

5 01962
24°



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE PSICOLOGIA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

**LAS PREMISAS SOCIOCULTURALES Y LA
SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES
PREPARATORIANOS**

**TESIS DE MAESTRIA
EN PSICOLOGIA CLINICA**

P O R :

ELSA RUTH PEREZ LAGUNAS

AGOSTO DE 1990

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



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 está 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:

Página

RESUMEN

INTRODUCCION

I. ANTECEDENTES.	1
1.1. Las Premisas Histórico-Socioculturales de la Familia Mexicana.	1
1.2. La Salud Mental.	12
1.3. La Representación.	30
II. METODOLOGIA.	33
2.1. Planteamiento del problema.	33
2.2. Variables.	33
2.3. Definición conceptual.	34
2.4. Definición operacional.	34
2.5. Control de variables.	35
2.6. Población.	35

2.7. Muestra..	35
2.8. Instrumentos.	36
2.9. Procedimiento..	38
2.10. Analisis Estadístico..	39
III. RESULTADOS Y DISCUSION.	40
3.1. El Analisis de Varianza: PHSCs.	40
3.2. El Analisis de Varianza: Salud Mental..	57
3.3. Los Correlatos de la Salud Mental con las PHSCs..	64
IV. CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS..	83
BIBLIOGRAFIA..	90

APENDICE.

RESUMEN.

PEREZ LAGUNAS, ELSA RUTH. Las premisas socioculturales y la salud mental en estudiantes preparatorianos. Director de Tesis Dr. DIAZ-GUERRERO, ROGELIO.

Las premisas socioculturales juegan un papel importante en la adaptación o inadaptación del individuo a su medio, en la aceptación o no de sus roles socioculturales y en definitiva influyen en su grado de neurotismo o "normalidad".

En este estudio se aplicaron tres cuestionarios, uno demográfico para constatar el nivel socioeconómico, uno de premisas histórico-socioculturales para conocer el grado de tradicionalidad, y un cuestionario de salud mental que constituye una aportación adicional al campo de la psicología.

La población de estudio fue: 50 hombres y 50 mujeres de escuela privada, y 50 hombres y 50 mujeres de escuela oficial, todos del segundo año de preparatoria, en la ciudad de México.

Se utilizó la estadística descriptiva para analizar la distribución y frecuencia de respuestas, el análisis de varianza para conocer diferencias por sexo y escuela, y correlación entre escalas y grupos, lo que nos llevó a conocer la relación entre las PHSCs y la Salud Mental.

Se encontraron diferencias entre los grupos, tanto en salud mental como en grado de tradicionalismo, tales como la

polarización de los sexos en machismo, y mayor presencia de síntomas en las mujeres. Se encontraron además numerosos correlatos entre el grado de acuerdo con las PHSCs y el grado de salud mental.

En este caso, lo que más nos llamó la atención es el hecho de que en la escuela particular los hombres entre más machos son tienen mayor número de correlatos con menor salud mental

INTRODUCCION.

El propósito del presente trabajo de investigación fue el de determinar hasta que punto están aún de acuerdo los estudiantes preparatorianos con las premisas socioculturales de la familia mexicana, hasta que punto califican en cuatro escalas de salud mental, y que relación existe entre sus respuestas a las premisas socioculturales y sus respuestas a las escalas de salud mental.

La importancia que tiene este trabajo se desprende de el hecho de hacer conciencia sobre varias premisas del comportamiento que estamos viviendo y cómo las estamos viviendo, y si existe por parte de éstas alguna correlación significativa con la Salud Mental. Los estudios realizados a la fecha sobre premisas socioculturales son variados y nos dan bases metodológicas para continuar esta línea de investigación.

El autor principal a considerar en este trabajo es el Dr. Rogelio Díaz Guerrero, quien desde 1949 se ha dedicado al estudio del mexicano, es el autor de las premisas histórico-socioculturales de la familia mexicana, y de un cuestionario de Salud Mental, en el cual nos basamos en el trabajo que ahora nos ocupa.

Dicho autor, sostiene la dialéctica cultura-persona, esto es, que las premisas socioculturales rigen el comportamiento personal, en donde el individuo tiene la oportunidad de rebelarse a un porcentaje determinado de estas premisas socioculturales, la posibilidad de seleccionar - en función a sus predisposiciones biopsíquicas y de sus condiciones psicoecológicas - las premisas

mas adaptables o útiles para su ser y creatividad individual o bien no lograr una adaptación a ellas y vivirse rebelde en extremo (Díaz Guerrero R., 1986).

Ahora bien, si el ajuste de una persona lo definimos como una característica que le permite percibir, reaccionar y resolver sus principales problemas de la vida diaria, nos damos cuenta por lo anteriormente expuesto, que las premisas socioculturales juegan un papel importante en la adaptación o inadaptación del individuo a su medio, en la aceptación o no de sus roles socioculturales, y en definitiva influyen en su grado de neurotismo o "normalidad".

En este trabajo consideramos también la importancia de revisar la teoría de la Representación social, que ha provisto a la psicología social de un objeto común de investigación que une lo individual y lo colectivo, lo simbólico y lo social; siendo de esta forma la representación un fenómeno unificador e integrador del campo (Domingo, 1985); en este caso, el campo de la cultura y de la salud mental de los jóvenes preparatorianos.

Se aplicaron los instrumentos de estudio a estudiantes del segundo año de preparatoria, 50 hombres y 50 mujeres de escuela privada, y a 50 hombres y 50 mujeres de escuela oficial. La selección de esta muestra, fué pensando que en esta etapa de la vida los sujetos se instalan o cuando menos es lo esperado, en una "lucha por negar, contrarrestar, aflojar y cambiar los vínculos con sus objetos infantiles, defendiéndose contra los impulsos pregenitales" (Anna Freud, 1984, pag.57).

Etapa pues de revaloración, autoafirmación y de búsqueda de reafirmar aquello que pueda apoyarlos para una adultez madura o adaptada. lo cual, determinará en gran medida su participación adulta en la preservación social.

La manera en que se llevó a cabo este estudio fué aplicando además del cuestionario demográfico, el de premisas socioculturales que consta de 26 afirmaciones, con cuatro opciones de respuesta (muy en acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, y muy en desacuerdo), cuestionario validado en preadolescentes y adolescentes mexicanos (Díaz-Guerrero R. 1986). También se aplicaron varios conceptos del cuestionario de salud mental elaborado por Díaz Guerrero en 1952. Este fué previamente ampliado, corregido y piloteado en preparatorianos, y constituye la nueva versión y una aportación adicional de esta tesis a este campo de investigación.

De esta forma, este estudio tiene su valor a nivel preventivo, ya que nos proporciona datos sobre los valores socioculturales actuales y su relación con la salud mental, muy específicamente de esta población.

Se utilizó la estadística descriptiva para analizar la distribución y frecuencia de respuestas, así como las correlaciones entre escalas y grupos, ésto nos llevó a conocer la relación de estos aspectos, ésto es, si estas premisas son adecuadas o inadecuadas para la adaptación del estudiante a su medio ambiente en cambio continuo, y a saber de que manera estas normas reflejan la realidad de nuestra sociedad presente, así como la

relación de estos aspectos como, fuentes de respaldo o de conflicto que perturban o protegen la salud mental del estudiante adolescente. Con ello, consideramos, se aporta más información para el conocimiento riguroso en el área de la psicología clínica y de la social.

Este estudio proporciona un diagnóstico poblacional del grado de salud mental, medido por estas escalas, que prevalece en los estudiantes preparatorianos, dividiendo además a individuos y grupos en tradicionales o poco tradicionales respecto a las premisas socioculturales.

Se enfatiza la importancia del estudio de la salud mental y de las premisas histórico socioculturales en esta población, para dar cabida a intervenciones que puedan apoyar el desarrollo del adolescente preparatoriano y el de su comunidad, cumpliéndose así una parte de las propuestas del programa nacional de salud pública de nuestro país.

Los resultados y conclusiones de esta investigación son válidos para esta muestra y pueden representarnos cómo vive cada grupo de jóvenes de dos poblaciones estudiantiles, así como sus similitudes.

I. ANTECEDENTES

1.1 Las Premisas Histórico-Socioculturales de la Familia Mexicana.

La cultura es la resultante de los procesos históricos de cada pueblo y puede ser estudiada utilizando metodología científica de las ciencias sociales. El encuadrar a la persona en medio del proceso histórico-sociocultural, tanto como recipiente del mismo, que como agente de las modificaciones al proceso histórico en el que participa, hace del concepto de personalidad, un concepto interdisciplinario, en donde la estructuración interna de la persona -que es en donde vamos a medir la influencia de las variables históricas, socioculturales, etc.- nos puede reflejar la problemática de ella misma y de su sociedad, a través de un modelo psicológico.

Un instrumento, que nos permite medir aspectos importantes de esto, es el cuestionario de premisas histórico-socioculturales (PHSCs), puesto que, el comportamiento y la expresión de la vida afectiva está íntimamente ligada con la sociocultura en la que se nace, crece y muere (Díaz Guerrero R., 1986).

Díaz Guerrero, da el nombre de PHSCs a las experiencias en lenguaje natural de los seres humanos comunes y corrientes. El cuestionario está fundamentado en niveles de discurso típico de esta cultura mexicana, en él se parafrasean dichos, proverbios, sus mandamientos, aserciones de cómo vivir la vida, de cómo

enfrentar los problemas, de cómo debe percibirse al ser humano, sus roles y sus relaciones múltiples, etc. (Díaz-Guerrero, 1989).

En un estudio sobre la mujer y las PHSCs de la familia mexicana, el Dr. Díaz Guerrero (1974), nos dice que los antecedentes de esta línea de investigación datan de 1949, en donde estudia con W. Posidente, a través de una encuesta a 500 personas de la ciudad de México, mayores de 18 años, rubros de valores antropo-sociales o normas socioculturales de esta población. En este artículo nos señala que en 1958, 1960, Maldonado Sierra, Trent, y Fernandez Marina, del Instituto de Psiquiatría de Puerto Rico, retoman el instrumento y desarrollan 123 afirmaciones y relacionan las premisas socioculturales y la neurosis.

Posteriormente en 1956, se aplicó el cuestionario Trent-Díaz-Guerrero, en 18 secundarias, siete mixtas, siete de hombres, y cuatro de mujeres solas; el total de sujetos fué de 472, elegidos al azar del tercer año de secundaria. En 1970 se aplicó una vez más, siguiendo igual procedimiento a 467 alumnos. Los resultados que de esta investigación se desprenden para citar ahora son los cambios que la mujer tuvo de 1959 a 1970.

El autor nos dice que la década de los sesenta produjo una serie de cambios significativos de las premisas histórico-socioculturales mexicanas en tres áreas: en las relaciones entre hombres y mujeres, en el papel de la mujer dentro de la sociedad mexicana y en las premisas socio-culturales en relación con los padres.

Los cambios generales que señala en la mujer son:

a) Las mujeres se sienten menos supeditadas a la autoridad o a la superioridad del hombre:

b) Su papel de ser dócil, de querer ser como su madre, de que su lugar esté exclusivamente en el hogar, etc., disminuyendo estas premisas. La mujer en consecuencia, quiere independizarse más, tener oportunidades de trabajo externas, busca oportunidades profesionales, en general tiende a ser menos dócil respecto al varón:

c) En relación con los padres disminuye su actitud de obediencia ciega, aunque su respeto hacia ellos se mantiene.

Los datos obtenidos en estas mujeres mexicanas son sin embargo, complejos y llevan al autor a las siguientes consideraciones:

1) La exposición a los medios de información durante una década de cambios dramáticos en el mundo, inducirá a mayores cambios de los patrones socio-culturales en las jóvenes de las secundarias de mujeres solas. Se propone, como hipótesis, que lo anterior se debe a:

1.1) La experiencia real de lo que son las relaciones entre hombres y mujeres que se ofrece en las escuelas mixtas.

1.2) Entre más conservadoras sean las actitudes de los padres de las jóvenes, mayor cambio se observará en ellas al ser expuestas a los medios masivos de información (padres menos conservadores son los que envían a sus hijas a escue-

las mixtas).

2) Cuando menos, para algunas áreas, se deberá poder determinar que la exposición a medios masivos, mostrando cambios extremos en las relaciones entre hombres y mujeres, tenderá a producir, en las mujeres que tienen una relación real con hombres de su misma edad, reacciones de tipo conservador; tal como se observa en tres premisas: el preferir ser como la madre, el conceder que la mujer sufre más que el hombre y la fidelidad al esposo.

Así, en estas PHSCs, las jóvenes de las escuelas mixtas aparecen más tradicionalistas en 1970 que en 1959. Si bien hay poca duda de que la mujer mexicana ha recibido de las premisas socio-culturales de su sociedad un papel duro, los datos obtenidos por Díaz Guerrero y otros, entre ellos, Reyes Lagunes, muestran que el área donde más se ha afectado a la mujer mexicana es en su desarrollo cognoscitivo e intelectual, por lo que en esta área habrá que hacer modificaciones necesarias, a fin de permitirle a la mujer mexicana el desarrollo completo de su potencial intelectual.

También nos dice (Díaz-Guerrero, 1974) que la mujer mexicana tiene un gran número de oportunidades para el desarrollo de su vida emotiva y de su papel específico de feminidad, y que la mujer mexicana está en general contenta con su papel de mujer, aunque cada día está menos satisfecha de las oportunidades que se le ofrecen para su desarrollo cognoscitivo, intelectual, profesional, etc.; concluye el autor que, si la sociedad mexicana no quiere que estas necesidades insatisfechas de la mujer la lleven

a provocar una polarización de los sexos, tal como se observa al presente en los Estados Unidos de Norteamérica, y se destruyan de paso un gran número de los valores sentimentales, afectivos, románticos y amorosos que han ligado siempre a los hombres y a las mujeres mexicanas, la sociedad mexicana deberá incrementar, por medios afectuosos, el caudal de las oportunidades para la mujer mexicana (Díaz Guerrero, 1974, pag. 7-16.)

En el presente estudio nos apoyamos en el trabajo sobre las Premisas Histórico Socioculturales (PHSCs) de la familia mexicana, tomando como punto de partida principalmente la investigación de Díaz-Guerrero de 1955, de donde parten toda una serie de hallazgos trascendentales en nuestra sociedad, como los citados anteriormente. Hoy en día siguen vigentes varios factores medidos en aquel tiempo, como por ejemplo, el patrón dominante de la estructura familiar que fundamenta dicho autor en dos proposiciones principales: a) la supremacía indiscutible del padre, y b) el necesario y absoluto autosacrificio de la madre. Proposiciones que se derivan de orientaciones valorativas existenciales implicadas en la cultura mexicana o de presupuestos socioculturales generalizados, que sostienen desde algo muy profundo, la superioridad indudable biológica y natural del hombre sobre la mujer.

Considero que los estudios realizados hasta hoy sobre las PHSCs (ver Díaz Guerrero, R., 1989), nos dan bases para comprender lo nuestro como mexicanos, nuestra cultura y valores que determinan el hoy y el mañana de nuestro país, así como la importancia que tiene la cultura en la determinación de la salud

mental del individuo.

Sanders Brocado (1989), sostiene en su estudio la idea de que, nacemos en un lugar, en un tiempo, y en un ambiente determinado que vienen a conformar nuestra identidad básica, que nos determinará el rol a desempeñar; tal identidad se hace más integral cuando estamos en contacto con ambientes diferentes, adquiriendo entonces habilidades para sobrevivir y decidir nuestro rumbo, nuestra acción, nuestra personalidad.

En éste proceso, requerimos de la comunicación, y es con los símbolos y con el lenguaje con lo que interpretamos la realidad, con lo que relacionamos objetos e individuos y en este sentido, los conceptos dejan de ser abstracciones solamente y se convierten en categorías aceptadas socialmente, estas son las PHSCs, y son las que en gran medida posibilitan el entendimiento en la colectividad.

Considera también que cuando clasificamos los acontecimientos que nos rodean, cuando los valoramos en buenos y malos, deseables e indeseables, agradables y desagradables, nuevos y viejos, admirables y despreciables, etc., nos referimos a la forma particular en que como individuos los clasificamos, pero que reflejan sin duda la orientación cultural del grupo en el que hemos nacido. Esta valoración acerca del entorno, desempeña un papel importante en la defensa de la sociedad.

Parece ser que este sistema de valores, cambia muy lentamente o mas lentamente que los otros sistemas, y aunque estas resistencias a modificar el modo de vida suele producir ten-

siones, es esencial en el proceso de asimilación de innovaciones, ya que actúa retardando el cambio y permite la reinterpretación e incorporación de éste, sin que peligre la estructura básica de la sociedad .

De esta forma, considero que el estudio de las PHSCs nos ayuda a entender los estilos de actuar determinados por el lugar de pertenencia y nos indica los cambios que el individuo ha dado en su sociedad, o bien su estado actual.

Para Díaz-Guerrero (1979a, 1979b, 1981, 1989), el concepto de "premisa sociocultural", explica la conformación y el apego de los individuos a los patrones culturales de su comunidad, de tal modo, que su conducta está relacionada con una o varias premisas. También considera que el desarrollo de la personalidad, la manera de enfrentarnos al mundo, el desarrollo de las capacidades intelectuales, vocación, moral, y el grado de normalidad o anormalidad, son básicamente producto de la cultura y de los métodos que se han utilizado en la socialización para contrarrestar las fuerzas contraculturales.

Las premisas marcan la forma en que se conducen los individuos de una cultura dada. Las fuerzas contraculturales (movimientos de las juventudes, los conflictos intergeneracionales, la tecnología, la educación liberal, la modernización, los medios masivos de comunicación, etc.), son formas de rebelión individual y social, que tienden a generar cambios en el sistema social.

Maldonado Sierra, Trent y Fernández Marina (1960), encontra-

ron. que un grupo de jóvenes neuróticos se revelaba más que los no neuróticos, contra las creencias tradicionales familiares, y los no neuróticos se mantuvieron más cerca de las premisas socioculturales del grupo.

Bustamante J.A. (1983), en un estudio para medir identidad nacional a través de las premisas socioculturales encontró que existe mayor identidad nacional y menor tensión social en la población que vive en la frontera (Tijuana B.C.), que en los que viven en la ciudad de México. También ratificó que los individuos de clase socioeconómica media y baja están más apegados a sus valores culturales que los individuos de posición socioeconómica alta, en las dos ciudades.

Díaz Guerrero (1984), hizo un análisis y discusión de los correlatos de las PHSCs, y nos dice que si las relacionamos con inventarios de rasgos de la personalidad que sean adecuados para la cultura dada, se pueden establecer las caracterologías nacionales en términos de variabilidad de calificaciones de los sujetos respecto a su apoyo o rebelión a las PHSCs específicas en cada sociedad. Reporta que los jóvenes de las secundarias y las preparatorias, entre 12 y 18 años de edad, por término medio se revelan bastante (.51) a las PHSCs de Confrontación pasiva y esto, entre otras cosas, queda expresado en sus altas calificaciones en la variable de Autonomía del Inventario de la Personalidad de Jackson, y en sus relativamente bajas calificaciones en Obediencia Afiliativa.

Los nueve factores que agrupan a las PHSCs de la familia mexicana son (Díaz Guerrero, 1986):

Factor 1 : Machismo. Se define por el grado de acuerdo existente con las siguientes afirmaciones: "Es mucho mejor ser un hombre que una mujer", "Los hombres son más inteligentes que las mujeres", y "Las mujeres dóciles son las mejores"; premisas que ratifican la supremacía cultural del hombre sobre la mujer.

Factor 2.: Obediencia Afiliativa. Se define como el grado de acuerdo hacia las siguientes afirmaciones: "Nunca se debe dudar de la palabra de una madre", "Nunca se debe dudar de la palabra del padre", y "Un hijo debe siempre obedecer a sus padres". Premisas que apuntan hacia una disposición conductual antiasertiva.

Factor 3. Virgindad: El acuerdo con las siguientes afirmaciones: "A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen", "Ser virgen es de gran importancia para la mujer soltera" y "Una mujer debe ser virgen hasta que se case". Premisas que marcan la importancia de tener o no tener relaciones prematrimoniales.

Factor 4: Abnegación. Las premisas son: "La vida es más dura para una mujer que para un hombre", "Las mujeres sufren más que los hombre", y "Las mujeres sienten mucho más que los hombres". Premisas que implican que el rol de la mujer es más difícil al predicar que ésta sufre más y es más sensible que el hombre.

Factor 5: Temor a la autoridad. Medido por el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones: "Muchos hijos temen a sus padres" y "muchas hijas temen a sus padres"; con lo que dichas afirmaciones presuponen que en nuestra cultura los hijos deben tener razón para temer a los padres. Se mide la opinión de los sujetos en base a su propia experiencia.

Factor 6: Status Quo Familiar. Incluye las siguientes afirmaciones: "Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo", "La mayoría de las niñas preferirían ser como su madre" y "La mayor deshonra para una familia es cometer un asesinato". Premisas que representan una tendencia hacia la estructura tradicional de las relaciones entre los miembros de la familia.

Factor 7: Respeto Sobre Amor. Comprende las siguientes afirmaciones: "Es más importante respetar al padre que amarlo" y "Es más importante obedecer al padre que amarlo". Se asume que sujetos con una tendencia más fuerte a las tradiciones culturales, consideran más importante el respeto y la obediencia que el amor hacia los padres.

Factor 8: Honor Familiar. Se define por el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones: "Una mujer casada no debe bailar con un hombre que no sea su esposo", "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente" y "Las deshonras solo pueden ser lavadas con sangre". Se alude a la disposición a defender extremadamente la reputación familiar.

Factor 9: Rigidez Cultural: Se define por el grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones: "Las mujeres jóvenes no deben salir solas en la noche con un hombre". "No es aconsejable que una mujer trabaje fuera del hogar", y "Mientras más estrictos sean los padres, mejor será el hijo".

Son estas las PHSCs de la familia mexicana, y dependiendo del grado de acuerdo o mayor calificación que se obtenga para estos factores, mayor será la importancia otorgada a las afirmaciones agrupadas. Estas afirmaciones en lenguaje natural de los individuos, permiten medir el impacto de la cultura, y enfatizan la naturaleza lógico-informacional del hombre y de la mujer (Díaz Guerrero, 1984).

1.2. La Salud Mental.

En el presente estudio intentamos obtener una apreciación del estado de salud mental de los estudiantes preparatorianos y de éste, su relación con los valores culturales, con el objeto de proporcionar sugerencias al respecto. Como se revisó en el rubro anterior, estos aspectos están íntimamente sosteniendo al individuo, y es a través de la investigación como podemos darnos cuenta de cambios o estancamientos que puedan provocar trastornos en el individuo y en su sociedad.

A continuación revisaremos opiniones sobre qué es la salud mental, tema controvertido a citar, pero que nos ubica en este estudio, en cuanto a que enfatizan los autores, desde sus diversas perspectivas, la relación estrecha entre la cultura y la salud mental.

Claudio Agué (1981), nos dice que la salud mental es un concepto social, no solamente la resultante de una supuesta sabiduría colectiva de sanadores de lunatismos, sino también la expresión de su arraigo inevitable dentro de un contexto social. En toda época histórica, la salud psicológica o mental, ha sido el fruto de interacción entre una definición normativa de la alienación, y de aquellas concepciones tradicionales que dentro de un grupo social determinado, se refieren a la participación de sus distintos miembros en actividades comunitarias habituales, sean ellos adaptados, desviados o marginales.

Existen diversos factores que causan, agravan o evitan las manifestaciones psicopatológicas, y la enfermedad mental difícilmente puede dejar de afectar el medio social en donde transcurre.

También nos dice este autor, que la teoría socio-psiquiátrica moderna, confirma la importancia de tales variables y roles específicos -ocupacionales, familiares, sexuales o recreacionales- que la comunidad nos exige continuamente, pero no se ha confirmado aún la falla en responder de un individuo a tales presiones y expectativas grupales, ya sea por que no puede o quiere asumirlas, o que su rendimiento transliente márgenes pre-establecidos, modificandose los niveles de tolerancia comunitaria e imponiendose un ostracismo social unido o no a medidas coercitivas de un tipo u otro.

Desde la perspectiva del psicoanálisis humanístico, Erich Fromm (1967) considera que la salud mental se caracteriza por la capacidad de amar y de crear, por la liberación de los vínculos incestuosos con el clan y el suelo, por un sentimiento de sí mismo como sujeto y agente de las propias capacidades, por la captación de la realidad interior y exterior a nosotros, es decir, por el desarrollo de la objetividad y la razón.

Para este autor, el concepto de salud mental se deduce de las condiciones mismas de la existencia humana, y es el mismo para el hombre de todas las épocas y todas las culturas.

Nos dice utópicamente Fromm. "La salud mental no puede definirse como adaptación del individuo a su sociedad, sino por el contrario, se le define como adaptación de la sociedad a las necesidades del hombre, y por el papel de ella en impulsar o impedir el desarrollo de la salud mental" (pag. 66). Agrega que si el individuo está o no sano, no es primordialmente un asunto individual, sino que depende de la estructura de su sociedad.

Enfatiza entonces, que la salud mental debe determinarse objetivamente y que la sociedad tiene a la vez una influencia impulsora y una influencia demoledora sobre el hombre, y que el concepto de salud mental dependerá del que tengamos de la naturaleza humana.

Concluye, que se requiere para una buena salud y para el equilibrio mental la satisfacción de las necesidades y pasiones específicamente humanas que nacen de las condiciones de la situación humana, que son : La necesidad de relación, de trascendencia, de arraigo, la necesidad de un sentimiento de identidad y de un marco o cuadro de orientación, y de devoción, y del grado en que estas necesidades sean satisfechas, dependerá el grado de salud o enfermedad mental.

José Carlos Escudero (1982), señala que en "salud mental" todo es mas complicado, comenzando por su definición, ya que toda descripción de la psique humana es, explícita e implícitamente normativa, de ella se desprende una caracterización de normalidad y consecuentemente una consideración de la enfermedad como apar-

tamiento de esta normalidad. Considera, que lo que tienen en común visiones científicas tan dispares del proceso salud-enfermedad mental, es la dificultad de su operacionalización, ya sea en términos individuales o colectivos.

Y en cuanto a las definiciones dominantes sobre la salud-enfermedad mental, que se traducen operativamente en el tratamiento o la reclusión de quienes según ellas se consideran enfermos, dice que se ha hecho notar:

1) la manera en que están condicionadas por la estructura económica vigente.

2) en cuanto al desarrollo de la fuerza productiva en el sistema capitalista.

3) las dos acepciones de la palabra "normal": Lo normal como normatizado (deseable) y lo normal como la observación más usual.

En suma, enfatiza que no existe un consenso sobre lo que debe ser la salud-enfermedad mental, y que todas las mediciones que hagamos adolecerán de esta limitación inicial.

Finalmente propone algunos puntos para medir enfermedad mental:

1) definir operacionalmente que se entiende por salud mental (y enfermedad mental): Es probable que según la posición ideológica se conceptualice enfermedad como desajuste a un entorno o enfermedad como emergente de desarrollo incompleto o desviado. Según la posición se estima la prevalencia de enfermedad

mental que describa y determine el fenómeno.

2) Toda medición debe tener como universo la totalidad de la población, o subconjuntos de la misma bien definidos; las características que se eligen depende de la ideología del investigador.

3) Debe tener un criterio cultural.

4) Nuestros prejuicios, pueden ser la mayor barrera para medir la enfermedad-salud mental.

Desde la perspectiva sociológica, Merton (1957), define la enfermedad mental como desviación de la conducta respecto a las normas y expectativas que rigen la interacción en un grupo social; las conductas desviadas son respuestas a situaciones culturales que generan altas tensiones, sin promover oportunidades socialmente legítimas que permitan la reducción de dichas tensiones.

Puente Silva (1982), plantea la dificultad de definir el concepto de salud mental, que sea compartida por todos y útil para estudios epidemiológicos, prefiere utilizar el concepto de enfermedad mental, aún refiriendo tener problemas semánticos, y de acuerdo a las opiniones de Szasz, quien considera que la enfermedad mental es un mito (Szasz, T.S.: *The myth of Mental Illness*. Harper and Row, New York, 1961); o de acuerdo con Schneider, quien dice que solo existe enfermedad mental cuando hay un proceso orgánico (Schneider K: *Classification of clinical material and definition of Illness*. En: *Clinical psychopathology*, 1-

14. Grune and Statton. New York. 1959).

De acuerdo a lo anterior, Puente Silva considera que en la actualidad estos problemas se han superado parcialmente a través de estudios internacionales de la OMS en donde se ha demostrado que si se usa un criterio restringido y bien definido, se puede diagnosticar igualmente casos de esquizofrenia en países con importantes diferencias socioculturales, económicas, políticas y climatológicas (World Health Organization. Report of the international pilot study of Schizophrenia, Vol.1. WHO. Ginebra, 1973). Concluye este autor su acuerdo de que la salud mental esta influenciada por efectos socioculturales, tales como: Ciudades densamente pobladas, que asociadas con la enfermedad mental, producen un aumento en la tasa de delincuencia, farmacodependencia, suicidio, esquizofrenia, etcétera.

Por otro lado, los efectos estresantes ocasionados por conglomerados urbanos y por la pérdida de factores protectores; de como la crisis desencadena padecimientos psiquiátricos; los aspectos negativos de la subestimulación y de la sobreestimulación, el tamaño de la familia y el ajuste de los hijos, en donde los de familia numerosa presentan más problemas en su aprendizaje y desarrollo.

Es en base a esto, la importancia y necesidad de hacer efectivas las políticas tales como el programa nacional de planificación familiar, el de desarrollo urbano y de asentamientos humanos, para evitar problemas de desempleo, y de altas tasas de padecimientos psiquiátricos.

La definición de Salud Mental que propone la OMS (1988) es no solo la ausencia de enfermedad mental, sino un estado de bienestar y de equilibrio psicológico, físico y social. Un estado en el que se tienen cubiertas las mínimas condiciones de alimentación, vestido y vivienda, asegurado el derecho a la salud, y en el que el sujeto tiene ligas familiares, sociales, y laborales que permiten su realización personal y la adquisición de satisfactores culturales. Para que exista una completa salud mental, se requiere un estado de libertad personal y de respeto a los derechos que consagra la carta de la organización de las naciones unidas (Carta de la ONU, 1945, y de la OMS, 1980).

Maslow, A., y Mittelman, B. (1951), clasifican los principales problemas de la vida diaria en tres categorías:

1.- Los problemas que nos presenta la realidad externa en los aspectos biológicos y físicos (debemos conseguir comida para comer, y debemos vestirnos).

2.- Los problemas establecidos por la cultura en que vivimos (sus demandas y sus prohibiciones, sus hábitos, y sus conflictos internos e inconsistencias.).

3.- Los problemas emanados por las demandas psicológicas internas, éstas se clasifican a su vez en tres clases:

a) la necesidad de comodidad, gratificación y la evitación del dolor.

b) la necesidad de independencia, logro y adaptación.

- c) la necesidad de seguridad, el cariño de los que nos rodean y las necesidades de pertenencia.

De esta forma, las manifestaciones de la salud mental como "normalidad" son señaladas por los mismos autores como:

1.- Seguridad emotiva adecuada: El sentirse seguro en los contextos ocupacionales, sociales y familiares.

2.- Autoevaluación adecuada esto incluye:

a) autoestima adecuada, un sentimiento valorativo proporcionado a sus propias capacidades y logros,

b) Un sentir adecuado, sentirse bien moralmente, sin culpa severa y habilidad para reconocer algunos deseos sociales y personales inaceptables.

3.- Adecuada espontaneidad y emotividad: Habilidad para establecer fuertes y duraderos lazos emocionales, tales como amistades, relaciones amorosas, etc.

4.- Contacto eficiente con la realidad: Aquí se incluyen tres aspectos: El mundo físico, social, y el interno. Lo que implica

a) ausencia de fantasía excesiva,

b) una mirada realística al mundo,

c) la habilidad para cambiar si las circunstancias extremas no pueden ser modificadas.

5.- Adecuado control de deseos y habilidades para, gratificarlos (disfrutar del dormir, comer y el sexo).

6.- Un autoconocimiento adecuado: Conocer las propias motivaciones, metas, ambiciones, defensas, etc.

7.- Integración y consistencia de personalidad: Versatilidad, interés en varias actividades, etc.

8.- Metas adecuadas: Realísticas.

9.- Habilidad para aprender de la experiencia.

10.- Habilidad para satisfacer los requerimientos del grupo (compartir metas, gustos, actividades, etc., con los de su grupo).

11.- Emancipación adecuada de su grupo o cultura: Rasgos individuales, independencia de la opinión del grupo, poder discrepar, y tolerancia en las diferentes culturas.

Díaz Guerrero (1952), en ausencia de métodos estandarizados para determinar la salud mental de grandes grupos, forma un concepto de salud mental que abarca aspectos personales y sociales, fundamentados en hechos de reconocido valor dentro del campo de la higiene mental; determina un método práctico, válido de recolección de datos necesarios a fin de establecer el grado de insalubridad mental en la ciudad de México; diseña algunos factores que intervienen en la producción de la enfermedad o desajuste mental en nuestro medio.

El grado de salud mental de grupos y personas lo mide de acuerdo con dos conceptos fundamentales denominados "rigidez" y "plasticidad". Cada uno de los conceptos implica una constelación de factores definidos en forma de conducta o de actitudes observables o medibles de una u otra manera.

Refiere a los conceptos de "rigidez" y "plasticidad" como los extremos de una misma gradación. Por plasticidad explica, una constelación de habilidades cuyo grado de desarrollo en el individuo o grupo parece correlacionarse positivamente con el grado de salud mental.

El cuestionario de salud mental (o plasticidad) de este autor, se conforma por los siguientes rubros:

1) El grado de habilidad (%) que un individuo o grupo tienen de "ver", "entender", y "aceptar" los puntos de vista de otros individuos o grupos (concepto afín: Tolerancia);

2) el grado de objetividad (%) o imparcialidad con que el individuo o grupo "ven" su propio punto de vista o sus necesidades o sus acciones (conceptos afines: Objetivación del yo y evitación del uso inmoderado de los mecanismos de defensa);

3) el grado de habilidad (%) de "ver", "entender" y "aceptar" proyectos de realización futura que redunden finalmente en el mejoramiento material y "espiritual" del individuo y de la sociedad (conceptos afines: Habilidad de retrasar la satisfacción de impulsos y motivos -delay of reward- el concepto de realidad Freudiano);

4) el grado de salud mental (%) medido por el número de síntomas incapacitantes o molestos, etc.:

5) el grado de constricción de la conducta (y de situaciones conflictivas y frustrativas) provocado por ideales y normas socioculturales (concepto afín: la dinámica yo super-yo);

6) el grado de ignorancia y animismo (concepto afín: la identificación Korsybskiana). Por otro lado, el grado de "rigidez" lo señala como lo contrario a plasticidad e implica la falta de salud mental.

Los resultados de esta investigación fueron: En la categoría 1 y 2 un 34% respondieron rigidamente, es decir, uno de tres mexicanos de la ciudad responden rigidamente, están predispuestos a tener pobre salud mental, hasta donde mide la escala, un 55% cayó en plasticidad, lo que indicó que uno de dos mexicanos están sanos; no hubo diferencias entre sexos.

Los resultados de la categoría 3 no fueron tan altos, un 24% contestó con rigidez, y 65% con plasticidad, esto indica que uno de cada cuatro mexicanos piensan o deciden rigidamente en lo que se refiere a planes cuyos frutos se proyectan en un lejano futuro, y que dos de cada tres contestan a plasticidad.

La escala más válida fue la categoría 4, la rigidez se midió por el porcentaje de síntomas incapacitantes o molestos que la psiquiatría y psicología han considerado tradicionalmente como el mejor signo de anormalidad o sufrimiento mental; un 33% para

rigidez, y un 62% para plasticidad, esto se interpreta que el 33% de los individuos muestran un alto grado de desajuste mental o neurosis, o bien, uno de cada tres mexicanos de la ciudad de México se enoja y se siente triste a menudo, se siente fácilmente, no cree que la vida vale la pena de ser vivida, etc.

También se indica que el desajuste o neurosis es mayor en la mujer que en el varón, de cada dos mujeres, una es desajustada o neurótica, y solo uno de cada tres varones lo es; lo que indica que el medio psico-socio cultural de la ciudad inducen a mayor insalubridad mental en la mujer que en el hombre.

Los resultados de la categoría 5, fueron que un 70% de hombres están constreñidos en su conducta a través de normas socioculturales, rigidez con que mantienen ideales que aparentemente interfieren con la adaptación del individuo a un medio ambiente en cambio continuo.

Finalmente, para la categoría 6 se indica una rigidez de ignorancia y animismo para el grupo total de 32%, no hay diferencias entre sexos.

En resumen, las escalas 1-2, 4 y 6, parecen indicar que están midiendo áreas de acción, y pueden mostrar correlaciones entre sí, por lo que, los factores de las escalas 1-2 y 6 pueden contribuir mucho más directamente a los síntomas incapacitantes que muestra la escala 4.

Comenta el autor que México ha cambiado profundamente con la Revolución Mexicana y con la reciente industrialización; proba-

blemente es inadecuado que se mantengan normas que ya no reflejan la realidad de México presente. Las tradiciones, como los mapas viejos, bien pueden no representar ya en su marco los muchos y nuevos territorios añadidos y conducir necesariamente a la frustración y al conflicto, por tanto, a la infelicidad o a la insalubridad mental.

El mismo autor, indica brevemente el fundamento científico de cada concepto, y algunas fuentes de donde se deriva la afirmación:

Concepto 1: El grado de habilidad (%) que un individuo o grupo tienen de "ver", "entender" y "aceptar" los puntos de vista de otros individuos o grupos (concepto afín: Tolerancia). Se pregunta ¿Hasta que punto esa habilidad se correlaciona con la salud mental del individuo que la practica? Se piensa, dice, que un individuo capaz de "ver" los puntos de vista de otros individuos, estará casi necesariamente menos expuesto a conflictos con otros.

El concepto de conflicto, es aceptado por la psicología clínica y por la experimental, y se refiere a la presencia de contradicciones o impulsos o necesidades que contrapuestos originan desajuste, enfermedad mental. En la experimentación se ha observado por ejemplo que situaciones de conflicto conducen a reacciones psicopatológicas y a síntomas de sufrimiento mental (H.S. Liddell, 1944. A.L. Luria, 1932).

Por otro lado, el concepto de "realidad" esta de acuerdo con la idea de tolerancia, esto apoyado por la semántica (Alfred

Korzybski, 1948. Wendell Johnson, 1946), que además demuestra que rara vez distintos "puntos de vista" sobre el mismo objeto o asunto se contradicen; y es así que la semántica se puede convertir en una de las influencias más poderosas de higiene mental, pues facilita los métodos sencillos por medio de los cuales esta habilidad de "ver", "entender" y "aceptar" los puntos de vista de otras personas o grupos se puede desarrollar en alto grado (S.I. Hayakawa, 1943. Irving, Lee, 1941. Kenneth S. Keyes, 1950).

Concepto 2: El grado de objetividad (%) o imparcialidad con que el individuo o grupo "ven" su propio punto de vista o sus necesidades o sus acciones (conceptos afines: objetivación del yo, y evitación del uso inmoderado de los mecanismos de defensa). Una vez más, nos dice el autor, está el concepto de conflicto al fondo. Un individuo que escasamente conozca su propia fórmula motivacional, es decir, que no tenga manera o "capacidad" de diferenciar la realidad externa de sus propios deseos o, más claramente, que lleve dentro de sí mapas mentales que no correspondan al territorio externo, tendrá que entrar casi necesariamente en indebido conflicto y frustración (John Dollard; Leonard Doob; Neal Miller, 1943); ambos conceptos son de valor científico indudable y de comprobada capacidad en la producción de síntomas psicopatológicos. La mayoría de los estudiosos del comportamiento humano, aceptan que la "objetivación del yo", lo llamen así o no, es una meta importantísima de la psicoterapia.

Concepto 3: El grado de habilidad (%) de "ver", "entender" y "aceptar" proyectos de realización futura que redunden finalmente

en el rendimiento material o espiritual del individuo y de la sociedad, conceptos afines: habilidad de retrasar la satisfacción de impulsos y motivos, el principio de realidad Freudiano. Este concepto, señala el autor, es claro para los psicoanalistas. El principio de la realidad Freudiano que rige los juicios del yo, procura, como diría Stanger, que se posponga un placer inmediato a fin de obtener un placer mayor en lo futuro o bien para evitar futuro dolor (Ross Stagner, 1948).

El estimular la capacidad de posponer la satisfacción de impulsos y motivos, es de primer importancia para el Dr. Díaz Guerrero, quien además piensa que métodos satisfactorios no basados en la autoridad "irracional", pueden desarrollarse como parte del programa de higiene mental del ser humano, a fin de que el delegar la satisfacción no resulte difícil, así como la substitución de satisfacción tal como Kurt Lewin lo ha demostrado en 1935.

Concepto 4: El grado de salud mental (%) medido por el número de síntomas incapacitantes o molestos, etc. Hay poca contradicción en este respecto, nos dice el autor. Síntomas de incapacidad, sufrimiento mental, "infelicidad", han sido signos válidos de desajuste o enfermedad mental. Huelgan las referencias, precisa.

Concepto 5: El grado de constricción de la conducta (%) (y de situaciones conflictivas o frustrativas) provocado por ideales y normas socioculturales (concepto afín: la dinámica yo-super yo). Este concepto, se refiere, según el autor, sobre todo a

valores. Implica la dinámica yo-super yo, aceptada por la mayoría de los psicoterapeutas. Se colora de la discusión de valores antroposocioculturales que varios psicoanalistas (Abraham Kardiner, 1945; Karen Horney, 1939; Erich Fromm, 1947), psiquiatras (S.H. Kraines, 1950; H.S. Sullivan, 1947), y psicólogos (Warner Wolff, 1951; Gordon W. Allport, 1937; Gardner Murphy, 1947), consideran de importancia. En el fondo de esta constricción de la conducta, nos dice el autor, existen los conceptos de conflicto y frustración; éstos son los fundamentales de la psicopatología. Ambos se han demostrado en la clínica y laboratorio, y son capaces de provocar síntomas de sufrimiento mental.

En México, enfatiza el autor, existe un gran número de "valores", es decir ideales socioculturales, algunos parecen cooperar a la salubridad mental (el mecanismo compensatorio de la "fiesta", por ejemplo), otros parecen interferir con la salud mental, por ejemplo: "¿ Es para usted la madre el ser más querido que existe?", la respuesta positiva es signo de rigidez, pues se presupone que la persona que contesta afirmativamente entrará "generalmente" en conflicto cuando haya de establecer nuevas relaciones amorosas con el novio o la novia, el esposo o la esposa, el hijo, etc. Por desgracia, comenta el autor, cada una de estas personas puede pedir, y así parece suceder, que se le considere a él o a ella, ser el ser más querido que existe. Esto claramente povoca conflictos. Este estudio de Díaz Guerrero, lo fundamenta en las reacciones de esa época del mexicano (Como se vió anteriormente, Maldonado Sierra, Fernández Marina y Trent (1960) demostraron que los neuróticos Puertorriqueños estaban más

en desacuerdo con las PHSCs que los normales. Esto subrayó que el conflicto y la frustración en una cultura tradicional, es más frecuente en los que se rebelan a la cultura.). Señala también que la respuesta "si" a la anterior pregunta indica que los individuos y el grupo, tienen al parecer una relación con la madre que puede producir el tipo de conflicto o complejo del que hablan los Freudianos, o al menos una excesiva dependencia o inmadurez emocional, etc. (Franz Alexander y T.M. French, 1946. León J. Saúl, 1947) (complejo es una constelación de conflictos al rededor de una idea, ej. la de "madre" o la de "autoridad", Díaz Guerrero, 1952).

Concepto 6: El grado (%) de ignorancia y animismo (concepto afín: la identificación Korsybskiana). Se considera que entre menos conozca un individuo los hechos acerca de la realidad, su realidad y la realidad externa, estará más expuesto a conflictos y a frustración y por ende a enfermedad mental. "Ignorancia", no significa ignorancia de las grandes obras culturales (poesía, literatura, etc.), sino ignorancia simple de hechos de la "realidad" interna y externa; sería el caso de confundir lo que tiene valor para uno, con lo que tiene valor en la realidad y para la mayoría. El caso extremo de esta confusión aparece cuando lo que un individuo considera subjetivamente de gran valor se trata de imponer por la fuerza a los demás.

Lo contrario de ignorancia es el conocimiento de hechos que conduzcan evidentemente a menor conflicto y frustración de los humanos. El conocimiento de hechos de la personalidad humana, el estudio de la psicología y de las ciencias sociales científicas,

es decir que utilicen el método científico, serían los que pueden combatir esta ignorancia que conduce a la enfermedad mental. Concluye el autor, que la realidad externa, la válida de las mayorías, simplemente por ser comprobable, solo puede demostrarse a través de observaciones objetivas de los eventos, de la prueba y la contraprueba, de la confiabilidad de la predicción, del método científico.

Tal parece que para hacer mapas de la realidad externa que conduzcan a hechos comprobables y predictibles sólo el método científico basta. El cuestionario original del Dr. Díaz Guerrero constó de 46 preguntas con tres tipos de opciones de respuesta "sí", "no", y "no sé".

En el presente estudio estas definiciones operacionales expuestas anteriormente se retoman, y aunque modificamos el cuestionario, permanecen cuatro conceptos del cuestionario original del autor. Los conceptos son: Tolerancia-Intolerancia, Objetividad-Subjetividad Emocional, Síntomas, e Ignorancia o Animismo-Magia.

1.3 LA REPRESENTACION

El concepto de representación, pensamos que une lo psicológico y lo social del individuo, se puede decir que con él se explica la vivencia interna del hombre en la cultura, a través del lenguaje. En este estudio intentamos saber como es la vivencia interna del individuo en nuestra cultura mexicana mediante las escalas de salud mental, y de las PHSCs, a partir del lenguaje escrito. A continuación mencionaremos algunas opiniones sobre este tema, citando a los siguientes autores.

Johann F. Herbart (1876-1941), filósofo, considera que la psique humana es susceptible de investigación científica en la medida en que tiene su unidad sistemática que es la representación, y ésta es visible al ser susceptible de medición (diámica cuantificable); la representación se vuelve fuerza por su oposición a otra representación, así como la oposición del alma a otras sustancias simples la obligan a volverse representativa y pueden distinguirse con respecto a su cualidad, las diferencias son en intensidad o fuerza, equivalente a la claridad.

Para Herbart, el principio fundamental de la mecánica mental, es que todas las representaciones se esfuerzan por autoconservarse cuando entran en relación con otras: Las representaciones son activas, especialmente cuando existe oposición entre ellas. Se puede decir, que estas ideas influyeron en Sigmund Freud, en su descubrimiento del inconsciente, aunque le da un lugar diferente a la noción de representación.

Sánchez Pérez (1989), no dice que el psicoanálisis fundamenta una relación distinta entre el sujeto y el objeto, a partir del problema de la representación; dentro de esta teoría la representación es aquello que del objeto viene a inscribirse en los sistemas mnémicos, memoria para Freud, en donde el recuerdo son series asociativas en las que las huellas mnémicas son signos ligados con otros y que no van ligados a cualidades sensoriales determinadas. Distingue dos niveles de representación: Representación-cosa y Representación-palabra. Las Representaciones-cosa caracterizan al sistema inconsciente, tienen una relación más inmediata con la cosa; durante la alucinación primitiva, la Representación-cosa sería considerada por el niño como equivalente del objeto percibido y cargada en ausencia de éste. La Representación-palabra deriva de la palabra; se introduce en una concepción que enlaza la verbalización y la toma de conciencia. La imagen mnémica puede adquirir el índice de cualidad específico de la conciencia asociándose a una imagen verbal.

Para Moscovici, dice la misma autora, que estudiar la representación social significa estudiar las ideas, las conductas, las relaciones humanas, todo esto vinculado con las palabras, y teniendo en cuenta cierta temporalidad que delimitará la realidad. La palabra es esencial y constituye a las representaciones. Moscovici a la representación la considera dinámica y fundadora de sistemas de relaciones y comportamiento. Son modos de reconstrucción social de la realidad. Son el producto y el proceso de reconstrucción mental de lo real por un aparato psíquico humano. Algunas son representaciones de hechos, otras

son de ideas.

Esta reconstrucción social se realiza mediante el conocimiento, que parte siempre de una imagen, de una estructura material o intelectual elaborada, y donde es sumamente importante la función de la palabra. El lenguaje permite la comunicación, y las representaciones sociales son producto de nuestras comunicaciones, son un modo específico y particular de conocer y comunicar lo que se conoce.

Ahora, si bien nos puede ser útil el retomar lo que dicen los autores citados sobre la representación, es importante señalar que el Dr. Rogelio Díaz Guerrero, forma sus premisas en años anteriores a Moscovici, con formación psicológica, psicoanalítica y social, lo que podría considerarse suficiente para sostener con la línea científica sus hallazgos sobre la personalidad del mexicano y sus valores, tal y como sostiene su teoría historico-biopsíquica-sociocultural.

II. METODOLOGIA.

El presente trabajo es básicamente un estudio descriptivo, para que a partir de los resultados obtenidos, se planteen sugerencias para estudios posteriores.

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

¿Hasta que punto los estudiantes preparatorianos están de acuerdo con las premisas socioculturales, cómo califican en las escalas de salud mental, y que relación existe entre estas medidas?

Por economía de tiempo y papel se ha omitido plantear el gran número de hipótesis nulas y empíricas que quedan implicadas en estos cinco renglones. En los resultados y su discusión aparecerán, sin nombrarlas, una a una.

Además, de los datos descriptivos se plantea el siguiente cuasi experimento, el cual, trata de confirmar o refutar un postulado de la Etnopsicología, del que también se habla en Resultados y Discusión.

2.2 VARIABLES.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

El grado de tradicionalidad en la cultura mexicana.

VARIABLE DEPENDIENTE:

La salud mental del estudiante preparatoriano del Distrito Federal.

2.3. DEFINICION CONCEPTUAL.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Las PHSCs son aquellas afirmaciones que en el lenguaje natural de los individuos permite medir el impacto de la cultura tradicional (Díaz-Guerrero, 1984).

VARIABLE DEPENDIENTE:

La salud mental, es un equilibrio adaptativo del individuo en su interacción con el mundo externo. La rigidez está en contra del equilibrio adaptativo. La plasticidad o flexibilidad está a favor de la adaptación.

2.4 DEFINICION OPERACIONAL.

VARIABLE INDEPENDIENTE:

Respuestas calificadas en el cuestionario de las PHSCs, en donde la calificación más alta indica mayor acuerdo con las premisas (calificación en dirección a la cultura).

VARIABLE DEPENDIENTE:

Respuestas calificadas en el cuestionario de salud mental, en donde la calificación más alta indica mayor grado de intolerancia, subjetividad emocional, síntomas y magia.

2.5 CONTROL DE VARIABLES.

1.- Sexo.

2.- Nivel educativo que correspondió al segundo año de preparatoria.

3.- Nivel socioeconómico determinado por la pertenencia a una preparatoria oficial y a una preparatoria particular, así como por un cuestionario sociodemográfico.

2.6 POBLACION.

En el momento de la investigación, los adolescentes que participaron cursaban el segundo año de preparatoria, 50 hombres y 50 mujeres en la preparatoria No. 3 "Justo Sierra" ubicada en el Oriente de la Ciudad de México, y 50 hombres y 50 mujeres del "Colegio Williams" ubicada al sur de la misma ciudad.

2.7. MUESTRA.

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conglomerados.

La distribución de los sujetos se hizo en cuatro subgrupos: 50 mujeres y 50 hombres de preparatoria oficial, y 50 mujeres y

50 hombres de preparatoria particular.

2.8. INSTRUMENTOS.

Se aplicó una variación y ampliación del cuestionario de salud mental elaborado por Díaz-Guerrero, en 1952, que investiga la salud mental, de acuerdo a los conceptos de "rigidez" y "plasticidad", definidos con la conducta o actitudes observables o medibles; el concepto de plasticidad lo define como una constelación de habilidades cuyo grado de desarrollo en el individuo o grupo, parece correlacionarse positivamente con el grado de salud mental.

El concepto de rigidez, el mismo autor lo considera como todo lo contrario a lo anteriormente definido como plasticidad, de tal forma que por ejemplo, un individuo que es rígido a la apertura de aprendizaje o al cambio de ideas, podrá tener dificultad para adaptarse a los demás. La plasticidad, está en relación a la flexibilidad del individuo para adaptarse, de esta forma, la rigidez se aparta del grado de salud mental.

Este cuestionario fué piloteado previamente en población preparatoriana de la ciudad de México. En su fase de piloteo constó de 97 reactivos (afirmaciones) con cuatro opciones (en escala de Likert), en donde únicamente se tomaron en cuenta cuatro conceptos, de los cinco originales del estudio de Díaz Guerrero de 1952, los cuales son:

1).- INTOLERANCIA-TOLERANCIA : el grado de habilidad (%) que un individuo o grupo tienen o no tienen de ver, entender y aceptar los puntos de vista de otros individuos o grupos.

2).- SUBJETIVIDAD-OBJETIVIDAD : el grado de imparcialidad u objetividad (%) con que el individuo o grupo ven o no ven su propio punto de vista o sus necesidades o sus acciones.

3).- SISTEMAS : el grado de salud mental (%) medido por el número de síntomas incapacitantes o molestos.

4).- MAGIA : el grado de ignorancia, animismo y creencias mágicas que tenga el individuo o grupo (concepto afín: la Identificación Korsybskiana).

Estos conceptos utilizados son de valor dentro de la Psicología Clínica, algunos como medida aproximada al grado de salud mental de individuos y grupos, otros como factores que intervienen directamente en la producción o prevención de la enfermedad mental, tal como se refiere en el capítulo de antecedentes.

El cuestionario definitivo se obtuvo de los procedimientos de piloteo necesarios, de donde se determinó las frecuencias de contestación en cada una de las cuatro opciones, se obtuvo la correlación de cada estímulo en cada escala, creandose así el cuestionario con los reactivos que tuvieron correlaciones significativas desde .05 y mayores de, con sus escalas. El cuestionario final de salud mental, consta de 56 reactivos: del 1 al 18 son los reactivos de la escala de tolerancia, del 19 al 26 correspon-

den a la escala de objetividad, del 27 al 45 son de la escala de síntomas, y del reactivo 46 al 56 califican la escala de magia. (En el Apéndice 2, se incluyen todos los reactivos originales con sus frecuencias de contestación y su correlación ítem escala). Se indica el fundamento conceptual y origen de estos planteamientos en el estudio de Díaz-Guerrero (1952). (Ver antecedentes).

También se utilizó el cuestionario de premisas socioculturales, con lo que medimos nuestra variable independiente. Este consta de 26 afirmaciones, en donde se presentan los presupuestos culturales que este autor considera sientan las bases para gran parte de la interacción en los papeles jugados por los miembros en la familia mexicana (Díaz-Guerrero, R., 1955). Las opciones de respuesta son cuatro: Muy en acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy en desacuerdo.

Se aplicó también el cuestionario demográfico de la estructura de la familia mexicana, como complemento de estudio, en la determinación del nivel socioeconómico de los grupos. Los datos demográficos recabados pueden servir para futuras publicaciones.

Se definen operacionalmente las premisas de cada factor y su significado en antecedentes, y en el apéndice se presentan los cuestionarios utilizados en este estudio.

2.9. PROCEDIMIENTO.

La investigación como se colige de los anteriores incisos, se realizó en dos fases: Piloteo y definitivo.

Se realizó el piloteo del cuestionario de salud mental de la siguiente manera: 50 hombres y 50 mujeres de preparatoria, en forma colectiva, con previa autorización de la población y de los directivos de las preparatorias. Se analizaron las calificaciones de cada reactivo de las escalas, según la frecuencia de contestación, para luego buscar la correlación de cada estímulo con la calificación total de cada escala, después creamos las escalas con los mejores reactivos y con reactivos que tuvieron correlaciones significativas y mayores a su escala, de esta forma se estructuró el cuestionario definitivo de salud mental, que en la segunda parte de la investigación se aplicó junto con las premisas socioculturales (PHSCs), y con el cuestionario demográfico, a 200 estudiantes preparatorianos de dos sexos y de dos clases sociales.

2.10. ANALISIS ESTADISTICO.

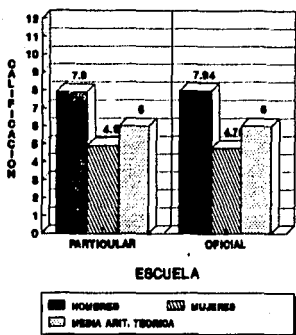
Además de los anteriores estudios psicométricos, se trabajó con estadística descriptiva, con medidas de tendencia central y desviación estándar para conocer la distribución y el promedio de "rigidez" o "plasticidad" (o grado de salud mental). Se utilizó el procedimiento de correlación de Pearson para descubrir la relación de Salud Mental con las PHSCs para cada grupo y para el grupo total. Se hizo también el análisis de varianza para dos sexos por dos escuelas, para cada factor de las PHSCs y para cada factor de Salud Mental. Se realizó este análisis a través del paquete estadístico SPSS-PC PLUS.

III. RESULTADOS Y DISCUSION.

3.1 EL ANALISIS DE VARIANZA: LAS PHSCs.

A continuación, presentaremos las gráficas de las PHSCs, con sus respectivos cuadros que contienen las medias y desviaciones estándar de cada grupo.

GRAFICA 1
MACHISMO



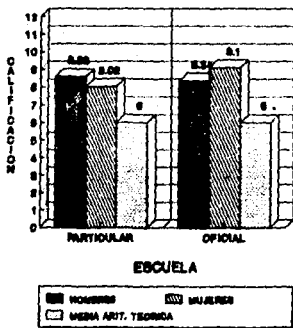
	PREPARATORIA			
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
X	7.90	4.90	7.94	4.76
s	2.21	1.35	1.71	1.15

Gráfica No. 1: MACHISMO. En términos estadísticos, a través de la desviación estándar y la media de cada grupo que aparecen en el cuadro inferior de la gráfica, y a través del análisis de varianza se observa al .000 una diferencia significativa entre sexos. Podemos observar claramente cómo los hombres están más y muy de acuerdo con las siguientes afirmaciones: "Es mucho mejor ser un hombre que una mujer", "Los hombres son más inteligentes"

que las mujeres", y "Las mujeres dóciles son las mejores", postura machista que ratifica la supremacía cultural del hombre sobre la mujer, y en donde los hombres sin importar clases sociales se visualizan como machos, según la definición de Díaz-Guerrero (1986).

Aquí mismo observamos claramente que las mujeres, sin importar tampoco la clase social, no están de acuerdo con estas premisas, vislumbrándose con ésto, el inicio paulatino de una polarización entre los sexos, tal como lo describe Díaz-Guerrero (1974, pag. 16): "La mujer mexicana, está cada día menos satisfecha de las oportunidades que se le ofrecen para su desarrollo cognoscitivo, intelectual, profesional, etc. Si la sociedad mexicana no quiere que estas necesidades insatisfechas de la mujer mexicana la lleven a provocar una polarización de los sexos, tal como se observa al presente en los Estados Unidos de Norteamérica, y se destruyan de paso un gran número de los valores sentimentales, afectivos, románticos y amorosos que han ligado siempre a los hombres y a las mujeres mexicanas, la sociedad mexicana deberá incrementar, por medios afectuosos, el caudal de las oportunidades para la mujer".

GRAFICA 2
OBEDIENCIA AFILIATIVA



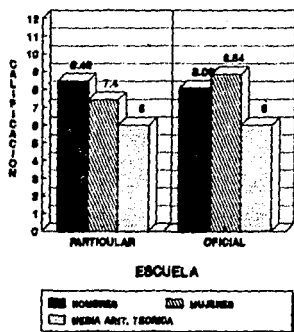
	PREPARATORIA			
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
X	8.99	8.02	8.34	9.10
F	1.71	1.84	1.95	1.77

Gráfica No. 2: OBEDIENCIA AFILIATIVA. De acuerdo a las medias y desviación estándar que aparecen en el cuadro inferior de la gráfica observamos que los grupos están por encima de la media teórica, y a través del análisis de varianza no se encontraron diferencias significativas por sexo y escuela, pero si una interacción significativa al .01, en donde los hombres de la preparatoria particular y las mujeres de la preparatoria oficial tienden a estar ligeramente más de acuerdo con las premisas. se observa que los hombres de la escuela particular (clase socioeconómica alta) están ligeramente más de acuerdo con estas afirmaciones que los de la escuela oficial (clase socioeconómica baja).

Y las mujeres de la oficial están más de acuerdo que las de la particular con las siguientes afirmaciones: "Nunca se debe dudar de la palabra de una madre", "Nunca se debe dudar de la palabra del padre", y "Un hijo debe siempre obedecer a sus padres". El adolescente que está más de acuerdo con estas premisas tendrá más dificultad en su autoafirmación. Se observan cambios de rebeldía en las mujeres de clase socioeconómica alta, y en los hombres de clase socioeconómica baja.

Los resultados apoyan los cambios en la mujer (de clase alta) que a partir de la década de los sesenta son encontrados por Díaz-Guerrero (1974), quien sostiene que en esta mujer, "La tendencia en relación con los padres es a disminuir su nivel de obediencia ciega, si bien, su respeto hacia ellos se mantiene" (pag. 14).

GRAFICA 3
VIRGINIDAD

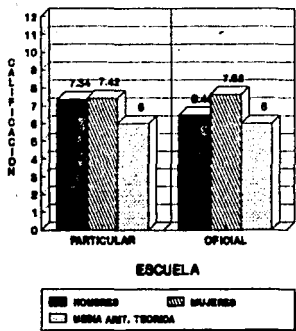


	PREPARATORIA			
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
I	8.46	7.40	8.06	8.04
II	2.09	2.13	2.17	2.41

Gráfica No. 3: VIRGINIDAD. Se puede observar en la gráfica y cuadro como las medias y desviación estándar de los grupos están por encima de la media teórica. A través del análisis de varianza se obtuvo una interacción significativa al .004. De esta forma, los hombres de clase socioeconómica alta y las mujeres de clase socioeconómica baja, están más de acuerdo con estas premisas, y contrariamente lo están los hombres de clase socioeconómica baja y las mujeres de clase socioeconómica alta, las aseveraciones son: "A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen", "Ser virgen es de gran importancia para la mujer soltera" y "Una mujer debe ser virgen hasta que se case".

Dimensión que tiene que ver con el grado de importancia que se asigne a que la mujer pueda o no tener relaciones sexuales prematrimoniales. Por lo que inferimos que para la mujer de clase socioeconómica y cultural alta, y para el hombre de clase socioeconómica baja, son quienes muestran una tendencia a alejarse de estas premisas, ya que parece ser menos importante el valor que le dan a la virginidad.

GRAFICA 4
ABNEGACION



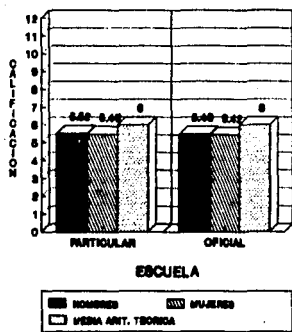
PREPARATORIA				
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
I	7.34	7.42	6.46	7.62
r	1.80	2.10	1.87	2.19

Gráfica No. 4: ABNEGACION. En el análisis de varianza se encontró una diferencia significativa al .03 por sexo, indicando que las mujeres están más de acuerdo que los hombres con que la vida es más dura para ellas, sin embargo, la media aritmética, tal como se observa en el cuadro está en todos los casos por encima de la media teórica tal como se observa en la gráfica, indicando que todos los sujetos están de acuerdo con estas premisas.

Observamos que no hubo una notoria diferencia entre las mujeres de la clase socioeconómica baja y las de la clase alta.

mientras que entre los hombres es ligeramente más elevado el puntaje en los de la clase alta que en los de la clase baja, por lo que se puede pensar que los hombres de la clase baja no están tan de acuerdo con estas premisas de abnegación: "La vida es más dura para una mujer que para un hombre", "Las mujeres sufren más en sus vidas que los hombres", y "Las mujeres sienten mucho más que los hombres". Posiblemente el hombre de clase socioeconómica baja perciba que la abnegación no es privativa de la mujer y siente que él también sufre.

GRAFICA 5
TEMOR A LA AUTORIDAD

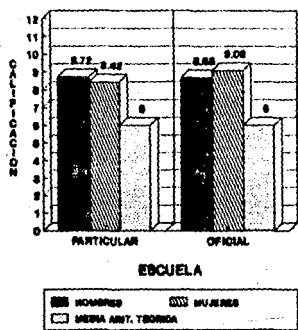


PREPARATORIA				
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
X	5.52	5.46	5.46	5.42
F	1.31	1.28	1.16	1.35

Gráfica No. 5: TEMOR A LA AUTORIDAD. A través del análisis de varianza no se obtuvo ningún efecto significativo. Estos resultados sugieren que los adolescentes preparatorianos de dos clases sociales consideran que hay que temer a la autoridad, factor que puede contribuir a la permanencia de la imagen paterna autoritaria que preservará también el patrón cultural de la familia mexicana. Se puede decir también que la aceptación de estas premisas implica además la presencia de límites en estos jóvenes que podrían inhibir acciones audaces y violentas.

Observamos que la media aritmética está por encima de la media teórica en todos los grupos tanto en sexo como en clases sociales. Las afirmaciones son: "Muchos hijos temen a sus padres", y "Muchas hijas temen a sus padres"; por lo que se considera que los grupos de estos adolescentes están de acuerdo con estas afirmaciones de la cultura mexicana de que los hijos deben tener razón para temer a sus padres.

GRAFICA 6
STATUS QUO FAMILIAR

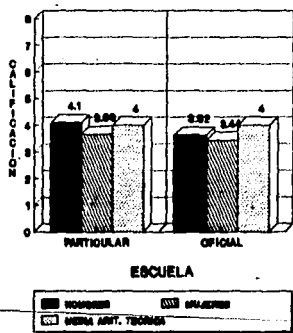


PREPARATORIA				
PARTICULAR		OFICIAL		
	HOMBRES	MUJERES		
I	8.72	8.42	8.66	9.06
II	1.80	1.55	1.46	1.36

Gráfica No. 6: ESTATUS QUO FAMILIAR. Se observa que la media aritmética de los grupos está más de una desviación estándar por encima de la media teórica, lo que nos indica que este grupo de jóvenes están muy de acuerdo con las siguientes premisas: "Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo", "La mayoría de las niñas preferirían ser como su madre", y "La mayor deshonra para una familia es cometer un asesinato". Por otro lado, no hubo interacción significativa, pero se puede decir que los hombres de clase alta están ligeramente más de acuerdo que los hombres de clase baja, y lo contrario ocurre con las mujeres de la clase

alta quienes están menos de acuerdo que las de clase baja. Lo que sigue sosteniendo que la mujer de la clase socioeconómica baja mantenga más las tradiciones familiares.

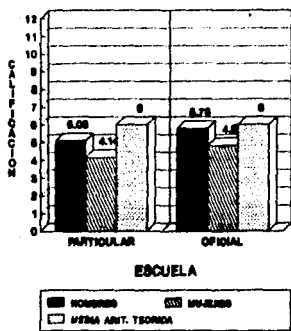
GRAFICA 7
RESPECTO SOBRE AMOR



PREPARATORIA				
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
I	4.10	3.66	3.62	3.44
V	3.56	1.25	1.35	1.26

Gráfica No. 7: RESPETO SOBRE AMOR. Se observa que no existe ningún efecto significativo en ninguno de los grupos. Tres de las medias estadísticas tienden a estar apenas debajo de la media teórica, en cuanto a la aceptación de las premisas: "Es más importante respetar al padre que amarlo", y "Es más importante obedecer al padre que amarlo", lo que puede indicar que para estos grupos el amor hacia los padres es algo más importante que el respeto.

GRAFICA 8
HONOR FAMILIAR

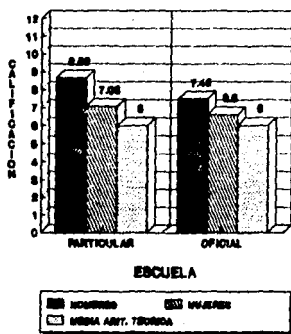


PREPARATORIA				
PARTICULAR		OFICIAL		
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
I	5.08	4.14	5.76	4.90
II	1.40	0.91	1.59	1.67

Gráfica No. 8: HONOR FAMILIAR. Observamos que no hay interacción estadísticamente significativa, pero existe a través del análisis de varianza una diferencia significativa entre sexos al .001; las diferencias denotan a las mujeres menos tradicionalistas que a los hombres, ante la poca aceptación hacia las premisas: "Una mujer casada no debe bailar con un hombre que no sea su esposo", "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente", y "Las deshonras solo pueden ser lavadas con sangre": en el hombre de ambas clases sociales se observa una tendencia a ser más severo para juzgar las actitudes de la mujer que se refieren a estas premisas. La mujer de clase baja rechaza menos estas premisas.

Se observa también que los hombres y las mujeres de clase baja están ligeramente más de acuerdo con estas premisas, que sostienen en forma radical la importancia de defender la reputación de la familia.

GRAFICA 9
RIGIDEZ CULTURAL



PREPARATORIA				
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
I	8.66	7.06	7.48	6.60
V	2.51	1.71	1.71	1.70

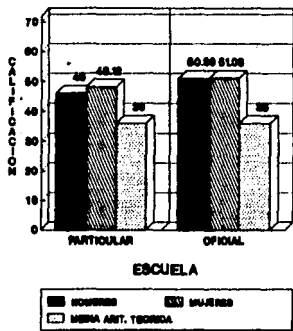
Gráfica No. 9: RIGIDEZ CULTURAL. No se observan interacciones entre los grupos, pero si una diferencia significativa entre sexos al .000 y entre escuelas al .004, de esta forma, los hombres de clase alta se observan más rígidos que los de clase baja, en cuanto a la aceptación de las premisas: "Las mujeres jóvenes no deben salir solas en la noche con un hombre", "No es aconsejable que una mujer casada trabaje fuera del hogar", y lo contrario de "Está bien que una mujer casada trabaje fuera del hogar". Se podría inferir con estos resultados que de alguna manera el status económico los hace ser más rígidos a los hombres

de clase alta, porque cuentan con más medios, mientras que los hombres de la clase media y baja, tienden a adaptarse a las necesidades, siendo éstos más flexibles quizá por falta de recursos. Los hombres están apenas por encima de la media teórica y las mujeres claramente por debajo de ella. Hombres y mujeres de la prepa particular están más de acuerdo que los de la oficial, indicando que respecto a estas premisas son menos tradicionalistas.

3.2. EL ANALISIS DE VARIANZA: LA SALUD MENTAL.

En seguida, presentaremos las gráficas de Salud Mental con sus respectivos cuadros que contienen las medias y desviaciones estándar de cada grupo.

GRAFICA 10
INTOLERANCIA

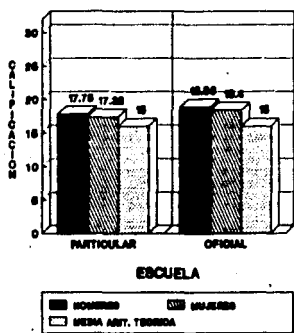


	PREPARATORIA			
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
I	46.00	48.12	50.98	51.06
σ	7.77	7.67	6.77	7.29

Gráfica No. 10: INTOLERANCIA-TOLERANCIA. A través del análisis de varianza no hay interacción significativa, pero sí diferencias significativas al .000 por escuelas, esto es, tal como se observa en la gráfica, en la escuela oficial tienden a

ser, tanto hombres como mujeres más intolerantes que el grupo de la escuela particular. Sin embargo, todos los grupos están por encima de la media teórica, lo que nos indica que estos jóvenes son intolerantes de acuerdo a las afirmaciones de la escala: "Me molesta no obtener de inmediato algo que deseo", "La crítica de los demás hacia mi persona me molesta", "Tener que hacer filas me molesta", "Me molesta fallar o equivocarme" etcétera. Podría decirse que el nivel de intolerancia no es tan fuerte, sino que podría ser como cierta tendencia congruente con su condición de elite activa y con su etapa de vida, en donde como jóvenes y futuros líderes, se exigen y desean bastante en expectativas e ideales; sin embargo, desde el punto de vista de la salud, esta intolerancia puede ser un factor importante de riesgo para la salud mental ya que implica constante frustración.

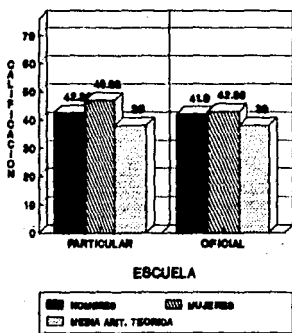
GRAFICA 11
SUBJETIVIDAD



	PREPARATORIA			
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
X	17.78	17.38	18.88	18.40
s	2.61	2.96	2.45	2.89

Gráfica No. 11: SUBJETIVIDAD EMOCIONAL. A través del análisis de varianza no se observaron diferencias significativas entre escuelas (.007), ni por sexo, tampoco significancia en interacción. Sin embargo, tal como observamos en la gráfica y cuadro, los grupos de jóvenes están por encima de la media teórica, y existe una ligera diferencia entre el grupo de la escuela oficial, y el grupo de jóvenes de la escuela particular, observandose más subjetivos los primeros. Algunas afirmaciones de esta escala son: "Tiendo a ver más los defectos en otros que en mí" y "Creo que algunas cosas que me han salido mal ha sido por culpa de otros". Sin embargo la escala, pensamos, induce a pensar humilde, modestamente y esto tiende a ser característico de los mexicanos.

GRAFICA 12
SINTOMAS

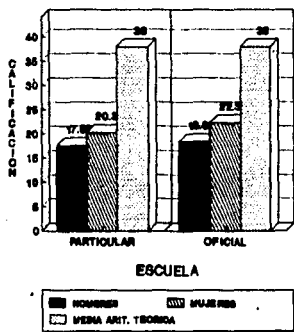


	PREPARATORIA			
	PARTICULAR		OFICIAL	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
I	42.36	46.88	41.90	42.98
II	7.06	6.60	7.57	9.53

Gráfica No. 12: SINTOMAS. A través del análisis de varianza se obtuvo una diferencia significativa al .049 por escuela, y al grupo, pero tal como podemos observar en la gráfica y cuadro No. 12, los grupos, particularmente las mujeres están por encima de la media teórica, lo que implica la presencia de síntomas por encima de la norma de la escala en estos jóvenes. Se observa entonces, que las mujeres tienen más síntomas que los hombres y en mayor grado las mujeres de clase socioeconómica alta, lo que podría indicarnos que esta mujer manifiesta a través de sus síntomas su inconformidad o rebeldía que se estuvo observando en las PHSCs anteriormente expuestas.

Algunas afirmaciones de esta escala son: "Me enojo a menudo", "Soy una persona nerviosa", "Casi siempre siento ansiedad acerca de algo o de alguien", "Me siento triste a menudo", y "Lloro con mucha facilidad". En relación al grupo total de jóvenes, se puede afirmar que la presencia de síntomas están denotando frustración y conflicto, que pueden interferir en un adecuado enfrentamiento a la vida, a su adaptación y productividad. Por otro lado, el hecho de que la mujer presente más síntomas que los hombres concuerda con la prístina investigación de Díaz-Guerrero (1952). El hecho de que la mujer de clase alta sea la que manifiesta más síntomas y la que más se aparta de los valores culturales, coincide con las investigaciones de Maldonado Sierra y Fernández Marina (1958), quienes asocian rebeldía contra los valores culturales y neurósis; sin embargo, de acuerdo a las conclusiones que se analizan más adelante puede decirse que también la abnegación, el creer que las mujeres sufren más en sus vidas que los hombres, se asocia con la presencia de síntomas, esto, constatado en la misma mujer y también en la de clase socioeconómica baja.

GRAPHIC 13
IGNORANCIA Y ANIMISMO



PREPARATORIA				
PARTICULAR		OFICIAL		
HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES	
I	17.62	20.34	18.30	22.36
f	5.86	6.29	7.56	7.49

Gráfica No. 13: IGNORANCIA, ANIMISMO Y MAGIA.

Afortunadamente y como era de esperarse en preparatorianos, se aprecia en la gráfica que la media aritmética de los cuatro grupos está muy por debajo de la media teórica. A través del análisis de varianza no hubo interacción pero si se obtuvo una diferencia significativa por sexo al .001. Lo que se entiende es que las mujeres aceptan más creencias hacia lo mágico que los hombres, aunque éstos no las rechazan totalmente. Algunas afirmaciones de esta escala son: "Después de una mala racha viene un golpe de suerte", "Al desearle el mal a alguien se revierte", y "Los horóscopos dicen la verdad".

El grado de acuerdo con estas premisas implica una necesidad de creer en otros objetos como una forma de respaldo, pero los sujetos permanecen arraigados a creencias mágicas culturales, que impiden el reconocimiento objetivo de la relación causa-efecto y muestran ignorancia de la participación de mecanismos inconscientes individuales. Esta escala nos puede indicar que tanta ignorancia tiene esta población y la necesidad de intervenciones científicas que ayuden al individuo en su crecimiento o madurez emocional.

3.3 LOS CORRELATOS DE LAS PHSCs CON LA SALUD MENTAL.

El postulado número ocho de la Etnopsicología Mexicana (Díaz-Guerrero, 1989), estipula que "Las PHSCs y las dimensiones derivadas de estas deben mostrar relaciones significativas con variables cruciales tanto biopsicológicas como de las ciencias sociales en la cultura dada" (p.77). En lo que sigue veremos hasta que punto se confirma este postulado respecto de dimensiones de Salud Mental.

En el CUADRO No. 1, observamos que el factor de MACHISMO de las PHSCs correlacionan con INTOLERANCIA positivamente al .15+ para el grupo total, indicando que el obtener calificaciones altas en esta escala, va posiblemente con actitudes radicales, es decir, con afirmaciones tales como: "Trato casi siempre de salirme con la mía", y "Me molesto cuando pierdo una cita". Cuando se divide el grupo, se encuentra sin embargo, que son casi exclusivamente los hombres de la escuela particular, los que con muy alta significancia .51+++ (al .001), cuando son muy machistas son muy intolerantes.

En el mismo cuadro, la escala de MACHISMO también correlaciona significativamente al .14+ (.05) con SUBJETIVIDAD para el grupo total, es decir, tanto hombres como mujeres en conjunto, entre más altas calificaciones tengan en machismo menos objetivos tenderán a ser. Sin embargo, cuando el número de casos disminuye por la división, se observa una vez más que son los hombres de la escuela particular al .29+ (.05), que cuando son

machistas tienden a ser más subjetivos, estando de acuerdo con afirmaciones tales como: "Tiendo a ver más los defectos en otros que en mí".

CUADRO No.1: Correlatos de las medidas de salud mental con el MACHISMO.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.51+++	.19	-.01	-.09	.36+++	-.06	.15+
Subjetividad	.29+	.12	.11	.04	.21+	.06	.14+
Síntomas	.15	.16	.18	-.12	.15	.03	.09
Magia	.07	.32+	.17	.11	.19+	.13	.17+

CODIGO DE LOS CUADROS:

H.P = Hombres Escuela Particular +++ .001 nivel signif.
H.O = Hombres Escuela Oficial ++ .01 " "
M.P = Mujeres Escuela Particular + .05 " "
M.O = Mujeres Escuela Oficial
H = Hombres Total
M = Mujeres Total
T = Todos

Como se observa también en el mismo cuadro, el MACHISMO no correlaciona con el número de SINTOMAS, indicando factiblemente que los hombres que se consideran muy hombres, no se permiten con estas posturas manifestar sus síntomas, ya que podrían considerarse como signo de debilidad.

Finalmente en el mismo cuadro No.1. los correlatos de MACHISMO y actitudes MAGICAS correlacionan al $.17+ (.05)$ para el grupo total, pero la correlación es debida casi exclusivamente a correlaciones altas del machismo en los hombres de la preparatoria oficial al $.32+ (.05)$, lo que puede indicarnos que estos varones entre más machos se consideren más creen en la magia y en afirmaciones tales como : "Después de una mala racha viene un golpe de suerte", y "Los rezos ayudan a la paz del muerto".

En el CUADRO No. 2, observamos que no existe correlación entre OBEDIENCIA AFILIATIVA e INTOLERANCIA para el grupo total, pero sí existe al $.24+ (.05)$ correlación entre estas variables para el grupo de mujeres de la escuela oficial. Esto nos sugiere, que las premisas "Un hijo debe siempre obedecer a sus padres" , y "Me molesta que me propongan algo que no va de acuerdo con mis principios" , coinciden en cómo las más tradicionalistas de estas mujeres asumen la obediencia, siendo más intolerantes ante la idea de romper con las normas o con sus principios, lo que dificulta su autoafirmación y participación como mujeres actuales que se enfrentan a la vida.

En el mismo cuadro, no observamos correlación entre OBEDIENCIA AFILIATIVA y SUBJETIVIDAD para el grupo total, pero sí para el grupo de hombres, particularmente en los de la escuela oficial al $-.41+ (.01)$, esto es, entre más están de acuerdo con las afirmaciones "Un hijo debe siempre obedecer a sus padres" , menos lo están con afirmaciones tales como "Tiendo a ver más los

defectos en otros que en mí". Esto nos hace pensar que para estos hombres el ser obedientes les dá mayor seguridad, en este caso al parecer, en consecuencia de mantenerse dependientes a sus padres. Se sugiere aquí un ejemplo concreto de la protección que confiere el mantenerse dentro de la cultura tradicional.

CUADRO No.2: Correlatos de las medidas de salud mental con OBEDIENCIA AFILIATIVA.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.17	.05	-.12	.24+	.08	.11	.09
Subjetividad	-.11	-.41++	-.02	.02	-.27++	.05	-.13
Síntomas	.22	-.18	.17	.05	.00	.02	.07
Magia	.10	-.23	-.01	-.08	-.09	-.00	-.06

En este mismo cuadro, no observamos correlación entre OBEDIENCIA AFILIATIVA y SINTOMAS para ningún grupo, sin embargo, existe una tendencia en los hombres de la escuela particular .22. De esta forma, los que están más de acuerdo con afirmaciones tales como: "Un hijo debe siempre obedecer a sus padres", tienden a mostrar más síntomas, como: "Me enoja a menudo", y "Soy una persona nerviosa", lo que nos sugiere que para estos hombres el ser más obedientes que sus coetáneos, repercute en su armonía emocional.

Finalmente en este mismo cuadro, tampoco observamos correlación entre las variables OBEDIENCIA AFILIATIVA y MAGIA para ningún grupo, pero existe una tendencia en los hombres de la escuela oficial al -.23. De tal forma, que los que están más de

acuerdo con afirmaciones tales como: "Un hijo debe siempre obedecer a sus padres", tienden a mostrar más pensamiento mágico, como: "Después de una mala racha viene un golpe de suerte", lo que nos sugiere nuevamente la postura de estos hombres en relación a su obediencia ciega a los padres y su expectativa a cambios sin la participación de ellos mismos, postura dependiente y poco responsable de sus vidas.

En el CUADRO No. 3, observamos correlación entre las variables de VIRGINIDAD e INTOLERANCIA en el grupo total al $.14+$ ($.05$), y son los hombres quienes muestran una significancia al de la escuela oficial $.31+$ ($.05$). Estos hombres en cuanto están más de acuerdo con afirmaciones como: "A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen", se muestran más intolerantes, tal como lo refiere la afirmación: "Me molesta fallar o equivocarme". Se puede decir, que las expectativas de estos hombres con respecto a la virginidad, los hace ser bastante intolerantes, y en consecuencia están propensos a estar más en conflicto.

En este mismo cuadro, no observamos para ningún grupo correlación entre las variables de VIRGINIDAD y SUBJETIVIDAD, sin embargo, hay mayor calificaciones en las mujeres $.13$, que en los hombres $-.04$, y en mayor grado, en las mujeres de la escuela oficial $.23$, lo que nos sugiere que para estas mujeres, su tendencia a estar más de acuerdo con afirmaciones como: "A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen", las lleva a ser más subjetivas, tal como lo refiere la afirmación: "He dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad". Afirmaciones con

las que se colocan en un estado de dependencia, de inseguridad y de renuncia.

CUADRO No.3: Correlatos de las medidas de salud mental con VIRGINIDAD.

	H.P	H.O	M.P.	M.O	H	M	T
Intolerancia	.20	.31+	-.06	.09	.21+	.08	.14+
Subjetividad	.10	-.15	-.08	.23	-.04	.13	.03
Síntomas	.25+	.13	.27+	.25+	.19+	.16	.23+++
Magia	.15	.07	.11	-.02	.09	.08	.08

También en este cuadro, en las variables VIRGINIDAD y SINTOMAS, se indica una correlación significativa al .23+++ (.001) para el grupo total, obteniendo en su calificación total mayor correlación los hombres .19+ (.05) que las mujeres .16, y en mayor proporción los hombres .25+ (.05) y las mujeres .27+ (.05) de la escuela particular. Esto es, los hombres que están más de acuerdo con afirmaciones tales como: "A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen", muestran mayor sensibilidad y presentan síntomas tales como: "Me enoja a menudo" y "Soy una persona nerviosa".

En las mujeres, el estar más de acuerdo con que "Ser virgen es de gran importancia para la mujer soltera", las hace ser más vulnerables y presentan más síntomas como: "Me siento con facilidad". Lo que sucede entonces, es que la expectativa hacia la virginidad, tanto en hombres como en mujeres les genera síntomas

tales como frustración, irritabilidad, depresión, incrementandose en general los síntomas neuróticos.

Finalmente en este mismo cuadro, no aparece ninguna correlación entre las variables de VIRGINIDAD y MAGIA en los grupos, sin embargo, son los hombres al .15, y las mujeres al .11 de la escuela particular, quienes califican más alto. De esta forma la tendencia a estar de acuerdo con que: "A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen" y "Después de una mala racha viene un golpe de suerte", podría decirse que tienen una expectativa a futuro en relación a casarse, bastante exigente de seguir el modelo tradicional cultural, buscar o desear casarse con la mujer virgen, o desear ser virgen en la mujer. Por otro lado, cuando no logran sus expectativas tienden a buscar compensación en la fantasía en base a la premisa de magia.

En el CUADRO No.4, la ABNEGACION y la INTOLERANCIA correlacionan al .15+ (.05) para el grupo total, siendo los hombres de la escuela particular, quienes correlacionan significativamente en estas variables al .30+ (.05). De esta forma, una mayor aceptación hacia premisas de abnegación, tales como: "La vida es más dura para una mujer que para un hombre", los lleva a ser más intolerantes, estando muy de acuerdo con afirmaciones como: "Trato casi siempre de salirme con la mía". Esto nos sugiere que para este grupo de jóvenes, el ser abnegados los hace ser más intolerantes, esto es, con esta tendencia a renunciar a posturas de sufrimiento y de sensibilidad, posiblemente intenten sostenerse en una posición ficticia de fuerza, equilibrio emocional, de poder y de dominio, que los hace ser bastante intolerantes.

En el mismo cuadro, ABNEGACION y SUBJETIVIDAD correlacionan significativamente al .25+++ (.001) para el grupo total. Aquí las mujeres de la escuela particular correlacionan más alto al .34++ (.01). Los hombres de la escuela particular correlacionan al .26+ (.05), y los hombres de la escuela oficial al .24+ (.05). Las mujeres de la escuela particular entre más están de acuerdo con premisas de abnegación, tales como: "La vida es más dura para una mujer que para un hombre", tienden a ser más subjetivas al estar muy de acuerdo con afirmaciones como: "He dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad". Se infiere entonces, que el aceptarse como mujeres que sufren y que la vida es más dura para ellas, las lleva a perder objetividad y seguridad de su participación y de sus capacidades.

En cuanto a las afirmaciones con las que están más de acuerdo los hombres de la escuela particular y los de la oficial son, en subjetividad: "He dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad". La afirmación de mayor calificación de abnegación en los hombres de la escuela particular es: "La vida es más dura para una mujer que para un hombre" y para los de la escuela oficial es: "Las mujeres sienten mucho más que los hombres", éstas los coloca en la posición de que entre más están de acuerdo con que la mujer es la que sufre y siente más que el hombre, son más subjetivos y poco seguros de expresar sus emociones.

CUADRO No.4: Correlatos de las medidas de salud mental con ABNEGACION.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.30+	.16	.10	.03	.13	.07	.15+
Subjetividad	.26+	.24+	.34++	.17	.19+	.26++	.25+++
Síntomas	.08	.19	.37++	.19	.14	.24++	.21++
Magia	-.06	.19	.18	.07	.07	.12	.10

En este mismo cuadro, ABNEGACION y SINTOMAS, correlacionan significativamente al .21++ (.01) en el grupo total, ya desglosando vemos que son las mujeres de la escuela particular quienes al .37++ (.01) correlacionan únicamente y más alto en estas variables. Para estas mujeres, entre más están de acuerdo con que "La vida es más dura para una mujer que para un hombre", tienden a ser más vulnerables presentando síntomas tales como: "Me siento con facilidad" ó "me sudan las manos o me sonrojo ante una situación que no es familiar para mí".

Finalmente en este cuadro No.4, para las variables ABNEGACION y MAGIA no se observa correlación en ningún grupo. Sobresalen en calificación los hombres de la escuela oficial con .19, y las mujeres de la escuela particular con .18. Los hombres de la escuela oficial, entre más de acuerdo están con la afirmación: "Las mujeres sienten mucho más que los hombres", tienden a tener creencias mágicas, tal como refiere la afirmación: "Después de una mala racha viene un golpe de suerte".

La posición de abnegación en estos grupos, quizá los lleve a inclinarse hacia creencias mágicas en donde posiblemente busquen protección de sus propios impulsos y emociones. Estos grupos son quienes se han mostrado más desapegados a las PHSCs, sin embargo, de acuerdo a esto, podría ser que su rebeldía es bastante controlada aún por el apego a su grupo.

En el CUADRO No. 5, para las variables TEMOR A LA AUTORIDAD e INTOLERANCIA no se observa correlación significativa al .03 en el grupo total, ningún grupo tiene correlación significativa entre estas variables, y son los hombres de la escuela oficial al .20, quienes al estar más de acuerdo con afirmaciones tales como: "Muchos hijos temen a sus padres", los hace más intolerantes, estando muy de acuerdo con afirmaciones como: "Me molesta fallar o equivocarme". Podemos deducir que estos jóvenes de la escuela oficial temen a sus padres y la intolerancia que manifiestan es hacia sí mismos, habría que pensar en la posibilidad de que se de la auto agresión en estos jóvenes ante su temor a los padres.

En el mismo cuadro, para las variables TEMOR A LA AUTORIDAD y SUBJETIVIDAD, tampoco se observa correlación significativa al .03 en el grupo total. Son los hombres de la escuela oficial quienes califican al .20, más alto; las afirmaciones son : "Muchos hijos temen a sus padres" y "He dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad". Se deduce que este grupo de jóvenes entre más temen a la autoridad, como ya se mencionó anteriormente, tienden a dudar más de sus propias capacidades y afectos.

CUADRO No.5: Correlatos de las medidas de salud mental con TEMOR A LA AUTORIDAD.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.03	.20	-.13	.02	.09	-.05	.03
Subjetividad	-.11	.20	-.14	.15	.02	.02	.03
Síntomas	.13	.17	-.08	.06	.15	.01	.07
Magia	-.02	-.04	-.06	-.00	-.03	-.03	-.03

En este mismo cuadro, para las variables TEMOR A LA AUTORIDAD y SINTOMAS, no se observa en el grupo total correlación significativa al .07, y aunque en ningún otro grupo existe correlación entre estas variables, podemos observar que son los hombres de la escuela oficial con .17 los que califican más alto a estas variables. De esta forma, entre más están de acuerdo con que "Muchos hijos temen a sus padres", tienden a presentar más síntomas tales como: "Me resulta difícil hablar en público" y "Soy una persona nerviosa". De acuerdo a estos resultados, podemos inferir que este grupo de jóvenes temen más a sus padres, lo cual tiende a ponerlos en conflicto de autoestima importante en donde manifiestan síntomas que pueden ser neuróticos.

Finalmente en este cuadro, para las variables TEMOR A LA AUTORIDAD y MAGIA, tampoco se obtuvo correlación significativa al -.03 en el grupo total, ni en los demás grupos, todas las calificaciones son muy bajas.

En el CUADRO No. 6, en las variables STATUS QUO FAMILIAR e INTOLERANCIA, no se observa correlación significativa al .12 en el grupo total. Son los hombres quienes obtienen una alta correlación al .24++ (.01) y especialmente esto se debe a la alta correlación .47+++ (.001) obtenida en los hombres de la escuela particular, quienes al estar muy de acuerdo con afirmaciones como: "Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo", los hace ser más intolerantes, estando muy de acuerdo con afirmaciones como: "Trato casi siempre de salirme con la mía". Deducimos, que el estar muy de acuerdo con estas premisas este grupo de jóvenes, espera lo que su cultura considera como lo debido, como es, la fidelidad, y al parecer el sostener este status los hace más intolerantes. Por otro lado, las mujeres de la escuela oficial, son las que califican más alto al .22, aunque no correlacionan estas variables. Las expectativas a cumplir con afirmaciones como: "Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo", también las lleva a ser muy intolerantes, como se refiere: "Me molesta que me propongan algo que no va de acuerdo con mis principios". Esta alta calificación, nos sugiere que estas mujeres, al ser más apegadas a esta RHSCs, posiblemente renuncian más a ellas mismas y se tornan más intolerantes, en cuanto a que dependen de la aceptación de los demás.

En el mismo cuadro, en las variables STATUS QUO FAMILIAR y SUBJETIVIDAD, no se observa correlación para el grupo total al .07; sin embargo, si existe correlación entre estas variables en el grupo de mujeres de la escuela particular al .25+ (.05). Las afirmaciones son: "Una buena esposa debe ser siempre fiel a

su esposo", y "No" "Me creo responsable de todo lo que me sucede". Al parecer, la mujer de la escuela particular es más subjetiva al sostener el Status Quo Familiar, es decir, se torna más insegura y duda de sí misma ante la dependencia a la aceptación de los demás.

CUADRO No.6: Correlatos de las medidas de salud mental con STATUS QUO FAMILIAR.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.47+++	-.04	-.16	.22	.24++	.06	.12
Subjetividad	.09	.04	.25+	-.09	.07	.13	.07
Síntomas	.11	.04	.21	-.11	.08	-.02	.06
Magia	.11	.01	.29+	.01	.06	.18+	.11

En este mismo cuadro, en las variables STATUS QUO FAMILIAR y SINTOMAS, no se observa correlación significativa al .06 en el grupo total, ni en ningún grupo por separado, sin embargo, las mujeres de la escuela particular son quienes califican más alto al .21 a las afirmaciones que tienden a colocarlas en el deber sostener o cumplir expectativas del grupo tales como: "Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo", lo que las lleva a presentar más síntomas tales como: "Me siento con facilidad", o "No" "Me siento capaz de tomar decisiones", síntomas que repercuten en su desarrollo personal.

Finalmente en este cuadro, en las variables STATUS QUO FAMILIAR y MAGIA, no se observa correlación significativa al .11 en el grupo total, pero sí al .29+ (.05) en el grupo de mujeres

de la escuela particular, quienes además califican más alto. Esto es, entre más están de acuerdo con que "Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo", más inseguras se muestran confiándose en expectativas como: "Después de una mala racha viene un golpe de suerte", por lo que, entre más dependientes sean de los demás, poco confían en sí mismas.

En el CUADRO No. 7, en las variables RESPETO SOBRE AMOR e INTOLERANCIA, observamos correlación significativa al .14+ (.05) en el grupo total. Es el grupo de hombres de la escuela particular quienes al .30+ (.05) correlacionan significativamente en estas variables. De esta forma, al estar más de acuerdo con afirmaciones como: "Es más importante respetar al padre que amarlo", se muestran más intolerantes, como la afirmación: "Trato casi siempre de salirme con la mía". Esto nos sugiere que el respeto hacia los padres en estos jóvenes los pone en conflicto al ser más intolerantes ante su autoafirmación.

En el este mismo cuadro, en las variables RESPETO SOBRE AMOR y SUBJETIVIDAD, no hay correlación significativa al .03 ni en el grupo total, ni en ningún otro. Son las mujeres de la escuela oficial quienes califican más alto .18, las premisas con las que están más de acuerdo son: "Es más importante respetar al padre que amarlo", y "He dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad". De acuerdo a esto, podría pensarse en la posibilidad de que a mayor tendencia a sostener rígidamente el respeto hacia los padres, más subjetivas se mostrarían estas mujeres.

CUADRO No.7: Correlatos de las medidas de salud mental con RESPETO SOBRE AMOR.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.30+	.13	.09	.04	.16	.05	.14+
Subjetividad	.02	.05	.13	.18	-.00	.01	.03
Síntomas	.36++	-.09	.12	.12	.15	.14	.13
Magia	.21	-.02	-.02	.26+	.08	.12	.11

También en este cuadro, en las variables RESPETO SOBRE AMOR y SINTOMAS, no se observa correlación significativa al .13 en el grupo total, solamente correlaciona al .36++ (.01) el grupo de hombres de la escuela particular, las afirmaciones con las que están más de acuerdo son: "Es más importante respetar al padre que amarlo", y "Soy una persona nerviosa" ó "Me enoja a menudo". Esto nos sugiere que los hombres de esta escuela, el respetar al padre como más importante que amarlo, los hace presentar mayor sintomatología, lo cual puede estar relacionado con su conflicto en la autoafirmación.

Finalmente en este cuadro, en las variables RESPETO SOBRE AMOR y MAGIA, no se observa correlación significativa al .11 en el grupo total, y son las mujeres de la escuela oficial quienes al .26+ (.05) correlacionan significativamente en estas variables. Entre más consideren que: "Es más importante respetar al padre que amarlo", tienen a creer más en la suerte y en la magia, tal como lo refiere la afirmación: "Después de una mala racha viene un golpe de suerte". Esto puede sugerirnos que estar

más de acuerdo con estas PHSCs podría incrementar una postura pasivo-dependiente, sin embargo, habrá que investigar más al respecto.

En el CUADRO No. 8, en las variables HONOR FAMILIAR e INTOLERANCIA, no observamos correlación significativa al .09 en el grupo total, y son los hombres de la escuela particular quienes al .26+ (.05) muestran una correlación significativa. Las afirmaciones son: "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente", y "Casi siempre trato de salirme con la mía". De acuerdo a esto, se puede decir que estos jóvenes entre más de acuerdo están con estas PHSCs, son más intolerantes; posiblemente ante estas posturas sean quienes mayores conflictos puedan llegar a tener en sus relaciones de pareja.

En el mismo cuadro, en las variables HONOR FAMILIAR y SUBJETIVIDAD, no observamos correlación significativa al .05 en el grupo total, y sólo en el grupo de hombres al .17+ (.05) correlación significativa entre estas variables, entre ellos, son los hombres de la escuela particular al .16, quienes sobresalen en su puntaje. Las afirmaciones son: "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente", y "Tiendo a ver más los defectos en otros que en mí". Así, se puede decir que estos hombres entre más intenten conservar el honor, tienden a ser más subjetivos. Podría ser que estos hombres son más agresivos hacia afuera.

CUADRO No.8: Correlatos de salud mental con HONOR FAMILIAR.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.26+	.15	.05	-.10	.26++	.01	.09
Subjetividad	.16	.11	.03	-.11	.17+	-.01	.05
Síntomas	.29+	-.10	.23	-.02	.07	-.01	.1
Magia	.11	.13	.17	.14	.13	.18+	.14+

En este cuadro también, en las variables HONOR FAMILIAR y SINTOMAS, no existe correlación significativa al .1 en el grupo total, y son los hombres de la escuela oficial quienes correlacionan significativamente al .29+ (.05) en estas variables. Las afirmaciones son: "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente", y "Soy una persona nerviosa". Son las mujeres de la escuela particular quienes califican más alto que las de la escuela oficial al .23, aunque sin correlacionar en estas variables. Las afirmaciones son: "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente", y "Me siento con facilidad".

De acuerdo a los resultados se puede decir que en estos jóvenes el estar más de acuerdo con guardar el honor y ser exigentes con los otros y con ellos mismos les causa conflicto y la manifestación de síntomas; se infiere en consecuencia que el manejo que hacen de la agresión es hacia adentro.

Finalmente en este cuadro, las variables de HONOR FAMILIAR y MAGIA, correlacionan significativamente al .14+ (.05) en el grupo total, siendo las mujeres quienes al .18+ (.05) muestran correlación significativa, así, las mujeres de la escuela particular califican al .17, y las de la escuela oficial al .14, ligeramente más alto que los hombres. Para ellas, entre más están de acuerdo con las PHSCs, tales como: "Una mujer que deshonra a su familia debe ser castigada severamente", más tienden a creer en la suerte y quizá poco en ellas mismas, tal como lo sugiere la afirmación: "Después de una mala racha viene un golpe de suerte".

En el CUADRO No. 9, en las variables RIGIDEZ CULTURAL e INTOLERANCIA, observamos correlación significativa al .15+ (.05) en el grupo total, siendo los hombres de la escuela particular quienes tienen correlación única y bastante alta al .38++ (.01) en estas variables. Esto indica que son estos jóvenes quienes de manera más rígida se apegan a las PHSCs y esto los hace ser más intolerantes. Las afirmaciones son: "No" "Esta bien que una mujer casada trabaje fuera del hogar", y "Trato casi siempre de salirme con la mía".

En el mismo cuadro, las variables RIGIDEZ CULTURAL y SUBJETIVIDAD no correlacionan al .09 en el grupo total, y son los hombres de la escuela oficial los únicos que correlacionan al .34++ (.01). Esto nos sugiere que su apego a afirmaciones como: "No" "Esta bien que una mujer casada trabaje fuera del hogar", que implica rigidez cultural, los hace ser más subjetivos e inseguros, tal como lo refiere la afirmación: "He dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad".

CUADRO No.9: Correlatos de las medidas de salud mental con RIGIDEZ CULTURAL.

	H.P	H.O	M.P	M.O	H	M	T
Intolerancia	.38++	.08	.18	-.06	.15	.04	.15+
Subjetividad	.06	.34++	-.00	-.03	.11	-.04	.09
Síntomas	.03	.11	.21	.07	.07	.15	.11
Magia	.15	.11	.06	.10	.11	.06	.11

En este cuadro también, las variables RIGIDEZ CULTURAL y SINTOMAS, no correlacionan en ningún grupo. Son las mujeres de la escuela particular quienes califican más alto al .21. Las afirmaciones son: "Mientras más estrictos sean los padres mejor será el hijo", y "Me siento con facilidad".

Finalmente en este cuadro, las variables RIGIDEZ CULTURAL y MAGIA, tampoco correlacionan en ningún grupo. Son los hombres quienes califican más alto al .11, y entre ellos los hombres de la escuela particular al .15. Las afirmaciones son: "No" "Esta bien que una mujer casada trabaje fuera del hogar", y "Después de una mala racha viene un golpe de suerte".

CAPITULO IV: CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS.

De acuerdo a los resultados de Status Quo Familiar, a los de Virginidad, y a los de Obediencia Afiliativa, las mujeres de clase socioeconómica alta, y los hombres de clase socioeconómica baja, están mostrando mayores cambios, esto es, aunque siguen aceptando buena parte de las PHSCs de la familia mexicana, muestran una tendencia a alejarse de éstas en mayor proporción que las mujeres de clase socioeconómica baja, quienes al igual que los hombres de clase socioeconómica alta permanecen más de acuerdo con estas PHSCs. Estos resultados nos indican la posibilidad de fracasos en las relaciones interpersonales y amorosas y a la larga posible alejamiento o rechazo hacia estas PHSCs.

Los grupos de jóvenes están de acuerdo con el temor y amor a la autoridad, sugiriendo esta combinación la presencia de límites que puede favorecer su desarrollo y la preservación de este patrón cultural. En los hombres de clase socioeconómica alta, el respeto hacia los padres como más importante que el amor, y su constancia de acuerdos con otras PHSCs, sugiere que son quienes más rígidamente se sostienen en el apego convencional a la cultura.

Los resultados en Honor Familiar ligeramente por debajo de la media teórica y en Machismo, muy por encima de la media teórica en los hombres, nos indican que es bastante difícil la

postura del hombre hacia la mujer, y que habría que investigar más acerca de esto, para planear programas de sensibilización a la apertura de la mujer como ser humano, y a la imagen del mismo hombre como ser humano también, cuestión verdaderamente importante a valorar, ya que se observa la polarización de los sexos y su consecuencia en fracasos de pareja, que en la actualidad se están dando cada vez con mayor frecuencia en nuestra sociedad. Sería conveniente investigar estas premisas con complementos de estudio como sería la entrevista, para delucidar las relaciones del contexto individual y la permanencia de estas PHSCs.

Por otro lado, los resultados de las mujeres de clase socioeconómica baja hacia la virginidad y hacia el Honor Familiar, la colocan en una autorrenuncia de su capacidad de amar y autoestima; habría que investigar los factores que intervienen en esta postura, como podrían ser la falta de información, y de oportunidades económico-culturales en que viven.

En los resultados de Rigidez Cultural, se observa como la mujer de clase socioeconómica baja no está de acuerdo con que la mujer permanezca pasiva, improductiva, o sometida a las labores domésticas, por lo que se puede inferir cierta expectativa o deseo de mayor oportunidad; pero habría que investigar hasta donde está realmente motivada a ello, y que factores son los que la mantienen en la pasividad, como podría ser el familiar.

En la escala de Salud Mental, en especial en Subjetividad, observamos que los hombres son ligeramente más subjetivos que las mujeres, lo que nos indica que son más rígidos hacia sus puntos

de vista, y quizá esto pueda asociarse con su postura machista bastante exacerbada. La subjetividad, hasta cierto punto, podría ser una defensa contra algo que esconde el mexicano en su postura machista, quizá el "poder". Esta relación es un factor importante a investigar a través de técnicas psicológicas, como podrían ser la entrevista clínica y pruebas proyectivas.

En los resultados de la escala de Síntomas, observamos que todo el grupo de jóvenes está por encima de la media teórica, presentan una cantidad importante de síntomas que implican frustración, depresión y angustia, que ocasionan labilidad emocional y conflicto, y en consecuencia baja autoestima, inseguridad y fracasos en diferentes áreas de sus vidas.

Llama la atención que las mujeres presenten más síntomas que los hombres, lo que convendría investigar directamente la relación que guardan las PHSCs y su queja o síntomas, para elaborar programas de intervención dirigidos específicamente a mejorar su situación.

Los resultados de la escala de Magia, nos indican que las mujeres, más que los hombres, están expuestas a depositar en otros la responsabilidad de participar en el alcance de sus deseos y logros.

Por otro lado, puede haber relación entre la mayor presencia de síntomas y creencia mágica en las mujeres. Esto reforzaría la postura de ignorar y espiar la dificultad de introspección, y de participación en los cambios sociales necesarios para mejorar su posición social.

La mujer, particularmente la de clase baja en nuestra sociedad acepta aún algunas PHSCs en donde se coloca en posición de sometimiento y desventaja, cediéndole al hombre el "dominio" de su vida, sin lograr armonía emocional, por lo que consideramos tiene el compromiso de revalorarse constantemente.

En cuanto a los correlatos de las PHSCs con la escala de Salud Mental, observamos que los hombres de la escuela particular entre más machos son, tienden a ser más intolerantes y subjetivos; entre mayor importancia le den a la virginidad tienden a presentar más síntomas; entre más están de acuerdo con las premisas de abnegación son más intolerantes y subjetivos; entre más están de acuerdo con sostener el status quo familiar, son también más intolerantes y presentan más síntomas; entre más están de acuerdo con las premisas de honor familiar son más intolerantes y además, presentan más síntomas; y entre más están de acuerdo con las premisas de rigidez cultural son más intolerantes.

Es en este grupo de jóvenes de clase socioeconómica alta en donde se tiende a dar mayor rigidez tradicionalista, y dentro de estos jóvenes, los de calificaciones más altas en machismo, son quienes muestran este gran número de correlatos con aspectos negativos de la salud mental. Seguramente que entre ellos se van a encontrar candidatos para la psicoterapia.

Con algunas diferencias observamos, que los hombres de la escuela oficial, entre más machos son, tienden a tener más creencias mágicas; entre más están de acuerdo con las premisas de

obediencia afiliativa son más subjetivos; entre más están de acuerdo con la virginidad son más intolerantes; entre más están de acuerdo con las premisas de abnegación, son más subjetivos; y entre más están de acuerdo con la rigidez cultural, son también más subjetivos.

Este grupo de jóvenes fué el que mostró una tendencia a alejarse un poco más de las PHSCs, y dentro de este grupo, los jóvenes que califican más alto en obediencia afiliativa son quienes presentan este gran número de correlatos con aspectos que impiden su estabilidad emocional, ya que se opreció una tendencia importante a la inseguridad de sus afectos y capacidades. Consideramos la necesidad de investigar cómo es la relación padres e hijos en esta población, utilizando estos instrumentos de estudio y la entrevista clínica, para que en base a los resultados puedan planearse estrategias de intervención necesarias.

Por otro lado, las mujeres de la escuela particular, entre más están de acuerdo con las PHSCs de virginidad, tienden a presentar más síntomas; entre más están de acuerdo con ser abnegadas, se muestran más subjetivas y presentan también más síntomas; y entre más están de acuerdo con las premisas de status quo familiar, son también más subjetivas y tienden a creencias mágicas.

Este grupo de mujeres de clase socioeconómica alta, fueron las que mostraron también una tendencia a alejarse de las PHSCs, y dentro del mismo grupo, son las que califican más alto en abnegación, quienes favorecen los correlatos con aspectos que

comprometen su salud mental, como son, la presencia de síntomas principalmente. Al respecto consideramos también la importancia de investigar más acerca de estos correlatos.

Por último, en los correlatos del grupo de mujeres de la escuela oficial, observamos que, entre más están de acuerdo con las premisas de obediencia afiliativa, son más intolerantes; entre mayor importancia adjudiquen a la virginidad, también tienden a presentar más síntomas; y entre más están de acuerdo con las premisas de respeto sobre amor, tienden a presentar más creencias mágicas.

Este grupo de mujeres de clase socioeconómica baja, fué el que mostró mayor tendencia a la rigidez tradicionalista que las mujeres de clase socioeconómica alta, sin embargo, aunque esto no favorece su posición, ya que también presentan algunos correlatos con aspectos negativos a su salud mental, son quienes se muestran más conformes o posiblemente más resignadas. Sería conveniente investigar más al respecto.

Las limitaciones de este estudio consideramos son bastantes, pero tiene su relevancia en el aspecto de que relaciona aspectos no contemplados en estudios anteriores, como son las PHSCs y la Salud Mental en una buena parte de nuestra población joven de México.

Cuando el Dr. Díaz-Guerrero me dijo, en plática informal, que las PHSCs eran el giroscopio cognitivo de los mexicanos, me pareció exagerado. Después de leer su "Una Etnopsicología Mexicana" (D-G, 1989), donde selecciona un buen número de correlatos de

las PHSCs, y después de demostrar en esta tesis, como, un buen número de casos, se relacionan también significativamente a variables de la Salud Mental, pienso que es de particular importancia para la Psicología Clínica de México, seguir investigando para entender porque unas, y no otras de las escalas de PHSCs, muestran esos correlatos, en el caso de variables de la Salud y de la Psicopatología.

BIBLIOGRAFIA.

Agúe Claudio, (1981). "Salud mental, psiquiatría social y coherencia asistencial". Acta psiquiátrica y psicológica de América Latina. Vol. 23. Pag. 95-96.

Bustamante, J.A., (1983). "Identidad nacional en la frontera norte de México; hallazgos preliminares". Colegio de la Frontera. Tijuana B.C.

Bustamante, J.A., (1983). "Tensiones sociales en la frontera norte y la ciudad de México". CEFNOMEX. Tijuana B.C.

Díaz-Guerrero, R., (1955). "Neurosis and the Mexican Family Structure". American Journal of Psychiatry, 112, 6, 411-417.

Díaz-Guerrero, R., (1952). "Teoría y resultados preliminares de un ensayo de determinación del grado de salud mental, personal y social del mexicano de la ciudad". Psiquis, Vol.II, núms. 1-2, pags. 3-56, México.

Díaz-Guerrero, R., (1979a). Origines de la personnalité humaine et des systèmes sociaux. Revue de Psychologie Appliquée 29, (2), 139-152.

Díaz-Guerrero, R., (1979b). Un enfoque interdisciplinario de la cultura y la personalidad normal y patológica del mexicano. Revista de la Universidad de Yucatán, 21, (122), 66-81.

Díaz-Guerrero, R., (1981). El enfoque cultura-contracultura del desarrollo humano y social: El caso de las madres en cuatro subculturas mexicanas. Revista de la Asociación Latinoamericana de Psicología Social, 1, (1), 75-92.

Díaz-Guerrero, R., (1982). "Psicología del Mexicano". Ed. Trillas. 4a. edición, México.

Díaz-Guerrero, R., (1981). "Cultura tradicional y desarrollo humano". Acta psicológica.

Díaz-Guerrero, R., (1986). "Historio-Sociocultura y Personalidad. Definición y características de los factores en la familia mexicana". Revista de psicología social y personalidad, Vol. 2, No. 1.

Díaz-Guerrero, R., (1989). Una Etnopsicología Mexicana. Revista Ciencia y Desarrollo, 15, (86), 69-85.

Dollard, J., Doob, L., Miller, N., Mowrer, H.O. & Sears, R., (1943). Frustration and Aggression. New Haven, Conn: Yale University Press.

Domingo, Gracia, (1985). "Representación social de las causas de la crisis en México". Tesis UNAM.

Escudero José C. (1982) "Indicadores de salud mental en américa latina". Ponencia presentada al X Congreso Mundial de Sociología, México, 16 al 21 de Agosto.

Freud Anna. (1984). Normalidad y Patología en la niñez. Ed. Paidós. pag. 57.

Fromm Erich. (1967). "Salud mental y sociedad". Psicoanálisis de la sociedad contemporánea. Cap. IV. Fondo de cultura económica. Sva. ed. México D.F.

Hayakawa. S.I.. (1943). Language in Action. New York: Harcourt and Brace.

Johnson, W.. (1946). People in Quandaries. New York: Harper and Brothers.

Keyes, K.. (1950). How to develop your thinking ability. Nueva York: McGraw-Hill & Co.

Korzybski. A., (1948). Science and Sanity: An Introduction to Non-Aristotelian Systems of General Semantics. Lakebill, Connecticut: The Institute of General Semantics.

Lee, I., (1941). Language Habits in Human Affairs. New York: Harper and Brothers.

León C.A., (1981). "Reflexiones en torno a la salud mental comunitaria en nuestro medio". Acta psiquiátrica y psicológica de América Latina. Vol. X, pag. 91-105.

Lewin, K., (1935). Dynamic Theory of Personality. Nueva York: McGraw-Hill & Co.

Liddell. .(1944). Conditioned reflex method and experimental neurosis. In: J.McV. Hunt. (Ed.) Personality and the Behavior Disorders. New York: The Ronald Press.

Luria, A.L., (1932). Nature of Human Conflict. New York: Liveright.

Maldonado Sierra, E.D., Trént, R.D., y Fernández Marina, R., (1960). Neurosis and traditional family beliefs in Puerto Rico. International Journal of Social Psychiatry, 6,237-246.

Maslow, A.H. y Mittelman, B (1951) "Principles of Abnormal Psychology",New York: Harper and Brothers Publishers.

Merton R. K. (1957). "Social theory and social structure". The free press of Glencoe, New York.

Nunally, J. (1987). "Teoría Psicométrica". Ed. Trillas.

Proyecto de la OMS, (1988). "La salud para todos en el año 2000".

Puente Silva F., (1982). "Explosión demográfica y salud mental". Revista de salud mental, Vol. 5, No.2.

Reyes Lagunes, I. (1979). "Las premisas socioculturales y la Filosofía de la vida en cuatro subculturas". XVI Congreso Interamericano de Psicología. Lima, Perú.

Sánchez Pérez. I. (1989). "El concepto de representación social en la actualidad". Tesina de Licenciatura. Psicología. UNAM.

Sanders Brocado. B. (1989). "Conceptos culturales como indicadores de cambio generacional". Tesis de Maestría en Psicología Social. UNAM.

Sherif. M., y Sherif. C., (1970). "Problemas de la Juventud". Ed. Trillas.

Stanger, R., (1948). Psychology of Personality, Nueva York: McGraw-Hill.

APENDICE:

CUESTIONARIO DE PILOTEO, CON LAS FRECUENCIAS DEL GRUPO TOTAL.

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	muy en desacuerdo
DECLARACIONES:	4	3	2	1
1.- Me molesta cuando me dicen como debo hacer las cosas.	15	31	29	13
2.-trato casi siempre da salirme con la mfa.	22	47	20	9
3.- Me molesto cuando pierdo una cita.	40	35	15	8
4.- Me molesta que me suspendan por llegar tarde a clase.	35	41	16	6
5.- Me molesta que me despidan por no cumplir con la tarea o trabajo.	16	37	33	12
6.- Me molesta cuando la otra persona no llega a la cita que acordamos.	58	25	11	4
7.- Me disgusta que cuando me equivoco los demás se rían.	41	25	24	8
8.-trato siempre de cumplir con las reglas de etiqueta.	35	50	9	4
9.- Acepto que alguien me diga mis defectos.	36	50	8	4
10.- Me molesta cuando las cosas no salen como pretendo o deseo.	54	29	10	5
11.- Tener que hacer filas me molesta.	25	33	32	8
12.- Cuando tengo prisa me molesta esperar al sika del semáforo.	27	33	27	16
13.- Me molesta que me propongan algo que no va de acuerdo a mis principios.	43	27	13	10
14.- Me irrita que me ganen mi lugar.	24	37	24	13
15.- Cuando deseo algo me molesta no obtenerlo inmediatamente.	17	32	37	12
16.- Me molesta la crítica de los demás hacia mi persona.	20	32	35	11
17.- Me molesta que mis padres tengan mayor preferencia por otro de la familia.	25	23	34	16
18.- Me desagrada que mi hermano (a) use mis cosas o mi ropa.	11	26	39	21
19.- Me molesta que sequen a bailar a mi pareja en presencia mfa.	42	24	20	12

	4 Muy de acuer- do	3 De acuer- do	2 En de- sacuer- do	1 Muy en desacuer- do
20.- Me molesta que mi pareja vuelte a ver a otro (a).	25	38	24	11
21.- Me desagrada que mi pareja salga con otros (as).	44	33	21	10
22.- Cuando me limitan siento el deseo de herirme o de herir a otros.	7	17	36	38
23.- Me molesta que lo que me pasa o sucede no le importe a otros.	15	40	30	13
24.- Estoy mas contento (a) cuando estoy solo.	5	13	51	29
25.- En situaciones dificiles tengo perder el control.	18	27	33	20
26.- Me molesta fallar o equivocarme.	33	45	13	7
27.- Cuando mi objetivo es muy dificil de alcanzar prefiero desistir.	2	9	28	59
28.- Si no juego bien tiendo a buscar pretextos	1	25	51	21
29.- Tiendo a ver los defectos en otros más que en mí.	4	37	37	20
30.- Si alguien me demuestra que mi forma de vivir no es buena cambiaría.	30	37	19	12
31.- Creo que muchos de mis deseos están en contra de mis ideas morales y religiosas.	12	23	37	25
32.- ¿Si es usted hombre (mujer) se siente usted más hombre (mujer) que los demás?	2	14	52	30
33.- Creo que algunas cosas que me han salido mal ha sido por culpa de otros.	2	27	39	30
34.- No me fío de las personas que son un poco más amistosas de lo que esperaba.	13	37	47	11
35.- La mayoría de la gente se hace de amigos por conveniencia propia.	29	21	34	14
36.- Tengo confianza en mí mismo (a).	71	20	4	3
37.- Con frecuencia siento que gente extraña me ve con ojos criticos.	11	37	42	8
38.- Mis sentimientos son heridos con facilidad.	25	25	35	13
39.- He dejado de hacer algo porque dudé de mi habilidad.	4	15	35	44
40.- La mayor parte del tiempo prefiero ser despierto (a) antes que hacer cualquier cosa.	11	35	27	25
41.- Si todos dicen que sí y yo no estoy de acuerdo, debo decir que sí.	4	9	35	50
42.- Me pongo objetivos claros para alcanzarlos.	45	42	8	3
43.- Yo soy importante para mi grupo.	15	50	28	5
44.- Me creo responsable de todo lo que me sucede.	38	31	24	5

	4 Muy de acuer- do	3 De acuer- do	2 En de- sacuer- do	1 Muy en desacuer- do
45.- Creo mejor no confiar en nadie.	5	21	41	31
46.- Me enoja a menudo.	19	35	37	8
47.- Creo que esta vida vale la pena de ser vivida.	62	30	4	2
48.- Soy una persona nerviosa.	17	52	19	10
49.- Me siento con facilidad.	24	43	26	5
50.- Così siempre siento ansiedad acerca de algo o de alguien.	16	35	31	16
51.- Cuando estoy muy enojado (a) temo usar un cuchillo o cualquier otra cosa muy afilada o puntiaguda.	4	3	18	73
52.- Cuando tengo un problema grave prefiero que otros (as) lo resuelvan.	1	8	42	47
53.- Me siento triste a menudo.	10	27	40	21
54.- Creo que se pueda confiar en la gente.	33	49	15	5
55.- Encuentro difícil concentrarme en lo que leo o estudio.	16	23	37	22
56.- Sufro frecuentemente de bilis.	5	15	31	47
57.- Me sudan las manos o me sonrojo ante una situación que no es familiar para mí.	20	40	27	11
58.- Me resulta difícil hablar en público.	17	28	32	21
59.- Llora con mucha facilidad.	9	17	33	39
60.- Frecuentemente siento malestares físicos.	7	11	40	40
61.- Me he sentido constantemente agobiado (a) y en tensión.	5	15	27	17
62.- Me siento que por lo general hago bien las cosas.	16	54	17	1
63.- Me siento capaz de tomar decisiones.	46	46	5	1
64.- Dudo mucho para dar una respuesta.	2	27	50	19
65.- Últimamente me he sentido nervioso (a).	3	25	40	24
66.- Últimamente me he sentido a punto de estallar.	16	12	36	34
67.- Me pérdida confianza y fe en mí mismo (a).	4	9	17	41
68.- Me tarda más tiempo en hacer las cosas.	5	12	51	30
69.- Me resulta difícil conciliar el sueño.	4	15	30	47
70.- Me resulta difícil levantarme.	13	32	30	17
71.- Al despertar siento que no descanso lo suficiente.	13	23	34	17
72.- Me siento descansado (a) y lleno (a) de vida.	23	41	27	7

	4	3	2	1
	Muy de acuer- do	De acuer- do	En de- sacuer- do	Muy en desacuer- do
73.- Tengo la sensación de estar enfermo (a).	1	17	37	43
74.- No puedo sacar de mi mente pensamientos que me provocan ansiedad.	13	28	32	24
75.- En situaciones difíciles siento tan tenso alguna parte de mi cuerpo que prefero no moverme.	9	13	40	36
76.- Intento verle el lado positivo a los problemas.	42	47	9	0
77.- Me lleno de trabajo o de actividades para dejar mi mente fuera de un problema.	14	34	36	14
78.- En situaciones de problemas actúo sin pensar mucho.	8	33	45	12
79.- Al sentirme enojado (a) o deprimido (a) prefero "sacarlo fuera".	30	40	23	5
80.- Un regalo de diez millones de pesos resolvería todos mis problemas.	3	16	33	46
81.- Los gatos negros traen mala suerte.	3	2	24	69
82.- Quebrar un espejo trae 7 años de mala suerte.	5	2	21	70
83.- Existe la magia negra para desear el mal.	9	25	18	46
84.- Existe la magia blanca para desear el bien.	14	18	23	43
85.- Las limpias con hierbas, con huevos y con incienso alejan la mala suerte.	4	14	24	56
86.- Levantarse con el pie izquierdo traerá mal día.	1	8	27	62
87.- Creo que existen los médiums para comunicarse con los muertos.	3	11	25	58
88.- Las cartas pueden predecir el futuro.	3	14	24	77
89.- Colgar ajos en un negocio ayuda al éxito.	1	8	29	60
90.- Al desearle el mal a alguien se revierte.	4	19	32	43
91.- Después de una racha de mala suerte viene un golpe de suerte.	12	36	23	27
92.- Las limpias curan a la gente.	3	10	30	55
93.- Las veladoras alejan los espíritus o traen buena suerte.	2	12	34	50
94.- Los rezos ayudan a la paz del muerto.	18	44	8	25
95.- Poner a San Antonio de cabeza hace que regrese el novio (a).	5	3	21	69
96.- Los horóscopos dicen la verdad y es bueno tomarlos en serio.	3	11	33	51
97.- El cuerpo del muerto se da como ofrenda para que los vivos que lo veneran sean más felices.	0	3	25	70

CUESTIONARIO DEMOGRAFICO

Nombre completo _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Edad en años _____ Sexo: Hombre _____ Mujer _____ Núm. _____

¿Quién sostiene a tu familia? _____

¿Hasta qué año de estudios llegó esta persona? Pon una cruz arriba del último año que haya completado.

Escuela Primaria _____
 1 2 3 4 5 6

Escuela Secundaria _____
 1 2 3

Escuela Preparatoria o Vocacional _____
 1 2 3

Universidad _____
 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Escuela Normal, Escuela Técnica o Academia de Comercio _____
 1 2 3 4

Otras Escuelas o Estudios _____

Ocupación de la Persona que Sostiene a la Familia. ¿Cuál es la ocupación de esta persona? _____

¿En donde trabaja esta persona? _____

¿Qué es lo que hace esta persona en su trabajo? _____

Educación de la Madre: ¿Hasta qué año llegó tu mamá en sus estudios? Pon una cruz que indique el último año que haya completado.

Escuela Primaria _____
 1 2 3 4 5 6

Escuela Secundaria _____
 1 2 3

Escuela Preparatoria o Vocacional _____
 1 2 3

Universidad _____
 1 2 3 4 5 6 7 8 9

Escuela Normal, Escuela Técnica o Academia de Comercio _____
 1 2 3 4

Otras Escuelas o Estudios _____

Ocupación de la Madre. ¿Cuál es la ocupación de tu mamá? _____

¿En donde trabaja tu mamá? _____

¿Qué es lo que hace tu mamá en su trabajo? _____

PREMISAS SOCIOCULTURALES

INTRODUCCION: A continuación aparecen unas frases. Ustedes que las lean y nos diga si está muy de acuerdo (4), de acuerdo (3), en desacuerdo (2), o muy en desacuerdo (1), con cada una de ellas. Por ejemplo:

	Muy en de acuerdo	De acuerdo	En desa acuerdo	Muy en de sacuerdo
El estado de Oaxaca es un estado en el norte de México.	4	3	2	1

Ahora va a leer algunas afirmaciones. Para cada una nos va a decir si -- está muy en acuerdo (4), de acuerdo (3), en desacuerdo (2), o muy en desacuerdo (1).

1. La mayoría de las niñas preferirían ser como su madre.	4	3	2	1
2. Es más importante obedecer al padre que amarlo.	4	3	2	1
3. Una buena esposa debe ser siempre fiel a su esposo.	4	3	2	1
4. La vida es más dura para una mujer que para un hombre.	4	3	2	1
5. No es aconsejable que una mujer haga trabajo fuera del hogar.	4	3	2	1
6. A todo hombre le gustaría casarse con una mujer virgen.	4	3	2	1
7. Una mujer casada no debe bailar con un hombre que no sea su esposo.	4	3	2	1
8. Un hijo debe siempre obedecer a sus padres.	4	3	2	1
9. Es más importante respetar al padre que amarlo.	4	3	2	1
10. Muchas hijas temen a sus padres.	4	3	2	1
11. Nunca se debe dudar de la palabra de una madre.	4	3	2	1
12. Las mujeres sufren más en sus vidas que los hombres.	4	3	2	1
13. Las deshonras sólo pueden lavarse con sangre.	4	3	2	1
14. Ser virgen es de gran importancia para la mujer soltera.	4	3	2	1
15. Las mujeres sienten mucho más que los hombres.	4	3	2	1
16. Muchos hijos temen a sus padres.	4	3	2	1
17. Una mujer que deshonor a su familia debe ser castigada severamente.	4	3	2	1

	Muy en acuerdo	De acuerdo	En des- acuerdo	Muy en des- acuerdo.
18. Una mujer debe ser virgen hasta que se case.	4	3	2	1
19. La mayor deshonra para una familia es cometer un asesinato.	4	3	2	1
20. Está bien que una mujer casada trabaje fuera del hogar.	4	3	2	1
21. Las mujeres dóciles son las mejores.	4	3	2	1
22. Mientras más estrictos sean los padres mejor será el hijo.	4	3	2	1
23. Las mujeres jóvenes no deben salir solas en la noche con un hombre.	4	3	2	1
24. Es mucho mejor ser un hombre que una mujer.	4	3	2	1
25. Nunca se debe dudar de la palabra del padre.	4	3	2	1
26. Los hombres son más inteligentes que las mujeres.	4	3	2	1

A continuación se presentan una serie de frases que tienen que ver con el grado de sinceridad personal. Lea cada una con cuidado y piense si está muy de acuerdo (4), de acuerdo (3), en desacuerdo (2), o muy en desacuerdo (1) con ellas. Enseguida tache (X) el número que corresponda con su grado, según su criterio. Gracias.

1. Trato casi siempre de salirme con la mía.	4	3	2	1
2. Me molesto cuando pierdo una cita.	4	3	2	1
3. Me molesta que me suspendan por llegar tarde a clase.	4	3	2	1
4. Me molesta que me despidan por no cumplir con la tarea o trabajo.	4	3	2	1
5. Me disgusta que cuando me equivocan los demás se rían.	4	3	2	1
6. Tener que hacer filas me molesta.	4	3	2	1
7. Cuando tengo prisa me molesta esperar el siga del semáforo.	4	3	2	1
8. Me molesta que me propongan algo que no va de acuerdo a mis principios.	4	3	2	1
9. Me irrita que no ganen mi lugar.	4	3	2	1
10. Me molesta no obtener de inmediato algo que deseo.	4	3	2	1
11. La crítica de los demás hacia mi persona me molesta.	4	3	2	1

	Muy en acuerdo	De acuerdo	En des acuerdo	Muy en de acuerdo.
12. Me molesta que mis padres tengan mayor preferencia por otro miembro de la familia.	4	3	2	1
13. Me molesta que saquen a bailar a mi pareja en mi presencia.	4	3	2	1
14. Me molesta que mi pareja voltee a ver a otro (a).	4	3	2	1
15. Me desagrada que mi pareja salga con otras (os).	4	3	2	1
16. Me molesta que lo que me pase o suceda no le importe a otros.	4	3	2	1
17. En situaciones difíciles tengo pe- der el control.	4	3	2	1
18. Me molesta fallar o equivocarme.	4	3	2	1
19. Si no juego bien tiendo a buscar pretextos.	4	3	2	1
20. Tiendo a ver más los defectos en otros que en mí.	4	3	2	1
21. Creo que algunas cosas que me han salido mal ha sido por culpa de otros.	4	3	2	1
22. La mayoría de la gente se hace de amigos por conveniencia propia.	4	3	2	1
23. Me dejado de hacer algo porque he dudado de mi habilidad.	4	3	2	1
24. La mayor parte del tiempo prefie- ro soñar despierto (a) antes que hacer cualquier cosa.	4	3	2	1
25. Yo soy importante para mi grupo.	4	3	2	1
26. Me creo responsable de todo lo que me sucede.	4	3	2	1
27. Creo mejor no confiar en nadie.	4	3	2	1
28. Me enoja a menudo.	4	3	2	1
29. Soy una persona nerviosa.	4	3	2	1
30. Me siento con facilidad.	4	3	2	1
31. Casi siempre siento ansiedad acer- ca de algo o de alguien.	4	3	2	1
32. Me siento triste a menudo.	4	3	2	1
33. Encuentro difícil concentrarme en lo que leo o estudio.	4	3	2	1
34. Sufro frecuentemente de bilis.	4	3	2	1
35. Me sudan las manos o me sonrojo ante una situación que no es fa- miliar para mí.	4	3	2	1

	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
36. Me resulta difícil hablar en público.	4	3	2	1
37. Llora con mucha facilidad.	4	3	2	1
38. Me he sentido constantemente agobiado (a) y en tensión.	4	3	2	1
39. Me siento capaz de tomar decisiones	4	3	2	1
40. Dudo mucho para dar una respuesta	4	3	2	1
41. Últimamente me he sentido a punto de estallar.	4	3	2	1
42. Últimamente me he sentido nerviosa (o).	4	3	2	1
43. Me resulta difícil conciliar el sueño.	4	3	2	1
44. Al despertar siento que no descanso lo suficiente.	4	3	2	1
45. Me siento descansado (a) y lleno (a) de vida.	4	3	2	1
46. Me lleno de trabajo o de actividad para dejar mi mente fuera de un problema.	4	3	2	1
47. Existe la magia negra para deseñar el mal.	4	3	2	1
48. Existe la magia blanca para deseñar el bien.	4	3	2	1
49. Las limpias con hierbas, con huevo y con incienso alejan la mala suerte.	4	3	2	1
50. Creo que existen los mediums para comunicarse con los muertos.	4	3	2	1
51. Las cartas pueden predecir el futuro.	4	3	2	1
52. Al deseñar el mal a alguien se revierte.	4	3	2	1
53. Después de una mala racha viene un golpe de suerte.	4	3	2	1
54. Las limpias curan a la gente.	4	3	2	1
55. Las veladoras alejan los malos espíritus.	4	3	2	1
56. Los rezos ayudan a la paz del muerto.	4	3	2	1
57. Los horóscopos dicen la verdad y es bueno tomarlos en serio.	4	3	2	1

GRACIAS POR SU PARTICIPACION.