
FACULTAD DE PSICOLOGIA

U.N.A.M.

**Estudio Psicodinámico Comparativo de las Respuestas al
"FIS" Entre un Grupo de Pacientes Esquizofrénicos y un
Grupo de Candidatos Aceptados en la M. Escuela Naval
Militar**

T E S I S

Que para obtener el título de:
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

p r e s e n t a :

María Elena Fontanot Wollmershäuser

México, D. F.

1974





Universidad Nacional
Autónoma de México



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.

260
PSI

Dedico este trabajo:

Con cariño y gratitud

a mi esposo,

apoyo de siempre....

Con sincera admiración

a mi madre, quien siempre

ha sabido guiarme,

Para mis hijos, esperanza y

razón de mi vida....

A todos mis maestros, y, con
especial agradecimiento al
Dr. Francisco T. Cantú,
por quién fue posible realizar
este trabajo,

Al Dr. Cueli con todo afecto.....

I N D I C E

INTRODUCCION

1. Antecedentes (marco teórico)
2. Hipótesis
3. Procedimiento
 - a) Descripción de la prueba;
Selección de la muestra
 - b) Descripción del sistema de calificación
 - c) Análisis estadístico de las respuestas;
Interpretación de las mismas
4. Conclusiones
5. Bibliografía

INTRODUCCION

De acuerdo con la teoría psicoanalítica, cualquier tipo de comunicación, ya sea escrita, verbal o pre-verbal nos proporciona información acerca de la personalidad de un individuo.

Sabiendo ésto, en la H. Escuela Naval Militar se ha venido llevando a cabo un programa de selección psicológica en los aspirantes a ingresar a dicha Escuela.

El primer intento de selección data del año 1955 (2), y en 1966 el Dr. Francisco Cantú Garza delinea las características de este sistema de selección mencionado en el artículo publicado bajo el nombre de "La Selección Psicológica en la Armada de México" (3).

A partir de esta fecha se ha estado trabajando en la elaboración de manuales de calificación para éstas pruebas, basándose en un marco teórico previamente establecido.

Se ha llevado a cabo una estandarización de las respuestas obtenidas según su forma y, según su contenido.

La prueba que actualmente interesa más, es la del F.I.S. (Frases Incompletas de Sacks) y, yo he elegido para mi trabajo la comparación del contenido de las respuestas entre los aspirantes a entrar a la H. Escuela Naval Militar y un grupo de pacientes esquizofrénicos hospitalizados.

El estudio se hizo basándose en el punto de vista dinámico; esto quie-

re decir, tomando en cuenta la fuerza del impulso, la dirección y la meta que persigue.

ANTECEDENTES

Para entender como expresa el ser humano su personalidad, y, para conocer ésta a través de la conducta, es necesario hacer una revisión a la teoría psicoanalítica, en la cual fundamos nuestras observaciones.

Como punto de partida se debe tomar en cuenta que la personalidad es un interjuego de fuerzas dinámicas entre los aspectos biológicos y el medio ambiente de la persona.

Además dice Cantú Garza (5), basándose en Freud, que "las características patológicas de reacción ante un determinado estímulo pueden ser explicadas por el concepto de series complementarias".

Este concepto debe entenderse de la siguiente manera: si se imagina uno un paralelogramo dividido en dos partes iguales por una diagonal, y se colocan en una de las partes los aspectos biológicos, y, en la otra las influencias del medio ambiente, un individuo puede estar colocado en la parte correspondiente a lo ecológico, y, por tanto, ser para él lo ambiental el determinante principal de su conducta; mientras que para otra persona sería el aspecto biológico lo fundamental en su forma de ser. El individuo que se encontrara en la línea media participaría de ambas influencias.

Bien, en psicología dinámica también se maneja constantemente el concepto de "fuerza yoica". Entendiéndose como "yo" o parte yoica

de la personalidad, aquélla que entra en contacto con el medio ambiente, regulando así tanto las exigencias impulsivas internas de la persona como las demandas externas de la realidad circundante.

A través de este interjuego dinámico se desarrollan las siguientes funciones: pensamiento, razonamiento, capacidad sintética y de -- abstracción, percepción, memoria, y, en general adaptación a la - realidad.

Entonces el concepto de "yo fuerte" se toma como una capacidad - variable en intensidad para poder resolver los problemas existen- ciales.

Ejemplo: Un adolescente joven, formado en nuestro ambiente decide estudiar en el extranjero. Encontrándose en una cultura nueva para él empieza a percibir su medio como frío, distante y hostil y des- pués de un tiempo sufre un brote psicótico.

Ya en su infancia este sujeto había tenido varias experiencias trau- máticas. Cuando contaba sólo con seis años de edad muere su padre en un accidente y su educación queda en manos de la madre. Ella - siempre se mostró indiferente al hijo abandonándolo constantemente. Este estudiante siempre tuvo dificultad en relacionarse, y estando lejos de su casa establece amistad con una chica, quien luego lo - abandona.

Como esta situación es repetitiva en su experiencia, este muchacho, que tiene un "yo débil" no tolera tanta angustia y hace un brote psicó- tico, que viene a ser la forma que encontró para resolver su conflic- to.

Wolberg (9) piensa que la fuerza yoica es una habilidad para gratificar necesidades vitales, y, la define como: "la habilidad para satisfacer las importantes necesidades biológicas y sociales, en concordancia con las costumbres preestablecidas sin experimentar sentimiento de culpa, agresión o autocastigo".

Esta capacidad en parte aprendida y, en parte innata de hacerle frente a los problemas cotidianos de la vida, se relaciona íntimamente con lo que conocemos como "mecanismos defensivos".

Calvin S. Hall (7) nos dice que "una de las tareas más importantes del "yo" es enfrentar las amenazas y peligros que acechan a la persona y que suscitan angustia. El "yo" puede tratar de dominar el peligro adoptando métodos realistas para resolver el problema, o puede tratar de aliviar la angustia utilizando métodos que nieguen, falsifiquen o deformen la realidad y le impidan desarrollar su personalidad. Estos últimos métodos son llamados "mecanismos de defensa" del "yo".

Citando al Dr. Cantú (3) vemos que "...entre más fuerte es un "yo", tiende a emplear respuestas defensivas más evolucionadas, y, en consecuencia, mejor estructuradas. De acuerdo con nuestras premisas, ésto se encontrará en el grupo de candidatos aceptados, y, así también, las defensas más arcaicas deberán presentarse en el grupo de los rechazados, quedando como grupo intermedio el de los "condicionales".

El siguiente sería entonces un primer intento de selección, tomando los aspectos explicados con anterioridad como instrumentos de trabajo:

1. "El de los adecuados (aceptados), al que corresponden aquéllos a quienes no se les encuentra patología abierta, porque sus mecanismos defensivos están suficientemente bien estructurados para permitirles a los sujetos desenvolverse adecuadamente en su ambiente."
2. "El de los inadecuados (rechazados), que está constituido por aquéllos casos en los que se encuentra patología franca".
3. "El de los dudosos (condicionales), que son los casos que no son francamente patológicos en la primera lectura de su prueba, y, que se tiene la posibilidad de que su estructura defensiva compense sus problemas".

Como ya mencioné con anterioridad, el "yo" es el mediador entre las exigencias impulsivas y las demandas externas de la realidad. Para evaluar el funcionamiento adecuado o inadecuado en su caso del "yo", Bellak y Small (1) proponen "una guía para el avalúo del "yo", en la cual la relación con la realidad ocupa el primer lugar. Esta exposición trata de tres aspectos de la relación con la realidad y son los que siguen:

1. LA ADAPTACION A LA REALIDAD:

Este aspecto se refiere a la forma en la que "se lleva" el indivi-

duo en la vida cotidiana con las personas que lo rodean, con su trabajo, con su situación vital, en la escuela, etc... Abarca - además las funciones sintéticas del "yo", así como también - las funciones autónomas de percibir, pensar y expresarse en - forma motriz.. Intervienen como partes coadyuvantes el control del impulso y la utilización de las defensas.

Las perturbaciones en esta área implican una desadaptación - con la demás gente y con las tareas propuestas a realizar.

2. LA PRUEBA DE LA REALIDAD:

Principalmente, dicen Bellak y Small (1), esta subfunción implica además de la percepción, del juicio y de la inteligencia, una "capacidad esencial para diferenciar los datos externos de los determinantes internos".

Entonces las perturbaciones en esta función abarcan desde distorsiones menores de la realidad hasta proyecciones, negaciones, racionalizaciones, y, en casos extremos se llegan a producir delirios, alucinaciones y actuaciones del impulso (acting-out) con escasez de juicio.

3. EL SENTIDO DE REALIDAD:

Para explicar esta definición hace falta remontarse a los primeros años de vida del niño, en donde a través del aprendizaje la criatura va adquiriendo experiencia en relación a que él es diferente del resto del mundo respecto a su persona, al lugar y al tiempo. Así poco a poco tienen que ir surgiendo los "límites --

del "yo". Cuando esta evolución se lleva a cabo adecuadamente - no hay ninguna duda de tener conciencia del "self" o uno mismo; o sea, lo mismo que sucede cuando estamos sanos y no sentimos la presencia de todos nuestros órganos saludables.

El peor desajuste en el sentido de realidad sería la experiencia - de la "despersonalización" o sea, una confusión entre "mi persona" y "el mundo que me rodea", o bien, "una extensión de mi - cuerpo hacia lo inanimado". Las perturbaciones menos graves - serían las sensaciones del "dejá vu" u otra clase de ataques de - angustia.

Heinz Hartman y todo el grupo de psicólogos del "yo" se vieron - en la necesidad de agregar a los cuatro puntos de vista clásicos - de la estructura de la personalidad en la Metapsicología freudiana el aspecto adaptativo, ya que todo el nuevo enfoque de esta Psico- logía redunda en la adaptación del individuo tomándola como meca- nismo homeostático para la supervivencia.

Como el concepto de realidad y de adaptación se vinculan íntima- mente hablaré ahora algo acerca de la adaptación.

El Dr. Francisco T. Cantú (6) en su artículo entitulado "El Punto de vista Adaptativo" hace una minuciosa revisión en diversos auto- res para sintetizar los aspectos, que abarca la adaptación tomados tanto desde el punto de vista biológico como desde el psicoanalítico, y, llega a las siguientes conclusiones:

1. La posibilidad de la adaptación es una cualidad inherente a la materia viviente.
2. Se puede hablar de adaptación de las especies y de los individuos.
3. Respecto a la adaptación individual, podemos decir que originada en la herencia es un producto del desarrollo de los seres vivientes y, como tal, la capacidad de adaptación corresponde a una serie complementaria en la que un factor es la herencia-organismo y el otro está constituido por los estímulos provenientes del medio ambiente.
4. La función de la adaptación es la de capacitar al individuo de la mejor manera posible para su supervivencia en las condiciones ambientales en que se encuentra.
5. El concepto de adaptación corresponde a uno de los puntos de vista de la metapsicología, señalados para entender la conducta humana.

Según Rapaport, "la metapsicología propiamente dicha consiste en proposiciones que establecen un número mínimo (necesario y suficiente) de las suposiciones independientes sobre las que está basada la teoría psicoanalítica. La metapsicología también incluye los puntos de vista que guían el análisis metapsicológico de las proposiciones psicoanalíticas, tanto observativas como teóricas".

6. La proposición adaptativa considera que toda conducta se encuentra determinada por la realidad.

7. Realidad en Teoría Psicoanalítica. Designa la fuente externa de los estímulos incluyendo el cuerpo del sujeto, exceptuando las fuentes somáticas de los impulsos y afectos (Freud, 1915 a, pp. 60-64).¹⁷
8. Respecto a considerar cómo funciona el concepto de la realidad, nos plegaremos a la 5a. concepción de la realidad en la que Hartmann señala que el hombre se encuentra potencialmente preadaptado, no solamente a un medio ambiente de esperado promedio, sino también a series evolutivas completas de tales ambientes.
9. En los puntos de vista metapsicológicos Rapaport señala que el adaptativo requiere que la explicación psicoanalítica de cualquier fenómeno psicológico incluya proposiciones concernientes a sus relaciones con el medio ambiente. Este punto de vista comprende cuatro proposiciones:
 - 9a. La primera suposición adaptativa es: existen estados psicológicos de adaptabilidad y procesos de adaptación de cualquier momento de la vida.

Esta suposición es significativa porque implica que el ser humano, al igual que cualquier otro organismo, puede entenderse sólo en relación a su nicho ecológico, para el cual está adaptado por la evolución, y con el cual trata de estar en equilibrio en todo momento de su vida, y porque establece las bases para distinguir entre apego (conformidad) y adaptación, ya que ésta implica

procesos de adaptación no sólo autoplásticos sino también aloplásticos.

Sandor Rado señala que "las adaptaciones autoplásticas derivan de cambios que sufre el mismo organismo; las adaptaciones aloplásticas de cambios que el organismo ocasiona en el ambiente".

(También Hermann Nunberg define dichos conceptos en forma similar.)

Hartmann dice que existe una tercera forma, con la que puede manifestarse el proceso de adaptación, la cual consiste en la selección de un nuevo ambiente que sea más favorable para el funcionamiento del organismo.

9b. La segunda suposición adaptativa es: los procesos de adaptación autoplásticos y/o los aloplásticos mantienen, reconstruyen y mejoran los estados de adaptabilidad existentes y aseguran la supervivencia.

9c. La tercera suposición es: el hombre se adapta a su sociedad, tanto al medio físico como al humano, que son producto de la misma.

9d. La cuarta suposición es: las relaciones de adaptación son mutuas: el hombre y su medio se adaptan el uno al otro.

10. Dado que si consideramos en un momento dado la capacidad de adaptación actual de un ser humano como un producto del desarrollo, esto es, la resultante de la interacción de los factores herencia-organismo con el medio ambiente. Y que esto corresponde en sí a una serie complementaria.

11. La característica del modo correspondiente a cada "fase" de su desarrollo deberá ser la de mayor éxito para esa fase.

Por definición, el concepto de adaptación se aplica al modo de mayor éxito con que el individuo cuenta para resolver sus problemas existenciales en una fase determinada de su desarrollo. Pero si se compara a los individuos entre sí, dadas las características individuales de su serie complementaria, unos modos - tenderán a ser más adecuados para realizar su tarea adaptativa que otros.

12. Al comparar un modo dado con el de su sucesor, el precedente será más arcaico y menos evolutivo y, en consecuencia, - menos apto para la supervivencia que su sucesor.

Conociendo las características del proceso del desarrollo, sabemos que el individuo al año de edad, en términos generales, se encuentra más apto para la supervivencia que el que tiene dos - años de edad y así sucesivamente.

Puede decirse que las posibilidades adaptativas se encuentran en razón inversa de la edad cronológica.

Dichas posibilidades, al colocarse en interacción con el ambiente, van a producir el modo específico con que el individuo cuenta para su supervivencia y, en consecuencia, el modo de cada fase tendrá menos posibilidades adaptativas que el de su sucesor y esto hasta terminar el proceso del desarrollo.

13. Los conceptos de fijación, regresión y series complementarias son fundamentos para entender las características del proceso del funcionamiento psíquico, tanto en la salud como en la enfermedad.

Siguiendo pues con una línea evolutiva en la adaptación, hay que tener bien claros los conceptos de fijación, regresión y de series complementarias, ya que sólo así se podrán definir los tan controvertidos términos de "salud" y de "enfermedad".

Entendemos bajo "fijación" ciertas pautas de conducta a través de las cuales vemos que se ha detenido el crecimiento psicológico de una persona a causa del miedo que le produce el dar el paso siguiente en lo que debería de ser una evolución normal y progresiva. La fijación es entonces un mecanismo defensivo contra la angustia.

Existe también la fijación en objetos amorosos, así como también se ve que hay fijaciones en las diversas etapas del desarrollo de la personalidad. Algunas personas no avanzan más allá del pensamiento autista, el cual caracteriza los primeros meses de vida del ser humano, y otro ejemplo serían las personas que nunca se casan por no "encontrar a la persona adecuada", cuando en realidad están fijadas a las faldas de su mamá o a su padre y temen perder el cariño de este padre.

En el proceso de la "regresión" la persona retrocede a una etapa anterior a su desarrollo alcanzado hasta ese momento. Esto puede

sucedir cuando el individuo se encuentra en una situación difícil y angustiosa, y, por eso, se regresa a modos más seguros de actuación.

Como ejemplo mencionamos al ensueño, que es una forma de gratificación de deseos en la fantasía, tal y como viven los niños. Anteriormente ya expliqué lo que se entiende bajo serie complementaria.

Para definir los conceptos de salud y de enfermedad nos encontramos ante un dilema, ya que salud no sólo es la ausencia de síntomas y no puede forzarse tampoco dentro de un patrón preestablecido, sino que debe evaluarse en cada caso particular, ya que ambos son términos multívocos y generalmente se les adjudican calificativos morales.

Avelino González citado por Cantú (6) nos dice que "mientras las distintas técnicas adaptativas sean consecuentes con el concepto de realidad prevaleciente (en una cultura dada) pueden considerarse normales, y en la medida que se aparten de él patológicas". Cantú Garza (6), considerando al ser humano como un continuum evolutivo en el tiempo y en el espacio, y, sin olvidar al proceso homeostático como común a cualquier ser viviente, llega a la definición de la salud como "el estado en que se encuentra el individuo cuando funciona dentro de condiciones homeostáticas" y, de la enfermedad como "el disfuncionamiento homeostático del individuo (exceso o defecto en relación con el funcionamiento en con-

diciones homeostáticas)".

14. Se deben considerar la enfermedad y la salud como dos monu-
men-
tos del continuo adaptativo.

Ahora bien, el siguiente punto de nuestra tarea sería el de señalar -
las variables que deberían ser tomadas en cuenta.

Al respecto debemos mencionar que debemos considerar el mayor -
número de las características de nuestra cultura, y que debe uno te-
ner advertencia de especificarlas para resolver los problemas parti-
culares y sobre todo tener el mayor cuidado posible cuando se trate
de elaborar una generalización.

15. Una persona neurótica o psicótica está empleando en el presente,
modos arcaicos de adaptación (los cuales en la fase correspon-
diente de su desarrollo fueron los de más éxito), a los cuales -
llegó mediante el mecanismo de regresión.

16. La enfermedad mental representa desde el punto de vista adapta-
tivo un modo o modos de adaptación, el cual o los cuales en un -
momento dado fue o fueron los de más éxito.

17. Desde el punto de vista adaptativo, la diferencia entre salud y -
enfermedad será cuantitativa y dependerá, comparativamente -
hablando, del empleo del mayor o menor número de formas ar-
caicas adaptativas que funcionen en el presente.

H I P O T E S I S

Si a todos los candidatos para ingresar a la H. Escuela Naval Militar se les da un mismo estímulo tensional (la prueba de selección F.I.S.) cada uno de ellos contestará de acuerdo a:

1. La unidad del proceso psíquico:

La anterior hipótesis implica que existiendo una unidad de funcionamiento del proceso psíquico, las diferencias entre sano, neurótico y psicótico son de tipo cuantitativo y no - del tipo cualitativo. Si ésto es así, al comparar al grupo - de aspirantes a ingresar a la H. Escuela Naval Militar con el grupo de esquizofrénicos, las diferencias que se encuentren serán de tipo cuantitativo y no de tipo cualitativo.

2. Fuerza Yoica:

Se entiende por fuerza yoica la capacidad variable en intensidad que tienen los individuos para poder resolver los problemas existenciales.

En consecuencia un esquizofrénico tendrá un "yo" más débil que una persona sana. Si ésto es así se deberán cumplir las siguientes hipótesis:

- a) Mientras más fuerte una estructura yoica, se encontrarán mayor número de respuestas catalogadas como "sistemáticas" en nuestro sistema de calificación (=adecuadas -

a la realidad o defensivas más evolucionadas).

- b) Mientras más débil un "yo" se hallarán mayor tipo de respuestas que denotan neurosis o psicosis (proceso 2 al 11 - en el cuadro No. 1).

PROCEDIMIENTO

a) DESCRIPCION DE LA PRUEBA

El F.I.S. (Frasas Incompletas de Sacks) es una prueba del tipo proyectivo, en donde se presentan 60 frases incompletas, que hay que completar con el primer pensamiento que se le venga a uno a la mente después de leída la frase. Las instrucciones de trabajo son las siguientes: "Enseguida encontrará usted sesenta frases incompletas. Léalas usted y vaya completándolas escribiendo lo primero que se le venga a la cabeza. Trabaje tan rápidamente como le sea posible; si no puede completar alguna frase, encierre en un círculo el número que le corresponda y déjela para después". El tiempo que tiene uno para contestar es de 20 minutos, al cabo de los cuales se le dan a uno 5 minutos más de oportunidad.

El test consta de 15 vectores compuesto cada uno por 4 preguntas. Cada vector investiga la actitud de la persona hacia aspectos específicos e importantes de su vida.

A continuación daré los 15 vectores diferentes con sus preguntas específicas:

1. Actitud hacia el padre

Preguntas:

1. Creo que mi padre pocas veces

16. Si mi padre solamente

31. Yo quisiera que mi padre

46. Creo que mi padre es

2. Actitud hacia las propias capacidades

Preguntas:

2. Cuando las probabilidades están en mi contra

17. Yo creo que tengo capacidad para

32. Mi defecto más grande

47. Cuando la suerte se me voltea

3. Actitud hacia los deseos

Preguntas:

3. Siempre he deseado

18. Yo podría ser perfectamente feliz si

33. Mi ambición secreta es

48. Lo que más deseo en la vida

4. Actitud hacia los subordinados

Preguntas:

4. Si estuviera al mando yo

19. Si trabajaran gentes para mi

34. Las gentes que trabajan para mi

49. Al darles órdenes a los demás

5. Actitud hacia el futuro

Preguntas:

5. Para mi el futuro parece

20. Más adelante yo quiero

35. Algún día yo

50. Cuando sea más grande

6. Actitud hacia los superiores

Preguntas:

6. Mis superiores

21. En la escuela mis maestros

36. Cuando veo venir al jefe

51. Las personas, a quienes considero mis superiores

7. Actitud hacia los temores

Preguntas:

7. Sé que es tonto, pero tengo miedo de

22. La mayoría de mis amigos no saben que tengo miedo de ...

37. Quisiera poder perderle el miedo a

52. Algunas veces el miedo me obliga a

8. Actitud hacia los amigos

Preguntas:

8. Creo que un verdadero amigo

23. Me cae mal la gente que

38. La gente que me cae mejor

53. Cuando yo no estoy presente mis amigos

9. Actitud hacia el pasado

Preguntas:

9. Cuando yo era niño

- 24. Antes que tuviera doce años
- 39. Si yo fuera niño otra vez
- 54. El recuerdo más vivo de mi niñez

10. Actitud hacia la mujer

Preguntas:

- 10. Para mi, la mujer perfecta es
- 25. Creo que la mayoría de las muchachas
- 40. Yo creo que la mayoría de las mujeres
- 55. Lo que menos me gusta de las mujeres

11. Actitud hacia las relaciones heterosexuales

Preguntas:

- 11. Cuando veo a un hombre y a una mujer juntos
- 26. Para mí la vida de matrimonio es
- 41. Si tuviera relaciones sexuales
- 56. Mi vida sexual

12. Actitud hacia la familia

Preguntas:

- 12. En comparación con la mayoría, mi familia
- 27. Mi familia me trata como
- 42. La mayoría de las familias que conozco
- 57. Cuando yo era niño, mi familia

13. Actitud hacia los compañeros de trabajo

Preguntas:

- 13. En el trabajo me llevo mejor con

28. Mis compañeros de trabajo son

43. Me gustaría trabajar con gente que

58. Mis compañeros de trabajo generalmente

14. Actitud hacia la madre

Preguntas:

14. Mi madre

29. Mi madre y yo

44. Yo creo, que la mayoría de las mamás

59. Quiero a mi madre, pero

15. Actitud hacia los sentimientos de culpa

Preguntas:

15. Haría cualquier cosa para olvidar la vez que

30. Mi error más grande fue

45. Cuando era más chico me sentía culpable de

60. La peor cosa que hice en mi vida fue

SELECCION DE LA MUESTRA

Uno de los aspectos para satisfacer todos los requisitos propuestos a los aspirantes, que deseen ingresar a la H. Escuela Naval Militar es el examen de selección psicológico.

Los archivos abarcan los expedientes con todas las pruebas psicológicas aplicadas a cada uno de los candidatos a partir de 1965.

Estos exámenes selectivos se llevan a cabo cada año lectivo.

Se seleccionaron al azar 63 casos de los años 1965, 1966 y 1968 de entre las siguientes categorías:

- a) Aceptados o adecuados = "A"
- b) Rechazados = "R2", "R3" y "R4"

Esta clasificación aplicada aquí indica los grados diversos en el incremento de aspectos patológicos.

Para propósito de este trabajo, elegí 30 casos de patología franca (esquizofrénicos) para compararlos con 33 expedientes de individuos aceptados.

b) DESCRIPCION DEL SISTEMA DE CALIFICACION

Para la elaboración del manual de calificación hubo que revisar y reordenar el artículo del Dr. Francisco Cantú Garza, que aparece bajo el nombre de: "La calificación del F.I.S. según su contenido" (5), y, elaborado en 1970.

Basándonos en el aspecto dinámico de la teoría psicoanalítica se llegó a la conclusión de que los cuatro puntos de vista siguientes, serían las suposiciones, que regirían la forma de calificación:

1. Existen fuerzas psicológicas.
2. Las fuerzas psicológicas se encuentran definidas por su dirección y magnitud.
3. El efecto de las fuerzas psicológicas que actúan simultáneamente pueden ser la resultante simple del trabajo de cada una de estas fuerzas.
4. El efecto de las fuerzas psicológicas que actúan simultáneamente pueden no ser la resultante simple del trabajo de cada una de ellas.

Estas suposiciones implican que la dirección de las fuerzas psíquicas está determinada algunas veces por los objetos que constituyen su meta, pero en otras ocasiones su dirección se establece a causa de la organización intrapsíquica, en cuyo caso el trabajo consiste en alterar solamente el medio interno.

Observando el último punto de vista vemos, que las respuestas se calificarán, cuando así se amerite, como "proceso defensivo", lo cual implica que se están utilizando simultáneamente varios mecanismos de defensa, cuyo uso, como en el caso de un síndrome, aparece como unidad y es característico de la condición señalada en el calificativo.

Después de estas aclaraciones teóricas se entenderá, porqué se calificó el contenido de las respuestas bajo las siguientes normas:

1. Cada hecho de observación se calificará de acuerdo a cómo facilita o limita el funcionamiento del individuo la realidad prevaliente de su trabajo, en la institución de que se trate.
2. De acuerdo a cómo se considere lo anterior, dicho evento recibe un puntaje.
3. Cuando se infieran varios hechos en la misma pregunta, se irán agregando los puntajes correspondientes.
4. Los eventos específicos podrán tener, según sea más o menos manifiesto el mecanismo, las siguientes formas de apreciación:

I = Matiz del rasgo particular de que se trate

II = Rasgo modificado por mecanismos

III = Falla de los mecanismos de represión

IV = Forma manifiesta

En la fase I (matiz) los rasgos patológicos aparecen en forma muy leve, apenas perceptible.

Ej.: La gente que me cae mejor es la sincera.

Aquí la respuesta denota cierta desconfianza que se encuentra ya en forma muy marcada en la paranoia.

El aspecto II (rasgo definido) implica un control por parte del individuo hacia los impulsos patológicos, a través de cualquiera de los mecanismos defensivos.

Ej.: Mis superiores no me critican.

La reacción en este ejemplo es una franca negación de lo que percibe el sujeto en realidad.

En el punto III el "yo" no puede experimentar ya ningún control y, por lo tanto, aparece el impulso sin defensa, pero sin embargo - se mantiene todavía en forma latente, aparentemente sin causar daño alguno.

Ej.: Cuando la suerte se me voltea me pongo a llorar.

La frase muestra claramente el poco control de angustia que tolera este individuo.

La calificación IV muestra una franca actuación de los impulsos y por lo tanto mucha destructividad. La diferenciación con el aspecto III es puramente cuantitativa.

Ej.: Si mi padre solamente fuera bandera.

Aquí la respuesta está completamente fuera de contexto, y, además muestra deterioro en el juicio.

Hasta aquí las intensidades de reacción del individuo hacia los - estímulos dados. A continuación daré un breve resumen de los -

procesos mentales, que se clasificaron con la numeración I - II y que dan el calificativo a los procesos cuyos valores aparecen en el cuadro No. 1.

PROCESO SISTEMATICO (1)

Las respuestas dadas muestran una utilización adecuada de las defensas para la supervivencia. Ej.: Cuando las probabilidades están en mi contra lucho hasta ponerlas a mi favor.

PROCESO HISTERICO Y/O FOBICO (2)

En esta reacción se maneja la angustia a través de los mecanismos de represión, de conversión y del desplazamiento. Los temores se depositan en una situación u objeto determinados, como por ejemplo algún animal, la calle, etc... Aparece un miedo irracional hacia alguna cosa. Ej.: La mayoría de mis amigos no saben que tengo miedo de las arañas.

PROCESO OBSESIVO (3)

Los individuos afectados por este proceso mental, generalmente muestran falta de interés, poca imaginación, comportamiento muy serio o moralista y extrema seguridad y sobrevaloración en lo intelectual. Se comportan con poca espontaneidad emocional y sus mecanismos defensivos más usuales son: intelectualización de cualquier afecto, desplazamiento, anulación, aislamiento y formación reactiva de sus situaciones tensionales.

Pueden aparecer también las ideas obsesivas o fijas, que aparecen en la conciencia sin poderse controlar por la persona.

Ej.: a) Mi ambición secreta es seguir estudiando siempre.

b) Cuando sea más grande seguiré estudiando.

PROCESOS SISTEMATICOS NO CLASIFICADOS (4)

Estos procesos, que aparecen en las respuestas, generalmente hacen alusión a algún padecimiento físico limitante, pero como son variados y tenemos poca información sobre ellos, no pueden englobarse bajo una sola clasificación.

Ej.: Haría cualquier cosa por olvidar la vez que tuve un ataque.

PROCESO HIPOCONDRIACO Y PSICOFISIOLOGICO (5)

La angustia provocada por situaciones tensionales muchas veces puede hallar salida provocando algún padecimiento fisiológico, - que puede empezar de manera leve, pero puede también tener - expresiones más serias.

Entre las reacciones psicofisiológicas más comunes tenemos: alteraciones de las sensaciones (anestias, parestias, etc...), pérdida de la función motriz (parálisis) o, movimientos involuntarios (tics, temblores).

Cuando el interés por la salud y el funcionamiento del organismo es continuo (patológico) se habla de hipocondriasis.

Estos individuos utilizan los siguientes mecanismos defensivos - para darle salida a su ansiedad: conversión, desplazamiento y - vuelta contra sí mismo.

Ej.: a) Si tuviera relaciones sexuales me enfermaría.

b) Sé que es tonto, pero tengo miedo de mi enfermedad.

PROCESO MANIACO (6)

Esta forma de conducta viene a ser la contraparte de la depresión, y, por tanto usa mecanismos defensivos tendientes a no dejar sentir ni aparecer la depresión. Estamos hablando de: idealización, negación, megalomanía, etc...

Ej.: a) Yo creo que tengo capacidad para hacer todo perfectamente bien

b) Si estuviera al mando yo sería el mejor de todos.

PROCESO SOCIOPATICO (7)

Este proceso se identifica por mostrar alteraciones en la conciencia, las cuales se reflejan muchas veces en conductas de tipo amoral y antisocial, en donde el individuo que las ejecuta no experimenta el más mínimo sentimiento de culpa o de responsabilidad por sus actos. Se caracterizan estas personas por lo general en tener un grado de inteligencia bastante alto, sabiendo lo que está bien y mal, pero mostrando indiferencia hacia todo y estableciendo relaciones interpersonales muy superficiales. Sus metas son a corto plazo, no aprenden con la experiencia y son incapaces de tolerar frustraciones.

Se habla aquí de los clásicos mentirosos, falsificadores y tramposos.

Son personalidades que actúan regresivamente, y, que aún no han introyectado un "superyo" adecuado a la realidad. Es ésta una --

forma de conducta muy limitante y con tendencia constante a actuar el impulso sin ponerle freno alguno (acting out).

Ej.: a) Al darles órdenes a los demás lo hago con mano de hierro.

b) Cuando veo venir al jefe le grito.

c) Algunas veces el miedo me obliga a robar.

PROCESO HOMOSEXUAL (8)

Este es uno de los procesos más comunes, que se conocen como alteraciones sexuales e implica principalmente una atracción sexual hacia una persona del mismo sexo, ya sea como deseo o participación sexual con el compañero en forma actuada. Estos impulsos no necesitan ser conscientes, y, por lo tanto pueden ser sublimados.

Los mecanismos defensivos más utilizados en este tipo de padecimiento son: introyección, identificación y proyección.

Ej.: a) Cuando la suerte se me voltea me siento defraudada.

b) Mi defecto más grande es ser muy llevada.

c) Para mi el futuro parece divino.

PROCESO PARANOIDE (9)

Los estados paranoides se refieren a un tipo de desorganización de la personalidad, en donde se encuentra una distorsión del pensamiento, la cual clínicamente se denomina "delirio".

El delirio, a su vez, es una alteración del juicio con respecto a la realidad, y, así aparece constantemente en el pensamiento -

del sujeto una idea fija y recurrente.

En el caso del proceso paranoide, el delirio puede aparecer como sistemático o no, según lo organizada y coherente que sea dicha idea recurrente.

Los delirios más frecuentes son: de persecución, de grandeza, de referencia, corporales y de influencia.

El principal mecanismo defensivo para esquivar la angustia es la proyección, o sea, que los impulsos rechazados se atribuyen (proyectan) a otros. De esta manera se pone la responsabilidad en los demás.

Los límites entre la fantasía y la realidad se hacen tan confusos, que la percepción del sujeto llega a ser autista, ilógica, egocéntrica y de carácter milagroso.

Ej.: a) Me cae mal la gente que no es sincera.

b) Cuando yo no estoy presente mis amigos hablan muy mal de mi.

c) Cuando la suerte se me voltea me siento perseguido.

PROCESO DEPRESIVO (10)

Los síntomas depresivos, aún cuando puedan acompañar a otros cuadros clínicos, en las neurosis intensas o en las psicosis se caracterizan por sensaciones profundas de tristeza sin causa aparente, devaluación de uno mismo, sentimientos de inferioridad, sentimientos de culpa irrazonables, tendencias autodestructivas y, en ocasiones automutiladoras, propensión a los accidentes, etc.

La conducta analizada del depresivo nos muestra el sufrimiento por algo que se ha perdido (objeto perdido), y, esta situación - puede ser real o imaginaria. Por esta razón el sujeto presenta sentimientos de ambivalencia hacia la situación, que lo deprime. De aquí se desprende la razón, que explica la causa de la depresión: la agresión hacia un objeto externo, que no se permite, y, por lo tanto se vuelca hacia el sujeto mismo.

El sujeto depresivo tiende a usar como mecanismo de defensa - la negación, y, ésta puede llegar a tal extremo que el individuo presente pautas de conducta maniacas. De aquí la íntima relación entre la manía y la depresión.

La persona depresiva sufre una regresión cuando se encuentra - en una situación de pérdida. Entonces utiliza métodos adaptativos característicos del niño en su primera infancia: la incorporación, la identificación y la introyección.

Ej.: a) Cuando la suerte se me voltea quisiera no haber nacido.

b) Para mí el futuro parece horrible.

c) Lo que más deseo en la vida es ser alguien.

PROCESO ESQUIZOIDE (11)

En este proceso se engloban las manifestaciones ligeras, y, por tanto en ocasiones difíciles de reconocer, pero también abarca - las desorganizaciones más graves de la conducta, que se conocen.

Se puede definir este padecimiento como una adaptación a la realidad muy sui generis.

Presenta las siguientes características inconfundibles:

- a) Distorsión del proceso del pensamiento (juicio, coherencia, - relevancia, etc...)
- b) Alteraciones del afecto (inadecuado)
- c) Alteraciones de los límites del yo con sensaciones de extrañamiento y regresión del proceso de individuación ("yo" vs. "no-yo")
- d) Dificultad en establecer relaciones interpersonales, que puede tener como causa la incapacidad de experimentar placer.

El principal mecanismo de defensa presentado en la esquizofrenia es el aislamiento, al cual se llega por una regresión que hace el individuo tanto en su conducta (físicamente es un adulto, pero - emocionalmente un niño) como en su proceso de pensamiento (pensamiento muy concretista y poco lógico, lleno de simbolismos).

Otros mecanismos utilizados son: negación, proyección, vuelta contra sí mismo, y, la transformación en lo contrario.

Con mucha frecuencia se hayan mecanismos y defensas de tipo obsesivo-compulsivo para control de la angustia.

Ej.: a) Algunas veces el miedo me obliga a oír ruidos extraños

b) Cuando yo era niño bicicleta

c) Me cae mal la gente que me tortura

A continuación el cuadro con los valores dados a los diferentes estímulos en cada uno de los procesos y las intensidades correspondientes:

TABLA No. 1

F A S E S

	<u>I</u>	<u>II</u>	<u>III</u>	<u>IV</u>
<u>PROCESOS</u>				
11	8	6	4	2
10	16	14	12	10
9	24	22	20	18
8	32	30	28	26
7	40	38	36	34
6	48	46	44	42
5	56	54	52	50
4	64	62	60	58
3	72	70	68	66
2	80	78	76	74
1	160			

c) ANALISIS ESTADISTICO DE LAS RESPUESTAS

En el estudio estadístico empleé el siguiente procedimiento estadístico:

A) Media

B) Desviación Standard

C) Ensayo de hipótesis y de significación

A) Media

Para calcular la media aritmética usé la siguiente fórmula:

$$\bar{x} = \frac{\sum fx}{N}$$

\bar{x} = media aritmética

f = frecuencia

x = marcas de clase

N = número de casos (muestra)

B) Desviación Standard

En este caso apliqué la fórmula siguiente:

$$S = \sqrt{\frac{\sum fx^2}{N}}$$

S tipifica la raíz cuadrada del cuadrado medio de la desviación o la media.

C) Ensayo de hipótesis y de significación

Con el objeto de poder tomar decisiones sobre una o varias poblaciones, como es el caso en este estudio comparativo, utilicé el método siguiente, ya que se trata en este trabajo de muestras

pequeñas :

Diferencias de medias

$$t = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sigma \sqrt{1/N_1 + 1/N_2}}$$

donde

$$\sigma = \sqrt{\frac{N_1 S_1^2 + N_2 S_2^2}{N_1 + N_2 - 2}}$$

Las estimas se sacaron para los niveles de significación del 0.05 y del 0.01, ya que se trata de hacer decisiones sobre pautas de conducta humana.

Además, los cálculos se tomaron con

$v = N_1 + N_2 - 2$ grados de libertad.

INTERPRETACION DE LOS DATOS

ANALISIS DE GRUPOS

I. Primeramente llevé a cabo una comparación intravectorial dentro del mismo grupo de esquizofrénicos para reconocer aquellas correlaciones vectoriales que obtuvieron los puntajes más significativos, o sea, que fueron las más vulnerables en la percepción de este grupo.

Para elaborar los ensayos de hipótesis y de significación, que aparecen de las tablas 2 a la 16 determiné el planteamiento del problema en la forma siguiente, preguntándome si al efectuar una comparación de vectores dentro de un grupo de pacientes esquizofrénicos, ¿existe diferencia significativa entre los resultados de los vectores al nivel del:

a) 0.05 y b) 0.01?

H_0 : $\mu_1 = \mu_2$ y la diferencia es debida al azar.

H_1 : $\mu_1 \neq \mu_2$ y hay una diferencia significativa entre los vectores.

Fórmulas:

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{\sigma \sqrt{1/N_1 + 1/N_2}}$$

$$\sigma = \sqrt{\frac{N_1 s_1^2 + N_2 s_2^2}{(N_1 + N_2) - 2}}$$

T A B L A No. 2
ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O						
Vectores Comparados	Media	Covarianza	No. Casos	Valor "t"	INTERPRETACION	
V ₁ *	49	1633	28			
V	V ₂	130	6967	28	4.5378	El estadístico "t" nos muestra que si hay diferencia significativa No hay diferencia significativa Si se encontró diferencia significativa No hay diferencia significativa
	V ₃	148	14399	29	4.0724	
E	V ₄	101	5144	29	3.2974	
	V ₅	129	10647	27	3.7435	
R	V ₆	116	11985	27	2.9777	
	V ₇	66	2460	30	1.4003	
S	V ₈	86	4309	29	2.4848	
	V ₉	156	17525	29	3.9895	
U	V ₁₀	134	12649	30	3.7134	
	V ₁₁	94	5288	29	2.7985	
S	V ₁₂	121	9378	28	3.5643	
	V ₁₃	158	14393	29	4.4435	
	V ₁₄	174	12172	28	5.5285	
	V ₁₅	65	1317	30	1.5610	

* = Vector

La Tabla No. 2 contiene los datos arrojados por la comparación del V1 (padre) con todos los demás 15 vectores que integran al F. I. S.

1) V. Padre vs. V. Madre (V1 - V14).

La diferencia es la más significativa de entre todos los vectores a los niveles ya mencionados y a favor del vector "madre".

2) V. Padre vs. V. Capacidades Propias (V1 - V2).

En este grupo existe diferencia significativa también favoreciendo al V. "Capacidades Propias".

3) V. Padre vs. V. Compañeros de Trabajo (V1 - V13).

En este caso la diferencia es significativa destacando al V. Compañeros de Trabajo.

COMENTARIO:

Equiparando la actitud demostrada por el grupo de esquizofrénicos hacia el padre con el vector madre, compañeros de trabajo y propias capacidades, se destaca una falta de armonía, o sea, que se trata de áreas vulnerables en la percepción de estos sujetos.

Esto indica un mal manejo de las relaciones interpersonales, así como también una falsa imagen de sí mismo por parte de estos enfermos.

Es de principal interés observar que el área de la madre es la más afectada en esta comparación.

T A B L A No. 3
ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados	P R O C E D I M I E N T O			Valor "t"	INTERPRETACION	
	Media	Covarianza	No. Casos			
V ₂ *	130	6967	28			
V E R S U S	V ₃	148	14399	29	0.6381	No se halló diferencia significativa Si hay diferencia significativa No hay diferencia significativa Si hay dif. sign. No hay diferencia significativa Si hay dif. sign.
	V ₄	101	5144	29	1.3712	
	V ₅	129	10647	27	0.0388	
	V ₆	116	11985	27	0.5395	
	V ₇	66	2460	30	3.5165	
	V ₈	86	4309	29	2.1089	
	V ₉	156	17525	29	0.8601	
	V ₁₀	134	12649	30	0.1504	
	V ₁₁	94	5288	29	1.6901	
	V ₁₂	121	9378	28	0.3658	
	V ₁₃	158	14393	29	0.9929	
	V ₁₄	174	12172	28	1.6541	
	V ₁₅	65	1317	30	2.0588	

* = Vector

En la Tabla 3 se encuentran las comparaciones entre el V2 (Propias Capacidades) y los demás vectores.

4) V2 vs. V7 (Temores).

Esta es la diferencia más significativa del presente cuadro, siendo los demás grupos significativos únicamente a otros niveles.

COMENTARIO:

Dinámicamente es de interés, constatar que hay una relación íntima entre lo que una persona es capaz de lograr y las fuerzas, muchas veces inconscientes, que se oponen a dicha actividad (temores). En el caso de pacientes esquizofrénicos, la correlación es muy alta.

T A B L A No. 4
 ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

		P R O C E D I M I E N T O				
Vectores Comparados		Media	Covarianza	No. Casos	Valor "t"	INTERPRETACION
V ₃		148	14399	29		
V	V ₄	101	5144	29	1.7803	Si hay dif. sign.
	V ₅	129	10647	27	0.6168	
E	V ₆	116	11985	27	1.0224	No hay diferencia significativa
	V ₇	66	2460	30	3.3884	
R	V ₈	86	4309	29	2.4031	Si hay diferencia significativa
S	V ₉	156	17525	29	0.2367	No hay diferencia significativa
	V ₁₀	134	12649	30	0.4545	
U	V ₁₁	94	5288	29	2.4151	Si hay dif. sign.
S	V ₁₂	121	9378	28	0.9091	No hay diferencia significativa
	V ₁₃	158	14393	29	0.3115	
	V ₁₄	174	12172	28	0.8280	
	V ₁₅	65	1317	30	3.5622	Si hay dif. sign.

* = Vector

Tabla No. 4: Aquí encontramos las contraposiciones del V3 (deseos) en relación a todo el F.I.S.

5) V. Deseos vs. V. Sentimiento de Culpa (V3 - V15).

Este fue el valor más destacado en esta escala. Le sigue en orden decreciente el par

6) V. Deseos vs. V. Temores (V3 - V7), en donde la diferencia es significativa por parte de la actitud del grupo hacia los temores.

COMENTARIO:

De manera similar a los resultados obtenidos en la tabla anterior, aquí se nos presenta una situación en donde la acción que podría impulsar a la realización de los deseos se ve altamente influida por la actitud hacia los sentimientos de culpa y hacia los temores.

Se podría entonces establecer la fórmula siguiente; a mayor monto de temores y sentimientos de culpa, mayor inhibición en la realización de los deseos.

T A B L A No. 5
 ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados	P R O C E D I M I E N T O			Valor "t"	INTERPRETACION	
	Media	Covarianza	No. Casos			
V_4^*	101	5144	29			
V	V_5	129	10647	27	1.1523	No hay diferencia significativa
	V_6	116	11985	27	0.6000	
E	V_7	66	2460	30	3.9877	Si hay diferencia
R	V_8	86	4309	29	6.0284	diferencia significativa
S	V_9	156	17525	29	1.9298	significativa
U	V_{10}	134	12649	30	1.3147	No hay dif. sign.
S	V_{11}	94	5288	29	4.8186	Si hay dif. sign.
	V_{12}	121	9378	28	0.8658	No hay dif. sign.
	V_{13}	158	14393	29	2.1591	Si hay diferencia
	V_{14}	174	12172	28	2.8968	diferencia significativa
	V_{15}	65	1317	30	4.2666	significativa

* = Vector

La relación hacia los subordinados (V4) comparada en este grupo de esquizofrénicos con las demás áreas, se encuentra esquematizada en la Tabla No. 5 y aparecen como significativos los pares siguientes:

- 7) V.Subordinados vs. V.Amigos (V4 - V8).

En este caso la diferencia definitivamente no es debida al azar, sino que al contenido del vector mismo.

- 8) V.Subordinados vs. V.Relaciones Heterosexuales (V4 - V11).

Aquí la diferencia es bastante significativa, también favoreciendo al V. de actitud hacia relaciones heterosexuales.

- 9) V.Subordinados vs. V.Sentimientos de Culpa (V4 - V15).

En este caso la significancia cae de parte del V.Sentimiento de Culpa desechando nuestra Ho.

COMENTARIO:

En estos datos se habla implícitamente de relaciones interpersonales, y, sabiendo que la esquizofrenia es entre otros, un trastorno que afecta las relaciones afectivas, nuestros resultados correlacionarían positivamente con esta hipótesis.

T A B L A No. 6

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O					
Vectores			No.	Valor	
Comparados	Media	Covarianza	Casos	"t"	INTERPRETACION
V ₅ *	129	10647	27		
V ₆	116	11985	27	0.4407	No hay dif. sign.
	66	2460	30	2.9302	Si hay diferencia significativa
V ₇	86	4309	29	3.0496	
V ₈	156	17525	29	0.8308	No se encontró
V ₉	134	12649	30	0.1712	
V ₁₀	94	5288	29	1.4463	diferencia
V ₁₁	121	9378	28	0.2909	
V ₁₂	158	14393	29	0.9508	significativa
V ₁₃	174	12172	28	1.5306	
V ₁₄	65	1317	30	3.1373	Si hay dif. sign.
V ₁₅					

* = Vector

En la Tabla No. 6 se compara el vector 5 (actitud hacia el futuro) con el resto de la prueba.

Aparecen como significativos los pares siguientes:

10) V.Futuro vs. V.Sentimientos de Culpa (V5 - V15).

En esta comparación la diferencia no se debe al azar y por tanto se acepta la H_1 .

11) V.Futuro vs. V.Amigos (V5 - V8).

La diferencia en este caso se considera importante también y se desecha la H_0 .

12) V.Futuro vs. V.Temores (V5 - V7).

Frente a esta comparación se observa interferencia de ambos vectores a favor de los temores.

COMENTARIO:

Puede interpretarse la situación de este cuadro de la manera siguiente: la postura que guarda este grupo respecto a su proyección hacia el futuro se encuentra interferida por la fuerza de los sentimientos de culpa y los temores que actúan en dirección adversa a la realización de dicho futuro.

También la relación interpersonal con los amigos se ve afectada.

T A B L A No. 7

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

		P R O C E D I M I E N T O				
Vectores			No.	Valor		
Comparados		Media	Covarianza	Casos	"t"	INTERPRETACION
V ₆ *		116	11985	27		
V	V ₇	66	2460	30	2.2222	Si hay dif. sign.
	V ₈	86	4309	29	1.2295	
E	V ₉	156	17525	29	1.2048	No se
R	V ₁₀	134	12649	30	0.6020	encontró
S	V ₁₁	94	5288	29	0.8765	diferencia
U	V ₁₂	121	9378	28	0.1761	significativa
S	V ₁₃	158	14393	29	1.3419	Si hay diferencia
	V ₁₄	174	12172	28	1.9205	
	V ₁₅	65	1317	30	2.3721	

* = Vector

En el esquema No. 7, donde se estudia el V.6 (actitud hacia los superiores) no pueden hallarse diferencias significativas a los niveles del 0.05 y 0.01 establecidos para evaluar la conducta. Sin embargo puede deberse este hallazgo a una sobrevaloración en las respuestas, que dió este grupo en dicho vector debido a la idealización usada como mecanismo de defensa.

T A B L A No. 8

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados	P R O C E D I M I E N T O			V a l o r		INTERPRETACION
	Me d i a	Covarianza	No. C a s o s	"t"		
V ₇ *	66	2460	30			
V	V ₈	86	4309	29	1.2987	No hay dif. sign.
	V ₉	156	17525	29	3.4221	
E	V ₁₀	134	12649	30	2.9565	Si se encontró diferencia significativa
R	V ₁₁	94	5288	29	1.7073	
S	V ₁₂	121	9378	28	2.6961	
U	V ₁₃	158	14393	29	3.8016	
S	V ₁₄	174	12172	28	4.7787	
	V ₁₅	65	1317	30	0.0876	No hay dif. sign.

* = Vector

Observando el Cuadro No. 8 destacan:

13) V.Temores vs. V.Madre (V7 - V14).

Este enfrentamiento arrojó la significación más alta en esta tabla.

14) V.Temores vs. V.Compañeros de Trabajo (V7 - V13).

La presente comparación muestra significación alta - también.

15) V.Temores vs. V.Pasado (V7 - V9).

En tercer lugar de esta tabla encontramos rechazada la H_0 y aceptada la H_1 .

COMENTARIO:

Interpretando dinámicamente se puede decir, que en la personalidad esquizoide, tanto el pasado (infancia) como la relación con la madre estuvieron cargados de experiencias traumáticas, las cuales provocan un desagrado, que no puede hallar expresión, y por eso provoca temor y culpabilidad.

Esta falta de seguridad provocada por temores inconscientes perturba la relación humana con los compañeros de trabajo.

T A B L A No. 9

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O						
Vectores Comparados	Media	Covarianza	No. Casos	Valor "t"	INTERPRETACION	
V ₈ *	86	4309	29			
V	V ₉	156	17525	29	4.7619	Si hay diferencia significativa
	V ₁₀	134	12649	30	2.2642	
E	V ₁₁	94	5288	29	0.4324	No hay diferencia
R	V ₁₂	121	9378	28	1.5625	significativa
S	V ₁₃	158	14393	29	2.7907	Si hay diferencia
U	V ₁₄	174	12172	28	3.5772	significativa
S	V ₁₅	65	1317	30	1.5000	No hay dif. sign.

* = Vector

Cuadro No. 9:

16) V.Amigos vs. V.Pasado (V8 - V9).

Arroja una diferencia significativa a los niveles ya mencionados.

17) V.Amigos vs. V.Madre (V8 - V14).

También en este caso vemos que hay diferencia significativa.

18) V.Amigos vs. V.Compañeros de Trabajo (V8 - V13).

Esta comparación todavía es significativa a los niveles de significancia conductuales, que aplicamos.

COMENTARIO:

Tomando la premisa de la Psicología Dinámica referente a que en la esquizofrenia existen perturbaciones en las relaciones interpersonales, además de otros factores, observamos los resultados adquiridos en el presente cuadro.

Se detecta una dificultad de entablar amistades, la cual puede nuevamente estar influida por experiencias desagradables provenientes del pasado y de la relación con la madre. Esta falta de adaptación social tiene su expresión numérica significativa en la contraposición amigos-compañeros de trabajo.

T A B L A No. 10

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O					
Vectores Comparados	Media	Covarianza	No. Casos	Valor "t"	INTERPRETACION
V ₉ *	156	17525	29		
V { V ₁₀	134	12649	30	0.6769	No hay dif. sign.
E { V ₁₁	94	5288	29	2.1754	Si hay dif. sign.
R { V ₁₂	121	9378	28	1.1076	No hay
S { V ₁₃	158	14393	29	0.0476	diferencia
U { V ₁₄	174	12172	28	0.5422	significativa
S { V ₁₅	65	1317	30	3.5686	Si hay dif. sign.

* = Vector

Esquema No. 10:

19) V.Pasado vs. V.Sentimientos de Culpa (V9 - V15).

Esta relación destaca por significativa cayendo su peso en favor del vector: actitud hacia los sentimientos de culpa.

COMENTARIO:

Se puede señalar que este grupo de sujetos en general debe guardar recuerdos hostiles del pasado (infancia), pero como ésto es difícil de afrontar, se produce un conflicto, el cual a su vez desemboca en culpa.

T A B L A No. 11

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados	P R O C E D I M I E N T O			Valor	INTERPRETACION	
	Media	Covarianza	No. Casos	"t"		
V ₁₀ *	134	12649	30			
V	$\left\{ \begin{array}{l} V_{11} \\ V_{12} \\ V_{13} \\ V_{14} \\ V_{15} \end{array} \right.$	94	5288	29	1.5873	$\left\{ \begin{array}{l} \text{No hay} \\ \text{diferencia} \\ \text{significativa} \\ \text{Si hay dif. sign.} \end{array} \right.$
E		121	9378	28	0.4626	
R		158	14393	29	0.7792	
S		174	12172	28	1.3423	
U		65	1317	30	3.1507	
S						

* = Vector

Tabla No. 11:

20) V.Mujer vs. V.Sentimientos de Culpa (V10 - V15).

Este es el único par comparado que obtiene alta diferencia significativa en la presente tabla.

COMENTARIO:

Pensando psicodinámicamente es de gran interés este dato, ya - que se sabe que en la adolescencia el joven empieza a establecer relaciones heterosexuales a nivel genital. Entonces vemos que - en este grupo de sujetos estudiados la relación que se espera es - tablezcan estos pacientes está cargada de culpa e inseguridad, - lo cual nos conduce a suponer que hubo un mal manejo en la rela - ción primaria madre-hijo, que ahora se extrapola a la relación heterosexual.

T A B L A No. 12

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O						
Vectores Comparados	Media	Covarianza	No. Casos	Valor "t"	INTERPRETACION	
V ₁₁ *	94	5288	29			
V E R S U S	V ₁₂	121	9378	28	1.1638	No hay dif. sign. Si hay diferencia significativa
	V ₁₃	158	14393	29	2.4151	
	V ₁₄	174	12172	28	3.1621	
	V ₁₅	65	1317	30	1.9205	

* = Vector

Cuadro No. 12:

21) V.Relaciones Heterosexuales vs. V.Madre (V11 - V14).

La diferencia observada aquí no es debida al azar, sino que debe estar condicionada por otros factores, ya que resulta significativa.

COMENTARIO:

Siguiendo la línea de pensamiento indicada en los comentarios - para las tablas 10 y 11, el resultado obtenido en este esquema - vendría a ser la solución a la ecuación.

Aquí se demuestra claramente hasta qué punto están influidas - ambas áreas de actitudes, y, qué tanto conflicto se encontró en las respuestas del grupo de esquizofrénicos.

Podría resumirse lo anteriormente citado, diciendo que a mayor conflictiva con la figura materna existirán menos posibilidades - de establecer relaciones heterosexuales adecuadas.

T A B L A No. 13

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O						
Vectores Comparados	Media	Covarianza	No. Casos	Valor "t"	INTERPRETACION	
V ₁₂ [*]	121	9378	28			
V E R S U S	V ₁₃	158	14393	29	1.2458	No hay dif. sign. Si hay diferencia significativa
	V ₁₄	174	12172	28	1.8794	
	V ₁₅	65	1317	30	2.9016	

* = Vector

En la Tabla No. 13 aparece como digno de observación el siguiente par de vectores:

22) V.Familia vs. V.Sentimientos de Culpa (V12 - V15).

La diferencia encontrada es significativa al nivel de 0.05.

COMENTARIO:

Podríamos establecer una paralela de este hallazgo con el de la Tabla No. 10, ya que se supone que tanto los recuerdos del pasado así como las vivencias familiares pertenecen al mismo ramo de experiencias.

En este caso se halló un monto considerable de culpa en relación al tema "familia".

T A B L A No. 14

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O						
Vectores			No.	Valor		
Comparados	Media	Covarianza	Casos	"t"	INTERPRETACION	
* V ₁₃	158	14393	29			
V E R S U S	} V ₁₄	174	12172	28	0.5095	No hay dif. sign.
		} V ₁₅	65	1317	30	3.9914

* = Vector

La actitud hacia los compañeros de trabajo se encuentra en la

Tabla No. 14, en dónde destaca :

23) V.Compañeros de Trabajo vs. V.Sentimientos de Culpa (V13 - V15).

La diferencia hallada nos conduce a rechazar la Ho.

COMENTARIO:

La atención se vuelve a enfocar hacia las relaciones humanas que en este grupo se ven afectadas altamente por sentimientos de culpa y -
retraimiento.

T A B L A No. 15
 ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados	P R O C E D I M I E N T O			Valor	INTERPRETACION
	Media	Covarianza	No. Casos	"t"	
V ₁₄ *	174	12172	28		
V ₁₅	65	1317	30	5.0463	Si hay dif. sign.

* = Vector

Tabla No. 15:

24) V.Madre vs. V.Sentimientos de Culpa (V14 - V15).

La diferencia de este grupo es significativa a todos los niveles de significación.

COMENTARIO:

El resultado obtenido es comparable con el de la Tabla 12.

Parece ser que el grupo de adolescentes esquizofrénicos estudia do mantuvo una relación muy disarmónica con la figura materna en su primera infancia y el resentimiento que le provoca este - recuerdo le lleva a experimentar culpa, ya que es una situación irreparable, en la cual no puede dar salida a dicho resentimien to. Este hallazgo coincidiría con el fundamento de la teoría - psicoanalítica a este respecto.

T A B L A No. 16

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados	P R O C E D I M I E N T O			Valor "t"	INTERPRETACION
	Media	Covarianza	No. Casos		
Madre - Mujer VI [*] vs. V10	174-134	12172 y 12649	28 - 30	1.3423	No hay dif. sign.
Padres - Superiores V1 vs. V6	49-116	1633 y 11985	28 - 27	2.9777	Si hay diferencia significativa
Culpa - Temores V15 vs. V7	65-66	1317 y 2460	30 - 30	0.0876	No se encontró diferencia significativa
Compañeros-Amigos Trabajo V13 vs. V8	158-86	14393 y 4309	29 - 29	2.7907	Si hay diferencia significativa
Rel. Hetero- Mujer sexuales V11 vs. V10	94-134	5288 y 12649	29 - 30	1.5873	} No se encontró diferencia significativa
Pasado - Familia V9 vs. V12	156-121	17525 y 9378	29 - 28	1.1076	
Pasado - Madre V9 vs. V14	156-174	17525 y 12172	29 - 28	0.5422	
Capacidades-Deseos V2 vs. V3	130-148	6967 y 14399	28 - 29	0.6381	

* = Vector

II. De manera selectiva elegí algunos pares de vectores dentro del mismo grupo de esquizofrénicos, que, basándome en la Psicología Dinámica me parecieron importantes y afines en su contenido inconsciente.

Los datos estadísticos aparecen en el esquema No. 16.

La prueba del estadístico "t" nos muestra que hay diferencia significativa a los niveles conductuales preestablecidos en los siguientes pares comparados:

padre - superiores (V1 - V6) y

compañeros de trabajo - amigos (V13 - V8).

Puede decirse que en la actitud que muestran estos sujetos - hacia el padre se encontró mayor hostilidad a un nivel consciente y esta conducta se desplaza hacia los superiores, quienes ocupan un puesto de autoridad también frente a dichos adolescentes. Ej.: a) Cuando veo venir al jefe quiero matarlo, b) Mis superiores son ineptos, c) Siento que mi padre pocas veces me comprende, o sea que la relación con figuras autoritarias es muy tensa en este grupo.

La relación amigos-compañeros de trabajo revela conflictos interpersonales, ya que no se pueden establecer vínculos de amistad satisfactorios.

Ahora bien, a un nivel de significancia más benévolo (0.90) aparecen como importantes estadísticamente los siguientes pares vectoriales:

madre - mujer (V14 - V10) y

relaciones heterosexuales - mujer (V11 - V10).

Observando las respuestas obtenidas en relación al tema madre, éstas son del colorido siguiente: Ej.: a) Mi madre es buena conmigo, b) Mi madre y yo nos comprendemos bien, etc.

En general el grupo reaccionó a los vectores madre, mujer y - relaciones heterosexuales con el mecanismo de idealización, o sea, muy poco realista. Sin embargo estadísticamente se detectó conflicto en dichas áreas, debido a un mal manejo en la relación temprana madre-hijo desplazada en la adolescencia hacia - la relación heterosexual con la mujer.

En las comparaciones siguientes: culpa-temores (V15-V7), - - pasado-familia (V9 - V12), pasado-madre (V9-V14) y capacidades-deseos (V2 - V3), que dinámicamente podrían ser de interés por - su contenido temático similar, numéricamente no se encontraron datos significativos, habiéndose detectado más represión en los - impulsos respecto al tema temores y culpa, ~~respuestas~~ respuestas muy idealizadas respecto al pasado y la familia y falta de juicio crítico res pecto a las propias capacidades y los deseos. Aún así, la manera de reacción hacia los estímulos no dió discrepancias.

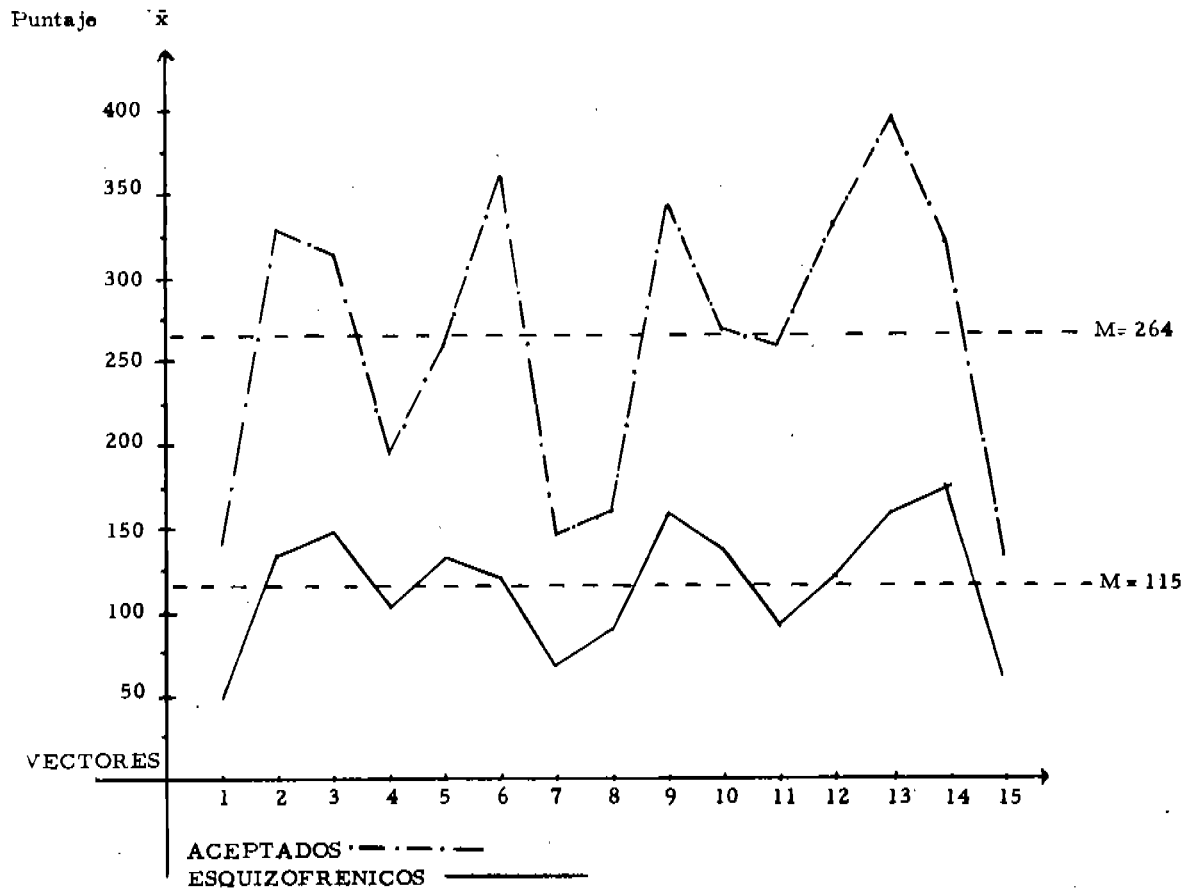
T A B L A No. 17a
 ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

Vectores Comparados		P R O C E D I M I E N T O			Valor "t"	INTERPRETACION
		Media	Covarianza	No. Casos		
A vs. E			10466 y			
*V ₁	V ₁	140-49	1634	33 - 28	4.3519	} Si hay diferencia altamente significativa a todos los niveles de significación
			10482 y			
V ₂	V ₂	327-130	6967	30 - 28	7.8643	
			11899 y			
V ₃	V ₃	315-148	14400	30 - 29	5.5024	
			31260 y			
V ₄	V ₄	197-101	5144	33 - 29	2.6891	
			28127 y			
V ₅	V ₅	259-129	10647	33 - 27	3.4621	
			31507 y			
V ₆	V ₆	359-116	11986	33 - 27	6.1101	
			862831 y			
V ₇	V ₇	145-66	2460	32 - 30	4.0743	
			10111 y			
V ₈	V ₈	155-86	4310	32 - 29	3.0872	
			27075 y			
V ₉	V ₉	345-156	17526	33 - 29	4.8586	
			23139 y			
V ₁₀	V ₁₀	273-134	12649	33 - 30	4.0266	
			38198 y			
V ₁₁	V ₁₁	257-94	5288	33 - 29	4.1719	
			26245 y			
V ₁₂	V ₁₂	329-121	9378	33 - 28	5.8542	
			25228 y			
V ₁₃	V ₁₃	397-158	14394	33 - 29	6.5069	
			10161 y			
V ₁₄	V ₁₄	323-174	12173	32 - 28	17.1067	
			8643 y			
V ₁₅	V ₁₅	132-65	1318	33 - 30	3.6413	

* = Vector
 A = Aceptados
 E = Esquizofrénicos

TABLA 17b

GRAFICA DE VECTORES



III. Después de haber balanceado los vectores del grupo de esquizofrénicos entre sí, y, habiendo tomado las conclusiones correspondientes según los resultados más destacados, analizaré ahora las tablas Nos. 17a y 17b en donde aparece una comparación vectorial intergrupo aceptados-esquizofrénicos.

Como introducción puede afirmarse que las diferencias entre los resultados obtenidos son drásticas y, por lo tanto, altamente significativas.

Por orden decreciente en significación a los niveles del 0.05 y 0.01 obtenemos la siguiente clasificación:

- 1) V. 14 - Actitud hacia la madre.
- 2) V. 2 - Actitud hacia las propias capacidades.
- 3) V. 13 - Actitud hacia los compañeros de trabajo.
- 4) V. 6 - Actitud hacia los superiores.
- 5) V. 12 - Actitud hacia la familia.
- 6) V. 3 - Actitud hacia los deseos.
- 7) V. 9 - Actitud hacia el pasado.
- 8) V. 1 - Actitud hacia el padre.
- 9) V. 11 - Actitud hacia las relaciones heterosexuales.
- 10) V. 7 - Actitud hacia los temores.
- 11) V. 10 - Actitud hacia la mujer.
- 12) V. 15 - Actitud hacia los sentimientos de culpa.
- 13) V. 5 - Actitud hacia el futuro.
- 14) V. 8 - Actitud hacia los amigos.
- 15) V. 4 - Actitud hacia los subordinados.

COMENTARIO:

Siendo el FIS básicamente una prueba que mide actitudes, implica que trata acerca de la relación establecida por el sujeto, o, en nuestro caso, por el grupo, con diferentes situaciones.

Las tablas Nos. 17a y 17b tan obvias son en sus discrepancias entre los dos grupos, que permite confirmar la calidad de nuestra prueba

como instrumento para determinar las categorías salud-enfermedad. Sin embargo observando la curva de cada grupo en el cuadro 17b se notará que el trazo de la misma es muy similar destacándose los mismos vectores hacia arriba y hacia abajo de la media en ambos grupos. Este hecho viene a confirmar las premisas establecidas como hipótesis de trabajo de la manera siguiente:

- a) Se confirma la unidad en el proceso psíquico, observándose - diferencias de tipo cuantitativo y no cualitativo en los grupos comparados.
- b) La salud y la enfermedad aparecen como dos situaciones en - el mismo continuum vital, debiéndose su condición a factores de tipo físico, psicológico y social.
- c) La forma de respuesta a los estímulos dependió de la fuerza yoica de cada individuo y del manejo de sus mecanismos defensivos.

T A B L A No. 18

ENSAYOS DE HIPOTESIS Y DE SIGNIFICACION

P R O C E D I M I E N T O									
	Procesos Comparados		Medias		Covarianza	No. Casos		Valor "t"	INTERPRETACION
	Se efectuó una comparación de los dos procesos más significativos entre un grupo de pacientes esquizofrénicos y un grupo de candidatos aceptados	*A vs. E		A vs. E		A 18.09	A vs. E		
¿ Existe diferencia significativa entre los resultados de dichos grupos al nivel del: a) 0.05 y del b) 0.01? Ho: 1 = 2 y la diferencia es debida al azar	10-I	10-I	9	4	E 14.7	33	30	4.8119	Si se encontró diferencia significativa
	10-II	10-II	7	21	E 304.43	33	30	4.4515	
	10-III	10-III	8	4	A 35.63 E 12.3	33	30	3.1496	
	10-IV	10-IV	+	2	A + E 1.5	+	30		
H ₁ : 1 ≠ 2 y si hay una diferencia significativa entre los grupos Fórmulas: t = $\frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{1/N_1 + 1/N_2}}$ $T = \frac{N_1 S_1^2 + N_2 S_2^2}{\sqrt{(N_1 + N_2) - 2}}$	11-I	11-I	5	4	A 6.54 E 11.57	33	28	1.287	No hay diferencia significativa
	11-II	11-II	4	3	E 6.8	33	30	1.2461	
	11-III	11-III	2	4	A 1.54 9	33	30	3.4632	Si hay dif. sign.
11-IV	11-IV	+	3	A + E 12.03	+	28			

*A=Aceptados

E=Esquizofrénicos

+ No se registraron casos

IV. Como último intento comparativo, elegí los dos procesos en donde cayó la mayor frecuencia de respuestas en el grupo de esquizofrénicos, ya que en los demás procesos casi no hubo calificaciones. Estos dos procesos son: el "depresivo" y el "esquizoide" considerándolos en sus cuatro intensidades de expresión.

Los resultados se hallan en la Tabla No. 18.

Evidentemente la actuación de los adolescentes esquizofrénicos parece estar determinada únicamente por estos dos procesos y, aunque en el grupo de aceptados también se registraron respuestas dentro de estas dos categorías, no fueron la mayoría ni tampoco las de mayor frecuencia e inclusive tampoco se manifestaron casos en las intensidades mayores (10IV y 11IV).

La diferencia entre los dos grupos está dada por el número de respuestas que caen en el proceso "sistemático" y en los demás procesos más adaptados a la realidad a través de sus estructuras defensivas. Así se marca una dirección que atraviesa por: la salud-la neurosis-la psicosis.

En el sistema de selección de la H. Escuela Naval Militar se sigue la siguiente dirección:

- a) Aceptados = "A"
- b) Condicionales = "C₁", "C₂" y "C₃"
- c) Rechazados = "R₁", "R₂", "R₃" y "R₄"

En esta clasificación se reconoce igualmente el hecho de situaciones de grado en el sistema de calificación, dando la posibilidad de cambio de una categoría a otra.

Para una ocasión futura sería interesante investigar cuál es la relación que guardan la depresión y la esquizofrenia entre sí, ya que parecen ser categorías muy cercanas en un momento dado. Incluso en el presente esquema la diferencia significativa mayor entre ambos grupos está dada por el proceso depresión a intensidades de matiz y de rasgos depresivos defendidos por mecanismos de defensa.

CONCLUSIONES

- 1) Existen diferencias altamente significativas entre las respuestas obtenidas del grupo de aceptados y del grupo de pacientes esquizofrénicos.
- 2) Los adolescentes esquizofrénicos estudiados reaccionan ante los estímulos externos (FIS) dentro de dos procesos: depresivo y esquizoide, con todos sus matices.
- 3) Sin embargo el grupo de jóvenes aceptados no está libre de respuestas que caen dentro de los procesos del punto anterior, y, por lo tanto, puede decirse que la enfermedad mental se mueve en un continuum cuyos extremos son: la salud y la enfermedad, y, que, el problema es de grados y no de calidad.
- 4) Puede aplicarse entonces el FIS como prueba de selección con propósitos de escudriñar sujetos más y menos adaptados.
- 5) En el análisis intravectorial en el grupo de esquizofrénicos, se observó un alto índice de culpabilidad, sobre todo, en relación a los vectores: madre, mujer, relaciones heterosexuales y pasado.

Estos vectores obtienen su común denominador en forma develadora en la Tabla No. 15; madre=culpa, lo que indicaría una relación inconsistente con la figura materna desde temprana edad. Esta situación bloquea el desarrollo subsecuente del individuo para llevar a cabo de manera satisfactoria otras relaciones heterosexuales más tardías.

- 6) El factor "culpa" aparece constantemente a lo largo de todos los estudios con el grupo de esquizofrénicos.
- 7) Las respuestas encontradas en el vector padre mostraron una agresión más directa y desenmascarada, lo cual también pudo observarse en el vector que mide la actitud hacia los superiores, mientras que en las respuestas dadas, al vector madre se encontró un alto índice de idealización.
- 8) Por la forma de respuesta puede concluirse que el grupo de pacientes esquizofrénicos tiene un "yo más débil" que el grupo de candidatos aceptados.

BIBLIOGRAFIA

1. BELLAK LEOPOLD M. D. y SMALL LEONARD S. D.:
Psicoterapia breve y de emergencia. Ed. Pax. México.
Librería Carlos Cesarman. 2a. Ed. Español 1970.
2. CANTU GARZA FRANCISCO TOMAS: Reporte de los -
Resultados obtenidos en el Examen Psiquiátrico de Reclu-
tamiento practicado en la H. Escuela Naval Militar duran-
te el año de 1954, Vol. I, Núm. 2, 1955 Revista Médica.
3. CANTU GARZA FRANCISCO TOMAS: Selección Psicoló-
gica en la Armada de México. Vol. XII. Núm. 46, 1966.
Revista Médica.
4. CANTU GARZA FRANCISCO TOMAS: Comentarios e Infe-
rencias basados en 20 años de experiencia acerca de la -
Selección Psicológica en la Armada de México. Vol. XIX,
Núms. 72, 73, 74 y 75, 1973. Revista Médica.
5. CANTU GARZA FRANCISCO TOMAS: La calificación del
FIS según el contenido. Vol. XVI, Núms. 62 y 63, 1970.
Revista Médica.
6. CANTU GARZA FRANCISCO TOMAS: El Punto de Vista -
Adaptativo. Vol. XV. Núm. 58, 1959. Revista Médica.
7. HALL CALVIN S.: Compendio de Psicología Freudiana.
Ed. Paidós. Buenos Aires. 1971. 3a. Ed.

8. SPIEGEL R. MURRAY: Estadística, Libros Mc Graw-Hill de México. 1970.
9. WOLBERG LEWIS R.: The Technique of Psychotherapy. Vol. II. Second Edition 1967. Grune and Stratton Inc.