

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
COLEGIO DE PSICOLOGIA

RESPUESTAS A LAS MANCHAS DE TINTA DE
HOLTZMAN CON LA TECNICA DE ADMINIS-
TRACION COLECTIVA EN DOS GRUPOS DE
ESQUIZOFRENICOS

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE HOMBRES Y
MUJERES

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
PSICOLOGO

P R E S E N T A N

LETICIA URANGA NUÑEZ

Y

MARTHA ALICIA GARCIA GUERRERO

MEXICO, D. F.

1972



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.

A MIS PADRES CON TODO CARIÑO Y
AGRADECIMIENTO POR EL ESFUERZO
REALIZADO PARA EL SOSTENIMIEN-
TO DE MIS ESTUDIOS.

A MI ESPOSO

I. Ps.00663

AGRADEZCO A LOS SEÑORES EDUARDO MURO O.,
ROBERTO GARCIA C., ALEJANDRA B. DE GONZA
LEZ Y EN GENERAL A TODAS LAS PERSONAS EL
INTERES QUE MOSTRARON Y LA AYUDA QUE ME-
BRINDARON PARA REALIZAR ESTE TRABAJO.

EL PRESENTE TRABAJO SE REALIZO
BAJO LA SUPERVISION DEL DOCTOR
LUIS LARA TAPIA A QUIEN HAGO-
PATENTE MI AGRADECIMIENTO POR
SU DIRECCION.

AL HOSPITAL PSIQUIATRICO
"FRAY BERNARDINO ALVAREZ"
DONDE SE LLEVO A CABO ES
TA INVESTIGACION.

I N D I C E

INTRODUCCION	1
CAPITULO I.- CONSIDERACIONES PREVIAS.....	3
A).- La Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman.....	4
1.- Historia	
2.- Estudios Preliminares	
B).- Descripción de la Técnica Colectiva.....	12
C).- Descripción de Variables y -- Sistema de Calificación.....	28
D).- Consideraciones Generales --- acerca de la esquizofrenia...	40
E).- Aspectos Generales de las <u>Di</u> ferencias Ligadas al Sexo....	48
CAPITULO II.-	57
A).- Planteamiento de Problemas y Formulación de Hipótesis.....	58
B).- Diseño Experimental y Características de la Muestra.....	61
C).- Material y Procedimiento Usado.....	66
D).- Resultados obtenidos-Tablas..	69
CAPITULO III.- ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS.....	77
- Sumario y Conclusiones.....	80
- Bibliografía.....	90
- Apéndice A.....	99
- Apéndice X.....	101

INTRODUCCION

El presente trabajo tiene dos proyecciones fundamentales: por un lado implica la revisión de algunos conceptos teóricos relativos a la exploración de la personalidad de sujetos esquizofrénicos y por otro, cómo es medida ésta por la técnica de Manchas de Tinta de Holtzman. Este aspecto es relevante si consideramos que, con excepción de unos cuantos estudios exploratorios que utilizan esta técnica (Lara, Fernández, 1967, Lara Tapia, 1967, Lara-Tapia 1969, Muro 1970) en general no existe en nuestro país una bibliografía adecuada en materia de investigación psicopatológica utilizando manchas de tinta como estímulos. Igualmente, algunos factores socio - culturales no han sido debidamente enfatizados en nuestro medio, en cuanto al rol del hombre y la mujer y sus efectos en diversos cuadros nosológicos.

Por otro lado, es evidente la necesidad de contar con criterios normativos y de realizar consistentemente este tipo de estudios que sirvan tanto para la evaluación de técnicas extranjeras utilizadas en nuestro medio, como la que constituye la base de nuestra investigación, así como para la obtención de criterios comparativos que permitan diagnósticos más certeros y, eventualmente, el desarrollo de técnicas que puedan implicar un ahorro de tiempo y esfuerzo para su utilización en instituciones de asistencia pública, como el Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez" y otros centros similares.

En esta forma, nuestro interés fundamental ha sido la de abocarnos en el presente estudio a la exploración de los aspectos antes mencionados, enfatizando fundamentalmente los aspectos prácticos y aplicados de la investigación.

Es nuestra manera de pensar que si los resultados no muestran diferencias cualitativa y cuantitativamente muy importantes en cuanto a las características de dos muestras diferentes extraídas del mismo hospital en tiempos diferentes pero con

diagnósticos idénticos, la utilización de las técnicas de administración colectiva se traducirán en un ahorro muy significativo de tiempo y esfuerzo y consecuentemente, de tipo económico. Igualmente, será posible iniciar una cadena de investigaciones que involucren grandes masas de poblaciones, con lo cual las características masivas de las poblaciones podrán ser más fácilmente exploradas.

En cuanto a otras proyecciones, deberemos indicar aquí, que en realidad nuestro interés original era el de proporcionar una comparación entre las calificaciones del estudio realizadas por nosotras y las proporcionadas por las computadoras.

Sin embargo, la dificultad momentánea para obtener calificaciones mediante procedimientos electrónicos, nos obligó a variar la dirección de nuestra investigación. En el futuro, sin embargo, podrán utilizarse los datos que aquí presentamos para compararlos con aquellos proporcionados por las máquinas electrónicas.

En cuanto a los aspectos teóricos, deberemos indicar que el presente estudio se ubica dentro del campo de investigación diferencial ya que está dirigido a la comparación de hombres y mujeres, con diagnósticos similares (esquizofrenia), y donde la clase social como la ocupación y la escolaridad son similares. Nos interesa observar esencialmente si algunos factores que pueden ser considerados en estricto sentido como "culturales", han producido algún efecto significativo sobre la forma de responder y algunas otras características cualitativas en el grupo de mujeres.

Igualmente, será relevante la obtención de perfiles generales mostrados por nuestros grupos de esquizofrénicos mediante la utilización de técnicas de administración colectiva.

Así, en el capítulo I tratamos algunos aspectos bibliográficos que consideramos como antecedente indispensable. En el capítulo II describimos la metodología utilizada en nuestra investigación y las comparaciones pertinentes, y en el capítulo III realizamos el análisis e interpretación de los resultados.

CAPITULO I.- CONSIDERACIONES PREVIAS

- A) La técnica de Manchas de Tinta de Holtzman.
 - 1 - Historia
 - 2 - Estudios Preliminares
- B) Descripción de la Técnica Colecti
va.
- C) Descripción de Variables y Siste
ma de Calificación.
- D) Consideraciones acerca de la Es -
quizofrenia.
- E) Aspectos Generales de las Diferen
cias Ligadas al Sexo.

A).-- LA TECNICA DE MANCHAS DE TINTA DE HOLTZMAN.

La técnica de manchas de tinta de -- Holtzman nació bajo la influencia de Rorschach quien ideó una prueba basada en la interpretación de manchas de tinta. Rorschach no fué el primero en pensar que las manchas de tinta podrían utilizarse como instrumento para medir la personalidad de la gente, ya que las manchas de tinta han estimulado la imaginación durante siglos.

Zubin (1953) nos dice que hay tres períodos importantes que desembocan en la época contemporánea que se prolongó hasta fines del siglo --- XIX.

1/er. Período.-- El período pre-experimental se caracterizó por la observación ocasional de que las manchas de tinta y otros estímulos amorfos e indefinidos servían al artista, al poeta y al espiritista para estimular la imaginación, predecir el futuro ó comunicarse con los espíritus. Poco después Justinus Kerner (1786-1862) notó los variados objetos, figuras simétricas y asimétricas, arabes -- cas, humanas y animales que se pueden ver en las manchas de tinta, las cuales lo estimulaban para la poesía, otras personas las utilizaban para loterías y -- propósitos de diversión social. Según Klopfer (1962) Kerner no logró su cometido de comprobar totalmente la posibilidad de una relación entre las percepciones de las manchas de tinta y el diagnóstico de la personalidad, a más de que consideraba las manchas de tinta como mensajes de otro mundo al grado de que llegó a tomarse como juego de salón.

2/o. Período.-- El período experimental se inicia con Alfredo Binet (1895) pues se interesó en desarrollar una prueba de imaginación para estudiar las diferencias individuales de inteligencia, la cual se utilizó para distinguir entre niños inteligentes y no inteligentes con fines de pronóstico y de calificación para posibilidades educativas -- pues se creía que ver muchas y variadas figuras denotaba una "imaginación visual vívida" (Binet-Henry -- 1895).

Los estudios que se realizaron en -- América durante este período estuvieron enfocados -- principalmente al aislamiento de las variables "mentales" como la memoria, imaginación, las imágenes y los contenidos de la conciencia, que fueron la base del estudio tradicional de la psicología del siglo -- pasado.

3/er. Período. -- Empieza en 1911 con Herrman Rorschach, iniciando sus famosos experimentos que lo llevan a formar la prueba que lleva su -- nombre y que es tan conocida hoy día.

Rorschach empezó a trabajar con figuras geométricas recortadas y coloreadas, material similar al de Lippmann, y tomándolo como "test de fantasía". Al cambiar por un material menos rígido pasó a utilizar las manchas de tinta y encontró en ellas más atractivo el estudiar los aspectos perceptibles de las respuestas que su contenido, además de que Hens (1914) hizo un reporte sobre el contenido poco antes del de Rorschach.

Todavía 25 años después de muerto -- Rorschach, su técnica se consideraba como el instrumento por excelencia para el estudio de la personalidad a través de manchas de tinta.

El libro de Rorschach apareció en -- 1921, o sea que durante 10 años estuvo trabajando -- con manchas de tinta, entre sus seguidores se encuentran Samuel Beck, Margaret Hertz, Bruno Klopfer y -- David Levy al cual se ha considerado como el introductor de dicha técnica en América.

En el sistema para el análisis de -- las respuestas a manchas de tinta desarrollado por Rorschach, se enfatiza la importancia de analizar el modo de percepción de las personas; el que la mancha fuera interpretada por éstas como un todo ó en parte; en el que la forma, el color o el sombreado fueran los principales responsables de la mancha para evocar las respuestas y en el que la persona reportara un percepto estático, sin vida, o uno lleno de vida o acción, se le da mucha importancia también a

los aspectos formales de la ejecución, aunque sin ignorar completamente el contenido de la respuesta.

Esta técnica fué aceptada casi inmediatamente por todos ya que, cuando salió a la luz, hubo varios factores que impidieron un desarrollo -- crítico del método adecuado en estos casos. Holtzman (1961) dice que un factor determinante fué la Segunda Guerra Mundial y hasta el término de ésta, se empezaron a acumular estudios dirigidos a los aspectos metodológicos de la técnica de Rorschach.

En un simposium patrocinado por la - Sociedad para Técnicas Proyectivas sobre errores del Rorschach, Zubin (1954) enumera los siguientes:

1) - Fracaso para proporcionar un -- sistema objetivo de calificación libre de las convenciones arbitrarias y el que mostrara un alto acuerdo intercalificadores;

2) - Falta de satisfactoria consistencia interna o confiabilidad test-retest;

3) - Fracaso para proporcionar evidencia convincente para la validez clínica;

4) - Fracaso de las categorías de -- calificación individuales del Rorschach para relacionarse con el diagnóstico;

5) - Falta de validez pronóstica o -- predictiva con respecto al resultado del tratamiento o conducta posterior;

6) - Inhabilidad para diferenciar entre grupos de individuos normales;

7) - Fracaso para encontrar cualquier relación significativa entre los puntajes de Rorschach e inteligencia o habilidad creativa.

Asimismo, Ainsworth (1954) por su -- parte, pone objeciones a los estudios de validación, indicando que éstos van a modificar el contexto de -

las respuestas al Rorschach, el que descansa sobre una base principalmente fenomenológica.

Hertz (1959) se lamenta de que muchas personas utilicen las formas matemáticas de calificación con tanta exactitud, ya que "no son más que formulaciones con escasa evidencia de validez". Holtzman (1959) indica que el análisis de las respuestas a manchas de tinta ha oscilado por todo el continente psicométrico proyectivo desde un extremo a otro, tal como una entrevista profunda estructurada, el Rorschach podía ser analizado de una manera cuantitativa, enfatizando la validez dinámica y simbólica del contenido e interpretando la relación examinador-sujeto desde un punto de vista estrictamente fenomenológico.

Schafer (1954) es un ejemplo de este tipo de aproximación puramente proyectiva, mientras la versión de elección múltiple de Harrower (1945) y el Rorschach Objetivo Estructurado de Stone (1958) se hallan en el otro extremo en el que sólo tienen en común con el Rorschach estándar, los materiales de estímulo.

En el Rorschach estándar las respuestas no están controladas y un sujeto puede dar desde 10 respuestas hasta 100 en un protocolo, además de que la frecuencia de las mismas puede ser uniforme o muy variada en las láminas; la interacción entre el examinador y el sujeto durante la encuesta es alta, por lo tanto los resultados son muy variables; por último, las grandes dificultades que presenta el sistema de calificación, hacen pensar en la poca consistencia de los resultados, que hasta que no se mejore este sistema desde su base, podrán ser mejorados.

Gibby, y colaboradores (1952-53) demostraron que las variaciones típicas del examinador influyen de manera determinante durante el curso de la encuesta en el número y tipo de determinantes; así como las diferencias pueden causar variaciones graves en el número de respuestas y en el grado de verbosidad. Sanders y Cleveland (1953) encontraron que los examinadores que presentaban un porcentaje

alto de ansiedad flotante influenciaron a sus examinados, ya que presentaron mayor número de respuestas totales, de espacio y de color.

Gross (1959) demostró que un examinador que refuerza sutilmente a un sujeto, puede alterar marcadamente el porcentaje de movimiento humano.

Hertz (1959) nos dice que la falta de acuerdo en el criterio de calificación, es un problema muy grande, pero Baugham (1954-58) sugiere un nuevo método de encuesta para superar la subjetividad y conjeturas inherentes a la calificación, la técnica consiste en el empleo de láminas en las que el color, sombreado, el contraste figura fondo y la complejidad de la forma se modifican sistemáticamente mediante el empleo de un gran número de manchas de tinta alteradas especialmente. Otro que trata de resolver el problema de la falta de criterio en la calificación es Zubin (1953), que formula 60 escalas de evaluación: Cinco interesados en la localización, seis en los atributos objetivos de los estímulos, seis en los determinantes o en la importancia relativa de los atributos de los estímulos en la formación del percepto, catorce en categorías de interpretación tales como la textura de superficie o la fuerza del movimiento, tres con la actividad de organización, quince con el contenido y once con otros aspectos de las respuestas tales como el tiempo de reacción; el problema de esta escala consiste en que en psicopatología no da los resultados esperados, ya que el enfermo no puede hacer una introspección adecuada.

Holtzman y colaboradores (1954) al darse cuenta de todas las fallas y tropiezos de que adolece la técnica de Rorschach; se abocan a formular una técnica nueva que tenga el mismo propósito y que no adolezca de los mismos errores del Rorschach. Se empezó a trabajar con un material completamente nuevo, pensando que si utilizaban mayor número de manchas de tinta y procedimientos de administración simplificados, se salvarían los problemas del Rorschach, empezaron con restringir el número de respuesta por lámina, pues sólo se permite una respuesta por lámina, en el año de 1958 publicaron una edición

preliminar de manchas de tinta y la nueva técnica -- se dió a conocer públicamente hasta el año de 1961.

La técnica de Holtzman se experimentó en 2000 casos, muestreados de diferentes partes -- de E. U., con diferencias en sexo, edades que iban -- desde los 5 años hasta adultos maduros, con sujetos -- normales y clínicos y representaban a 15 poblaciones -- diferentes y el fin a conseguir era estudiar amplia -- mente las características internas de las variables -- de las manchas de tinta, su confiabilidad, consisten -- cia temporal, intercorrelación y poder discriminati -- vo para propósitos de diagnóstico. Las ventajas que -- se han encontrado de la técnica de Holtzman sobre la -- de Rorschach son las siguientes:

1.- Elimina a R, como variable per -- turbadora, dado que el número de respuestas por indi -- viduos es más constante puesto que sólo se pide una -- respuesta por lámina.

2.- Tipifica el modo de administra -- ción y encuesta; disminuyendo así los posibles efec -- tos de la relación examinador-sujeto.

3.- Define objetivamente las varia -- bles a calificar, eliminando así las apreciaciones -- subjetivas del examinador.

4.- Presenta una rica variedad de -- estímulos desarrollados experimentalmente y suscep -- tible de proporcionar más información que el Rors -- chach estándar.

5.- Ofrece una forma paralela.

6.- Los resultados pueden ser someti -- dos a tratamientos estadísticos altamente elabora -- dos, tales como el análisis factorial y procedimien -- tos estadísticos multivariantes.

Enseguida pasaremos a mencionar las-

ventajas de la técnica colectiva contra la técnica individual de la prueba de manchas de tinta de Holtzman.

1.- El punto uno, antes mencionado, se sigue manteniendo puesto que en la técnica colectiva se elimina también a R como variable perturbadora en razón de que sólo se le pide al sujeto una respuesta por lámina y por lo tanto se mantiene un número de respuestas más constante para cada sujeto.

2.- Consideramos que tipifica aún más el modo de administración, puesto que el examinador siempre será el mismo para el conjunto de sujetos que están tomando la prueba. La forma de administración se mantendrá constante para todos los sujetos del grupo examinado y tipificará aún más la relación examinador-sujeto susceptible de establecerse en una situación individual.

3.- En la técnica colectiva también se definen objetivamente las variables a calificar, y por lo tanto, se eliminan las apreciaciones subjetivas del examinador.

4.- La riqueza en la variedad de estímulos es semejante a la técnica individual.

5.- También hay una forma paralela y además este hecho nos permite comparar hallazgos entre la técnica individual y colectiva, respectivamente.

6.- Sus resultados también pueden ser tratados estadísticamente en forma elaborada.

Para la elaboración de la técnica de Holtzman, sus autores siguieron el siguiente programa:

1.- El desarrollo de la técnica para hacer manchas de tinta.

2.- La obtención de datos para el análisis de reactivos.

3.- El desarrollo de un marco de trabajo conceptual y de procedimientos objetivos para calificar las principales variables.

4.- La selección de pares equivalentes de manchas de tinta para las formas A y B de la versión final de las manchas.

5.- La conducción de estudios preliminares usando métodos colectivos con reproducción fotografiada de las manchas de tinta originales.

6.- El grabado e impresión de las formas A y B para experimentación más general y su uso en proyectos de investigación en otra parte.

Todo lo que se ha descrito hasta aquí, se refiere principalmente a la técnica de manchas de tinta de Holtzman en su aspecto de método individual y de cómo nació esta técnica además de hacer una revisión rápida de los inconvenientes del Rorschach y de las ventajas del Holtzman, el presente trabajo utiliza la técnica colectiva puesto que esta variación experimental de la técnica de manchas de tinta de Holtzman nos sirve para la mejor comprensión del valor y de las limitaciones del estudio de la personalidad a través de la percepción de manchas de tinta.

Todos estos pasos mencionados en la elaboración de la técnica de manchas de tinta de Holtzman, los citamos en una forma muy sumaria. En realidad, el libro de "Interpretación de Manchas de Tinta, Técnica Holtzman de W. H. Holtzman, J.S. Thorpe, J. D. Swarts y E. W. Herrón (1971)", los trae detallados ampliamente en su Capítulo 2.

B).- DESCRIPCION DE LA TECNICA COLECTIVA.

Desde hace mucho tiempo, las ventajas de la técnica de las manchas de tinta en forma colectiva, han sido reconocidas. Sólo que hay problemas en cuanto a la calificación y administración, pero el --HIT ha superado esto, creando una forma que no difiere grandemente de la versión individual. Consiste en dos formas paralelas la A y la B de 45 láminas cada una, éstas son proyectadas en una pantalla y el sujeto sólo debe dar una sola respuesta para cada lámina y la encuesta está simplificada y estandarizada.

Tiene estudios muy extensos de validez y confiabilidad de la forma individual, las cuales se generalizan para la versión colectiva. El método de administración colectiva tiene la ventaja de -- ser muy económico ya que un sujeto con pocas horas de entrenamiento en este procedimiento, puede adminis -- trarla.

Para proyectos en gran escala, el método colectivo supera por mucho las desventajas que -- este método de administración trae consigo, más cuando se ve la similitud que presentan las calificaciones entre el método individual y el colectivo.

Las desventajas de este método son -- las siguientes:

1.- La pérdida de una estructuración -- personalizada entre el examinador y el sujeto.

2.- La restricción de presentar las -- láminas sólo en posición vertical.

3.- La dificultad al marcar ciertas -- variables, pues no se puede preguntar a qué se deben -- determinadas respuestas como en el método individual.

Antecedentes en Estados Unidos.

Para un estudio metodológico en 1957 fué necesario fotografiar las 92 manchas de las formas A y B de la versión individual y reducir las a -- 35 mm., para poderlas proyectar, éstas fueron chequeadas para ver si el estímulo no se había alterado, se hicieron cuadernillos especiales que contenían del lado izquierdo con líneas esquemáticas cada una de las manchas de tinta y del lado derecho una línea -- para que el sujeto escribiera su respuesta.

Un grupo de estudiantes de college, -- 89 hombres y 67 mujeres, todos estudiantes graduados de filosofía, psicología y sociología, con edades en tre 18 y 51 años con un promedio de 27.3 años fueron examinados 2 veces con el HIT, con un intervalo de -- una semana entre las dos sesiones de prueba. Primero se les dió a 67 sujetos la forma A y luego la B y a -- 79 primero la B y luego la A.

En este estudio sólo 6 variables fueron marcadas de rutina que son rechazo, localización, forma definida, color, sombreado y movimiento. A localización, color y sombreado se les puso mayor atención por estar más relacionados a los atributos del estímulo de la mancha que las otras.

La mitad de los coeficientes de confiabilidad, fueron computados separadamente para la forma A y B, estos coeficientes fueron muy uniformes llegando a .86 para movimiento y .93 para forma definida en la forma A y .80 para movimiento y forma definida y .91 para localización en la forma B. Los valores medios fueron de .88 y .81 para las formas A -- y B respectivamente.

Se trató de analizar cualitativamente los protocolos individuales y se observó que la -- mayoría de los sujetos dieron respuestas cortas poca o ninguna elaboración, con poca referencia a -- las determinantes, ignoraban el color y el sombrea-

do como tales, otros fallaron al subrayar el área -- de la mancha usada en sus respuestas, con todos estos errores fué casi imposible calificar las respuestas correctamente.

Para superar todas estas fallas y el acercamiento del sujeto y el examinador, se llevó a cabo un estudio experimental usando variaciones en el método de manejo (otoño 1957). 53 estudiantes, 30 hombres y 23 mujeres, voluntarios de un curso de psicología con edades de 18 a 28 años, promedio de 20.1 años, fueron divididos al azar en 4 grupos separados para ser examinados, a cada uno de los grupos se les dió diferente método de instrucción y cantidades variables de tiempo para responder a cada lámina. En la forma individual no hay tiempo límite, pero en -- administración colectiva, el papel del tiempo es importante, se trata de dar un tiempo óptimo que sea suficiente para que la mayoría responda y al mismo tiempo evitar que aquellos que trabajan rápido, pierdan interés en lo que están haciendo.

Grupo A - El método de administración para este grupo de 12 sujetos, consistió en condición "temporal - lenta" (120 segundos para las primeras 5 manchas, -- 105 segundos para las 7 manchas siguientes y 90 segundos para las restantes), con instrucciones estándar y con reforzamiento periódico verbal.

Grupo B - En este segundo grupo experimental de 16 - sujetos, se les dieron las manchas bajo la condición temporal "rápida" (120 segundos para las primeras 5-manchas, 90 segundos para las siguientes 7 y 60 segundos para las restantes). Instrucciones estándar y reforzamiento periódico de cosas importantes.

Grupo C - 8 sujetos fueron examinados bajo la condición temporal "lenta", con instrucciones estándar y sin reforzamiento de las instrucciones en las series de test.

Grupo D - En la última variación experimental, 17 su

jetos fueron examinados bajo la condición temporal "lenta" con instrucciones especiales y con reforzamiento periódico de las instrucciones en la serie de test. Las instrucciones especiales consistieron en ensayar con las láminas X y Y proyectadas sobre la pantalla en las que el examinador señalaba algunas respuestas comunes a cada mancha en las que se practicaba al mismo tiempo que ilustraba el uso de diferentes áreas de la mancha, así como el papel del color, del sombreado y la forma, como determinantes de una respuesta.

Durante el período de examen el examinador anotó el comportamiento de los sujetos, después de la sesión, se llevó a cabo un interrogatorio informal en el cual se les preguntó acerca de varios aspectos de las condiciones de la prueba.

En el grupo B que fué examinado bajo las condiciones "temporal rápida", la mitad de los sujetos se quejaron de que les faltó tiempo. Los grupos A, B y D que recibieron reforzamientos periódicos dijeron que estos "recordatorios" los ayudaron poco.

El grupo D que fué el único que recibió instrucciones especiales, aproximadamente la mitad dijeron que los ejemplos de las tarjetas X y Y, los influenciaron en el uso del color y del sombreado, otros dijeron que no era necesario usar siempre toda la mancha para dar sus respuestas.

En los 53 protocolos fueron calificadas todas las variables del Hit estándar, excepto el tiempo de reacción que se pierde en el método colectivo. Los protocolos más fáciles de calificar fueron los del grupo D (el grupo con instrucciones especiales "temporal lenta" y reforzamiento periódico de instrucciones durante la prueba).

Los protocolos que fueron menos elaborados y así mismo más difíciles de calificar, fueron los del grupo C.

Los resultados de estos dos estudios dieron la pauta para la adopción de un método estándar de presentación del Hit para la versión colectiva que son similares a las variaciones usadas en el grupo D.

LA ESTANDARIZACION DEL METODO DE ADMINISTRACION COLECTIVA.

Descripción: el método de administración colectiva tiene varias modificaciones en las instrucciones y procedimientos en comparación a la versión individual del manejo del Hit.

El método colectivo sigue este procedimiento:

1.- Las instrucciones están escritas al frente del cuadernillo especial (o protocolos impresos individuales, cuando la forma de registro individual es usado en el método colectivo) y son leídas en voz alta a los sujetos, mientras ellos las leen en silencio.

"A ustedes se les enseñarán una serie de manchas cada una de las cuales será proyectada en la pantalla por un minuto. Usando su imaginación, escriba debajo, en el espacio una descripción de lo que a primera vista parece, o lo que recuerde".

"Incluya en su descripción, características particulares, o cualidades de la mancha que son importantes en la determinación de su respuesta. - Qué fue lo que hizo que viera la mancha en esa forma? Dé una respuesta tan completa como usted pueda, en el tiempo permitido".

"Ninguna de estas manchas ha sido deliberadamente dibujada para que usted vea en ellas algo en particular. Dos personas no ven exactamente las mismas cosas en una serie de manchas como éstas. No hay respuestas correctas o incorrectas".

- 2.- "Pruebe con la mancha X, que es proyectada en la pantalla". El examinador establece una respuesta común en esta mancha "Es un murciélago" o "una criatura alada", señalando en la pantalla, el área de la mancha de tinta usada en esta respuesta (W, omitiendo las d 's en cada lado), señalando las diferentes partes, (cabeza, alas, cola) del murciélago y brevemente menciona gráficamente la forma en que se determina esta respuesta. El examinador entonces, explica qué otra respuesta común es una "alberca de aceite" que sirve para -- ilustrar el uso del color y del sombreado preferentemente a la forma como determinante. El examinador establece por último otra respuesta "cabeza de becerro" subraya el área determinada --- (centro D) y discute el papel de la forma, color, y sombreado en la determinación de la respuesta.

De la misma forma la tarjeta Y es --- proyectada y el examinador da una respuesta común, "figura humana" dando la forma como determinantes, en la misma área da otra respuesta común "esqueleto" aquí, la forma y el sombreado son -- las determinantes. Finalmente da otra respuesta "sangre", aquí, el color es el determinante primario.

- 3.- Las instrucciones iniciales son repetidas (parafraseadas) y se les pregunta a los sujetos si -- tienen alguna pregunta.
- 4.- Durante la serie de manchas, se les están recordando aspectos importantes de las instrucciones. 8 manchas distribuidas a través de la serie son verbalmente recordadas como se indica abajo.

Tarjeta

Reforzamiento Verbal

- # 2 "Escriba una descripción tan completa --- como usted pueda en el tiempo y espacio disponible".

- # 3 "Solamente deje correr su imaginación, escriba lo que le sugiera la mancha -- número tres. Qué ve usted en ella".
- # 6 "Esta es otra mancha, donde usted tiene que subrayar con cuidado el área de la mancha que usó".
- # 8 "Escriba usted que características de la mancha fueron factores importantes en su respuesta".
- # 9 "Asegúrese de dibujar una línea alrededor de la parte de la mancha que sugirió su respuesta".
- # 14 "Estamos particularmente interesados - en conocer que aspectos de la mancha - influenciaron su respuesta".
- # 19 "Asegúrese de dibujar una línea alrededor de la parte de la mancha que sugirió su respuesta".
- # 24 "Escriba una descripción tan completa como usted pueda en el tiempo y espacio disponible".

5.- Las manchas 1, 2 y 3, son puestas cada una durante 120 segundos, la 4, 5 y 6 por 100, las 7, 8 y 9 por 90 y las restantes 36 por 75 segundos. En el método estandarizado de administración colectiva del Hit, la calificación de dos variables, balance y afecto, han sido descontinuadas. Balance por que ocurre muy raramente en la versión individual y afecto por sus dificultades para una calificación confiable.

Confiabilidad por mitades.- En un esu

tudio de comparación del método individual estándar con el de administración colectiva, el Hit fué aplicado dos veces a 418 estudiantes de college con un intervalo de una semana entre las dos sesiones. Los sujetos fueron divididos en 4 grupos GG. II. GI. IG. para así poder estudiar todas las posibles combinaciones de los dos métodos de administración (colectiva VS. individual) y las dos órdenes de presentación (colectiva primero y luego individual, VS. individual primero y colectiva después). La mitad de los sujetos de cada grupo recibieron primero la forma "A" y en la segunda sesión la forma "B". La otra mitad del grupo recibió la forma "B" primero, seguidos de la forma "A".

Las medias, las desviaciones estándar y los coeficientes de confiabilidad por mitades, para 20 variables de las manchas de tinta, fueron computadas por separado para la forma A y la B en la administración inicial de protocolos en los grupos GG y GI.

Los coeficientes de confiabilidad por mitades fluctúan de un valor tan bajo como .23 para espacio, a un valor tan alto como .91 para localización, con un valor medio del .64. Estos valores son muy similares a los que se encontraron durante la estandarización del Hit individual. Las estimaciones de la confiabilidad por mitades de la versión individual oscila de un valor tan bajo de .31 por espacio a un valor tan alto de .94 para localización, con un valor medio de .71⁺ (Holtzman y Col. 1963)(+)

LA CONFIABILIDAD DEL TEST - RETEST

La estabilidad intrasubjetiva sobre un período de tiempo puede ser medida, dando las formas equivalentes de la misma prueba a los mismos sujetos en dos o más ocasiones.

(+) Tablas 6 - 4 a 6 - 23.

Los intervalos de tiempo entre cada prueba, pueden variar desde días hasta años dependiendo de la estabilidad intrasujetos.

Ochenta estudiantes de college que iniciaban su curso de psicología, fueron examinados dos veces con un intervalo de una semana entre las dos sesiones de prueba. La mitad de los sujetos recibieron primero la forma "B" y luego la "A" y en la segunda sesión la recibieron a la inversa.

Las medias, las desviaciones estándar y los coeficientes de confiabilidad del test-retest para las 18 variables, fueron computadas por separado para la forma "A" y la "B" (sexo y abstracto, fueron eliminados de este estudio porque se presentaban muy raramente para su análisis estadístico) No se encontraron diferencias entre las dos formas + (Holtzman 1963).

Cuando las variables tenían distribuciones truncadas y asimétricas se omitieron (recha zo, espacio y anatomía), los coeficientes de confiabilidad del test-retest oscilaron desde .25 para penetración y popular, hasta .65 para localización, -- con un valor medio del coeficiente de .49, aunque -- sean algo bajos, los resultados son similares en los coeficientes del test-retest obtenidos después de un intervalo de prueba de una semana para una muestra similar de estudiantes de college realizada durante la estandarización del Hit individual (+)

Los coeficientes de confiabilidad -- test-retest pueden ser considerados límites inferiores para la estabilidad intrasujetos, tal como las correlaciones por mitades para esas mismas variables sirven para otra muestra de estudiantes de college -- como límites superiores.

(+) Tabla 2

(+) Tabla 6 - 28

En el caso de movimiento, por ejemplo, se dice que la medición de la confiabilidad está entre .63 y .75 para un estudiante típico de ---- College, cuando el método de Administración Colectiva ha sido administrado y calificado de una manera estándar.

Comparación de los métodos colectivo e individual. - En un primer estudio (Holtzman 1961) - se compararon las calificaciones de cada una de las variables en el método colectivo con las mismas del método individual, en 836 protocolos fueron calificadas 18 variables (sexo y abstracto fueron omitidos por presentarse muy raramente para el análisis estadístico). Para cada sujeto habiéndose protocolos con 36 puntajes, para analizar 18 en cada uno de los protocolos. Las medias, las desviaciones estándar y las intercorrelaciones para los 36 puntajes, fueron computadas por separado para cada uno de los grupos. -- Las matrices multimétodo-multirasgo resultantes, fueron analizadas en algunas formas diferentes para determinar el grado en el que las medias, varianzas e intercorrelaciones podrían ser atribuidas al método de administración. Siete de las variables: forma definida, movimiento, integración, humano, popular, -- rechazo y verbalización patognómica no revelaron diferencias que pudieran ser atribuidas al método de administración. Pero 5 más: localización, espacio, -- color, ansiedad y popular revelaron diferencias pequeñas en cuanto a sus medias o desviaciones las cuales pueden ser fácilmente corregidas mediante una -- constante apropiada, si las normas publicadas para la versión individual van a ser utilizadas en el método colectivo. Pequeñas diferencias entre el patrón de intercorrelaciones con otras variables pudieron ser atribuidas al método en las 4 variables restantes, forma apropiada, sombreado, barrera y anatomía. Aún en estas 4 variables sólo una pequeña parte de la varianza de la calificación es atribuible al método de administración.

Substitución de la forma de Registro Individual por un Cuadernillo de Administración Colectiva.

Todos los estudios descritos han empleado el cuadernillo especial de administración colectiva. Estos cuadernillos tienen ciertas desventajas si se comparan con las formas de registro individual, ellos son relativamente caros, estorbosos y difíciles de manejar y no han sido publicados por lo cual no están al alcance del público. Por estas razones se investigó la posibilidad de substituir la forma de registro actual por el cuadernillo especial de grupo en el método colectivo.

Fué necesario comparar sistemáticamente el cuadernillo de administración colectiva con la forma publicada, ya que no existen diferencias entre ellos, como que el cuadernillo de administración colectiva tiene un trazo esquemático de la mancha de tinta en cada lado izquierdo de la página y el espacio para que el sujeto escriba su respuesta del lado derecho, y la forma de registro tiene los diseños esquemáticos mucho más pequeños, de 5 a 6 manchas de tinta en cada página y con un espacio menor para que el sujeto escriba.

Otra diferencia son las instrucciones de la prueba, las cuales aparecen al frente del cuadernillo colectivo junto con los siguientes recordatorios que van en cada una de las páginas "Marque el área de la mancha usada", "Qué ve usted en la mancha" "y qué, acerca de la mancha hace que vea eso?". Lo que no aparece en ninguna parte en la forma de Registro.

A 200 estudiantes de College de 7 grupos no graduados, se les aplicó la forma corta del Hit colectivo (Herror, E. W., 1963), a la mitad de los sujetos de cada grupo se le asignaron al azar cuadernillos colectivos y a la otra mitad se le dieron Formas de Registro publicadas. A los sujetos que recibieron Formas de Registro publicadas, se les dieron hojas mimeografiadas de instrucciones para tomar la prueba. De los 100 sujetos a los que se les dió cuadernillo, 50 recibieron la forma "A" y 50 la "B" del Hit colectivo, así mismo, de los 100 sujetos con forma de registro, 50 recibieron la "A" y 50 la "B".

Las 7 sesiones de prueba se llevaron a cabo bajo una gran variedad de condiciones de luz: temprano en la mañana, nublado; a media mañana, soleado; temprano en la tarde, soleado a media tarde, nublado; y en la noche.

Después de cada sesión de prueba, se les preguntó a los sujetos, entre otras cosas concernientes a las relaciones de prueba, las siguientes dos preguntas: ¿Podía usted ver el diseño esquemático de cada mancha de tinta en su cuadernillo, lo suficientemente bien?, y, ¿Si usted no pudo ver el esquema, cuál fué la razón?. 139 de los 200 sujetos contestaron que vieron el diseño bien para indicar exactamente las áreas de respuesta, de los 61 sujetos que no pudieron verlo bien, 3 dijeron que habíasido por las condiciones de alumbrado del cuarto, 18 dijeron que por lo pequeño del esquema, y los 40 sujetos restantes dijeron que era por que el diseño no estaba detallado, igual que la mancha original.

De los 3 sujetos que señalaron las condiciones de luz, dos fueron de la sesión de prueba que se llevó a cabo en la noche. De los 18 sujetos que señalaron el tamaño, solamente 10 hicieron la prueba usando la Forma de Registro publicado, los otros 8 lo hicieron con el cuadernillo de administración colectiva, que tiene los diseños más grandes. Obviamente el tamaño más pequeño de los diseños esquemáticos en la Forma de Registro publicado, no es un factor importante.

Los 200 protocolos recogidos de este estudio, fueron calificados para todas las variables en el Hit estandar, excepto el tiempo de reacción -- (sexo y abstracto, aparecieron tan raramente, que fueron quitados del estudio dejando las 18 variables para el análisis sistemático).

La significancia de las diferencias entre las medias a través de las dos condiciones experimentales, fué investigada aplicando la prueba t-

a cada una de las variables, como quedó indicado por una t de 2.14 ($P < .05$). El puntaje medio de localización para los 100 sujetos que usaron el cuadernillo colectivo, fué de 27.6 comparada con un puntaje medio de 25.0 de localización para los 100 sujetos que usaron la forma de Registro publicada. Al evaluar esta diferencia, debería recordarse que las 18 pruebas t fueron computadas y que uno podía esperar alcanzar una aparente significancia al nivel del .05 únicamente por azar

Basándose en estos resultados, se concluyó que la Forma de Registro publicada, podía ser substituída por los cuadernillos de administración colectiva, en la versión colectiva del Hit, siempre procurando que se les de a los sujetos, hojas adicionales de instrucciones y que el alumbrado del cuarto de prueba sea adecuado.

DISCUSION

A pesar del alto grado de comparabilidad de los métodos colectivos e individual de administración, aún cuando la forma de registro individual sea usada en la versión colectiva, se debe recordar que el método colectivo sigue teniendo ciertas limitaciones. No hay ahorro en la calificación o interpretación de los protocolos de administración colectiva, aunque la administración de las manchas en el método colectivo puede ser adecuadamente manejadas por un examinador que haya tenido sólomente unas cuantas horas de entrenamiento en el método. En general la calificación de los protocolos colectivos es más difícil que las individuales, porque el calificador tiene que vérselas con diferentes tipos de escritura, modos de expresión ideosincráticos, mala ortografía y generalmente, respuestas menos completas.

La interpretación de un protocolo de grupo requiere de tanta habilidad y familiaridad con la técnica, como la que requiere el individual.

El método colectivo también requiere mucho más de parte del sujeto. Un mayor grado de habilidad para entender la tarea y para verbalizar la respuesta por escrito. En la estandarización del método colectivo, sólo se utilizaron estudiantes de -- College, como sujetos.

Aunque el método ha sido probado como el apropiado para otras poblaciones adultas normales; con niños, personas retrasadas mentales o individuos psicóticos, es poco probable que puedan ser examinados adecuadamente con el método colectivo. -- Por otro lado, pequeñas modificaciones del método -- colectivo estandarizado como está dado ahora -- por -- ejemplo: aumentando el período de tiempo de respuesta para cada mancha puede hacer posible administrar el método colectivo, a sujetos menos articulados.

18 de las 22 variables estandarizadas rutinariamente, calificadas en la versión individual del Hit, son apropiadas para el método colectivo.

El tiempo de reacción se perdió completamente y las otras 3 variables -- Balance, Ansiedad, Abstracción -- ocurren tan raramente, que no son -- existentes para propósitos prácticos.

A pesar de estas limitaciones, el -- método de grupo puede ser útil cuando se desea recoger un gran número de protocolos con mínimo esfuerzo y poco tiempo.

SUMARIO Y CONCLUSIONES

A través del desarrollo de la técnica de Hit, se aclaró que por la naturaleza de su administración y encuesta, era posible desarrollar un método de aplicación colectivo, el cual prometía dar calificaciones comparables a aquellas obtenidas en -- el individual, que consume más tiempo.

Las investigaciones preliminares en 156 estudiantes, usando cuadernillos especiales, pero con instrucciones esencialmente iguales a la versión individual, revelaron que muchos sujetos daban respuestas cortas, algunos dieron respuestas crípticas a la pregunta en relación a las determinantes, y otro fallaron al delimitar las áreas usadas.

En un experimento posterior, 53 sujetos fueron divididos al azar en 4 grupos cada uno, -- examinados en sesiones separadas, bajo diferentes -- instrucciones, con cantidades de tiempo para responder diferentes. El resultado de estos estudios condujo a las siguientes modificaciones en las instrucciones: a) Las manchas de pruebas X y Y, son proyectadas en la pantalla y el examinador da respuestas comunes a cada uno, ilustrando el uso de diferentes -- áreas de la mancha y la manera en que el color, el -- sombreado y la forma pueden influir en la respuesta; b) De acuerdo con un programa pre-establecido durante las series de pruebas, el examinador refuerza aspectos importantes de las instrucciones, y; c) Las -- primeras 3 manchas se exponen cada una por 120 segundos, las siguientes 3 por 100 segundos, las siguientes 3 por 90 segundos y las restantes 36 por 75 segundos cada una. Este método colectivo fué empleado en una serie de estudios para determinar la comparabilidad de las versiones colectiva e individual, y -- la posibilidad de usar la Forma de Registro Individual en la versión colectiva.

La primera investigación involucrando 2 grupos de estudiantes de College, examinados -- dos veces con varias combinaciones del método de administración, demostraron la comparabilidad de los -- métodos individual y colectivo, cuando se usó el cuadernillo de administración colectiva. La segunda investigación, empleando 200 estudiantes en un diseño-contrabalanceado, demostró que la forma de registro-publicada puede ser substituída por cuadernillos de administración colectiva en la versión colectiva de Hit.

El alto grado de comparabilidad del-

método de grupo y el método individual estándar, aún cuando se use la Forma de Registro individual en el método colectivo, sugiere que, por lo menos con adultos normales el método colectivo puede substituir -- con fiabilidad a la forma individual que se lleva -- más tiempo, cuando se desea obtener un gran número de protocolos con mínimo esfuerzo y en poco tiempo.

C).- DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES Y SISTEMA DE CALIFICACION.

A continuación vamos a describir cada una de las variables de la Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman.

La descripción de estas variables -- es semejante tanto para la versión de administración individual como la de grupo. Nosotros vamos a describir todas las variables que se califican en la técnica de administración individual, aunque debemos hacer notar que las variables tiempo de reacción, espacio, forma apropiada, verbalización patagónica y popular no se califican en la técnica de administración colectiva.

Anotamos en primer término el nombre de la variable, enseguida su abreviatura entre paréntesis y luego la descripción de la misma.

1.- DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES

Tiempo de reacción (T.R.).- El tiempo, en segundos, que transcurre desde la presentación de la lámina hasta que se obtiene la primera respuesta acreditable, o hasta que el sujeto rechaza la lámina.

Rechazo (R).- El hecho de que el sujeto devuelva la lámina sin haber dado ninguna respuesta acreditable.

Localización (L).- La porción de la mancha de tinta que el sujeto utiliza para elaborar su respuesta.

Espacio (S).- La utilización del área blanca de la mancha para la elaboración de la

respuesta, siendo utilizada el área manchada de la misma como fondo.

Forma definida (FD).- La definición de la forma en el concepto reportado en la respuesta independientemente de las características de la mancha de tinta.

Forma apropiada (FA).- La propiedad entre la forma del concepto reportado en la respuesta del sujeto y las características formales de la mancha de tinta.

Color (C).- La utilización del color para la elaboración de la respuesta.

Sombreado (Sh).- La utilización del sombreado para la elaboración de la respuesta.

Movimiento (M).- La descripción de movimiento o de potencial para el mismo, que el sujeto voluntariamente da al percepto reportado en la respuesta.

Verbalización patognómica (V.P.).- Aquel tipo de verbalizaciones que reflejan una forma de pensamiento autista, generalmente anormal, distorsionado, bizarro y/o desviado y que aparecen en la descripción que el sujeto hace de su percepto y/o en la explicación del por qué vió dicho percepto.

Integración (I).- La organización de dos o más elementos de la mancha, percibidos adecuadamente dentro de un todo mayor.

Humano (H).- La presencia de seres humanos en el contenido de la respuesta.

Anatomía (At).- La presencia de ele-

mentos anatómicos en el contenido de la respuesta.

Sexo (Sx).- La presencia de cualquier referencia directa al sexo en el contenido de la respuesta.

Abstracto (Ab).- La presencia de conceptos abstractos en el contenido de la respuesta.

Ansiedad (Ax).- La presencia de signos de ansiedad en el contenido de la respuesta.

Hostilidad (Hs).- La presencia de signos de hostilidad en el contenido de la respuesta.

Barrera (Br).- La presencia de conceptos que se relacionen real o simbólicamente con los límites de la imagen corporal en el contenido de la respuesta.

Penetración (Pn).- La presencia de conceptos que se relacionen real o simbólicamente con la idea de que el exterior del cuerpo es de poco valor protector y puede ser fácilmente penetrado en el contenido de la respuesta.

Balance (B).- Cualquier referencia que el sujeto haga en relación a la dimensión simetría-asimetría de la mancha en el contenido de la respuesta.

Popular (P).- Un concepto que frecuentemente es reportado por diferentes sujetos a una misma lámina, en el mismo lugar y visto de la misma manera.

2.- CALIFICACION DE LAS VARIABLES

Cada variable se califica para cada respuesta que el sujeto da y se pide sólo una respuesta por lámina, de esta manera tenemos 22 variables. Se omitieron tiempo de reacción, espacio, forma apropiada, verbalización patognómica y popular por no poderse calificar bajo el método de aplicación colectiva.

Las escalas de calificaciones utilizadas para las respuestas, son variables y van desde la escala de menor valor que tiene 2 puntajes (0 y 1) hasta la de mayor valor que consta de 5 puntajes (0, 1, 2, 3 y 4).

El criterio que determina el valor de la calificación para cada variable es básicamente la presencia o ausencia de la variable en cuestión. El grado en que la variable va a estar presente en la respuesta, va a quedar indicado por la graduación de los puntajes. Así, el valor que adquiriría una variable calificada con una escala de cinco puntos sería de 0 para la ausencia de dicha variable y de 4 para su presencia en el mayor grado. Los puntajes de 1, 2 y 3 serían dados en el caso de que la variable tuviera grados intermedios de importancia entre estos dos extremos.

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
RECHAZO	R	0=Lámina no rechazada. 1=Lámina rechazada.	Suma de láminas rechazadas.
LOCALIZACION	L	0=Cuando se usa toda la mancha o se dejan fuera porciones muy pequeñas de la mancha.	

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
-----------------------	--------	---	------------------------------

1=Cuando se usa una área grande de la mancha, como todo un lado o el centro-completo de la misma.

2=Cuando se usan áreas pequeñas de la mancha.

Suma de 45 - calificaciones parciales.

FORMA DEFINIDA

FD

0=Conceptos que son completamente carentes de forma o faltantes de especificidad.

1=Conceptos que tienden a ser indefinidos en forma.

2=Conceptos equilibrados en forma.

3=Conceptos que tienden a ser altamente definidos en forma.

4=Conceptos que son altamente definidos en forma.

Suma de 45 - calificaciones parciales.

COLOR

C

0=Cuando el color no es usado co-

NOMBRE DE LA ABREV. VARIABLE	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
------------------------------	---	------------------------------

mo determinante

1=Cuando el color es usado de una manera secundaria como una -- elaboración en la respuesta -- reportada.

2=Cuando el color es más importante que la poca forma empleada en la respuesta.

3=Cuando el color es usado como -- primera determinante sin ninguna forma presente.

Suma de 45 -- calificaciones parciales.

SOMBREADO

Sh

0=Cuando el sombreado no es -- usado como determinante.

1=Cuando el sombreado se usa -- en forma secundaria en la elaboración de la respuesta.

2=Cuando el sombreado es el -- primer determinante sin forma presente.

Suma de 45 -- calificaciones parciales.

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
-----------------------	--------	---	------------------------------

MOVIMIENTO	M	0=Cuando no hay -- movimiento ni posibilidad de movimiento "estático".	
		1=Cuando se indican ciertos movimientos estáticos como en los gerundios y participios de los verbos: sentado, mirando, descansando, etc.	
		2=Movimiento casual como hablar, caminar, subir, alcanzar, etc.	
		3=Movimiento dinámico como ascendiendo, bailando, corriendo, sollozando, etc. Cohete a punto de elevarse, ciclista en espera de banderazo, aunque en estado quieto, presentan una dinámica de tensión extraordinaria.	
		4=Movimientos violentos como explosión, girar violentamente, etc.	Suma de 45 -- calificaciones parciales.

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
-----------------------	--------	---	------------------------------

1=Partes de animal, incluyendo cabezas o caras de animal, aún muy elaboradas; cualquier insecto.

2=Animal completo (pueden estar omitidas partes muy pequeñas -- como cola, patas, etc.).

Suma de 45 -
calificaciones parciales.

ANATOMIA

At

0=Cuando no hay en la respuesta penetración o interiorización explícita con respecto a los contenidos humanos o animales.

1=Rayos X, dibujos médicos y todas las estructuras óseas (excepto dientes).

2=Partes blandas, vísceras o cualquier otra referencia a anatomía cruda como venas, etc.

Suma de 45 -
calificaciones parciales.

SEXO

Sx

0=Cuando la respuesta no tiene absolutamente ningún contenido sexual ni re

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
-----------------------	--------	---	------------------------------

ferencia de tipo sexual.

1=Actividades sexuales o expresiones de tipo sexual aceptadas socialmente como besos, abrazos, etc.

2=Especificación sexual directa; exagerada atención a elementos sexuales.

Suma de 45 calificaciones parciales.

ABSTRACTO

Ab

0=Cuando no hay contenido abstracto en la respuesta.

1=Elementos abstractos involucrados con otros elementos, conservando alguna forma presente.

2=Respuestas completamente de tipo abstracto. Ej. "el verano", "la alegría", etc.

Suma de 45 calificaciones parciales.

ANSIEDAD

Ax

0=Ansiedad ausente.

1=Actitudes, emociones, conducta abierta, símbolos o estereotipos culturales de miedo en los que puede cuestionarse la presencia de ansiedad.

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
-----------------------	--------	---	------------------------------

2=Actitudes, emociones, conducta abierta, símbolos o estereotipos de miedo en los que no se cuestiona la presencia de ansiedad.

Suma de 45--
calificaciones parciales.

HOSTILIDAD

Hs

0=Hostilidad ausente.

1=Expresiones o acciones vagas o simbólicas de hostilidad.

2=Expresiones o acciones de hostilidad tendientes a ser directas o violentas.

3=Expresiones o acciones de hostilidad directas o violentas.

Suma de 45 -
calificaciones parciales.

BARRERA

Br

0=Barrera ausente.

1=Barrera presente.

Suma de 45 -
calificaciones parciales.

PENETRACION

Pn

0=Penetración ausente.

NOMBRE DE LA VARIABLE	ABREV.	CALIF. PARCIAL DE LA VARIABLE (CALIF. EN CADA RESPUESTA).	CALIF. TOTAL DE LA VARIABLE.
		1=Penetración --- presente.	Suma de 45 - calificaciones parciales.
BALANCE	B	0=Balance ausente. 1=Balance presente.	Suma de 45 - calificaciones parciales.
POPULAR	P	0=Popular ausente. 1=Popular presente.	Suma de 45 - calificaciones parciales.

D.- CONSIDERACIONES GENERALES ACERCA DE LA ESQUIZO -
FRENIA.

Dado que nuestros sujetos de estudio son enfermos mentales bajo un denominador común que es la esquizofrenia en toda su gama, haremos una descripción rápida de tal enfermedad para que se conozcan las características principales de la población estudiada.

El Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (1952) de la American Psychiatric Association, nos da la terminología diagnóstica psiquiátrica de los padecimientos en dos grandes grupos que son los "orgánicos" y los "no orgánicos".

Entre estos últimos quedan incluidos entre otras clases de padecimientos, las reacciones esquizofrénicas, las que quedan clasificadas en los siguientes tipos: simple, hebefrénica, catatónica, paranoide, agudo indiferenciado, crónico indiferenciado, esquizo-afectiva, infantil y residual.

Los tipos anteriores, son categorías diagnósticas que pueden considerarse hipotéticas. Estudios previos como los realizados por Mehlman (1952) y Raines y Rohrer (1955) han señalado que cuando se usan etiquetas diagnósticas con los pacientes, hay relaciones altamente significativas entre los diagnósticos que se hacen y los psiquiatras que los realizan.

Kraepelin (1896) nos describe este tipo de conducta como "Demencia Precoz", la cual presenta las siguientes características: alucinaciones, delusiones, respuestas emocionales inapropiadas, negativismo, conducta estereotipada y déficit en la atención pero sin trastorno en los procesos sensoriales. Al principio consideró tres tipos: hebefrénico,

catatónico y paranoide a los que se agregó posteriormente el tipo simple en base a la distinción hecha por Bleuler (1911).

Bleuler (1911) propuso el término "Esquizofrenia" para suplir el de "Demencia Precoz" --- puesto que para este autor, la enfermedad no presentaba sus síntomas a temprana edad, ni había un proceso básico de deteriorización que terminara en demencia.

Habló mucho acerca de lo "dividido"--- de la personalidad puesto que varias funciones y respuestas de los pacientes no estaban de acuerdo con la realidad del medio ambiente.

El patrón predominante en este tipo -- de conducta según este autor, se caracterizaba por -- autismo, (la predominancia de las fantasías internas sobre los determinantes externos de la conducta) y -- el divorcio de los estados afectivos de los factores de la realidad: la pérdida de la capacidad asociativa tal como aparece en los datos de las alteraciones del lenguaje y de las secuencias de la conducta y el pensamiento artístico, en el que los deseos y los -- miedos, expresados en forma simbólica dominan los -- procesos de pensamiento lógico o racional y de su -- conducta.

Pasemos ahora a considerar las características clínicas más relevantes de la esquizofrenia, generalmente aceptadas en la actualidad e independientemente de las variaciones específicas características de los subtipos:

Edad del paciente: joven, generalmente no mayor de -- los 30 años.

Antecedentes: Usualmente, un incidente precipitante que es el último de una serie de anomalías de la conducta -- que han estado haciéndose más ---

frecuentes cada vez. Pierde paulatinamente el interés por la vida en general y por las demás personas y desarrolla preocupaciones en relación a algún evento o idea que asume significancia inusual para él. Estas preocupaciones afectan la percepción de la realidad del paciente.

Síntomas:

Ideas de referencia.
Delusiones que pueden ser de persecución o de grandiosidad.
Alucinaciones que son principalmente auditivas y visuales.
Conducta emocional marcadamente patológica, la que puede oscilar desde la apatía hasta las respuestas emocionales intensas pero inapropiadas.
Falta de contacto afectivo real.
Conducta verbal inadecuada que puede ser bizarra, presentar ensalada de palabras, negativismo, mutismo y habla opuesta.

Atención:

Aparece afectada la capacidad para mantener o dirigir la atención. Debido a esto, muchas otras conductas son también inapropiadas, tales como las involucradas en el aprendizaje, retención, conceptualización y ejecuciones relacionadas.

Las características antes mencionadas son consideradas en términos generales comunes y "típicos" a la esquizofrenia, pero esto no quiere decir que se encuentren en forma universal en todos los pacientes con este tipo de enfermedad, puesto que existen patrones clínicos adicionales que generalmente son considerados como subtipos de la categoría general, estos patrones descritos brevemente son los que

caracterizan las diferentes variedades del síndrome, como la esquizofrenia tipo paranoide, la esquizofrenia tipo hebefrénica y la de tipo catatónica. Estas variaciones entre los tipos no serán analizadas aquí en detalle por no ser objeto de nuestro estudio, dado que como ya indicamos, nuestros casos serán para comparar hombres con mujeres con el diagnóstico común de esquizofrenia.

Por lo tanto, es conveniente mencionar los esfuerzos realizados para tipificar las descripciones de los patrones sintomáticos mencionados con anterioridad y dado que nuestro estudio involucra la comparación de una escala psiquiátrica entre ambos sexos, vamos a referirnos al desarrollo de la misma por sus autores Dres. Overall y Gorham, de Perry Point Maryland, en los Estados Unidos.

A continuación describimos la forma de calificación de cada uno de los síntomas que componen la Escala Psiquiátrica de Overall y Gorham.

Esta escala ha sido autorizada por sus autores para la traducción y adaptación al Dr. Luis Lara Tapia quien la utiliza como medida de información psiquiátrica en el departamento de Investigación Psicológica del Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez".

Los factores medidos por esta escala son los siguientes (Ver apéndice X).

ESCALA PSIQUIATRICA DE OVERALL Y GORHAM

INSTRUCCIONES: Marque con una cruz debajo del síntoma que mejor describa las condiciones presentes del paciente, conforme a la siguiente escala:

E S C A L A

- 1 - Ausente
- 2 - Muy leve
- 3 - Leve
- 4 - Moderado
- 5 - Moderadamente severo
- 6 - Severo
- 7 - Extremadamente severo

1.- Preocupación por aspectos somáticos.- Grado de interés por la salud corporal presente. Califique el grado en el que la salud física es percibida como un problema para el paciente, si sus quejas tienen bases reales o no.

2.- Ansiedad.- Preocupación, temor o interés desmedido por el presente o el futuro. Califique solamente sobre la base del reporte verbal del paciente, de sus propias experiencias subjetivas. No infiera ansiedad del aspecto físico o de mecanismos de defensa neuróticos.

3.- Aislamiento emocional.- Deficiencia en la relación con el entrevistador en la situación de entrevista. Califique sólo cuando el paciente de la impresión de no estar en contacto emocional con otra persona durante la entrevista.

4.- Desorganización conceptual.- El grado en el cual los procesos del pensamiento son -- confusos, desconectados o desorganizados. Califique sobre la base de la integración de los productos verbales del paciente; no califique sobre la impresión subjetiva del paciente acerca de su propio nivel de funcionamiento.

5.- Sentimientos de culpa.- Interés exagerado o remordimiento por su conducta pasada. Califique sobre la base de las experiencias de culpa subjetivas del paciente; conforme son evidenciadas por el reporte verbal con el tono afectivo apropiado.

do; no infiera sentimientos de culpa de la depresión, la angustia o ansiedad o defensas neuróticas.

6.- Tensión.- Manifestaciones físicas y motoras de tensión "nerviosismo" y nivel de actividad aumentado. Califique sobre la base de signos físicos y conducta motora y no sobre la base de experiencias subjetivas de tensión reportadas por el paciente.

7.- Manerismos y Posturismos.- Conducta motora poco común y anti-natural, el tipo de conducta que ocasiona que ciertos enfermos mentales sobresalgan de un grupo de gente normal. Califique solamente anormalidad de movimiento, no se califica la actividad motora aumentada.

8.- Delirio de Grandeza.- Opinión de sí mismo exagerada, convencimiento de habilidades o poderes no comunes. Califique solamente sobre la base de las aseveraciones del paciente acerca de sí mismo o de sí en relación con otros; no sobre las bases de su actitud en la entrevista.

9.- Estado Depresivo.- Abatimiento en el estado de ánimo, tristeza. Califique solamente el grado de indiferencia; no califique sobre inferencias concernientes a la depresión, basadas en retardo general y quejas somáticas.

10.- Hostilidad.- Enemistad, desprecio, enojo, desdén hacia otras personas fuera de la entrevista, califique solamente en base al reporte verbal del paciente de acciones y sentimientos de este tipo hacia otros; no infiera hostilidad de defensas neuróticas, angustia o quejas somáticas.

11.- Suspiciacia.- La creencia (imaginaria o de otro tipo) de que otros ahora o en el pasado han tenido intenciones maliciosas o discriminatorias hacia el paciente. En base al reporte verbal-

se califica solamente aquellas suspicacias que son -
constantemente sostenidas, ya sean concernientes a -
circunstancias pasadas o presentes.

12.- Conducta Alucinatoria.- Percep--
ciones sin la correspondencia de un estímulo normal.
Califique solamente aquellas experiencias que repor--
ta han ocurrido en la última semana y las cuales son
descritas como claramente diferentes de los procesos
de pensamiento e imaginación.

13.- Retardo motor.- Reducción en el--
nivel de energía evidenciado por movimientos y pláti--
ca lentificados, tono corporal reducido, disminución
del número de movimientos. Califique solamente en ba--
se a la conducta observada en el paciente; no califi--
que en base a la impresión subjetiva del paciente de
su propio nivel de energía.

14.- Falta de cooperación.- Evidencia
de resistencia, falta de amistad, resentimiento y --
ausencia de actitud de cooperación con el entrevis--
tador. Califique solamente en base a la actitud y --
respuestas del paciente al entrevistador y a la si--
tuación de entrevista; no califique en base al resen--
timiento reportado o falta de cooperación fuera de --
la entrevista.

15.- Contenido inusual del pensamien--
to.- Contenido del pensamiento no común, extraño o --
bizarro; califique aquí el grado de lo no común, no--
el grado de desorganización del pensamiento.

16.- Degradación emocional.- Tono emo--
cional reducido, carencia aparente de sentimientos --
normales o involucreción.

17.- Afectación de la memoria.- Gra--
do de pérdida de la memoria en cualquiera de sus for--
mas; anterógrada, retrógrada o presente. Califique --
solamente en base al reporte verbal del paciente.

18.- Alteración de Orientación en tiempo, lugar y persona.- El grado de desorientación o --confusión del paciente en cuanto a su persona, fecha o sitio en que se encuentra. Se caifica en base al reporte verbal del paciente.

Estos dos últimos síntomas fueron agregados por el Dr. Luis Lara Tapia, por creerlos necesarios para el tipo de investigaciones que lleva a ca-bo.

E).- ASPECTOS GENERALES DE LAS DIFERENCIAS LIGADAS-
AL SEXO.

Antes de hablar de diferencias sexuales, primero tendremos que decir algo acerca de los problemas metodológicos que presenta.

En primer término, hablaremos sobre la significación estadística de la diferencia. La significación estadística trata especialmente de la concordancia de los resultados entre la muestra y la población, así como de su constancia en las repeticiones del test con los mismos sujetos. O sea que, si es significativa, podemos generalizar a toda la población con los datos que nos ha dado la muestra. -- Generalmente, una diferencia es significativa y aceptada cuando va de un nivel de probabilidad de 0.01 a 0.05.

Schiller (1934) dice que otro problema que se presenta consiste en las diferencias de un individuo a otro, aún cuando un grupo sobrepasa a otro en cuantía significativa, pueden hallarse individuos en el grupo inferior que sobrepasen a algunos del -- grupo superior.

Para saber la situación relativa de -- los dos grupos, debe darse algún grado de la superposición y el medio más adecuado es el de reproducir -- las distribuciones de frecuencias completas de los -- dos grupos, cuando no se puede utilizar este procedimiento, se indicará el porcentaje de sujetos de un -- grupo que alcanza o sobrepasa la mediana de otro.

Respecto a los factores selectivos, es bien sabido de todos que las muestras que se eligen para su estudio deben ser representativas de toda la población y a la vez, ser verdaderamente comparables como lo han demostrado Book y Meadows (1928) y ----- Pressey (1918).

Algunas veces, los estereotipos sociales influyen en los instrumentos de medida que se emplean y lógicamente las valorizaciones bajan en su sentido de validez.

Así, algunos estudios con tests de inteligencia, Mc Nemar (1942) no son recomendables para hacer comparaciones de grupo, puesto que existen algunos en los cuales se han eliminado deliberadamente las diferencias sexuales en las puntuaciones totales, por otro lado, las puntuaciones globales oscurecen las diferencias sexuales que puedan presentarse en los subtests de un test compuesto.

Pasando de lleno a las diferencias sexuales, mencionaremos en primer término la influencia de las diferencias biológicas, como nos lo dice Komarovsky (1953). Sin duda alguna, el período de gestación y la crianza del niño que recae sobre el sexo femenino, influye en la diferencia sexual en cuanto a intereses, rasgos emocionales, objetivos vocacionales y rendimiento.

Por lo que toca a diferencias en rasgos psicológicos, la influencia directa viene de las hormonas sexuales, aunque sólo sean diferencias de grado, puesto que es bien sabido que el sexo masculino segrega en poca cantidad, cierta hormona femenina y viceversa.

Las diferencias físicas provenientes de estas hormonas, en combinación con los cromosomas determinantes del sexo, pueden influir en las diferencias en cuanto a actividad de juego, intereses y rendimiento en varios campos de trabajo.

Por otro lado, es bien sabido que la mujer alcanza más pronto que el hombre la madurez física y que durante la niñez se encuentra más avanzada hacia su estado adulto, y por analogía, con este desarrollo físico se ha inferido la posibilidad de su aceleración intelectual (Scheinfeld, 1943).

Otra diferencia entre los sexos, como lo han demostrado Terman (1954) y Sontag (1947) y -- Tyler, es la de que la mujer tiene más viabilidad -- que el hombre y se ha demostrado que los defectos ff sicos son más comunes entre éstos.

La función de la cultura: La cultura - con sus estereotipos del sexo, influye directa y determinadamente sobre las diferencias de conducta, - pues dependiendo del tipo de cultura y la época de - que se trate se encontrará la diferencia de conducta y ocupaciones entre el hombre y la mujer. Por ejem - plo: en un estudio realizado por Mead (1935) en la - isla de Manus, Nueva Guinea, el cual consistió en -- dar a los niños que no conocían los muñecos, unas es - tatuillas de madera, se encontró que contrariamente - al pensamiento de que las niñas poseen el impulso ma ternal, los niños fueron los que los aceptaron como - muñecos, arrullándolos y desplegando para con ellos - una actitud típicamente maternal. De esta manera po - demos decir que es la influencia cultural y no las - propias diferencias biológicas sexuales las que con - ducen a desarrollos divergentes de la personalidad - en los dos sexos.

Diferencia Sexual en Aptitudes.- Aquí - nos encontramos con que se han hallado de modo cons - tante ciertas diferencias sexuales, en aptitudes en - donde las diferencias medias son satisfactorias pero - sin olvidar que también se encuentra presente la su - perposición y condiciones culturales existentes.

Comenzaremos por las habilidades moto - ras, Gessel y Col. (1940) y Mc Nemar (1942), han de - mostrado que los niños sobrepasan a las niñas por -- término medio en fuerza muscular, velocidad y coordi - nación de los grandes movimientos corporales y ade - más tienen tiempos de reacción más cortos y constan - tes. Por su parte, las niñas sobresalen en destreza - manual. Se supone que el movimiento delicado sigue o - aparece posteriormente a los grandes movimientos cor - porales en el desarrollo del individuo; debido a la - aceleración del desarrollo de las niñas, es de espe -

rar que estas desarrollen coordinaciones motoras más delicadas que los niños.

Procesos de Percepción:- Por lo que -- respecta a la habilidad de percepción, se ha demostrado que las mujeres sobresalen en la rápida percepción de los detalles y cambios frecuentes de atención. No así, en lo que se refiere a orientación espacial en la cual la mujer muestra más dependencia que el hombre del campo visual circundante, existe una posible relación al efectuar las tareas de ejecución perceptiva y ciertas características, de personalidad (Andre y Paterson, (1946); Bennett, Seasshore y Wesman, (1952) y Scheneidler y Paterson, (1942).

Funciones Verbales.- Hablando de las -- funciones verbales se ha establecido definitivamente la superioridad de las mujeres en fluidez verbal y -- las tareas que comprendan el dominio de los mecanismos del lenguaje, pero no así en comprensión verbal. (Mc. Carthy, y Terman, (1954).

En lo que se refiere a memoria, las -- mujeres también sobresalen no de manera tan grande -- y constante como en el párrafo anterior, pero sí de una manera significativa. Parece ser que el sexo femenino tiene más habilidad para la memoria lógica -- que que para la repetitiva, y además la imaginación -- mental más vívida que los hombres en todas las modalidades sensoriales.

Por lo que respecta a aptitudes espaciales y mecánicas, los hombres son los que sobresalen ya sea por la influencia cultural que les da mayor información mecánica que a las mujeres o por la experiencia mecánica a que se les somete desde niños. En un estudio realizado por Porteus (1918), se encontró una superioridad masculina en sus laberintos graduados impresos.

En el caso de las aptitudes numéricas, Gessel (1940) indica que los varones sobresalen de --

manera significativa, pero esta aptitud se manifiesta hasta muy adentrado el período de escuela elemental. Se observó también que los varones tienen más facilidad para resolver problemas que exigen una reestructuración y para transferir o aplicar su habilidad y conocimiento a situaciones nuevas.

Y por último, mencionaremos las aptitudes artísticas y musicales. En este campo se ha encontrado que las niñas de edad pre-escolar son más detallistas al hacer sus dibujos que los niños. En un test de apreciación artística y otro de juicio artístico, (Farnsworth, 1931), las mujeres sobrepasan en pequeña cantidad a los hombres. En tests de apreciación estética ocurre lo mismo, pero no así en los tests que miden la discriminación y la memoria auditiva, en las cuales no hay diferencias.

Algunos estudios sugieren que estas diferencias sexuales proceden del volumen distinto de formación que los dos sexos hayan recibido.

Diferencias sexuales en personalidad.-

Lehman y Witty (1927) señalan un aspecto muy interesante que es el que se refiere a los intereses y actitudes entre los sexos. Se ha demostrado que los niños participan más en juegos activos y vigorosos, actividades que impliquen destreza y habilidad muscular y en juegos de competición altamente organizados en tanto que las niñas se inclinan al juego sedentario, conservador y restringido en su campo de acción.

Según Baumgarten - Tramer (1945-46) lo que corresponde a lecturas, películas y programas de radio nos dá por resultado que los niños prefieren la aventura, el viaje y la exploración mientras las niñas le dan más valor a las historias de amor y poesía, de niños y de la vida hogareña.

En lo que se refiere a elecciones vocacionales, Singer y Steffle (1954) anotan que de los muchachos de secundaria, los hombres eligen empleos-

que ofrezcan poder, provecho e independencia en tanto que las mujeres sienten inclinación por las experiencias interesantes del empleo y por el servicio social que puedan prestar.

Se ha demostrado en los tests de interés de Kuder (1941) que los hombres muestran preferencias por el trabajo mecánico, persuasivo, de cálculo y científico, mientras que las mujeres prefieren los campos literarios, musicales, artísticos, de servicio social y administrativos, siendo más alta la motivación del rendimiento en los hombres que en las mujeres, sucediendo lo contrario en cuanto a orientación social.

Estas diferencias en orientación y actitudes se reflejan en la conducta sexual, Kinsey ha encontrado que los hombres se excitan sexualmente por una variedad mayor de estímulos simbólicos, en tanto las mujeres responden más a estímulos como las películas románticas. En este estudio se encontró con una superposición muy extensa, además de que la muestra estuvo formada por voluntarios lo que da lugar a que se presente el llamado error del voluntario y que los universitarios que se presentaron se clasificaban en forma significativamente más alta que sus compañeros en un inventario de autoestima.

Por lo que toca a Adaptación Emocional, en el test de Woodworth y Matheus (1923), se encontró que las niñas entre los tres y los diez años presentan una curva ascendente en cuanto a síntomas neuróticos, mientras que con los varones pasa lo contrario, a mayor edad menor número de síntomas.

En la edad adulta, los hombres se clasifican claramente como más dominantes, autosuficientes y seguros de sí mismos, mientras que las mujeres son más neuróticas pero de ninguna manera se puede concluir que el sexo femenino sea el más emocional en la niñez.

Refiriéndonos a la agresividad y dominancia, es bien sabido que el hombre tiende a ser más agresivo que la mujer, atribuyéndosele a orígenes --- biológicos y culturales, como nos lo hacen saber ---- Hattwick (1937), Muste y Sharpe (1947) y Terman y --- Tyler (1954).

En un test para medir la masculinidad-femineidad de las personas Terman y Miles (1936), se comprobó que la influencia cultural juega un papel -- predominante en cuanto a diferencias sexuales se re-- fiere. Se encontró que el índice Masculinidad-Feminei-- dad se encuentra asociado con la educación y la ocu-- pación, las mujeres que ocupan cargos importantes o -- poseen un doctorado en Medicina o Filosofía alcanza -- ron un promedio más masculino, en cambio, los hombres que se han dedicado a alguna actividad artística o -- cultural, obtuvieron promedios más femeninos, de es -- te modo, podemos decir que la formación específica -- y la experiencia aunada al ambiente familiar, influ -- yen en las cualidades temperamentales de los dos ---- sexos.

Diferencias Sexuales en Rendimiento.---

Por lo que respecta al rendimiento escolar, encontra-- mos que las mujeres sobresalen en el trabajo académi-- co, progresan más rápido y son superiores en aptitu-- des lingüísticas.

En lo que toca al rendimiento profesio-- nal es bien sabido que a través de los siglos siem -- pre ha existido un mayor número de hombres eminentes -- que de mujeres, pudiéndose atribuir esto a las condi-- ciones ambientales, oportunidades educativas y al --- papel que se le atribuye al niño o a la niña desde su nacimiento dependiendo de lo que se espere de él, los estereotipos sexuales y, aunado a ésto, las presio -- nes sociales y el matrimonio que obligan a la mujer -- a dejar el estudio o le ponen una serie de dificulta-- des para que logre su meta, cosa que es a la inversa -- con el hombre.

De los datos anteriores podemos obser--

var que las diferencias sexuales adquieren expe ---
sión a diferentes niveles, como físicos y sociales.--
En el primer caso hay bastante más acuerdo entre los
autores en cuanto a las diferencias asociadas con --
los aspectos físicos del organismo (anatomía, fisio-
logía, endocrinología, etc.), pero parece haber me -
nos acuerdo en cuanto a los efectos que la sociedad-
tiene sobre los diferentes sexos en relación a las -
prácticas educativas, que son diferenciales para los
mismos.

Algunos aspectos del funcionamiento --
complejo del organismo que tradicionalmente se consi-
deraban íntimamente ligados con las características-
biológicas del sexo parecen estar más determinados -
por las prácticas educativas que la sociedad promue-
ve.

Similarmente, si consideramos que la -
esquizofrenia es un padecimiento, que según las refe-
rencias de Paul Lemkan y Guido M. Croseti (1956) se-
distribuyen por igual entre hombres y mujeres espe-
cialmente entre los jóvenes. Su estudio dió los si -
guientes resultados:

A Ñ O S	%	
De 35 o menos	59%	No hay diferencia entre sexos - ni en grupos raciales.
36 - 65	31%	No hay diferencia entre sexos - ni en grupos raciales.
65 o más	10%	No hay diferencia entre sexos - ni en grupos raciales.

Uno de nuestros intereses fué tratar -
de detectar si existían diferencias en cuanto a los-
factores de sintomatología extraídos por Overall y -
Gorham entre grupos diagnosticados como esquizofrén-
icos de diferente sexo.

La posible detección de tales diferen-
cias podría arrojarnos más luz al respecto de las va-
riables psicológicas asociadas con el sexo que tu --

vieran relevancia o se vieran afectadas por el proceso esquizofrénico.

Anteriormente mencionamos las características de la esquizofrenia como entidad clínica y mencionarlas aquí sería innecesario.

La suposición básica es de que tales características son susceptibles de presentarse en los cuadros esquizofrénicos independientemente del sexo.

Más adelante en el inciso A del Capítulo II formularemos las hipótesis pertinentes a esta suposición.

CAPITULO II.- RESPUESTAS A LAS MANCHAS DE TINTA DE HOLTZMAN CON LA TECNICA DE ADMINISTRACION COLECTIVA EN DOS GRUPOS DE ESQUIZOPRENICOS.

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE HOMBRES Y MUJERES.

- A).- Planteamiento de Problemas y -- formulación de hipótesis.
- B).- Diseño Experimental y Características de la muestra.
- C).- Material y Procedimiento usado.
- D).- Resultados.- Tablas.

A).- PLANTEAMIENTO DE PROBLEMAS Y FORMULACION DE HIPOTESIS.

De acuerdo con los intereses de este estudio, lo que se pretende explorar, es ver si existen diferencias estadísticamente significativas entre las respuestas a manchas de tinta y la sintomatología registrada en una escala psiquiátrica entre un grupo de mujeres esquizofrénicas y otro de hombres con el mismo diagnóstico, cuando han sido controladas las variables de ocupación, escolaridad y edad.

En estudios anteriores realizados en México, (Lara Tapia (1967); Reyerros S. (1968); y Muro O. E. (1970), cuando estas variables han sido controladas y son similares en grupos esquizofrénicos de comparación, no se aprecian diferencias estadísticas significativas en diferentes pruebas entre grupos de esquizofrénicos paranoides, revelando que las variables a que hacemos referencia (ocupación, escolaridad y edad) juegan un papel muy importante en la estructura cognoscitiva en los sujetos, por lo que en este trabajo, y como ya indicamos anteriormente hemos utilizado la técnica colectiva de administración de HIT, y nos interesa ver si existe variabilidad en relación al sexo en nuestra muestra de dos grupos de esquizofrénicos.

Igualmente, nuestro interés por encontrar diferencias, en cuanto a su sintomatología se refiere, surge del hecho de que como ya mencionamos anteriormente, según los estudios de Paul Lemkau y Guido M. Croseti (1956), "los diagnósticos se distribuyen por igual en ambos sexos". Por lo tanto nos interesa saber si la condición mental de los pacientes detectada en una entrevista psiquiátrica y tipificada mediante la escala psiquiátrica de Overall y Gorham puede arrojar luz sobre posibles diferencias en este estudio.

Tenemos por lo tanto tres preguntas --

básicas a las que pretendemos dar respuesta mediante nuestro estudio. La que se refiere a si existen diferencias significativas en las variables exploradas mediante la técnica colectiva de HIT, entre dos grupos de pacientes con el mismo diagnóstico, con semejante escolaridad, con igual ocupación y con la misma edad, pero con diferente sexo; la segunda se refiere a si existen diferencias significativas entre estos dos mismos grupos en las variables investigadas por la escala de registro psiquiátrico de Overall y Gorham. La tercera pretende ver los efectos que sobre las respuestas producen las técnicas individuales y las colectivas en la administración psiquiátrica de Overall y Gorham.

Con la finalidad de dar respuestas a tales preguntas establecemos nuestras hipótesis nulas para todas y cada una de las 18 variables bajo investigación a saber: Rechazo, Localización, Forma-Definida, Color, Sombreado, Movimiento, Integración, Humano, Animal, Anatomía, Sexo, Abstracto, Ansiedad, Hostilidad, Barrera, Penetración, Balance y Popular, en la prueba de manchas de tinta de Holtzman y las 18 variables que componen la escala psiquiátrica: -- 1) Preocupación por aspectos somáticos.- 2) Ansiedad 3) Aislamiento emocional.- 4) Desorganización conceptual.- 5) Sentimientos de culpa.- 6) Tensión (física).- 7) Manerismos y posturismos.- 8) Sentimientos de grandiosidad.- 9) Estado de ánimo depresivo.- 10) Hostilidad.- 11) Susplicacia.- 12) Conducta alucinatoria.- 13) Retardo motor.- 14) No cooperatividad.- -- 15) Contenido inusual del pensamiento.- 16) Degradación emocional.- 17) Afectación de la memoria.- 18)- Alteraciones de orientación en tiempo, lugar y persona.

A fin de no verbalizar cada hipótesis-nula por separado formularemos nuestros modelos de hipótesis en tres grandes grupos de la manera siguiente:

HIPOTESIS NULA. I- "NO EXISTEN DIFERENCIAS ESTADÍSTICAMENTE SIGNIFICATIVAS ENTRE UN GRUPO DE MUJERES CON DIAGNOSTICO PSIQUIATRICO DE ESQUIZOFRENIA Y UN GRUPO

DE HOMBRES CON EL MISMO DIAGNOSTICO EN LAS VARIABLES DE LA PRUEBA DE MANCHAS DE TINTA DE HOLTZMAN" (VERSION COLECTIVA).

HIPOTESIS NULA 2- "NO EXISTEN DIFERENCIAS ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS ENTRE UN GRUPO DE MUJERES CON DIAGNOSTICO PSIQUIATRICO DE ESQUIZOFRENIA Y UN GRUPO DE HOMBRES CON EL MISMO DIAGNOSTICO EN LAS VARIABLES QUE COMPONEN LA ESCALA PSIQUIATRICA DE OVERALL Y ---GORHAM".

Ahora bien, en virtud de que es importante para nosotros comparar los resultados de nuestro estudio colectivo con datos obtenidos en el Hospital en una población similar y donde se utiliza el método individual de la Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman (Lara Tapia, L. (1969), Muro O. E. (1970)) realizaremos una comparación entre nuestros datos y aquellos de la administración individual, ya que en cierta forma constituye este un estudio de validación cruzada entre las dos técnicas de administración. Por supuesto, la comparación solamente se realizará en las 17 variables que son comparables ya que la técnica individual utiliza calificaciones para 21 de ellas. En esta forma podremos establecer la hipótesis concerniente a esta investigación, a la cual le atribuimos sólo un carácter exploratorio de la manera siguiente:

HIPOTESIS NULA 3- NO EXISTEN DIFERENCIAS ESTADISTICAMENTE SIGNIFICATIVAS ENTRE DOS GRUPOS DE SUJETOS CON DIAGNOSTICO DE ESQUIZOFRENIA, EN LAS VARIABLES DE LA TECNICA DE MANCHAS DE TINTA DE HOLTZMAN, UNO ESTUDIADO BAJO UNA TECNICA DE APLICACION INDIVIDUAL Y EL OTRO CON TECNICA DE APLICACION COLECTIVA.

Para la comprobación de las hipótesis hemos escogido la prueba t. de student ya que es la apropiada para el tipo de diseño que hemos empleado.

B).- DISEÑO EXPERIMENTAL Y CARACTERISTICAS DE LA --
MUESTRA.

Para realizar esta investigación y de acuerdo con las características del estudio, se siguió un diseño experimental de dos grupos seleccionados al azar.

El procedimiento para seleccionar la muestra se realizó bajo las siguientes bases:

1o.- De los pisos 2o., 3o., 4o., 5o. y 7o., del Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez" dependiente de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, se seleccionaron, de todos los expedientes, los casos que tuvieran diagnóstico de esquizofrenia en cualquiera de sus modalidades, excluyendo:

- a) - A los pacientes que tuvieran lesión orgánica.
- b) - Que no tuvieran dos o más diagnósticos.
- c) - Que no tuvieran ningún nexo con el alcoholismo, con la drogadicción o con otros cuadros nosológicos.

2o.- Con base a ese criterio, se seleccionaron al azar una muestra de esos expedientes, 50 mujeres y 50 hombres.

3o.- Los casos que resultaron seleccionados pasaron por una entrevista previa, para indagar si sabían leer y escribir, y si eran capaces de entender las instrucciones que se les darían.

Las variables que fueron seleccionadas como control para comparar el grupo de mujeres con el de hombres, considerando los elementos a que he -

mos hecho referencia fueron la edad, la ocupación y la escolaridad.

A continuación presentamos las tablas que muestran las características de nuestra muestra en cuanto a las variables mencionadas.

T A B L A I
DISTRIBUCION DE DIAGNOSTICO EN RELACION AL SEXO EN DOS GRUPOS DE ESQUIZOFRENICOS

X	F	%
Esquizofrénicos		
Mujeres	50	50
Hombres	<u>50</u>	<u>50</u>
Grupo total	100	100

Como observamos en la tabla anterior, se formaron dos grupos compuestos de 50 hombres y 50 mujeres que presentaban el diagnóstico de esquizofrenia, los cuales fueron seleccionados de acuerdo a los criterios enmarcados al principio. Esto nos da dos grupos balanceados en cuanto al número y sexo de los casos.

T A B L A II
DISTRIBUCION DE EDADES

Años	Mujeres	N=50	Hombres	N=50	Total N=100
X	F	%	F	%	F %
15-19	7	14	8	16	15 15
20-24	7	14	17	34	24 24
25-29	8	16	7	14	15 15
30-34	6	12	6	12	12 12
35-39	12	24	6	12	18 18
40-44	5	10	2	4	7 7
45-49	3	6	2	4	5 5
50-54	2	4	1	2	3 3
55-59	0		1	2	1 1
	<u>50</u>	<u>100</u>	<u>50</u>	<u>100</u>	<u>100 100</u>
$\bar{X}=31.34$			$\bar{X}=28.04$		$\bar{X}=29.70$
Ds=9.80			Ds=9.60		Ds=9.70

$t=0.34$ (no significativa)

La tabla anterior nos muestra, que --- las edades están distribuidas en intervalos de cinco años que van de los 15 a los 59 años, en el grupo de mujeres encontramos la mayor frecuencia en el intervalo de 35 a 39, con un promedio de edad de 31.4 --- años; en cambio, en el grupo de hombres el mayor número de personas se encuentran en el intervalo de 20 a 24, teniendo como edad promedio 28.04 años. En el grupo total la mayor frecuencia cae otra vez en el --- intervalo de 20 a 24 años con un promedio de 29.7 --- años. Sin embargo, las diferencias no fueron estadísticamente significativas por lo que pueden considerarse similares en este aspecto.

T A B L A III

OCUPACIONES

Mujeres (No. 50)			Hombres (No. 50)		Total (100)	
Nivel	F	%	F	%	F	%
1	1	2	0	0	1	1
2	5	10	5	10	10	10
3	5	10	10	20	15	15
4	2	4	8	16	10	10
5	3	6	9	18	12	12
6	11	22	10	20	21	21
7	23	46	8	16	31	31

$\bar{X} = 2.62$

$Ds = 2.29$

$\bar{X} = 4.06$

$Ds = 2.20$

$t = 0.64$

En la tabla anterior se puede apreciar que en el grupo de mujeres la mayor frecuencia se encuentra en el nivel 7, seguida del nivel 6 con 11 casos lo que representa el 68% del grupo; en el grupo de hombres nos encontramos igual número de frecuencias en el nivel 3 que en el 6 con 10 casos cada uno, ocupando el 2o. lugar el nivel 7 con 8 casos lo que representa el 56% del grupo.

Considerando la totalidad del grupo hemos visto que el 52% de los casos son gentes sin ofi

cios o con empleos eventuales, unicamente destacando el nivel 3 con el 15% de los casos considerados como empleados (apéndice A tabla de niveles ocupacionales para hombres y mujeres).

T A B L A IV
DISTRIBUCION DE LOS AÑOS DE ESCOLARIDAD

MUJERES	N=50		HOMBRES	N=50		TOTAL	O=100
Años							
X	F	%	F	%	F	%	
0-1	4	8	1	2	5	5	
2-3	10	20	9	18	19	19	
4-5	5	10	10	20	15	15	
6-7	15	30	16	32	31	31	
8-9	9	18	8	16	17	17	
10-11	1	2	2	4	3	3	
12-13	4	8	3	6	7	7	
14-15	1	2	0	0	1	1	
16-17	1	2	1	2	2	2	
	<u>50</u>	<u>100</u>	<u>50</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	<u>100</u>	

$\bar{X} = 6.1$
Ds= 3.65

$\bar{X} = 6.2$
Ds= 3.18

$\bar{X} = 6.1$
Ds= 3.42

t= .03 (no significativa)

Como podemos observar en la tabla anterior, tanto en el grupo de mujeres como en el de hombres, la mayor frecuencia se encuentra en el intervalo de 6 a 7 años de estudio, teniendo como promedio para el primer grupo 6.1 y para el segundo 6.2 dando esto un promedio total de 6.1. Por lo que podemos concluir que nuestros grupos son similares en escolaridad.

Enseguida mostraremos los resultados obtenidos de este sistema de control.

	MUJERES (N 50)		HOMBRES (N 50)		t	P
	\bar{X}	Ds	\bar{X}	Ds		
EDAD	31.34	9.80	28.4	9.58	0.34	NS
OCUPACION	2.62	2.29	4.06	2.20	0.64	NS
ESCOLARIDAD	6.12	3.66	6.24	3.18	0.03	NS

Como podemos observar, no encontramos diferencias significativas entre los dos grupos respecto a las tres variables, por lo que puede considerarse que los dos grupos son similares entre si, no solamente en cuanto a diagnóstico sino además con respecto a las variables indicadas.

C).- MATERIAL Y PROCEDIMIENTOS USADOS.

I.- Material utilizado:

- a) - 47 diapositivas de la prueba de Holtzman.
- b) - 1 Proyector de transparencias.
- c) - 1 Pantalla.
- d) - 5 sillas.
- e) - 5 tablas para que apoyaran la hoja de respuestas.
- f) - Lápices y gomas
- g) - 100 hojas de respuestas de la prueba de Holtzman.
- h) - 100 hojas de la escala Psiquiátrica de Overall y Gorham.
- i) - un cuarto de 4.30 x 2.30 M. con cortinas oscuras y con 5 focos, de los cuales 2 se quedaban prendidos para que los pacientes vieran lo que escribían.

II.- Método de aplicación:

La aplicación de la prueba se hizo en forma colectiva con un promedio de 5 pacientes para cada aplicación. Se tomaban cinco pacientes de los ya seleccionados y se les trasladaba al cuarto de proyección, se les sentaba en una silla a una distancia de 1.5 M. de la pantalla donde se proyectaban las transparencias. Se les daba una tabla para apoyarse, un lápiz con goma, una hoja de respuestas de la prueba de Holtzman con un pequeño margen a la izquierda para indicar la localización, con renglones para escribir la respuesta, y sin esquema para marcar las especificaciones de encuesta. Enseguida se les leían las explicaciones: "Se les mostrará un grupo de manchas de tinta, cada una durante un período de un minuto. En esta hoja de respuestas, escriban en algunas palabras (4-8) lo que les parece la mancha de tinta. No hay respuestas correctas o incorrectas; escriban lo que les parece a ustedes. Se pueden usar la forma, el color, el sombreado, el movimiento

o alguna combinación de estos aspectos en la formación de sus respuestas. En la caja 1, 1/2, 1/4 dibujen un círculo alrededor del 1 si usarán toda la mancha de tinta; circunden el 1/2 si usarán poco más o menos la mitad de la mancha de tinta."

Enseguida se les proyectaban las dos diapositivas de prueba (X y Y) para comprobar si habían entendido. Una vez checado este aspecto, se empezaba con la proyección. Eran cuidados por dos personas, una manejaba el proyector de las diapositivas y la otra persona revisaba que los pacientes escribieran en el lugar indicado y señalaran poniendo un círculo en el sitio correcto del protocolo.

Las diapositivas X y Y permanecían en la pantalla 120 segundos cada una, las siguientes 10 manchas por un período de 90 segundos y las 35 restantes por un lapso de 60 segundos. Si un paciente concluía su respuesta antes del tiempo asignado a cada mancha de tinta, tenía que esperar a que sus compañeros terminaran de escribir. Debido al tipo de sujetos que utilizamos en este estudio (esquizofrénicos), si no terminaban dentro del tiempo establecido se le tapaba la lente al proyector y se esperaba a que terminaran dentro de un límite de tiempo razonable (20 a 30 segundos).

Durante la sesión de prueba se les recordaba periódicamente que encerraran en un círculo el tipo de localización que tenía su respuesta: "Recuerden que deben encerrar el 1 si usaron toda la mancha, 1/2 si usaron la mitad y 1/4 si utilizaron una pequeña parte de la mancha.

Al terminar las 45 láminas se les recogían los materiales y se les llevaba a sus pisos correspondientes. La aplicación duraba un tiempo promedio de una hora desde el momento de entrar al cuarto de proyección hasta el momento de darles las gracias y salir. Todas las aplicaciones de pruebas se hicieron en las primeras horas de la tarde, puesto que --

en las mañanas los pacientes realizan diversas actividades.

Durante el proceso de selección y aplicación, nos encontramos con una serie de problemas; por ejemplo: cuando algunos pacientes ya habían sido seleccionados, al momento de ir a buscarlos a su piso, se les había aplicado electro-schock o insulina, o iban a cenar, lo cual duplicó el tiempo de la investigación.

Alguna vez, ya estando en el cuarto de proyección algún paciente decidía que mejor no que - ría escribir ni cooperar con nosotros, que le dolía la cabeza o que se sentía muy cansado y no quería -- hacer nada. Alguno se dedicaba a dibujar en la hoja de respuestas lo que veía en la pantalla. En estos - casos se descartaba al paciente.

A diferencia de la técnica individual no se hizo encuesta a los sujetos porque si se les - hacía durante la sesión, se podrían influir unos a - otros en sus respuestas y si se les hacía a cada uno por separado, entonces estaríamos utilizando la técnica individual.

A los ocho días de la administración - del HIT, se aplicó la escala psiquiátrica de Overall y Gorham en entrevista individual.

D).- RESULTADOS OBTENIDOS

Enseguida mostramos los resultados de nuestra investigación con la siguiente distribución - que ha sido ordenada de acuerdo con la forma en que - hemos enumerado nuestras hipótesis:

TABLA V.- Representa la comparación -- entre el grupo de hombres y de mujeres en las calificaciones de las variables de la prueba de manchas de tinta método colectivo.

TABLA VI.- Comparación de la sintomatología de hombres y mujeres medida a través de la -- Escala de Overall y Gorham (Figura I. Perfil del Grupo de hombres y mujeres en la Escala de Overall y --- Gorham).

TABLA VII.- Comparación de los resultados entre dos grupos de sujetos estudiados, uno de ellos con técnicas de administración individual del -- HIT y el nuestro con la técnica colectiva.

TABLA VIII.- Muestra los resultados -- del grupo total esquizofrénico (hombres y mujeres) -- estudiados con la escala de Overall y Gorham.

TABLA IX.- Muestra los resultados del grupo total de esquizofrénicos (hombres y mujeres) -- estudiados con la técnica de las manchas de tinta de Holtzman, aplicación colectiva.

T A B L A V

VARIABLES	Grupo Hombres (n=50)		Grupo Mujeres (n=50)		t	P+
	\bar{X}	Ds	\bar{X}	Ds		
Rechazo	7.72	10.53	7.44	6.57	0.03	
Localización	19.02	16.80	14.00	13.37	0.33	
Forma Definida	65.94	21.34	65.66	22.20	0.01	
Color	15.56	13.66	17.18	22.67	0.09	
Sombreado	2.74	4.91	2.28	3.15	0.11	
Movimiento	8.86	9.88	9.10	10.17	0.02	
Integración	2.94	3.30	2.66	3.46	0.08	
Humano	13.54	8.84	16.38	11.66	0.27	
Animal	18.82	12.35	18.22	8.88	0.05	
Anatomía	7.44	8.52	8.52	7.98	0.13	
Sexo	0.52	1.33	0.82	2.40	0.15	
Abstracto	1.48	6.56	1.02	2.64	0.09	
Ansiedad	3.28	4.02	4.64	4.25	0.33	
Hostilidad	3.54	3.87	3.84	3.36	0.08	
Barrera	3.50	3.38	4.14	4.08	0.17	
Penetración	1.88	2.50	1.50	1.62	0.18	
Balance	0.42	2.29	0.12	0.43	0.18	

Tabla que presenta la media, la desviación estándar y la prueba t, para las 17 variables de la prueba de manchas de tinta de Holtzman, método colectivo en dos grupos de pacientes esquizofrénicos.

(+) Ninguna de las comparaciones mostró diferencias estadísticamente significativas.

T A B L A VI

Grupo Hombres (n=50)			Grupo Mujeres (n=50)			
VARIABLES	\bar{x}	Ds	\bar{x}	Ds	t	P+
I	1.90	1.40	1.68	1.04	0.18	
II	2.30	1.42	2.08	1.24	0.16	
III	2.78	1.39	2.50	1.50	0.19	
IV	3.02	1.53	2.82	1.52	0.13	
V	1.24	0.66	1.18	0.63	0.09	
VI	1.96	1.23	1.68	1.06	0.24	
VII	2.16	1.40	1.74	1.10	0.33	
VIII	1.84	1.39	1.52	1.03	0.26	
IX	2.10	1.18	2.00	1.26	0.08	
X	2.28	1.50	2.32	1.65	0.02	
XI	2.46	1.74	1.08	1.20	0.19	
XII	2.84	1.66	2.76	1.45	0.05	
XIII	1.98	1.15	1.88	1.00	0.09	
XIV	2.94	1.81	2.90	1.89	0.02	
XV	3.22	1.59	3.08	1.52	0.09	
XVI	3.48	1.54	2.96	1.54	0.34	
XVII	1.98	1.15	2.20	1.24	0.18	
XVIII	1.44	0.76	1.88	1.32	0.41	

Tabla que presenta la media, la des --
 viación estándar y la prueba t para las 18 variables
 de la Escala de Registro Psiquiátrico de Overall y -
 Gorham, en dos grupos de pacientes esquizofrénicos.

(+) Ninguna de las comparaciones mostró diferencias-
 estadísticamente significativas.

T A B L A VII

METODO COLECTIVO			METODO INDIVIDUAL			
Grupo total (100 casos)			Grupo total (61 casos)			
VARIABLES	x	Ds	x	Ds	t	P
Rechazo	7.58	8.77	7.04	9.99	0.61	NS
Localización	16.51	15.18	33.37	34.22	3.66	.01
Forma Definida	65.80	21.77	78.73	82.41	3.80	.01
Color	16.37	18.71	11.00	16.89	1.89	NS
Sombreado	2.51	4.12	2.68	2.91	0.32	NS
Movimiento	8.98	10.03	9.65	9.45	0.42	NS
Integración	2.80	3.38	2.01	2.42	0.94	NS
Humano	14.96	10.35	13.37	12.40	0.85	NS
Animal	18.52	10.76	17.63	11.01	0.50	NS
Anatomía	7.98	8.26	9.32	14.40	0.66	NS
Sexo	0.67	1.94	0.95	2.49	0.77	NS
Abstracto	1.25	5.00	0.11	0.36	1.70	NS
Ansiedad	3.96	4.14	6.59	6.59	3.11	.01
Hostilidad	3.69	3.62	5.44	5.66	2.18	.05
Barrera	3.82	3.74	3.47	3.13	0.66	NS
Penetración	1.69	2.11	1.27	1.95	0.51	NS
Balance	0.27	1.65	0.08	0.27	0.20	NS

Tabla que presenta la media, la desviación estándar, y la t, de las 17 variables de la prueba de Manchas de Tinta de Holtzman, en dos grupos totales de pacientes esquizofrénicos, en una comparación del método colectivo contra el método individual.

T A B L A VIII

GRUPO TOTAL (n:100)

V A R I A B L E S	\bar{x}	Ds
I	1.79	1.23
II	2.19	1.33
III	2.64	1.45
IV	2.92	1.53
V	1.21	0.64
VI	1.82	1.15
VII	1.95	1.26
VIII	1.68	1.22
IX	2.05	1.22
X	2.30	1.57
XI	2.15	1.29
XII	2.80	1.56
XIII	1.93	1.08
XIV	2.92	1.85
XV	3.15	1.56
XVI	3.22	1.54
XVII	2.09	1.20
XVIII	1.66	1.08

Tabla que presenta la media y la desviación estándar para las 18 variables de la Es - cala de Registro Psiquiátrico de Overall y Gorham, - en el grupo total de pacientes esquizofrénicos.

T A B L A IX

METODO COLECTIVO				METODO INDIVIDUAL		
Grupo total (100 casos)				Grupo total (61 casos)		
VARIABLES	x	Ds	t	x	Ds	t
Rechazo	7.58	8.77	0.03	7.04	9.99	2.90
Localización	16.51	15.18	0.33	33.37	34.22	3.34
Forma Definida	65.80	21.77	0.01	78.73	82.41	1.24
Color	16.37	18.71	0.09	11.00	16.89	3.10
Sombreado	2.51	4.12	0.11	2.68	2.91	6.53
Movimiento	8.98	10.03	0.02	9.65	9.45	0.87
Integración	2.80	3.38	0.08	2.01	2.42	0.92
Humano	14.96	10.35	0.27	13.37	12.40	2.72
Animal	18.52	10.76	0.05	17.63	11.01	0.24
Anatomía	7.98	8.26	0.13	9.32	14.40	3.51
Sexo	0.67	1.94	0.15	0.95	2.49	0.30
Abstracto	1.25	5.00	0.09	0.11	0.36	2.87
Ansiedad	3.96	4.14	0.33	6.59	6.59	0.32
Hostilidad	3.69	3.62	0.08	5.44	5.66	0.40
Barrera	3.82	3.74	0.17	3.47	3.13	1.81
Penetración	1.69	2.11	0.18	1.27	1.95	5.97
Balance	0.27	1.65	0.18	0.08	0.27	4.20

Representa la media, la desviación --- estándar y la t, para el grupo total (hombres y mujeres) - estudiados con la prueba de Manchas de Tinta de Holtzman.

ESCALA DE REGISTRO PSIQUIATRICO
HOSPITAL PSIQUIATRICO "FRAY BERNARDINO ALVAREZ"
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS

NOMBRE _____	EDAD _____	SEXO _____	ESC. _____												
OCUPACION _____	No. INTERNAMIENTOS					1	2	3	4	5	FECHA _____				
EDO. CIVIL _____	No. EXPEDIENTE _____														
ESCALA DE OVERALL Y GORHAM (+)															
SINTOMAS	GRADOS (++)														
I.- Preocupación por aspectos somáticos.	1	2	3	4	5	6	7	II.- Ansiedad.	1	2	3	4	5	6	7
III.- Aislamiento emocional.	1	2	3	4	5	6	7	IV.- Desorganización conceptual.	1	2	3	4	5	6	7
V.- Sentimientos de culpa.	1	2	3	4	5	6	7	VI.- Tensión (física).	1	2	3	4	5	6	7
VII.- Manerismos y posturismos.	1	2	3	4	5	6	7	VIII.- Sentimientos de grandiosidad.	1	2	3	4	5	6	7
IX.- Estado de ánimo.	1	2	3	4	5	6	7	X.- Hostilidad.	1	2	3	4	5	6	7
XI.- Susplicacia.	1	2	3	4	5	6	7	XII.- Conducta alucinatoria.	1	2	3	4	5	6	7
XIII.- Retardo motor.	1	2	3	4	5	6	7	XIV.- No cooperatividad.	1	2	3	4	5	6	7
XV.- Contenido inusual del pensamiento.	1	2	3	4	5	6	7	XVI.- Degradación emocional.	1	2	3	4	5	6	7
XVII.- Afectación de la memoria.	1	2	3	4	5	6	7	XVIII.- Alteraciones de orientación en tiempo, lugar y personas.	1	2	3	4	5	6	7

Tiempo de evolución: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 25 30 _____

Diagnóstico _____

FECHA _____

OBSERVACIONES: _____ (++)

(+) TRADUCIDA Y ADAPTADA PARA MEXICO POR EL DR. LUIS LARA TAPIA, CON AUTORIZACION DE LOS AUTORES, PARA FINES DE INVESTIGACION.

----- HOMBRES

----- MUJERES

CODIGO 1- Ausente
2- Muy leve
3- Leve
4- Moderado
5- Moderadamente severo.
6- Severo
7- Extremadamente-severo.

FIGURA I

CAPITULO III.- ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS
DATOS.

- Sumario y Conclusiones.

- Bibliografía.

- Apéndice A

- Apéndice X

ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS DATOS

En primer lugar habremos de indicar -- que la selección al azar de los sujetos mostró un -- buen aparejamiento entre los grupos, ya que de acue-- do con las tablas de escolaridad, ocupación y edad, -- no encontramos diferencias significativas entre ---- ellos. Este aparejamiento logrado, ha permitido una -- buena confiabilidad en la comparabilidad de las mues-- tras.

Analizaremos ahora los resultados de -- nuestra investigación, siguiendo el orden de nues -- tras hipótesis. Sin embargo debemos aclarar que algu -- nos de los datos dejan algo que desear, ya que en -- este tipo de poblaciones muy frecuentemente se ob -- tienen calificaciones de 0 en las diversas varia --- bles, lo cual determina curvas muy coleadas y trun-- cadas por lo que no se logra el ajuste deseado como -- corresponde a aquellas situaciones en que las supo -- siciones de la investigación se basan en las carac -- terísticas de las curvas de distribución normal. Es -- to ocurrió en 10 de las variables en el grupo de hom -- bres y en 8 en el de las mujeres, donde la desvia -- ción estándar mostró ser superior a la media.

Sin embargo, en casos similares hemos -- encontrado, al aplicar estadística no paramétrica, -- que los resultados finales no se modifican substan -- cialmente, por lo que consideraremos nuestros datos -- como válidos, al menos, para dar una imagen general -- del fenómeno.

Así, en nuestra tabla V mostramos la -- comparación entre hombres y mujeres que corresponde -- a la prueba de la hipótesis nula número I. De hecho -- podemos decir que existe una hipótesis nula subyacen -- te a cada variable y de acuerdo con los resultados -- podemos aceptarlas en su totalidad, ya que no se en -- contraron diferencias estadísticamente significati --

vas en ninguna de las comparaciones.

Por tal razón, la aceptación de las -- hipótesis nulas para cada una de las 17 variables investigadas del HIT, permite rechazar las hipótesis -- alternativas.

Podemos concluir por lo tanto la similitud entre los dos grupos en lo que se refiere a sus respuestas a las manchas de tinta y la no diferencia en este sentido entre hombres y mujeres.

Iniciemos pues, nuestro análisis:

En la tabla VI se muestra la comparación entre el grupo de hombres y mujeres en los 18 -- factores sintomáticos medidos por la escala de Ove -- rall y Gorham. Como puede observarse en ella, existe una gran homogeneidad en la sintomatología mostrada -- por ambos grupos ya que en ninguna de las 18 comparaciones se encontraron diferencias estadísticamente -- significativas.

Como en el caso anterior, existe de -- hecho una hipótesis subyacente a cada variable y en -- nuestros resultados se aceptan todas las hipótesis -- nulas rechazando por lo tanto, las hipótesis alternativas de las diferencias.

Este dato indica la gran homogeneidad -- sintomática que presentan tanto los hombres como las -- mujeres en este tipo de poblaciones.

La figura I muestra los perfiles del -- grupo de hombres y mujeres en la escala de Overall y -- Gorham a través de 18 factores lo cual ilustra la --- gran similitud de los dos grupos.

En la tabla VII, presentamos una com --

paración entre dos estudios diferentes en poblaciones esquizofrénicas correspondiente al mismo Hospital muestreadas con el mismo procedimiento sólo que en diferentes épocas. Aquí la fuente de variación radica en que en un caso (Muro 1970) fué empleada la técnica individual durante la administración del HIT y en nuestro caso, como hemos indicado, utilizamos la técnica colectiva.

Siendo comparables las poblaciones nos interesa ver si la técnica de administración afecta en algún caso las respuestas. Por supuesto la comparación indica solamente aquellas 17 variables que son comunes para ser calificadas en los dos procedimientos.

En esta tabla podemos observar como encontramos diferencias significativas en 4 de las variables.

En 3 de ellas (Localización, Forma Definida y Ansiedad) las diferencias fueron significativas al .01. En otra de ellas (Hostilidad) la diferencia fué al .05. En todos los casos las diferencias fueron debidas a puntajes más altos en el grupo tratado con la técnica individual.

En esta forma las hipótesis nulas correspondientes se aceptan para las variables Rechazo, Color, Sombreado, Movimiento, Integración, Humano, Animal, Anatomía, Sexo, Abstracto, Barrera, Penetración y Balance y se rechazan en las cuatro variables que hicimos referencia con anterioridad. En cierta medida este estudio muestra que los resultados con las dos técnicas son altamente confiables debido a que con las excepciones indicadas, la similitud de los resultados es notable.

Por último, las tablas VIII y IX muestran los resultados del grupo total (hombres y mujeres) encontrados en la escala de Overall y Gorham y en las 17 variables del HIT respectivamente, los cua-



les pueden ser considerados como normativos para el tipo de poblaciones investigadas.

SUMARIO Y CONCLUSIONES

Se presenta en este trabajo una investigación con la técnica de manchas de tinta de Holtzman en pacientes hospitalizados en el Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez" con diagnóstico de esquizofrenia. Este estudio comprende 3 tipos de comparaciones básicas, por un lado la comparación de los resultados en un grupo de hombres y otro de mujeres, 50 de cada caso muestreados al azar de los diferentes servicios del Hospital con el objeto de ver si existen diferencias entre hombres y mujeres.

Los resultados indicaron la no diferencia entre los dos grupos.

La segunda comparación se ha realizado entre los resultados de las muestras independientes - pero similares en sus características, a fin de establecer los efectos de la técnica colectiva y la técnica individual.

Cuatro variables mostraron diferencias estadísticamente significativas (Localización, Forma-Definida, Ansiedad y Hostilidad) debido a puntajes -- mayores en los sujetos probados con la técnica de administración individual.

La tercera comparación se realizó en base a las normas para los grupos americanos los resultados indican diferencias entre mexicanos y norteamericanos.

Las conclusiones generales que pueden extraerse se condensan en el siguiente:

ANALISIS PSICOLOGICO

Los resultados antes descritos pueden ser traducidos a un contexto psicológico que habremos de dividir en las siguientes áreas.

- A).- Estructura cognoscitiva.
- B).- Sintomatología.
- C).- Fuentes de variación, consideraciones respecto al sexo, la ocupación, la escolaridad y la edad.
- D).- Efectos de la técnica de administración, sobre las respuestas al HIT.

A).- ESTRUCTURA COGNOSCITIVA.

Las posibilidades de definir algunos aspectos relevantes de la estructura cognoscitiva -- del grupo estudiado por nosotros, se basa en la comparabilidad con los datos proporcionados por Holtzman y asociados en los esquizofrénicos crónicos estudiados por ellos (Holtzman ET Al, 1961), y el perfil obtenido por nosotros basado en la distribución que las diferentes puntuaciones mostraron en los seis factores que mide la prueba. Este perfil que se muestra en la figura II indica la ubicación de nuestras calificaciones considerando la distribución percentilar según los datos obtenidos por Holtzman en esquizofrénicos.

Hablamos aquí de estructura cognoscitiva, ya que esta técnica, según Lara Tapia (comunicación personal) más que una prueba de personalidad -- constituye un instrumento muy adecuado para la obtención de datos, principalmente cognoscitivos. En efecto las calificaciones son dadas sobre respuestas verbales de los sujetos a manchas de tinta que sirven -

como estímulos y las categorías de calificaciones son dadas en base a los contenidos y descripciones de esta conducta verbal de acuerdo con reglas pre-establecidas de acuerdo a ciertos puntos de vista psicológicos.

Visto así el problema, (analizando la Fig. II) una descripción de la estructura cognoscitiva sería la siguiente:

Factor 1.- Las calificaciones en las variables, Movimiento, Integración, Humano y Barrera (no se calificó popular) mostraron percentiles muy altos en comparación con las normas norteamericanas, ya que todos los puntajes se encuentran arriba de la mediana (percentil 50). Esto revela que nuestro grupo mexicano responde más que el norteamericano (el promedio de rechazos (R) en Estados Unidos fué de 12.03 contra solamente 7.58 en México) no obstante que la administración en Estados Unidos fué individual y la nuestra colectiva. Se infiere de aquí que el grupo mexicano tiene mejor actividad integrativa, suficiente dinamismo, y en forma más destacada, respuestas humanas en alto grado que revelan que esta motivación afiliativa es preponderante. Igualmente, las respuestas de Barrera denotan una adecuada diferenciación psicológica, muy similar a la que muestran los grupos norteamericanos. Estas características parecen definir al grupo mexicano como más "agudo" clínicamente hablando.

El Factor 2 es similar en todo al grupo americano, ya que los puntajes medios corresponden al percentil 50 según las normas norteamericanas en Color, y Forma Definida. Sin embargo, se obtuvieron calificaciones clasificadas en la parte inferior de la curva para Sombreado, lo cual revela que en cuanto al manejo de respuestas emocionales y definición de formas, no existen diferencias notables entre los dos grupos, cosa que no ocurre con Sombreado en donde el grupo norteamericano es superior.

Factor 3.- Las calificaciones en Hostilidad y Ansiedad, mostraron también ser superiores ya que el grupo mexicano se encontró arriba de la mediana norteamericana. No fué calificada Verbalización Patognómica debido al sistema de administración.

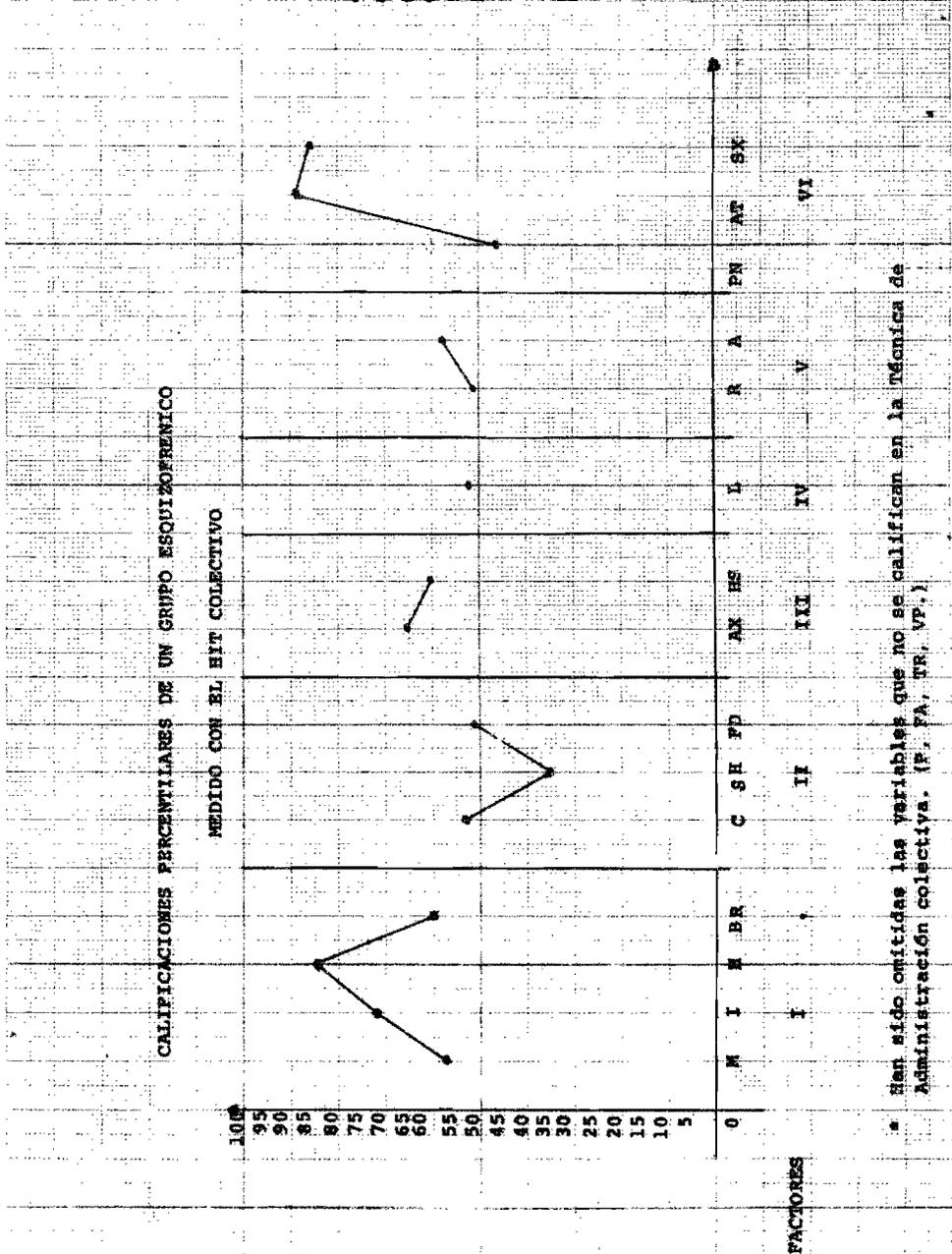
Factor 4.- El grupo mexicano quedó colocado ligeramente abajo de la media norteamericana pero sobre el percentil 50, lo cual indica que la tendencia a dar respuestas sobre porciones pequeñas de la mancha (aproximación analítica) no es diferente en ambos grupos (Localización).

Factor 5.- El número de rechazos en México se encontró sobre la mediana pero abajo de la media norteamericana. Las respuestas Animal fueron calificadas en un percentil arriba del 50 en el grupo mexicano, lo cual revela una adecuada forma de respuesta dentro de su grupo clínico y ciertas tendencias a responder sobre material sensorialmente inmediato y conocido.

Factor 6.- Penetración mostró puntajes inferiores al grupo norteamericano. No obstante las respuestas anatómicas y sexuales obtuvieron una calificación percentilar alta a pesar que sexo tuvo un promedio menor que el norteamericano. Este revela más permeabilidad del grupo mexicano a su ambiente y preocupaciones por el propio cuerpo en grado más alto que el grupo americano. Se han omitido de este análisis Balance y Abstracto por no estar incluidos en forma definida en ninguno de los factores.

Los resultados de las medias comparadas de los dos grupos se pueden ver en la tabla X.

FIGURA II



T A B L A X

MEDIAS ARITMETICAS DE PACIENTES ESQUIZOFRENICOS
AMERICANOS Y MEXICANOS CON EL H I T

VARIABLE		MEXICO	ESTADOS UNIDOS
		\bar{X}	\bar{X}
Factor	I Movimiento	8.98	11.14+
	Integración	2.80+	2.39
	Humano	14.96+	8.63
	Barrera Popular	3.82	4.45+
Factor	II Color	16.37	19.31+
	Sombreado	2.51	8.10+
	Forma Definida	65.80+	65.37
Factor	III Verbalización		
	Patognómica		
	Sexo	3.96	6.19+
	Hostilidad	3.69	5.07+
Factor	IV Forma Apropiada		
	Localización	16.51	18.23+
Factor	V Tiempo de Reacción		
	Rechazo	7.58	12.03+
	Animal	18.52+	18.07
Factor	VI Penetración	1.69	4.02+
	Anatómico	7.98+	2.62
	Ansiedad	0.67	1.13+

(+) Significa qué grupo mostró un promedio mayor.

B).- SINTOMATOLOGIA.

A diferencia de otras escalas psiquiátricas la escala de Overall y Gorham muestra una gran objetividad dentro de los sistemas de exploración psiquiátrica, en virtud de que sus resultados son evaluados en base a la observación directa de los pacientes ya sea de su conducta verbal o motora, pero no se interpreta o registra en base a material inferido.

Los datos de la tabla VI y de la Figura I, indican la gran similitud en la sintomatología de hombres y mujeres. En este sentido deberemos indicar que en nuestro estudio, la escala fué calificada por dos jueces independientes lo que hace más confiable los datos.

Los datos generales muestran que los sujetos estudiados se encontraban en un estado de remisión parcial ya que los síntomas que presentaban fueron clasificados en una media en los dos grupos como "leves". Los síntomas que mostraron una característica más definida fueron fundamentalmente de dos tipos: a).- Aquellas relacionadas con alteraciones del "pensamiento" (desorganización conceptual, conducta alucinatoria, contenido inusual del pensamiento); b).- Las alteraciones de tipo emocional (aislamiento emocional y degradación).

Otro dato que podría considerarse como importante está dado por su falta de cooperatividad, lo cual puede, en parte, ser atribuido a la falta de reforzamiento en el ambiente hospitalario.

No obstante como grupo, no mostraron sintomatología muy exagerada hacia la fecha del estudio, lo cual ratifica parcialmente el carácter de remisión parcial a que hemos hecho referencia.

Estos datos nos parecen importantes en

la medida que representan focos sobre los cuales deberían centrarse los sistemas de rehabilitación conductual en ambientes hospitalarios como el nuestro.

c).- Fuentes de variación.-Dentro de las características estructurales que los síntomas morbosos muestran en nuestro medio, Lara Tapia ha enfatizado en base a muy variados estudios Clínicos-(Reyerros, S. y Lara Tapia, L. 1969), (González y Lara Tapia, L. 1972), (Muro, E. y Lara Tapia, L. 1970),-- Joyce Andresen, R. y Lara Tapia, L. 1971), (Robles, J. y Lara Tapia, L. 1972) (Re y Regis, B. y Lara Tapia, L. 1971) (Parrodi, E. y Lara Tapia, L. 1972), (Medina, A. y Lara Tapia, L. 1971) (Martínez, D. y Lara Tapia, L. 1958), que en el ambiente mexicano -- factores sociométricos como el nivel socioeconómico, la cultura, la edad y la escolaridad, juegan un papel más significativo como fuente de variación, incluso sintomática, que el cuadro morbo en sí mismo. En efecto, a través de todos estos estudios realizados a lo largo de un programa de investigaciones de más de 3 años, se ha puesto de manifiesto que, a diferencia de lo que ocurre en otros lugares como -- los Estados Unidos, los grupos paranoides no difieren de los grupos no paranoides cuando las variables independientes a que hemos hecho referencia permanecen constantes.

En esta forma una tesis que pudiera -- ser fundamental es la de que la estructura cognoscitiva observable a través de pruebas psicológicas en estos grupos de pacientes dependen, más de condiciones ambientales en sus expresiones sintomáticas que de variables "internas" al menos en cuanto a su variabilidad. Así, el esquema general revela el efecto de la estructura socioeconómica de los sujetos que -- asisten a estos ambientes hospitalarios, ya que factores tales como el tiempo de evolución y la escolaridad son correlativos a este. En un aspecto más general podría decirse que en gran parte los fenómenos sintomáticos guardan una alta correlación con la estratificación social del país.

Los factores culturales son también --

relevantes ya que una sociedad particularmente diferenciada como la norteamericana y donde en general-- los niveles asistenciales son utilizables en épocas-- más tempranas producen una diferenciación mayor en -- los cuadros morbosos e indudablemente refuerzan más-- cierto tipo de trastornos de la conducta que las que ocurren en México, los cuales implican un sistema de reforzamiento cultural diferente. En general los gru-- pos mexicanos tienden a mostrar una forma de respues-- ta diferente, incluso de tipo patológico (Lara Tapia L. 1969; Lara Tapia, L. 1970).

Como corolario podríamos indicar que -- la similitud entre los hombres y mujeres estudiados-- forman parte de un contexto mayor, que es la similitud de su contexto socioeconómico.

D).- EFECTOS DE LA TECNICA DE ADMINISTRACION SOBRE -- LAS RESPUESTAS DE H I T.

Como indicamos en el aspecto relativo-- a la comparación entre las dos técnicas de adminis-- tración, pueden obtenerse valiosas sugerencias.

En primer lugar deberemos indicar por-- supuesto que estos resultados dependen del grado y -- extensión en que las muestras sean comparables y que los resultados que aquí registremos sean fiables. -- Dado que las técnicas para extracción de las mues-- tras en los dos casos que aquí comparamos, pensamos-- que podemos realizar algunas inferencias importan -- tes.

En primer lugar deberemos recordar que encontramos cuatro diferencias estadísticamente sig-- nificativas (Tabla VII) y todas ellas debidas a pun-- tajes mayores en el grupo sujeto a la técnica Indivi-- dual de Administración. En las variables en que se -- encontraron las diferencias fueron Localización, For-- ma Definida, Ansiedad y Hostilidad.

La interpretación podría establecerse en términos de aquellos aspectos que son reforzados bajo las técnicas de administración individual. Así, es de observarse que las respuestas se vuelven más analíticas bajo técnicas individuales, esto es, los sujetos tienden a responder sobre áreas más pequeñas de la mancha que como ocurre en las técnicas colectivas. Por otro lado podemos encontrar que la tendencia a responder dando formas más definidas, lo cual en cierto sentido involucra la participación de variables más personales, es también mayor en la técnica individual.

En forma análoga, se encontró un mayor número de respuestas calificadas como "ansiosas" y "hostiles" bajo la técnica individual debido seguramente a que la interacción con el examinado es más personal y no se tiene la protección dada por la presencia del grupo.

En general, podemos decir que las diferencias encontradas son coherentes con lo que podría esperarse de una situación, donde en un extremo la interacción interpersonal con el examinador es más individualizada y estrecha, y por otro lado los estímulos son además pequeños, en contacto más directo con el examinador hasta aquel otro, donde la técnica de grupos se vuelve menos personal, los estímulos más grandes y menos cercanos y en donde la participación del grupo en una tarea común reduce la emergencia de variables individuales.

REFERENCIAS

BIBLIOGRAFICAS

Ainsworth, M. D. Problems of validation. In B. Klopfer, M. D. Ainsworth, W. G. Klopfer, and R. R. Holt. Developments in the Rorschach technique, Vol. I, Technique and Theory. Yonkers - on-Hudson, New York: World Book Company, 1954.

Anastasi, Anne, Psicología Diferencial, Ed. Aguilar, 1964.

Andrew, Dorothy M., y Paterson, D. G.: Minnesota Clerical Test: Manual. N. Y.: Psychol -- Corp., 1946.

Arieti, Silvano, Dr. Interpretación de la Esquizofrenia, Ed. Labor, 1965.

Baugham, E. E. A comparative analysis of the Rorschach forms with altered stimulus characteristics. J. proj. Tech., 1954, 18, 151-64.

Baugham, E. E. A new method of the Rorschach inquiry. J. proj. Tech., 1958, 22, 381--89.

Baumgarten-Tramer, Franziska: "Zur -- Frageder psychischen Geschlechtsunterschiede bei -- Schulkindern" Crianza Portug., 1945-46 Bennett, G. K.; Seashore, H. G., y Wesman, A. G.: Differential Aptitud tests: Manual (2a. ed.) N. Y.: Psychol -- Corp., 1952.

Binet, A., and Henri, V. La psychologie individuelle. L'Annee psychologique, 1895, 2, 411-65.

Bleuler, E. Dementia praecox, or the group of schizophrenias. Leipzig: Deutsche, 1911.

Book, W. F., y Meadows, J. L.: "Sex-differences in 5925 high school seniors in ten -- psychological tests" J. Appl. Psychol., 1928.

Farnsworth, P. R.: "An historical, - critical, and experimental study of the Seashore-Kwalwasser test Battery". Genet Psychol Monogr. - (1931)

Gessel, A.: "The first five years - of life" N. Y.: Harper, 1940.

Gibby, R. G. Examiner influence on- the Rorschach inquiry. J. Consult. Psychol, 1952, 16, 449-55.

Gross, L. Effects of verbal and non verbal reinforcement on the Rorschach. J. Con- sult. Psychol 1959, 23, 66-68.

Harrower-Erickson, M. R., and Stei- ner, M. E. Large scale Roschach Techniques, Spring field, Illinois: C. C. Thomas, Publisher, 1945.

Hattwick, Laberta A.: "Sex differen- ces in behavior of nursery school children" Child- Development. 1937.

Hens, S. Phantasieprüfung mit formlo- sen Klecksen bei Schulkendern, normalen Erwachse- nen und Geisteskranken. (Diss, Zurich, 1917) .

Hertz, M. R. The use and misuse of - the Rorschach method. I. variacions in Rorschach - method, procedure. J. proj. Tech., 1959, 23, 33-48.

Herron, Wayne E: Psychometric charac- teristics of a thirty-item version of the group me- thod of the Holtzman Inkblot Technique, 1963.

Holtzman, W. H. Objctive scoring of- projective tests. In. B. M. Bass and A. J. Berg -- (eds) objctive approaches to personality assess- ment. Princeton Van Nonstrand Co., Inc., 1959.

Holtzman, W. H. Swartz, J; Group Method of Administration for the Holtzman Inkblot Technique, 1963.

Holtzman, W. H., Thorpe, J. S., - - Swartz, L. D., and Herron, E. W. Interpretación de manchas de tinta, Técnica de Holtzman, Ed. - - 1941.

Holtzman, W. H. Moseley; Reinehr; - Abbott Comparison of the group method and the - - standard individual version of the Holtzman Inkblot Technique, 1963.

Kinsey, A. C., et. al.: Sexual behavior in the human male. Filadelfia: Wauanders. --- 1948.

Kinsey, A. C. et al.: Sexual Behavior in the human female, Filadelfia: Saunders 1953.

Klopfer, B., and Davidson, H. H. -- Técnica del Rorschach. Buenos Aires: Paidós, 1966 (Ed. Orig. 1962).

Kraepelin, E. Lehrbuch der Psychiatric. (5 th ed) Leipzig: Barth, 1896.

Komarovsky, Mirra: Women in the modern world: their education and their dilemmas, - Boston:

Little, Brown, 1953.

Lenkan Paul, Crossete M. Guido; Estadísticas vitales de la Esquizofrenia en Bella, - L., Esquizofrenia, revisión del Síndrome, ed. Herdor, Madrid. 1956.

1- Lara Tapia L. Estudios de confiabilidad de la técnica de Manchas de Tinta de Holtzman.

Simposio de Estudios Psicométricos - de confiabilidad: Baterías de Pruebas en el estudio del Desarrollo de la Personalidad del Escolar Mexicano (I) Undécimo Congreso Interamericano de Psicología, México 1967.

Lara Tapia L., San Román, A. y Fernández, G. algunas variables del proceso de maduración de los escolares mexicanos medidos por la Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman. Aportaciones de Psicología a la Investigación Transcultural, México, D. F.: F. Trillos 1967, 438-442.

Lara Tapia, L. El Desarrollo de la personalidad del Escolar Mexicano, a través de 22-variables de la Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman. Simposio sobre la Investigación Psicológica en México, Departamento de Psicología, Universidad de Puebla, México, 1968 (Publicación mimeográfica).

Díaz Guerrero, P., Beanchi, R. y Lara Tapia L, El significado psicológico de las variables, localización, sombreado, F. D. y C. en el HIT. Lara Tapia, L. (chm) Exploración de Interrelación de las Pruebas utilizadas en la Investigación de la Personalidad del Escolar Mexicano. -- Simposio presentado en el XII Congreso Interamericano de Psicología, Montevideo, Uruguay, 1969.

Lara Tapia L., Morales Castillo, M.-L. Wetzke D. Análisis Factorial de la Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman en tres niveles de edad. (Una comparación transcultural) La contribución de las Ciencias Psicológicas y del comportamiento al Desarrollo Social y Económico de los Pueblos, México, D. F. U. N. A. M. 1969,) Ponencia No. 54.

Lara Tapia L., y Díaz Guerrero, P. - El Desarrollo del pensamiento en el niño escolar mexicano a través de la verbalización patognomónica, medida con la técnica de Manchas de Tinta de Holtzman. Trabajo presentado en el XII Congreso Interamericano de Psicología, Montevideo, Uruguay, - 1969.

Lara Tapia L., y Fernández Dávila, M. de la L. El desarrollo de la personalidad del escolar mexicano medido a través de la prueba de Manchas de Tinta de Holtzman. En R. Díaz Guerrero (chim) nueve años del Desarrollo de la personalidad del escolar mexicano. Simposio presentado en el XII Congreso Interamericano de Psicología, Montevideo, Uruguay, - 1969.

Lara Tapia, L. (Chm) exploración de intercorrelaciones de las pruebas utilizadas en la investigación del Desarrollo de la Personalidad del Escolar Mexicano. Simposio presentado en el XII Congreso Interamericano de Psicología Montevideo Uruguay, 1969.

Lara Tapia, L. La inteligencia en los esquizofrénicos. Una comparación Transcultural aplicada a la clínica presentada en la Sociedad Médica del Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez", 1968. Pendiente de publicaciones en Rev. Neurol. - Psiquiátrico. México.

Lara Tapia L., R. y Reyes. M. La formación del concepto en la esquizofrenia. Trabajo inédito, Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez" México 1968.

Lara Tapia L., y Reyerros. S. Estilos conceptuales en la esquizofrenia. Trabajo inédito -- Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez".

Lara Tapia L., García D. G. y Fernández, M. L. análisis de alteraciones en el pensamiento de esquizofrénicos a través de la Técnica de Manchas de Tinta de Holtzman.

Comunicaciones preliminar V Congreso Nacional de Ciencias Neurológicas y Psiquiátricas y I Reunión Conjunta con la Louisiana Psychiatric Association, México 1968.

Lara Tapia L., y Muro. E. Diferencias transculturales de respuestas a Manchas de Tinta de Holtzman III Jornadas de Psiquiatría Institucional. Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez, - 1959. Pendiente de Publicaciones.

Lehman, H. C. y Witty, P. A.: The Psychology of play activities. N. Y.: Barnes, 1927.

Mathews, Ellen: "A study of emotional stability in children" J. Delinqu. 1923.

Mac.) arthy, Dorothea: "Language development in children" Manual of child psychology N.-Y.: Wiley, 1954.

Mc. Nemar, Q: The revision of the Stanford Binet Scale: an analyses of the standarization data. Boston: Houghton Mifflin, 1942.

Mead, Margaret: Male and female, a study of the sexes in a changing world. N. Y. Morrow, 1949.

Mehlman, B. The reability of psychiatric diagnosis. J. abnorm. soc. Psychol., 1952, 47, 577-8.

Muro. J. E.: Diagnóstico diferencial-entre dos grupos esquizofrénicos mexicanos y una -- comparación con un grupo americano a través de respuestas a las manchas de tinta de Holtzman, U.N.A.M 1970.

Muste, Myra J., y Sharpe, Doris F. - "Some influential factors in the determination of-aggressive behavior in preschool children" Child - Developm. 1947.

Porteus, S. D.: "The measurement of - intelligence: 643 children examined by the Binet - and Porteus tests" J. educ. Psychol. 1918.

Pressey, L. W.: "Sex differences - - shown.- by 2,544 school children on a group scale-of intelligence, with sepecial reference to variability" J. appl. Psychol , 1918.

Raines, G. N., and Ashrer, J. H. ---
The opotional matrix of psychiatric practice, I:--
consistency and variability in interview impre- --
ssions of different psychic. trist. Amer. J. Psy--
chiat., 1955, 110, 721,-33.

Sanders, R., and Cleveland, S. E. The
relation, ship between certain examiner personality
variables and subjects Rorschach Scores. J. proj. -
Tech., 1953, 14, 34-50.

Schafer, R. Psychoanalytic interpreta
tion in Rorschach testing. New York: Grune and Stra
tton, Inc. 1954.

Scheinfeld, A.: Women an Men, N. Y.:--
Harcourt, Brace, 1943.

Schiller, Beele: "Verbal, numerical,--
and spatial abilities of young children" Arch. Psy-
chal. 1934, Num. 161

Singer, S. L., y Steffer, B.: "Sex --
differences in job values and desires" Personnel --
Guid. j. 1954.

Schneidler, Guiendolen R., y Paterson,
D. G. "Sex differences in clerical aptitude" J. educ
Psychol., 1942.

Sontag, L. W.: Psychological factors--
and personality in children" Child Development 1947.

Stone, J. B. : Structured-objctive --
Rorschach test. Los Angeles California: California-
test Burean, 1956.

Swarts, Jon D. and Wayne H. Holtzman-
Group Method of Administration for the Holtzman Ink
blot Technique, Jorunal of Clinical Psychology. --
Vol. XIX, No. 4, 433-453, October 1963.

Terman, L. M., y Miles, Catharine C.:
Sex and personality; studies in masculinity and fe-
minity N. Y.: Mc. Graw-Hill 1936 Terman, L. M., y -
Tyler, Leona E.: Psychological sex differences" - -
1954.

Traxler, A. E., y Mc. Call, W. C.: --
"Some data on the Kinder Preference Record" Educ. -
Psychol. Measmt., 1941.

Zubin, J., and Eron, L. Experimental-
Abnormal Psychology (Preliminary edition). New York;
New York State Psychiatric Institute, 1953.

A P E N D I C E A

TABLA DE NIVELES OCUPACIONALES PARA HOMBRES Y MUJERES

H O M B R E S

NIVEL 1

Ministro
Médico
Licenciado
Profesor Universitario
Gerente General

NIVEL 4

Carpintero
Mecánico
Cocinero
Electricista
Dependiente de tienda

NIVEL 2

Contador
Mtro. Medio
Capitán
Jefe de Oficina
Agente de Seguros

NIVEL 5

Obrero
Camionero
Mozo
Mesero
Peluquero
Soldado

NIVEL 3

Agente Viajero
Empleado
Sargento
Dueño de Abarrotes
Tenedor de Libros

NIVEL 6

Conserje
Barrendero
Estibador
Jornalero
Velador
Campesino
Peón de Albañil

NIVEL 7

Sin ocupación.

M U J E R E S

NIVEL 1

Ministra
Médico

NIVEL 5

Obrera
Mesera

M U J E R E S

NIVEL 1

Licenciada
Profesora Universitaria
Gerente General

NIVEL 5

Costurera
Planchadora

NIVEL 2

Contadora
Mtra. Media.
Jefe de Oficina
Agente de Seguros
Estudiante

NIVEL 6

Sirvienta
Lavandera
Conserje
Jornalera
Barrendera
Campesina

NIVEL 3

Agente Viajera
Empleada
Dueña de Abarrotes
Tenedor de Libros
Oficinista
Cajera
Secretaria

NIVEL 7

Sin ocupación

NIVEL 4

Cocinera
Dependiente de Tienda
Modista
Cultora de Belleza

ESCALA DE REGISTRO PSIQUIATRICO
HOSPITAL PSIQUIATRICO "FRAY BERNARDINO ALVAREZ"
DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES PSICOLOGICAS

NOMBRE _____ EDAD _____ SEXO _____ ESC. _____
OCUPACION _____ No. INTERNAMENTOS 1 2 3 4 5 FECHA _____
EDO. CIVIL _____ No. EXPEDIENTE _____

ESCALA DE OVERALL Y GORHAM (+)

SINTOMAS								
I.-	Preocupación por aspectos somáticos.	1	2	3	4	5	6	7
II.-	Ansiedad.	1	2	3	4	5	6	7
III.-	Aislamiento emocional.	1	2	3	4	5	6	7
IV.-	Desorganización conceptual.	1	2	3	4	5	6	7
V.-	Sentimientos de culpa.	1	2	3	4	5	6	7
VI.-	Tensión (física)	1	2	3	4	5	6	7
VII.-	Manerismos y posturismos.	1	2	3	4	5	6	7
VIII.-	Sentimientos de grandiosidad.	1	2	3	4	5	6	7
IX.-	Estado de ánimo.	1	2	3	4	5	6	7
X.-	Hostilidad.	1	2	3	4	5	6	7
XI.-	Suspiciousidad.	1	2	3	4	5	6	7
XII.-	Conducta alucinatoria.	1	2	3	4	5	6	7
XIII.-	Retardo motor.	1	2	3	4	5	6	7
XIV.-	No cooperatividad.	1	2	3	4	5	6	7
XV.-	Contenido inusual del pensamiento.	1	2	3	4	5	6	7
XVI.-	Degradación emocional.	1	2	3	4	5	6	7
XVII.-	Afectación de la memoria.	1	2	3	4	5	6	7
XVIII.-	Alteraciones de orientación en tiempo, lugar y personas.	1	2	3	4	5	6	7

Tiempo de evolución: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 20 25 30 _____
Diagnóstico _____

FECHA _____

OBSERVACIONES

(+) TRADUCIDA Y ADAPTADA PARA MEXICO POR EL DR. LUIS LARA TAPIA, CON AUTORIZACION DE LOS AUTORES, PARA FINES DE INVESTIGACION.