

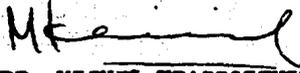
11241
11
241

RELACION ENTRE EL AUTOCONCEPTO
Y
EL RENDIMIENTO ESCOLAR

T E S I S

para obtener el grado de especialista
en PSIQUIATRIA presentado por:

DRA. GARCIA AMERICA ARACELI


DR. MIGUEL KRASSOIEVITCH
ZIBACH
TUTOR


ING. JOSE CORTEZ
SOTRES
ASESOR

FACULTAD DE MEDICINA
División de estudios de postgrado e investi
gación.

U. N. A. M.

México D.F. 1991

PSICOLOGIA
MEDICA
DEPTO. DE PSIQUIATRIA
Y SALUD MENTAL
U. N. A. M.

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

1.-Objetivo	1
2.-Justificación	2
3.-Antecedentes	3
4.-Hipótesis	13
5.-Metodología	14
6.-Procedimiento	19
7.-Resultados	21
8.-Conclusiones y discusión	27
9.-Instrumento	31
10.-Apéndice	40
a.1	40
a.2	46
a.3	47
11.-Bibliografía	48

RELACION ENTRE EL AUTOCONCEPTO Y EL RENDIMIENTO ESCOLAR

OBJETIVO

Se ha observado que el autoconcepto está significativamente relacionado con la satisfacción y el funcionamiento personal eficiente. El autoconcepto abarca la propia percepción corporal y cognoscitiva, la percepción de cómo el medio ambiente social y familiar nos percibe de manera que afecta el desenvolvimiento dentro de un área que proporciona éxitos y fracasos, como lo es la escolar.

El proceso de enseñanza-aprendizaje se encuentra multideterminado por diversos factores que lo afectan, entre ellos; los económicos, los sociales y los psicológicos que contribuyen a que en el proceso no se alcancen los objetivos propuestos.

En el presente estudio se intenta encontrar una correlación directa entre el bajo rendimiento escolar en estudiantes a nivel licenciatura y su autoconcepto, observando la influencia que tiene dicho autoconcepto sobre el desempeño académico.

Como se considera que el autoconcepto tiene influencia sobre diversas áreas de un individuo, se espera encontrar una mayor relación entre alumnos con bajo rendimiento escolar y pobre autoconcepto, comparativamente con los de mejor autoconcepto y sin problemas académicos.

JUSTIFICACION

En la población universitaria existe un alto nivel de alumnos reprobados o con bajo rendimiento, fenómeno sobre el cual inciden aspectos de diversa índole, uno de los cuales es el pobre autoconcepto, el que puede relacionarse con bajo rendimiento escolar.

Los alumnos se comportan de acuerdo a expectativas de éxito o de experiencias favorables, como resultado de una postura de confianza. Las expectativas de fracaso y rechazo son resultado de la aprehensión y falta de confianza de manera que las personas con alto autoconcepto se aproximan a sus tareas confiando en el éxito, tomando decisiones y estrategias para afrontar situaciones, lo que influye en los resultados. En otras palabras el buen autoconcepto guarda una relación directa con el rendimiento escolar, haciendo que se adopten conductas y actitudes que les permita acercarse al éxito, logrando satisfacción y eficiencia, por lo que podría ser importante favorecer dicho aspecto para de esa manera incidir indirectamente sobre el rendimiento escolar.

El Autoconcepto es claramente afectado por diversas patologías psiquiátricas; por ejemplo, en la depresión existen ideas de minusvalía y sentimientos de inutilidad, que repercuten sobre la autopercepción y por lo tanto en el desempeño. Existen además, estudios que sugieren que los trastornos afectivos pueden influir la calidad del desempeño escolar (1).

El presente estudio pretende en una primera aproximación corroborar la posible influencia que ejerce el autoconcepto sobre el rendimiento académico, ya que existen pocos estudios con este enfoque; para dejar abierta la posibilidad de realizar estudios posteriores, que permi-

tan observar la prevalencia de alteraciones psiquiátricas-psicológicas que afecten dicho rubro.

Además si se considera el gran número de universitarios, la detección y el tratamiento de las condiciones que interfieran con el rendimiento académico, podrían prevenir el despilfarro de recursos (35).

Al establecer una relación entre un bajo promedio y un pobre autoconcepto se podría descartar una patología psiquiátrica que lo altere.

Este conocimiento puede promover el desarrollo del individuo de forma integral no solo como un miembro más de la comunidad estudiantil.

ANTECEDENTES

Desde la antigüedad el hombre ha tomado conciencia de su realidad en el mundo. El primer intento para explicar su existencia fue la concepción animista. Para el hombre primitivo, el alma es en el mundo la realidad más elevada y última, el principio que ordena y gobierna el mundo.

Sócrates concibió al alma como la sede de la personalidad espiritual. Platón la definió como la causa de la vida. Aristóteles la concibió como la sustancia del cuerpo. Esta concepción animista se mantiene a lo largo del periodo del Renacimiento.

A partir de Descartes el concepto de conciencia va gradualmente sustituyendo al del alma. Para este filósofo la conciencia comprende " todo lo que está en mí y de lo cual soy inmediatamente conciente ", es decir el Yo es conciencia.

Fitch transforma el concepto en una noción sustancial por un Yo infinito, absoluto y creador; por lo tanto la conciencia de sí mismo como una autoproducción.

Con Kierkegaard nace el concepto del Yo como relación consigo mismo y con el mundo. Dewey afirma que el Yo se identifica en cuanto a organización de energías, con una creencia o sentimiento de origen independiente y externo (3).

A partir de entonces se inicia el estudio experimental de la psicología de la personalidad; rechazando toda idea del alma para estructurar al concepto del Yo o del sí mismo.

Autoconcepto

El Autoconcepto ha tenido diversas definiciones desde su creación. Sin embargo, existen ciertas constantes que ofrecen una noción básica del sí mismo. Uno de los antecedentes de inicio proviene de la Teoría de Williams James, quién lo definió como la suma de todo aquello que un individuo pueda llamar propio.

Se considera a James como el primer teórico que se ocupa en 1890 del estudio del sí mismo y del Yo. Este autor diferencia entre el mí y el Yo, el sí mismo como conocido y el sí mismo como conocedor. Dividió a los integrantes del sí mismo empírico en tres partes: el mí espiritual, el mí material y el mí social.

Dentro del mí material incluyó al cuerpo, ropa, familia casa, los objetos y propiedades que uno ha acumulado. El mí espiritual incluye el concepto total de "mis estados de conciencia", las capacidades y disposiciones psicológicas consideradas concretamente (6). Al concepto de mí social le da mayor relevancia para el actual concepto de sí mismo, porque surge del reconocimiento que el hombre recibe de otras personas. Señala como fuentes del Autoconcepto las aspiraciones y valores humanos que juegan un papel esencial para tener una consideración positiva. Nuestras ejecuciones son equiparadas con nuestras aspiraciones y cuando se aproximan el autoconcepto es favorable.

Cooley desarrolló al concepto de sí mismo, mencionando que el origen del sí mismo, es la gente del propio ambiente (4).

El hombre se forma un criterio de su propio valor usando generalmente estándares comunes de éxito y de status; estos mismos los aplica a otros individuos.

Laing en la Teoría de la percepción interpersonal menciona: "yo no soy el único perceptor de mí mundo y la presencia de otros tiene un intenso efecto sobre mí" - plantea que la autopercepción se encuentra formada por la percepción de sí mismo y de otros.

Margaret Mead considera al Autoconcepto como una estructura social que proviene de experiencias también sociales. Destaca que los grupos a los que un individuo pertenece sirven como marco de referencia significativa para la formación de su autoimagen, la que deriva ampliamente del

reflejo de la evaluación de otros (5).

Sullivan señala que el Yo se compone de variaciones reflexivas y que la pérdida de autoestima en un individuo produce sentimientos de aflicción que pueden terminar en ansiedad.

Roger propone que las personas desarrollan una autoimagen de ellas mismas que sirve para guiar y mantener su ajuste al mundo externo y que una atmósfera permisiva donde haya libre expresión de ideas y afectos, donde no se recurra a evaluaciones comparativas frecuentes capacita al individuo para su conocimiento y aceptación.

Deutch y Krauss consideran que el individuo experimenta un sentimiento de sí mismo a medida que se define como consecuencia de los roles que desempeña. En ese sentido, el autoconcepto es una estructura cognitiva que surge de la interacción del organismo humano con su ambiente social. Mencionan que factores que influyen sobre él son: la cantidad de respeto, aceptación e interés de figuras relevantes, los éxitos y el "status" alcanzado, las áreas que son significativas para una determinada persona, las formas de control y defensa, como capacidades para definir si un evento puede tener consecuencias negativas o no (6).

Se ha visto que las personas que buscan ayuda psicológica sufren de sentimientos de inferioridad y desvalorización sintiéndose incapaces de mejorar su situación y sin recursos internos para tolerar o reducir la ansiedad originada por eventos cotidianos. La motiva -

ción que sugiere la búsqueda de aprobación y posición social, nacen en gran medida del deseo de mantener una autoevaluación positiva (15).

Janis y Field indican que una persona con alto autoconcepto mantiene una imagen más o menos constante al respecto de sus capacidades e individualidad como persona. De tal manera que en la medida, en que el sujeto percibe sus habilidades como inconstantes se conforman más al grupo al que pertenecen. Se ha visto también que los individuos con elevada autoestima son creativos.

Los que tienen una actitud negativa hacia sí mismos reflejan la convicción de que sus opiniones no son valiosas, actuando de acuerdo a sus propias expectativas negativas (15).

Coopersmith señala que las personas con autoconcepto alto se aproximan a sus tareas con expectativas positivas, aceptan sus opiniones, confían en sus reacciones y conclusiones lo que les permite sostener sus ideas frente a otros. Esto conduce a una independencia social, con menos dificultades para establecer relaciones sociales. Por el contrario, los que tienen un bajo autoconcepto, tienden a confiar poco en sí, se abstienen de expresar sus ideas, participan poco frente a otros, prestan atención excesiva a sus problemas y poca hacia los que les rodean disminuyendo así sus posibilidades de establecer relaciones interpersonales que les brinden apoyo.

El Autoconcepto tiene consecuencias en las cuales un individuo responde a él mismo y al mundo externo. Coopersmith dice que los individuos criados bajo condiciones de aceptación y una definición clara de reglas y respeto son afectivos, equilibrados, competentes, capaces de acciones creativas e independientes. Manejan su nivel de ansiedad mejor. Sus relaciones sociales son generalmente buenas y ocupan posiciones de influencia y autoridad.

Los sujetos con pobre autoconcepto fueron criados bajo condiciones de rechazo, inseguridad y falta de respeto; llegan a creer que son impotentes, se sienten aislados, incapaces de defenderse, débiles para confrontar y sobrellevar sus deficiencias. Tienden a ser pasivos, complacientes y sufren ansiedad y angustia (5).

Rendimiento escolar

El proceso enseñanza-aprendizaje se encuentra multideterminado, por varios aspectos, como los económicos, los sociales, los psicológicos, los pedagógicos, etc. Durante los últimos años ha habido cambios dentro de la Universidad que repercuten sobre este proceso como: el crecimiento desmesurado de la población universitaria, la concentración urbana en el sitio de ubicación, el centralismo cultural, la acentuación de contrastes económicos entre estratos, la crisis en el sistema de valores establecidos, la alteración de los patrones culturales - todo esto provoca modificaciones dentro del ambiente universitario.

Existe una búsqueda constante de nuevos horizontes dentro de esta interacción estímulo-respuesta en un intento por encontrar alternativas de ayuda que favorezcan el proceso formativo de los estudiantes (14).

La Facultad de Medicina se interesa en el aprovechamiento escolar, buscando medidas para la superación académica y realizando estudios pedagógicos y psicológicos que aporten información que facilite el proceso.

Así mismo el C.I.S.E. (Centro de investigación para la enseñanza) ha realizado investigaciones, ya que considera al rendimiento como una medida de éxito pedagógico dentro de sus objetivos. En un estudio realizado en 1983, sobre evaluación del rendimiento académico considera al promedio como fundamental en la medición del aprovechamiento escolar. Define al rendimiento como "Una de las expresiones a través de manifestaciones concretas y específicas, tales como calificaciones, aprobación, repetición, egreso, eficiencia terminal y titulación" (7). Lo considera no solo como un resultado educativo, sino también incorpora factores provenientes de procesos sociales. Herrera Leu puntualiza además, que hay variables individuales para el proceso de enseñanza aprendizaje (16).

Otro estudio de Galán Miral centra primordialmente en la determinación de variables de mayor influencia de acuerdo al grado de éxito o fracaso fijado en el logro de las metas académicas, en términos de objetivos de aprendizaje alcanzados, de calificaciones obtenidas y -

de la relación entre habilidades psicológicas y calificaciones logradas. " El aprendizaje se mide por los resultados obtenidos en un exámen, que se caracteriza por que al comparar la ejecución de cada alumno con el grupo en términos de promedio se genera una calificación diferencial, que proporciona la idea de los buenos, regulares y malos estudiantes " (11).

García Cortez afirma que la evaluación del proceso pedagógico desempeña una función que permite juzgar el grado en que los alumnos modifican su conducta como resultado de experiencias de aprendizaje (13).

Padúa propone que la escuela sea un medio alternativo al hogar, que permita corregir la deprivación cultural. Reconoce que su postura es controversial, pero que toca problemas técnicos y morales (23).

Reyes dice que en la evaluación hay tres elementos básicos: los alumnos, los docentes y la institución educativa (25).

Beahan define al pobre desempeño escolar como: "que darse atrás y desertar" (1).

Como puede observarse aunque participan numerosos factores en la enseñanza-aprendizaje, que intervienen sobre el resultado, varios autores coinciden que el aprovechamiento puede ser valorado fundamentalmente por el promedio general de calificaciones.

Basandonos en estos puntos se tomaron los promedios generales de los alumnos estudiados para medir el grado

de rendimiento escolar y clasificarlos en "buenos" y "malos" estudiantes.

El rendimiento escolar y el autoconcepto

El interés por la relación existente entre ambos puntos se ha manifestado mediante la realización de varios estudios que investigan el papel que juega el auto concepto en el aprovechamiento escolar.

Apoyan la relación entre bajo rendimiento y pobre autoconcepto:

Richardson y cols. encontraron en una muestra de 215 estudiantes de ambos sexos, que aquellos con elevado autoconcepto mostraron mejor rendimiento que los de pobre autoestima. Propone además el autoconcepto como posible predictor para el aprovechamiento (26).

Una investigación de Shunk resalta que la autoeficacia es importante para el rendimiento, pero adicionales efectos de variables sociales e instruccionales en el mismo (32).

Saracoglu y cols. observaron al estudiar a 34 universitarios con problemas de aprovechamiento, y comparándolos con 31 estudiantes sin problemas, que había una significativa disminución del autoconcepto en los de bajo rendimiento (29).

Haynes y cols. mencionan que " hay fuertes eviden-

cias que apoyan que la autoestima se correlaciona con el aprovechamiento ".Estudiaron 148 alumnos con alto y bajo promedio, los resultados apoyan dicha relación (17)

Mzobanzi Mboya establece que las relaciones entre autoconcepto académico y el aprovechamiento se encuentra más fuertemente relacionado, que el existente entre autoconcepto global y rendimiento escolar. Sin embargo considera a ambos muy importantes (20).

Drummond, en 130 estudiantes mayores, de edades entre 50 a 75 años observó que cuando existe un pobre autoconcepto hay correlación con dificultades en el desempeño escolar. Los que poseen un autoconcepto positivo tienden a tener mejor control sobre su vida y su salud (6).

Cooley también hizo estudios comparativos con alumnos con y sin problemas académicos (47 normales y 46 con dificultades). Concluyó que el bajo autoconcepto participó de forma importante, y que estos alumnos mostraron mayor número de fallas.(4).

Garzarelli y Lester confirmaron los hallazgos anteriores. Utilizaron la escala de autoconcepto de Tennessee en alumnos jamaíquinos (12).

HIPOTESIS

El autoconcepto tiene influencia sobre diversas áreas de un individuo, entre ellas la escolar, de manera que se espera encontrar una mayor relación entre un bajo rendimiento escolar y un pobre autoconcepto, comparativamente con los de mejor autoconcepto y buen rendimiento académico.

Hipótesis nula

El autoconcepto no guarda relación con el rendimiento escolar de manera que el pobre autoconcepto no influya sobre un rendimiento bajo.

UNIVERSO

Estudiantes de la Facultad de Medicina de la U.N. A.M. debido a las facilidades que brindan los docentes del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental para el acceso a esta población y al conocimiento del promedio general de calificaciones del alumnado.

METODOLOGIA

Diseño: El diseño del estudio será prospectivo y comparativo.

VARIABLES

Dependientes: La escala del Autoconcepto de Tennessee

Independientes: Edad, sexo, estado civil, ocupación ,
criterios de inclusión y el aprovechamiento escolar.

CRITERIOS DE INCLUSION

- a.-Estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina de sexo masculino o femenino, con un rango de edades de entre 18 a 40 años.
- b.-Estudiantes de la Facultad de Medicina con capacidad para comprender el estudio.
- c.-Estudiantes que acepten participar en el estudio.
- d.-Estudiantes con promedio menor de 8.00 para el grupo de bajo rendimiento
- e.-Estudiantes con promedio mayor de 8.00 para el grupo de alto rendimiento.

CRITERIOS DE EXCLUSION

- a.-Estudiantes de la Facultad de Medicina que no acce -

-dan a participar en el estudio.

- b.-Estudiantes que sean mayores de 40 años de edad.
- c.-Estudiantes que sean menores de 16 años de edad.
- d.-Estudiantes ciegos.
- e.-Estudiantes que pertenezcan a otras Facultades.
- f.-Estudiantes que no cumplan los criterios de inclusión.

INSTRUMENTO

Se utilizó la Escala Del Autoconcepto de Tennessee. Aunque existen varios instrumentos para evaluar el autoconcepto se elige el mencionado, ya que esta escala presenta la mayor ventaja para los objetivos del presente estudio.

Incluye varios componentes del autoconcepto. Consiste en cien afirmaciones autodescriptivas, que un individuo usa para describir la imagen que tiene de sí mismo. El Tennessee posee dos formas: la de consulta psicológica y la forma clínica; en este caso se utilizó la forma de consulta, aunque para ambas sirve el mismo formato, la diferencia estriba en la forma de calificarlos.

La escala investiga diferentes aspectos de la personalidad.

La escala fue desarrollada por vez primera por Williams Fitts para la población norteamericana en 1965, aunque inició a trabajar en ella desde 1955 en el Departamento de Salud Mental de Tennessee. El objetivo de la creación de la escala fue el de tener un instrumento que describiera la autoimagen en un concepto dimensional para establecer lazos entre las investigaciones experimentales y el trabajo clínico. Fitts menciona que la imagen que uno tiene de sí mismo, es de gran influencia en su comportamiento y está relacionada directamente con la personalidad y con el estado de salud mental.

La escala inicial constaba de noventa reactivos con igual número de descripciones negativas y positivas más diez reactivos de autocrítica. Los reactivos fueron derivados de otros Test de autoconcepto: de las de Balester (1965), Engel (1956) y Taylor (1953). Unos reactivos fueron extraídos de autodescripciones de individuos sanos y de pacientes, otros más fueron tomados del M.M.P.I.

Posteriormente fueron evaluados por varios clínicos, dejando solo los reactivos aprobados y se hicieron correlaciones con otras escalas para confirmar su validez. (10)

La versión al español fue adaptada por Alvarez y Barrientos en 1969 para el Instituto de estudios psicológicos y sociales en Chihuahua. A partir de ahí ha sido utilizada en investigaciones del autoconcepto en estudiantes, problemas del adolescente, ansianos, delincuentes y pacientes hospitalizados.

El instrumento contiene las siguientes subescalas:

El punteo de Autocrítica .-Consta de diez reactivos que son afirmaciones que la mayor parte de las personas admiten como ciertas. Indican la defensividad del sujeto o la falta de defensas.

Los punteos positivos.- Aquí las afirmaciones comunican tres mensajes básicos: a) "Esto es lo que soy Yo ", b) es to es lo que Yo me siento conmigo mismo", c) "Esto es lo que yo hago". Representan un marco interno de referencia dentro del cual el individuo se describe a sí mismo.

El punteo total.-S² le puede considerar como el más importante de la prueba, ya que es el que refleja el nivel total de autoestima.

La Identidad.-Pertenece a "lo que yo soy".El individuo describe en ella su identidad básica, lo que es él, desde la perspectiva de cómo él se ve.

La hilera de Autosatisfacción.- Refleja el nivel de su autoaceptación, describiendo cómo el individuo se siente acerca del Yo que él percibe.

La hilera de Conducta.-Mide la percepción que el sujeto tiene de su comportamiento y de la forma en que él funciona.

La columna del Self Físico- Evalúa la visión que una persona tiene de su cuerpo, estado de salud, apariencia personal física, sus habilidades y su sexualidad.

La columna del Self Etico-Moral.- Describe al sujeto - desde un marco de referencia ético moral con sentimientos de ser una persona "buena" o "mala" .

La columna del Self Personal.- Refleja el sentido del valer que tiene un sujeto de sí mismo, el grado en el que se siente adecuado como persona y su evaluación , - a parte de la percepción de su cuerpo y de las relaciones con los demás.

La columna del Self Familiar.- Describe los sentimientos propios del valer personal y de efectividad en las relaciones familiares. La percepción del Self en relación con los demás, en relación con los miembros más cercanos del círculo familiar.

La columna del Self Social.- Es otro aspecto más de la percepción de la persona en relación con los demás, pero en el ámbito social.

Los punteos de variabilidad.- Proporcionan una idea de la inconsistencia de un área de autopercepción a otra .

El punteo Total V.- Representa el total de variabilidad entre todos los punteos.

La columna Total V.- es la que mide y resume las variaciones dentro de la columna.

La hilera V Total.- Esta representa la suma de las variaciones a través de las diferentes hileras.

El punteo de Distribución.- Representa la suma que el individuo obtiene en la distribución de sus respuestas a través de las cinco opciones de respuestas.

PROCEDIMIENTO

La investigación se realizó con alumnos de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. Los alumnos fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión. Se reunió una población total de 50 individuos, reagrupados en relación a su promedio de calificaciones del primer año dentro de la carrera de Medicina de la siguiente manera:

Grupo 1

Alumnos con promedio mayor de 8.00 para constituir la población de los de alto rendimiento.

Grupo 2

Alumnos con un promedio menor de 8.00 para conformar el de bajo rendimiento.

El promedio general fue tomado de la hoja académica facilitada por los docentes y expresado por los alumnos.

A ambos grupos se les aplicó la Escala del Auto concepto de Tennessee. El test se entregó a cada alumno por separado para ser contestado individualmente con sus instrucciones.

El folleto del test consta de cien afirmaciones y va acompañada de su hoja de respuestas, en dicha hoja el sujeto debe responder en una escala del uno al cinco con las proposiciones:

completamente falso

o no

1

casi completamente falso

-so o casi no

2

parte falso y parte verdadera
o en parte no y parte
verdadero.

3

casi totalmente verdadero

4

totalmente verdadero

5

para cada uno de los reactivos de la escala.

Las instrucciones son las siguientes:

" En este folleto Ud. encontrará una serie de afirmaciones en las cuales la persona se describe a sí misma, - tal como se ve. Lea cada afirmación cuidadosamente y - luego escoja una de las cinco opciones que más implique cómo se ve a Ud. mismo."

En la hoja de respuestas adjunta, encierre en un círculo el número de la respuesta que escogió. En cada hoja se reproduce al pie de página la escala de opciones para facilitarle sus respuestas "

Se aclara que es importante para la validez del estudio la franqueza y sinceridad de las respuestas. Se les otorga un lapso de 20 a 30 min para la contestación de la prueba.

Para calificar las cifras dadas por el sujeto. En primer lugar se suman cada columna por separado, luego cada hilera. El total de las hileras y el total de las columnas dan el total positivo, calificación que corresponde a la autoestima, ambas deben coincidir en el número de calificación, de lo contrario muestran un error-hecho en la suma.

El puntaje de autocrítica (SC) es independiente a esta suma. Son también independientes las sumas de los punteos de variabilidad, tanto en las columnas como en las hileras de variabilidad. Los puntajes de las sumas de la distribución de respuestas van aparte del punteo de autoestima, aunque todas estas sumas sirven para comprobar la consistencia o la disparidad entre las diferentes áreas del autoconcepto y para observar la veracidad de las respuestas del entrevistado.

De la población total; 25 alumnos tenían buen promedio y 25 bajo rendimiento. Participaron 27 mujeres y 23 varones, con un rango de edades de 19 a 27 años, cuyo promedio de edad fue de 20.41. Solo uno de la muestra total era casado, los demás eran solteros.

RESULTADOS

El análisis de resultados fue realizado a partir del vaciado de la hoja de respuestas a las hojas de punteo para ser calificado, se sumaron las columnas e hi

Se aclara que es importante para la validez del estudio la franqueza y sinceridad de las respuestas. Se les otorga un lapso de 20 a 30 min para la contestación de la prueba.

Para calificar las cifras dadas por el sujeto. En primer lugar se suman cada columna por separado, luego cada hilera. El total de las hileras y el total de las columnas dan el total positivo, calificación que corresponde a la autoestima, ambas deben coincidir en el número de calificación, de lo contrario muestran un error-hecho en la suma.

El puntaje de autocrítica (SC) es independiente a esta suma. Son también independientes las sumas de los puntajes de variabilidad, tanto en las columnas como en las hileras de variabilidad. Los puntajes de las sumas de la distribución de respuestas van aparte del puntaje de autoestima, aunque todas estas sumas sirven para comprobar la consistencia o la disparidad entre las diferentes áreas del autoconcepto y para observar la veracidad de las respuestas del entrevistado.

De la población total; 25 alumnos tenían buen promedio y 25 bajo rendimiento. Participaron 27 mujeres y 23 varones, con un rango de edades de 19 a 27 años, cuyo promedio de edad fue de 20.41. Solo uno de la muestra total era casado, los demás eran solteros.

RESULTADOS

El análisis de resultados fue realizado a partir del vaciado de la hoja de respuestas a las hojas de puntaje para ser calificado, se sumaron las columnas e hi

leras por separado de la forma ya descrita anteriormente y obtener el resultado total.

Se utilizó análisis de varianza para comparar los dos grupos, se obtuvieron los datos siguientes:

Para la escala del Self Físico, en el grupo 1: la media fue de 52.64, la SD 4.44 ; para el grupo 2: la media fue de 54.20 y la SD 7.32. No hubo diferencias significativas entre ambos.

Para la subescala del Self Etico-Moral, en el grupo 1: la media fue de 50.70, la SD 6.72, en el grupo 2 la media de 52.32 y la SD de 7.72.

En la del Self personal, para el grupo 1: la media fue de 51.64, la SD 5.06, en el grupo 2: la media de 51.60 y la SD de 6.00.

Para la subescala del Self Familiar en el grupo 1 la media fue de 57.76 y la SD de 4.52, en el 2: la media de 57.56 y la SD de 4.73.

En el Self Social para el grupo 1: la media fue de 53.44 y la SD de 3.43, para el 2 : la media de 56.36 la SD 9.41.

Para la de Identidad dentro del grupo 1: la media fue de 82.46, la SD 7.62, en el 2: la media de 83.56 y la SD 6.25.

Para la subescala de Autosatisfacción en el grupo 1: la media fue de 92.96 la SD 6.64, dentro del 2: la media de 98.46 y la SD de 10.44.

En la de Conducta en el grupo 1 encontramos: la media de 90.80, la SD 5.08, en el 2: la media fue de 88.80 y la SD 5.11.

La subescala de Autocrítica en el grupo 1: la media fue de 34.20 y la SD 5.97, en grupo 2: la media de 33.52 y la SD 6.63.

En el punteo positivo total encontramos en el grupo 1: la media de 266.36 y la SD de 12.01, dentro del grupo 2: la media fue de 270.84 y la SD 15.16.

Encontramos diferencias significativas en las subescalas de Autosatisfacción y en la Social, con F de 5.03 y p $< .01$ para la primera, F de 2.04 y p $< .05$ para la segunda. En las restantes no hubo diferencias (ver tabla 1).

Fitts considera que un punteo positivo total alrededor del percentil 95 revela un alto autoconcepto. En nuestro estudio ambos grupos se observan por debajo de la percentila 50 (gráfica 1), que nos habla de un pobre autoconcepto.

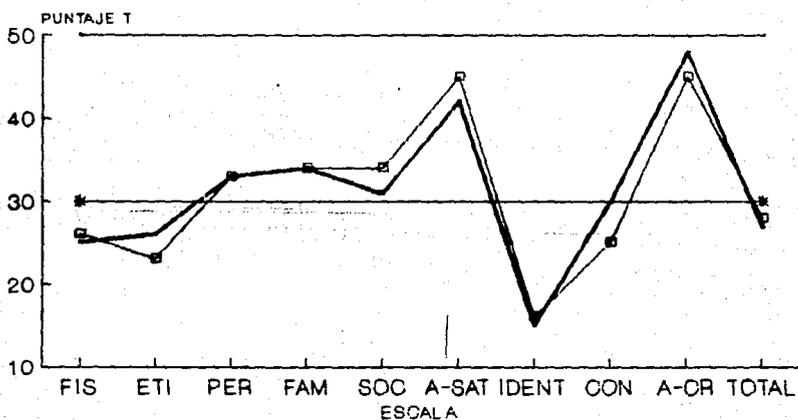
TABLA 1

AUTOCONCEPTO

RENDIMIENTO ESCOLAR

Subescalas	grupo 1		grupo 2		F	
	X	SD	X	SD		
Self Físico	52.64	4.44	54.20	7.32	0.80	n.s.
Self E/Moral	50.76	6.78	52.32	7.72	0.55	n.s.
Self Personal	51.64	5.06	51.60	6.00	0.00	n.s.
Self Familiar	57.76	4.51	57.56	4.73	0.02	n.s.
Self Social	53.44	3.43	56.36	9.41	2.04	p < .05
Identidad	82.48	7.62	83.56	6.25	0.29	n.s.
A/Satisfacción	92.96	6.04	98.48	10.44	5.03	p < .01
Conducta	90.80	5.08	88.80	5.11	1.85	n.s.
Autocrítica	34.20	5.97	33.52	6.63	0.14	n.s.
Total	266.36	10.01	270.84	15.16	1.29	n.s.

ESCALA DE AUTOCONCEPTO DE TENNESSEE
PUNTAJE T MEDIAS POR SUBESCALA



GRUPO

— ALTO RENDIMIENTO —■— BAJO RENDIMIENTO

CLAVES DE LA GRAFICA

Self Físico	=	FIS
Self Etico/Moral	=	ETI
Self Personal	=	PER
Self Familiar	=	FAM
Self Social	=	SOC
Autosatisfacción	=	A-SAT
Identidad	=	IDENT
Conducta	=	CON
Autocrítica	=	A- CR
Punteo positivo Total	=	TOTAL

DISCUSION

Los resultados encontrados en nuestro reporte muestran que no hubo diferencias significativas en la comparación de los grupos, por lo tanto no encontramos apoyo para la hipótesis propuesta. Se encontraron diferencias significativas en las subescalas Social y de Autosatisfacción, en ambas se observa una elevación mayor en el grupo 2, que en el grupo 1 (gráfica 1). Con los datos anteriores podría inferirse que los alumnos de bajo rendimiento se encuentran más satisfechos con ellos mismos, que los del grupo 1 de alto rendimiento y que no les conflictúa su rendimiento académico, dedicando tiempo a otras actividades fuera del área escolar, en cambio en los de mejor promedio dedican mayor tiempo al estudio y restringen su vida social, que repercute en su autosatisfacción.

Sin embargo, las conclusiones en ambos grupos fue de poseer un bajo autoconcepto. Los resultados hallados llaman la atención y nos plantean una serie de cuestionamientos acerca del origen del pobre autoconcepto encontrado en ambos grupos, cuestionamientos que habrían de ser resueltos en futuras investigaciones.

Vamos a considerar algunas variables que podrían haber influido en los resultados.

Como podemos recordar hay una interacción entre diversos factores que abarcan básicamente tres elementos: los individuales, los ambientales y los pedagógicos.

a.-Los individuales

Dentro de este grupo mencionaremos a las experiencias de la vida personal; los logros individuales; la forma de respuesta personal a determinadas situaciones (estrés). Pitts afirma que hay evidencias de que el autoconcepto puede ser modificado como resultado de vivencias significativas (10). La posible existencia de problemas psicológicos o de patología psiquiátrica. La edad aunque la mayor influencia con respecto a la edad se ha visto en niños. La ocupación, ya que en la medida en que se acercan a sus expectativas mejora el autoconcepto. El sexo y el estado civil, que podrían influir de alguna forma.

b.-Los ambientales

Incluimos a la interacción social, tomando al autoconcepto como proveniente de experiencias sociales; el estrés que representó la aplicación del estudio. A este respecto Gividen en 1959 evaluó en grupos de adiestramiento militar el autoconcepto, antes y después de maniobras peligrosas, y encontró un bajo puntaje, con una disminución en la certeza de su autodescripción después de someterlos a estrés de las maniobras (10).

c.-Los Pedagógicos

Dentro de ellos encontramos a la interacción entre los alumnos, el docente y la institución educativa. En cuanto al alumno los aspectos que podrían influir se desglosan arriba. Con respecto al docente; aquí interviene

la forma de evaluación personal objetiva y subjetiva de cada profesor. Reyes Telle, opina que es problemático unificar los criterios para la evaluación y la enseñanza.

Con respecto a la institución en este caso la UNAM, participan los métodos utilizados para evaluar al alumno, que son los exámenes de opción múltiple, que dan origen a que la evaluación de poblaciones masivas de alumnos provenientes de distintos grupos implique toda una problemática especial, que se relaciona con la dificultad en la unificación de criterios de enseñanza y evaluación por un lado, por otro, a que los exámenes de opción múltiple son considerados como del tipo cerrado que hacen que el alumno dé respuestas sólo a aquellas preguntas que domina afectando su calificación (18).

Otro factor a considerar dentro del aspecto escolar es el mencionado por Mc Arthur y Blaine como "problemas emocionales del estudiante", refirieron que hay fuerzas inconscientes que se oponen al estudio, mostrando incapacidad a pesar del esfuerzo constante y dificultad para estudiar en forma eficiente. Hallaron en sus estudios donde aplicaron test para medir la capacidad intelectual, mostraron que el rendimiento se encontraba por debajo de dichas capacidades. Nuestra muestra se conformó con alumnos de segundo año de la carrera de Medicina y estos autores describen un fenómeno que llamaron "la caída del estudiante del segundo año" donde observaron a universitarios indiferentes, indolentes, lánguidos. Atribuyen a la apatía como una respuesta a la humillación y la derrotante una tarea, debido a la falta de estímulo emocional que recompense los deberes escolares. Greenson encontró durante durante la segunda guerra mundial en tropas de apoyo sometidas al fastidio, inmovilidad emocional, humillación constante, que desarrollaron una apatía similar a la observada en niños (depresión anaclítica) (21)

La humillación, la inmovilidad emotiva podrían observarse en la falta de estímulo emocional que el alumno requiere como recompensa ante sus tareas, que sin embargo se deja de lado en muchas ocasiones, aunado a la poca comunicación existente entre el alumno y docente acentúan la posible influencia sobre la muestra afectando su auto concepto.

En resumen podríamos mencionar que los resultados del presente estudio pudieron ser afectados por problemas individuales: el estrés ante el estudio, problemas y formas de responder personales, problemas psicológicos o psiquiátricos no detectados, la veracidad de las respuestas dadas; que el promedio de calificaciones tomado como índice de aprovechamiento escolar no se encuentre cercano al rendimiento real, debido a las dificultades descritas, aunque en nuestro estudio no encontramos evidencias que apoyen la relación autoconcepto-aprovechamiento académico, que consideramos podrían influir.

Como puede observarse hay gran número de variables que actúan sobre el autoconcepto, en este caso sería interesante encontrar datos que apoyen esta inferencias y expliquen directamente el pobre autoconcepto de los grupos estudiados. Queda abierta la posibilidad de investigaciones posteriores que clarifiquen los factores determinantes y por supuesto que se dirijan a descartar enfermedades psiquiátricas que incidan sobre la autoestima.

ESCALA DEL AUTOCONCEPTO DE TENNESSEE

Para la forma clínica consta de las subescalas y afirmaciones que consideraremos para cada una de ellas.

A.-Autocrítica (SC)

Esta subescala se encuentra conformada por diez reactivos que la mayoría de las personas admiten como ciertas. Un punteo elevado generalmente indica normalidad, los punteo extremadamente altos, por arriba de la percentila 99, indica que se carece de defensas, un punteo bajo indica defensividad.

Los reactivos son:

- 90.-Me cuesta trabajo entablar conversación con extraños.
- 91.-Alguna vez digo falsedades
- 92.-De vez en cuando pienso cosas tan malas que no pueden mencionarse
- 93.-En ocasiones me enojo
- 94.-Algunas veces cuando no me siento bien estoy de mal humor
- 95.-Algunas de las personas que conozco me caen mal
- 96.-Algunas veces me gusta el chisme
- 97.-De vez en cuando me dan risa los chistes colorados
- 98.-Algunas veces me dan ganas de decir malas palabras
- 99.-Prefiero ganar en los juegos

B.-Punteo Positivos

Este punteaje se deriva de un esquema de calificación fenomenológico. Comunican los tres mensajes de : "esto es lo que yo soy", "esto es como yo me siento conmigo mismo por lo que soy" y "esto es lo que yo hago". Con base en estos tres tipos de afirmaciones se formaron las tres categorías horizontales. Aparecen en la hoja de respuestas como hilera 1, hilera 2, hilera 3

Puede considerarse por sí solo como el más importante en la forma de consulta psicológica. Refleja el nivel total de autoestima. Las personas con punteos altos tienden a estar contentos consigo mismos y actúan de acuerdo con esta imagen. Los punteos por arriba del percentil 99 son anormales son obtenidos por personas muy perturbadas.

Hilera 1.-Identidad. Estos son los reactivos de "lo que yo soy", basado en como él se ve.

Los reactivos son:

- 1.-Gozo de buena salud
- 2.-Me agrada estar siempre arreglado(a) y pulcro(a)
- 3.-Soy una persona atractiva
- 4.-Estoy lleno (a) de achaques
- 5.-Me considero una persona muy desarreglada
- 6.-Soy una persona enferma
- 19.-soy una persona decente
- 20.-soy una persona religiosa
- 21.-soy una persona honrada
- 22.-soy un fracaso en mi conducta moral
- 23.-soy una persona mala
- 24.-soy una persona moralmente débil
- 37.-soy una persona alegre
- 38.-tengo mucho dominio sobre mí mismo(a)
- 39.-soy una persona calmada y tranquila
- 40.-soy una persona detestable
- 41.-soy un "Don nadie"

- 42.-Me estoy volviendo loco (a)
- 55.-Mi familia siempre me ayudará en cualquier problema
- 56.-soy importante para mis amigos y para mi familia
- 57.-pertenezco a una familia feliz
- 58.-mi familia no me quiere
- 59.-mis amigos no confían en mí
- 61.-siento que mis familiares me tienen desconfianza
- 73.-soy una persona amigable
- 74.-soy popular con personas del sexo femenino
- 75.-soy popular con personas del sexo masculino
- 76.-estoy disgustado (a) con todo el mundo
- 77.-lo que hacen otras gentes no me interesa
- 78.- es difícil entablar amistad conmigo

Hilera 2.-Autosatisfacción.- Revela el nivel de auto-aceptación. Los reactivos son:

- 7.-No soy ni muy gordo(a) ni muy flaco(a)
- 8.-no soy ni muy alto(a) ni muy bajo(a)
- 9.-me agrada mi apariencia física
- 10.-no me siento tan bien como debiera
- 11.-hay partes de mi cuerpo que no me agradan
- 12.-Debería ser más atractivo(a) para con personas del sexo opuesto
- 25.-estoy satisfecho con mi conducta moral
- 26.-estoy satisfecho con mi vida religiosa
- 27.-estoy satisfecho(a) de mis relaciones con Dios
- 28.-quisiera ser más digno(a) de confianza
- 29.-debería asistir más a menudo a la iglesia
- 30.-debería mentir menos

- 43.-estoy satisfecho(a) de lo que soy
- 44.-estoy satisfecho(a) con mi inteligencia
- 45.-mi comportamiento hacia otras personas es precisamente como debería ser
- 46.-me gustaría ser una persona distinta
- 47.-me desprecio a mí mismo(a)
- 48.-quisiera no darme por vencido(a) tan fácilmente
- 61.-estoy satisfecho con mis relaciones familiares
- 62.-trato a mis padres tan bien como debiera
- 63.-muestro tanta comprensión a mis familiares como debiera
- 64.-me afecta mucho lo que dice mi familia
- 65.-debería amar más a mis familiares
- 66.-debería depositar mayor confianza en mi familia
- 79.- soy tan sociable como quiero ser
- 80.-estoy satisfecho con mi manera de tratar a la gente
- 81.-trato de agradar a los demás pero no me excedo
- 82.-debería ser más cortés con los demás
- 83.-soy un fracaso en mis relaciones con otras personas

Hilera 3.-Comportamiento o conducta.-Este punteo deriva de los reactivos que dicen "esto es lo que yo hago"
 Los reactivos son:

- 13.-me cuido bien físicamente
- 14.-me siento bien la mayor parte del tiempo
- 15.-trato de ser cuidadoso con mi apariencia
- 16.-soy malo para el deporte y los juegos
- 17.-con frecuencia soy muy torpe
- 18.-duermo mal
- 31.-mi religión es parte de mi vida diaria

- 32.-la mayoría de las veces hago lo que es debido
- 33.-trato de cambiar cuando sé que estoy haciendo algo que no debo
- 34.-a veces me valgo de medios injustos para salir adelante
- 35.-en algunas ocasiones hago cosas malas
- 36.- me es difícil comportarme en forma correcta
- 49.-puedo cuidarme siempre en cualquier situación
- 50.-resuelvo mis problemas con facilidad
- 51.-acepto mis faltas sin enojarme
- 52.-con frecuencia cambio de opinión
- 53.-hago cosas sin haberlas pensado bien
- 54.-trato de no enfrentar mis problemas
- 67.-trato de ser justo con mis amigos y familiares
- 68.-hago el trabajo que me corresponde en casa
- 69.-me intereso sinceramente por mi familia
- 70.-riño con mis familiares
- 71.-siempre cedo a las exigencias de mis padres
- 72.-no me comporto en la forma que desea mi familia
- 85.-trato de comprender el punto de vista de los demás
- 86.-encuentro buenas cualidades en toda la gente que conozco
- 87.-me llevo bien con los demás
- 88.-me siento incomodo cuando estoy con otras personas
- 89.-me es difícil perdonar
- 90.-me cuesta trabajo entablar conversación con extraños

Columna A.-Self Físico.- Aquí se presenta la visión del cuerpo, salud física, etc-
 Los reactivos son:

- 1.-Gozo de buena salud

- 2.- me agrada estar siempre arreglado y pulcro
- 3.- soy una persona atractiva
- 4.-estoy lleno de achaques
- 5.-me considero una persona muy desarreglada
- 6.-soy una persona enferma
- 7.-no soy ni muy gordo,ni muy flaco
- 8.-no soy ni muy alto,ni bajo
- 9.-me agrada mi apariencia física
- 10.-no me siento tan bien como debía
- 11.-har partes de mi cuerpo que no me agradan
- 12.-debería ser más atractivo para las personas del sexo opuesto
- 13.-me cuico bien físicamente
- 14.-me siento bien la mayor parte del tiempo
- 15.-trato de ser cuidadoso con mi apariencia
- 16.-soy malo para el deporte y los juegos
- 17.-con frecuencia soy muy torpe
- 18.-duermo mal

Columna B.-Self Etico-moral:

- 19.-soy una persona decante
- 20.-soy una persona religiosa
- 21.-soy una persona honrada
- 22.-soy un fracaso en mi conducta moral
- 23.-soy una persona mala
- 24.-soy una persona moralmente débil
- 25.-estoy satisfecho con mi conducta moral
- 26.-estoy satisfecho con mi vida religiosa
- 27.- estoy satisfecho de mis relaciones con Dios
- 28.-quisiera ser más digno de confianza
- 29.-debería asistir más a menudo a la iglesia
- 30.-debería sentir menos

- 31.-Mi religión es parte de mi vida diaria
- 32.-la mayoría de las veces hago lo que es debido
- 33.-trato de cambiar cuando sé que estoy haciendo algo que no debo
- 34.-a veces me valgo de medios injustos para salir adelante
- 35.- en algunas ocasiones hago cosas muy malas
- 36.-me es difícil comportarme en forma correcta

Columna C.- Self Social:

- 37.-Soy una persona alegre
- 38.-tengo dominio sobre mí mismo
- 39.-soy una persona calmada y tranquila
- 40.-soy una persona detestable
- 41.-soy un "don nadie"
- 42.-me estoy volviendo loco
- 43.-estoy satisfecho de lo que soy
- 44.-estoy satisfecho con mi inteligencia
- 45.-mi comportamiento hacia otras personas es precisamente como debería ser
- 46.-me gustaría ser una persona distinta
- 47.-me desprecio a mí mismo
- 48.-quisiera no darme por vencido tan fácilmente
- 49.-puedo cuidarme siempre en cualquier situación
- 50.-resuelvo mis problemas con facilidad
- 51.-acepto mis faltas sin enojarme
- 52.- con frecuencia cambio de opinión
- 53.-hago cosas sin haberlas pensado bien
- 54.-trato de no enfrentar mis problemas

Columna D.-Self Familiar.-Sus reactivos son:

- 55.-mi familia siempre me ayudaría en cualquier problema

- 56.-soy importante para mis amigos y para mi familia
- 57.-pertenezco a una familia feliz
- 59.-mis amigos no confían en mí
- 60.-siento que mis familiares me tienen desconfianza
- 61.- estoy satisfecho en mis relaciones familiares
- 62.-trato a mis padres tan bien como debiera (use pasado si sus padres no vivieran)
- 63.-muestro una comprensión a mis familiares como debiera
- 64.-me afecta mucho lo que dice mi familia
- 65.-debería depositar mayor confianza en mi familia
- 66.-debería amar a mis familiares
- 67.-trato de ser justo con mis amigos y familiares
- 68.- hago el trabajo que me corresponde en casa
- 69.- me intereso sinceramente por mi familia
- 70.- riño a mis familiares
- 71.-siempre cedo a las exigencias de mis padres
- 72.-no me comporto en la forma que desea mi familia

Columna E.- Self Social.- Los reactivos son:

- 73.-soy una persona amigable
- 74.-soy popular con personas del sexo femenino
- 75.-soy popular con personas del sexo masculino
- 76.-estoy disgustado con todo el mundo
- 77.-lo que hacen las gentes no me interesa
- 78.-es difícil entablar amistad conmigo
- 79.-soy tan social como debo ser
- 80.-estoy satisfecho con mi manera de tratar a la gente
- 81.-trato de agradar a los demás pero no me excedo
- 82.-debería ser más cortés con los demás
- 83.-soy un fracaso en mis relaciones sociales
- 84.-debería llevarme mejor con otras personas
- 85.-trato de comprender el punto de vista de los demás
- 86.-encuentro buenas cualidades en toda la gente que

conozco

87.-Me llevo bien con los demás

88.-me siento incomodo cuando estoy con otras personas

89.-me es difícil perdonar

90.-me cuesta trabajo entablar conversación con extraños.

Punteo de variabilidad (V).-Da un medio sencillo de la variabilidad de un área con respecto a otra. Puntuaciones altas indican que el sujeto es muy variable, mientras puntuaciones bajas indican variabilidad baja, que puede tomarse como rígida si es extremadamente baja.

Total (V).-Representa el total de variabilidad entre todos los punteos. Un alto puntaje significa que el individuo varía su concepto de un área a otra, que refleja poca identidad o integración. Personas bien integradas obtienen una puntuación inferior a la media, pero arriba del percentil 1.

Columna V Total.-indica el resumen de las variaciones de las columnas

Hilera 3.-Total.- representa la suma de las variabilidades de las diferentes hileras.

Punteo de distribución (D).-Representa la suma que el individuo obtiene en la distribución de las respuestas a través de las cinco opciones que se le presentan al contestar los reactivos de la escala.

Las opciones elegidas por el individuo que se obtienen de la hoja de respuestas son vaciadas a las hojas de puntaje, que las agrupa en columnas e hileras sumando y obteniendo los totales ya descritos (ver apéndice 3).

ANEXOS
LIBRETO DE LA ESCALA TENNESSEE DE AUTOCONCEPTO

	Página 1	Reactivo No.
1.	Gozo de buena salud.....	1
3.	Soy una persona atractiva.....	3
5.	Me considero una persona muy desarreglada...	5
19.	Soy una persona decente.....	19
21.	Soy una persona honrada.....	21
23.	Soy una persona mala.....	23
37.	Soy una persona alegre.....	37
39.	Soy una persona calmada y tranquila.....	39
41.	Soy un "don nadie".....	41
55.	Mi familia siempre me ayudaría en cualquier problema.....	55
57.	Pertenezco a una familia feliz.....	57
59.	Mis amigos no confían en mí.....	59
73.	Soy una persona amigable.....	73
75.	Soy popular con personas del sexo masculino	75
77.	Lo que hacen otras gentes no me interesa....	77
91.	Algunas veces digo falsedades.....	91
93.	En ocasiones me enojo.....	93
	(No) (casi no) (parte no y parte sí)	
	Completamente Casi Totalmente Parte Falso y Parte	
	Falso Falso Verdadero	
	1 2 3	
	Casi Totalmente Totalmente	
	Verdadero Verdadero	
	4 5	

2.	Me agrada estar siempre arreglado(a) y pulcro(a).....	2
4.	Estoy lleno(a) de achaques.....	4
6.	Soy una persona enferma.....	6
20.	Soy una persona muy religiosa.....	20
22.	Soy un fracaso en mi conducta moral....	22
24.	Soy una persona moralmente débil.....	24
36.	Tengo mucho dominio sobre mí mismo(a)..	38
40.	Soy una persona detestable.....	40
42.	Me estoy volviendo loco(a).....	42
56.	Soy importante para mis amigos y para mi familia.....	56
58.	Mi familia no me quiere.....	58
60.	Siento que mis familiares me tienen desconfianza.....	60
74.	Soy popular con personas del sexo fe- menino.....	74
76.	Estoy disgustado(a) con todo el mundo..	76
78.	Es difícil entablar amistad conmigo....	78
92.	De vez en cuando pienso en cosas tan malas que no pueden mencionarse.....	92
94.	Algunas veces, cuando no me siento bien, estoy de mal humor.....	94

Completamente
Falso

1

Casi Totalmente
Falso

2

Parte Falso y
Verdadero

3

Casi Totalmente
Verdadero

4

Totalmente
Verdadero

5

7.	No soy ni muy gordo(a) ni muy flaco(a)....	7
9.	Me agrada mi apariencia física.....	9
11.	Hay partes de mi cuerpo que no me agradan.	11
25.	Estoy satisfecho con mi conducta moral....	25
27.	Estoy satisfecho(a) de mis relaciones con Dios.....	27
29.	Debería asistir más a menudo a la Iglesia.	29
43.	Estoy satisfecho(a) de lo que soy.....	43
45.	Mi comportamiento hacia otras personas es precisamente como debería ser.....	45
47.	Me desprecio a mí mismo(a).....	47
61.	Estoy satisfecho(a) con mis relaciones familiares.....	61
63.	Muestro tanta comprensión a mis familiares como debiera.....	63
65.	Debería depositar mayor confianza en mi familia.....	65
79.	Soy tan sociable como quiero ser.....	79
81.	Trato de agradar a los demás pero no me excedo.....	81
83.	Soy un fracaso en mis relaciones sociales.	83
95.	Algunas de las personas que conozco me caen mal.....	95
97.	De vez en cuando me dan risa los chistes colorados.....	97

Completamente Falso

1

Casi Totalmente Verdadero

4

Casi Totalmente Falso

2

Totalmente Verdadero

5

Parte Falso y Parte Verdadero

3

8.	No soy ni muy alto(a) ni muy bajo(a)...	8
10.	No me sentó tan bien como debiera.....	10
12.	Debería ser más atractivo(a) para con personas del sexo opuesto.....	12
26.	Estoy satisfecho con mi vida religiosa.	26
28.	Quisiera ser más digno(a) de confianza.	28
30.	Debería mentir menos.....	30
44.	Estoy satisfecho(a) con mi inteligencia	44
46.	Me gustaría ser una persona distinta...	46
48.	Quisiera <u>no</u> darme por vencido(a) tan fácilmente.....	48
62.	Trato a mis padres tan bien como debie- ra (Use tiempo pasado si los padres no viven).....	62
64.	Me afecta mucho lo que dice mi familia..	64
66.	Debería amar más a mis familiares.....	66
80.	Estoy satisfecho(a) con mi manera de tratar a la gente.....	80
82.	Debería ser más cortés con los demás....	82
84.	Debería llevarme mejor con otras personas	84
96.	Algunas veces me gusta el chisme.....	96
98.	Algunas veces me dan ganas de decir malas palabras.....	98

Completamente Falso	Casi Totalmente Falso	Parte Falso y Parte Verdadero
1	2	3
Casi Totalmente Verdadero	Totalmente Verdadero	
4	5	

13.	Me cuido bien físicamente.....	13
15.	Trato de ser cuidadoso(a) con mi a- pariencia.....	15
17.	Con frecuencia soy muy torpe.....	17
31.	Mi religión es parte de mi vida dia- ria.....	31
33.	Trato de cambiar cuando sé que estoy haciendo algo que no debo.....	33
35.	En algunas ocasiones hago cosas muy malas.....	35
49.	Puedo cuidarme siempre en cualquier situación.....	49
51.	Acepto mis faltas sin enojarme.....	51
53.	Hago cosas sin haberlas pensado bien.	53
67.	Trato de ser justo(a) con mis ami- gos y familiares.....	67
69.	Me intereso sinceramente por mi fa- milia.....	69
71.	Siempre cedo a las exigencias de mis padres.....	71
85.	Trato de comprender el punto de vista de los demás.....	85
87.	Me llevo bien con los demás.....	87
89.	Me es difícil perdonar.....	89
99.	Prefiero ganar en los juegos.....	99

Completamente
Falso

1

Casi Totalmente
Falso

2

Parte Falso y Parte
Verdadero

3

Casi Totalmente
Verdadero

4

Totalmente
Verdadero

5

14.	Me siento bien la mayor parte del tiempo.....	14
16.	Soy malo(a) para el deporte y los juegos.....	16
18.	Duermo mal.....	18
32.	La mayoría de las veces hago lo que es debido.....	32
34.	A veces me valgo de medios injustos para salir adelante.....	34
36.	Me es difícil comportarme en forma correcta.....	36
50.	Resuelvo mis problemas con facilidad.....	50
52.	Con frecuencia cambio de opinión...	52
54.	Trato de no enfrentar mis problemas	54
68.	Hago el trabajo que me corresponde en casa.....	68
70.	Riño con mis familiares.....	70
72.	No me comporto en la forma que desea mi familia.....	72
86.	Encuentro buenas cualidades en toda la gente que conozco.....	86
88.	Me siento incómodo(a) cuando estoy con otras personas.....	88
90.	Me cuesta trabajo entablar conversación con extraños.....	90
100.	En ocasiones dejo para mañana lo que debería hacer hoy.....	100

Completamente Falso	Casi Totalmente Falso	Parte Falso y Parte Verdadero
1	2	3
Casi Totalmente Verdadero	Totalmente Verdadero	
4	5	

TENNESSEE SELF CONCEPT SCALE

ANSWER SHEET

APENDICE 2

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

DATOS PERSONALES
 PROMEDIO



Vertical administrative form with fields for tracking and recording, including checkboxes and text labels.

Score Sheet

NAME	AGE	SEX	EDUCATION	OCCUPATION
ADDRESS		TELEPHONE	CITY	STATE

	COLUMN A PHYSICAL SELF						COLUMN B MORAL ETHICAL SELF						COLUMN C PERSONAL SELF						COLUMN D FAMILY SELF						COLUMN E SOCIAL SELF						SELF CRITICISM				ROW TOTALS (Σ P)	ROW VARIABILITY (Range of P)								
	1	2	3	4	5	6	19	20	21	22	23	24	37	38	39	40	41	42	55	56	57	58	59	60	73	74	75	76	77	78	81	82	83	84										
ROW 1 IDENTITY (What No. of Row 1)	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	3	6	6	1	1	1	5	6	6	1	1	1	5	5	5	1	1	1	4	5	6	6	1	5	6	6	ROW 1 IDENTITY (Σ P)	+				
ROW 2 SATIS FACTIO (What No. of Row 2)	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	2	2	4	4			4	2	2	2
ROW 3 BEHAVI OR (What No. of Row 3)	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	1	1	1	5	5	5	ROW 3 BEHAVI OR (Σ P)	+
COLUMN TOTAL	P = []						P = []						P = []						P = []						SC = []				ROW TOTAL P = []	ROW TOTAL P = []														
COLUMN VARIABILITY (Range of P)	[]						[]						[]						[]						[]				ROW TOTAL P = []	ROW TOTAL P = []														

APPENDIX 3

Distribution of Responses

NOTE: All participants in the A scale identified themselves as "very satisfied" with their work.



Published by

WPS

WORLDWIDE PUBLISHING SERVICES
Publishing and Distribution
17011 Wilshire Boulevard
Los Angeles, California 90025

BIBLIOGRAFIA.

1.-BAILEY

Self-concept differences in low and high achieving students
Journal of Clinical Psychology 7 : 198-199
1971

2.-BEAMAN L.T.

Initial psychiatric interviews and the dropout rate -
of college students
Amer. Coll. Health Ass. 14 : 305-306
1966

3.-CALVIN S. HALL

La teoría del sí mismo
Ed. Paidós México D.F.
1984

4.-COOLEY

Self-concept and success-failure attributions of non
handicapped students and students with learning di-
sabilities
Jour. Disabil. march. 21 (3): 174-178
1988

5.-COOPERSMITH S.

The antecedents of self-esteem
Ed. W Freedman and Company
1976

6.-DEUTSH K.

Teorías en psicología social
Ed. Paidós
1974

7.-Documento

Evaluación del rendimiento escolar en la U.N.A.M.
subproducto # 1 : concepto de rendimiento esco -
lar, categoría, variables e indicadores
C.I.S.E. U.N.A.M.
1983

8.-DRUMMOND R.

Predictors of academic self-concept of older a -
dults. Psychol. Rep. dec. 65 (pte.3): 77-74
1989

9.-FAUNCE W.

School achievement, social, status and self-esteem
Soc. Psychol. 47: 3-14
1984

10.-FITTS W.

Tennessee self-concept Scale test Booklet Nasvi -
lle Counselor recording and test Departament of -
mental Health.
1964

11.-GALAN MIRAL

Marco Teórico para el estudio del rendimiento -
escolar.
Revista Perfiles Educativos 27-28: 26-45
1985

12.-GARZARELLI R.

Self-concept and academic performance in Jamai -
can teenagers. J. Soc.Psychol. oct. 129 (5); 725
726 1989

13.-GARCIA CORTEZ

Análisis de los reactivos de una prueba objetiva de rendimiento escolar: una evaluación del aprendizaje. Doc. del C.I.S.E. U.K.A.M. 35-41
1973

14.-GAZCA G.H.

Índice de aprovechamiento escolar
Rev. de la Fac. de Medicina U.N.A.M.
21: 2-3 1978

15.-GOMEZ P.

Autoestima: expectativas de éxito o de fracaso -
en la realización de una tarea.
Rev. de la asociación latinoamericana de psicol.
social. 1 (1): 135-156 enero-junio
1981

16.-HANDFORD B.

The relationship between self and achievement performance measures. Rev. of Educ. Research. 54:
123-142 1982

17.-HAYNES N.M.

Differences in self-concept among high, average -
and low achieving high school sophomore.
Jour.Soc. Psychol. apr.128(2): 259-264
1988

18.-HERRERA SAINT LEU

La preparación pedagógica y el método de enseñanza en relación con el rendimiento escolar.
Rev. Fac. Med. U.N.A.M. 25(2): 37-40
1982

19.-HECKHAUSEN H.

Efficiency under record performance demands: exertion control and individual difference variable ?
Jour.Pers. Soc. Psychol. sep.55(3): 489-498
1988

20.-MBOYA M.M.

The relative importance of global self-concept - and self concept of academic ability in predicting academic achievement.
Adolescence spr.24(93): 39-46 1989

21.-Mc ARTHUR

Problemas emocionales del estudiantes
Ed. Pax. Méx. 1967

22.-OTERO ORTEGA

Relación entre depresión y aprovechamiento escolar en una población de la facultad de Medicina - U.N.A.M. Depto. de Psiq. Salud Mental
1983

23.-PADUA J.

Aspectos psicológicos del rendimiento escolar
Colegio de México. Centro de estudios sociológicos. Cuadernos del C.E.S. 1977

24.-RAMPAUL W.

The relationship between academic achievement, - self-concept, creativity and teacher expectations among native children in a norther Manitoba school. Am.Jour. Educ. Research 30:113-225
1984

19.-HECKHAUSEN H.

Efficiency under record performance demands: exertion control and individual difference variable ?
Jour.Pers. Soc. Psychol. sep.55(3): 489-498
1988

20.-MBOYA M.K.

The relative importance of global self-concept - and self concept of academic ability in predicting academic achievement.
Adolescence spr.24(93): 39-46 1989

21.-Mc ARTHUR

Problemas emocionales del estudiantes
Ed. Pax. Méx. 1967

22.-OTERO ORTEGA

Relación entre depresión y aprovechamiento escolar en una población de la facultad de Medicina - U.N.A.M. Depto. de Psiq. Salud Mental
1983

23.-PADUA J.

Aspectos psicológicos del rendimiento escolar
Colegio de México. Centro de estudios sociológicos. Cuadernos del C.E.S. 1977

24.-RAMPAUL M.

The relationship between academic achievement, - self-concept, creativity and teacher expectations among native children in a norther Manitoba school. Am.Jour. Educ. Research 30:113-225
1984

25.-REYES T.J.

La evaluación como factor determinante en la enseñanza. Rev. Fac. Med. U.R.A.M. 25 (1): 38-44
1982

26.-RICHARDSON A.G.

Self concept of academic achievement by West Indian adolescents. Percept. Mot.Skill. apr.62 (2)
577-578 1986

27.-SALAZAR J.M.

Psicología Social
Ed. Trillas 1970

28.-SAMET N.

Black adolescent : a descriptive study of their -
self concept and academic achievement
Adolescence spring.22(85): 77-90
1987

29.-SARACOGIU B.

The adjustment of students learning disabilities
to university and its relationship to self-esteem
and self efficacy. J. of Learning Disabil. 22 (9)
190-193 1989

30.-SCHNEIDER D.

Percepción personal
Ed. F.Educativo interamericano
1982

31.-SECORD P.

Psicologia Social
Ed. Mc Growhill
1979

32.-SCHUNK D. H.

Self-efficacy and cognitive achievement: implications for students with learning problems
J.Learn. Disabil. Jan.22(1): 14-22 1989

33.-SONG K.

Self- concept and academic achievement a causal -
modeling approach. J. of Educ. Psychol. 76: 1269
-1281 1984

34.-WATKINS D.

Self-esteem and school achievement of Filipino -
girls. J. of Psychol. 105: 3-5
1980

35.-WHITNEY W.

Depressive symptoms and academic performance in -
College students. Amer. J. psychiatric dec.
776-870
1971