

PS. PERSONALIDAD – FEB 2009 – 1ªPP- TIPO A
INSTRUCCIONES: Marque en la **HOJA DE LECTORA ÓPTICA** la alternativa (sólo una en cada pregunta) que considere **más acertada**. Preste atención al responder, teniendo en cuenta que los errores penalizan. Puede quedarse con las preguntas del examen. **No olvide rellenar el Tipo de examen, o su ejercicio no podrá ser corregido.**

1. En los planteamientos más recientes en Psicología de la Personalidad, el estudio de la motivación: (a) ha dejado de interesar; (b) tiene sus mayores defensores en los teóricos de los Cinco Grandes; (c) contribuye al entendimiento de la dinámica de la acción.

2. Los dos términos que mejor caracterizan la teoría e investigación en personalidad serían: (a) holismo e individualidad; (b) individualidad y correlacional; (c) clínica y cognitiva.

3. Las teorías que entienden que las variables personales que determinan la conducta son fundamentalmente de naturaleza afectiva y/o cognitiva son: (a) las llamadas “de estado”; (b) todas las del modelo internalista; (c) las derivadas del modelo mecanicista.

4. Según la formulación cognitivo-afectiva, las estrategias de codificación de la realidad: (a) son los factores más importantes en la ejecución de la conducta; (b) permiten jerarquizar los rasgos; (c) influyen sobre las posibles conductas con las que aproximarse a una situación.

5. La investigación sobre los Constructos de Acción Personal: (a) es exclusivamente nomotética; (b) es exclusivamente idiográfica; (c) permite conocer los proyectos o metas que las personas intentan lograr.

6. La investigación en Personalidad: (a) no impone necesariamente limitaciones metodológicas esenciales; (b) es esencialmente de carácter clínico; (c) en la mayoría de los casos en la actualidad es de naturaleza correlacional.

7. El concepto de rasgo de personalidad: (a) hace referencia a la presencia de patrones coherentes de conducta; (b) es la más sólida base explicativa de las diferencias interindividuales en conducta; (c) posee mayor utilidad predictiva que descriptiva.

8. Los 16 factores de la teoría de Cattell: (a) no son completamente independientes; (b) son de segundo orden, como los de Eysenck; (c) derivan de los datos T de pruebas objetivas.

9. La investigación transcultural sugiere la universalidad de los Cinco Factores: (a) con

independencia del instrumento de evaluación empleado; (b) cuando se recogen los datos con el NEO-PI o derivaciones; (c) minimizando, al tiempo, la relevancia explicativa de posibles dimensiones indígenas.

10. Los factores del modelo de los cinco grandes que se incrementan según aumenta la edad son: (a) Extraversión y Afabilidad; (b) Neuroticismo y Apertura; (c) Afabilidad y Tesón.

11. La descripción verbal de situaciones pidiendo al sujeto que nos indique el grado en que experimenta determinadas reacciones ante ellas, se recoge en: (a) los inventarios E-R; (b) el análisis de prototipos; (c) las técnicas de emparejamiento persona-situación.

12. Una objeción hecha a los planteamientos situacionistas, es que: (a) el porcentaje de varianza de conducta explicado por la situación es bajo; (b) dificultan la comprensión de la personalidad; (c) no incluyen los escenarios de conducta.

13. En los planteamientos socio-cognitivos, se entiende que la personalidad como disposición de conducta se expresa en: (a) la equivalencia transituacional de la conducta; (b) la peculiar valoración de las diferentes situaciones; (c) patrones discriminativos situación-conducta estables.

14. A la hora de abordar el estudio interactivo de la personalidad, es preciso tener en cuenta que: (a) la situación real es más importante que la valoración de la situación; (b) el peso predictivo de los factores personales será siempre superior al de los factores situacionales; (c) la conducta puede variar dependiendo de los factores personales implicados en cada situación.

15. La investigación muestra, en relación con los acontecimientos diarios, la mayor fuente de estrés y de posibles consecuencias para el bienestar y la salud de los: (a) “disfrutes”; (b) “fastidios” centrales; (c) “fastidios” periféricos.

16. La manera en que la persona hace frente a una situación problemática depende fundamentalmente de: (a) la valoración que el individuo hace de la propia situación y de sus recursos para hacerla frente; (b) de las características objetivas de la situación; (c) de lo que otras personas hacen en situaciones similares.

17. En términos de ponderación relativa, el desarrollo de conducta de salud tiende a asociarse en mayor medida a: (a) la conducta pasada del individuo; (b) la percepción de autoeficacia; (c) el estado afectivo del individuo.

18. La adopción de “metas de aprendizaje” parece asociarse con percibir la “inteligencia” de forma opuesta al modelo de Weiner en una de sus dimensiones: (a) internalidad; (b) controlabilidad; (c) globalidad.

19. Hablamos de motivación intrínseca cuando: (a) el individuo siente que tiene control sobre la conducta dirigida a una meta; (b) la conducta se lleva a cabo sin la presencia de recompensa externa que la justifique; (c) la conducta no persigue meta alguna.

20. En la secuencia de cualquier conducta intencional, una vez fijada la meta: (a) disminuye la influencia motivacional; (b) se activa automáticamente el esfuerzo por llevar a cabo la conducta; (c) adquieren prevalencia determinante los procesos volitivos.

EJERCICIO PRÁCTICO 1

En la tabla siguiente se recogen resultados sobre la asociación de varias dimensiones de personalidad con variables relacionadas con el bienestar. Los datos se obtuvieron a partir de una muestra de 570 mujeres, con una edad media de 42 años.

	Extraversión	Neuroticismo	Afabilidad
Afecto negativo	- 0,12	0,60**	- 0,17
Calidad de vida percibida	0,45*	- 0,39**	- 0,25**

Nota: * $p < 0,05$; ** $p < 0,001$

21. La estrategia metodológica seguida en este estudio es: (a) idiográfico-evolutiva; (b) clínica; (c) correlacional.

22. De acuerdo con los resultados de la tabla las variables predictoras serían: (a) las dimensiones de personalidad; (b) la edad y el sexo, junto con las dimensiones de personalidad; (c) la edad, junto con el afecto negativo y la calidad de vida.

23. Según estos resultados: (a) la extraversión se relacionó significativamente con afecto negativo y calidad de vida; (b) el neuroticismo se asoció con mayor afecto negativo, y con una calidad de vida más baja; (c) conforme aumentaba el afecto negativo, se incrementaba la afabilidad.

24. Estos datos son congruentes con la idea de que: (a) la extraversión y el afecto negativo comparten un porcentaje alto de variabilidad; (b) la afabilidad y el afecto negativo son polos opuestos del mismo factor;

(c) el neuroticismo es el factor de personalidad que se asocia en mayor medida con el afecto negativo.

25. La relación encontrada en este estudio entre afabilidad y calidad de vida: (a) coincide con la informada en la literatura sobre el tema; (b) es contraria a lo recogido en la investigación; (c) debería ser nula.

EJERCICIO PRÁCTICO 2

En la siguiente tabla se recoge el número de alumnos de una clase que ha obtenido un buen o mal resultado en el examen final de matemáticas; además se refleja también el número de los que a lo largo del curso han tenido en todas las evaluaciones notable o sobresaliente, y a los que han suspendido o no han pasado del aprobado. Se designa cada casilla con una letra, para facilitar las preguntas posteriores. Responda a las mismas, teniendo en cuenta las teorías de la atribución.

		Resultado examen final	
		Bueno	Malo
Notas del curso	Notas > 7	14 [J]	1 [K]
	Notas ≤ 6,9	5 [L]	16 [M]

26. ¿Qué factor causal tenderá a utilizar el alumno de la casilla [K] para explicar su resultado en el examen final?: (a) falta de capacidad; (b) dificultad de la tarea; (c) mala suerte.

27. ¿Qué factor causal podríamos sugerir que utilizarán en mayor medida los alumnos de la casilla [L] para explicar su resultado?: (a) mayor esfuerzo; (b) facilidad de la tarea; (c) alta capacidad.

28. ¿Qué factor causal utilizarán en mayor medida para explicar sus resultados los alumnos de la casilla [J]?: (a) alta motivación; (b) mayor capacidad; (c) simplicidad del examen.

29. ¿Qué tipo de causas utilizarán los alumnos de la casilla [M] para explicar sus resultados?: (a) estables; (b) controlables; (c) externas.

30. ¿Qué expectativa de éxito tendría el sujeto de la casilla [K] para el examen de recuperación, en relación con la que tenía para el primer examen, si creyera que su fracaso se debió a la gripe que padecía ese día?: (a) superior; (b) inferior; (c) similar.