

870125
Ley: 8

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA
INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA DE PSICOLOGIA



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**NORMALIZACION DE LA ESCALA DE AUTOCONCEPTO TENNESSEE EN UNA
POBLACION DE ESTUDIANTES DE PREPARATORIA DE AMBOS SEXOS
DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA.**

TESIS PROFESIONAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A

NORAH YEMILE DABDOUB ESCOBAR

GUADALAJARA, JAL.

1988



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

I	INTRODUCCION	.....	6
II	MARCO TEORICO	.....	15
	1	CONDICIONES DE LOS TEST	..... 16
	2	AUTOCONCEPTO	..... 22
	3	ADOLESCENCIA	..... 29
III	INSTRUMENTO DE MEDICION	.....	43
	ESCALA DE AUTOCONCEPTO DE TENNESSEE (WILLIAM FITTS)		
IV	METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	.....	61
V	PRESENTACION DE RESULTADOS	.....	73
VI	CONCLUSIONES	.....	114
	APENDICES	.....	120
	A)	FOLLETO DE APLICACION	..... 121
	B)	PROTOCOLO DE RESPUESTA	..... 129
	C)	HOJA DE CALIFICACION	..... 131
	D)	HOJA DE PERFIL	..... 133
	BIBLIOGRAFIA	.....	138

C A P T I O N I

I N T R O D U C T I O N

CAPITULO I

I N T R O D U C C I O N

Dentro de la vida de todo ser humano, el autoconcepto juega un papel de suma importancia, tanto para el bienestar emocional como físico. William Pitts señala que el concepto que las personas tienen de si mismas ha demostrado tener gran influencia sobre la conducta, personalidad en general y estado de salud mental de que gozan dichas personas, y agrega:

* Aquellas personas que se ven a si mismas como indeseables, ó de poco valor, tienden a actuar conforme a ello *. (1).

Esto cobra aún mayor valor en la etapa de la adolescencia, época considerada como de transición y por lo tanto de constante cambio. R. Gilberte, psicólogo clínico del centro para desarrollo de la autoestima de Palo Alto, Calif., ha encontrado que las personas con un autoconcepto altamente positivo, tienden a ser mejores estudiantes, a tener menos ansiedad, estar menos deprimidos, gozan de un mejor estado de salud, y disfrutan más de las relaciones interpersonales que las personas con un autoconcepto negativo o pobre. Tomando lo anterior como marco de referencia, es de hacer notar la importancia que tiene la asesoría que el psicólogo puede brindar a este crucial momento denominado ... adolescencia.

Sin embargo para que el psicólogo pueda desarrollar un trabajo realmente efectivo, es necesario que cuente con instrumentos auxiliares adecuados y confiables, para de esta manera efectuar una mejor y objetiva evaluación y por lo tanto mejor comprensión del problema a asesorar.

Al tener un panorama general del estudiantado de una escuela en particular, puede en determinado momento auxiliar al psicólogo y/o pedagogo a enfocar adecuadamente sus programas de asesoría, enseñanza, motivación, elaboración de material didáctico, etc.,.

Teniendo en cuenta esto y pensando en la posibilidad de dar solución a la necesidad de contar con un instrumento que en nuestro medio resulte confiable para medir autoconcepto, se ha realizado esta investigación, cuyos objetivos principales son:

Establecer normas para la Escala de Autoconcepto - Tennessee, para una población de estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara.

Realizar una comparación entre las normas del autor y las normas obtenidas para la población de estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara.

Realizar una comparación entre estudiantes de preparatoria de sexo masculino y estudiantes de preparatoria de sexo femenino, en cuanto a su autoconcepto, de acuerdo a los resultados obtenidos con la Escala de Autoconcepto Tennessee en la población constituida por estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara.

No se encontraron antecedentes de que no se haya realizado una normalización de esta escala en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, sin embargo sí ha sido utilizada en diversas investigaciones, tanto en nuestro país como en el extranjero.

SINTESIS DE LA INVESTIGACION

Se normaliza la Escala de Autoconcepto Tennessee, elaborada por el Dr. William Fitts, para una población de estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara. La muestra es de 162 sujetos, a los que se le aplico la Escala de Autoconcepto Tennessee. Se procedió a calificar las pruebas haciéndolo en dos partes: la hoja de respuestas y la hoja de puntajes. De esta última se tomarán los datos para ser procesados estadísticamente con el método de Kolmogorov Smirnov, para con ello efectuar la comparación de los parámetros del autor con respecto a los parámetros obtenidos de nuestra muestra.

Por último se realizara la comparación entre estudiantes de preparatoria de sexo masculino y estudiantes de preparatoria de sexo femenino en cuanto a su autoconcepto y de acuerdo con la Escala de Autoconcepto Tennessee.

En nuestro medio se han realizado estudios con Escala de Autoconcepto Tennessee, en calidad de tesis, entre los que se cuentan:

*** Estudio del autoconcepto en un grupo de adolescentes *** (2)

Realizado por Beatriz Davila Sumaran, este trabajo pretendió mejorar el autoconcepto de un grupo de 14 adolescentes, estudiantes todos, por medio de dinámicas grupales. El estudio resultó positivo, ya que se alcanzaron los objetivos, al lograrse una mejor integración de los sujetos.

Otro de los trabajos realizados es:

*** Modificación del autoconcepto en padres con niños con Síndrome de Down *** (3)

Estudio realizado por Ma. Elena Leni Gonzalez y Ma. del Rosario Rios. Por medio de pláticas con los padres se consiguió una modificación del autoconcepto de forma positiva.

- Estudio comparativo del autoconcepto en maestros pertenecientes a diferentes niveles educativos (primaria y secundaria) y diferentes tipos de escuelas (publicas y privadas) • (4)

Este es otro de los estudios en nuestro medio en los que se ha utilizado la Escala de Autoconcepto Tennessee objeto de esta investigación, este trabajo fue presentado por Norma Angélica Haro y Concepción Castellanos.

Entre las investigaciones realizadas en el extranjero se cuentan :

- Diferencias relacionadas con el rol sexual en autoconcepto y salud mental" (5)
Hinrichsen, Fallasbe D. y Donallen R. 1981

- Efectos de una experiencia grupal en grupo estructurado y no estructurado midiendo autoconcepto y actualización"
Ware, T.R. y Barr, E.I. Este trabajo se hizo mas que nada para medir la efectividad de los grupos de crecimiento. (6)

Existe una investigación muy similar a la que en este trabajo se presente, similar en cuanto a su objetivo, este estudio lleva por título : " Traducción y validación de la escala de autoestima de Janis & Field " (7), para una población de adolescentes brasileños. Se realizó la traducción del francés al portugués y la validación se llevó a cabo aplicando la escala de autoestima de Janis & Field a 133 adolescentes de ambos sexos, de edades entre los 11 y los 17 años, todos ellos estudiantes de escuelas públicas en Brasilia, Brasil.

DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

ADOLESCENCIA

Periodo cronológico que comienza con el proceso físico y emocional que encauza hacia la madurez sexual y psicosocial y que termina cuando el individuo alcanza su independencia y productividad social. Este periodo está asociado con rápidos cambios físicos, psicológicos y sociales. (8)

AUTOCONCEPTO

Configuración organizada de percepciones acerca de sí mismo, que son particularmente conscientes. (9)

AUTOESTIMA

Es el aprecio, valor o aceptación que se da uno a sí mismo. (10)

ITEM

Es una oración con la que se compone un cuestionario, una prueba psicológica, un test. Son sinónimos por el uso que se les está dando a la palabra "ITEM", afirmación y tema.

NORMALIZACION

Obtención de valores con respecto a las funciones medidas que corresponden a la población normal. (*)

El autoconcepto en la actualidad constituye uno de los temas de mayor interés dentro de los estudios de la personalidad y la conducta humana, esta siendo objeto de investigación creciente, por lo que este trabajo pretende contribuir al estudio del autoconcepto normalizando un instrumento de medición de éste, lo que a su vez puede contribuir para futuras investigaciones.

* Se refiere a la normalidad estadística.

LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

La investigación se realiza con estudiantes de preparatoria de la Universidad Autónoma de Guadalajara, estudiantes de ambos sexos de un nivel socioeconómico medio y alto; por lo que los resultados pueden ser principalmente útiles para colegios particulares con poblaciones similares a las preparatorias de la Universidad Autónoma de Guadalajara.

CITAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) WILLIAM FITTS. "Manual de la escala de autoconcepto de Tennessee. Counselor Recordings and Test. Box 6184 Acklen Station. Nashville, Tennessee 37 12. Pág.1
- (2) DAVIDA SIVARAN, B. " Estudio comparativo en un Grupo de Adolescentes", Tesis Profesional U.A.G. 1980
- (3) GONZALEZ, I. Y RIOS R. " Modificación del Autoconcepto en padres de niños con Síndrome de Down ". Tesis Profesional U.A.G. 1981
- (4) HARO, N.A. Y CASTELLANOS G. " Estudio comparativo del Autoconcepto en maestros pertenecientes a diferentes niveles educativos (primaria y secundaria) y diferentes tipos de escuelas (públicas y privadas) ". Tesis Profesional U.A.G. 1982
- (5) HINRICHEN, J.; FOLIANSRE, D. Y CANALIEN, R. " Sex-Role-Related differences in Self Concept and Mental Health " Journal of Personality Assessment, 1981, 45.
- (6) WARE, R. Y BARR, J. " Efectos de una experiencia grupal en grupos estructurado y no estructurado midiendo autoconcepto y autoactualización ". Small Group Behavior. Vol. 8, Nov. 1, Feb. 1977.

- (7) **Illina M.J. " Traducción y Validación de la Escala de Autoestima de Janis y Field para una población de adolescentes Brasileña ", Acta Psiquiatr. Psicol. Am. Lat. 1980 Sep: 26 (3) : 222.7**
- (8) **NISS ROIF W. " Teorías de la adolescencia ", Edi. Paidós, 2 edición, Buenos Aires 1973.**
- (9) **CHARLES RYCROFT " Diccionario de Psicología ", Edit. Paidós, Buenos Aires, Octubre 1976**
- (10) **IDEM**

C A P I T U L O I I

M A R C O T E O R I C O

CAPITULO II

MARCO TEORICO

II.1 CONDICIONES DE LOS TEST

Para llevar a cabo una evaluación completa de un individuo en nuestro caso, del adolescente, quien esta pasando por una etapa de cambio en la cual el autoconcepto se ve comprometido en gran medida, necesitamos valernos de un instrumento que pueda darnos una medida confiable de lo que las personas de sí mismas, es decir, su autoconcepto.

A) DEFINICION Y CONCEPTO

Los test psicológicos surgieron del interés por la medición de las diferencias individuales, la expresión " Test Mental ", fue empleada por primera vez en un artículo escrito en 1890 por James Mc.Keen Cattell.

El test mental o psicológico ha sido definido como una " medida objetiva y tipificada a nuestra conducta " (1)

Los test pueden ser de administración individual, administración colectiva y autoaplicados.

Los test se aplican para medir varios atributos, tales como Personalidad, Intelecto, Inadaptación emocional, Intereses, Aptitudes, Autoconcepto, etc.,

B) CONDICIONES DE LOS TEST

La utilidad de un test depende de dos condiciones fundamentales:

VALIDEZ

Que mida realmente lo que se propone medir; se refiere a lo que el test mide y como lo mide. Existen tres tipos de validez, validez contenida, validez predictiva y validez de constructo.

CONFIABILIDAD

La confiabilidad se define como la consistencia de las puntuaciones obtenidas por los mismos individuos cuando son examinados con el mismo test en diferentes ocasiones. (2)

El índice tradicional de confiabilidad es el coeficiente de confiabilidad, que puede considerarse ya sea como la correlación entre las puntuaciones reales de la prueba y las puntuaciones hipotéticas reales, o como la correlación promedio entre las puntuaciones reales de la prueba y todas las demás pruebas posibles que miden la misma característica.

La confiabilidad puede verse afectada por los siguientes factores:

1.- La extensión aumenta la confiabilidad; un test más extenso es generalmente más confiable.

2.- La heterogeneidad aumenta la confiabilidad, los factores que intervienen deben permanecer iguales en grupos de capacidad variable para tener más confiabilidad.

3.- A menor tiempo mayor confiabilidad; cuando el tiempo es menor entre dos exámenes de test-retest (*) hay mayor confiabilidad.

C) NORMAS Y NORMALIZACION

La puntuación que se obtiene directamente de un test, solo nos indica el número de reactivos que el examinado contestó acertadamente, pero esta puntuación no tiene significado alguno hasta que es comparada con las normas del test; una norma es la actuación media o normal. Así la puntuación de un individuo solo puede valorarse comparandola con las obtenidas por otros sujetos.

(*) Uno de los métodos para obtener confiabilidad es el de test-retest, consiste en administrar la misma prueba dos veces al mismo grupo de personas o sujeto con un intervalo de tiempo y se correlacionan las calificaciones obtenidas en ambas pruebas. Siendo lo deseable que se obtenga la misma calificación en ambas pruebas.

Para establecer las normas, resulta necesario aplicar el test a una muestra seleccionada de población después se procede a la elaboración estadística de los datos obtenidos para confeccionar las normas, coeficiente de validez, confiabilidad

La norma debe estar basada en una muestra representativa de la población a considerar, ahora bien la representatividad de la muestra depende no solo del cuidado puesto en su elección sino también del número de individuos puesto en ella; una muestra suficientemente grande proporciona valores estables, cualquier otra muestra que se escoja de manera análogica en la misma población no habrá de dar normas que difieran considerablemente de las obtenidas.

Para elegir una muestra de población es necesario establecer ciertos factores antes de realizar la normalización, como pueden ser :

- * Edad
- * Escolaridad
- * Status socioeconómico
- * Sexo
- * Distribución Geográfica
- * Nivel Cultural, etc.

Estos factores varían de acuerdo a los fines que persiga la prueba y de el test en sí.

01) PERCENTILES Y PUNTUACIONES TIPICAS

Una norma puede ser expresada en términos de puntuaciones típicas o percentiles.

D.1 PUNTAJES TÍPICOS

Desde varios puntos de vista las puntuaciones típicas representan el tipo más satisfactorio de puntuación transformada. Las puntuaciones típicas expresan la distancia del individuo a la media en función de la desviación típica de la distribución.

Las puntuaciones típicas pueden obtenerse por transformaciones lineales o no, de las puntuaciones directas originales. Las puntuaciones típicas deducidas linealmente se designan a menudo simplemente como puntuaciones típicas o puntuaciones " Z ", para calcular una puntuación " Z ", se halla la diferencia entre la puntuación directa del individuo y la media del grupo normativo, y se divide esta diferencia por la desviación estándar del mismo grupo.

Una de las razones para transformar las puntuaciones directas a una escala es hacer que sean comparables las puntuaciones obtenidas en los diferentes test. Las puntuaciones típicas transformadas linealmente, solo serán comparables cuando se calculen a partir de distribuciones que tengan aproximadamente la misma forma. Las puntuaciones típicas normalizadas están expresadas en función de una distribución que se ha transformado para que se adapte a una curva normal.

Las puntuaciones típicas normalizadas, como las transformadas linealmente pueden expresarse en cualquier forma conveniente. Si la puntuación típica normalizada se multiplica por 10 y se suma o resta de 50, se convierte en una puntuación " T ", tipo de puntuación propuesto originalmente por McCall (1922). En esta escala, una puntuación de 50 corresponde a la media.

Aunque las puntuaciones típicas normalizadas constituyen el tipo más satisfactorio para la mayoría de los casos, se presentan también algunas objeciones técnicas para normalizar de forma rutinaria todas las distribuciones. Dicha transformación debe realizarse solamente en el caso de que la

muestra sea grande y representativa, y cuando se presentan razones para creer que la desviación de la normalidad procede de defectos en el test y no de características de la muestra o de otros factores que afecten la conducta que estamos considerando. Si la distribución de las puntuaciones directas se acerca a la normalidad, las puntuaciones típicas derivadas linealmente, así como las normalizadas, serán muy similares.

D.2 PERCENTILES

Las puntuaciones percentiles se expresan en función del porcentaje de personas en el grupo normativo, que quedan por debajo de una puntuación directa o determinada.

Si por ejemplo el 28% de los sujetos resuelven 15 problemas correctos en un test de razonamiento aritmético corresponde a una puntuación directa de 15 el percentil 28.

También pueden considerarse los percentiles como rangos en un grupo de 100; teniendo en cuenta que al situar por rangos, se empieza a contar por arriba, recibiendo así, por el rango 1 a la persona mejor del grupo. Con los percentiles, por el contrario, empezamos a contar por abajo, de forma que cuanto más bajo sea el percentil, más abajo estará la posición del individuo.

El percentil 50 corresponde a la mediana. Los percentiles por encima de 50 representan ejecuciones superiores al promedio y los que están por debajo de 50, ejecuciones inferiores.

Las normas percentiles se expresan algunas veces en forma grafica. Y estas ofrecen varias ventajas :

Son faciles de calcular y comprensibles incluso para personas relativamente poco formadas. Además los percentiles son de aplicación universal; se pueden emplear lo mismo para adultos y para niños y sirven para muchos tipos de test, ya midan aptitudes o algunos aspectos de la personalidad.

Entre las desventajas se encuentran :

La gran desigualdad de sus unidades, especialmente en los extremos de la distribución, si la distribución de las puntuaciones directas se aproxima a la curva normal, como ocurre con la mayoría de las puntuaciones de test, las diferencias de las puntuaciones directas proximas a la mediana o centro de la distribución se exageran en la transformación percentil, mientras que las diferencias de las puntuaciones directas cerca de los extremos de la distribución se reducen en el centro y se dispersan notablemente a medida que nos acercamos a los extremos. Por consiguiente cualquier porcentaje de casos cerca del centro abarca una distancia más pequeña en el eje de abscisas que el mismo porcentaje cerca de los extremos de la distribución.

II.2 A U T O C O N C E P T O

En este capítulo se presenta una descripción lo más amplia posible sobre el instrumento de medición, la escala de Autoconcepto Tennessee, desde la creación, hasta la validación, confiabilidad, aplicación e interpretación de la misma. Se ha dedicado un capítulo en especial al instrumento de medición, ya que el objetivo central de esta investigación es la normalización de la prueba misma, por esta razón el capítulo tercero resulta extensivo y profundo en lo que corresponde a la Escala de Autoconcepto Tennessee.

A) DEFINICION Y CONCEPTOS

Tratar de definir autoconcepto conlleva a buscar también alguna manera de definir autoestima, ambos terminos se encuentran íntimamente entremezclados y son dependientes entre sí.

• Al autoestima se le ha referido como el componente afectivo del autosistema y al autoconcepto como el componente cognoscitivo • (3)

El autoconcepto puede ser explicado como " como me ven yo " sin embargo la autoestima no es sólo " como yo siento acerca de mí ", más bien y debido a que la autoestima se basa en el autoconcepto, sin considerar la validez de las percepciones que incluyen el autoconcepto, la autoestima es. " como me siento acerca de como me ven ".

Muchos investigadores usan los dos terminos alternativamente y los métodos comunes de medida del autoconcepto que se usan por los psicólogos y sociólogos incluyen conjuntos de términos que se confunden substancialmente con el autoestima.

El autoconcepto tiene múltiples facetas generales; ha sido descrito como un sistema organizado, multifacético, jerárquico, variablemente estable, en desarrollo, descriptivo, evaluativo y diferente a otros.

• El autoconcepto de una persona no se puede observar directamente, pero sí se puede deducir por su comportamiento.

B) FORMACION DEL AUTOCONCEPTO

El autoconcepto se forma dependiendo de los valores familiares, valores culturales, nacionales ó locales, virtudes y debilidades.

Desde el nacimiento, las experiencias crean las condiciones que van a influir en el autoconcepto y la autoestima a través de la vida.

Dentro de un ambiente constante y cálido los niños desarrollarán sentimientos positivos de valor personal y aprenderán a aceptarse a sí mismos. Debido a las influencias paternas o conflictos familiares, los niños están propensos a desarrollar sentimientos de insignificancia al ser privados de su fuente básica de retroalimentación positiva.

Mead descubrió que las reacciones de la madre en tiempos críticos tienen un efecto profundo. Así también el grado de interés y apoyo paterno, se ha visto como un factor central en el desarrollo del autoconcepto.

Existe gran correlación entre las percepciones de los padres y los sentimientos hacia sus hijos y la manera en que se perciben a sí mismos.

A su vez, así como los padres cambian sus percepciones y sentimientos, el autoconcepto y el comportamiento de los hijos también cambia.

Se pueden mencionar tres factores de influencia en la formación del autoconcepto durante la infancia: retroalimentación, reconocimiento de virtudes y amor, y aceptación.

RETROALIMENTACION

El autoconcepto crece a través de la interacción y la retroalimentación; cuando los niños reciben retroalimentación negativa, tienden a pensar menos en ellos mismos que cuando reciben una retroalimentación positiva. El autoconcepto también es influenciado por otras gentes a quienes los niños ven como modelos. El autoconcepto crece de acuerdo a los sentimientos formados de aquellas personas que tienen mayor significado para ellos, como pueden ser sus padres, abuelos, hermanos mayores, maestros, etc..

El niño que no recibe retroalimentación tiende a titubear y sentirse inseguro en situaciones futuras. Los padres especialmente, pueden ayudar al desarrollo del autoconcepto del niño con sólo proporcionar una retroalimentación positiva.

RECONOCIMIENTO DE VIRTUDES

Además de retroalimentación, los adultos pueden fomentar el autoconcepto al reconocer las virtudes del niño.

AMOR Y ACEPTACION

Los autoconceptos positivos se pueden desarrollar, demostrando amor y aceptación. Los niños deben sentirse amados y aceptados por la gente que ellos mismos creen importante, antes que ellos mismos se acepten. Los sentimientos de amor y aceptación se manifiestan escuchando al niño, tener actividades juntos o solamente estando el uno con el otro. El cariño también se puede transmitir con el contacto físico, una palmada en el hombro o un abrazo.

Las personas que crecen dentro de una familia, cuyas reglas son flexibles y que permiten cambios y cuyos miembros se valoran completamente, encontraran formas de sentirse bien con ellos mismos y llegan a tener un autoconcepto positivo.

Aquellos que nacen en circunstancias tan aisladas al desarrollo personal que llegan a formar un autoconcepto negativo y baja autoestima, no creen que tienen derecho ni de existir.

Dusek y Flaherty concluyeron que el autoconcepto se desarrolla de una manera continua y estable a través de la adolescencia; argumentando que los hallazgos anteriores que apoyaban la supuesta tormenta - tensión, pudieron haber sido el resultado de diseños de investigación inadecuados.

El término de Erikson " crisis de identidad ", durante la adolescencia, ha sido asimilado en el lenguaje de la gente común, sobretudo para describir al adolescente. Para Erikson la mejor forma de resolver las tentativas de la adolescencia es la de desarrollar una sensación de bienestar psicossocial, el logro de la identidad para Erikson incluye no solamente la entrega vocacional, sino también la autoaceptación y clarificación, aceptación de metas y roles sociales de largo plazo, factores todos de integración en el autoconcepto.

Conforme el individuo se desarrolla y adquiere mayor experiencia, el autoconcepto y la autoestima se torna más estable para justificar nuestro comportamiento y proteger nuestra autoestima y autoconcepto.

La identidad se estabiliza al triunfar repetidamente, y con la edad un fracaso tiene poco poder para incrementar o disminuir la autoestima.

Al llegar las personas a la edad adulta, el autoconcepto y la autoestima parecen estar firmemente establecidos. Los adultos que están dejando atrás la adolescencia traen consigo ideas de como son y como son vistos por otros, de como deben ser, de como prefieren ser y de su yo ideal.

Otro elemento de influencia en la formación del autoconcepto es la sociedad, la percepción social y las relaciones grupales.

C) EFECTOS DEL AUTOCONCEPTO EN EL COMPORTAMIENTO

La influencia que el autoconcepto tiene sobre el comportamiento es de suma importancia, ya que el comportamiento es una consecuencia de como el individuo piensa y siente, de acuerdo a sus convicciones y afectos. Llevará a cabo una conducta determinada. Es así como los especialistas en la materia han afirmado que la manera en que los individuos se evalúan a sí mismos influye directamente en el comportamiento que la persona manifiesta.

Se ha hablado ya de la íntima relación entre autoconcepto y autoestima. Coopersmith ha definido la autoestima como: " el grado en que cada persona cree ser capaz, digno, importante y prospero en la vida " (4); por lo que personas con poca autoestima regularmente atribuyen al poder y la fuerza e influencia sobre sus vidas o fuerzas externas y a otras personas debido a su incapacidad de dirigir sus vidas con éxito, se ven siempre de una manera más negativa que los demás y en consecuencia tienden a actuar negativamente.

Las personas que tienen cierta sensación de control sobre sus vidas y que creen tener poder e influencia en el mundo, tienden a tener un nivel alto de autoestima. Creen que tienen el poder para determinar lo que les pasa y son en gran parte responsables de su propia vida.

El desarrollo de un autoconcepto realista, permite a la persona identificar áreas de auto mejoramiento.

La teoría de Bowen sobre los sistemas familiares considera el comportamiento individual desde una perspectiva familiar multigeneracional, haciendo un enfoque sobre temas recurrentes y modelos a través de varias generaciones. El yo funcional actúa mejor bajo condiciones de ansiedad mínima, así como la autoestima funcional es más elevada cuando las cosas marchan bien. Los matrimonios y sus hijos pueden desarrollar síntomas cuando el grado de ansiedad aumenta. El incremento de la autodiferenciación debe mejorar la autoestima facilitando el funcionamiento operativo a niveles más altos de ansiedad.

Como resumen se puede decir que observar el comportamiento de una persona, nos lleva a inferir directamente su yo y la evaluación de este. El autoconcepto se refleja en el comportamiento que se puede observar y comparar con cierto criterio, así como buena salud, ajustes sociales, ó éxitos escolares.

D) EL AUTOCONCEPTO Y SU MEDICION

El medir el autoconcepto ha sido una tarea difícil, ya que la gente tiende a proporcionar información acerca de ella misma pensando que con esto podrán ser aceptados socialmente en vez de revelar sus verdaderos pensamientos y sentimientos.

Dando autoreferencias culturalmente aceptables en lugar de revelar la verdad.

Las escalas de observación asumen que el autoconcepto se refleja en el comportamiento.

La Escala de Autoconcepto Tennessee de William Fitts, fue revisada por Bentler y Surrin y Shavelson, y es la que ha recibido mayor atención en cuanto a investigación con respecto de todas las escalas de autoconcepto.

En los departamentos de Recursos Humanos, psicopedagógicos y de asesoría Psicológica, es importante contar con un instrumento para medir autoconcepto, pues resulta necesario conocer el autoconcepto de las personas para una cabal evaluación de las mismas.

11.3 ADOLESCENCIA

A) DEFINICION Y CONCEPTOS

La palabra " adolescencia " tiene su origen en el verbo latino " adolescere " de la tercera conjugación que significa " crecer ", " desarrollarse ", " ir en aumento ", hacia la madurez.

Sociológicamente podemos definir la adolescencia como : " El periodo de transición que media entre la niñez dependiente y la edad adulta autónoma ". (5)

Cuando se habla de adolescencia se habla de transición, transición de una etapa a otra, como menciona Mues (1973) en la definición anterior, se pasa de una etapa física a otra, de una etapa emocional a otra, hasta alcanzar y definir la propia personalidad.

La adolescencia generalmente se da entre la primera y la segunda década en la vida del hombre, cronológicamente se puede hablar de que la adolescencia se inicia alrededor de los doce o trece años de edad y empieza a declinar alrededor de los veinte.

Desde luego las diferencias individuales y culturales cobran gran relieve en el momento de marcar y definir la adolescencia.

Stanley Hall describió la adolescencia como una etapa de tensión y aflicción; mientras que por otra parte Albert Bandura sostiene que la idea de que la adolescencia es necesariamente un período tormentoso es un mito, lo que en realidad sucede es que el adolescente se adapta a un patrón que ha sido elaborado por una sociedad adulta.

Así han surgido estereotipos de la adolescencia como los siguientes :

- * El adolescente es un individuo inadaptado
- * El adolescente es un ser sexual
- * El adolescente es un objeto peligroso
- * El adolescente es un rebelde

Estos estereotipos lo único que logran es afianzar lo que promueven; hacen las veces de espejos que la sociedad pone los ojos de los adolescentes y que reflejan una imagen del joven que el adolescente poco a poco llega a aceptar como su propia, hasta conformar su conducta con esa imagen.

Spranger sostiene que los cambios psicológicos producidos durante el período de la adolescencia no pueden ser explicados como mera consecuencia de los cambios endocrinológicos de la pubescencia. Spranger establece tres pautas en el desarrollo de la adolescencia :

C R I S I S

Es como una especie de renacimiento que hace que el adolescente se vea a sí mismo como otra persona, lo que le ocasiona ciertas tensiones, que él denomina " stress " y que vienen a anunciar el parto de la personalidad. (4)

A N A L I S I S

Es un proceso lento y gradual de análisis de los valores, y de las ideas culturales, con el fin de establecer la propia jerarquía axiológica.

R E S P O N S A B I L I D A D

El adolescente participa activamente y con entusiasmo en su propio desarrollo; cobra conciencia de que debe mejorar y se forma a sí mismo, superando la crisis anterior y dotando de una razón de ser al stress que lo violenta. Esta etapa se caracteriza por el autocontrol y la autodisciplina, atributos forjadores de la personalidad.

El adolescente se caracteriza porque presenta varios tipos de necesidades, como son : la necesidad de participación y aceptación, la necesidad de seguridad, la necesidad de independencia, la necesidad de comprensión, necesidad de conocimiento, necesidad moral y necesidad sexual. Estas necesidades y la manera en que son resueltas reflejan la manera en que se forma la personalidad del joven y su mundo de intereses.

Al igual que el niño va evolucionando física y emotivamente, también pasa por una etapa de desarrollo cognoscitivo; características de esta etapa son la aplicación del alcance de la actividad intelectual, aumento de la atención y capacidad de percepción. Piaget ha denominado a esta etapa de las operaciones abstractas. " la unidad profunda de los procesos que desde la construcción del universo práctico, debido a la inteligencia sensorio motriz del lactante, desembocan en la reconstrucción del mundo por el pensamiento hipotético deductivo del adolescente ... " (2)

El adolescente empieza a utilizar frases como " si esto fuera así, ocurriría esto o aquello "; la aparición del pensamiento operativo formal, afecta la idea que el adolescente se forma de sí mismo. Comienza a dirigir sus nuevas facultades de pensamiento hacia dentro y se vuelve introspectivo, analítico y autocrítico.

Las nuevas capacidades intelectuales permiten al adolescente interesarse por ideas, ideales e ideologías; empieza a formar su sistema de valores.

El nivel de funcionamiento intelectual alcanzado a fines de la adolescencia o a comienzos de la edad adulta y el grado en que esta capacidad se ejerce durante este periodo determinarán, en gran medida el curso futuro del funcionamiento cognoscitivo adulto.

Como metas sobresalientes del adolescente podemos mencionar :

- 1.- Lograr sentimientos de independencia con respecto a sus padres.
- 2.- Adquirir las aptitudes sociales que se requieren de todo adulto.

- 3.- Lograr un sentido de sí mismo, como de una persona que tiene su propio valor.
- 4.- Desarrollar las necesarias habilidades académicas y vocacionales.
- 5.- Adaptarse a un físico que está cambiando rápidamente y al desarrollo sexual.
- 6.- Asimilar un conjunto de normas y valores internalizados que les sirvan de guías.

B) PUBERTAD Y CAMBIO

En sentido biológico, la adolescencia define el periodo que se extiende desde el comienzo de la pubertad. Pubertad se deriva de la voz latina "pubertas", que significa "la edad viril".

Pubertad se puede definir como: la época de la vida en que empieza a manifestarse la maduración de los órganos reproductores.

Se distingue también el vocablo "pubescencia", que es igual a cubrirse de pelo. El término pubescencia ha sido utilizado para referir los cambios biológicos y fisiológicos que se asocian con la maduración sexual.

La pubertad es más corta que la adolescencia, que se inicia cuando el proceso puberal se encuentra muy avanzado o a punto de concluir. Se puede hablar de dos etapas en la pubertad: una restrictiva (primera regla en la niña y la primera eyaculación del niño) y otra más amplia, que consiste en el tránsito de la niñez a la pubertad como un proceso mucho más gradual, cuya duración aproximada es de tres años. Durante este periodo tendrá lugar el tránsito de los caracteres somáticos de tipo infantil a los de tipo adulto.

PUBERTAD DE LA NIÑA

En el sexo femenino la pubescencia inicia con el aumento de volumen de los ovarios y la maduración de uno de los folículos de Graaf, que luego producirá un ovulo, el redondeamiento de las caderas, debido al ensanchamiento de la pelvis osea y la acumulación de tejido grasoso subcutáneo. También las mamas se agrandan por la grasa y luego por el desarrollo de las glándulas y sus conductos. Las secreciones cutáneas cambian, se vuelven más sebáceas y contribuyen a la aparición del acné; las glándulas sudoríparas son hiperactivas. Poco después de los primeros cambios físicos, la muchacha empieza a menstruar, por lo general lo que mayormente trastorna o estafara a la muchacha es más bien el inicio de la menstruación que los profundos cambios que se producen en su aspecto.

La forma en que la muchacha acepta los cambios que se han producido en su físico y el hecho de la menstruación, depende de la estabilidad de su identidad de sexo y de la firmeza con que los padres la han tratado según el sexo adecuado.

PUBERTAD EN EL VARON

La maduración física del muchacho es también muy evidente; las modificaciones en el tamaño y en la fuerza muscular le preparan para su rol primordial y de defensor y encargado de proporcionar el sustento de la familia.

El tamaño de sus genitales crece; aparece el pelo púbico y después axilar. Maduran la próstata y las vesículas seminales y se forman espermatozoides. Crece después pelo en la barba y vello en el cuerpo y la voz se hace más grave.

C) FORMACION DE IDENTIDAD

¿Quién soy yo?, el joven se encuentra en trance de hallarse a sí mismo.

La transición de la adolescencia a la edad adulta implica el hecho de llegar a ser una persona por derecho propio. Implica la posesión y síntesis de un proceso que ha venido desarrollándose desde el nacimiento y la cristalización de una individualidad que tiende a preservar su identidad a pesar de las vicisitudes de la vida en el porvenir.

Desde que nace, el ser humano está en un proceso constante de formar un concepto de sí mismo, en la adolescencia la persona se siente un ser diferente, ya no es un niño, por lo tanto el concepto de sí mismo cambia y hay que buscar un nuevo concepto.

Erik Erickson habla de la adolescencia como el periodo en el que el individuo lucha entre identidad y difusión o pérdida de identidad.

El término identidad puede ser definido de la siguiente manera:

" la confianza intensificada de que la realidad y continuidad internas que se han preparado en el pasado, corresponden a la realidad y continuidad de significado que uno tiene para los demás ". (8)

En todas las etapas de la vida, el ser humano se enfrenta en la tarea de buscar su identidad, sin embargo por los cambios corporales que aparecen en la adolescencia, la identidad cobra especial importancia en esta etapa, el adolescente rápidamente cambiantes, que se enfrenta a una revolución fisiológica en sí mismo y a las diversas demandas intelectuales, sociales y vocacionales de la edad adulta a la cual se está acercando le preocupa la opinión que otros tienen de él, por comparación con lo que se siente que es realmente, y además afronta el problema de como conectar los papeles y destrezas cultivadas anteriormente con las demandas del mañana.

La facilidad con que el adolescente establezca un claro sentido de identidad del yo dependerá de muchos factores: las relaciones padres - hijos que haya vivido y las identificaciones previas que haya desarrollado; de su capacidad de integrar estas identificaciones con su recién descubierta maduración sexual; de las aptitudes y destrezas que haya sido desarrollado a partir de su capacidad y de su experiencia; o de las oportunidades que se le ofrezcan en lo que respecta al desempeño de su papel social.

Por otra parte la rebelión en contra del grupo ya establecido, al igual que la conformidad, pueden ser una señal de la búsqueda de identidad. Una persona puede afirmar su identidad conformándose con las costumbres y valores que prevalecen, o en una forma negativa por medio de la rebelión y delinuencia.

El joven que se rebela contra el dominio, el sistema de valores y la instrucción de estos en su vida privada, necesita separar su identidad de la de ellos. Sin embargo prevalece la necesidad de pertenecer socialmente a un grupo. Los compañeros, la pandilla, ayudan al individuo a encontrar su propia identidad dentro del contexto social. El sentimiento de solidaridad en grupos de adolescentes es fuerte. Erickson considera que esto contribuye una defensa necesaria contra los peligros de autodifusión que existen durante este periodo. El adolescente busca identificarse con sus compañeros a través de la estereotipia de sí mismo.

Para muchos adolescentes resulta de suma importancia, la cuestión aún no resuelta la identidad vocacional. Durante las tentativas iniciales de establecer la identidad del yo, existe cierta difusión del papel a desempeñar; en este periodo los adolescentes se sobreidentifican muchas veces con héroes de la pantalla, dirigentes de grupos, campeones de deporte, etc.

Donald Super ha estudiado el fenómeno de la elección vocacional en la adolescencia, y sostiene que la persona posee diversas imágenes de sí mismo que conforman un concepto consistente del yo; a medida que va creciendo, intentará preservar y mejorar el concepto de sí, en todas las actividades, incluida su vocación.

La persona se siente motivada a elegir trabajos que le permitan llevar a cabo un rol y perseguir intereses que están de acuerdo con el concepto que tenga de sí mismo y que está en evolución. A medida que el individuo desarrolla su concepto de sí y logra la integración de su personalidad, va formulando aspiraciones, experimenta éxitos y fracasos, y cada vez más lleva a cabo roles realistas, los usa y los modifica.

Las elecciones vocacionales son un reto para el adolescente, ya que abarcan compromisos y fuerte participación. Toda decisión vocacional es una declaración pública de "esto es lo que soy".

La madurez empieza cuando la identidad ha sido establecida y ha surgido un individuo integrado e independiente que no necesita usar a otros como muletas emocionales y que no repudia su pasado, y no tiene que poner en tela de juicio la propia identidad. La integridad del yo implica la integración total de ambiciones y aspiraciones vocacionales, junto con todas las cualidades obtenidas a través de identificaciones anteriores.

DI ADOLESCENCIA Y RELACIONES FAMILIARES Y SOCIALES

La conducta del adolescente se desarrolla en medio de su familia y de la sociedad, las que a su vez reaccionan hacia él.

Es importante mencionar que un aspecto trascendental de la socialización del adolescente tiene lugar en su familia. Para funcionar efectivamente en sociedad, uno ha de adquirir ciertas motivaciones, actitudes y habilidades del trato con los demás.

Los adolescentes aprenden en diversas situaciones familiares a cumplir con lo que los demás esperan de ellos y comparten las obligaciones de los roles.

El comportamiento en el rol sexual se compone de ejecuciones y actitudes que coinciden con los estereotipos culturales de la masculinidad y de la femineidad. El padre y la madre son los modelos para acercarse a estos estereotipos.

La adolescencia es una época de grandes dificultades para los padres y los hijos en desarrollo; uno de los cambios que ocurren en la relación padres - hijo en esta etapa, es el conflicto que aparece por el control de los recursos que el joven quiere o considera como suyos. El joven en busca de su independencia no quiere ya someterse a la autoridad de los padres; sin embargo materialmente son los padres quienes controlan los recursos que los adolescentes juzgan necesarios para su bienestar psicológico, social y físico.

La manera en que se imparta la educación en el hogar, repercutirá en forma importante en la manera en que el adolescente maneje su necesidad de independencia.

El control que los padres ejercen sobre sus hijos puede ser democrático, autoritario y flexible. Estudios y diferentes investigaciones demuestran que los adolescentes son más independientes, están más motivados para el logro y son menos hostiles cuando los padres responden con explicaciones atinadas; cuando los hijos ponen en tela de juicio la decisión de los padres.

La familia es el campo de batalla en la que el adolescente trata de encontrar su identidad. El adolescente tiende a culpar a sus padres de las desgracias que le ocurren, descargando en ellos su mal humor y se irrita por cosas insignificantes; cuando los padres ofrecen afecto a sus hijos, son muchas veces rechazados, porque el joven que está buscando su independencia no quiere ser mimado como un pequeño dependiente del afecto de los padres.

Al mismo los padres empiezan a dar mayores responsabilidades a sus hijos con la finalidad de otorgarles también mayores libertades, como lo reclaman, pero muchas veces el adolescente no está dispuesto a aceptar sus responsabilidades, estos factores son los que van moldeando las relaciones entre padres e hijos adolescentes.

La sociedad es parte del ambiente donde actúa el adolescente, en la adolescencia se aumenta el interés en las habilidades sociales. El talento para conversar, que antes valoraban más las niñas que los varones, ahora resulta importante para ambos.

Las relaciones adquieren gran importancia, tanto entre ambos sexos, como con el mismo sexo. A lo largo de la adolescencia se puede hablar de tres etapas de socialización, basadas en el cambio de los roles de los amigos y de los padres. Al comienzo de la adolescencia, la importancia de los padres es todavía considerable, desde el punto de vista social, afectivo y físico. A poco de iniciada la adolescencia, el niño comienza a buscar su independencia y está buscando lo que define la segunda etapa de socialización adolescente: un período conflictivo entre los padres o hijos; después de esto se llega a la tercera etapa de relativa independencia de sus progenitores, lo que le permita actuar en el medio de sus iguales.

Los grupos de adolescentes varían en cuanto a su tamaño, intereses, antecedentes sociales y estructura. El grupo es fundamental para el adolescente, por cuanto permite al joven vivir que problemas de manera colectiva. El grupo es el primer medio que buca el adolescente a fin de conformar su papel en la sociedad; en él tratará de hallar su punto de referencia y comprenderá la realidad de sus intereses, de sus imágenes internas, tanto de las idealizadas como de las atacadas.

En las relaciones entre iguales de los adolescentes, las amistades ocupan un lugar especial; en comparación con otras interacciones, las amistades son más íntimas, suponen sentimientos más intensos, son más sinceras y francas. El adolescente que está tratando de ajustarse a un yo cambiante (psicológica y fisiológicamente) y a demandas exteriores rápidamente cambiantes, frecuentemente podrá experimentar dudas, ansiedades y a menudo fuertes resentimientos. En la mayoría de las situaciones tienen que ocultar estas reacciones, pero no ante el amigo íntimo, con el no hay necesidad de estar a la defensiva.

En esta época de la vida se pueden presentar reacciones de adaptación, que se manifiestan en forma de depresión, anorexia, se dan también reacciones de hostilidad y se puede presentar la conducta delincente y el abuso de drogas.

CITAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) ANASTASI A.
"TEST PSICOLOGICOS" EDIC. AGUIAR
MADRID, 1980 PAG. 21
- (2) IDEN. PAG. 24
- (3) DOUGLAS I. STANNYCK PHD.
"SELF ESTEEM THROUGH THE LIFE"
FAMILY AND COMMUNITY. VOLUME 6 NUMERE 2
AUGUST 1963 PAG. 11
- (4) COOPERSMITH S.
"SELF ESTEEM INVENTORIES" PAOLO ALTO
CALIF. CONSULTING PSYCHOLOGIST PRESS
1982 PAG. 5
- (5) NUSS P.
"TEORIAS DE LA ADOLESCENCIA" EDIT
PAIDOS, BUENOS AIRES, 7 EDICION
ARGENTINA 1978 PAG. 10
- (6) IDEN
- (7) PIASET JEAN
"SEIS ESTUDIOS DE PSICOLOGIA" EDIT
PLANETA
MEXICO 1985 PAG. 106
- (8) MC. KINNEY T. ET. AL.
"PSICOLOGIA DEL DESARROLLO" EDIT
EL MANUAL MODERNO, 1 EDICION
MEXICO 1982 PAG. 11

C A P I T U L O I I I

I N S T R U M E N T O D E M E D I C I O N

**ESCALA DE AUTOCONCEPTO DE TENNESSE
(WILLIAM FITTS)**

CAPITULO III

INSTRUMENTO DE MEDICION

ESCALA DE AUTOCONCEPTO TENNESSE

III.1 NATURALEZA Y PROPOSITO DE LA ESCALA DE AUTOCONCEPTO TENNESSEE

La escala de Autoconcepto Tennessee, elaborada por el Dr. William H. Fitts, es un instrumento destinado a evaluar el concepto que se tiene de uno mismo. El estudio del autoconcepto es un medio aceptable para llegar a comprender la conducta humana, de acuerdo al autor que el contar con una escala adecuada para medir autoconcepto nos proporcione el comun denominador de hallazgos clinicos y de investigación ya planteados por muchos investigadores. Ademas de la necesidad de contar con un instrumento sencillo, estandarizado, y multidimensional en su descripción de autoconcepto.

Según Fitts el concepto del individuo sobre si mismo ha demostrado tener una gran influencia en gran parte de su conducta y también estar directamente relacionado con su personalidad en general y con su estado de salud mental. Por lo cual el conocimiento de como se percibe una persona a si misma es util para varios propositos ya sea en asesoria o consejo, evaluación clinica y diagnostica, en selección de personal o en la investigación entre otras areas de la Psicología.

La escala de Autoconcepto Tennessee consiste de 100 oraciones auto descriptivas que los sujetos emplean para descubrir su propia imagen y a las que se les conoce como items, temas, o afirmaciones. Es autoadministrable tanto de manera individual como grupal y puede ser utilizada con personas de los 12 años en adelante, siempre que posean cuando menos un nivel de lectura de sexto grado. También es aplicable a todo el rango de ajuste psicológico, desde la personalidad sana, bien ajustada, hasta los pacientes psicóticos.

La escala de Autoconcepto Tennessee esta dispuesta en dos formas, una es la Forma de Asesoría y la otra es la Forma Clínica y de Investigación. Para ambas se utiliza exactamente el mismo folleto manual de aplicación, es decir se aplican los mismos items. La diferencia se centra en el sistema de puntajes y perfil. La forma de Asesoría es mas rápida y es mas fácil de calificar ya que se ocupa de una menor cantidad de puntajes y variables, es auto - interpretable, y requiere menos sofisticación de conocimientos en psicometría y psicopatología por parte del examinador. La Forma Clínica y de Investigación (Forma C y R) es mas compleja en terminos de calificación, analisis e interpretación y no es apropiada para auto - interpretarse.

III.2 DESARROLLO DE LA ESCALA DE AUTOCONCEPTO TENNESSEE

El desarrollo original de la Escala de Autoconcepto Tennessee se inicio con una recopilación de temas autodescriptivos. La reserva original de temas, que preferimos llamar items, se derivó de otras medidas de autoconcepto ya existentes, entre ellas estan las desarrolladas por Balester (1956), Engel (1956), y Taylor (1953). Los items se derivaron también de autodescripciones escritas por pacientes y no pacientes.

Después de un estudio considerable se desarrolló un sistema fenomenológico para clasificar los ítems en base a lo que estos decían de sí mismos. Se dividió en escalas para así convertirse en un esquema bidimensional 3 * 5, quince celdas de 6 ítems cada una. La primera dimensión en la clasificación de ítems se hizo de acuerdo a la descripción que estos hacen sobre identidad, sentimientos y conducta formando tres categorías. La segunda dimensión consistió en cinco categorías que son: física, moral, personal, familiar y social. Esta parte de la escala contiene 90 ítems, la mitad positivos y la mitad negativos, según fueron clasificando como tales por un grupo formado por siete psicólogos clínicos que actuaron como jueces. Los 10 ítems restantes comprenden la escala de Auto-crítica, conformada con ítems extraídos del Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI), específicamente de la escala L que detecta el grado de franqueza al contestar (1).

Posteriormente la Escala de Autoconcepto Tennessee fue revisada por Bertler y Suinn y otra vez por Sharelson. Según R. Gilbert, investigador del Centro de Desarrollo de Autoestima de Palo Alto, California, la escala de Autoconcepto Tennessee ha demostrado ser la prueba que mide autoconcepto más útil en la práctica clínica.

Las normas originales de la escala se establecieron en base a 626 personas seleccionadas de diferentes y variadas partes de los Estados Unidos.

III.3 CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

R. Gilbert menciona que la muestra tomada para establecer las normas originales, las 626 personas anteriormente mencionadas, puedan no ser representativas de la población ya que se aplicó mayormente a estudiantes universitarios, blancos y a personas entre los 12 y los 39 años de edad. (2)

la información sobre confiabilidad de la Escala de Autoconcepto Tennessee que ha sido reportada por Gilbert fue estimada en base al método test - retest, con un resultado de .80 el cual es suficientemente alto para poder garantizar confianza en la discriminación de individuos.

Para la validez encontramos que la Escala de Autoconcepto Tennessee se correlaciona con ansiedad en .70 y existe moderada relación, de .56 con el Índice Médico Cornell. También correlaciona en .74 con un inventario aún no publicado que evalúa sentimientos. También se correlaciona con el Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI) encontrando la relación entre ambos de tan complejas dimensiones que se concluye que se requerirá de un análisis factorial para procesar dicha información.

III.4 DESCRIPCION Y SIGNIFICADO DE LAS ESCALAS

I. FORMA DE ASESORIA :

A. PUNTAJE DE AUTOCRITICA SC

Escala compuesta de 10 ítems; son declaraciones levemente descriptivas que la mayoría de las personas aceptan como ciertas para ellas. Los puntajes altos generalmente indican capacidad normal y amplia para la autocrítica. Los puntajes extremadamente altos indican que el individuo carece de defensas y se puede considerar patológico. Los puntajes bajos muestran defensividad, es decir, que el individuo está haciendo un esfuerzo deliberado para presentar una imagen favorable a sí mismo.

B. PUNTAJES POSITIVOS ?

Se derivan de un gran número de afirmaciones auto - descriptivas y que transmiten tres mensajes :

1. Esto es lo que soy
2. Así es como siento respecto a mi
3. Esto es lo que hago

De aquí se formaron las tres categorías horizontales que aparecen en la hoja de puntajes como Renglon 1, Renglon 2 y Renglon 3. Los puntajes P de los renglones incluyen tres sub-puntajes que al sumarse constituyen el puntaje total P. Estos puntajes representan el marco de referencia interno dentro del cual el individuo se describe a sí mismo.

Incluso en la misma categoría; es decir, en el mismo renglon existe, una gran variedad de contenidos que apuntan hacia un marco de referencia externo. Por ejemplo, en el renglon 1, categoría de " Esto es lo que soy ", los items se agrupan también de acuerdo a lo que expresan, a " Lo que Soy ", física, moral, personal, familiar y socialmente. Estos últimos son las cinco categorías por columna en la hoja de respuesta.

De esta manera el conjunto de items se encuentra dividido en dos formas, verticalmente en columnas (marco de referencia externo) y horizontalmente en renglones (marco de referencia interno) contribuyendo cada item y cada celda que se ha formado con las subdivisiones a establecer dos puntajes distintos, por renglon y por columna.

1. Puntaje Total

Este puntaje por sí solo es el más importante de toda la escala. Refleja el nivel general del autoconcepto. Personas con puntajes altos tienden a gustar de sí mismas, sienten que son personas valiosas, tienen confianza en sí mismas y de acuerdo a lo cual actúan. Las personas con puntajes bajos dudan de su propio valor, sienten que son indeseables, a menudo se encuentran ansiosas, deprimidas e infelices y tienen poca fe y confianza en sí mismas. Estos puntajes se representan como p + n en la hoja de puntajes.

2. Puntaje P del Renglon 1. Identidad

Estos items están referidos a "lo que soy yo". Aquí el individuo va describiendo su identidad básica de lo que él es de acuerdo a como él se ve.

3. Puntaje P del Renglon 2. Autosatisfacción

Este puntaje proviene de aquellos temas donde el individuo describe qué siente respecto a él mismo. En general este puntaje refleja el nivel de autoestima y/o autoaceptación.

4. Puntaje P del Renglon 3. Conducta

Este puntaje proviene de los items que se refieren a "Esto es lo que hago". Mide la percepción que tiene la persona de su propia conducta.

5. Columna A Yo Físico.

Aquí el individuo esta presentando como vé él a su cuerpo, su estado de salud, su apariencia física, sus habilidades y su sexualidad.

6. Columna B Yo Etico Moral

Este puntaje describe a la persona desde un marco de referencia moral etico, valor moral, su relación con Dios, sentimientos de ser persona mala ó buena y la satisfacción con su religión o falta de ésta.

7. Columna C Autopersonalidad

Este puntaje refleja el sentido de valor personal del individuo, sus sentimientos de adecuación como persona, y la propia evaluación de su personalidad aparte de su cuerpo ó de sus relaciones con los demas.

8. Columna D Yo Familiar

Este puntaje refleja los propios sentimientos de educación, dignidad y valor como miembro de una familia. Se refiere a la percepción de si mismo y de su propia percepción dentro ó en relación a su círculo de personas más cercano e inmediato.

9.

Columna E

Yo Social

Como se percibe el individuo en relación a los demás de manera más general que el puntaje anterior. Refleja el sentido de educación de la persona, y su valor en la interacción social con las otras personas en General.

C.

PUNTAJES DE VARIABILIDAD V

En el individuo emocionalmente sano, el autoconcepto no solo es positivo sino que también es consistente en sus diversas dimensiones. Estos puntajes proporcionan una medida sencilla de la variabilidad o inconsistencia que existe en un área de autopercepción a otra.

1. V Total

Este representa la cantidad total de variabilidad para el registro completo.

2. V Total De las Columnas

Este puntaje mide y resume las variaciones entre las columnas

3. V Total de los Renglones

Este puntaje es la suma de las variaciones a lo largo de los renglones

D representa la suma que el individuo obtiene de la distribución de sus respuestas a lo largo de las cinco alternativas que se le presentan al contestar la escala. Se puede interpretar también como una medida adicional de la autoimagen que refleja, certeza y seguridad de como uno se ve a sí mismo. Un puntaje alto indica que el sujeto está bien definido y seguro de lo que dice sobre sí mismo. Una puntuación baja indica lo contrario. Ocasionalmente las puntuaciones bajas son características de los sujetos que presentan una actitud defensiva, contestando con evasivas y evitando comprometerse.

Puntaje de tiempo

Este puntaje solamente indica el tiempo requerido para completar la escala. Los datos obtenidos en diversos estudios hechos por el autor de la Escala, indican que la mayoría de los sujetos que tienen educación suficiente, inteligencia y facilidad de lectura para leer y comprender los ítems, terminarán de contestar la prueba en menos de 20 minutos. Se encontró que los pacientes psiquiátricos en general toman más tiempo que los no pacientes. Esto es particularmente cierto para pacientes obsesivo compulsivos, paranoides y deprimidos.

II. FORMA CLINICA Y DE INVESTIGACION

A. Razón numerica Verdadero - Falso T/F

Esta es una medida del conjunto de respuestas o sesgo de las respuestas, una indicación de si, el enfoque del sujeto a la tarea incluye alguna tendencia fuerte de conformidad o desacuerdo sin considerar el contenido del tema.

El significado real de T/F puede ser abordado de tres maneras.

1. Puede ser considerado aisladamente como medida del conjunto de respuestas e interpretado en términos de los hallazgos sobre el significado de la desviación del conjunto de respuestas.

2. Puede ser considerado solo como un enfoque de la tarea o medida conductual que tiene significancia solamente en terminos de validez empirica. En este sentido la Razón T/F diferencia a los pacientes de los no pacientes y correlaciona significativamente en otros test (5)

3. También puede ser considerado desde el marco de referencia de la teoría del Yo. Desde este enfoque los puntajes altos indicarian que el individuo esta alcanzando una auto-definición, enfocandose en lo que es, pero siendo incapaz de hacer lo mismo en lo que no se es. Puntajes medios indican un empleo balanceado de ambas tendencias, afirmando lo que se es y eliminando lo que no se es.

B. Puntajes de Conflicto Neto

Estos puntajes están altamente relacionados con el Puntaje T/F. Mas directamente miden el grado en el cual las respuestas del sujeto a los temas positivos difieren, el grado de conflicto con sus respuestas a los temas negativos dentro del mismo campo de auto - percepción. Por consiguiente es una definición y aplicación limitada y meramente operacional del termino " conflicto ".

Existen dos diferentes tipos de conflicto

1. Conflicto de Asentimiento

Fenómeno que ocurre cuando los puntajes P son mayores que los puntajes N (cuando $P - N$ resulta un número positivo). Esto significa que el sujeto está sobre afirmando sus respuestas en cuanto a sus atributos positivos.

2. Conflicto de Negación

Lo contrario del conflicto anterior. Se presenta cuando aparece N mayor que P. El individuo está negando marcadamente sus atributos negativos.

C. PUNTAJES DE CONFLICTO TOTALES

Los puntajes de conflicto neto trataban solamente con las tendencias direccionales en nuestra medida de conflicto.

P - N Sin embargo algunos individuos tienen altas diferencias

P - N Que cancelan cualquier otra debido a que son muy variables en dirección. Es de igual interés determinar la cantidad total del conflicto P - N en el autoconcepto del sujeto así como la cantidad de conflicto neto o dirección. El conflicto total de conflicto hace esto sumando las discrepancias de P N, sin tomar en cuenta el signo.

Los puntajes altos indican confusión, contradicción y un conflicto general en la autopercepción. Los puntajes bajos tienen una interpretación contraria, pero puntajes extremadamente bajos tienen un significado diferente. Las personas con puntajes muy bajos están presentando una autodescripción tan tensa y rígida que se convierte en algo sospechoso y artificial, un estereotipo defensivo en lugar de su verdadera autoimagen, las personas perturbadas mentalmente, generalmente obtienen puntajes altos en esta variable, pero algunos también obtienen puntajes bajos desviados dependiendo de la naturaleza y el grado de respuestas conflictivas a los temas positivos y negativos dentro de la misma área de autopercepción.

D. ESCALAS EMPIRICAS

Estas seis escalas se derivan del análisis de los temas o ítems, seleccionando aquellos temas que diferencian un grupo de sujetos de todos los grupos. Los puntajes de estas escalas son puramente empíricos y van en dirección distinta al esquema clásico de calificación.

Estas escalas se derivan de un análisis de las respuestas dadas por los siguientes grupos :

Grupos	Tamaño del Grupo
Grupo Normal (original)	626
Grupo Psicótico	100
Grupo Neurótico N	100
Grupo con Transtorno de Personalidad PD	100
Grupo Defensivo DP	100
Grupo Personalidad Integrada PI	75

Las respuestas comparativas de los temas para estos grupos fueron estudiadas y analizadas por pruebas Chi cuadrada. Aquellos items que diferenciaban a un grupo de otros fueron utilizados para componer una escala específica para ese grupo. Existe cierto trasplante para temas ya que los items son usados en más de una escala.

Las seis escalas empíricas derivadas de este método, en orden de aparición en la Hoja de Perfil, son las siguientes:

1. Escala Defensiva Positiva DP

Esta escala proporciona el grado de defensividad del sujeto de manera más sutil que la Escala de Autocrítica, SC. Basándose en una hipótesis de la Teoría del yo que postula que los individuos con dificultades psiquiátricas definidas registran conceptos negativos del Yo a ciertos niveles de conciencia, a pesar de que estén presentándose muy positivamente, es decir, dando una muy buena imagen de sí mismo. Son los 29 items clasificándolos en este grupo.

2. Escala de Desajuste General GM

Consta de 24 afirmaciones que diferencian a los pacientes psiquiátricos de las personas normales, pero no a un grupo de pacientes de otro. Se emplea como un índice general de ajuste desajuste.

3. Escala de Psicosis PSY

Se compone de 23 afirmaciones que discriminan pacientes psicóticos de otros grupos.

4. Escala de Trastornos de la Personalidad. PD

Son 27 ítems de esta escala que discriminan amplias categorías diagnósticas de otros grupos. Incluye personas con problemas básicos de personalidad, contrastándolas de estados psicóticos o reacciones neuroticas varias.

5. Escala de Neurosis. N

Formada por 27 afirmaciones, señala similitudes en el grupo neurotico.

6. Escala de la Personalidad Integrada. PI

La escala consiste de 25 temas que diferencial al Grupo PI de los otros grupos. Este grupo fue compuesto por 75 personas quienes por varios criterios fueron juzgadas como promedio o mejores en terminos de nivel de ajuste o grado de integración de personalidad.

E. PUNTAJE DEL NUMERO DE SIGNOS DE DESVIACION. NDS

Es esta medida empirica que consiste en el conteo del número de características desviadas en todos los puntajes. Se basa en la posición teorica de Berg (1957) según lo expreso en su hipótesis de desviación en la cual sostiene que los individuos que se desvian marcadamente de la norma en su comportamiento trivial, sin importancia, es probable que se desvien también en aspectos de la conducta mas importante.

Este puntaje es el mejor indice de perturbación psicológica de la escala. Este puntaje por si solo identifica a los individuos desviados de la normalidad con aproximadamente 80% de exactitud.

Para la interpretación de estas escalas se requiere de plantillas especiales. Las instrucciones para utilizar estan dadas en las mismas plantillas. Este abordaje es adicional y no forma parte de la esencia de la Escala de Autoconcepto Tennessee.

Todas las características del presente estudio, las Escalas Empiricas, no fueron tabuladas en los perfiles, por lo tanto tampoco interpretadas, ni tomadas en cuenta para la normalización de la Escala, ni para efectuar la comparación entre hombres y mujeres por ser estos datos inecesarios para nuestra investigación.

III.5 INTERPRETACION

En cuanto a la administración de la prueba, ya hemos dicho que es autoadministrable. Para contestarla no se requiere más información que las instrucciones que se dan en el folleto de aplicación. (Cfr. Apéndice a)

Para la obtención de puntajes existen dos maneras : la manual y por computadora. Esta última es facilitada por el autor de la prueba y recomendada por él en casos de investigaciones que requieran un número elevado de aplicaciones, como son 50 o más. Para la forma manual se sugiere utilizar las hojas de respuesta originales de la prueba llamadas Paquete Combinación, pues este incluye la hoja de puntajes, y automáticamente al ser contestada se pasa la información a la hoja de puntaje por medio de papel carbon ahorrando tiempo.

Las instrucciones para obtener los puntajes, es decir, para calificar se encuentran ampliamente detalladas en el manual de la escala y no son incluidas aquí por que lo juzgamos irrelevante en este momento y para el objetivo del trabajo.

Es importante dejar en claro que la forma que se utilizó en la presente investigación es la Forma Clínica y de Investigación, (C y R) por ser la más útil, la más extensa, que nos sirve para la Investigación, que comprende todos los puntajes posibles de la escala y por lo tanto permite un mejor conocimiento del individuo.

Para la interpretación de la escala es necesario haber obtenido todos los puntajes en la hoja de respuesta. Con esta información llenaremos la hoja de perfil. Donde se encuentran las puntuaciones T y Percentiles.

CITAS BIBLIOGRAFIAD

- (1) HINRICHSEN J. et. al.
"SEX ROIE RELATED DIFERENCES IN SELF CONCEPT AND
MENTAI HEALTH"
JOURNAL OF PERSONALITY ASSESSMENT 1981 PAG. 586
- (2) GILBERT R.
"THE EVALUATION OF SELF ESTEEM" FAMILY AND COMUNITY
HEALTH. VOLUME 4. NUMBER 2. PAG. 36

CAPITULO IV

M E T O D O L O G I A

CAPITULO IV

METODOLOGIA

IV.1	OBJETIVOS
IV.2	HIPOTESIS
IV.3	POBLACION Y MUESTRA
IV.4	PROCESO ESTADISTICO

IV.1 OBJETIVOS

Los objetivos planteados en la presente investigación son los siguientes :

- 1.- Establecer normas para la escala de autoconcepto de Tennessee para una población de estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara.
- 2.- Realizar una comparación entre las normas del autor y las normas obtenidas para la población de estudiantes de las preparatorias de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara.
- 3.- Realizar una comparación entre estudiantes de preparatoria de sexo masculino y estudiantes de preparatoria de sexo femenino en cuanto a su autoconcepto, de acuerdo a los resultados obtenidos con la escala de autoconcepto de Tennessee en la población anteriormente mencionada.

IV.2 HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION

HIPOTESIS GENERAL

Ho. No existe diferencia significativa entre las normas de evaluación de autoconcepto obtenidas en estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara y las estipuladas por la escala de Autoconcepto de Tennessee.

H1. Si existe diferencia significativa entre las normas de evaluación de autoconcepto obtenidas en estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara y las estipuladas por la escala de Autoconcepto de Tennessee.

HIPOTESIS ESPECIFICAS

Ho. No existe diferencia significativa entre las puntuaciones de hombres y mujeres estudiantes de preparatoria de la Universidad Autónoma de Guadalajara en la escala de Autoconcepto Tennessee.

H1. Si existe diferencia significativa entre las puntuaciones de hombres y mujeres estudiantes de preparatoria de la Universidad Autónoma de Guadalajara en la escala de Autoconcepto Tennessee.

IV.3 POBLACION Y MUESTRA

La población está formada por los estudiantes de preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara. Se trata de una población de 1000 jóvenes del sexo masculino y 900 jóvenes del sexo femenino. Dicha población se encuentra entre los 13 y 20 años de edad como límites máximos, siendo por lo tanto una población de jóvenes adolescentes de un nivel socioeconómico medio alto.

La intención inicial era recolectar una prueba al azar. Lo cual no fué posible por la época en que se hacía la recolección de la muestra. Era a fines del mes de mayo y en vísperas de exámenes, lo cual dificultó el acceso a los grupos. Además de esto hubo que eliminar muchas pruebas por los siguientes factores :

A) No completaron el test

B) Poca cooperación de algunos sujetos, que no mostraron interés y que se copiaron respuestas unos a otros.

Dicha conducta se puede atribuir a la época de exámenes y a la angustia que esto pueda ocasionar.

De la muestra inicial que fué de 130 jóvenes del sexo masculino y 142 jóvenes del sexo femenino, quedaron 81 hombres y 81 mujeres.

IV. VARIABLES A CONTROLAR :

Nivel socioeconómico : (Adolescentes)	Medio Alto Escolaridad	Edad de 14 a 18 años Preparatoria
------------------------------------------	---------------------------	--------------------------------------

PROCESO ESTADISTICO

Se le aplico a la muestra la Escala de Autoconcepto Tennessee se procedio a calificarla haciendolo en dos partes :

la hoja de respuesta y la hoja de puntajes. De esta última se tomarán los datos para ser procesados estadísticamente con el método de Kolmogorov-Smirnov para con ello efectuar la comparación de los parámetros del autor con respecto a los parámetros obtenidos de nuestra muestra.

Por último se realizará la comparación entre estudiantes de preparatoria de sexo masculino y estudiantes de preparatoria de sexo femenino en cuanto a su autoconcepto y de acuerdo con la Escala de Autoconcepto Tennessee.

4.4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El estudio se llevó a cabo en las instalaciones de las preparatorias varonil y femenil de la Universidad Autónoma de Guadalajara.

Se seleccionó la muestra y se les aplicó la Escala de Autoconcepto Tennessee durante el periodo comprendido entre mayo y junio de 1986.

Una vez se aplicaron los test por separado (Hombre y Mujeres) y se llevó a cabo el conteo de cada test, de cada columna y relación.

Posteriormente se tomaron estos valores para obtener la media y la desviación estándar de acuerdo a las siguientes fórmulas:

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

$$S = \sqrt{\frac{\sum X^2 - (\sum X)^2}{N}}$$

- X = Puntuación bruta de cada sujeto y de cada area
- N = Número total de sujetos de acuerdo a cada grupo
- X = Suma total de puntuaciones en bruto
-
- X = Media aritmetica de la población
- X = Suma de cuadrados
- S = Desviación estandar

Una vez que se obtuvieron los valores anteriores, se obtuvo el valor Z de cada columna, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$Z = \frac{X - \bar{X}}{S}$$

Los valores " Z ", tienen su correspondiente percentil, por lo cual se relaciona X (puntuación bruta) con el percentil.

Ya que se cuenta con los valores " Z ", se obtuvieron las puntuaciones " T ", de acuerdo a la siguiente fórmula :

$$T = 50 + 10 \frac{X - \bar{X}}{S}$$

4.8 COMPROBACION DE HIPOTESIS PARA VERIFICAR DIFERENCIA ENTRE MUESTRAS

Se utilizó una hipótesis estadística de tipo general que fue la siguiente :

$$H_0: x = y$$

$$H_1: x \neq y$$

$x =$ Puntaje promedio de la aplicación del test de una área y de un grupo en particular.

$y =$ Puntaje promedio que el autor nos sugiere

Para la comprobación de hipótesis se utilizó la prueba de Kolmogorov - Smirnov, la cual puede confirmar que dos muestras independientes han sido extraídas de la misma población, la prueba de dos colas es sensible a cualquier clase de diferencia y es la que se utilizó en este trabajo.

Para la aplicación de la prueba se siguieron los pasos que a continuación se enumeran :

1.- Se dispuso cada uno de los grupos en una distribución de frecuencias acumuladas, en relación a una distribución de puntajes que se relacionan con los percentiles.

2.- Por sustracción se determina la diferencia entre las distribuciones acumulativas (percentiles del autor y de la muestra que se obtuvieron en la Universidad Autónoma de Guadalajara).

3.- Por inspección se determina la mayor de estas diferencias, esta diferencia es indicada como "D_o", es decir, diferencia observada, este valor se da en valor absoluto.

4.- El método para determinar la significancia de la diferencia observada "D_o" depende del tamaño de las muestras, en este caso para una prueba de dos colas, cuando N1 y N2 son mayores de 40 y con un nivel de significancia de .05, se utiliza la siguiente fórmula para obtener la diferencia calculada indicada como "D_c"

$$1.36 \sqrt{\frac{N1 + N2}{(N1)(N2)}}$$

Si el valor observado es igual o mayor que el que se da de acuerdo a la fórmula anteriormente mencionada, no puede rechazarse. ("D_o" >= "D_c" entonces no se rechaza)

A continuación se presenta un ejemplo de la prueba de Kolmogorov Smirnov :

Ejemplo :

COLUMNA AUTOCRITICA

P. B.	H1	H2	D _n
11	.00	.00	0
21	.03	.01	.02
24	.05	.03	.02
25	.06	.05	.01
26	.08	.06	.02
27	.13	.08	.05
28	.15	.11	.04
29	.20	.16	.04
30	.24	.22	.02
31	.27	.25	.02
32	.30	.34	.04
33	.36	.41	.05
34	.42	.48	.06
35	.49	.55	.06
36	.54	.64	10
37	.63	.73	10
38	.65	.79	14
39	.68	.83	15
40	.70	.85	15
41	.77	.88	11
42	.80	.90	10
43	.84	.94	10
44	.88	.96	.08
45	.93	100	.07

$D_n = 1.36$

$$\frac{(626) + (162)}{(626) (162)} = .1198$$

.....

N1 = Frecuencias Autor

N2 = Frecuencias Muestra

Dc = .1198

D0 = .15

.15 > .11

D0 > Dc

Se rechaza H0, ya que el valor observado
es mayor que el valor crítico.

4.C COMPROBACION DE HIPOTESIS PARA VERIFICAR DIFERENCIA ENTRE SEXOS DE LA MUESTRA

De acuerdo a los objetivos el siguiente paso fue realizar la comparacion de las puntuaciones ya normalizadas de hombres y mujeres.

Para realizar esta comparacion se tomaron por separado los puntajes de hombres y mujeres, se obtuvo la media del grupo de hombres y la media del grupo de mujeres, en seguida se obtuvo la desviacion estandar de cada grupo; como la muestra es mayor que 30 se hizo la comparacion de medias en base a distribucion " Z ".

Los limites para aceptar la hipotesis de nulidad de la distribucion Z son -1.96 y 1.96 (estos limites estan en relacion al nivel alfa que en estos casos fue de $.05$).

En caso de que la " Zc " (formulada) sea mayor, se rechazara la H_0 y por lo tanto se acepta H_1 .

La " Zc " (formulada) sea mayor, se rechazara la H_0 por lo tanto se acepta H_1 .

La " Zc " se obtiene de acuerdo a la siguiente formula :

$$Z_c = \frac{\bar{X}_h - \bar{X}_m}{\sqrt{\frac{S_h^2}{n_h} + \frac{S_m^2}{n_m}}}$$

A continuación se presenta un ejemplo :

$\bar{X}_h = 34.8518$	$\bar{X}_m = 34.1775$
$S_h = 5.7708$	$S_m = 5.1585$
$S_h = 33.3021$	$S_m = 26.6101$
$n_h = 81$	$n_m = 81$

$$Z_c = \frac{34.8518 - 34.1775}{\sqrt{\frac{33.3021}{81} + \frac{26.6101}{81}}} = \frac{.6543}{.8600} = .7607$$

.7607 < 1.96
 Por lo tanto se acepta Ho.

C A P I T U L O V

P R E S E N T A C I O N D E R E S U L T A D O S

C A P I T U L O V

P R E S E N T A C I O N D E R E S U L T A D O S

De acuerdo al proceso estadístico descrito en el capítulo anterior, a continuación se condensan en cuadros los resultados obtenidos, esto con la finalidad de facilitar la comprensión del procesamiento de datos.

Cuadro V.1 MEDIA Y DESVIACION ESTANDAR GRUPO
AMBOS SEXOS

	X	S
AUTOCRITICA	34.52	5.46
VERDADEPO/FALSO	1.48	.54
CONFLICTO NETO	14.50	17.22
CONFLICTO TOTAL	36.30	11.28
TOTAL	377.27	30.41
RENGLON 1	120.85	9.84
RENGLON 2	100.19	13.35
RENGLON 3	106.03	11.72
COLUMNA A	68.86	6.90
COLUMNA B	65.48	7.79
COLUMNA C	65.03	7.93
COLUMNA D	64.08	8.21
COLUMNA E	63.34	7.73
VARIABILIDAD TOTAL	51.98	12.12
TOTAL COLUMNA	31.18	8.35
TOTAL RENGLON	21.17	6.69
PUNTAJE DE DISTRIBUCION	100.69	25.22

Cuadro V.2 NORMALIZACION PUNTAJES T √ PERCENTILES

AUTOCRITICA

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
11	6.97	00
21	25.23	01
24	29.73	03
25	32.56	04
26	34.35	06
27	36.77	09
28	38.05	12
29	39.05	15
30	41.77	20
31	43.55	25
32	45.38	32
33	47.71	40
34	49.04	48
35	50.87	53
36	52.71	61
37	54.56	68
38	56.37	75
39	58.20	80
40	60.05	88.5
41	61.84	94
42	63.69	98
43	65.53	99
44	67.36	99
45	69.19	99

CONFLICTO NETO

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTAJE
- 21	27.64	01
- 20	29.22	02
- 15	32.86	04
- 13	34.08	06
- 11	35.19	07
- 10	35.77	08
- 7	36.35	09
- 7	37.51	10.5
- 6	38.07	13
- 5	38.67	15
- 4	39.25	16
- 3	39.88	16.5
- 2	40.41	18
- 1	40.99	19
0	41.57	20
1	42.16	20.5
2	42.74	22
3	43.32	25
4	43.90	28
5	44.48	30.5
6	45.06	33
7	45.64	35
8	46.22	38
9	46.80	39
10	47.38	40
11	47.96	42.5
12	48.54	45
13	49.12	47
14	49.70	49.5
15	50.29	50

...

CONFL. CONFLICTO NEGRO

PIUNTAJE BRUTO	PIUNTAJE T	PERCENTAJE
16	50.87	52
17	51.45	55
18	52.03	56
19	52.61	60
20	53.19	63
21	53.77	65
23	54.93	69
24	55.14	72
25	56.09	74
26	56.67	75
27	57.25	76
28	57.83	77
29	58.42	78
30	59.00	80
31	59.58	81.5
32	60.16	83
33	60.74	84
34	61.32	87
35	61.90	88
36	62.48	89
38	63.64	91
40	64.80	92
41	65.38	93
42	65.96	94
43	66.55	95
44	67.13	95.5
45	67.71	96
49	70.03	97.5
51	71.19	98
54	72.35	98.5
56	74.95	100

CONT. CUADRO V.2

VERDADERO / FALSO

FUNTAJE BRUTO	FUNTAJE T	PERCENTAJE
.66	33.70	00
.65	34.62	07
.70	35.55	07
.80	37.40	10
.90	39.25	15
1.00	41.11	20
1.10	42.96	25
1.20	44.81	33
1.25	45.74	36
1.30	46.66	39
1.35	47.57	43
1.40	48.51	46
1.50	50.37	53
1.60	52.22	61
1.64	52.96	62
1.65	53.14	63
1.70	54.07	64
1.75	55.00	64
1.80	55.92	70
1.85	56.82	75
1.90	57.77	76
1.95	58.70	78
2.00	59.62	82
2.10	61.48	89
2.26	64.25	92
2.30	65.18	93

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

CONT. CUADRO V.2

VERDADERO / FALSO

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTAJE
2.50	68.88	96
2.60	70.74	98
2.65	71.66	98
2.70	72.59	99
2.75	73.51	100
2.80	74.44	100
2.90	76.27	100
3.00	78.14	100

...

CONT.

CUADRO V.2

CONFLICTO TOTAL

10	26.68	07
14	30.23	08
17	32.89	04
18	33.77	06
19	34.66	07
20	35.54	08
21	36.43	09
22	37.32	10
23	38.20	12
24	39.09	14
25	39.98	16
26	40.86	18
27	41.75	20
28	42.64	22
29	43.52	25
30	44.41	31
31	45.30	35
32	46.18	38
33	47.07	39
34	47.96	42
35	48.84	45
36	49.73	49
37	50.62	51
38	51.50	56
39	52.39	59
40	53.28	62
41	54.16	65
42	55.05	70
43	55.93	72
44	56.82	75
45	57.71	78

CONT. CUADRO V.2

TOTAL

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTTI
47	59.48	81
48	60.37	83
49	61.25	84.5
50	62.14	86
51	63.03	91
52	63.91	92
53	64.80	93
57	68.35	96
58	69.23	96.5
59	70.12	97
60	71.01	98
62	72.28	99
63	73.47	100
64	74.55	100

CONT.

CUADRO V.2

TOTAL

PUNTAJE BRUTO

PUNTAJE T

PERCENTAJE

244	22.64	00
257	26.89	01
263	28.86	01
265	29.52	02
267	30.18	03
269	30.83	03
270	31.16	04
277	33.46	05
278	33.79	05
282	35.11	06
284	35.77	07
286	36.42	08
288	37.08	09
290	37.74	10
292	38.40	12
294	39.05	14
296	39.71	15
297	40.04	16
298	40.37	17
299	40.74	18
300	41.03	19
301	41.36	20
307	41.69	20
308	42.01	21
309	42.67	22
316	43.00	23

CONT.

CUADRO

V. 2

TOTAL

307	43.33	25
308	43.66	28
309	43.99	30
311	44.64	31
312	44.97	32
314	45.63	33
316	46.29	35
317	46.62	36
318	46.95	38
320	47.60	41
322	48.26	44
324	48.92	48
325	49.25	49
326	49.58	49
327	49.91	50
328	50.24	51
330	50.89	53
331	51.22	55
332	51.55	56
333	51.88	57
334	52.21	58
335	52.54	60
336	52.87	61
338	53.52	62
339	53.85	63
340	54.18	64
341	54.51	66
342	54.84	68
343	55.17	71
344	55.50	72
346	56.15	72
347	56.48	73
348	56.81	74
349	57.14	74
350	57.47	76

....

CONT. CUADRO V.2

TOTAL

351	57.80	78
352	58.13	79
354	58.78	80
355	59.11	81
357	59.76	82
358	60.10	83
359	60.43	83.5
360	60.76	84
361	61.09	85
362	61.42	87
365	62.40	88
366	62.73	90
367	63.06	91
369	63.77	92
372	64.70	93
373	65.03	93
374	65.36	94
377	66.35	95
378	66.68	95
384	68.65	96
387	69.64	97
390	70.62	98
407	76.21	100
419	80.16	100

CONT.

CUADRO V.2

REGLON 1

PUNTAJE BRUTO

PUNTAJE T

PERCENTAJE

86	14.58	00
100	28.81	01
101	29.82	02
102	30.84	03
103	31.85	04
104	32.87	05
105	33.89	05
106	34.90	06
107	35.92	07
108	36.94	09
110	38.97	13
111	39.98	16
112	41.00	18
113	42.02	20
114	43.03	23
115	44.05	26
116	45.07	30
117	46.08	32
118	47.10	35
119	48.11	42
120	49.13	48
121	50.15	50
122	51.16	52
123	52.18	56
124	53.20	62
125	54.21	66
126	55.23	71
127	56.25	75
128	57.26	78
129	58.28	80

....

....

CONT. CUADRO V.2

REGLON 1

PIRITAJE BRUTO	PIRITAJE T	PERCENTAJE
130	59.29	82
131	60.31	83
132	61.33	85
133	62.34	89
134	63.36	90
135	64.38	91
136	65.39	93
137	66.41	94
138	68.44	96
140	69.46	97
146	75.55	98
147	76.57	99

CONT. CUADRO V.2

REGLON 2

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTAJE
67	25.13	00
73	29.63	02
75	31.13	03
78	33.37	04
79	34.17	06
80	34.87	07
81	35.67	08
82	36.37	08
83	37.12	09
84	37.87	10
85	38.67	12
86	39.37	14
87	40.11	16
88	40.86	17
89	41.61	19
90	42.36	21
91	43.11	23
92	43.86	25
93	44.61	30
94	45.36	32
95	46.11	35
96	46.86	38
97	47.61	40
98	48.35	44
99	49.10	47

....
CONT.

CUADERO V. 2

RENGLON 2.

100	49.85	49
101	50.60	53
102	51.35	55
103	52.10	58
104	52.85	61
105	53.60	64
106	54.35	67
107	55.10	70
108	55.85	73
109	56.59	75
110	57.34	77
111	58.09	79
113	59.59	81
114	60.34	83
115	61.09	85
116	61.84	87
118	63.34	91
120	64.83	93
121	65.58	93
123	67.08	95
124	67.83	96
126	69.33	97
127	70.08	97
128	70.83	98
129	71.58	98
130	72.32	98
131	73.07	99
134	75.32	100
136	76.82	100
145	83.56	100

CONT.

CUADRO V.2

REGLON 3

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
76	24.37	00
77	25.23	00
81	28.64	02
83	30.34	02
84	31.20	03
86	32.90	04
87	33.76	05
88	34.61	06
89	35.46	08
90	36.32	09
91	37.17	10
93	38.88	12
94	39.73	15
95	40.58	18
96	41.44	20
97	42.29	21
98	43.14	25
99	44.00	30
100	44.85	32
101	45.70	35
102	46.56	37
103	47.41	40
104	48.26	45
105	49.12	48
106	49.97	51
107	50.82	53

....

CONT.

CHADRO V.2

REGLON 3

108	51.48	57
109	52.53	60
110	53.33	63
111	54.24	67
112	55.09	70
113	55.94	72
114	56.80	75
115	57.65	77
116	58.50	79
117	59.36	82
118	60.21	84
119	61.06	86
120	61.91	88
121	62.77	90
123	64.47	93
125	66.18	95
127	67.89	96
129	69.59	97
141	79.83	100
145	83.25	100

CONT.

CUADRO V. 2

COLUMNA. A

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTU
52	25.56	00
54	28.46	02
55	29.91	02
56	31.36	03
57	32.81	04
58	34.26	06
59	35.71	03
60	37.15	09
61	38.60	12
62	40.05	16
63	41.50	19
64	42.95	25
65	44.40	30
66	45.80	35
67	47.30	40
68	48.75	45
69	50.20	50
70	51.65	55
71	53.10	62
72	54.55	68
73	56.00	72
74	57.44	76
75	58.89	80
76	60.34	84
77	61.79	88
78	63.24	91
79	64.69	92
80	66.14	94
81	67.59	96
83	70.49	97
85	73.39	98

CONT. CUADRO V.2

COLUMNA B

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
45	23.70	00
48	27.56	01
49	28.84	02
50	30.12	03
51	31.41	03
52	32.69	04
53	33.97	05
54	35.26	07
55	36.54	08
56	37.72	09
57	39.11	12
58	40.39	16
59	41.68	19
60	42.96	24
61	44.24	28
62	45.49	33
63	46.81	38
64	48.10	43
65	49.38	48
66	50.66	52
67	51.75	57
68	53.26	67
69	54.51	67
70	55.80	72
71	57.08	75
72	58.36	79

...

CONT.

CUADRO 4.2

COLUMNA B

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
73	59.65	83
74	60.93	86
75	62.22	89
76	63.50	90
77	64.78	92
78	66.07	94
79	67.53	95.5
80	68.63	96
82	71.20	97.5
84	73.98	99
85	75.05	100

CONT. CUADRO V.2

COLUMNA C

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTU
44	23.48	00
47	27.26	01
50	31.04	03
52	33.56	05
53	34.22	06
54	36.09	08
55	37.35	10
56	38.61	12
57	39.87	16
58	41.13	18
59	42.39	21
60	43.65	26
61	44.91	31
62	46.17	36
63	47.44	41
64	48.70	45
65	49.96	50
66	51.22	55
67	52.48	60
68	53.74	65
69	55.00	70
70	56.26	73
71	57.52	76
72	58.78	79
73	60.65	83

....

CONT. CUADRO V.2

COLIMNA C

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
74	61.31	87
75	62.57	90
76	63.83	91
77	65.09	93
78	66.35	95
79	67.61	96
81	70.13	97
82	71.39	97
88	78.96	100
89	80.22	100

CONT.

CUADRO V.2

COLUMNA D

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTAJE
40	20.66	00
41	21.88	00
46	27.97	01
47	29.19	02
48	30.41	03
49	31.63	04
52	35.23	07
53	36.50	09
54	37.72	09
55	38.94	12
56	40.15	16
57	41.37	18
58	42.59	21
59	43.81	25
60	45.03	31
61	46.24	35
62	47.46	40
63	48.68	45
64	49.90	49
65	51.12	54
66	52.33	59
67	53.55	63
68	54.77	68
69	55.99	73

...

....

CONT. CUADRO V.2

COLUMNA D

PIIITATE BRUTO	PIIITATE T	PERCENTII
70	57.21	76
71	58.42	79
72	59.64	83
73	60.86	85
74	62.08	88
75	63.30	91
76	64.51	92
77	65.73	94
78	66.95	95
81	70.60	97
82	71.82	98
86	76.69	100

CONT.

CUADRO V.2

COLUMNA E

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
44	24.93	00
45	26.27	00
46	27.56	01
47	28.86	01
48	30.15	02
49	31.44	03
51	32.74	04
52	34.03	06
53	35.32	08
54	36.62	09
55	37.91	11
56	39.21	14
57	40.50	17
58	41.79	20
59	43.09	25
60	44.38	30
61	45.67	34
62	46.97	37
63	48.26	42
64	49.56	48
65	50.85	53
66	52.14	58
67	53.44	63
68	54.73	68
69	56.02	72

.....

....
CONT.

CUADRO V.2

COLUMNA E

PUNTAJE BRUTO

PUNTAJE T

PERCENTAJE

70	57.32	76
71	58.61	81
72	59.90	82
73	61.20	86
74	62.49	88
75	63.79	91
76	66.37	95
77	67.67	96
78	68.96	96.5
79	70.25	97.5
84	79.31	100
88	81.90	100

CONT. CUADRO V.2

VARIABILIDAD TOTAL

PIUNTAJE BRUTO	PIUNTAJE T	PERCENTAJE
21	24.43	00
23	26.08	00
24	26.91	01
27	29.38	02
28	30.21	03
29	31.03	03
31	32.68	04
32	33.51	05
34	36.81	07
37	37.64	11
38	38.46	13
39	39.29	14
40	40.11	18
41	40.94	19
42	41.76	20
43	42.50	21
44	43.41	23
45	44.24	29
46	45.06	31
47	45.89	35
49	47.54	40
50	48.36	44
51	49.19	48
52	50.01	50

CONT. CUADRO V.2

VARIABLES TOTAL

PIUNTAJE BRUTO	PIUNTAJE T	PERCENTII
53	50.84	53
54	51.66	57
55	52.47	59
56	53.31	63
57	54.14	66
58	54.96	69
59	55.77	72
60	56.61	75
61	57.44	77
62	58.26	79
63	59.09	81
64	59.91	82
65	60.74	84
66	61.56	86
67	62.39	88
68	63.21	90
69	64.04	91
70	64.86	92
71	65.67	94
72	66.51	94
73	67.34	96
76	71.46	97
79	72.29	98
82	74.76	100
87	78.87	100

CONT. CUADRO V.2

V. TOTAL COLUMNA

PIUNTAJE BRUTO	PIUNTAJE T	PERCENTII
12	27.02	01
13	28.22	02
14	29.42	02
16	31.82	03
17	33.50	04
18	34.21	07
20	36.61	09
21	37.80	11
22	39.00	13
23	40.20	17
25	42.59	21
26	43.79	26
27	44.99	31
28	46.19	35
29	47.38	40
30	48.58	45
31	49.78	47
32	50.98	54
33	52.17	59
34	53.37	63
35	54.57	68
36	55.77	72
37	56.97	77
38	58.16	79
39	59.36	82

...

CONT. CUADRO V.2

V. TOTAL COLUMNA

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTII
40	60.56	84
41	61.76	86
42	62.95	90
43	64.15	92
44	65.35	96
46	67.74	96
47	68.94	97
49	71.34	98
53	76.13	100

CONT. CUADRO V.2

V. TOTAL RENGION

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTII
7	28.81	07
8	30.31	08
10	33.30	05
11	34.79	06
12	36.29	08
13	37.78	09
14	39.28	13
15	40.77	14
16	42.27	20
17	43.76	24
18	45.26	32
19	46.75	37
20	48.25	47
21	49.74	49
22	51.24	54
23	52.73	61
24	54.23	68
25	55.72	73
26	57.21	76
27	58.71	78
28	60.20	83
29	61.70	86
30	63.19	91
31	64.69	92

.....

....
CONT. CUADRO V. 2

V. TOTAL RENGLON

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
33	67.68	92
35	70.67	93
36	72.13	94
40	78.14	100
45	85.62	100
64	114.02	100

CONT.

CUADRO V.2

PUNTAJE D

PUNTAJE BRUTO

PUNTAJE T

PERCENTIL

34	20.38	00
49	26.33	00
52	27.57	01
53	27.91	01
56	29.10	02
59	29.90	02
60	30.69	03
67	31.48	04
71	35.05	04
72	35.45	07
73	35.84	08
75	36.64	09
77	37.43	10
79	38.22	12
80	38.62	14
82	39.41	15
83	39.81	16
85	40.60	17
86	41.00	18
87	41.39	19
88	41.79	20
89	42.19	21
90	42.58	22

....

....

CONT. CHADRO V. 2

PUNTAJE D

PUNTAJE BRUTO	PUNTAJE T	PERCENTIL
91	42.98	23
92	43.38	25
93	43.77	26
94	44.17	27
95	44.57	29
96	44.96	32
97	45.36	34
98	45.76	36
99	46.25	37
100	46.55	38
101	46.95	39
102	47.34	40
103	47.74	41
104	48.14	42
105	48.53	43
106	48.93	44
107	49.32	46
108	49.72	48
109	50.12	51
110	50.51	53
111	50.91	54
112	51.31	56
114	52.10	58
115	52.50	60

....

CONT.

CUADRO 9.2

PUNTAJE D

PUNTAJE BRUTO

PUNTAJE T

PERCENTIL

116	52.89	62
117	53.29	64
119	54.03	66
120	54.43	67
121	54.83	69
123	55.67	71
124	56.07	73
126	56.86	75
127	57.26	77
128	57.65	77
129	58.05	78
131	58.84	78
132	59.24	80
133	59.63	81
134	60.03	83
135	60.43	84
137	61.22	85
138	61.62	86
139	62.01	87
140	62.41	89
141	62.81	90
142	63.20	91
145	64.39	93

....

CONT. CUADRO V. 2

PIINTAJE D

PIINTAJE BRUTO	PIINTAJE T	PERCENTIL
149	65.98	94
150	66.37	94
162	67.17	95
153	67.56	95
154	67.96	96
157	69.15	96
158	69.55	97
167	73.17	99
171	74.70	100
189	81.84	100

CUADRO V.3

RESULTADOS DE LA COMPROBACION DE HIPOTESIS
GRUPO AMBOS SEXOS

A R E A	D ₀	D _c	SE ACEPTA	H ₀ SI	NO <= D _c
AUTOCRITICA		.15 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
VERDADERO/FALSO		.42 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
CONFLICTO NETO		.47 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
CONFLICTO TOTAL		.25 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
TOTAL		.31 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
REGLON 1		.27 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
REGLON 2		.21 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
REGLON 3		.34 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
COLUMNA A		.25 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
COLUMNA B		.33 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
COLUMNA C		.06 <	.1198	SE ACEPTA	H ₀
COLUMNA D		.34 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
COLUMNA E		.31 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
VARIABILIDAD TOTAL		.17 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
V. TOTAL COLUMNA		.12 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀
V. TOTAL REGLON		.09 <	.1198	SE ACEPTA	H ₀
DISTRIBUCION		.26 >	.1198	SE RECHAZA	H ₀

CUADRO V.4

MEDIA Y DESVIACION ESTANDAR
GRUPO FEMENINO

A R E A	X	S
AUTOCRITICA	34.19	5.15
VERDADERO/FALSO	1.52	.52
CONFLICTO NETO	14.38	16.73
CONFLICTO TOTAL	30.03	11.50
TOTAL	374.34	31.44
REGION 1	120.25	7.72
REGION 2	98.17	13.09
REGION 3	105.50	12.30
COLUMNA A	69.06	7.42
COLUMNA B	37.04	7.44
COLUMNA C	62.76	7.97
COLUMNA D	63.25	9.99
COLUMNA E	61.45	7.76
VARIABILIDAD TOTAL	55.13	11.31
V. TOTAL COLUMNA	33.16	6.18
V. TOTAL REGION	24.10	14.12
PUNTAJE DISTRIBUCION	110.03	22.18

CUADROS V.5

MEDIA Y DESVIACION ESTÁNDAR GRUPO MASCULINO

A R E A	X	S
AUTOCRITICA	34.85	5.77
VERDADERO/FALSO	1.45	.55
CONFLICTO HECHO	12.62	17.60
CONFLICTO TOTAL	34.58	10.85
TOTAL	330.20	29.74
RENGLON 1	121.44	9.53
RENGLON 2	102.20	13.39
RENGLON 3	106.18	11.69
COLUMNA A	68.55	6.32
COLUMNA B	63.92	7.84
COLUMNA C	62.30	7.26
COLUMNA D	64.91	8.39
COLUMNA E	65.23	7.21
VARIABILIDAD TOTAL	48.83	12.16
V. TOTAL COLUMNA	29.20	8.08
V. TOTAL RENGLON	20.70	10.27
PUNTAJE DISTRIBUCION	107.35	28

CUADRO V.6

COMPROBACION DE HIPOTESIS DE LA
COMPARACION DE HOMBRES Y MUJERES

A R E A	LIMITES DE DIST. Z.			
	Zc			H0
AUTOCRITICA	.7680	-1.96	1.96	S.A.
VERDADERO/FALSO	.8323	-1.96	1.96	S.A.
CONFLICTO NETO	1.39	-1.96	1.96	S.A.
CONFLICTO TOTAL	1.95	-1.96	1.96	S.A.
TOTAL	1.22	-1.96	1.96	S.A.
RENGLON 1	.7687	-1.96	1.96	S.A.
RENGLON 2	1.9360	-1.96	1.96	S.A.
RENGLON 3	.3603	-1.96	1.96	S.A.
COLUMNA A	- .4709	-1.96	1.96	S.A.
COLUMNA B	- 2.59	-1.96	1.96	S.R.
COLUMNA C	3.79	-1.96	1.96	S.R.
COLUMNA D	1.28	-1.96	1.96	S.A.
COLUMNA E	3.19	-1.96	1.96	S.R.
VARIABILIDAD TOTAL	- 3.26	-1.96	1.96	S.R.
V. TOTAL COLUMNA	- 3.09	-1.96	1.96	S.R.
V. TOTAL RENGLON	- 1.72	-1.96	1.96	S.A.
PUNTAJE DISTRIBUCION	- .6752	-1.96	1.96	S.A.

S.A. Se acepta
S.R. Se rechaza

CAPITULO VI

C O N C L U S I O N E S

CAPITULO VI

CONCLUSIONES

El primer objetivo de esta investigación es establecer normas para la Escala de Autoconcepto Tennessee, es decir, normalizar dicha prueba para una población de estudiantes de la preparatoria de ambos sexos de la Universidad Autónoma de Guadalajara. Este objetivo se ha cumplido satisfactoriamente. Se establecieron normas para la población mencionada en puntuaciones percentiles y puntajes T.

El segundo objetivo es hacer una comparación entre las normas que establece el autor de la escala y los datos obtenidos con nuestra muestra. Encontrando que existe diferencia significativa entre ambos datos, por lo que las normas o puntuaciones normalizadas y condensadas en un perfil se proporcionan en el apéndice "D". La misma información se encuentra de manera más exacta y de más fácil acceso y conversión a puntajes T y puntuaciones percentiles en el cuadro U.2.

Se presentan los resultados de esta manera por las siguientes razones:

a) En forma de perfil para facilitar la calificación y evaluación de los resultados obtenidos de sujetos pertenecientes a la población en cuestión ó poblaciones similares y

b) Enlistando todos los datos como se hace en el cuadro 2 del capítulo V (U.2), para ofrecerlos a futuras investigaciones ó si se requiere buscar un valor intermedio que aparezca en el perfil.

Se concluye que en términos generales si se encontró diferencia significativa entre las normas obtenidas en nuestra población y las presentadas por el autor. De 17 escalas que son las que se manejan en la investigación 15 muestran diferencia significativa. Solamente 2 escalas son aceptadas como las presenta el autor. A continuación se enumeran dichas escalas, haciendo una breve descripción de cada una de ellas *.

* Para mayor información ver la descripción más detallada que se hace de las escalas en el capítulo III.

Las 15 escalas en las que se encontró diferencia significativa respecto a los datos del autor son : %.

Autocrítica : Capacidad normal y amplia para la autocrítica. Esta escala resultó más alta en nuestra población.

Verdadero / Falso : Medida del conjunto de respuestas, indican si existe alguna fuerte tendencia de conformidad o desacuerdo sin considerar el contenido del tema. Esta escala resultó más baja en nuestra población.

Conflicto Neto : Miden el grado en el cual las respuestas del sujeto a los temas positivos difieren y el grado de conflicto con sus respuestas a los temas negativos. Esta escala resultó más baja en nuestra población.

Conflicto Total : Denotan confusión, contradicción y conflicto general en la autopercepción. Esta escala resultó más baja en nuestra población.

Total : Escala que refleja de manera general el autoconcepto. Escala más importante de la prueba. Esta escala resultó más baja en nuestra población.

EN LOS PUNTOS POSITIVOS :

Región 1 : Identidad. Esta escala resultó más baja en nuestra población.

Región 2 : Autosatisfacción. Esta escala resultó más alta en nuestra población.

Región 3 : Conducta. Esta escala resultó más baja en nuestra población.

Columna A : Yo físico. Esta escala resulto más alta en nuestra población.

Columna B : Yo ético-moral. Esta escala resulto más baja en nuestra población.

Columna D : Yo familiar. Esta escala resulto más alta en nuestra población.

Columna E : Yo social. Esta escala resulto más alta en nuestra población.

Variabilidad Total : La cantidad total de variabilidad para el registro completo de la prueba. Esta escala resulto más baja en nuestra población

Variabilidad Total de las Columnas : Mide y resume las variaciones entre las columnas. Esta escala resulto más baja en nuestra población.

Distribución : Representa la suma que el individuo obtiene de la distribución de respuestas a lo largo de las cinco alternativas que se le presentan al contestar la escala. Esta escala resulto más baja en nuestra población

Las dos escalas en las que no se encontro diferencia significativa respecto a los datos del autor son : **XXY**

YY

XXY

Esta información se encuentra en forma grafica en el cuadro 4.3

En los puntajes positivos :

Columna C : Autopersonalidad.
Evaluación de la propia personalidad. Esta escala resultó más baja en nuestra población

Variabilidad total por renglón. Es la suma de las variaciones o inconsistencia a lo largo de los renglones. Esta escala resultó más baja en nuestra población

Esta diferencia significativa encontrada en las escalas se puede atribuir a factores principalmente culturales. Principalmente en cuanto a valores diferentes y distintos estilos de vida. Otro factor que se debe tomar en cuenta es la dificultad que existe para traducir los ítems de la prueba sin alterar su sentido original o esperado.

Con esto se comprueba una vez más que es de suma importancia contar con la debida normalización de las pruebas que utilizamos, que dicha normalización se apropiada a nuestra población, lo que lo hará más veraz en los valores instrumentos del psicólogo: los tests.

En cuanto a la comparación entre los sexos femenino y masculino de la muestra estudiada se pretendía verificar si se comportaban igual hombres y mujeres o en forma distinta en cuanto al desarrollo de la Escala de Autoconcepto Tennessee y se encontró diferencia significativa en cinco escalas que son : Columna B, Columna C, Columna E, Variabilidad Total y Variabilidad Total de las Columnas. En las escalas restantes no se encontró diferencia significativa.

Se puede sugerir como futura investigación que se realice la aplicación del test a una muestra mayor para verificar los resultados obtenidos y para establecer perfiles para cada sexo.

A P E N D I C E S

APENDICE "A"

FOLLETO DE APLICACION

INSTRUCCIONES

En la línea superior de la hoja de respuestas, escriba su nombre y la otra información, exceptuando la de tiempo de los tres últimos cuadros. Llenará estos cuadros más tarde. Escriba solamente en la hoja de respuestas. No ponga ninguna marca en este folleto.

Las oraciones de este folleto son para ayudarlo a describirse a sí mismo, como usted mismo se ve. Por favor respóndalas como si se estuviera describiendo a sí mismo ante usted. (No omita ningún tema! Lea cada oración cuidadosamente, después seleccione una de las cinco respuestas de la parte inferior. En su hoja de respuestas ponga un círculo en la respuesta que eligió. Si desea cambiar alguna respuesta después de haberla marcado, no borre, ponga una "X" sobre la primera respuesta y trace un círculo en la respuesta que desea.

Cuando este listo para empezar, busque en su hoja de respuestas el cuadro marcado con la frase "Hora al empezar" y registre la hora. Cuando haya terminado, registre la hora en qué terminó en el cuadro de la hoja de respuestas que dice "Hora al terminar".

Al empezar asegúrese de que su hoja de respuestas y este folleto estén exactamente alineados para que los números de los temas encajen uno con otro.

Recuerde poner un círculo en el número de la respuesta que haya elegido para cada oración.

Respuestas

Completamente Falso	Has bien Falso	Parte Falso y parte verdadero	Mas bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5

Encontrará al final de cada página repetidos estos números de respuestas para ayudarlos a recordarlos.

c. William H. Fells, 1964

1	Tengo un cuerpo sano	1
3	Soy una persona atractiva	3
5	Me considero como una persona descuidada	5
19	Soy una persona de tipo decente	19
21	Soy una persona Honesta	21
23	Soy una mala persona	23
37	Soy una persona alegre	37
39	Soy una persona calmada y equánime	39
41	Soy un "Don nadie"	41
55	Tengo una familia que siempre me ayudaría en cualquier tipo de problema	55
57	Soy miembro de una familia feliz	57
59	Mis amigos no confían en mí	59
73	Soy una persona amigable	73
75	Soy popular con los hombres	75
77	No me interesa lo que las otras personas hagan	77
91	No siempre dicen la verdad	91
93	Me equivoqué algunas veces	93

Completamente Falso	Más bien Falso	Parte o parte verdadero	Falso Más bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5

2	Me gusta verme bien y limpio todo el tiempo ..	2
4	Estoy lleno de achaques y dolores	4
6	Soy una persona enferma	6
20	Soy una persona religiosa	20
22	Soy un fracaso moral	22
24	Soy una persona debil moralmente	24
38	Tengo mucho auto control	38
40	Soy una persona odiosa	40
42	Me estoy volviendo loco	42
56	Soy una persona importante para mis amigos y mi familia	56
58	Mi familia no me quiere	58
60	Siento que mi familia no confía en mí	60
74	Soy popular con las mujeres	74
76	Estoy molesto con el mundo entero	76
78	Soy una persona con la que difícilmente se puede hacer amistad	78
92	De vez en cuando pienso en cosas demasiado malas para hablar de ellas	92
94	Algunas veces cuando no me siento bien, me pongo de mal humor	94

Completamente Falso	Has bien Falso	Parte Falso y parte Verdadero	Has bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5

7	No estoy ni muy grueso ni muy delgado	7
9	Me gusta mi aspecto tal y como está	9
11	Me gustaría cambiar algunas partes de mi cuerpo	11
25	Estoy satisfecho con mi conducta moral	25
27	Estoy satisfecho de mi relación con Dios	27
29	Debería ir a la iglesia con más frecuencia	29
43	Estoy satisfecho de ser lo que soy	43
45	Soy tan agradable como debería ser	45
47	Me desprecia	47
61	Estoy satisfecho con mis relaciones familiares.	61
63	Comprendo tan bien a mi familia como debería ..	63
65	Debería confiar más en mi familia	65
79	Soy tan sociable como quisiera ser	79
81	Trato de complacer a los demás, pero un me sobrepasa	81
83	No tengo nada de bueno desde el punto de vista social	83
95	No todas las personas que conozco me simpatizan.	95
97	De vez en cuando me río de un chiste 'lépero' ..	97

Completamente Falso	Más bien Falso	Parte y parte verdadero	Falso - Verdadero	Más bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5	

8	No soy ni muy alto ni muy bajo	8
10	No me siento tan bien como debiera	10
12	Debería de ser más atractivo sexualmente	12
26	Soy tan religioso como deseo ser	26
28	Desearía ser más digno de confianza	28
30	No debería decir tantas mentiras	30
44	Soy tan listo como deseo ser	44
46	No soy la persona que me gustaría ser	46
48	Desearía no rendirme con tanta facilidad como lo hago	48
62	Trato a mis padres tan bien como debiera (use el pasado si ya murieron)	62
64	Soy muy sensible sobre las cosas que dice mi familia	64
66	Debería querer más a mi familia	66
80	Estoy satisfecho con la manera en que trato a los demás	80
82	Debería ser más cortés con los demás	82
84	Debo de llevarme mejor con los demás	82
96	Murmuro un poco algunas veces	96
98	A veces me dan ganas de maldecir	98

Completamente Falso	Más bien Falso	Parte o parte verdadero	Más bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5

13	Me cuido bien físicamente	13
15	Trato de ser cuidadoso respecto a mi apariencia	15
17	A menudo actúo como un desmañado	17
31	Cumplo con mi religión en mi vida diaria	31
33	Trato de cambiar cuando se que estoy haciendo - cosas equivocadas	33
35	Algunas veces hago cosas muy malas	35
49	En cualquier situación siempre puedo cuidarme ..	49
51	Acepto la culpa de las cosas sin enojarme	51
53	Hago cosas sin pensarlas primero	53
67	Trato de jugar 'parejo' con mis amigos y familia	67
69	Tomo un interés real en mi familia	69
71	Soy condescendiente con mis padres (use el pasado si ya murieron)	71
85	Trato de entender el punto de vista de los demás .	85
87	Me llevo bien con las otras personas	87
89	No perdono a los demás fácilmente	89
99	Preferiría ganar que perder en un juego	99

Completamente Falso	Has bien Falso	Parte Falso y parte verdadero	Has bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5

14	Me siento bien la mayor parte del tiempo	14
16	Me desempeño mal en juegos y deportes	16
18	Duermo mal	18
32	Hago lo que está bien la mayor parte del tiempo	32
34	Algunas veces empleo medios injustos para sobresalir	34
34	Tengo problemas para hacer las cosas que están bien	34
50	Resuelvo mis problemas con bastante facilidad	50
52	Cambio mucho de parecer	52
54	Trato de huir de mis problemas	54
68	Hago el trabajo que me corresponde en mi casa .	68
70	Rito con mi familia	70
72	No actúo como mi familia piensa que debiera actuar	72
86	Veo cosas buenas en todas las personas que conozco	86
88	No me siento cómodo con los demás	88
90	Me parece difícil hablar con extraños	90
100	De vez en cuando dejo para mañana lo que debo de hacer hoy	100

Completamente Falso	Más bien Falso	Parte y parte verdadero	Falso Más bien Verdadero	Completamente Verdadero
1	2	3	4	5

APENDICE " B "

PROTODIO DE RESPUESTA

TENNESSEE SELF CONCEPT SCALE

ANSWER SHEET

ITEM NO	PAGES 5 AND 6	ITEM NO	PAGES 1 AND 4	ITEM NO	PAGES 1 AND 2
13	1 2 3 4 5	7	1 2 3 4 5	1	1 2 3 4 5
14	1 2 3 4 5	8	1 2 3 4 5	2	1 2 3 4 5
15	1 2 3 4 5	9	1 2 3 4 5	3	1 2 3 4 5
16	1 2 3 4 5	10	1 2 3 4 5	4	1 2 3 4 5
17	1 2 3 4 5	11	1 2 3 4 5	5	1 2 3 4 5
18	1 2 3 4 5	12	1 2 3 4 5	6	1 2 3 4 5
31	1 2 3 4 5	25	1 2 3 4 5	19	1 2 3 4 5
32	1 2 3 4 5	26	1 2 3 4 5	20	1 2 3 4 5
33	1 2 3 4 5	27	1 2 3 4 5	21	1 2 3 4 5
34	1 2 3 4 5	28	1 2 3 4 5	22	1 2 3 4 5
35	1 2 3 4 5	29	1 2 3 4 5	23	1 2 3 4 5
36	1 2 3 4 5	30	1 2 3 4 5	24	1 2 3 4 5
49	1 2 3 4 5	43	1 2 3 4 5	37	1 2 3 4 5
50	1 2 3 4 5	44	1 2 3 4 5	38	1 2 3 4 5
51	1 2 3 4 5	45	1 2 3 4 5	39	1 2 3 4 5
52	1 2 3 4 5	46	1 2 3 4 5	40	1 2 3 4 5
53	1 2 3 4 5	47	1 2 3 4 5	41	1 2 3 4 5
54	1 2 3 4 5	48	1 2 3 4 5	42	1 2 3 4 5
67	1 2 3 4 5	61	1 2 3 4 5	55	1 2 3 4 5
68	1 2 3 4 5	62	1 2 3 4 5	56	1 2 3 4 5
69	1 2 3 4 5	63	1 2 3 4 5	57	1 2 3 4 5
70	1 2 3 4 5	64	1 2 3 4 5	58	1 2 3 4 5
71	1 2 3 4 5	65	1 2 3 4 5	59	1 2 3 4 5
72	1 2 3 4 5	66	1 2 3 4 5	60	1 2 3 4 5
85	1 2 3 4 5	79	1 2 3 4 5	73	1 2 3 4 5
86	1 2 3 4 5	80	1 2 3 4 5	74	1 2 3 4 5
87	1 2 3 4 5	81	1 2 3 4 5	75	1 2 3 4 5
88	1 2 3 4 5	82	1 2 3 4 5	76	1 2 3 4 5
89	1 2 3 4 5	83	1 2 3 4 5	77	1 2 3 4 5
90	1 2 3 4 5	84	1 2 3 4 5	78	1 2 3 4 5
99	1 2 3 4 5	95	1 2 3 4 5	91	1 2 3 4 5
100	1 2 3 4 5	96	1 2 3 4 5	92	1 2 3 4 5
		97	1 2 3 4 5	93	1 2 3 4 5
		98	1 2 3 4 5	94	1 2 3 4 5

NAME
SEX
AGE
DATE
TEST NUMBER
GRADE
SCHOOL

A P E N D I C E " C "

H O J A D E C A L I F I C A C I O N

SCORE SHEET

Chas. and Joann Form
Personnel Self Concept Scale

HOW THE INDIVIDUAL PERCEIVES HIMSELF

ITEM NO. OF	COLUMN A PHYSICAL SELF	COLUMN B MORAL-ETHICAL SELF	COLUMN C PERSONAL SELF	COLUMN D FAMILY SELF	COLUMN E SOCIAL SELF	SELF CRITICISM	ROW TOTALS
IDENTITY WHAT HE IS	P-1 P-2 P-3 P-4 P-5 P-8 8 8 3 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 4 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-19P-20P-21 N-22N-23N-24 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-37P-38P-39 N-40N-41N-42 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-55P-56P-57 N-58N-59N-60 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-73P-74P-75 N-76N-77N-78 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	91 92 93 94 5 5 5 5 4 4 4 4 3 3 3 3 2 2 2 2 1 1 1 1	Row Total Conflict Algebraic Self - Total
SELF SATIS- FACTION HOW HE ACCEPTS HIMSELF	P-7 P-8 P-9 N-10N-11N-12 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-25P-26P-27N-28N-29N-30 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-43P-44P-45N-46N-47N-48 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-61P-62P-63 N-64N-65N-66 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-79P-80P-81 N-82N-83N-84 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	95 96 97 98 5 5 5 5 4 4 4 4 3 3 3 3 2 2 2 2 1 1 1 1	
BEHAVIOR HOW HE ACTS	P-13 P-14 P-15 N-16 N-17 N-18 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-31P-32P-33 N-34N-35N-36 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-49P-50P-51 N-52N-53N-54 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-67P-68P-69 N-70N-71N-72 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	P-85P-86P-87 N-88N-89N-90 5 5 5 1 1 1 4 4 4 2 2 2 3 3 3 3 3 3 2 2 2 4 4 4 1 1 1 5 5 5	99 100 5 5 4 4 3 3 2 2 1 1	
COLUMN TOTALS	TOTAL POSITIVE (EP + NI) E (Algebraic) P - N E (Algebraic) P - N V. (P - N/CA)					Total Positive or P + N Total Net Conflict (P - N) Total Conflict Col. Tot V	

DISTRIBUTION OF RESPONSES

NUMBER OF 95-100 75-80 = 90 T/F = _____

SELF SATISFACTION _____ = 10

TOTALS 81 81 81 81 = 100

D = _____

EMPIRICAL SCALES

DP = _____ = _____

GM = _____ = _____

PSY = (100 + _____) (_____) = _____

PD = _____ = _____

N = _____ = _____

PI = _____ = _____

FORM SHEET NO. _____
COLUMBIAN COLLEGE OF BUSINESS AND FINANCE
NASHVILLE, TENN. 37203

A P E N D I C E " D "

P E R F I L E S

PERFIL A)

EL DADO POR EL AUTOR DE LA ESCALA DE AUTOCONCEPTO TENNESSE.

Tennessee Self Concept Scale

© WILLIAM H. FITEB 1964

PROFILE SHEET

Clinical and Research Form
 PUBLISHED BY
 UNIVERSITY MICROFILMS AND TESTS
 SERIALS ACQUISITION DEPT.
 ANN ARBOR, MICH. 48106

T SCORE	SELF RATING 1-100	1/2 F	CONFLICT		T O F A L	POSITIVE SCORES							PERCENTILE SCORES	VARIABILITY			DISTRIBUTION					EMPIRICAL SCALES					T SCORE							
			NET	TOTAL		COLUMN								COL. TOT.	ROW TOT.	D	5	4	3	2	1	DP	GM	PSY	PD	N		PI	NDS					
						1	2	3	A	B	C	D																		E				
90	1.00	80	470	150	150	90	90	90	90	90	90	90	200	15	80	70	55	60	80	80	80	80	25	80	80	80	80	80	80	80	80	80		
80	1.50	70	420	140	140	140	140	140	140	140	140	140	110	20	75	65	50	55	65	75	75	75	25	75	75	75	75	75	75	75	75	75		
70	2.00	60	370	130	130	130	130	130	130	130	130	130	90	25	70	60	45	50	60	70	70	70	25	70	70	70	70	70	70	70	70	70		
60	2.50	50	320	120	120	120	120	120	120	120	120	120	70	30	65	55	40	45	55	65	65	65	25	65	65	65	65	65	65	65	65	65	65	
50	3.00	40	270	110	110	110	110	110	110	110	110	110	50	35	60	50	35	40	50	60	60	60	25	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	
40	3.50	30	220	100	100	100	100	100	100	100	100	100	30	40	55	45	30	35	45	55	55	55	25	55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	
30	4.00	20	170	90	90	90	90	90	90	90	90	90	10	45	50	40	25	30	40	50	50	50	25	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	
20	4.50	10	120	80	80	80	80	80	80	80	80	80	5	50	45	35	20	25	35	45	45	45	25	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
10	5.00	0	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	0	55	40	30	15	20	30	40	40	40	25	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40

PROFILE
 UP 16 7 29 40 56 71 86 101 116 131 146 161 176 191 206 221 236 251 266 281 296 311 326 341 356 371 386 401 416 431 446 461 476 491 506 521 536 551 566 581 596 611 626 641 656 671 686 701 716 731 746 761 776 791 806 821 836 851 866 881 896 911 926 941 956 971 986 1001
 DOWN 29 9 26 17 4 13 22 31 40 49 58 67 76 85 94 103 112 121 130 139 148 157 166 175 184 193 202 211 220 229 238 247 256 265 274 283 292 301 310 319 328 337 346 355 364 373 382 391 400 409 418 427 436 445 454 463 472 481 490 500 509 518 527 536 545 554 563 572 581 590 600 609 618 627 636 645 654 663 672 681 690 700 709 718 727 736 745 754 763 772 781 790 800 809 818 827 836 845 854 863 872 881 890 900 909 918 927 936 945 954 963 972 981 990 1000

P E R F I L B)

EL OBTENIDO CON LA MUESTRA DE LOS ESTUDIANTES DE PREPARATORIA DE AMBOS SEXOS DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA.

B I B L I O G R A F I A

ADEIMS Wood Dorothy "Elaboración de Test"
Edit. Trillas, México 1979

ANASTASI Anne "Test Psicológicos"
Edit. Aguila, Madrid 1980

BROOKS Fowler D. "Psicología de la adolescencia"
Edit. Kapelusz, 2 edición, Buenos Aires, Argentina 1959

BURKE P. "On casual attribution the interactive
relationship between self esteem and task performance"
Social Behavior and personality, 6 (2). Society for persona-
lity Research Inc.

DAVILA Sumaran B. "Estudio del autoconcepto en un grupo
de adolescentes"
Tesis profesional, U.A.G. 1980

DE BARTOLOMEIS Francesco "La psicología del adolescente y
la educación"
Roca Pedagógica, 5 edición, México 1986.

DE LA NDRA Gabriel "Formación de adolescentes"
Edit. Continental, 7 impresión, México 1984

FRAZIER Shever H. Et. Al "Terminología psiquiátrica y de la
clínica Psicología"
Edit. Trillas, 1 edición, México 1976.

FITTS W Phd "Manual For Tennessee self concept sca-
le" Counselor Recordings and Test. Nashville, Tennessee.

GILBERT R. "The evaluation of self esteem"
Family and community Health. Vol. 6 number 2

STIEGEL J.V. " The productive personality "
Sn. Francisco Abion Publishing Co. 1978

GONZALEZ L. Rina R. " Modificación del Autoconcepto en padres
de niños con síndrome de Down "
Tesis profesional, U.A.G. 1981

GRINDER Robert E. " Adolescencia "
Edit. Limusa, 4 impresión México 1984

HARO F.A. Y Castellanos C. " Estudio comparativo del auto-
concepto en maestros pertenecientes a diferentes niveles edu-
cativos (primaria y secundaria) y diferentes tipos de es-
cuelas (públicas y privadas) "
Tesis profesional, U.A.G. 1982

HINRICHSSEN J. FOLLANSEE D. y Ganellen R.
" Sex - Role - Related Differences in self concept and Mental
Health "
Journal of Personality assessment, 1981

KREY ZIG Erwin " Introducción a la estadística matemática "
Edit. Lirusa, 6 impresión, México 1982

LEFRANCOIS GUY R. " Acerca de los niños ", Fondo de cultura
económica, 1 reimpresión, México 1980

LEWIS Melvin, " Desarrollo psicológico del niño "
Edit. Interamericana, 1 edición, México 1975

LIDZ Theodore, " La persona "
Edit. Herder, 2 edición, Barcelona, España 1980

MARTINEZ Sanchez Jose Luis " El adolescente y sus padres "
Revista mexicana de pediatría, volumen LIX n.º. 2 Febrero
1982

MC. KINNEY, Fitzgerald H. Strommen E. " Psicología del Desa-
rrollo, edad adolescente "
Edit. El Manual Moderno, S.A., 1 edición, México 1982

MISS Rolf E. " Teorías de la adolescencia "
Edit. Paidós, 7 Edición, Buenos Aires 1978

MISSEN Paul Henry, Langer John y Kaagan J.
" Desarrollo de la personalidad en el niño "

Edit. Trillas, 4 impresión, México 1975

PIERS E.V. Harris, D.B. " Manual for the Piers - Harris children's self concept scale "
Nashville, Tennessee. Counselor recordings and test, 1969

REASON E.W. " Enhancement of self esteem in children and adolescents " Family and community health, volume 6, number 2, August 1983

REASONER R.W. " A matter of priority ", Calif, school
Box. J. 1973

ROFFE M. " Factorial structure of the Tennessee self concept scale " Psychological reports 1981

Rosenberg M. " Society and the adolescent self image princeton N.J. " , Princeton University press 1965

SIEGEL SIDNEY " Estadística no paramétrica "
Edit. Trillas, 8 reimpression, México 1983

Ulloa M.J. " Traducción y validación de la escala de Autoestima de Jans y Field para una población de adolescentes brasileños "
Acta Psiquiatr. Psicolog. Am. Lat. 1980
Sep: 26(3): 222-7

WARE R. y Barr J. " Efectos de una experiencia grupal en grupo estructurada y grupo no estructurada midiendo autoconcepto y autoactualización " Small Group Behavior, Vol 8
No. 1. Feb. 1977