



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

**ESTUDIO PSICOLÓGICO COMPARATIVO DE ALGUNOS  
RASGOS DE PERSONALIDAD EN LOS ALUMNOS DE  
PRIMER INGRESO A LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y  
LETRAS**

**TESIS**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

**LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

PRESENTA:

**RUEDA GANDARILLA, TERESA DALIA**

Ciudad Universitaria, México, D.F

1965



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

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

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

Estudio Psicológico Comparativo de  
Algunos Rasgos de Personalidad en los  
Alumnos de Primer Ingreso a la Facultad  
de Filosofía y Letras.

Teresa Dolia Rueda Gandarilla 5

1966

Tesis Profesional

2.5053.09  
UNAM.52  
1966  
CJ.2



FILOSOFIA

M.-159222

Jps. 67

## I N D I C E

	<i>Página</i>
INTRODUCCION	1
CAPITULO I.- CONSIDERACIONES PRELIMINARES.- ESTUDIOS PREVIOS	
a) Estudio de la Personalidad.- La Perso nalidad Neurótica	7
b) Investigación de la Personalidad me-- diante cuestionarios objetivos	12
c) El cuestionario Cornell Index en el - Estudio de la Personalidad	22
CAPITULO II.- LOS RASGOS NEUROTICOS DE PER- SONALIDAD EN LOS ALUMNOS DE - PRIMER INGRESO A LA FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS.	
a) Formulación de hipótesis	35
b) Características de la muestra	36
c) Material y procedimiento empleado	39
CAPITULO III.- ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS.	68
SUMARIO Y CONCLUSIONES	78
BIBLIOGRAFIA	81

*A LA CIUDAD UNIVERSITARIA.*

*A tí, que has sido la fuerza  
impulsora. Por la ayuda y -  
comprensión que me has brin-  
dado en estos cinco años.*

## INTRODUCCION

El siglo que transcurre ha sido testigo de hechos que mantienen a la humanidad en constante asombro. Asombro -- por la gran cantidad de logros técnicos y científicos, por los esfuerzos en la exploración del espacio exterior por la gran capacidad de creación del hombre y, sobre todo, -- por sus inmensas posibilidades de destrucción. Esto último, quizá, es lo que ha motivado que un gran número de especialistas inicie un movimiento progresivo tendiente a -- promover una mejor relación entre los seres humanos, motivados por el anhelo de acercarse cada vez más a las potencialidades positivas del hombre y desarrollarlas al grado óptimo en que cada uno sepa de sus propias capacidades y las emplee en beneficio de los demás. Particularmente sé que mi esfuerzo es pequeño, pero que, como yo, existen en México miles de individuos que luchan por un mismo ideal. Con ello me siento alentada y es por eso que quiero ofrecer mi energía por ese ideal, en beneficio del hombre. Si elegí este estudio fue porque pensé que, aún dentro de sus limitaciones, podrá quizá servir para conocer un poco a -- nuestra propia población.

Constantemente oímos que se habla del hombre enfermo, del hombre neurótico, de aquel que en la sociedad moderna es llevado por una serie de motivaciones internas con cierto grado de patología que para él son desconocidas, de --- aquel que, o no tiene metas, o éstas son distorsionadas. -

*Pero poco conocemos en realidad del tipo de enfermedad que cada uno padece y de la frecuencia de tales alteraciones. Creo que ha llegado el momento en que debemos puntualizar cuáles son los trastornos que llevan al individuo de nuestra época a establecer inadecuadas relaciones interpersonales, a disminuir su eficiencia y adquirir falsas actitudes frente a la vida. Como psicólogos nos interesa primordialmente tener información acerca de la salud mental de los compañeros que conviven con nosotros en la Facultad. Por ello, al escoger esta investigación he supuesto que podrá proporcionar datos objetivos y sujetos a comprobación de la realidad estudiantil de nuestra Facultad de Filosofía y Letras, cuando menos en un aspecto de su personalidad, los trastornos neuróticos, y poder así colocarlos en una escala comparativa entre los diferentes Colegios, que nos permita afirmar con alguna certeza el grado de problemática neurótica en los alumnos de primer ingreso y la frecuencia con que se presenta.*

*Sabemos que en la época moderna la ocupación juega un papel primordial en la vida de cada ser humano y por ello el aspecto de la selección de carrera se ha tornado en uno de los problemas más complejos. El conocimiento que la práctica proporciona respecto a las dudas que se plantean en esta época, las dificultades que se presentan, la labor desafortunadamente poco fructífera realizada por los Depar*

tamentos de Orientación y el diario contacto con este tipo de experiencias, hacen que el interés en el tema encuentre aún una mayor justificación.

Igualmente sabemos que la ocupación de un individuo - refleja tanto como afecta su personalidad; puede ayudar a su integración o interferirla gravemente; puede servir para protegerlo contra el desarrollo o la expresión de la -- neurosis y también como vehículo para esa misma expresión.

De aquí deducimos que este estudio puede resultar --- útil para la labor de la orientación puesto que pondrá en sus manos un instrumento que quizá pueda eliminar en un momento dado una serie de problemas que interfieren con el - rendimiento del individuo.

Asimismo, considero que este estudio tiene importan--cia no sólo para el conocimiento de un área de la persona--lidad de los estudiantes de nuestra Facultad, sino también porque pretende que el instrumento empleado habrá de lle--nar una necesidad en este tipo de estudios, ya que de las pruebas que se usan en México en la actualidad, pocas son las que arrojan datos concretos sobre el tipo de problemá--tica que aquí se investigará, porque si bien se han reali--zado continuamente estudios individuales sobre diferentes áreas de la personalidad, este cuestionario permitirá, da--das sus finalidades, la clasificación de grupos estudianti--les en un continuo desde la "normalidad" hasta la "neuro--

sis" propiamente dicha.

Por todo lo anterior, la investigación que aquí se --  
presenta a consideración, tiene un doble propósito: por un  
lado, explorar la utilidad de un cuestionario objetivo ---  
prácticamente desconocido en México, el Cornell Index For-  
ma N2 cuya intención es predecir un posible brote neuróti-  
co en grupos no diagnosticados psiquiátricamente, y/o de--  
tectar grupos de neuróticos potenciales de otros grupos --  
normales.

Por otra parte, tiene el propósito de comparar los re-  
sultados obtenidos con este cuestionario entre los diver--  
sos grupos a los que fue aplicado y tratar de encontrar si  
existen diferencias significativas en los rasgos de neuro-  
ticidad de un grupo a otro.

Este estudio se encuentra limitado por un sinnúmero -  
de factores; sin embargo se espera controlar adecuadamente  
el mayor número de variables posibles, las cuales induda--  
blemente habrán de multiplicarse a medida que avancemos en  
el trabajo, encontrando algunas que serán insoslayables.  
Por ello procuraré limitar al máximo el campo de las aspi-  
raciones, indicando primeramente que la investigación se -  
realiza en ocho grupos de estudiantes de primer ingreso a  
la Facultad de Filosofía y Letras. Otra de las limitacio-  
nes con que topamos es la imposibilidad de comparar nues--  
tro grupo estudiado con otros grupos de estudiantes de las

mismas carreras, ya sean ingresados en años anteriores o próximos a ingresar. Se subraya la importancia que tendría el poder continuar la trayectoria del grupo estudiado durante los años que estipula la carrera para constatar la influencia que sus trastornos neuróticos tuviesen en el rendimiento escolar. De antemano manifiesto que tal es mi propósito, pero indudablemente los resultados no podrán ser conocidos sino hasta que los estudiantes alcancen sus metas, es decir, al culminar su Carrera. De todas formas espero que mi modesta aportación se constituya en un estímulo para aquellas personas que se preocupan por las manifestaciones de conducta de nuestra población estudiantil.

Deseo mencionar la valiosa cooperación de todas aquellas personas que de una manera directa o indirecta contribuyeron a la realización de este trabajo. Particularmente y de una manera muy especial, agradezco al Dr. Julián Mac Gregor el haberme brindado su apoyo durante los años de la Carrera y en la Dirección de esta Tesis. Que el alcance de esta primera meta sea una pequeña recompensa a sus esfuerzos en favor de quienes hemos sido sus alumnos. Igualmente agradezco a todos los compañeros y maestros que durante los años de la Carrera me dieron parte de su vida en sus conocimientos y experiencias y particularmente al Dr. Luis Lara Tapia por sus inestimables consejos en la parte metodológica de esta investigación.

Con un elevado grado de afecto debo referirme a la -- ayuda y comprensión brindada por los compañeros del Seminario de Tesis: a Araceli, Pedro, Ma. Antonieta, Florente, - José de Jesús, Víctor y Javier, muchas gracias.

Asimismo, deseo manifestar mi agradecimiento al personal del Centro de Cálculo Electrónico de la UNAM, en especial al Ing. Ricardo Baez por su maravillosa paciencia y - gran sentido de cooperación.

A todos los alumnos del primer año de la Facultad, -- quienes colaboraron resolviendo el cuestionario que constituye la base de esta investigación.

Agradezco también a todas las personas que en el Departamento de Turismo me ofrecieron todas las facilidades para efectuar este trabajo. En especial a Martha, Yolanda y Ma. Clara.

Finalmente, aunque no en último término, que sea este trabajo una demostración de la gratitud que debo a mis padres, Ing. Fernando Rueda Patoni y Ma. de Jesús G. de Rueda y a mis hermanos Francisco Fernando, Esthela, Mario y - Carlos Alfonso, por la fe y la confianza que en mí depositaron. Que encuentren en estas páginas y en la importancia que pudiera tener su contenido el resultado de la obra que con tanto amor han realizado.

A todos ellos:

Gracias

T.D.R.G.

## CAPITULO I

### CONSIDERACIONES PRELIMINARES.

#### ESTUDIOS PREVIOS.

a).- *Estudio de la Personalidad.- La Personalidad --- neurótica.*

*Para que pueda hablarse con justeza de la personalidad normal o de la anormal, es necesario establecer primeramente el concepto de la "normalidad". Y nada más difícil en estos momentos en que algunos términos propios de la Psicología están siendo objeto de divulgación exagerada. Tal es el caso de la palabra "neurótico", que en la actualidad es profusamente usada para explicar casi cualquier acto un tanto extraño en una persona, o para justificar conductas "inadecuadas". Sin ir más lejos, el propio término de "personalidad" ha perdido, al difundirse, sus características esenciales convirtiéndose en ocasiones en cualidades y en otras en defecto, debido en gran parte a las deformaciones de la publicidad comercial que se lo ha apropiado.*

*Sin embargo, este concepto de la normalidad, aún dentro de su subjetividad, puede ser establecido con base en ciertos criterios objetivos como serían el cultural, el estadístico, el normativo y el clínico, para no mencionar sino algunos de ellos. Sintetizando, podemos decir que aquellas formas de conducta que se presentan más frecuentemente, son las normales, mientras que las anormales serán*

aquellas poco comunes. O dicho de otro modo, una persona normal será aquella que está próxima a la tendencia de un grupo típico de individuos.

Ahora bien, tenemos conocimiento de la existencia de una serie de teorías de la Personalidad en cada una de las cuales se ha lanzado una definición, originándose diferentes corrientes de pensamiento con diferente número de seguidores para cada una. Sin embargo en todas estas definiciones y teorías parece encontrarse un acuerdo entre los autores respecto a considerar, dentro de la estructura de la Personalidad, tres factores importantes y fundamentales: el biológico, el psicológico y el social o cultural ambiental, que integran, en mayor o menor grado los pilares sobre los que descansa la teoría.

Por esto que de todos es conocido, al desear elegir una definición adecuada a la investigación, nos vimos involucrados en una serie de problemas originados tanto por las semejanzas como por las discrepancias de contenidos. Después de varias revisiones decidimos aceptar la de G. W. Allport (1), por considerarla la más adecuada a nuestros fines:

"La Personalidad es la organización dinámica, dentro del individuo, de aquellos sistemas psicofísicos que determinan sus ajustes únicos a su ambiente".

Ahora bien, el hecho de que se haya considerado necesario

ria esta pequeña introducción a este Capítulo, se debe como dije antes, a que, para hablar de los problemas neuróticos es necesario considerarlos dentro del contexto general de la personalidad. Para ello debe partirse de la salud mental que es lo que podríamos estimar como el punto medio a los lados del cual se determinan las desviaciones que constituyen la patología.

Queremos hacer hincapié aquí en que estamos de acuerdo con Eysenck (5) cuando considera que la Personalidad es la resultante de los patrones reales o potenciales del organismo, determinados por la herencia y el ambiente y desarrollados a partir de cuatro factores: cognitivo (inteligencia), conativo (carácter), afectivo (temperamento) y somático (constitución).

Particularmente, la definición de Allport se adapta a los propósitos de este trabajo puesto que consideramos que la neurosis es la manifestación externa de una conducta -- provocada por un trastorno en el equilibrio psíquico, ya que en el estado actual de nuestros conocimientos se admite universalmente que las neurosis son perturbaciones de la personalidad cuya etiología no es orgánica sino psicógena; que son alteraciones relativamente benignas que pueden considerarse como intermediarias entre las reacciones de las personas normales y las extremadamente severas de los enfermos psicóticos y que dinámicamente representan un

esfuerzo del sujeto para enfrentarse a problemas emocionales específicos que amenazan la integridad funcional del organismo. La sintomatología no es, por lo tanto, sino -- la expresión externa de la reacción del individuo ante una situación que es incapaz de enfrentar con patrones de conducta más evolucionados. Esta expresión externa manifestada como síntomas físicos o subjetivamente puede ser la ansiedad, contra la cual la personalidad dispone de una serie de mecanismo psíquicos que determinan el tipo clínico de reacción neurótica. Los problemas más generales en la etiología de las neurosis son variados, pero comunes a la existencia humana: experiencias del desarrollo infantil -- referidas especialmente a las relaciones afectivas del paciente con las figuras principales de la constelación familiar - frustraciones, miedos no reconocidos, conflictos entre tendencias instintivas fundamentales y restricciones culturales, necesidades de defensa o seguridad, sentimientos de culpa, situaciones de intensa y aguda tensión externa, etc.

Así pues, podemos enunciar algunos desórdenes y síntomas que definen a las neurosis: síntomas de histeria de -- conversión, correlatos somáticos de la ansiedad, depresión y aflicciones, temores irrazonablemente graves y desproporcionados para sus causas, amnesias y demás trastornos de la memoria no provocados por ningún agente físico ni le---

si3n y, asimismo, manifestarnos en parte de acuerdo con -- Freud en lo relativo a un neur3tico que es un sujeto que - ha retrocedido parcialmente con respecto a su adaptaci3n - adulta psicosexual.

Por lo tanto, en oposici3n a la Personalidad normal, encontramos la Personalidad neur3tica que Horney (7) define como las caracterfsticas esenciales, comunes a las personas neur3ticas, producidas principalmente por nuestro -- tiempo y cultura. Este concepto, desde luego, se encuen-- tra en relaci3n con lo que la misma Horney menciona respec-- to a la neurosis, a la que atribuye como fuente de origen la angustia provocada por los intentos irracionales de encontrar soluci3n a los problemas de las relaciones humanas perturbadas. Aduierte en ella tres caracterfsticas esen-- ciales que se presentan en todas las neurosis: una cierta rigidez en la reacci3n, una discrepancia entre las poten-- cialidades y los logros y la presencia de tendencias con-- trarias.

En particular esas caracterfsticas son las que m3s -- nos importan en este momento, ya que consideramos que el -- grado de neuroticidad que se manifieste en el cuestionario podr3 relacionarse con cierta propiedad al 3xito o fracaso de los estudiantes debido a la naturaleza misma de las --- caracterfsticas.

Sobre estas bases, debemos enunciar nuevamente a ----

Eysenck (5), lo que nos ayudará a evitar confusiones semánticas futuras. Así pues hemos de manejar básicamente su término de neurotismo, el cual es considerado como un rasgo que forma un todo continuo desde el extremo "normal" -- hasta el "neurótico". Este continuo que es cuantitativo y no cualitativo, permite colocar a los sujetos estudiados en una distribución graduada en la que los puntos próximos al extremo positivo del continuo hipotético representen a las personalidades bien integradas, emocionalmente estables y sin rasgos neuróticos, mientras que los puntos cercanos al extremo negativo del continuo representarán a las personalidades mal integradas, emocionalmente inestables y neuróticas. De este modo el término de neurotismo quedaría definido esencialmente como "una predisposición a la neurosis", la posibilidad de un futuro colapso neurótico, o una especie de debilidad constitucional.

A la vez, estas consideraciones nos permiten afirmar que el cuestionario empleado, al igual que puede diferenciar a los grupos normales de los neuróticos, puede revelar intercorrelaciones dentro de cada uno de los dos grupos. Del mismo modo, nos permite afirmar con certeza que el neurotismo es un factor de personalidad que puede ser medido con la misma seguridad y validez que la inteligencia.

b).- Investigación de la Personalidad mediante cues--

*tionarios objetivos.*

*Casi todas las teorías de personalidad se han originado en situaciones clínicas. Este es el caso de las que aquí fueron enunciadas anteriormente. Los métodos a través de los cuales se intenta su comprobación varían mucho de una a otra teoría, originando la creación de diversos instrumentos contruídos con el propósito de evaluar de una manera objetiva los postulados básicos que se han enunciado en cada caso. Estos instrumentos a que se hace referencia, que han tenido una amplia difusión en todo el orbe, son las técnicas proyectivas y los cuestionarios objetivos de personalidad, entre otros.*

*Es obvio que en la construcción de estos cuestionarios objetivos de personalidad se han enfrentado los mismos problemas que se presentan en la construcción de cualquier test, aunque más agudizados debido a que el tipo específico de conducta que con ellos se investiga puede variar de una situación a otra, lo que no ocurre con los test de habilidades, por ejemplo.*

*Los cuestionarios objetivos son aquellos tests que han sido extensamente usados para investigar de una manera rápida y eficaz diversas áreas de la personalidad, o bien como un auxiliar para la entrevista. Se conocen también como inventarios y generalmente se resuelven por escrito. Consisten en una lista de preguntas que por lo regular se*

contestan con "sí", "no" o "no sé". En algunos casos la respuesta es de selección múltiple, donde el sujeto elige entre viables proposiciones la que considera más adecuada a sí mismo.

Se caracterizan: a) por ser analíticos, es decir, que pueden describir la personalidad en forma de rasgos que a pesar de ser aislables del conjunto pueden ser considerados en forma unitaria; b) sus resultados son cuantificables; c) su construcción es semejante a la de los tests de eficacia; d) sus resultados, que se expresan en forma cuantitativa, hacen que la medición sea idéntica a la de los test de eficacia; e) su presentación permite la aplicación colectiva y una absoluta objetividad en la administración y correlación.

Entre las ventajas que poseen se cuenta la facilidad de administración y corrección, su bajo costo, su evaluación objetiva - ventaja sobre las técnicas proyectivas - los resultados se expresan en forma cuantitativa y, finalmente, los resultados obtenidos son fáciles de interpretar.

Las limitaciones de este tipo de cuestionarios radican en que: 1) no exploran más que un aspecto superficial de la personalidad, sobre todo en aquellos con preguntas "abiertas" y directas; 2) revelan lo que el sujeto piensa que es, no lo que realmente es; 3) exploran ciertos rasgos

cislados del contexto global del sujeto; 4) se prestan a - que el sujeto falsee fácilmente las respuestas; 5) no son aplicables mas que a sujetos con nivel intelectual suficiente.

A pesar de estos puntos señalados, encontramos con -- agrado que estas desventajas se presentan en un mínimo por centaje en el Cornell Index FN2, aún cuando Pichot (12) -- considera que para resolverlo es necesario un cociente intelectual mínimo de 80.

Hasta donde sabemos, este tipo de cuestionarios sur--  
gió ante la necesidad de contar con instrumentos adecuados que pudieran ser aplicados colectivamente y ahorraran tiempo en la evaluación de las respuestas sin tener necesidad de efectuar una interpretación laboriosa como en las técnicas proyectivas. Desde su creación han sido utilizados -- por los especialistas con objeto de conocer áreas determinadas de la personalidad, ya sea de un individuo o de un grupo numeroso, a fin de tener una adecuada selección de sujetos para tareas específicas y una clasificación que permitita su aceptación o eliminación en un momento dado. Una manifestación de este afán de selección es el examen que en nuestra Universidad se ha venido efectuando en los últimos años a todos los aspirantes a ingresar a las diversas fa--cultades, con objeto de tratar de asegurar al máximo el -- éxito de quienes son aceptados y rechazar, por ende, a ---

quienes no se encuentran suficientemente capacitados para asimilar el tipo de enseñanza que se imparte. Los resultados de esta selección han sido aparentemente positivos, ya que se han eliminado en parte los problemas de la deserción escolar y ha disminuído el de los cambios de carrera. Sin embargo, a pesar de estos buenos resultados, considero que ha faltado un examen aproximativo al tipo de personalidad de cada estudiante, con objeto de poder hacer predicciones, aunque gruesas, de posibles factores que propicien fracasos que podrían ser independientes de la consistencia y efectividad de los conocimientos adquiridos.

Los tests y los cuestionarios objetivos de personalidad han demostrado su eficacia y superioridad frente a la entrevista respecto a la selección estudiantil, al menos en cuanto al factor tiempo. H.T. Himmelweit (13) efectuó una investigación en estudiantes universitarios con objeto de estimar la adecuación de los aspirantes a determinadas carreras. Los resultados obtenidos pusieron de manifiesto que los tests utilizados predecían acertadamente el éxito de los estudiantes a pesar de no guardar una correlación altamente significativa con los datos de la entrevista.

Porter y Cook (5) demostraron también la validez de los cuestionarios objetivos al utilizar el de Granger, que tiene una escala de 20 ocupaciones a ser clasificadas por el sujeto de acuerdo al prestigio, en estudiantes y profe-

sionistas de Psicología. Demostraron que el Psicólogo percibe el prestigio de su profesión de acuerdo a pautas particulares, lo que le dá una jerarquía especial a la profesión frente a otras estudiadas, que a juicio de los interesados no la poseen.

Que los estudiantes universitarios han despertado --- siempre el interés de los investigadores se pone de manifiesto en estos y otros muchos estudios. Todos ellos son aproximaciones a determinado tipo de problemática de un -- sector de la población, lo que permite hacer pronósticos -- con respecto a futuras reacciones.

J. Prakash y R. C. Tripathi (16) realizaron un estudio acerca de los problemas más frecuentes en estudiantes universitarios, utilizando un cuestionario de 150 problemas. De ellos, los señalados más frecuentemente fueron -- los relativos a la emancipación del hogar, tanto en los no graduados como en los graduados, con diferencias insignificantes entre ambos grupos. Consideramos que pese a que la muestra fue de 207 estudiantes, los resultados son dignos de tomarse en consideración.

K.W. Hawn (16) usó el M.M.P.I. (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) en 240 estudiantes de primeros ---- años. El patrón de correlaciones mostró una relación inversa entre la excelencia del rendimiento y las indicaciones de patología en el test. Este inventario ha sido ----

empleado con el C.I. FN2, encontrándose que correlaciona a un nivel de .6 para los neuróticos y psicóticos, y a un nivel de .3 a .5 para las escalas individuales. Este estudio, a mi juicio, proporciona una mayor justificación y -- fuerza a los fines de la presente investigación, al igual que el realizado por M. Umaruddin y A. J. Quadri, en el -- que se usaron cuestionarios objetivos y entrevistas clínicas, encontrándose un 19% de estudiantes más ajustados y -- una tercera parte de la población escolar con un amplio -- grado de problemas psicológicos, que según pudo comprobarse, se incrementan con la edad.

Otra investigación que viene a reforzar nuestra fe en los cuestionarios objetivos es la realizada por Kelly (5) -- respecto a la selección de estudiantes de psicología clínica. Habiendo usado una gran cantidad de métodos diversos, como entrevistas, tests objetivos, tests proyectivos, de -- inteligencia, técnica sociométricas, cuestionarios de inte -- reses y aptitudes y siguiendo la trayectoria de los estu -- diantes durante varios años, encontró que los juicios clí -- nicos predictivos mas acertados son aquellos que se basan en datos relativamente incompletos sobre el sujeto observa -- do, como sería la ficha de identificación y el perfil de -- datos proporcionados por los tests objetivos. Aquí al --- igual que algunas otras investigaciones, salta a la vista que un cuestionario objetivo puede ser tan objetivo como --

una buena entrevista clínica con la ventaja del ahorro del tiempo.

Nelson G. Hanawatt (6) realizó un estudio en el año de 1952 en 45 mujeres de nivel de College en la Universidad de Rutger, de New Brunswick, New Jersey, utilizando el C. I. FN2. Encontró una media de 6.62 y una desviación de 6.26. Algunas semanas después realizó un re-test, pidiendo a las sujetos que trataran de mejorar sus calificaciones, con la indicación de que en ello se basaba la posibilidad de obtener un buen trabajo. De aquí obtuvo una media aritmética de 1.80 y una desviación estandar de 3.04. En vista de la disminución tan grande que se manifestó en este re-test, dedujo que este cuestionario no es apropiado para la selección de personal.

Los cuestionarios psicopatológicos o inventarios objetivos de personalidad han sido usados en España arrojando resultados halagadores (4). Uno de ellos es el Personality Schedule de Thurstone, inventario para la medición del "neuroticismo", al igual que el inventario Shipley, de elección forzada entre dos alternativas, cuyo coeficiente de confiabilidad, aunque alto, es inferior al del Cornell Index. Se usa también el Maudsley Medical Questionnaire (MMQ) elaborado por Eysenck; el PNP de Pichot, llamado así porque investiga tendencias psicopáticas, neuróticas y paranoideas y que se compone de varias pruebas especializadas

para cada área. Se describen también otro tipo de cuestionarios adaptados a la socio-cultura española y cuyo principal objetivo es detectar masivamente grupos de neuróticos potenciales. Se hace referencia al National Defense ----- Research Council (NDRC), al Neuropsychiatric Screening ---- Adjunt (NSA) que fue correlacionado con el Cornell Index - por Eysenck, encontrándose estas correlaciones altas; también se refieren al Personal Data Sheet (PDS) de Woodworth, cuya intención es muy semejante a la de la forma original del Cornell Index y que fue ampliamente usado durante la guerra de 1941 para eliminar a los sujetos anormales del Ejército Americano.

El C.I. FN2 fue adaptado y validado en sujetos españoles, obteniéndose coeficientes de validez - de acuerdo a - criterios externos de 2 Rating Scales confeccionados por - dos psicoterapeutas - entre .74 y .92. La confiabilidad, de valor de muestreo fue de .95. Con criterios exteriores e interiores de validación respecto a la detección de casos patológicos, se obtuvo una media aritmética de 38 y -- una desviación standar de 15, así como una nota crítica de 23.

En su mayoría estos cuestionarios tienen el objetivo de proporcionar una puntuación global del ajuste personal o estabilidad emocional y en general, cumplieron y cumplen adecuadamente con el cometido para el cual fueron construí

dos.

En nuestra Universidad ha existido un interés creciente por conocer a la población estudiantil en diferentes aspectos, para lo cual se han realizado una serie de investigaciones en las diversas facultades. La Facultad de Medicina, en colaboración con el Departamento de Psicopedagogía, inició hace varios años un estudio con los datos que anualmente se obtienen de los alumnos de primer ingreso, utilizando el Inventario de Problemas Personales, de Mooney (9). Independientemente, se ha utilizado también el México Ciudad Universitaria (MCU) y de ambos se han obtenido resultados sumamente interesantes, que manejados adecuadamente podrán ser de mucha utilidad para el mejoramiento de la educación universitaria en nuestro país.

En la Facultad de Filosofía y Letras se han estado realizando en los últimos años una serie de estudios a nivel doctoral relativos a la confiabilidad del Minnesota (MMPI) que frecuentemente ha sido usado, aunque no en México, en unión con el C.I. FN2, obteniéndose correlaciones altas, lo que demuestra también la confiabilidad de nuestro cuestionario.

Sólo resta en esta etapa de la investigación, recordar lo mencionado por Wolfe (5) haciéndose eco del pensamiento científico: "Un individuo revela su propia personalidad a través de cualquier cambio que produzca en cual---

quier tipo de cualidad". A nuestro juicio el propósito -- del cuestionario que se emplea cae de lleno dentro de esta frase y nos lleva además, a distinguir dentro del concepto general de personalidad, las actitudes neuróticas de las sanas o normales.

c).- El Cuestionario Cornell Index en el Estudio de la Personalidad:

Para la realización de esta investigación se utilizó el Cuestionario Cornell Index FN2, traducido del original y tratando de que las preguntas siguieran conservando todas sus características esenciales. Los autores de este cuestionario son: Arthur Weider, Ph. D.; Harold G. Wolff, M. D.; Keeve Brodman, M. D.; Bela Mittelman, M. D. y David Wechsler, Ph. D., del Hospital de New York, de los Departamentos de Medicina (Neurología) y Psiquiatría del Colegio Médico de la Universidad Cornell, y de la División de Psiquiatría del Hospital Bellevue, de New York (23).

El Cornell Index inicial fue construido ante la necesidad de contar con un instrumento para la evaluación rápida, psiquiátrica y psicosomática de un gran número de personas en una variedad de situaciones. Primeramente estuvo constituido por una serie de preguntas referidas a síntomas neuropsiquiátricos y psicosomáticos que pudieran servir como una historia psiquiátrica estandarizada y una guía para la entrevista y que, además diferenciaran perso-

nas con serios trastornos personales y psicosomáticos del resto de la población. Fue elaborado como un método auxiliar de la entrevista, no como un sustituto, aunque en algunos casos fue usado aisladamente cuando era imposible -- practicar la entrevista.

Posteriormente el Cornell Index FN fue empleado extensamente durante la Segunda Guerra Mundial para detectar problemas neuróticos en los aspirantes a ingresar al servicio militar en los Estados Unidos, y habiendo sido objeto de un minucioso estudio experimental se encontró que sus datos correlacionaban muy de cerca con los juicios de los psiquiatras. A fin de que su uso fuera adecuado a las --- fuerzas armadas, se añadieron aproximadamente 30 nuevos -- reactivos a la forma original. Todos estos reactivos fueron igualmente validados, por medio de apreciaciones de la validez y rangos o proporciones críticas.

Los reactivos elegidos para esta forma N se dividieron en dos grupos: aquellos que diferencian claramente entre personas con serios trastornos de personalidad y aquellos otros que además de esos trastornos manifiestan significativos síntomas corporales.

Al finalizar la Guerra, los reactivos de significan-cia militar fueron modificados con objeto de que pudieran ser aplicables a la población civil. Estos nuevos reactivos fueron validados en grupos de civiles y aquellos de ma

yor significación clínica y proporciones críticas más altas fueron combinados con los de la forma N, elaborándose así un cuestionario mucho más efectivo, el Cornell Index FN2, que se compone de los 64 reactivos de la forma N más 36 adicionales y uno introductorio, lo que hace un total de 101 preguntas.

Respecto a su confiabilidad, ya que las marcas se encuentran muy oblicuas (o curvadas), los autores consideran que es inadecuado estimarla por el método de split-half y por ello se ha usado la técnica de Kuder-Richardson, obteniéndose un coeficiente de confiabilidad de .95 en cinco aplicaciones a mil sujetos.

A fin de obtener una adecuada validación, el cuestionario FN2 fue aplicado a 600 individuos sin trastornos de personalidad y a 400 con tales trastornos, procedentes de cinco diferentes lugares de los E.U.

Se hicieron 32 frecuencias de corte a diferentes niveles con el cuestionario y pudieron así clasificarse los porcentajes de los rechazos y de los reactivos aceptados. Igualmente se hizo una tabla de porcentajes usando las preguntas "stop" al considerar la calificación total, tanto en sujetos normales como en aquellos con trastornos de personalidad, correlacionando las dos tablas de porcentajes con entrevistas realizadas por un psiquiatra en cinco situaciones de inducción. Las elevadas correlaciones entre

estas dos situaciones proporcionan una primera evidencia de la validez del instrumento.

Estas preguntas "Stop" se encuentran distribuidas a lo largo del cuestionario y seleccionan a aquellos individuos que reportan haber tenido trastornos especialmente -- significativos, tales como ataques o convulsiones. Se supone que el hecho de contestar afirmativamente tales cuestiones, cualquiera de ellas, es suficiente para efectuar un examen psiquiátrico individual con objeto de hacer un diagnóstico apropiado.

El lenguaje usado no es técnico, al igual que en la entrevista, ya que las preguntas son tan sencillas como: "Tiene usted buen apetito?" y se encuentran agrupadas respecto a síntomas corporales o de conducta, sin que esto -- sea evidente para el sujeto.

El tiempo necesario para resolver el índice depende, en ciertos aspectos, del nivel educacional del sujeto. --- Nuestros grupos universitarios lo realizaron en un tiempo promedio de 15 minutos.

Respecto a la forma de aplicación, puede ser colectiva o individual, y es autoadministrado. Simplemente se le dan al sujeto las hojas, pidiéndole que llene los datos correspondientes a nombre, edad, sexo, estado civil, ocupación y grado de estudios, que se encuentran indicados en la parte superior y se le recuerda que preste atención a --

las instrucciones que también se hallan especificadas y -- que consisten en lo siguiente: "Ponga un círculo alrededor de SI, si su respuesta es afirmativa y un círculo alrede-- dor de NO, si tiene que contestar negativamente. Conteste todas las preguntas aunque no esté seguro".

El método de calificación es sencillo y se realiza -- por medio de plantillas, lo que le dá una gran rapidez. -- Simplemente se coloca la plantilla sobre la prueba y se -- cuentan el número de respuestas "si" encirculadas, según - el método que se desee emplear de los tres enunciados. Es-- tos son los siguientes:

METODO A) Un índice de calificación (o sea un total - de respuestas "si") de 23 o más, señala aproximadamente el 50 por ciento de aquellas personas con serios trastornos - psicossomáticos y neuropsiquiátricos, pero también mezcla a unas cuantas ostensiblemente sanas.

METODO B) Un índice de calificación de 13 o más, seña-- la la mayoría de aquellas personas con serios disturbios - neuropsiquiátricos y psicossomáticos y un moderado porcenta-- je de otras ostensiblemente sanas.

METODO C) Un índice de calificación de 13 o más, ade-- más de la incidencia de una o más preguntas "stop" (indica-- das por números junto a la ranura de la plantilla de cali-- ficación) señala, además, aquellos individuos que manifies-- tan tener trastornos especialmente significativos. Así --

son separados la gran mayoría de los considerados neuro---  
psiquiátricamente inadecuados y, por otra parte, también -  
indica un cierto número de personas ostensiblemente sanas.  
Es obvio que la franqueza con que se contesten esas pregun-  
tas "stop" puede variar considerablemente en diferentes --  
situaciones de prueba.

El índice puede ser sujeto a evaluación clínica tanto  
como a calificación cuantitativa. El examinador necesita-  
rá únicamente revisar el total de respuestas y hacer pre--  
guntas posteriores e interpretaciones clínicas en base a -  
esa información.

El Método A se recomienda cuando se desea señalar un  
número mínimo de individuos adecuados, a la vez que elimi-  
nar aquellos prácticamente inadecuados.

Los Métodos B y C son más apropiados cuando es impor-  
tante identificar, hasta donde sea posible, los individuos  
potencial o actualmente inadecuados, aún a costa de equivo-  
carse mezclando un número sustancial de personas mentalmen-  
te sanas.

Respecto a sus posibles usos, sabemos ya que los da--  
tos de síntomas psicósomáticos y neuropsiquiátricos pueden  
ser sujetos a interpretación clínica y/o a evaluación esta-  
dística, lo que permite localizar al individuo en una esca-  
la de incremento de trastornos neuróticos y psicósomáti---  
cos. Por otra parte, los autores consideran que, aunque -

algunos reactivos de interés psiquiátrico manifestados en el índice pueden no ser cubiertos durante la entrevista, - son de utilidad cuando el entrevistador pudiera requerir-- los y le ahorran un gasto considerable de tiempo. El índice puede ser administrado casi por cualquier persona con un poco de entrenamiento y los datos así recolectados utilizados posteriormente por el examinador durante la entrevista. Por ejemplo, si el sujeto ha contestado "si" a la pregunta "ha tenido alguna vez un colapso nervioso", los - detalles de este colapso pueden ser aclarados posteriormente. Así, se ha encontrado que todas las preguntas "stop" pueden tener mucho significado en la elaboración de la entrevista. Se ha demostrado que, por sí mismo, el índice - es efectivo para indicar la presencia de estados de ansiedad, hipocondriasis, tendencias antisociales, migraña, asma, úlceras pépticas y síndromes clínicos fronterizos (o - de border line). Se llama la atención sobre estos últimos estados que pueden pasar desapercibidos por encontrarse en tre las diversas clasificaciones (por ejemplo en los llamados trastornos psicósomáticos). Sin embargo es menos efec tivo en la clasificación de aquellas personas que muestran trastornos monosintomáticos, como parálisis histéricas, es tados pre-psicóticos y fases primarias de los estados psicó ticos y, definitivamente, no es efectivo en la indica--- ción de estados obsesivos.

Las desviaciones del promedio o de la "normalidad" se reflejan claramente en la calificación del índice, pero -- esa calificación no especifica las dificultades características que se encuentran implicadas. Así los individuos -- con hipocondriasis, ansiedad, reacción de miedo, astenia o personalidades inadecuadas pueden tener el mismo índice de calificación.

Se ha encontrado, en las investigaciones realizadas, que el falseamiento de las respuestas es poco común, aunque puede ocurrir en igual medida que en la entrevista, -- sólo que en ella el entrevistador tiene la oportunidad de juzgar la veracidad de la respuesta.

Las áreas investigadas por la prueba son diez, incluyendo cada una diferente número de reactivos. Como ya se indicó, la pregunta número 1 es introductoria y por ello -- no queda comprendida dentro de ninguna de las áreas. Estas son:

AREA I.- Temores e inadecuación. Preguntas 2-19 (total: 18). Se refiere a sentimientos de desagrado frente a situaciones externas o internas muy concretas, reales y -- por lo regular de connotación fisiológica y a un cierto -- grado de relación interpersonal, sobre todo con personas -- que representan o pudieran representar autoridad.

AREA II.- Depresión. Preguntas 20-26 (Total: 7). Como sabemos, es un estado sintomático consistente en un re-

chazamiento afectivo originado en fuentes psicopatológicas y que aquí se refiere casi exclusivamente a las llamadas - depresiones autónomas o endógenas, cuya raíz se encuentra en factores afectivos internos.

**AREA III.- Nerviosismo y ansiedad. Preguntas 27-33 - (Total: 7).** Aquí se encuentran dos preguntas "stop": la 32 y la 33. Y se investigan los estados de reacciones alteradas frente a situaciones externas y aquellas otras producidas, como ya se indicó anteriormente, por problemas derivados de un esfuerzo para enfrentarse a hechos específicos, emocionalmente difíciles de manejar.

**AREA IV.- Síntomas Neurocirculatorios. Preguntas 34-38 (Total: 5).** Estos síntomas son investigados con preguntas directas referentes a manifestaciones físicas de preocupaciones cardiacas.

**AREA V.- Reacción de Alarma. Preguntas 39-46 (Total: 8).** Aquí se hace referencia a aquellos síntomas que manifiestan temores y angustias repentinos que modifican el -- equilibrio psíquico del sujeto.

**AREA VI.- Síntomas Psicósomáticos. Preguntas 47-61 - (Total: 15).** Encontramos aquí tres preguntas "Stop": 55, 56 y 57. Esta área investiga las influencias emocionales, los conflictos y tensiones que producen ansiedad y que, a través de una acción prolongada sobre el sistema nervioso vegetativo, pueden trastornar seriamente la regulación au-

tomática del cuerpo con la manifestación resultante de síntomas que pueden ser referidos a órganos vegetativos viscerales. Estos síntomas consistirían principalmente en trastornos del aparato cardiovascular, del tubo digestivo, del sistema endocrino, del aparato respiratorio y del aparato genito-urinario.

AREA VII.- Hipocondriasis y Astenia. Preguntas 62-68 (Total: 7). Estos síntomas pueden ser considerados como - la manifestación de un trastorno del contenido ideativo, - a pesar de los elementos afectivos de naturaleza depresiva y de su relación con la salud física y producen una incapacidad funcional que impide al sujeto el desarrollo adecuado de sus actividades.

AREA VIII.- Síntomas Gastrointestinales. Preguntas - 69-79 (total: 11). Es esta área se encuentran dos preguntas "stop": 78 y 79. Estos síntomas se refieren a todas -- aquellas manifestaciones psíquicas de los trastornos producidos en el sistema digestivo, localizados en áreas específicas.

AREA IX.- Sensibilidad y Susplicacia. Preguntas 80- - 85 (Total: 6). Aquí es poco lo que hay que aclarar. Es un área investigada por estímulos claramente definidos que buscan síntomas de sensibilidad agudizada en el aspecto de las relaciones interpersonales.

AREA X.- Problemas Psicopáticos. Preguntas 86-101 --

(Total: 16). Aquí se distribuyen 5 preguntas "stop": 88, 90, 91, 93 y 95. Esta área es enfocada desde el punto de vista de las personalidades psicopáticas, término aplicado a varias anomalías y desviaciones de la estructura de la personalidad, en individuos que no son ni psicóticos ni débiles mentales y que, sin embargo, son incapaces de participar en relaciones sociales satisfactorias o de someterse a las normas comunes de determinada cultura. Este tipo de patología se manifiesta generalmente en la esfera social o en la psicosexual.

En total, las preguntas "stop" ascienden al número de 12, distribuidas como se indicó, en las áreas III, VI, VIII y X.

Según los autores, el índice puede ser utilizado para las siguientes situaciones:

1.- Hospitales de Neurología y Psiquiatría y Departamentos de Consulta Externa. A estos servicios frecuentemente son referidas con rapidez para dar un adecuado tratamiento en el tiempo de permanencia en el lugar. Es necesario obtener los suficientes datos para la elaboración de la historia clínica y para ello el Cornell Index funciona de una manera apropiada, ya que se le proporcionan al médico los datos suficientes para que haga un diagnóstico e inicie de inmediato el tratamiento requerido.

2.- Hospitales Médicos y Quirúrgicos y Departamentos

de Consulta Externa. Muchas personas con trastornos es---  
tructurales tienen también disturbios emocionales que in--  
terfieren con la rápida convalecencia. Estos disturbios,  
por lo general, no son muy objetivos y pueden permanecer -  
desconocidos como factores que la prolonguen. Los médicos  
que deseen cerciorarse de la presencia de estos síntomas -  
antes de enviar al sujeto con el psiquiatra, encontrarán -  
en el índice un valioso auxiliar.

3.- Industria. El Cornell Index es usado en la indus-  
tria por los médicos a fin de determinar qué empleados ne-  
cesitan ayuda para sus problemas emocionales, así como pa-  
ra correlacionar estos trastornos con el bajo rendimiento  
en el trabajo. Como se indicó antes, en base a los estu--  
dios de Hanawatt (6) se piensa que no es recomendable para  
la selección de empleados, pero sus usos son muy adecuados  
en otros casos dentro de la Industria. A pesar de esto, -  
Bellak (3) señala particularmente la utilidad de algunos -  
de estos métodos en la selección de personal. El Cornell  
Word Form (CWF) fue construído con la finalidad de diferen-  
ciar sujetos normales de aquellos con trastornos psicospí-  
ricos y neuropsiquiátricos, ya sean aparentes o no. Este -  
cuestionario es una modificación de las técnicas de asocia-  
ción de palabras, que mantiene sus cualidades proyectivas  
ya que se presenta al sujeto bajo la forma de una lista de  
palabras-estímulo seguida de dos palabras-respuesta, y se

le pide que elija aquella que le parezca más adecuada o es té, a su juicio, más en relación con el estímulo. A pesar de ser una variante del Cornell Index, cuando se usa en -- combinación con la Forma N2 proporciona grado e intensidad de los trastornos. Es interesante señalar que Bellak sí - recomienda esta forma para la selección de personal.

4.- Otro de los usos del cuestionario es en la inves-  
tigación, aunque los autores señalan que a la fecha no se  
ha empleado mucho debido a la gran cantidad de esfuerzo y  
tiempo necesarios para recolectar los datos. Sin embargo,  
ofrece un método simple y accesible para la obtención de -  
datos estandarizados referentes al ajuste personal y que -  
pueden ser sometidos a análisis estadístico.

Como dato complementario en el conocimiento de este -  
cuestionario, Cerdá (4) reconoce tres formas para los ----  
Cornell Index: el Cornell Selected Index Forma N, para uso  
civil, aplicable a hombres y mujeres entre 18 y 40 años; -  
el Cornell Service Index que consta de 30 preguntas relati  
vas al comportamiento del individuo en el servicio militar  
y, finalmente, la forma N2 cuya modificación y elaboración  
ya hemos mencionado en párrafos anteriores.

Solo resta esperar que los resultados de la presente  
investigación nos demuestren si este cuestionario es real-  
mente útil para detectar índices de neuroticidad en nues--  
tra socio-cultura y si este pequeño muestreo puede servir  
de base para estudios posteriores.

CAPITULO II

LOS RASGOS NEUROTICOS DE PERSONALIDAD EN LOS ALUMNOS DE PRIMER INGRESO A LA FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS.

a) *Formulación de hipótesis.*

Durante nuestros años de estudiantes en la Ciudad Universitaria pudimos observar que en base a ciertos aspectos objetivos era relativamente fácil determinar a qué Facultad pertenecían algunos de nuestros compañeros universitarios. El extraño hecho de que casi siempre estas predicciones empíricas resultaran ciertas y que se pudiera clasificar a los estudiantes por su modo de hablar, de peinarse, de caminar, de vestirse, e incluso por la posesión de un automóvil, entre las diversas Facultades, hizo que surgiera la idea de que igualmente podría haber un tipo especial de problemática para cada Facultad. Pero afirmar esto era demasiado arriesgado y sumamente difícil de comprobar, por lo cual se trató de reducir el problema hasta un punto tal que pudiera resultar accesible a nuestras posibilidades. Si no podíamos demostrar que existen escuelas -- con un porcentaje más elevado de problemática emocional -- que las otras, quizá podríamos acercarnos a nuestra población y afirmar con cierto grado de seguridad que dentro de una Facultad, y considerando un tipo específico de problemática - la neurótica - sí existen estas diferencias de -- grado. Así se inició con entusiasmo esta investigación, -

con el afán de comprobar o rechazar nuestras hipótesis, -- las cuales quedaron formuladas de la siguiente manera:

$H_0$ .- No existen diferencias significativas entre los índices de neurotismo de los estudiantes de los Colegios de la Facultad de Filosofía y Letras.

$H_1$ .- Sí existen diferencias significativas entre los índices de neurotismo de los estudiantes de los Colegios de la Facultad de Filosofía y Letras.

Con objeto de poder rechazar la hipótesis nula, deberemos encontrar estas diferencias a un nivel de significancia de .05.

Dadas las características internas de la prueba, a medida que avanzamos en el trabajo encontramos una serie de factores cuyo particularizado estudio arrojaría, sin duda, datos muy interesantes, pero no queriendo desviarnos del propósito central de la investigación, decidimos dejarlos pendientes para estudios posteriores.

b) Características de la muestra.

Todos los sujetos que constituyen la población estudiada son alumnos inscritos en el primer año de la mayoría de las carreras de los Colegios de la Facultad de Filosofía y Letras. De acuerdo con el Anuario General de la Universidad correspondiente al año de 1964 (18) fueron incluidos en este estudio la totalidad de los Departamentos que constituyen la Facultad, excepción hecha del de Antro-

polología, que fue excluido intencionalmente debido a que -- no se encuentra en la Ciudad Universitaria sino en el ---- Instituto Nacional de Antropología e Historia.

De las 14 carreras que se imparten sólo fueron estudiadas 8, ya que no se consideró necesario hacer la distinción propia de la especialización, y así, por ejemplo, los alumnos de Letras Clásicas, Letras Inglesas, etc. fueron considerados únicamente como integrantes de la Carrera de Letras. Los grupos estudiados fueron los siguientes, con el número de sujetos que se indica para cada uno:

1.- Arte Dramático	10
2.- Biblioteconomía	14
3.- Filosofía	23
4.- Geografía	29
5.- Historia	52
6.- Letras	43
7.- Pedagogía	45
8.- Psicología (matutino= 83 Vesp.= 57)	<u>140</u>
total	356

Según los datos que el Departamento de Estadística -- de la Torre de la Rectoría proporcionó, referentes a las inscripciones registradas en este año de 1965 en nuestra muestra fueron incluidos los siguientes porcentajes para --

*cada colegio:*

<i>Colegio</i>	<i>Alumnos Inscritos</i>	<i>Muestra</i>	<i>Porcentaje</i>
<i>Psicología</i>	286	140	48%
<i>Arte Dramatico</i>	10	10	100%
<i>Biblioteconomia</i>	18	14	77%
<i>Letras</i>	240	43	17%
<i>Geografia</i>	66	29	43%
<i>Filosofia</i>	86	23	26%
<i>Historia</i>	163	52	31%
<i>Pedagogia</i>	60	45	75%
<i>totales:</i>	929	356	38%

*Aqui falta solamente incluir el Colegio de Archivonomia, que pertenece al Departamento de Biblioteconomia y Archivonomia, pero no fue posible localizar a los 4 alumnos que en este año se inscribieron. Teniendo en cuenta este número, la poblacion total de los primeros años de la Facultad de Filosofia y Letras seria de 933, pero de todos modos nuestro porcentaje de alumnos estudiados sigue conservandose igual, o sea en 38%.*

*De estos 356 alumnos, el 37% pertenecen al sexo masculino y el 62% al femenino. Como podra observarse, la poblacion femenina supera la masculina, ocurriendo esto tanto en la muestra total como en cada uno de los grupos estudiados, excepto Geografia y Arte Dramático, donde el número*

ro de sujetos del sexo masculino es mayor. Respecto a las edades, estas fluctúan entre los 16 y los 45 años, con un promedio de 20 años para la población estudiada. En relación al estado civil, se encontró un 96% de solteros y un 3% de casados.

Ahora bien, dado que todos alumnos son universita----rios, suponemos que la población es homogénea en lo que --respecta al nivel socio-económico y cultural, así como tam--bién en cuanto al nivel de cociente intelectual que Pichot exige para la resolución de la prueba.

c) Material y Procedimiento empleado.

Como ya se indicó, la presente investigación se rea--lizó con el Cuestionario Cornell Index Forma N2 traducido de su original en Inglés, tratando de que todos y cada uno de los reactivos conservara su valor y peso originales. De--be aclararse que se obtuvo una primera versión en Español del cuestionario antes que el original de la prueba, ya --que esta última tardó un tiempo en llegar de los Estados -Unidos. Suponiendo que la traducción era buena se hizo un tiraje en mimeógrafo corrigiendo únicamente aquellas fra--ses que, a mi juicio, pudieran ser sugerentes de un deter--minado tipo de respuesta. Afortunadamente al comparar es--versión con el original no se encontraron diferencias nota--bles, por lo que podemos suponer acertadamente que la ----prueba sigue conservando sus características esenciales de

validez, consistencia y confiabilidad.

El procedimiento que se siguió para la obtención de los datos fue el siguiente: primeramente se buscó la información relativa al número de carreras impartidas en la Facultad, y ante la imposibilidad de encontrar a los alumnos en algún lugar fijo y determinado se optó por recorrer digramente, durante un período de 4 meses, cada uno de los salones preguntando a los alumnos la carrera y año cursado. De este modo se reunieron las 356 pruebas que constituyen este estudio. Este procedimiento seguido quizá podría ser llamado "azar accidental", ya que si bien la muestra no fue seleccionada propiamente al azar, tampoco se siguió ningún método determinado para ello, y si esta muestra no comprende la mayoría de los estudiantes, como se hubiera deseado, se debe, como ya dije, a problemas de localización.

Ya frente al grupo que se iba a estudiar, se le decía que se estaba realizando una investigación para la cual se requería de su cooperación, consistente en la resolución de un cuestionario, lo que les tomaría de 10 a 15 minutos. Conseguida la aprobación se les repartían las 3 hojas del cuestionario, indicándoles que en el lugar destinado al nombre escribieran la carrera cursada, llenando también los demás datos solicitados de sexo, edad, estado civil y fecha, además de la lectura cuidadosa de las instrucciones.

El hecho de que se deseara el anonimato se basó en -- las experiencias adquiridas con respecto a la reacción de los grupos frente a las pruebas de Psicología y a que se -- esperaba de este modo una mayor sinceridad en las respuestas así como evitar suspicacias acerca de la finalidad de los datos proporcionados. Independientemente de estas razones, por el hecho de que la investigación tiene la finalidad de un estudio de grupo, solo importan las respuestas en forma global y no en lo particular.

A raíz del planteamiento de varias dudas, se vió la -- necesidad de aclarar, en forma independiente de las ins--- trucciones escritas, que no había oportunidad de contestar con "a veces" o "no sé", ni debía dejarse ninguna pregunta sin contestar. En general en todos los grupos se obtuvo -- un alto grado de cooperación por parte de los alumnos y -- los maestros (con excepción de un notorio caso), quienes -- gustosamente cedieron parte de su tiempo, mostrándose sumamente interesados por el tipo de investigación.

Cuando se hubo reunido todo el material del estudio, se procedió a la calificación de las pruebas, primeramente en forma total y después por áreas, lo que contribuyó a la corrección de los errores cometidos en la primera calificación. Esta se realizó de acuerdo a la tercera forma enunciada por los autores, esto es, contando el número de respuestas sí (o no, en su caso) y las preguntas "stop" que,

como se verá, quedaron también indicadas en una forma aislada.

Los datos obtenidos de esta manera fueron tabulados - primeramente, obteniéndose las siguientes variables; Total, número de "stops", clase de "stops" indicados, sexo, edad, estado civil, y las diez correspondientes a las diferentes áreas investigadas por la prueba.

Con los datos obtenidos de esta manera se obtuvieron Medias aritméticas y desviaciones standar para cada una de las variables, así como las intercorrelaciones de las ---- áreas con el total, con el "stop" y entre si mismas. A --- fin de elaborar las gráficas que más adelante se encuen--- tran, se hicieron intervalos de clase iguales para todos - los Colegios. Este intervalo de clase fue de 5. A conti--- nuación se presenta el cuadro de los intervalos de clase y las frecuencias obtenidas en cada uno, así como las de un grupo de 1298 estudiantes de College en los E.U.

Aclaremos que para evitar repetir los nombres de los Colegios estudiados, se indicarán solamente las iniciales de cada uno. Asi, Psicología quedará como Ps, Arte Dramá--- tico A.D., Biblioteconomía como B, Letras como L, Geogra--- fía como G, Filosofía como F, Historia como H y Pedagogía como P. Esperamos evitar de esta manera confusiones poste--- riores en cuanto al orden que se guardarán los Colegios, - que será siempre el mismo. (Ver Tablas 3 y 4).

*DISTRIBUCION DE FRECUENCIAS DE LA MUESTRA.*

<i>i = 5</i>	<i>m</i>	<i>Ps.</i>	<i>A.D.</i>	<i>B.</i>	<i>L.</i>	<i>G.</i>	<i>F.</i>	<i>H.</i>	<i>P.</i>	<i>Total</i>
0 - 4	2	8	1	0	3	4	3	9	8	36
5 - 9	7	22	10	3	10	4	4	9	10	62
10 - 14	12	28	2	3	8	6	7	7	9	70
15 - 19	17	37	1	3	8	7	4	9	9	78
20 - 24	22	14	1	1	4	4	1	13	5	43
25 - 29	27	11	0	2	3	3	2	1	3	25
30 - 34	32	9	1	0	3	1	1	1	0	16
35 - 39	37	6	2	0	2	0	0	1	1	12
40 - 44	42	0	1	0	0	0	1	3	0	5
45 - 49	47	0	0	0	2	0	0	0	0	2
50 - 54	52	0	1	1	0	0	0	0	0	2
55 - 59	57	0	0	1	0	0	0	0	0	1
60 - 64	62	1	0	0	0	0	0	0	0	1

*Tabla 3.*

Con objeto de probar si existían diferencias significativas entre las medias de los Colegios estudiados, partimos de la teoría de las muestras pequeñas, realizando una "Student's t Distribution", que parte de la siguiente -- fórmula:

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sqrt{\frac{S_{p1}}{N_1} + \frac{S_{p2}}{N_2}}}$$

Donde

$\bar{X}_1$  es la Media de una variable dada.

$\bar{X}_2$  es la Media de una variable de comparación.

$S_{p1}$  es la varianza de una variable dada.

$S_{p2}$  es la varianza de una variable de comparación.

$N_1$  es el número de casos de una variable dada.

$N_2$  es el número de casos de una variable de -- comparación.

Esta "Student's t Distribution" permite la evaluación de las desviaciones expresadas en términos de errores estandar para ejemplos de varios tamaños. Es la base para

una prueba de significancia.

Bajo la suposición de que  $X$  y  $Y$  son variables normalmente distribuídas, se establece:

$$H_0 : \mu_x = \mu_y$$

Donde

$X$  es la variable de un grupo dado.

$Y$  es la variable de un grupo de comparación.

La Regla de Decisión es la siguiente: para un nivel de significancia de .05: si  $|t| < t_{.05}$  para -----  
( $n_x + n_y - 2$ ) grados de libertad, se acepta  $H_0$ . Si --  
 $|t| > t_{.05}$ , se rechaza  $H_0$ .

Consideremos ahora que con esta Regla de Decisión ---  
podemos caer en dos tipos de error:

Tipo I.- Rechazar  $H_0$  cuando es verdadera. Dado que --  
el nivel de significancia propuesto es de .05, la probabili-  
dad de caer en este tipo de error es sólomente de 5%.

Tipo II.- Aceptar  $H_0$  cuando la hipótesis alternativa -  
 $H_1$  es verdadera.

d) Resultados Obtenidos.- Gráficas.

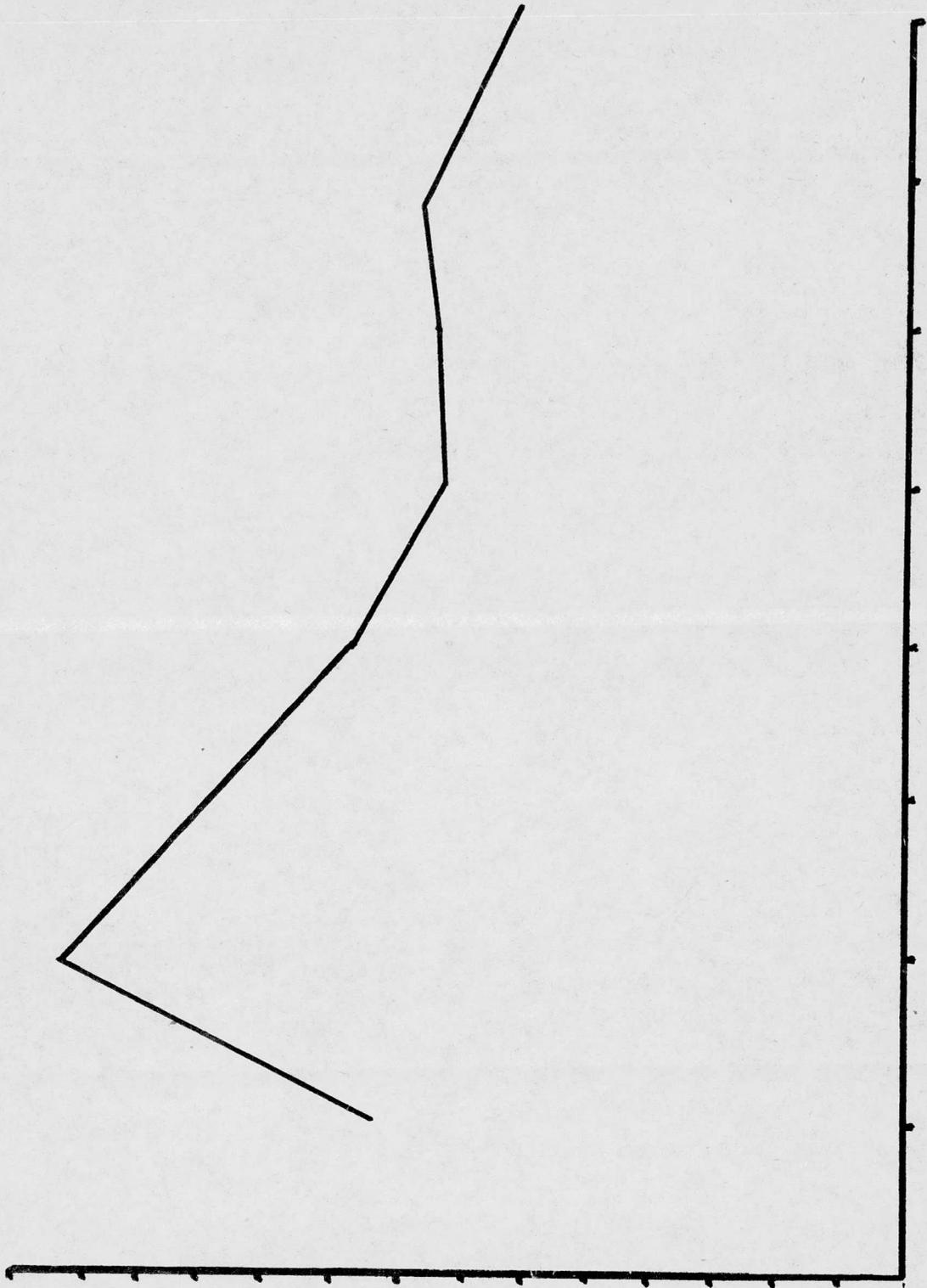
*MEDIAS Y DESVIACIONES ESTANDAR DE LOS  
OCHO COLEGIOS*

*(TOTALES)*

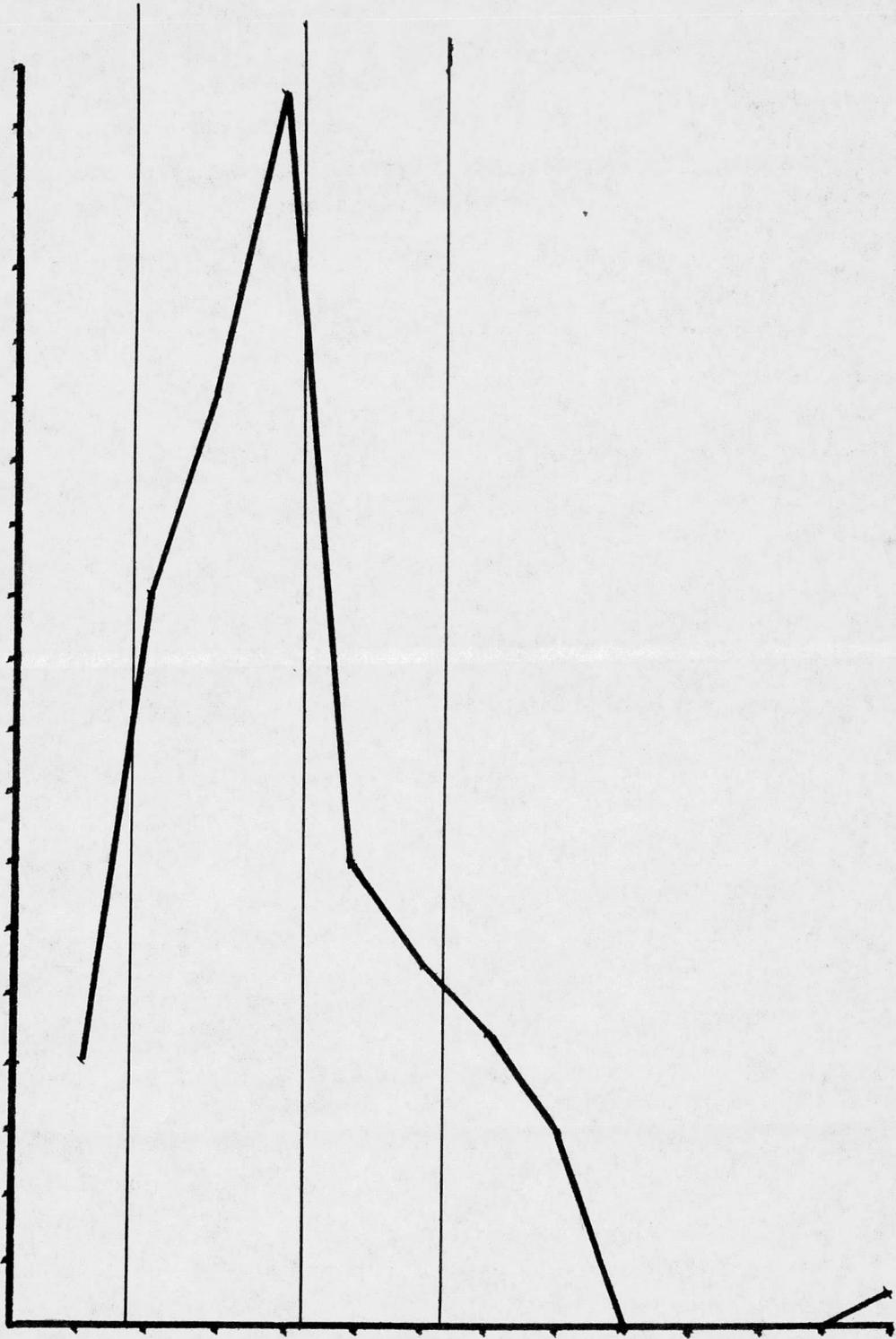
	<i>Media</i>	<i>Desviación estandar</i>
<i>PSICOLOGIA</i>	16.84	9.66
<i>ARTE DRAMATICO</i>	26.10	15.57
<i>BIBLIOTECONOMIA</i>	21.71	15.93
<i>LETRAS</i>	17.46	11.26
<i>GEOGRAFIA</i>	14.41	8.19
<i>FILOSOFIA</i>	14.69	10.38
<i>HISTORIA</i>	15.02	9.25
<i>PEDAGOGIA</i>	12.66	8.17

Normas Percentilares para 1298 estudiantes de primer ingreso en College, sin selección respecto a trastornos psiquiátricos.

Percentil	Hombres	Mujeres
99	0	0
95	0	0
90	1	1
80	2	2
75	2	3
70	3	4
60	4	5
50	6	6
40	7	8
30	9	10
25	11	12
20	12	13
10	17	17
5	21	22
1	29	34
No. de Casos	836	462
Media	7.35	8.42
Desviación estandar	6.76	7.48



*MEDIAS TOTALES DE LOS OCHO GRUPOS.*



PSICOLOGIA

Media: 16.84

Sigma: 9.66

TABLA DE INTERCORRELACION

PSICOLOGIA

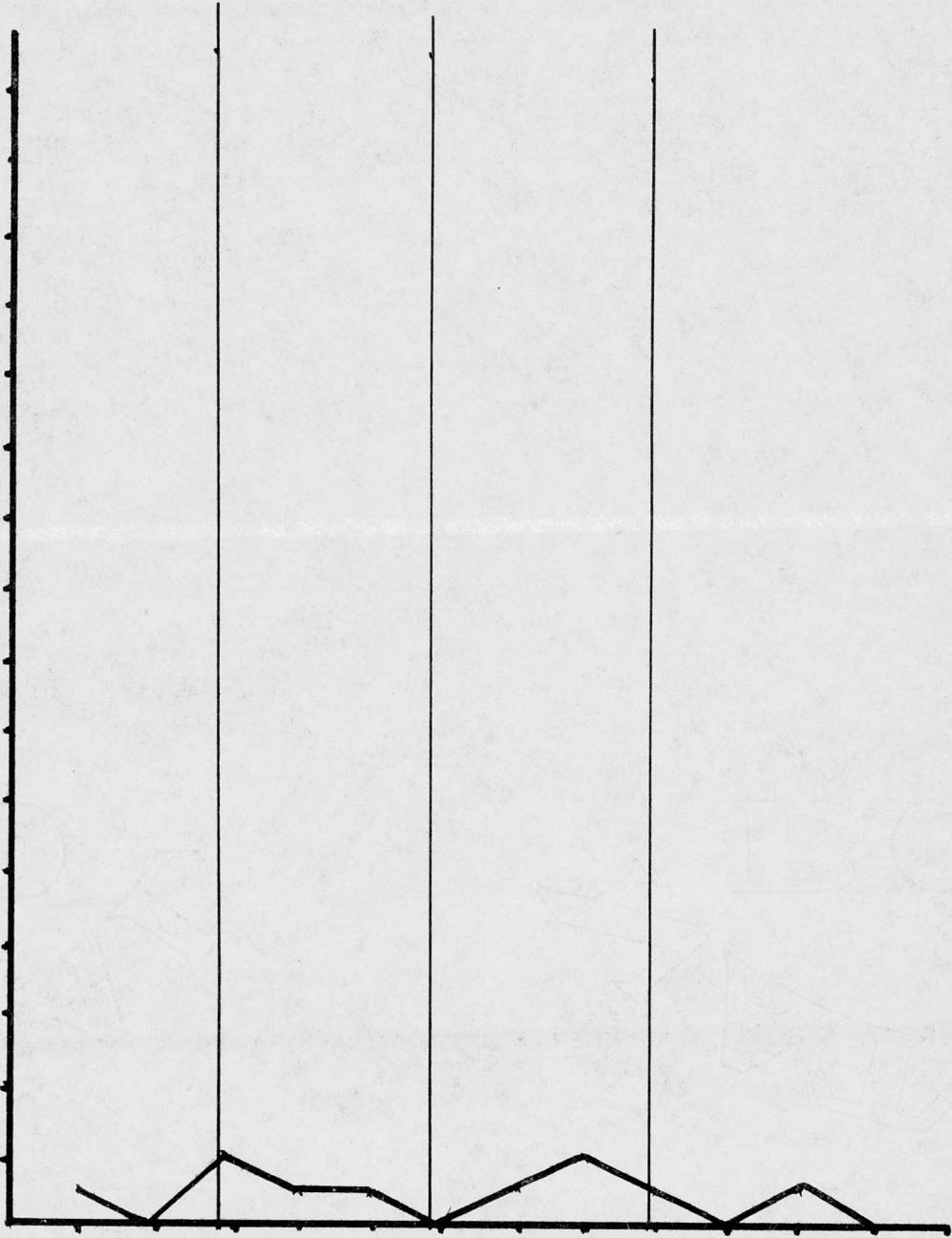
	T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T		.56	.76	.61	.70	.42	.65	.54	.58	.43	.14	.70
S			.40	.37	.49	.21	.28	.20	.33	.24	.68	.53
I				.40	.53	.26	.57	.26	.37	.23	.44	.36
II					.47	.34	.21	.21	.38	.25	.69	.32
III						.28	.44	.31	.46	.22	.21	.44
IV							.22	.33	.34	.25	.43	.25
V								.26	.33	.12	.11	.36
VI									.42	.17	.19	.32
VII										.11	.28	.35
VIII											.27	.33
IX												.17
X												

Grados de libertad: 138

Significancia

.174 = .05

.228 = .01



ARTE DRAMATICO

Media: 26.10

Sigma: 15.57

TABLA DE INTERCORRELACION

ARTE DRAMATICO

T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T	.68	.91	.80	.65	.71	.67	.65	.87	.66	.81	.93
S		.44	.42	.80	.59	.56	.59	.33	.41	.43	.74
I			.68	.56	.70	.60	.38	.86	.64	.73	.81
II				.27	.27	.60	.64	.73	.48	.53	.75
III					.65	.60	.34	.37	.20	.49	.69
IV						.21	.53	.48	.59	.69	.57
V							.12	.54	.53	.55	.84
VI								.50	.55	.49	.53
VII									.65	.74	.78
VIII										.43	.44
IX											.72
X											

Grados de libertad: 8

Significancia

.632 = .05

.765 = .01



TABLA DE INTERCORRELACION

BIBLIOTECONOMIA

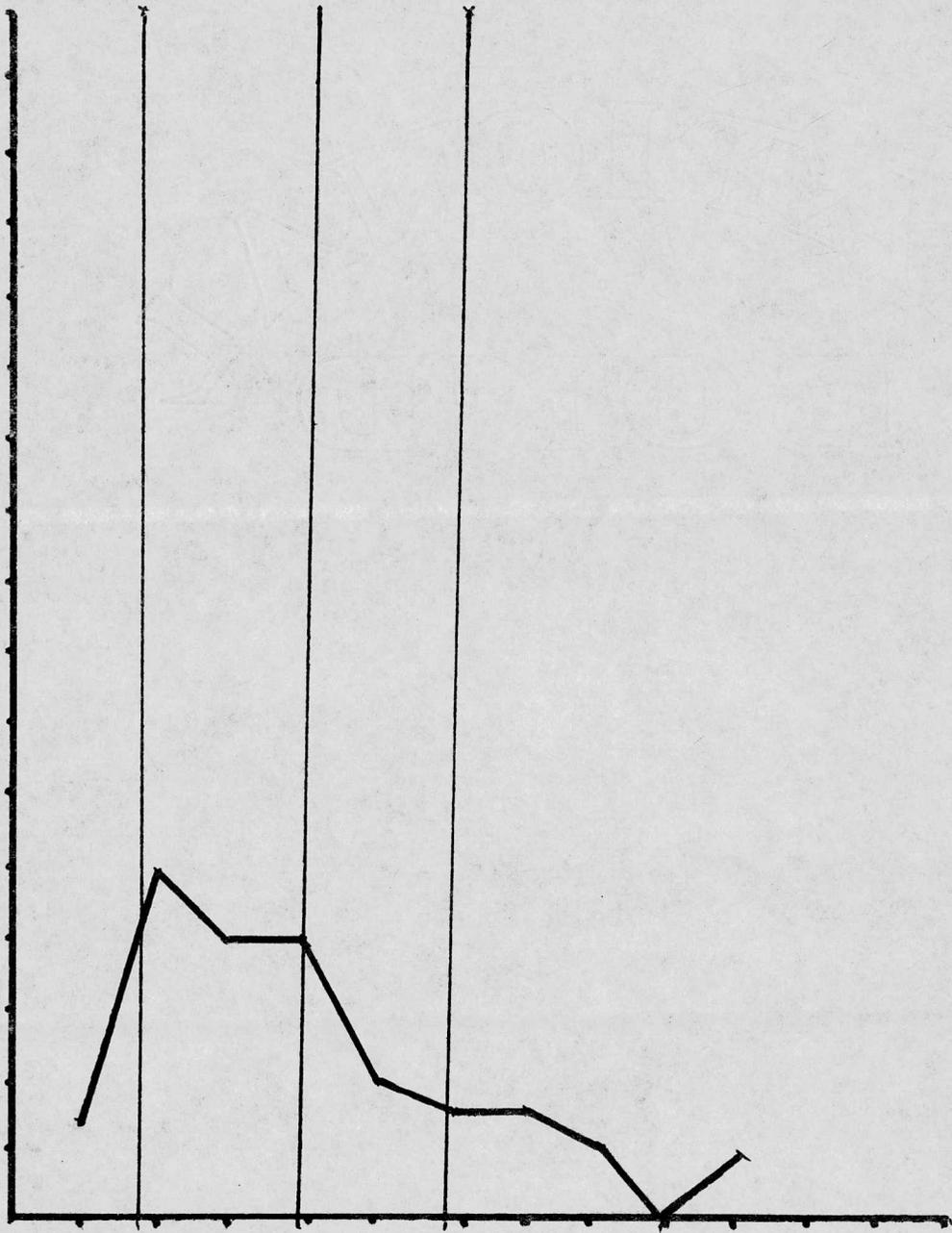
T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T	.91	.73	.78	.72	.67	.84	.74	.92	.75	.70	.70
S		.56	.74	.53	.76	.81	.73	.92	.64	.68	.74
I			.42	.71	.28	.54	.33	.55	.51	.43	.36
II				.58	.55	.57	.67	.73	.52	.69	.52
III					.53	.50	.51	.58	.49	.34	.19
IV						.49	.64	.60	.69	.24	.30
V							.47	.89	.52	.69	.83
VI								.73	.54	.49	.45
VII									.58	.74	.74
VIII										.21	.33
IX											.83
X											

Grados de libertad: 12

Significancia

.532 = .05

.661 = .01



LETRAS

Media: 17.46

Sigma: 11.26

TABLA DE INTERCORRELACION

LETRAS

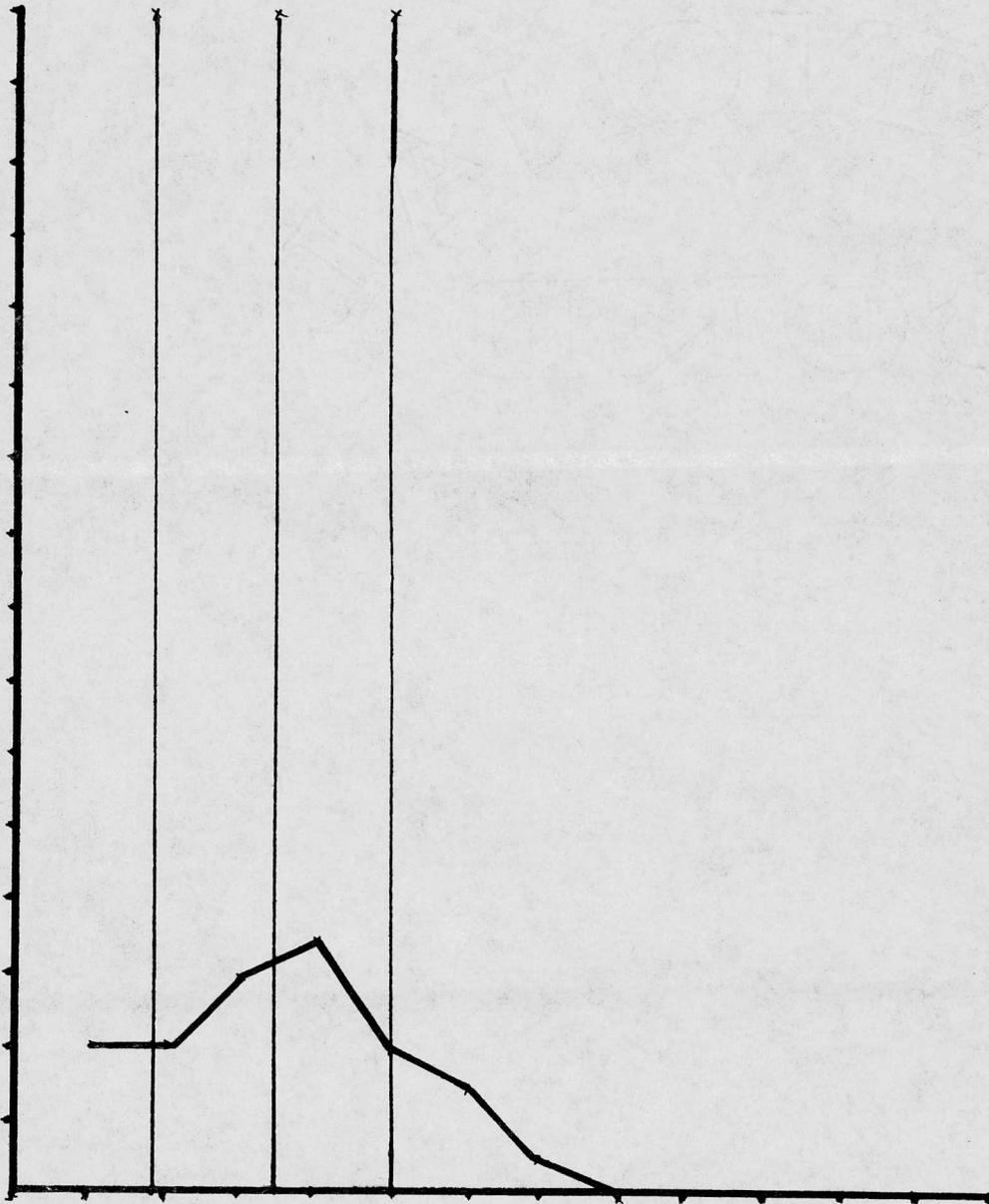
	T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T		.68	.88	.60	.75	.38	.69	.75	.72	.73	.72	.73
S			.60	.30	.34	.48	.51	.48	.40	.52	.56	.75
I				.54	.73	.25	.63	.55	.59	.55	.61	.60
II					.57	.20	.14	.28	.54	.38	.35	.36
III						.22	.51	.46	.57	.47	.49	.40
IV							.22	.37	.51	.13	.24	.13
V								.57	.44	.41	.46	.45
VI									.59	.50	.57	.42
VII										.35	.40	.39
VIII											.39	.51
IX												.57
X												

Grados de libertad: 41

Significancia

.304 = .05

.393 = .01



GEOGRAFIA

Media: 14.41

Sigma: 8.19

TABLA DE INTERCORRELACION

GEOGRAFIA

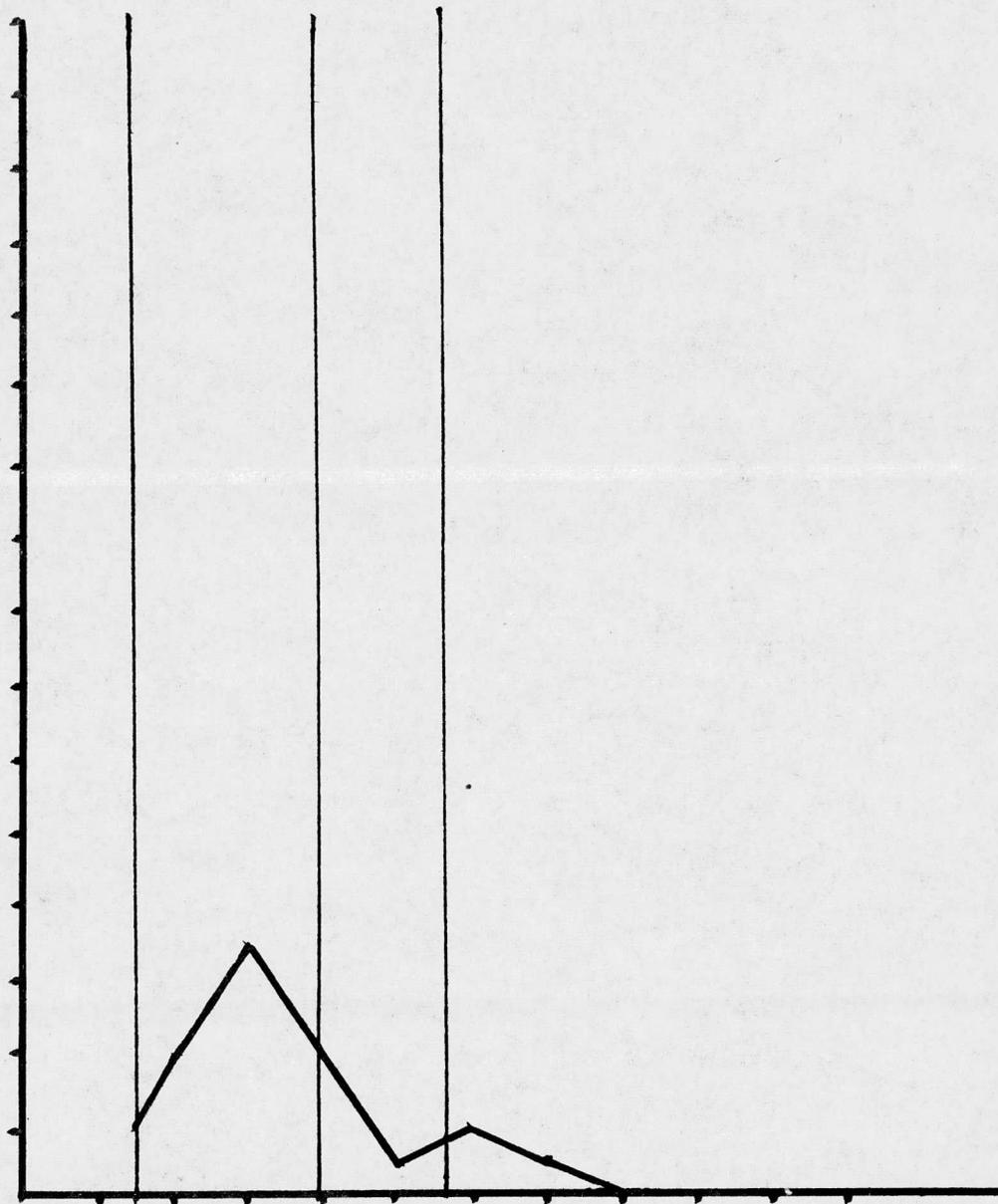
	T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T		.62	.73	.48	.75	.35	.53	.63	.68	.41	.61	.70
S			.33	.39	.52	.37	.35	.28	.54	.40	.17	.45
I				.40	.48	.12	.14	.46	.67	.32	.59	.37
II					.15	.17	.47	.44	.32	.45	.30	.33
III						.37	.46	.53	.58	.34	.25	.33
IV							.17	.28	.19	.17	.72	.19
V								.39	.18	.17	.24	.47
VI									.30	.19	.28	.48
VII										.22	.54	.27
VIII											.24	.10
IX												.43
X												

Grados de libertad: 27

Significancia

.367 = .05

.470 = .01



*FILOSOFIA*

*Media: 14.69*

*Sigma: 10.38*

TABLA DE INTERCORRELACION

FILOSOFIA

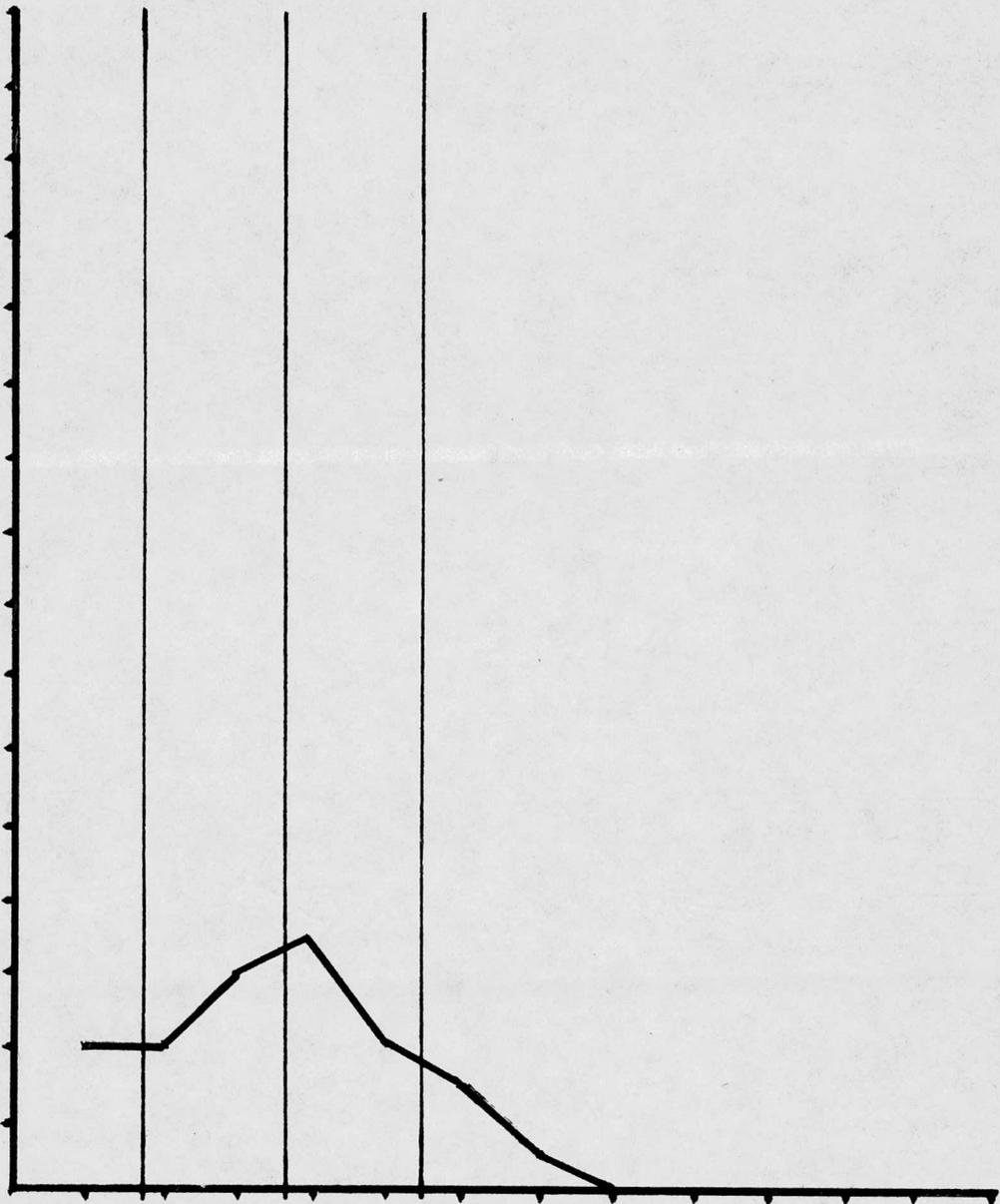
	T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T		.60	.81	.60	.59	.73	.55	.57	.86	.75	.82	.48
S			.30	.31	.64	.58	.37	.26	.65	.58	.28	.28
I				.35	.20	.48	.30	.65	.56	.49	.26	.31
II					.48	.22	.17	.14	.75	.33	.29	.55
III						.36	.20	.86	.51	.66	.11	.32
IV							.65	.37	.72	.67	.27	.19
V								.12	.46	.34	.34	.26
VI									.46	.41	.17	.27
VII										.66	.17	.43
VIII											.28	.30
IX												.24
X												

Grados de libertad: 21

Significancia

.413 = .05

.526 = .01



*HISTORIA*

*Media: 15.02*

*Sigma: 9.25*

TABLA DE INTERCORRELACION

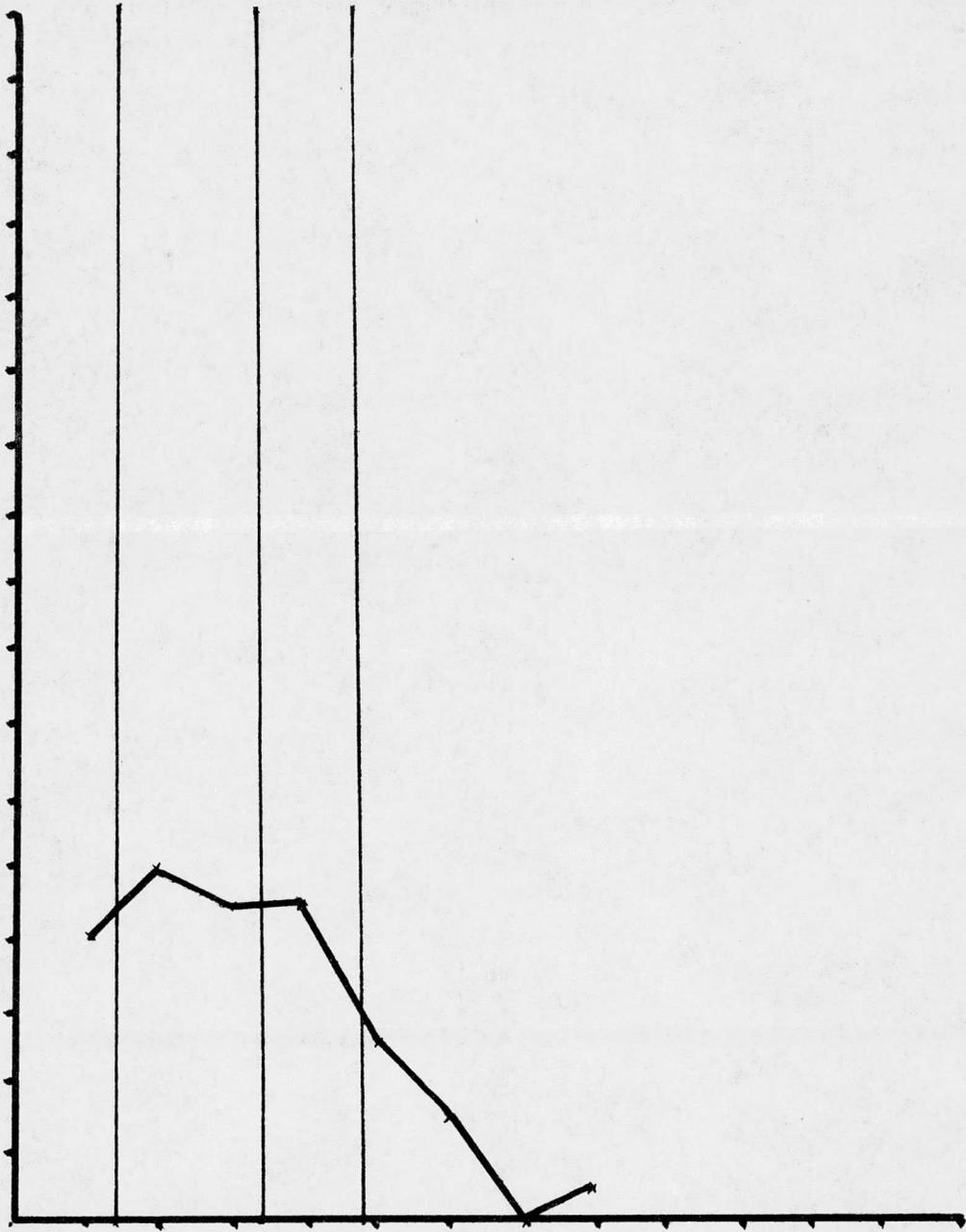
HISTORIA

	T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T		.43	.81	.64	.74	.36	.56	.63	.59	.39	.53	.68
S			.22	.37	.49	.47	.13	.45	.13	.25	.34	.25
I				.47	.54	.44	.42	.40	.42	.28	.26	.42
II					.50	.22	.12	.42	.50	.11	.29	.49
III						.23	.31	.39	.47	.28	.38	.45
IV							.20	.58	.16	.55	.24	.15
V								.43	.27	.88	.20	.25
VI									.28	.15	.25	.39
VII										.22	.29.	.38
VIII											.22	.10
IX												.52
X												

Grados de libertad: 50

Significancia

.273	=	.05
.354	=	.01



PEDAGOGIA

Media: 12.66

Sigma: 8.17

TABLA DE INTERCORRELACION

PEDAGOGIA

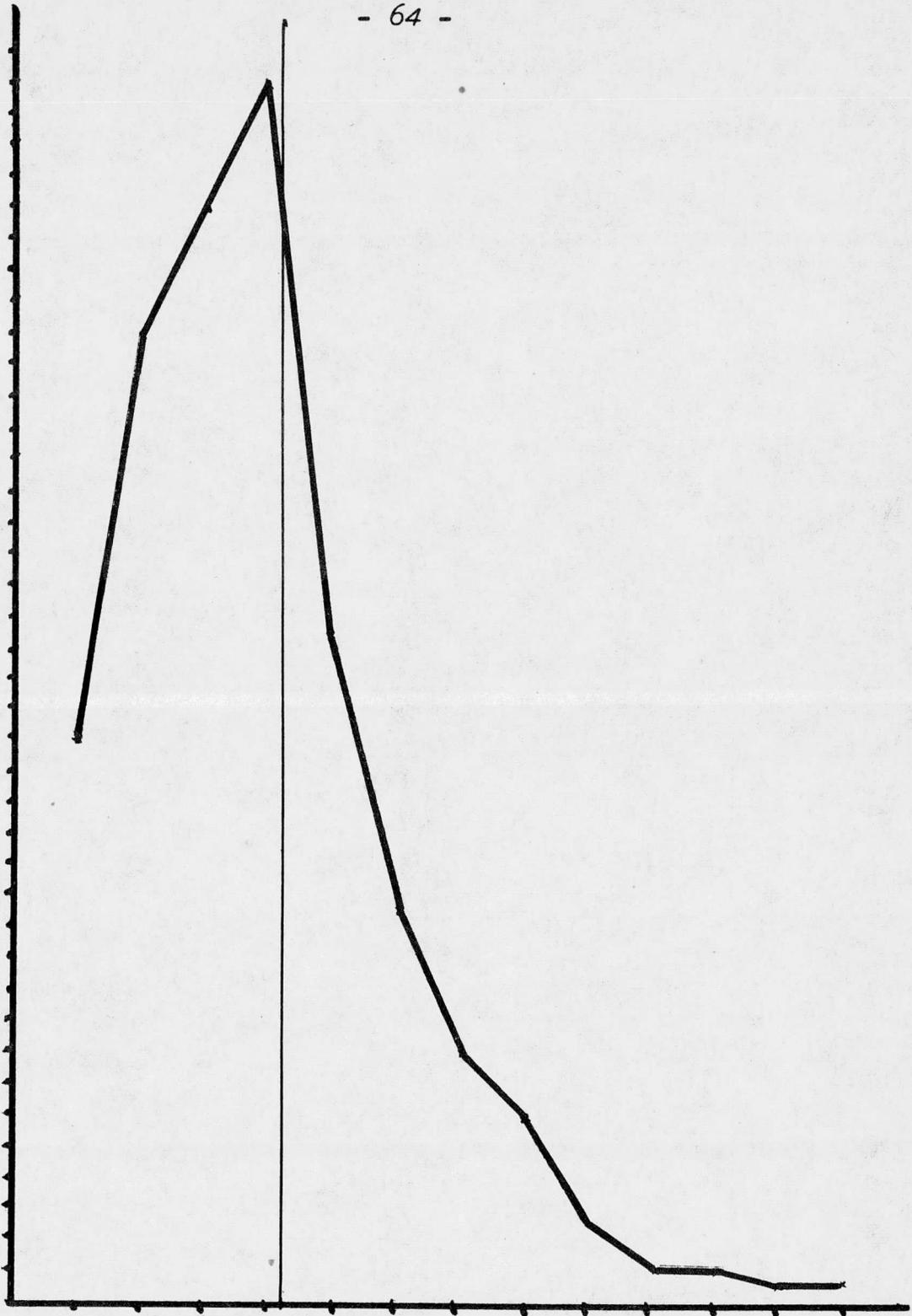
	T	S	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
T		.55	.71	.41	.69	.40	.77	.79	.41	.42	.64	.55
S			.41	.66	.56	.33	.45	.37	.27	.32	.20	.42
I				.41	.49	.24	.59	.56	.63	.43	.37	.19
II					.33	.10	.17	.38	.97	.26	.36	.14
III						.32	.47	.52	.17	.72	.30	.30
IV							.11	.30	.23	.24	.18	.12
V								.47	.25	.25	.52	.46
VI									.30	.36	.46	.25
VII										.29	.68	.28
VIII											.29	.12
IX												.40
X												

Grados de libertad: 43

Significancia

.304 = .05

.393 = .01



CALIFICACIONES TOTALES DE LOS OCHO GRUPOS

PRUEBA T DE HIPOTESIS

	Ps.	AD.	B.	L.	G.	F.	H.	P.
Ps.	0	-1.88	-1.10	.32	1.41	.93	1.20	-2.86
AD.		0	.67	-1.65	2.26	-2.12	1.20	-2.65
B.			0	.92	1.61	1.47	1.50	2.04
LL.				0	-1.36	1.00	1.14	2.28
G.					0	-.10	-.30	.90
F.						0	-.13	.81
H.							0	1.34
P.								0

Grados de Libertad: (M+N-2)

Significancia = .05

<i>PSICOLOGIA</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Arte Dramático</i>	1.88	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Biblioteconomía</i>	1.10	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Letras</i>	.32	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Geografía</i>	1.41	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Filosofía</i>	.93	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Historia</i>	1.20	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Pedagogía</i>	2.86	> .05	<i>significativo</i>

<i>ARTE DRAMATICO</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Biblioteconomía</i>	.67	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Letras</i>	1.65	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Geografía</i>	2.26	> .05	<i>significativo</i>
<i>Filosofía</i>	2.12	> .05	<i>significativo</i>
<i>Historia</i>	1.20	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Pedagogía</i>	2.65	> .05	<i>significativo</i>

<i>BIBLIOTECONOMIA</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Letras</i>	.92	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Geografía</i>	1.61	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Filosofía</i>	1.47	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Historia</i>	1.50	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Pedagogía</i>	2.04	> .05	<i>significativo</i>

<i>LETRAS</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Geografía</i>	1.33	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Filosofía</i>	1.00	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Historia</i>	1.14	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Pedagogía</i>	2.28	> .05	<i>significativo</i>

<i>GEOGRAFIA</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Filosofía</i>	.10	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Historia</i>	.30	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Pedagogía</i>	.90	< .05	<i>no significativo</i>

<i>FILOSOFIA</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Historia</i>	.13	< .05	<i>no significativo</i>
<i>Pedagogía</i>	.81	< .05	<i>no significativo</i>

<i>HISTORIA</i>	<i>t</i>	<i>Nivel de Significancia</i>	<i>Resultado</i>
<i>Pedagogía</i>	1.34	< .05	<i>no significativo</i>

### CAPITULO III

#### ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS.

Analizando particularmente las medias que fueron obtenidas en la calificación del total de cada Colegio, se puede observar que la mayor corresponde a Arte Dramático mientras que la menor a Pedagogía, encontrándose en orden descendente las siguientes: Biblioteconomía, Letras, Psicología, Historia, Filosofía y Geografía. Siguiendo los lineamientos marcados por Eysenck, podemos suponer nuevamente nuestro continuo cuantitativo, colocando al grupo de Pedagogía en un punto cercano al extremo positivo y al de Arte Dramático en el punto opuesto, cercano al extremo negativo. Igualmente, los demás Colegios quedarían representados en este continuo de acuerdo a sus Medias. En relación a la media total, obtenida para el grupo estudiado, el mayor grado de neurotismo sería para aquellos colegios que, a partir del de Letras, se encontraran próximos al extremo negativo. En cuanto a las desviaciones estandar que fueron obtenidas, consideramos que podrían estimarse dentro de ese mismo continuo cuantitativo. Estas corresponden, la mayor a Biblioteconomía y la menor Pedagogía. En orden descendente se encuentran: Arte Dramático, Letras, Filosofía, Psicología, Historia y Geografía.

Por lo que respecta a la columna de los "stops", para

la población total encontramos una media de 0.58, lo que - podría deberse por un lado, a que estas preguntas son pocas en relación con las demás de la prueba o por otra parte, a que los índices de neurotismo de nuestros sujetos -- estudiados no alcanzan un nivel demasiado agudo como para comprender a todas las preguntas "stop".

Analizaremos ahora el número de preguntas "stop" que fueron contestadas afirmativamente por los 356 sujetos.

32.- Ha tenido un colapso nervioso alguna vez?

33.- Ha sido alguna vez paciente en un hospital psiquiátrico?

55.- Se orina Ud. en la cama?

56.- Es Usted sonámbulo?

57.- Ha tenido Ud. ataques y convulsiones?

78.- Sufre malestar por frecuentes movimientos de su vientre?

79.- Le ha dicho algún doctor que tiene úlcera en el estómago?

88.- Estallaría si no se controla constantemente?

90.- Ha tenido alguna vez serios problemas o perdido su empleo por beber?

91.- Ha sido arrestado más de tres veces?

93.- Sus enemigos recorren grandes distancias para --- molestarlo?

95.- Frecuentemente ahoga sus penas bebiendo?

PREGUNTAS "STOP" POR COLEGIOS.

	32	33	55	56	57	78	79	88	90	91	93	95	Total
PS	12	4	0	3	5	8	0	39	3	2	4	2	82
AD	1	0	0	1	0	1	1	7	0	0	0	1	12
B	0	0	0	0	0	3	1	4	0	0	1	0	9
L	1	0	0	0	1	5	1	6	1	0	2	1	18
G	4	1	0	0	0	0	1	8	0	0	1	0	15
F	2	1	0	0	1	2	1	6	0	0	0	0	13
H	5	0	0	3	1	0	2	9	0	0	1	0	21
P	3	1	1	1	0	1	0	6	0	0	0	2	15
	28	7	1	8	8	20	7	85	4	2	9	6	185

Podemos fácilmente observar de este modo que las respuestas a estas preguntas son relativamente escasas, lo -- cual, dentro de los mismos índices de neurotismo, señala -- que el grado de patología no es muy alto para los estudian -- tes de la Facultad de Filosofía y Letras, y que aquellos -- casos que pudieran requerir atención especial se difunden dentro de la muestra sin modificar notablemente el conti-- -- nuuo de neurotismo. Consideramos, sin embargo, que es oportuno señalar aquí 3 posibles errores: la pregunta No. 32 -- fue contestada afirmativamente por un considerable número de sujetos. Su traducción es la exacta, pero quizá muchos de los sujetos que la contestaron afirmativamente no estén familiarizados con el significado psicológico del término

y no la hayan comprendido correctamente. Considero que es una pregunta que debería ser modificada un poco para que fuera adecuadamente comprendida por todos los sujetos a quienes se aplique el cuestionario. El segundo error posible lo constituye la pregunta No. 88 que fue contestada afirmativamente en un gran número de los casos. Su traducción fue la siguiente: "estallaría si no se controla constantemente?". Parece que aquí interviene un cierto grado de deseabilidad social que debería ser modificado formulando la pregunta en alguna forma más usual como: "Perdería Ud. la cabeza si no se controlara constantemente?", o cualquier otra que fuera mas común y comprensible para nuestro medio. El tercer punto que quiero hacer notar a este respecto es el que se refiere a la pregunta No. 92 que no es considerada como "stop" y que a mi juicio debería serlo, ya que se refiere a un problema serio que puede interferir con el normal desarrollo de las actividades de un individuo. A la traducción de "Ha tomado alguna vez narcóticos con regularidad?" debe añadirse lo que el original del cuestionario indica: ("tales como morfina o marihuana").

Si se logra efectuar la modificación de estas preguntas de una manera adecuada, evitando que pierdan peso en la corrección, el cuestionario quedaría, según mi criterio, completamente adecuado para hacer estudios de problemas --

neuróticos con un alto grado de confiabilidad en nuestra socio-cultura.

Por lo que respecta a las correlaciones, los cuadros de intercorrelación para cada grupo, de las 12 columnas entre sí, se encuentran considerados a un nivel de significancia de .05 y de .01. Sin embargo, este último nivel ha sido marcado únicamente como un medio de hacer una apreciación más fina de la correlación entre dos variables comparadas en un momento dado. Así, al realizar la comparación de la variable T con las áreas de la prueba, encontramos correlaciones muy altas con algunas de las áreas. Los Colegios de Psicología, Letras e Historia correlacionan el área I (Temores e Inadecuación) con el total en .76, .88 y .81, respectivamente. Dado que sus Medias no difieren significativamente, podemos suponer que los problemas emocionales de tipo neurótico en los alumnos de estos Colegios se manifiestan más a través de esta área que en las demás.

Los grupos de Filosofía y Biblioteconomía correlacionan el área VII con el total en .86 y .92, respectivamente. No siendo sus Medias significativamente diferentes, deducimos que estos alumnos manifiestan su neurotismo preferentemente en el área de hipocondriasis y astenia.

El grupo de sujetos de Geografía arrojó una correlación más alta entre la columna III y el total, con .75. -- Por lo tanto, podemos suponer que este Colegio manifiesta

sus problemas de tipo neurótico con mayor facilidad en el nerviosismo y la ansiedad.

Los alumnos de Pedagogía tienen una correlación de -- .79 entre el área VI y el total. Al parecer estos sujetos utilizan los síntomas psicósomáticos en mayor grado que -- otro tipo de manifestación para canalizar su problemática neurótica.

Finalmente, el grupo de los estudiantes de Arte Dramá tico tiene una correlación de .93 entre el área X y el total, lo que parece indicar que el neurotismo de este Colegio se manifiesta generalmente por un tipo de conducta --- psicopática.

A pesar de que se ha señalado que para determinados - Colegios existen áreas que parecen predominar, no consideramos que la aplicación de las preguntas de estas áreas -- aisladas pueda proporcionar un adecuado índice del neuro-- tismo de los sujetos de esos Colegios, ya que hay otras -- áreas que también tienen altas correlaciones con el total y la visión aislada que una parte de la prueba pudiera --- proporcionar sería fácilmente equivocada.

De la revisión de las intercorrelaciones del cuadro - de la prueba t de hipótesis, obtuvimos que la Media del grupo de Pedagogía es significativamente diferente en 4 ca sos: comparada con Psicología, con Arte Dramático, con Bi- blioteconomía y con Letras. Puesto que la Media de este -

grupo es la menor, en los totales, podemos suponer que éste sería el grupo que se aproximaría más al extremo positivo del continuo hipotético de neurotismo, siendo por tanto el que posee los más bajos índices de neurotismo en la Facultad.

Por otra parte, puesto que la Media del grupo de Arte Dramático es significativamente diferente de las Medias de Geografía, Filosofía y Pedagogía, podemos también suponer, dada su alta puntuación en la Media del total, que este es el grupo que se encuentra más próximo al extremo negativo del continuo hipotético de neurotismo, ya que parece tener los mayores índices de neuroticidad en la Facultad de Filosofía y Letras.

En relación a esta prueba  $t$  de hipótesis, encontramos también que, en la distribución gráfica de las Medias de los totales de cada grupo, Biblioteconomía queda también cerca del extremo negativo de nuestro continuo. Al afirmar esto nos apoyamos en la diferencia significativa de su Media, comparada con Pedagogía, que como ya se indicó, parece ser el grupo con menor problemática de tipo neurótico.

Continuando el análisis de esta misma distribución gráfica, puede observarse que parece existir una concentración que podría ser colocada en la parte media del continuo de neurotismo y que incluiría a Psicología, Letras, --

*Geografía, Filosofía e Historia. En base a esto consideramos a tales Colegios como integrados por aquellos sujetos que si bien no caen dentro del concepto de la normalidad, tampoco encajan en el de neuróticos puesto que sus -- índices de neurotismo les permiten seguir desarrollando -- sus actividades de una manera regularmente adecuada, aunque sí con una disminución en el rendimiento en varias --- áreas.*

*De acuerdo a todo esto, podemos considerar que los -- grupos de nuestra muestra se distribuyen en un continuo en el que existe un grupo que se acerca más a la salud mental, Pedagogía, y otro que se aproxima más a la neurosis propiamente dicha, Arte Dramático. Para no mencionar ahora sino estos dos extremos, recordemos que el primero tiene mayor facilidad para la canalización de la problemática neurótica a través de síntomas psicósomáticos.*

*Sobre esta base podría afirmarse, pues, que esta clase de síntomas psicósomáticos serían la manera menos patológica de expresar el neurotismo, mientras que la conducta originada en problemas psicopáticos sería la forma más patológica de canalizar los problemas emocionales. Pero debemos ser muy cautos al hacer afirmaciones de este tipo, - de las cuales incluso no estamos totalmente convencidos. - Necesitaríamos efectuar una exhaustiva investigación para comprobar que, al menos dentro de la Facultad, esto es ---*

cierto. Además, considero que debe darse importancia a -- las actitudes que ciertas carreras o profesiones podrían -- exigir de sus miembros y a la facilitación social que pu-- diera obtenerse con algunas manifestaciones de conducta de terminadas.

Concluyendo, debemos admitir que nos encontramos en -- un punto crucial dentro de nuestra investigación. Encon-- tramos que existen dos casos en los que podemos aceptar -- la hipótesis alternativa como verdadera, esto es, que exis-- ten diferencias significativas en los índices de neurotis-- mo de los estudiantes de Arte Dramático comparados con los índices de los estudiantes de Psicología, Biblioteconomía, Letras, Geografía, Filosofía, Historia y Pedagogía, así -- como entre los índices de los estudiantes de Pedagogía com-- parados con el resto de los Colegios. En los casos restan-- tes, aceptamos como verdadera la hipótesis nula, esto es, que no existen diferencias significativas entre los índi-- ces de neurotismo de los estudiantes de los Colegios de la Facultad de Filosofía y Letras.

Por todo lo anteriormente expuesto, nos sentimos sa-- tisfechos con los resultados obtenidos en esta pequeña in-- vestigación, ya que parece ser que los estudiantes de nues-- tra Facultad no alcanzan índices de neurotismo muy eleva-- dos y que, además, estos índices son menores que los obte-- nidos por los autores del cuestionario en los estudiantes

*de primer ingreso al College. Espero que estos resultados hagan aumentar en nosotros la fe y la confianza en nuestros estudiantes y sus potencialidades.*

## SUMARIO Y CONCLUSIONES

Habiendo concluido esta investigación, que por ser -- para nosotros la primera de este tipo nos condujo a través de un maravilloso mundo desconocido, nos sentimos profundamente satisfechos. Alcanzamos los objetivos propuestos en varios aspectos y ello nos ha ayudado a desarrollar tanto la capacidad de aceptar que estuvimos equivocados en muchas de nuestras suposiciones, como la del interés por seguir investigando los mismos aspectos. Apenas empezamos a caminar en el sendero de la ciencia y por ello nuestros pasos son inciertos; nos sentimos aún muy inseguros para lanzarnos solos a la búsqueda de la verdad, pero tenemos también muchas dudas que, al ir aclarando, nos darán seguridad e independencia. Pido a la experiencia de mis maestros, que ha sido siempre un incentivo para seguir avanzando, que se me hagan ver y se toleren los errores que he cometido, efecto de la inexperiencia del que empieza.

Nuestras finalidades al iniciar este trabajo fueron varias. Deseábamos conocer un poco a aquellos que comparten diariamente nuestras experiencias; conocerlos en el aspecto de sus disturbios emocionales y distinguir grados en sus problemas neuróticos. Parcialmente alcanzamos nuestras metas. Los estudiamos como grupos, pero no pudimos abarcar a todos los alumnos; sin embargo, esperamos que --

nuestra pequeña muestra pueda ser considerada representati  
va, si no de los estudiantes universitarios, al menos de -  
los estudiantes de la Facultad de Filosofía y Letras. Los  
esfuerzos realizados nos llevaron a conocer datos muy inte  
resantes, unos esperados y otros totalmente sorprendentes  
que, en muchos aspectos ya han sido enunciados. Entre las  
dificultades con que nos enfrentamos se cuenta el hecho de  
la heterogeneidad respecto al número de sujetos por cada  
uno de los Colegios estudiados. Igualmente, las surgidas  
del hecho de haber tenido que visitar varias veces un mis-  
mo grupo para la aplicación de los cuestionarios, lo que -  
pareció molestar a los alumnos que ya lo habían resuelto.  
Sin embargo, como quedó ya asentado, la cooperación fue en  
general muy buena. Podemos aquí señalar que todos los gru-  
pos se enfrentaron al cuestionario con angustia manifesta-  
da en risas nerviosas y comentarios en alta voz acerca de  
algunas preguntas.

Después del manejo estadístico de los datos arrojados  
por cada grupo y de la interpretación de los datos así ob-  
tenidos, consideramos que estamos capacitados para formu--  
lar las siguientes

#### CONCLUSIONES

- 1.- Encontramos que los Colegios de Arte Dramático y  
Pedagogía difieren significativamente del resto,  
los cuales, a su vez, no difieren significativa--

mente entre sí. Por lo tanto, la hipótesis nula se rechaza en los casos de Pedagogía y Arte Dramático.

2.- De acuerdo a los datos obtenidos, podemos diferenciar tres grupos de Colegios: uno que podría ser considerado el más sano, Pedagogía, dado que presenta la Media menor y difiere significativamente de los demás. Un segundo grupo que podría considerarse promedio, ya que sus Medias no difieren significativamente entre sí y que está constituido por: Geografía, Filosofía, Psicología, Biblioteconomía, Letras e Historia. Finalmente, un tercer grupo que presenta mayores índices de neurotismo, difiriendo significativamente de los demás y que es Arte Dramático.

3.- A pesar de que hay algunas áreas que correlacionan significativamente con el total, no se aconseja la fragmentación del cuestionario para su aplicación, ya que parece existir en los diferentes grupos una cierta preferencia por determinado tipo de síntoma para expresar el conflicto neurótico.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Allport, G. W. "Psicología de la Personalidad".- Ed. Paidós, Buenos Aires, Argentina.- 1a. Edición, 1961.-pp.30-65.
- 2.- Anastasi, A. "Psychological Testing".- Ed. The Macmillan Company.- N. Y.- 1964.- 2a. Edición.- pp. 515 y sigs.
- 3.- Bellak, L. y Abt, L. "Projective Psychology".- Ed. --- Grove Press, Inc., N. Y.- 2a. Edición.- Part III. "Projective Test in Nonclinical Areas". pp. 437-441.
- 4.- Cerdá, E. "Psicología Aplicada".- Ed. Herder, Barcelona, 1960.- pp. 213-219 y 199-207.
- 5.- Eysenck, H. J. "Estudio Científico de la Personalidad".- Ed. Paidós, Buenos Aires, Argentina.- 1a. Edición, 1959.
- 6.- Hanawatt, N. G. "The Fourth Mental Measurement -- Yearbook".- Buros, Editor.- pág.37
- 7.- Harper, R. A. "36 Sistemas de Psicoanálisis y Psicoterapia".- Ed. Herrero Hnos. Sucs., S. A.- México, 1960.- 1a. Edición.- pp. 86 y sigs.
- 8.- Horney, K. "La Personalidad Neurótica de Nuestro Tiempo".- Ed. Psique, Buenos Aires, Argentina.- 1959.
- 9.- Lemberger, M. "El Inventario de Problemas Personales de Mooney".- Aplicación experimental de la forma revisada para la UNAM.- Revisión de Jorge Derbez y Gabriel Galviz.
- 10.- Noyes, A. P. "Psiquiatría Clínica Moderna". -- Ed. La Prensa Médica Mexicana.- 3a. Edición.- México, 1951. pp. 291-292, 86, 477-478, 437.

- 11.- O'Mullahy, P. "Edipo, Mito y Complejo".- Ed. El Ateneo.- Buenos Aires, Argentina. 1953.
- 12.- Pichot, P. "Los Test Mentales".- Ed. Paidós, Buenos Aires, Argentina.- 1959.
- 13.- Psychological Abstracts.- Ed. --- Staff, New, York.- 1953.
- 14.- Shaffer, L. "The Fourth Mental Measurement -- Yearbook".- Buros, Editor.
- 15.- Spiegel, M. R. "Theory and Problems of Statistics" Ed. Schaum.- Publishing, Co.- New York, 1961.
- 16.- "The Fourth Mental Measurement -- Yearbook".- Buros, Editor.
- 17.- "The Fifth Mental Measurement --- Yearbook".- Buros, Editor.
- 18.- UNAM "Anuario General".- 1964.- Dirección General de Publicaciones.
- 19.- Weider, A. y Wechsler, D. "The Cornell Indices & The Cornell Word form: II Results".- Annals - of N. Y. Academy of Science.- -- pp. 579-588.- Vol. 46 (1946).
- 20.- Weider, A. et Al. "The Cornell Index: A Method for Quickly Assaying Personality and Psychosomatic Disturbances".- -- Psychosomatic Medicine.- Vol. 8 (1946). pp. 411-413.
- 21.- Wolff, H. G. "The Cornell Indices and The ---- Cornell Word Form III.- Application".- Annals of N. Y. Academy - of Science.- Vol. 46 (1946). pp. 589-592.
- 22.- Wolff, W. "Introducción a la Psicología".- Ed. Fondo de Cultura Económica.- 2a. Ed. 1960 (No. 119, Breviarios) pp. 13 y 399.

- 23.- *Cornell Index, Form N2.- Manual.-  
Ed. The Psychological Corporation.  
N. Y.*
- 24.- *Arkin H. y  
Colton, R. "Tables for Statisticians, - Ed.  
Barnes & Noble, Inc.- N. Y., ----  
1950.*
- 25.- *Bernstein, A. "A Handbook of Statistics Solu---  
tions for the Behavioral Sciences.  
Ed. Holt, Rinehart and Winston, -  
Inc., N. Y.- 1964.*

**APENDICE:***Consideraciones sobre la Personalidad**Normal y la Anormal.- Los Rasgos Neuróticos.*

Podemos pensar que las dificultades para establecer el concepto de la normalidad arraigan en el hecho de que, desafortunadamente, hemos convertido en hábito nuestra tendencia a hablar en términos de anormalidad. Pero esto podría quizá tener una explicación adecuada. Se presupone - que la normalidad es un término tan bien conocido de todos, que su explicación podría resultar innecesaria. Sobre esta base se habla entonces de "personalidades inadecuadas", de enfermedad mental, de conflictos emocionales, de inseguridad, de depresión, etc. De esta manera, cuando se intenta hablar de la personalidad normal no se hace una definición comprensible de lo que implica, sino que se le define por antinomia. Así, se dice que una persona normal será aquella no insegura, que no es depresiva, que no es conflictiva, etc. Obviamente, esto causa un sinnúmero de problemas y, sobre todo, una gran confusión.

Por otra parte, tenemos que considerar que la "personalidad normal" no puede enfocarse desde un punto de vista universal ya que, como es bien sabido, existen diferencias socio-culturales que hacen variar considerablemente el contexto de la normalidad. Igualmente existen todos aquellos criterios en base a los cuales puede establecerse esta nor

malidad la cual, obviamente variará en función de algunas situaciones. También debemos recordar las diferencias individuales, poderosa base sobre la que la Psicología descansa, para establecer los conceptos que aquí se discuten.

Intentaremos primeramente establecer lo que a nuestro juicio y de acuerdo a nuestros conocimientos debe entenderse por "personalidad normal". Hemos de recordar para esto, que el ser social y moral, conformado enteramente, ha de pasar por el lento proceso del crecimiento, tanto biológico como psicológico, que lo capacite para transformarse en una persona adulta, capaz de asumir su puesto de una manera adecuada y responsable en el mundo que lo rodea.

Hasta donde nuestros conocimientos han llegado, sabemos que este crecimiento bio-psicológico depende de una serie de fenómenos y procesos, algunos de los cuales nos resultan aún un tanto oscuros. Poco es en realidad lo que sabemos acerca de la herencia y los problemas del instinto, la maduración y el aprendizaje, así como del peso que estos factores pueden tener en la variación del desarrollo en cada caso. Desde luego que al mencionarlos, tenemos -- siempre en consideración la importancia que el medio ambiente socio-cultural tiene en el desenvolvimiento del ser humano, aunque también a este respecto persisten aún varias dudas por aclarar.

El primer punto interesante en el estudio de la perso

nalidad es la muy discutida controversia de la influencia de la herencia y el medio ambiente en el desarrollo del individuo. Generalmente ante este problema se han adoptado posiciones extremas y así podemos encontrar teorías meramente biológicas o exclusivamente ambientales. Sin embargo, nuestra intención es colocarnos en un punto medio, ya que pensamos que la personalidad se encuentra determinada por ambos factores en grados más o menos equivalentes.

En lo que a la herencia respecta, sabemos que el ser humano es el producto de la unión de dos células germinales, cada una de las cuales aporta determinadas características a la formación del nuevo individuo. Estas características son transmitidas de acuerdo a ciertos principios de los cuales podemos enunciar tres:

- 1.- Los hijos tienden a parecerse a sus padres, pero no heredan las habilidades adquiridas de éstos.
- 2.- Existen variaciones o diferencias entre los hijos de una misma pareja.
- 3.- Los herederos tienden a separarse de los extremos en algunas de sus características (regresión hacia la media).

De acuerdo a estos principios, podemos observar que el individuo, al ser concebido, es dotado de ciertos rasgos como el color de los ojos, la estatura, características faciales, etc. que serán determinantes posteriores, al

igual que aquellas adquiridas durante el período de gestación.

Sin embargo, estas influencias biológicas no concluyen en el momento del parto. Su acción tiene un efecto continuado hasta que se alcanza el grado máximo de madurez física y el hombre es capaz de trascender en este aspecto, creando a su vez. Podemos distinguir dos hechos en este largo proceso: el crecimiento físico, que es fundamentalmente cuantitativo y el desarrollo físico, que es tanto cuantitativo como cualitativo, dirigiéndose ambos en constante avance hacia la madurez.

En tanto que se efectúa el crecimiento y desarrollo físico, otro proceso se va aparejando. Las funciones psicológicas inician su aparición desde el instante en que el ser humano es arrojado al mundo en el momento del nacimiento; la mente madura de un modo paralelo con el desarrollo neural, el cual se incrementa con la edad hasta un determinado punto límite. Esta maduración que la mente alcance dependerá en gran parte de la riqueza y tipo de estimulación proveniente del exterior. En este aspecto, el ser humano posee una serie de órganos sensorio-motores que le permiten ponerse en contacto con el medio ambiente. Posteriormente se desarrollan sistemas de control dentro del individuo, lo que le capacita para regular sus necesidades de acuerdo con la realidad externa que percibe, dándole --

*asimismo peculiares modos de ajuste a su mundo circundante.*

*Para los efectos de nuestra investigación, debemos -- considerar de manera particular el desarrollo emocional de los seres humanos, entendiendo por emoción un estado de -- excitación provocado como respuesta a un estímulo para el cual el individuo no está preparado en un momento dado.*

*Consideramos a las emociones como integradas por dos componentes: uno somático y otro conceptual. El primero - implica cambios fisiológicos y el segundo contenidos ideacionales. Estos últimos sufren transformaciones en el desarrollo de la vida, haciéndose más característicos de acuerdo a las experiencias adquiridas y proporcionando el tipo peculiar de reacción frente al estímulo. El elemento básico envuelto en la operación de un estímulo emocional es el hecho de la amenaza de la no satisfacción de una necesidad imperiosa.*

*Ahora bien, las manifestaciones emocionales que en el principio de la vida son expresadas de una manera exagerada y uniforme, con los procesos de maduración se van haciendo cada vez mas diferenciadas hasta llegar a expresarse en la madurez en concordancia con la realidad externa. En las emociones podemos encontrar dos polos: las negativas, que tienden a la destrucción o al dolor y las positivas que tienden al placer. El tipo peculiar de emociones predominantes en un individuo dependerá en gran parte de -*

las experiencias a las que ha estado sujeto. La forma normal de manifestarlas será pues, para nosotros, aquella en que puedan manejarse adecuadamente estos dos aspectos de acuerdo a los estímulos recibidos del exterior.

En cuanto a la importancia que el medio ambiente desempeña en la personalidad del individuo, pensamos que su influencia es decisiva, ya sea considerado en su aspecto físico o en el de relaciones interpersonales. Las influencias físicas son aquellas que, de un modo o de otro, determinan modificaciones en el organismo que repercutirán en la conducta futura. En el segundo aspecto hay que considerar que el ser humano, al nacer, es el ser más desvalido de la creación y que depende para su subsistencia de los cuidados que otras personas han de brindarle, lo que determina que tales influencias sean definitivas.

Este largo período de dependencia por el que el hombre atraviesa influye en gran modo en sus acciones posteriores, convirtiéndose en un factor decisivo en la estructura de su personalidad adulta. Por lo tanto, en el proceso de formación de la personalidad debemos considerar tanto las experiencias adquiridas durante los primeros años de la vida, como las que en base a éstas son asimiladas posteriormente en los procesos de socialización de todo ser humano.

Sabemos que el medio ambiente socio-cultural en el --

que el individuo se desarrolla condiciona tipos específicos de conducta y facilita la expresión de determinados rasgos más que la de otros. Igualmente sabemos que de acuerdo a esta socio-cultura existirán manifestaciones que son prohibidas y cuya influencia latente se hará sentir en la conducta posterior del adulto.

En base a todo lo anteriormente expuesto, podemos enunciar ahora algunos rasgos que caracterizan a la personalidad normal. Debe existir un adecuado grado de seguridad en sí mismo; buena capacidad de auto-observación; posibilidad de satisfacer las necesidades vitales de acuerdo a la realidad; un cierto grado de tolerancia a la frustración; capacidad de proponerse metas realistas que puedan ser alcanzadas, de acuerdo a las propias posibilidades; integridad suficiente para convivir en grupo sin perder la propia individualidad y, lo más importante para nosotros, poder amarse a sí mismo y proyectar ese amor en los demás.

Sin estimar que estas características son las únicas, sí pensamos que podrían ser las fundamentales y que las demás serían derivaciones de éstas. Además, no hay que dejar de considerar que las características que aquí estimamos esenciales pueden variar de un grupo a otro, según la socio-cultura en que se presenten.

Volviendo al tema central de nuestro problema, cabe mencionar las dificultades que se presentan para estable-

cer el punto en que termina la personalidad normal y principia la anormal. Nos enfrentamos con ello al mismo antiguo problema de dónde termina la influencia biológica y -- empieza la psicológica o la social en la misma personalidad. Puesto que el objeto de nuestro estudio es el hombre, ya que pertenecemos a las carreras denominadas humanísticas, no sólo consideramos imposible sino innecesario el -- tratar de determinar estos límites, puesto que es evidente que el ser humano es una unidad total que no puede ser dividida.

A pesar de estos problemas y dejando bien establecida esta indivisibilidad, debemos analizar los factores biológicos, psicológicos y sociales que pueden ser determinantes del desarrollo de una personalidad anormal.

En el aspecto físico podemos mencionar los factores prenatales, los que se presentan en el momento del nacimiento y los post-natales. Los prenatales podemos agrupar los en: hereditarios y congénitos. Los originados en el momento del nacimiento pueden ser: anoxia, hemorragias, y traumatismos. Los post-natales son los más numerosos y -- pueden ser divididos en: tóxicos, ya sea endógenos o exógenos; infecciosos, traumáticos, vasculares, degenerativos, de disritmia cerebral, nutricionales, neoplasias y aquellos debidos a causas inciertas.

Igualmente podemos mencionar aquí algunas alteracio--

ciones que no han sido incluidas por no pertenecer a ninguna de estas causas y que quizá podrían englobarse dentro de la clasificación de ortopédicas, al igual que aquellas referidas a defectos físicos originados por accidentes, ya que suponemos que cualquier clase de trastornos de esta índole que pueden ser observables ocasionarán modificaciones en el desarrollo de la personalidad del individuo en el -- que se presentan. A este respecto, debemos considerar --- otro factor cuya importancia puede ser decisiva. Desde -- luego, nos estamos refiriendo al factor social, que en un momento dado puede influir en el sujeto impidiéndole establecer adecuadas relaciones interpersonales. De la misma manera, la edad, el estado civil y la constitución representan una parte importante en este aspecto. Lo anterior nos lleva a considerar de inmediato las reacciones psíquicas o emocionales que se originan en la serie de situaciones que hemos mencionado. Sabemos que la enfermedad mental no es un trastorno en el funcionamiento de un sólo órgano, como podría ser el cerebro, sino la desadaptación y el funcionamiento psicobiológico anormal de un organismo social. Este tipo de perturbaciones a que hacemos referencia representan la reacción de una personalidad individual a las situaciones específicas de su vida y puesto que no pueden adscribirse a alteraciones anatómicas físicas, se describen como psicógenas. Los factores mentales que pue-

sentimiento de pertenecer y de ser necesario, etc. En este aspecto es importante indicar también que no sólo las experiencias pasadas son determinantes en el desarrollo de la personalidad en un cierto sentido, sino también las metas que el individuo se propone alcanzar en el futuro, la planeación de sus actividades, la ausencia de esas metas - así como la serie de vivencias por las que transcurre en cada momento de su existencia. Como unidad biopsico-social que es, todas sus actividades estarán condicionadas por su presente, su pasado y su futuro.

Por todo esto, podemos considerar, que no es anormal tener conflictos emocionales; lo anormal en este aspecto será el hecho de no poseer un cierto grado de maduración - que permita resolverlos satisfactoriamente. A su vez, esta maduración será el resultado de un desarrollo armónico de la personalidad y si el individuo no se ha desarrollado de esta manera, sus niveles de maduración serán tan bajos que las situaciones conflictivas a las que deba enfrentarse no serán resueltas de una manera adecuada y su personalidad se verá deformada de acuerdo a esa conflictiva. De igual modo, suponemos que ante la presencia de experiencias negativas el nivel de madurez que se alcanza será escaso, propiciando con ello una mayor dificultad para la resolución de problemas. Ahora bien, estas experiencias negativas pueden ser originadas tanto frente a un medio am--

biente siempre frustrante como frente a uno siempre gratificante, ya que ambos impiden el desarrollo de todas las potencialidades con que el ser humano es dotado.

En este punto deseamos indicar nuevamente que las dificultades que se originan al querer establecer el concepto de normalidad podrían ser superadas con ayuda de los -- criterios clínico, estadístico y cultural, principalmente. De este modo se evitaría la ambigüedad de la palabra --- "normal", que de hecho tiene dos significados: el que le proporciona el sentido estadístico, que señala que es normal lo que ocurre en la mayoría de los casos o aquello -- que constituye el promedio o el modo de una característica mensurable y, por otra parte, el que es dado por el sentido normativo, que considera que lo normal es lo que es -- tal y como debe ser. Incluso, independientemente del éxito con que el criterio estadístico pueda ser aplicado a -- una cultura dada, no debe perderse de vista el hecho de -- que cada individuo puede tener su propio concepto de lo -- que es normal en base a normas o reglas que se haya pre--- fijado a sí mismo.

Otra dificultad que podemos señalar respecto a este mismo problema es la que se refiere a la tendencia a separar el concepto de salud física o corporal por una parte, del de salud mental, por la otra. Con esto, nuevamente -- nos vemos mezclados en el problema de la división del ser

humano en porciones que se consideran independientes entre sí. Reconocemos que hemos caído en este error, pero nos -- disculpamos con la indicación de que nuestra intención fue con fines meramente descriptivos. Consideramos que el --- proceso vital del ser humano es un continuum evolutivo a -- traves del tiempo y del espacio en el cual conceptos como el de enfermedad o salud sólo podrán entenderse como mo--- mentos diferentes de dicho continuum, expresados en el con- texto del concepto unitario.

En relación a este mismo aspecto, debemos recordar -- aquí el concepto de homeostasis, para conformarlo a lo que hemos mencionado anteriormente respecto a las técnicas --- adaptativas del individuo, que le ayudan al desenvolvi---- miento normal de su personalidad. Esta homeostasis, con-- sistente en la serie de mecanismos vitales que tienen por objeto mantener constantes las condiciones del medio inter no, que hacen que las variaciones externas queden compen-- sadas y equilibradas, proporciona distintas técnicas adap- tativas que son congruentes con el concepto de realidad -- prevaleciente (en una cultura dada) y que pueden conside-- rarse normales. Por tanto, en la medida que se aparten de este concepto de realidad, serán patológicas. Sobre esta base, siempre deben señalarse las variables específicas -- que se consideran para entender un problema particular.

Estimando que ha quedado establecido nuestro criterio

respecto de la normalidad y conscientes de las dificultades y controversias que pueden originar nuestras limitaciones actuales, sólo resta pedir tolerancia para el poco éxito que obtuvimos en esta difícil empresa.

Para concluir, estimamos que solo es necesario ampliar los aspectos que han constituido el interés central de la presente investigación. Si hemos considerado que en todo ser humano se presentan conflictos, también pensamos que éstos son originados por situaciones de la vida actual relacionados con las convicciones, creencias y valores morales. El experimentar estos conflictos, repetimos, tiene un valor inestimable puesto que proporciona mayor libertad y fuerza interiores. Sin embargo, las dificultades para reconocer y resolverlos se encuentran siempre presentes, aumentando desmesuradamente cuando la persona es neurótica.

Al hablar de las personas neuróticas debemos tener en mente el concepto que ya hemos mencionado del continuo del neurotismo, así como el hecho de que para un neurótico la conciencia de los sentimientos y de los deseos es muy vaga. Con frecuencia los sentimientos que experimenta más claramente son las reacciones de miedo y cólera frente a ataques a sus puntos más débiles. Existen patrones compulsivos de conducta que imposibilitan la capacidad de renunciar, de asumir responsabilidades y, sobre todo, la de tomar decisiones.

Los conflictos juegan un papel muy importante en --- las neurosis, pero es difícil descubrirlos, sobre todo por que el sujeto hace lo posible por evitarlo. Sin embargo, - se sabe que todo síntoma neurótico indica que existe un -- conflicto básico y el síntoma vendría a ser, en última -- instancia, un producto del mismo. Otro punto que debe con- siderarse en este momento es el hecho de que los conflic-- tos se originan en tendencias opuestas y generan el desa-- rrollo de tácticas para combatir las fuerzas que se presen- tan, convirtiéndose en rasgos de carácter.

Estos son los que hemos tratado de reconocer en nues- tra investigación, motivados por el interés que despierta en nosotros el hecho de que esas tendencias opuestas con- ducen a una disminución en el rendimiento en el área en -- que se presentan, pese a que las potencialidades inheren- tes del individuo le podrían llevar hacia logros mayores. Pero la lucha constante que tiene que sostener tratando -- de evitar el reconocer el conflicto o de conciliar las --- fuerzas opuestas entre las que se debate, debilitan sus -- energías, sumiéndolo en el trastorno más común de nuestra época: la neurosis.