

29/87



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE PSICOLOGIA**

**Estudio del Autoconcepto Materno y la Influencia del mismo en el Autoconcepto de su Hijo Adolescente.**

**T E S I S**  
**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:**  
**LICENCIADO EN PSICOLOGIA**  
**P R E S E N T A :**  
**MARIA EUGENIA GUTIERREZ ORDONEZ**  
**DIRECTOR DE TESIS:**  
**LIC. CRISTINA HEREDIA ANCONA**

**FALLA DE ORIGEN**



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

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

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

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

# I N D I C E

## INTRODUCCION

### CAPITULO I

CONCEPTO DE SI MISMO .....	3
1.1 Definición del Sí Mismo .....	4
1.2 Definición de Autoestima .....	6
1.3 Formación del Autoconcepto a través de las diferentes etapas del Desarrollo .....	8
1.4 El Concepto de Sí Mismo en la Adolescencia .....	18
1.5 Desarrollo de la Autoestima .....	21
1.6 Factores del Concepto de Sí Mismo que influyen en la Autoestima .....	23

### CAPITULO II

ADOLESCENCIA .....	26
2.1 Definición de Adolescencia .....	26
2.2 Etapas de la Adolescencia .....	29
2.3 Cambios Físicos ocurridos en la Adolescencia .....	33
2.4 Cambios Emocionales durante la Adolescencia .....	35
2.5 Autoestima en la Adolescencia .....	37

### CAPITULO III

INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE .....	44
3.1 El Matrimonio .....	44
3.2 Definición de Familia .....	46
3.3 La Familia y su origen .....	49
3.4 Estructura de la Familia Mexicana .....	51

3.5 Características de la Madre Mexicana .....	52
3.6 Como influyen las madres en el autoconcepto de sus hijos adolescentes .....	53

#### CAPITULO IV

INVESTIGACIONES EN TORNO AL AUTOCONCEPTO Y LA AUTOESTIMA .....	59
--	----

#### CAPITULO V

ESCALA DEL AUTOCONCEPTO DE TENNESSE .....	69
---	----

#### CAPITULO VI

METODOLOGIA .....	76
6.1 Planteamiento del Problema .....	76
6.2 Hipótesis .....	76
6.3 Tipo de Investigación .....	80
6.4 Variables .....	80
6.5 Definición Operacional de Variables .....	81
6.6 Población .....	82
6.7 Muestra .....	82
6.8 Sujetos .....	83
6.9 Escenario .....	86
6.10 Instrumentos .....	87
6.11 Procedimiento .....	88

#### CAPITULO VII

RESULTADOS .....	91
------------------	----

#### CAPITULO VIII

DISCUSION Y CONCLUSIONES .....	132
--------------------------------	-----

<b>LIMITACIONES Y SUGERENCIAS</b> .....	<b>138</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>140</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>153</b>

**I N T R O D U C C I O N**

Como sabemos una característica primordial de los seres humanos -- es la Personalidad, está nos distingue de los demás seres vivos y principalmente marca la diferencia entre nosotros, ya que es bien sabido que nadie es igual ó parecido a nadie, aún entre los miembros de una misma familia; es decir la personalidad es como una -- huella propia y se va moldeando a lo largo de nuestra vida.

Por otra parte la Personalidad está compuesta por múltiples factores, uno de estos es el Autoconcepto, el cuál ha despertado la necesidad de investigación por parte de algunos psicólogos, quienes han tratado de demostrar si la familia influye en sus hijos. Dos -- de estos investigadores son: Coopersmith quién durante ocho años, a partir de 1967 estudió la relación de las madres con sus hijos -- en cuanto a que si las madres con autoestima alta, baja ó media -- afectaban la autoestima de sus hijos. Otro autor es Grinberg -- quién en 1983 observó que la cercanía o lejanía de los padres afectaba la autoestima de sus hijos.

Cabe señalar que a lo largo de nuestra vida, mostramos algunas características similares a las de nuestra madre, quizá debido al -- fuerte vínculo que establecemos con ella, basta observar la vida cotidiana de las personas, donde las madres influyen de una u otra forma sobre sus hijos y en ocasiones la influencia materna es llevada a extremos inimaginables, e inclusive hay adultos que dependen totalmente de las decisiones de su madre.

Asimismo el autoconcepto es influido por el medio ambiente donde -- se desarrolla una persona, principalmente por el contacto familiar y los nexos que se establecen con el padre, madre y hermanos; considerándose que la relación más fuerte afectivamente es la que se mantiene con la madre, quizá en parte a que en nuestro país, cultu

ralmente se le ha asignado un rol especial; el de cuidar, amar y velar por la seguridad de los hijos, siendo el padre el que asume un rol protector en el sentido económico, es decir él se encarga de proveer bienes al hogar y la familia.

Por todo esto surgió la inquietud de indagar con algún instrumento psicológico si el Autoconcepto materno influye o no en la consolidación y desarrollo del Autoconcepto de su hijo; partiendo de que un jovencito (a) que se encuentra en secundaria ya refleja las características que mostrará en un futuro, siendo pocas las variantes que sufrirá su autoconcepto.

En el presente trabajo se intenta conocer si las características personales de las madres afectan las características de personalidad de sus hijos, en el factor de Autoconcepto; y en caso darse, como podría afectar la vida de los adolescentes en sus relaciones interpersonales y cuestiones afectivas.



# C A P I T U L O I

## CONCEPTO DE SI MISMO

### CONCEPTO DE SI MISMO

El ser humano es muy complejo, de manera que ha sido difícil estudiarlo en su totalidad, lo cual se ha dado en diferentes ramas -- del conocimiento como son la Química, Medicina, etc. En Psicología sucede un fenómeno semejante ya que aún se especula con ciertos conocimientos; sin embargo otras áreas psicológicas han sido ampliamente estudiadas; una de ellas es la Personalidad, la cuál ha sido enfocada desde diferentes puntos de vista como el filosófico, existencialista y positivista, dentro de la Psicología también ha sido estudiada y uno de los autores más dedicados a ello ha sido Allport, quién en su obra *La Personalidad*<sup>1</sup> propone la siguiente definición: "la personalidad es la organización dinámica en el interior del individuo de los sistemas psicofísicos que determinan su conducta y su pensamiento característicos."

Ahora bien parte importante de la personalidad del individuo es el Autoconcepto, y dado que es motivo de nuestro estudio, se considera necesario revisar la información relevante que sirva para determinar qué es el autoconcepto. Asimismo se considera que el núcleo de éste es la Autoestima, ambos se encuentran íntimamente ligados y determinarán el tipo de persona que se es; ya que si nosotros tenemos un buen autoconcepto nos valoraremos positivamente y tenderemos a desarrollar una autoestima favorable, el caso contrario ocurre con aquellas personas que han formado un autoconcepto negativo.

De tal manera que para el estudio del Autoconcepto partiremos de la definición del mismo, para posteriormente revisar como se desarrolla.

<sup>1</sup>Allport, Gordon. La Personalidad. Ed. Herder. Barcelona España. 1977. P. 47.

### 1.1. DEFINICION DEL SI MISMO

Los distintos autores han dedicado parte de su teoría para explicar que se entiende por Autoconcepto, a continuación se revisarán algunas de estas definiciones, las cuales son tomadas de diferentes psicólogos de escuelas variadas.

Gordon Allport, considera el sí mismo como: "el sí mismo es algo de lo que nos damos cuenta inmediatamente, concibiéndolo como la zona central íntima de nuestra vida. Como tal, desempeña un papel primordial en nuestra conciencia, en nuestra personalidad y en nuestro organismo. Viene a ser como un núcleo en nuestro ser."<sup>2</sup> Hall y Lindzey lo definen como "un equivalente a un sistema de actitudes o sentimientos que el individuo tiene acerca de sí mismo como objeto."<sup>3</sup> Whittaker opina "el yo es un concepto altamente personalizado que el individuo construye gradualmente en el proceso de ser socializado dentro de determinada cultura."<sup>4</sup> Carl Rogers, lo ubica como "la gestalt conceptual coherente y organizada de percepciones de las características del yo, y de las percepciones de las relaciones del yo con los otros y con los diversos aspectos de la vida, junto con los valores asignados a estas percepciones."<sup>5</sup> Otros autores le dan al sí mismo, la connotación de Autoconcepto, considerándose sinónimos, por citar algunos, se mencionarán a Kinch quien describió al autoconcepto como "la organi-

2. Allport. Op. Cit. P. 141.

3, 4. Citado por Whittaker, James O. Psicología. Ed. Nueva Editorial Interamericana. México, 1971. E. 132.

5. Rogers, Carl. Terapia, Personalidad y Relaciones Interpersonales. Ediciones Nueva Visión. Buenos Aires, - Argentina. 1978. P. 19

nización de cualidades que el individuo se atribuye a sí mismo."<sup>6</sup> Jersild afirma que el autoconcepto "es un concepto de los pensamientos y sentimientos que constituyen la conciencia de una persona sobre su existencia individual, su noción de quién es y qué es."<sup>7</sup> William H. Fitts propone que el autoconcepto es "la imagen que el individuo tiene de sí mismo."<sup>8</sup>

Como se observa en estos autores la principal similitud es considerar al autoconcepto como una descripción del "yo", término empleado hace algunas décadas por algunos psicólogos. Asimismo las definiciones de los autores que se citaron, podrían complementarse entre sí ya que algunos dan ciertas características que otros no toman en cuenta.

En mi opinión la definición más completa es la propuesta por Carl Rogers quién relaciona el yo con su entorno, y principalmente con las personas que le rodean.

Por otra parte se considerará en este trabajo al sí mismo: como la parte más importante de la personalidad del ser humano mediante la cuál se autopercibe; el autoconcepto se conforma a través de la estimulación ambiental, las experiencias y sobre todo interacción social.

6,7. Citado por Hurlock Elizabeth B. Psicología de la Adolescencia. Ed. Paidós. México. 1987. P. 536.

8. Citado por Vázquez Ramírez Patricia. Diferencias en el Autoconcepto entre un grupo de adolescentes hijos de madre soltera y un grupo de adolescentes hijos de hogar integrado. México. U.N.A.M. Tesis de Licenciatura. 1983. P. 32.

## 1.2. DEFINICION DE AUTOESTIMA

En base a la idea de que la autoestima es el núcleo del autoconcepto se ve la necesidad de revisar este término, ya que como se analizará más adelante la autoestima depende del tipo de autoconcepto que se desarrolle.

Generalmente una persona que posee un autoconcepto pobre desarrolla una autoestima negativa hacia sí mismo y viceversa, de ahí la importancia de analizar qué se entiende por Autoestima.

La autoestima ha sido estudiada también por diversos autores al igual que el autoconcepto. A continuación revisaremos algunos de ellos.

Para Coopersmith "la autoestima es una actitud favorable o desfavorable que el individuo tiene hacia sí mismo, es como un self de sentimientos y cogniciones."<sup>9</sup> Rosenberg Morris la define como "una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular, el sí mismo."<sup>10</sup> Este autor considera objeto al sí mismo y describe las actitudes de las personas como las opiniones, hechos y valores positivos.

Para Carl Rogers, la autoestima es como "una consideración positiva de sí mismo, o sea los sentimientos positivos que el individuo experimenta, respecto de una experiencia o una serie de expe

9. Citado por Gómez Pérez-Mitre Gilda. Autoestima, expectativa de éxito o de fracaso. EN: Revista Latinoamericana de Psicología Social. 1,1. 1981. 135-156.

10. Rosenberg, Morris, La Autoimagen del Adolescente y la Sociedad. Ed. Paidós. Buenos Aires., 1973. P. 19.

riencias realistas del yo."<sup>11</sup> Virginia Satir la define como "El concepto de valor individual que cada quién tiene de sí mismo."<sup>12</sup> En México Gilda Gómez Pérez, propuso la siguiente definición de autoestima: "La autoestima es el resultado de la internalización de las normas y valores del grupo social y del adecuado desempeño ante las mismas, adquirida a través de las relaciones interpersonales, que refleja de alguna manera la actitud que los demás tienen ante el sujeto, de lo cual el individuo abstrae un concepto de sí mismo ante el cual el individuo presenta una actitud valorativa."<sup>13</sup> Gómez Pérez menciona que esta definición fué la integración de postulados de James, Freud, Alder, Horowitz, Mead, Horney, Dubnasky, Newcomb, Sheriff, Coopersmith, Sullivan, Rogers, Lindgreen, Deuts y Krauss. Cabe destacar que la mayoría de los autores coinciden en señalar la importancia de valorar positivamente el sí mismo para desarrollar una autoestima favorable; de ello dependerá que una persona se adapte más fácilmente al grupo social donde se desenvuelve, considerándose que alguna alteración en el autoconcepto o la autoestima propiciarían problemas para interactuar o aún patologías más graves.

Para efectos de esta investigación se tomará a la autoestima como: la capacidad de amarse a sí mismo, valorando cualidades físicas y rasgos de personalidad propios, lo cual facilitará la interacción con las demás personas.

11. Rogers, R. Carl. Terapia... Op. Cit. P. 43

12. Satir, Virginia. Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar. México, D. F. Ed. Pax-México. 1986. P. 78.

13. Gómez Pérez-Mitre. Op. Cit.

### 1.3 FORMACION DEL AUTOCONCEPTO A TRAVES DE LAS DIFERENTES ETAPAS DEL DESARROLLO

A lo largo de nuestra vida sufrimos una serie de cambios a través de los cuales se va integrando nuestra personalidad para consolidarse en la edad adulta.

Como hemos visto el autoconcepto no surge espontáneamente, considerándose necesario examinar las diferentes etapas del desarrollo de los seres humanos, ya que como se verá el autoconcepto es distinto en cada una de ellas.

Tomaremos como marco de referencia a dos autores: Gordon Allport y Erick Erickson ya que ambos se han dedicado al estudio del desarrollo humano.

Comenzaremos con Gordon Allport, para quien el si mismo se forma mediante un largo proceso que comienza desde el nacimiento, él establece que existen siete factores que integran el si mismo, los cuales se irán incorporando de acuerdo a la edad y circunstancias y al llegar a la adolescencia se espera que estén consolidados -- formando el autoconcepto, estos factores son:

- 1o. Sentido del Si Mismo Corporal.
- 2o. Sentido de una continua identidad de Si Mismo.
- 3o. Estimación del Si Mismo, Amor Propio.
- 4o. Extensión del Si Mismo.
- 5o. Imagen de Si Mismo.
- 6o. El Si Mismo como Solucionador Racional.
- 7o. Esfuerzo Orientado.

Allport parte desde el nacimiento del niño, mencionando que a esta edad el bebé se encuentra en una "fase sensoriomotora" donde recibirá infinidad de estímulos, tales como: roces en su piel, calor, frío, sonidos, hambre, saciedad, etc. Aproximadamente al quinto o sexto mes conocerá los dedos de sus pies y manos, jugueteando -- con ellos, tomará objetos que todavía no puede controlar, haciendo el intento por sostenerlos. A los ocho meses frente a un espejo re conocerá la imagen de sus padres, aunque la suya todavía no la -- identifique, recordando que un bebé desde que nace reconoce a sus padres por la voz; al identificar a sus padres un bebé llora ante la presencia de cualquier extraño, quizá se deba a que la imagen - de sus padres le brinde seguridad. En esta etapa generalmente exis te un "impulso exploratorio" es decir tiende a manipular todo cuan to ve, aquí el bebé se muestra más seguro ya que cualquier objeto lo controla a placer. A la edad de diez meses cuando el bebé se - mira en un espejo, quiere alcanzar la imagen que ve y jugar con -- ella sin tomar conciencia de que está observando la suya, es aquí donde se habla que surge el primer factor del sí mismo: EL SENTIDO DEL SI MISMO CORPORAL, ya que el bebé recibe un sin número de sensaciones orgánicas procedentes de su estómago, sus músculos, sus - movimientos motores; formándose la compleja red nerviosa que dará respuesta a todos estos estímulos, sin embargo, los estímulos ex- ternos también contribuyen a la formación del sí mismo corporal, - por ejemplo el bebé no siempre estará en condiciones óptimas, ya - que alguna vez no será alimentado cuando lo demande o cuando cami- ne chocará con algún objeto; en este momento es cuando el niño -- aprenderá que su cuerpo tiene limitaciones y que deberá establecer un contacto constante con el mundo externo; en esta etapa el niño ya identifica su nombre y la repetición del mismo ayuda para que - comience a darse cuenta de que él posee una identidad propia, sur- giendo EL SENTIDO DE UNA CONTINUA IDENTIDAD DE SI MISMO que es el segundo factor propuesto por Allport.



Aproximadamente a los dos años, aparece el lenguaje y con él identifica sus juguetes, su ropa, sus familiares y sobre todo a sí mismo, ya que por fin cuenta con elementos efectivos para relacionar su yo con el ambiente exterior. A esta edad surge el negativismo propio de los niños, decir "NO" ante cualquier situación, es común observarlo inclusive ante situaciones cotidianas que anteriormente aceptaba con agrado y sin oponer resistencia, así escuchamos frases como: no quiero comer, no me gusta esto, no me baño, no me visto, no voy, etc. Esto confirma que el niño ha adquirido una ESTIMACION HACIA SI MISMO, la cual corresponde al tercer factor de Allport, este autor considera que a un niño de dos años "le parece que lo más seguro es negarse de antemano a todo lo que le manden o propongan, para así proteger su naciente estima de sí mismo".

Hasta aquí se ha visto que un niño ha aprendido infinidad de cosas, ya que ha sido expuesto a diferentes situaciones, Allport considera que gracias a que el niño vive en un medio social, logrará evaluar incipientemente a las personas con las que convive, siendo capaz de valorar su propia conducta y la forma en que ésta se une a las respuestas de las personas que le rodean. Allport reafirma esta idea diciendo: "El sentido primero del yo resulta en gran parte de las actitudes, palabras y gestos de los demás, que el niño percibe e imita y a los que responde. El sentido de sí mismo es un producto de la conducta de los demás, respecto a él. El sí mismo es en todos sus aspectos un producto social."<sup>15</sup>

Pasemos al período de cuatro a seis años, en esta etapa el niño generalmente ya asiste a preescolar, por lo tanto su grupo social se amplía y se enfrentará a situaciones desconocidas, aquí surge

14,15. Allport, Op. Cit. P. 151, 153.

el sentido de posesión, todo es suyo, emplea frases como: mi sue-  
ter, mi mamá, mi plato, mis juguetes, mi hermano, mi perro. Su --  
pensamiento es subjetivo, ya que confunde la realidad con la fanta-  
sía siendo esta última la que predomina en sus juegos, se convier-  
te en un egocéntrico de primera y cree que todo cuanto existe es -  
para bien de él; todo ello, debido a que atraviesa por el factor -  
conocido como: EXTENSION DEL SI MISMO.

La siguiente etapa consiste en cimentar las bases de su personali-  
dad ya que aparecen un sentido de responsabilidad, moral y conoci-  
miento de sí mismo más completo. Sin embargo la imagen del niño -  
es aún rudimentaria ya que comienza a interactuar con sus padres a  
otro nivel, comienza a expresar sus deseos e ideas se interesa por  
el mundo que le rodea y continua aprendiendo, es decir afianza po-  
co a poco su IMAGEN DE SI MISMO, el cuál es el quinto factor pro-  
puesto por Allport.

Continuando con el desarrollo, alrededor de los seis años el niño  
ha ingresado a la escuela y durante su período escolar hasta los--  
doce años, comienza a hacer comparaciones de su forma de ser y los  
modelos que observa en casa; sintiendo gran atracción hacia el gru-  
po social, donde se apega fielmente a las normas para sentirse se-  
guro de sí mismo.

Al alcanzar este período, el niño aprende a pensar, cuestionando -  
las enseñanzas de sus padres, convirtiéndose en moralista, es de-  
cir el niño se convierte en juez y parte ya que inventará excusas  
y racionalizaciones con tal de no lesionar la estima propia que a  
estas alturas ya está definida, aunque estas racionalizaciones no  
sean las más acertadas respuestas a sus problemas, el objetivo --  
principal es escapar de lo que pueda lesionarle, es decir el niño

ha desarrollado el factor que tiene que ver con EL SI MISMO COMO SOLUCIONADOR RACIONAL.

Hasta este momento revisamos el pensamiento de Gordon Allport, hasta la edad de doce años, dejaremos la revisión del sí mismo hasta esta edad, ya que retomaremos el tema más adelante.

Como se recordará, se propusó revisar dos autores, a fin de examinar dos puntos de vista diferentes sobre el Desarrollo.

A continuación examinaremos a Erick Erikson, quién considera el -- crecimiento humano fundamental, para lograr una identidad propia, a diferencia de Allport, Erikson establece una correlación con la sexualidad infantil y el crecimiento físico y social del niño; así mismo no considera que la personalidad quede establecida en la infancia, él considera que aún en la edad adulta hay cambios ya que es muy flexible.

Para Erikson la personalidad es producto del desarrollo del ego y dado que él, estudió con Anna Freud en su teoría observamos algunas similitudes con Freud, sobre todo en sus primeras cuatro etapas -- del desarrollo ya que menciona que durante las mismas existe una -- conducta inconciente muy marcada. Este autor también utiliza los principios en dos direcciones opuestas donde existe una interacción mutua de la estructura personal y social.

Erikson señala que "la base del sentimiento de identidad en el niño es el monto de confianza que adquiere en la relación con la -- madre."<sup>16</sup>, es decir una madre puede dedicarle poco tiempo a su bebé pero éste puede ser rico en afecto y cercanía, lo cuál implica--  
16. Erikson, Erick Identidad, Juventud y Crisis. Ed. Paidós. P. 85

rá un acercamiento mutuo, esto quizá no se logre con madres que no se despegan de la cuna del bebé pero que no cubren necesidades -- afectivas y que consideran que cuidar al bebé es darle de comer y cambiarle el pañal; este autor también señala: "el encuentro de la madre y el infante implican confianza y reconocimientos mutuos, es to es la primera experiencia de posteriores incidentes de amor. -- Su ausencia o deterioro pueden limitar la capacidad de sentirse -- idéntico."<sup>17</sup>

A continuación examinaremos las ocho etapas del Desarrollo de Erikson, señalando la dirección positiva y negativa; haciendo mención a la etapa que corresponde a la teoría freudiana.

INFANCIA TEMPRANA. PRIMERA EDAD, desde el nacimiento hasta un año  
Esta edad corresponde a la Etapa Oral de Freud

CONFIANZA

VS.

DESCONFIANZA

El éxito ocasiona:  
satisfacción de las necesidades, siente que -  
todo esto es producto -  
del afecto.

El fracaso ocasiona:  
sentir que hay un abuso constante, se percibe abandonado, privado de amor.

17. Erikson. Op. Cit. P. 86.

**INFANCIA ULTIMA. SEGUNDA EDAD**, de uno a tres años, esta edad corresponde a la Etapa Anal de Freud.

**AUTONOMIA**

VS

**DUDA, VERGUENZA**

El niño percibe su yo como una persona con derecho propio.

Se percibe con un yo inadecuado, restringiendo sus habilidades fundamentales.

**NIÑEZ TEMPRANA. TERCERA EDAD**, de cuatro a cinco años, esta edad corresponde a la Etapa Fálica de la teoría de Freud.

**INICIATIVA**

VS

**CULPA**

El niño tiene un yo con una imaginación vivaz, tiende a imitar a los adultos.

El niño es poco creativo, presenta celos infantiles, surge el complejo de castración es desconfiado y evasivo.

**NIÑEZ MEDIA. CUARTA EDAD**, de seis a once años, esta edad corresponde a la Etapa de Latencia de la teoría de Freud.

**LABORIOSIDAD**

VS

**INFERIORIDAD**

Surge en el niño el sentido del deber y logro, ya que desarrolla sus capacidades tanto intelectuales como sociales.

Los hábitos de trabajo del niño son deficientes, evita competir cuando sabe que los adversarios son más fuertes. Se siente mediocre.

**PUBERTAD Y ADOLESCENCIA. QUINTA EDAD,** de los doce hasta los veinte años. Para nosotros esta etapa es la más importante, ampliándose más adelante.

**IDENTIDAD**

Existe seguridad de sí mismo, ensaya diferentes roles, busca aprender, sigue un líder, - comprometiéndose ideológicamente, busca su pareja de sexo opuesto.

VS

**CONFUSION DE IDENTIDAD**

Existe falta de claridad ante sí mismo. Se fija en algunos roles, y en algunos trabajos; hay confusión bisexual, ante la autoridad y los valores.

**JUVENTUD. SEXTA EDAD.****INTIMIDAD**

Existe la capacidad para entregar el yo a los demás.

VS

**AISLAMIENTO**

Evita la intimidad, es promiscuo, se aísla y destruye todo aquello que considera peligroso.

**MADUREZ. SEPTIMA EDAD.****FECUNDIDAD**

Existe productividad, canalizando hacia sí mismo y los demás; - placer y orgullo en - la paternidad.

VS

**ESTANCAMIENTO**

Excesivo egocentrismo, no es productivo y se vuelve sumamente auto-indulgente.

**EDAD ADULTA ULTIMA. OCTAVA EDAD**

**INTEGRIDAD**

**VS**

**DESESPERACION**

Aprecia su pasado, presente y futuro, aceptando su ciclo vital y su estilo de vida.

Considera el tiempo corto, no halla sentido a la existencia humana, ha perdido la fe en sí mismo y en los otros.

Hasta aquí hemos revisado de una manera sintetizada lo que ocurre según Erikson en las ocho edades del Desarrollo

A continuación se hará una reseña de la relación madre e hijo durante el desarrollo.

Erikson señala que una vez que el bebé nace, aparecerá una habilidad innata para tragar y recibir lo que le brinde su madre. Es decir el bebé vive y ama por medio de su boca, la madre por su parte le transmitirá por el pecho o caricias, su deseo de proporcionarle lo que necesite. En esta edad el bebé es sumamente receptivo, asimilando toda la estimulación ambiental de su campo vital, además del alimento; haciéndose notar que durante el mismo, el bebé adquiere las bases para dar, en la medida en que recibe, es decir se irá identificando "para llegar a ser". Esta etapa corresponde a la PRIMERA EDAD y hablando de la madre, ella puede estar en la séptima edad de fecundidad.

La siguiente etapa es la SEGUNDA EDAD, donde una vez que se han desarrollado los dientes, adquiere el placer de morder objetos, llevándose todo lo que encuentre a la boca. Sus ojos aprenden a enfo-

car y separar imágenes, asimismo su sentido auditivo distinguirá sonidos significativos para él. Comenzará a tomar con firmeza -- los objetos que se le presenten, y a partir de este momento se establecerán las pautas interpersonales, ya que generalmente alguien estará con él para cuidarlo y proporcionarle los objetos. Esta -- etapa es similar a la que señala Allport como "impulso exploratorio".

En esta etapa, Erikson considera a la retención y eliminación como un impulso contradictorio, basta observar a los niños que atraviesan este período donde el niño tiende a oponerse a todo, siendo decisivo lograr un equilibrio entre terquedad y cooperación, -- la buena voluntad y la desobediencia, esto coincide con Gordon -- Allport cuando menciona la etapa del negativismo. En esta edad -- es sumamente importante la relación madre-hijo, ya que como se advierte en la vida cotidiana las madres generalmente no están preparadas para entender y ayudar a sus hijos en las diferentes edades; es común observar en cualquier sitio como una madre se desespera y exaspera ante la negativa rotunda de su niño a seguir caminando o hacer algo que le haya ordenado, perdiendo el control de sí misma e incluso regañar o golpear a su hijo. Tales conductas inapropiadas podrían evitarse de haber un conocimiento y una comprensión más amplia sobre desarrollo infantil, esto contribuiría a que una madre entienda el porqué de la conducta y los cambios -- en el estado de ánimo de su hijo.

La siguiente etapa es conocida como la CUARTA EDAD, donde el niño sublimará sus impulsos que anteriormente le hacían jugar y fantasear, entrará en un estado de letargia ya que posee dominio sobre sus relaciones sociales, gracias al aprendizaje asimilado de sus compañeros de juego y escuela con los que se ha integrado y compar



tido experiencias; desarrollando un "sentimiento de laboriosidad" donde realiza actividades en grupo y aprende a obtener reconocimiento social a través de sus logros.

En esta etapa donde se definen los roles que asumirá posteriormente el niño, apareciendo la sublimación de los impulsos, ya que los canalizará hacia un objetivo determinado tornándose productivo, -- perseverante y paciente para conseguir lo que desee.

Para finalizar se retoma nuevamente lo que Erikson menciona sobre la confianza, ya que como se observa, el desarrollo de la autonomía dará las bases para una confianza temprana donde el infante siente su fé en sí mismo y en el mundo, lo cual no debe entrar en conflicto en el momento de elegir entre una cosa y otra.

Para Erikson "el sentimiento de confianza del niño, es el reflejo de la fé de los padres, es decir el grado de autonomía que los padres son capaces de otorgar a sus hijos pequeños, depende de la dignidad y del sentimiento de independencia personal que emane de sus propias vidas."<sup>18</sup> Esta cita nos remarca la importancia de -- que los padres se autovaliden positivamente a fin de poder transmitir seguridad y confianza a sus hijos.

#### 1.4 EL CONCEPTO DE SI MISMO EN LA ADOLESCENCIA.

Como se recordará la presente investigación se refiere a las madres y su influencia sobre sus hijos adolescentes, es por ello --

18. Erikson, Op. Cit. P. 93.

que se ve la necesidad de revisar más ampliamente que sucede con el sí mismo durante la adolescencia.

Retomando nuevamente la teoría de Allport quién refiere siete factores del sí mismo, había quedado pendiente el último que se relaciona con EL ESFUERZO ORIENTADO; éste factor surge por la inquietud de encontrar la identidad propia, la cual depende de las demás personas principalmente aquellas que conforman su grupo social, el joven tiende a buscar popularidad entre sus amigos, gustándole estar rodeado de ellos ya que teme sentirse solo.

Generalmente los adolescentes se muestran rebeldes a los requerimientos de sus padres o maestros, pero esto solamente es un reflejo de querer ganar una autonomía propia e identificarse consigo mismo, éste será el camino a seguir para obtener sus anhelos, --- mientras el muchacho no empiece a formar planes no completará su sentido de sí mismo pero en ocasiones éste es ambivalente ya que por lo general el adolescente es idealista, fijándose metas muy difíciles de conseguir lo cual le provocará frustración y algunas desilusiones, siendo tarea de los adultos orientar objetivamente al adolescente, sobre todo en aquellas metas que se refieren a su elección vocacional y ocupacional que serán parte importante en su vida adulta. De tal manera que alrededor de los 16 años según Allport, el autoconcepto ya se encuentra conformado sí y sólo sí los siete factores antes descritos se fusionaron satisfactoriamente ya que en caso contrario estaríamos hablando de algún tipo de patología; a ésta fusión Allport le llama "PROPRIMUM".

A continuación se describirá el enfoque de Erikson del Sí Mismo durante la adolescencia; éste autor afirma que durante los últimos años escolares el joven atraviesa la QUINTA EDAD y es cuando

sufre una serie de cambios fisiológicos en su maduración genital surgiendo una incertidumbre acerca de los roles adultos que deberán asumir en un futuro; es aquí donde la identidad llega a su -- etapa final.

En general los adolescentes se preocupan por la forma en que los demás los perciben comparándose con los roles que en etapas anteriores les fueron asignados.

La inquietud principal de los jóvenes es probar que son dignos de confianza, sin embargo carecen de habilidad para situarse ante -- una "identidad ocupacional" por lo que recurren a sus amigos; -- quienes también atraviesan por la misma etapa, surgiendo crisis -- de valores y estereotipos erróneos de conducta, considerándose -- que para evitar esto los adultos les brinden apoyo y seguridad, para permitirles reafirmar su identidad.

En resumen la revisión de estos autores indica que ambos señalan la importancia del desarrollo biológico y social de las personas para que puedan integrar un concepto de sí mismo favorable, considerándose que el autor que enfoca más profundamente la relación materna es Erikson, quién destaca la importancia de que los padres sean íntegros y honestos para que puedan transmitir la -- confianza necesaria a sus hijos para que se identifiquen y logren una autonomía plena. Esta teoría es afín con lo que persigue esta investigación, ya que nosotros partimos de la idea de que una madre con un autoconcepto positivo transmitirá las bases necesarias para que su hijo forme un autoconcepto adecuado.

### 1.5 DESARROLLO DE LA AUTOESTIMA.

La Autoestima como se ha visto no surge espontáneamente, es un proceso que lleva tiempo, el cual va íntimamente ligado a la formación del sí mismo. En esta sección nos referiremos de manera general a la forma en que se desarrolla la autoestima.

Desde que los niños llegan al mundo sus caracteres son muy personales, esto los diferencia de los demás, sin embargo cualquier niño desde pequeño "necesita estar cómodo físicamente, que lo alimenten y mantengan tibio."<sup>19</sup> asimismo "necesita experimentar una relación afectuosa, íntima y continua que lo satisfaga y mantenga gozoso."<sup>20</sup> Estas circunstancias contribuirán para que un niño estructure su concepto del medio ambiente que lo rodea, aprendiendo a clasificar, evaluar y predecir los eventos que ocurrirán en su medio ambiente, para ello es sumamente importante el lenguaje ya que como considera Allport una vez que el niño identifica su nombre, el niño aprenderá a percibirse como una persona capaz de valerse por sí misma, considerándose hábil para ciertas actividades, siendo aconsejable que los padres confieran validez en el momento apropiado a los avances que da su hijo, a fin de que éste adquiera poco a poco mayor seguridad en sí mismo.

Por otra parte para que se dé una autoestima positiva se considera importante que el niño desarrolle una estimación hacia sí mismo como persona sexual, esto se dará gracias a la identificación con su propio sexo y la aceptación del sexo opuesto. Aquí nuevamente surgen las figuras paternas ya que de ellas dependerá que el niño se

19. Satir, Virginia. Psicoterapia Familiar Conjunta. Ed. Científicas La Prensa Médica Mexicana, S.A. 1986. P. 49.

20. Bowlby, John. Cuidado Maternal y Amor. F.C.E. 1972. P. 13

valore sexualmente.

Resumiendo el tipo de capacidades que se necesitan para desarrollar la Autoestima, Virginia Satir propone que todo ser humano debe desarrollar ciertas habilidades, las cuales se describirán a continuación ya que guardan cierta relación con algunos factores utilizados por William H. Fitts quien elaboró el Autoconcepto de Tennessee, tales habilidades son:

**Habilidad Corporal**, ésta se relaciona con la coordinación motriz, que desarrolla un niño ya que desde que nace demuestra su capacidad para llorar, moverse, y posteriormente gatear y caminar, esta habilidad se relaciona con la escala del Yo Físico del Autoconcepto de Tennessee.

**Capacidad Intelectual**, ésta se determina por factores genéticos y en base a una estimulación adecuada en el momento apropiado se pueden desarrollar distintas áreas como atención-concentración, análisis, síntesis, memoria.

**Capacidad Emocional**, la cual se refiere a la expresión libre y espontánea de las emociones que siente una persona, señalándose que éstas deberán ser canalizadas para que tal expresión se dé en el momento y lugar apropiado, esta habilidad se irá afinando conforme el ser humano se desarrolle ya que aprenderá a expresar sus sentimientos, esta habilidad se mide con la escala del Yo Personal del Autoconcepto de Tennessee.

**Habilidad Social**, es la forma en que un ser humano se relaciona con las demás personas, integrándose a un grupo cada vez que sea necesario para alcanzar objetivos comunes, adquiriendo facilidad

tanto para dirigir como para colaborar en el grupo, en la escala del Tennessee corresponde al Yo Social.

Capacidad Espiritual, ésta se demuestra en el respeto a un Dios - cualquiera que sea inculcado y en la medida en que se sigan sus - preceptos, sobre todo aquellos que se refieren al respeto por la vida en todas sus formas, Fitts tomó en cuenta factores similares y los agrupó en la escala Yo Etico-Moral.

Virginia Satir concluye que una persona para enfrentar la vida - diaria, necesita desarrollar sus habilidades en todas estas áreas ya que esto le brinda la posibilidad de vivir plenamente, y puede llegar a ser una persona responsable, afectiva, íntegra y honesta, por lo tanto sin un autoconcepto favorable no se desarrollaría -- una autoestima favorable.

#### 1.6 FACTORES DEL CONCEPTO DE SI MISMO QUE INFLUYEN EN LA AUTOESTIMA.

En base a lo que se ha descrito anteriormente, queda claro que el autoconcepto está vinculado estrechamente a la autoestima por lo tanto se puede decir que los factores que alteren el autoconcepto afectarán de igual manera la autoestima.

Tomaremos como base cuatro componentes del autoconcepto que propone Elizabeth Hurlock, haciéndose notar que esta autora los aplica al autoconcepto de los adolescentes, no obstante se considera que dadas las descripciones de Hurlock son susceptibles de generalizarse con los adultos, los componentes son:

El primero es la autoimagen física que son las características re

lativas al cuerpo como la estatura, la complexión, pecas, lunares, cicatrices, color de ojos, pelo, forma de la boca, nariz, por ejemplo si una persona es de complexión delgada o tiene pecas, cicatrices de viruela y no se acepta tal como es, podría afectarse su autoconcepto y disminuir su autoestima.

El segundo es la autoimagen psicológica, esta se forma por los rasgos de personalidad, tales como agresión, timidez, extraversión, -- introversión, carácter, es decir una persona tímida o agresiva puede tener problemas para relacionarse con las demás personas, por -- lo tanto rechaza estas características de sí misma, repercutiendo en su autoconcepto ya que si no está satisfecha consigo misma difícilmente podría autoevaluarse positivamente.

El tercero es la autoimagen real, la cual se deriva de lo que piensan las personas de los rasgos psicológicos y físicos de algún individuo, este componente, se considera importante ya que en un mundo social, los comentarios positivos o negativos, repercuten en la autoestima de las personas, ya que de ello dependerá el que un individuo se sienta útil valorándose positivamente.

Y por último la autoimagen ideal, la cual es la que quisieran ser las personas tanto física como psicológicamente, son las aspiraciones que se internalizan y sirven como meta para alcanzar la autoimagen real, esta misma se encauzará hacia el lado positivo o negativo según sea el caso, es decir si una persona se fija metas inalcanzables podría frustrarse de no obtenerlas, por consiguiente devaluarse a sí misma, afectando tanto su autoconcepto como su autoestima.

El caso contrario se observa con las personas que valoran excesiva

mente sus logros y caen en el extremo de sentirse "super seres humanos", lo cual afecta también el autoconcepto y la autoestima.

Como vemos cualquiera de estos factores podría afectar el autoconcepto y por ende la autoestima. De tal manera que podríamos hablar de un término medio, en cuanto a la aceptación de estos componentes ya que los extremos en dirección positiva o negativa son inadecuados para establecer un autoconcepto real que permita establecer una autoestima adecuada para desenvolvernó en nuestro medio ambiente; en relación a esto juega un papel importante la aceptación de uno mismo tal y como es, con cualidades y defectos, ya que como menciona el doctor Ellis "la aceptación incondicional representa que uno se acepte a sí mismo plenamente, sin limitaciones de ninguna especie, generándose confianza y estimación en sí mismo."<sup>21</sup>

21: Dr. Ellis Albert, Dr. Abrahms Elliot. Terapia Racional Emotiva (TRE). Ed. Pax-México. México. 1980. P. 19.



C A P I T U L O II

ADOLESCENCIA

## II ADOLESCENCIA

Como se revisó anteriormente en el Desarrollo Humano, las personas sufrimos una serie de cambios, en algunas ocasiones son tan rápidos que pasan desapercibidos; tal es el caso del lenguaje en los niños, que una vez que aprenden a hablar aumentan su vocabulario en una manera asombrosa de una semana a otra.

Otra etapa del desarrollo humano sumamente importante es la Adolescencia, la cuál dado que es motivo de nuestro estudio, será necesario revisar ampliamente para conocer las características tan peculiares de esta etapa, ya que tanto el autoconcepto como la autoestima se tornan decisivos en la formación de la personalidad del sujeto.

### 2.1 DEFINICION DE ADOLESCENCIA.

Comenzaremos por definir el concepto de adolescencia, revisando los postulados que proponen distintos autores.

En una investigación realizada por Noé Ardila Espinel, se pretendió explorar los factores críticos que constituyen la adolescencia, en ésta se hace una revisión de las definiciones que proponen diversos autores a tal periodo, a continuación describiremos algunas de ellas.

Por ejemplo en 1904 Stanley y Hall definen a la adolescencia como

"un período de borrasca y tempestad"<sup>22</sup>, como es de esperarse esta afirmación por ser de principios de siglo carece de elementos que describan en forma más completa tal período.

Posteriormente transcurren varias décadas para que los psicólogos retomen nuevamente el tema, y es hasta la década de los 50' cuando Anna Freud considera tema de estudio a la adolescencia, ella la define como "un conflicto generacional provocado por la brecha entre padres e hijos".<sup>23</sup>

Más tarde Hurlock en 1968 consideró a la adolescencia como "una etapa del desarrollo humano, caracterizada por los conflictos en las relaciones interpersonales en la escala de valores sociales y en el control emocional."<sup>24</sup> En ambas definiciones observamos un factor importante, que es la mención de los padres en Anna Freud y la referencia al grupo social donde se desenvuelve el individuo de Hurlock, estos no se habían tomado en cuenta anteriormente y son relevantes, ya que un adolescente no vive solo.

En 1962 Bios, habla de la adolescencia como "un período de aislamiento, soledad y confusión."<sup>25</sup> postulado que coincide con el que proponen Wright y Cox en 1967 quienes consideraron que "durante la adolescencia entra en conflicto el concepto de sí mismo."<sup>26</sup> En estas propuestas encontramos que estos autores citan el con-

22, 23, 24, 25, 26 Citados por Ardila Espinel Nof. La Adolescencia: Factores Críticos. EN: Revista Latinoamericana de Psicología. 12, (3). 441-454.

flicto que ocurre durante la adolescencia, como una búsqueda de identidad y señalan que esta época será decisiva para la reafirmación del autoconcepto y la autoestima.

Por otra parte uno de los autores que ha dedicado parte de su teoría al desarrollo infantil es Piaget quien en 1969 afirmó que "la adolescencia es uno de los grandes cambios en el funcionamiento intelectual ya que durante este período, el ser humano desarrolla y adquiere la habilidad para pensar en términos abstractos, para hipotetizar y buscar la solución de problemas en términos de probabilidades."<sup>27</sup> Como vemos Piaget enfatiza sobre la cuestión intelectual y la conjunción del pensamiento, sin embargo esta definición no toma en cuenta factores sociales, los cuales consideramos importantes durante el desarrollo.

En 1977 Lefrancois encontró que "con el advenimiento de la adolescencia, los impulsos biológicos y necesidades sociales se mueven de la familia a otros grupos sociales más amplios."<sup>28</sup> Este autor nos indica la presencia de la familia y la forma en que ésta afectará al adolescente, de no encauzar la serie de cambios que ocurrirán en este período.

En otras fuentes se encontró que Sorenson definía a la adolescencia como "un período de transición constructivo, necesario para el desarrollo del yo, es una despedida de las dependencias infantiles y un precoz esfuerzo por alcanzar el estado adulto."<sup>29</sup> Defi

27, 28 Ardila Espinel Noé. Op. Cit.

29. Citado por Hurlock, Elizabeth. Op. Cit. P. 15

nición que coincide en parte con la propuesta en el Ciudad de México por el Dr. Luis G. Rangel Rivera quien la define como "la última etapa del crecimiento y desarrollo humano, donde las características biológicas del individuo nos llevarán a considerar al individuo como adulto joven."<sup>30</sup> En ambas se observa la idea de que ésta es la última etapa por la que atraviesa el "yo", consolidándose en ésta.

En resumen estas definiciones nos dan una visión general de la percepción que se tiene del adolescente, considerándose que para efectos de esta investigación se entenderá por adolescencia a: la etapa más importante donde suceden una serie de cambios biológicos y metabólicos, siendo el ambiente familiar y social determinante en esta etapa para que en el futuro, ese adolescente se convierta en un adulto productivo y sano emocionalmente.

## 2.2. ETAPAS DE LA ADOLESCENCIA

Ahora bien ¿cuando aparece la adolescencia?, innumerables autores se han hecho la misma pregunta, observándose que ninguno de ellos se ha puesto de acuerdo en establecer una edad fija para el inicio de la misma, la mayoría coincide en establecer que la primera menstruación en las mujeres y la primera eyaculación nocturna en los hombres, marca el inicio de la adolescencia, pero como se ve

30. Dr. Rangel Rivera Luis G. (1982, Septiembre). Adolescencia. - ¿Campo del Pediatra?. En: Simposio Syntex sobre Aspectos Médico-Sociales de la Adolescencia. (p.p. 9-17) México.

rif el proceso es más complicado.

A continuación citaremos algunos autores que en sus teorías se han abocado a proponer divisiones a éste período.

Por ejemplo: Sullivan<sup>31</sup> divide el desarrollo en siete etapas, tres de ellas se refieren a la adolescencia y a fin de no caer en datos repetitivos se describirán a continuación únicamente las tres que se refieren a los adolescentes, las etapas son:

**Preadolescencia.**- De los 11 a los 13 años, generalmente los sujetos cursan la secundaria, hay genitalidad emergente, necesitando compañeros de su sexo; comienza a surgir el sentimiento de independencia, necesitando igualarse a sus pares.

**Adolescencia Temprana.**- De los 15 a 17 años, el sujeto ya ha ingresado a la preparatoria, sus necesidades sociales son eróticas hacia el sexo opuesto ya que la zona corporal es genital cien por ciento.

**Adolescencia Tardía.**- De los 17 a los 19 o 20 años, el individuo probablemente cursa estudios en la Universidad, su cuerpo ya es maduro y es completamente independiente.

Como vemos Sullivan establece un rango de edad muy amplio en cada división, además se considera que las características descritas no pueden ser universales, ya que los jóvenes se enfrentan a situaciones

31. Citado en Cueli J., Reidl L. Teorías de la Personalidad. México. Editorial Trillas. 1976. P. 110.

nes diversas y ambientes distintos.

Por otra parte diversos estudios han comprobado que el criterio de marcar edades o hechos como la menstruación o la eyaculación no son adecuados para establecer etapas de la adolescencia, ya que esto unicamente nos indica cierta edad y el comienzo de la madurez sexual de los individuos, encontrándose que lo que puede hacerse es un "examen de rayos X de los huesos largos de brazos y piernas, el cuñl determinaría en que momento comienza la pubertad y en que proporción progresa."<sup>32</sup> Este criterio es más acertado ya que los seres humanos son tan diferentes entre sí que resulta difícil encasillarlos. Hurlock coincide con esto, por lo que considera que la adolescencia debe tomarse desde la pubertad, entendiéndose por pubertad a los cambios físicos propios de la maduración sexual humana-, en base a ello, éste autor propone tres etapas que son importantes ya que durante la adolescencia se realizan ajustes psicológicos de adaptación a estos cambios, dichas etapas son las siguientes:

**Etapas Prepubescente.**- Donde suceden cambios en el cuerpo, comenzando a desarrollarse las características secundarias que marcarán diferencias en ambos sexos.

**Etapas Pubescente.**- En esta etapa, continua la maduración del cuerpo, ya que aun cuando no se han completado los cambios, comienza la producción de células sexuales en los órganos de reproducción.

32. Citado en Hurlock, E. Op. Cit. P. 49.

**Etapa Pospubescente.-** Es aquí cuando los órganos sexuales funcionan perfectamente, el cuerpo ha alcanzado la altura y proporciones correspondientes a su individualidad, asimismo los caracteres secundarios ya se encuentran definidos.

Como vemos este autor únicamente toma en cuenta factores físicos, omitiendo la cuestión social, sobre todo la familiar.

Otro autor preocupado por dividir el estudio de la adolescencia - Peter Blos<sup>33</sup>, quién la divide en cuatro etapas las cuales son:

**Preadolescencia.-** Donde se inicia un aumento cuantitativo de la presión instintiva que conduce a una catexis indiscriminada de todas aquellas metas libidinales y agresivas que gratificaron al niño durante sus primeros años.

**Adolescencia Temprana.-** En esta etapa las mujeres y hombres buscan objetos libidinales fuera de la familia, con los que iniciarán una ruptura con los objetos libidinales primarios, la madre y el padre.

**Adolescencia Como Tal.-** A estas alturas, el objeto buscado es generalmente uno heterosexual, se puede hablar del fin del narcisismo ya que la gratificación se busca en otro objeto que no sea uno mismo.

33. Blos, Peter. Psicoanálisis de la Adolescencia. Ed. Joaquín - Mortis, México, D. F. P. 58.



**Adolescencia Tardía.**- Se puede hablar de un período de consolidación de las funciones e intereses del yo.

Como observamos las diferentes divisiones en etapas son convenientes en el sentido de ubicar los distintos cambios que se operan en los adolescentes, considerándose que es Peter Blos quien más se interesa por explicar la reafirmación del yo, tomando en cuenta tanto factores internos como la familia y el medio social donde se desenvuelve el adolescente.

### 2.3. CAMBIOS FISICOS OCURRIDOS EN LA ADOLESCENCIA

A continuación describiremos en forma general los cambios físicos ocurridos durante la adolescencia, considerándose pertinente mencionarlos ya que algún retardo o adelanto en dichos cambios, podría distorsionar el autoconcepto del adolescente y por consiguiente lesionar su autoestima.

Los cambios que ocurren durante la adolescencia son muy variados e importantes, el primero de ellos es la transformación física -- del cuerpo, como se mencionó anteriormente los huesos de brazos y piernas comienzan a crecer por lo que tiende a aumentar el peso de los jóvenes, esto podría preocupar al adolescente ya que uno de los requisitos importantes para estar a la moda es ser delgado y esbelto, el aumento de peso podría afectar el autoconcepto, de aquellos jóvenes preocupados por su figura.

Internamente también se suceden una serie de transformaciones, ya que aumentarán de tamaño los órganos del aparato digestivo, lo cual explica el apetito voraz de los adolescentes; asimismo el co

razón crece de tamaño y la respiración acelerada del niño va disminuyendo su ritmo hasta alcanzar el nivel pausado de los adultos; el incremento del apetito podría relacionarse con el peso y la preocupación de no subir de peso, serían factores que lesionen el autoconcepto del joven, los cambios en su aparato cardiovascular podrían alterarle ya que al no conocer las causas de estos cambios, su preocupación se canalizaría a disminuir su autoestima.

Por otra parte se desarrollan las características primarias en ambos sexos, las cuales se revisaran separadamente ya que presentan algunas variantes según el sexo.

#### EN LAS MUJERES.

Comienza el ensanchamiento de los hombros, aumentando el tejido adiposo en las caderas, volviéndose más redondas, los senos aumentan de tamaño, por lo que el tronco de las jovencitas parecerá como un "reloj de arena" por la forma; en los brazos y piernas también aumenta el tejido graso sobretodo en las pantorrillas. Aparecerá vello púbico más grueso, vello en las axilas y una capita de vello muy delgado sobre el labio superior y en la parte inferior de las mejillas y barbilla; la voz tiende a ser más aguda; cambia el color y textura de la piel tornandose más suave y tersa. Una vez completados los cambios hormonales, aparecerá la primera menstruación.

#### EN LOS HOMBRES.

El pene y los testículos se agrandan, apareciendo un vello pigmentado y más grueso en el área púbica; comienzan a desarrollarse los músculos de brazos y piernas, ensanchandose los hombros y el tronco parece como un "triángulo"; aparece vello en las axilas, -

sobre el labio superior y barbilla; la voz cambia a un tono grave; la piel cambia de textura y color. Al igual que las mujeres - una vez que se han completado los cambios hormonales aparecerá la primera eyaculación nocturna, considerándose en ambos sexos que - cuando aparece la menstruación y la eyaculación son un indicio del inicio de la madurez sexual.

En ambos sexos para que esta serie de cambios se consideren completos, transcurrirán alrededor de cuatro años, el inicio se puede establecer en las mujeres alrededor de los 11 años y en los -- hombres a los 13 años aproximadamente, sin embargo no se puede generalizar ya que se ha observado que pueden influir cuestiones como la alimentación, herencia, raza.

Esta serie de cambios se viven intensamente y se observa que si - un joven tarda en alcanzar dichos cambios, sufrirá cierta frustración ya que no se considerará igual a sus pares.

Observándose además que la percepción de sentirse diferente lesionará hondamente su autoconcepto y por ende disminuirá su autoestima.

#### 2.4 CAMBIOS EMOCIONALES DURANTE LA ADOLESCENCIA.

Aunados a la serie de cambios descritos en el inciso anterior, se desarrollan una serie de cambios emocionales, los cuales también se consideran importantes, ya que a la par de los cambios físicos los cambios emocionales repercutirán en el autoconcepto de los jovenes.

De tal manera que se ha observado que la inteligencia y el aspecto social cambian, ya que el niño tiende a reflexionar en sus actitudes y en las de su familia, a continuación se explicarán los rasgos más sobresalientes de los cambios emocionales por los que atraviesa un adolescente.

Para ubicar los cambios, tomaremos las etapas que propone Peter -Blos, así que durante la Preadolescencia, hay cambios en su estado de ánimo, algunas veces están muy alegres y de un momento a otro cambian a un estado de tristeza muy marcado, es aquí donde surge una crisis de identidad de los jóvenes asimismo se observa la necesidad de tener un amigo a quien admirar y respetar, convirtiéndolo generalmente en ídolo identificándose con él, pasan a un segundo plano los padres, surgiendo un egocentrismo propio de los adolescentes, basta observarlos en la calle o en la familia, cuando compran un tipo de ropa muy especial, usan un corte de pelo y lenguaje distintos al de los adultos tratando a toda costa de ser diferentes.

Ahora bien, en la Adolescencia Temprana, el joven dejará sus actitudes egocéntricas, ya que enfocará su objeto de atención a una persona del sexo opuesto, esto le permitirá explorar su capacidad de amar, por lo que aumentarán sus canales de comunicación con el grupo social poniendo a prueba su identidad personal. Es aquí cuando el adolescente alternará con los adultos, cuestionando todo a cuanto lo sometan, pero no de manera rebelde como lo había hecho anteriormente, sino más bien reflexionando y seleccionando lo que le parezca más conveniente; en algunos casos su rebeldía lo lleva a sublimar sus impulsos, aficionándose al arte, música, o pintura, actividades que favorecerán su autoconcepto ya que se sentirá ---

útil asimismo estas inclinaciones le distinguirán del grupo de -- chicos que frecuente.

En esta etapa la relación heterosexual es común, observándose que esto le ayuda para definir finalmente su femeneidad o masculinidad, según sea el caso.

La última etapa es la Adolescencia Tardía, en la cuál se logrará el equilibrio tantas veces buscado entre sus emociones y la realidad, los conflictos a los que se ha visto sometido alcanzarán solución o estarán por alcanzarla; su personalidad se afianzará cada vez más permitiéndole buscar los caminos que se fije para conseguir sus metas, por ejemplo quizá ya tenga un trabajo o haya -- elegido su carrera profesional, en esta etapa el conflicto de -- identidad debe estar superado, alcanzando estabilidad emocional -- que le permita llegar a la adultez sin problemas de índole afectivo.

## 2.5. AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA.

Dada la importancia de la Autoestima, se revisará que sucede con ella durante la adolescencia, ya que como se ha visto anteriormente durante este período surge una crisis de identidad que es crucial ya que su resolución podría afectar de manera positiva o negativa la autoestima.

Durante la adolescencia, los jóvenes comienzan una interacción -- más aguda entre su personalidad y sus experiencias sociales ante-

riores, esto ha sido confirmado en los estudios de Ziller 1969 - quién afirma "la aceptación de sí mismo y por ende el nivel de autoestima se encuentran ligados a la aceptación social."<sup>34</sup>, Walter 1969 ha afirmado que "la autoestima influye sobre la receptividad de una persona al afecto de otra, observando que un sujeto momentáneamente bajo en autoestima es más propenso a tener simpatía -- por alguien que lo acepta y le proporciona afecto de lo que sería alguien con autoestima alta."<sup>35</sup>

Estas afirmaciones nos hacen reflexionar nuevamente en el factor social como factor determinante en el autoconcepto y la autoestima de las personas y dado que el ser humano es un ente social por naturaleza propia, es factible que cualquier alteración en su medio afecte su personalidad.

Briset 1972 explica que para que se forme la autoestima en los -- adolescentes se deben dar dos procesos: la autovaloración y la autoevaluación, entendiéndose por autovaloración al sentido del sí mismo en la seguridad y el mérito personal que un individuo tiene como persona y por autoevaluación, al proceso mediante el cual se realiza un juicio consciente de la significancia social del yo. - De tal manera que estos factores pueden variar en base a las siguientes dimensiones:

Contenido, aquí se incluye el sexo, religión, status académico, - habilidades, atributos y constitución física.

Dirección, es el rumbo que toman los sentimientos hacia sí mismo,

34, 35. Citado en Horrocks, Op. Cit. P.P. 91-92.

en el sentido positivo o negativo.

**Preeminencia**, es el tiempo y esfuerzo que el adolescente dedica a la consideración de sí mismo.

**Importancia**, es la valía que siente el adolescente en comparación con otros aspectos de su ambiente.

**Estabilidad**, se determina por el grado con el que las actitudes del adolescente fluctúan hacia sí mismo.

**Consistencia**, se relaciona con la estabilidad y depende de lo contradictoria que pueda ser esta actitud fluctuante hacia sí mismo.

**Claridad**, se determina por el grado en el que las actitudes del adolescente se definen hacia sí mismo.

Por consiguiente si un adolescente no incorpora alguno de estos factores adecuadamente su autoconcepto se distorsionará, por ejemplo si su autovaloración es encaminada hacia una dirección negativa, y su preeminencia es menor afecta su importancia y estabilidad por lo tanto su consistencia y claridad se afectarán hasta el grado de autoevaluarse como una persona indeseable, negativa; por ende su autoestima se lesionaría al grado de considerarse inadaptable y es muy probable que estos temores le lleven a no desear un mayor status o mejorar académicamente. El caso contrario se observa en un adolescente que ha tenido un desarrollo normal y que tiende a sentirse valorado por el mismo, por su familia y amigos lo más seguro es que éste adolescente posea un autoconcepto y una autoestima favorables.

Asimismo existen algunos factores comunes que pueden influir negativamente en el sí mismo y por lo tanto en su autoestima, a continuación se revisarán algunos de estos:

Estructura Corporal, para el adolescente su cuerpo es muy importante, ya que piensa que llama la atención de otras personas, -- afectándole las reacciones negativas, por ejemplo si un joven es de complexión gruesa o delgada y no se acepta tal como es, podría alterarse su nivel de autoestima.

Defectos Físicos, una cicatriz, un labio leporino mal operado o -- sin operar, un diente roto, podrían afectar al adolescente al grado de desarrollar complejos de inferioridad y por ende baja autoestima.

Condición Física, a medida que avanza la adolescencia hombres y -- mujeres se preocupan más por su salud, por lo que cualquier alteración en su apetito o sueño, pueden lesionar su autoestima, siendo importante que los adolescentes conozcan más a fondo sus cambios, para que los manejen adecuadamente.

Ropa, las prendas de vestir, están determinadas por los fabricantes, de tal manera que imponen modas fugaces y en ocasiones no se ajustan a la constitución física de los jóvenes, sin embargo para ellos la ropa es un símbolo de status e integración al grupo social, de tal manera que si las prendas no cubren sus expectativas es posible que su autoestima disminuya, recordemos que la ropa es un símbolo entre ellos, que les permite aceptar o rechazar a un -- miembro que desea ingresar al clan.



Nombre y Sobrenombre, la forma en que un adolescente percibe su -- nombre o sobrenombre determinará el efecto en su autoestima. Cuando al adolescente le gusta su nombre, piensa que éste goza de aceptación en el grupo social, lo cual le proporciona sentimientos de confianza elevando su autoestima; en sentido inverso cuanto más in satisfecho se sienta mayor será el riesgo de que se muestre inseguro y titubeante, disminuyendo su autoestima. En este rubro cabe - destacar que a los adolescentes ya no les gustan los sobrenombres, sobre todo aquellos que les impusieron desde pequeños como "Javiercito", "pequeño", "bebé", "mi niño" etc. el joven se avergüenza ante su círculo de amigos si alguno de ellos se entera del mote, tal aspecto es muy descuidado por las familias, principalmente por las madres que en ocasiones evaden pensar que su hijo ya se está convirtiendo en un adulto, necesitando un trato como tal.

Inteligencia, en nuestro medio es difícil precisar el nivel de inteligencia de los jóvenes, generalmente éste se refleja en su avance escolar o bien en la facilidad o dificultad para realizar sus - tareas, siendo importante que los padres valoren adecuadamente las capacidades intelectuales de sus hijos a fin de que no desarrollen cierto tipo de frustración o complejos de superioridad que pudieran alterar la autoestima del adolescente. Generalmente los padres tienden a sobrevalorar los logros de sus hijos con frases como: "mi hijo ya habla inglés muy bien", "en la escuela es el número uno", cuando esto se aleja de la realidad a los adolescentes -- les crean conflictos, ya que si ellos se dan cuenta de que no alcanzaron las expectativas de sus padres podrían frustrarse y valorarse negativamente, o en caso contrario el adolescente se sentirá diferente al grupo con el que convive ya que sentirá que es superior a cualquiera.

Nivel de Aspiración, éste factor influye en la autoestima ya que determinará si el adolescente se ve a sí mismo como triunfador o fracasado, para ello será necesario que los adultos cercanos al - adolescente le ayuden a ser realista y no desear metas inalcanzables, en la medida en que el adolescente vea realizada una a una las metas que se propone, se reforzará su autoconfianza, incrementándose por lo tanto su autoestima.

Emociones y Temperamento, debido al momento por el que atraviesan los adolescentes sus emociones y temperamento son variables que fluctúan según su estado de salud, e inclusive su homeostasis interna, es decir en ocasiones no pueden controlar sus emociones y generalmente se turban, mostrándose nerviosos y actuando tontamente en el grupo social, esto influye en la imagen que reflejan, -- por lo que es necesario brindarles apoyo para que se conozcan y entiendan sus estados de animo y se muestran más relajados y seguros, lo cual favorecerá positivamente su autoestima.

Escuelas de Adscripción del adolescente, el hecho de estudiar en escuelas de renombre o prestigiosas de la comunidad refuerza su autoestima, ya que el adolescente tratará de conseguir mayores logros académicos o destacar en caso contrario el joven no tendrá ningún incentivo por alcanzar mayores metas y probablemente disminuirá su autoestima al no sentirse bien estudiando en tal o cual escuela.

En resumen estos factores nos dan una idea de la influencia del medio ambiente en los adolescentes y podemos decir que en México, los padres no están preparados para ayudar a sus hijos cuando -- atraviesan esta etapa ya que ellos mismos durante su adolescencia no fueron orientados y no saben como ayudar a sus hijos.

En nuestro país Díaz-Guerrero quien se ha abocado a investigar ca  
racterísticas de personalidad de los mexicanos ha concluido que:  
"el ser humano necesita desde pequeño iniciar la sensación de que  
vale y si durante la infancia no construyó su propia estima sobre  
bases reales llega a la edad adulta con la autoestima deshecha"<sup>36</sup>  
Por consiguiente podemos decir que la autoestima de los mexicanos  
en su mayoría es negativa, reflejando un autoconcepto pobre.

36. Díaz-Guerrero Rogelio. Estudios de Psicología del Mexicano.  
Ed. Trillas. México, D. F. 1979. P. 60.

C A P I T U L O I I I

INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA  
AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE.

## INFLUENCIA DE LA FAMILIA EN LA AUTOESTIMA DEL ADOLESCENTE

Una vez que se ha revisado la etapa de la adolescencia, se considera que el joven no puede estar aislado, él casi siempre vive dentro de una familia, por lo tanto nos abocaremos a examinar a la familia integrada donde se desenvuelve un adolescente.

### 3.1 EL MATRIMONIO

Antes de adentrarnos en el tema sobre la familia, se revisará que se entiende por matrimonio ya que éste se considera la base para la formación de la familia.

Virginia Satir ha observado que "generalmente la gente busca un matrimonio similar al de sus padres, por seguir modelos familiares." <sup>37</sup> Esta cita nos hace reflexionar en la importancia de la relación padres e hijos, ya que de ella dependerán infinidad de decisiones futuras. Carl Rogers profundizó en este sentido señalando: "cada vez se advierte con mayor claridad que una relación hombre-mujer, sólo será estable en la medida en que satisfaga las necesidades emocionales, psicológicas, intelectuales, y físicas de sus miembros." <sup>38</sup> Satir agrega un factor personal en la elección de pareja que es la autoestima, por lo que describiremos como influye la autoestima en la elección de esposo (a), tomando como ejemplo a las personas que poseen baja autoestima; de tal manera que una persona cuya autoestima es negativa tiende a mostrar ansiedad e inseguridad acerca de ella misma por lo que se preocupará excesiva-

37. Satir, Virginia. Relaciones... Op. Cit. P. 62

38. Rogers, Carl. El Matrimonio y sus Alternativas. Barcelona. Ed. Kairós, S. A. 1972. P. 16.

mente ante la opinión de las demás personas ya que siempre estará a la expectativa de los comentarios de ellos, olvidando generalmente cuales son sus preferencias verdaderas; de tal manera que - su elección se basará en elegir un compañero del cual dependa totalmente, que no lesione su autoestima, que le brinde apoyo y seguridad en todos los aspectos.

Por consiguiente ante una relación de este tipo una persona con baja autoestima esperará cubrir todas sus carencias, sin embargo esto pocas veces sucede ya que se observa que las personas no --- siempre cubren sus carencias y menos de este modo.

Al respecto Carl Rogers ha observado una constante en las expectativas de la pareja donde "la mujer adopta un papel sumiso ante su marido, encontrando una satisfacción completa en la casa y en los niños. En comparación con su esposo, la mujer es débil física e intelectualmente. Ella subordina sus intereses a los de su esposo."<sup>39</sup> Esta observación de Rogers aún cuando es resultado de sus estudios en parejas estadounidenses, nos hace meditar en los matrimonios que se dan en México, ya que aquí la mujer adopta un papel secundario en su matrimonio.

Rogers agrega que una vez que se ha sometido a terapia un matrimonio del tipo descrito anteriormente, ocurren cambios significativos sobre todo en la mujer y es cuando ella "adquiere una individualidad propia, con una personalidad claramente definida que le permite comportarse de acuerdo a sus necesidades y sus elecciones."<sup>40</sup> Asimismo menciona que "un matrimonio centrado en la pare-

39, 40. Rogers, Carl. El poder de la Persona. México. Ed. Manual Moderno S.S. 1980. P. 34,35,30.

ja le da a la mujer más opciones, más oportunidades para su dignidad, más posibilidades de descubrir su propio valor, siendo creativa e independiente."<sup>41</sup>

Como se ve el matrimonio no es sencillo y en nuestro país pocas parejas asisten a terapia, en parte por los prejuicios que existen en la ideología mexicana sobre consultar a un psicólogo y en parte porque culturalmente hablando, en México se enseña que la mujer debe casarse, atender el hogar y al hombre. Se les atribuyen roles diferentes, de tal manera que si alguno de los miembros de una pareja o ambos poseen baja autoestima, pueden producirse conflictos en la relación y a la larga estos pueden afectar directamente a los hijos.

Cabe destacar que las características de la mujer mexicana se ampliarán en otro capítulo posterior.

### 3.2 DEFINICION DE FAMILIA.

Una vez que se ha examinado el matrimonio, se revisará que se entienda por familia como tal.

¿Qué se entiende por familia?, diversas ciencias y autores se han abocado a definirla desde su punto de vista, a continuación se citarán algunas de ellas a fin de establecer similitudes y diferencias: por ejemplo sociológicamente "la familia es una agrupación por parentesco que se encarga de la crianza de los niños y de sa-

41. Rogers, Carl. El poder... Op. Cit. 30

satisfacer algunas otras necesidades humanas."<sup>42</sup> Como vemos en esta definición se omiten relaciones afectivas, observándose que es muy parca en su descripción, ya que como veremos, la familia es algo más que cuidarse entre sí y satisfacer necesidades.

Biológicamente se define como "vida en común de dos individuos de sexo distinto para la conservación de la especie, la preservación de los miembros de la familia y la crianza de los hijos en el ambiente familiar."<sup>43</sup> En esta definición observamos que da una visión general, omitiendo el tipo de relaciones que se establecen entre los miembros de la misma.

Asimismo la familia es vista como institución social, definiéndose como "una área de desenvolvimiento social en la que intervienen la patria, el suelo natal, las condiciones de desarrollo y la determinación de la dirección del despliegue."<sup>44</sup> Nuevamente observamos que esta definición carece de una descripción del tipo de interacciones que se establecen entre los miembros de la familia.

La Etnología también se ha preocupado por definir a la familia y la ve como "la vida en común, duradera, de una mujer con sus hijos con distribución del trabajo y bajo la protección y ayuda de un hombre. Si hay varias mujeres en la familia cada una tiene su hogar y sus hijos viven con ella."<sup>45</sup> En esta definición encontramos solamente la relación que se establece entre las madres y sus hijos.

42. Horton, B. Paill, Runt L. Chester. Sociología. México. Ed. Mc. Graw Hill. 1988. P. 244.

43, 44, 45. Dorsch, Friedrich. Diccionario de Psicología. Barcelona, España. Ed. Herder. 1981. P. 374.



En Psicología existen diversas definiciones, una de ellas es la -- que refiere Minuchin, de Leslie Y. Rabkin quién visualiza a la familia como "el principal agente de socialización que ejerce su influencia en una miríada de maneras para hacer del niño una prolongación de sí misma y de su medio cultural."<sup>46</sup> Ackerman coincide con éste autor al describir a la familia como "la unidad básica del desarrollo y experiencia, de realización y fracaso; la tarea de la familia es socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad, considerándose por ello como la unidad básica de la enfermedad y salud."<sup>47</sup> Estos conceptos de la familia nos dan un enfoque más profundo de la importancia de las relaciones entre los miembros de una familia, surgiendo la noción de qué la familia influye en la salud o enfermedad de sus miembros.

Para fines de ésta investigación se considerará a la familia como: la célula de la sociedad, la cual está constituida por una pareja y sus hijos, en ella se establecen relaciones estrechas entre sí que dan pie para el desarrollo de la personalidad y salud mental de los hijos, asimismo del tipo de interacción que se establezca dependerá el que los hijos posean o no problemas para integrarse con otros seres humanos.

46. Minuchin, Salvador. Familia y Terapia Familiar. México, D. F. Ed. Gedisa Mexicana, S. A. 1986.

47. Ackerman W. Nathan. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones Familiares. Buenos Aires, Argentina. Ed. Horme. 1974. p.p. 35-37.

### 3.3 LA FAMILIA Y SU ORIGEN.

Una vez que se ha definido lo que se entiende por familia, se revisará brevemente cual fué el origen de la familia, ya que la familia como se conoce actualmente ha sufrido una serie de modificaciones a través de la historia, observándose que dependiendo del lugar y la región del mundo se han dado diferencias culturales; no obstante en general en sus inicios la mujer ha tenido un papel determinante en la creación de la familia, según algunos etnólogos - en los albores de la humanidad debió de existir una etapa matriarcal; entendiéndose por matriarcado a "un tipo de organización social en la que el derecho, la riqueza y la autoridad era detentada por la mujer, quién transmitía a su hija todos sus privilegios."<sup>48</sup> En esta etapa prevalecieron los matrimonios en grupo, sin embargo esta situación pronto cambió, ya que las mujeres abundantes en un principio empezaron a morir por diferentes causas, desapareciendo el matrimonio en grupo e instaurándose en parejas, aquí es donde surge la familia de tipo monogámico, la cuál señala el comienzo -- del patriarcado que supuso la abolición del derecho materno y convirtió a la mujer en simple instrumento de reproducción sin la menor participación en la vida social y política.

Por otra parte, el autor que sirvió de base a Engels para planear un enfoque materialista de la familia, fué Morgan quién distinguió distintos tipos de grupos familiares antes de que se conociera la estructura actual.

48. Marín Correa Manuel. La Mujer, Familia y Hogar. Barcelona, España. 1970.

Morgan<sup>49</sup> determinó la existencia de cuatro etapas en la familia, - la primera es la familia consanguínea, donde se exigía la prohibición de la unión sexual entre progenitores y la prole, no obstante los hermanos podían casarse entre sí. La segunda es, la familia punalúa, donde aparece el llamado matrimonio por grupos, es decir, los hombres y las mujeres podían unirse entre sí sin tener obligación de establecer vínculos con la pareja. El tercer tipo es la familia sindiásmica, donde el hombre vivía con una mujer, pero podía serle infiel, en cambio la mujer debía serle fiel mientras durará la unión y por último la sindiásmica que, precedió a la monogámica, tenía por objeto procrear hijos con una sola mujer en este tipo de familia el hombre aumenta su poder social ya que a la mujer se le relega únicamente a la procreación y cuidado de los hijos. Este tipo de familia es la que observamos en la cultura actual, ahora se llama monogámica, y en ella se observa que se le da jerarquía social al hombre; sin embargo un gran número de familias se ubicarían en la familia sindiásmica ya que la mayoría de los -- hombres sostienen relaciones con otras mujeres, dejando hijos por doquier y exigiendo además la fidelidad femenina como algo invaluable y en el momento menos inesperado los hombres rompen la unión, no importando en menos de quién queden sus hijos.

49. Caparros, Nicolás. Crisis de la Familia: Revolución del Vivir. Ed. Fundamentos. Madrid, España. 1981. P. 25.

### 3.4 ESTRUCTURA DE LA FAMILIA MEXICANA.

Una vez que se ha visto en forma general como se forman las familias, pasaremos a estudiar a la familia mexicana ya que como se verá a continuación sus características son sumamente específicas y dado que el estudio se realizó en el Distrito Federal es preciso definir las ampliamente.

"La estructura de la familia mexicana se basa en dos proposiciones fundamentales que son: a) la supremacía del padre, y b) el necesario y absoluto sacrificio de la madre."<sup>50</sup>

Esta descripción coincide con la que propone Santiago Ramírez --- quién refiere que "la familia mexicana es de tipo triangular ya --- que el padre generalmente está ausente, por tanto la madre trata de cubrir la carencia del mismo con muchos hijos y exagera su papel maternal, concluyendo que la familia del mexicano es de carácter uterino."<sup>51</sup>

Esto se observó con las madres del estudio ya que la mayoría de --- ellas se encarga de los hijos sin recibir ayuda alguna del esposo; además la mayoría percibe su trabajo de amas de casa como una obligación y algo tedioso que de no realizarlo ellas, nadie lo haría, haciéndose notar que aunque esto último no se estudio con el test, fué percibido durante la entrevista que se aplicó.

50. Díaz-Guerrero, Rogelio. Estudios de Psicología... Op. Cit. P. 23

51. Ramírez, Santiago. Infancia es Destino. México. Ed. Siglo

XXI. 1977. P. 20.

### 3.5 CARACTERISTICAS DE LA MADRE MEXICANA.

Ahora bien, como se recordará el objetivo principal del estudio es investigar si el autoconcepto de las madres influye en el autoconcepto de sus hijos, de tal manera que se considera indispensable, revisar las características propias de la madre mexicana; ya que - como se ha observado en México han existido ciertos estereotipos - que se han transmitido de generación en generación, los cuales han determinado las características tan peculiares de la mujer mexicana.

Juana Alegría propone dos rasgos principales de la mujer mexicana con los cuales coincidimos que son: la abnegación y la servidumbre. Entendiéndose por abnegación, a la nulificación humana de la personalidad por la que se atropella y denigra sus derechos esenciales y por servidumbre a la consecuencia principal de la abnegación, -- por la que la mujer está al servicio de los varones incondicionalmente en cualquier circunstancia y sin ninguna remuneración. De tal manera que todo esto es enseñado a la mujer desde niña, por lo que ya como adulto renuncia completamente a desear cualquier cosa que le produzca placer.

Por otra parte la maternidad para la mujer mexicana es la meta -- principal en su vida ya que ser madre significa "ser la fuente de todo amor y receptora de todo respeto." <sup>52</sup> Sin embargo en la vida cotidiana esto no es así ya que en la rutina diaria la madre se -- convierte en la eterna sirvienta de toda la familia, realizando --

52. Alegría, Juana Armanda. Sicología de las Mexicanas. México.

Ed. Diana. 1981. P. P. 152-154.

las tareas del hogar inclusive las más pasadas, sin recibir algún tipo de ayuda del esposo o de los hijos; esto es aceptado por la - mujer ya que para ella ser madre también significa "sacrificar -- cualquier interés o aspiración propia en favor de los hijos y desde el momento mismo de la concepción la mujer deja de vivir para - sí puesto que empieza a vivir para sus hijos."<sup>53</sup> Díaz-Guerrero, - ha encontrado que "la madre mexicana es profundamente afectuosa, - tierna y sobreprotectora, la madre con su actitud y afecto es la - fuente de toda ternura, sentimentalismos y a menudo es víctima de la neurosis."<sup>54</sup> Esto último que se refiere a la neurosis se consi- dera importante ya que si la salud mental de la madre no es adecua- da es probable que transmita sus rasgos patológicos a sus hijos.

### 3.6 COMO INFLUYEN LAS MADRES EN EL AUTOCONCEPTO DE SUS HIJOS ADOLESCENTES.

Hasta el momento hemos revisado como se forman las familias y las características generales de la madre, pasaremos entonces a exami- nar que tipo de relación se establece entre las madres y sus hi- jos y hasta que grado la madre influye en la etapa adolescente de sus hijos.

En general se puede decir que: "la familia y específicamente los padres se destacan como los principales agentes educativos, promo- tores del cambio en los hijos, imprimiendo un sentido a sus vidas,

53. Alegría, Juana. Op. Cit. P. 154.

54. Díaz-Guerrero, Rogelio. Estudios... Op. Cit. P. 30.

forman la conciencia moral, los sentimientos, los valores, es decir influyen en la estructuración de su personalidad."<sup>55</sup> Observándose que una parte importante de la personalidad es el Autoconcepto; como se ha visto anteriormente el autoconcepto no surge espontáneamente requiere un proceso de desarrollo ya que "un niño al nacer no tiene un autoconcepto definido debido a que carece de experiencia con respecto a la interacción con los demás y no sabe tratar al mundo que le rodea. Todas estas cosas las aprende a través de la comunicación con las personas que lo tienen a su cargo desde su nacimiento."<sup>56</sup> Por consiguiente "una vez que el niño comienza a desarrollarse se observa que la influencia de los padres en el desarrollo del autoconcepto de los hijos ocurre durante toda la infancia y a diferentes niveles. Ellos contribuyen con su afecto a sostener el nivel de autoestima del niño y lo proveen de patrones de conducta y roles que pasan a formar parte de su yo social."<sup>57</sup> Esta afirmación se refiere a los padres en forma general, sin embargo en México se ha detectado que "el padre casi no participa en los problemas pedagógicos, de crecimiento y crianza de sus hijos."<sup>58</sup> por lo que es la mujer "quién al identificarse con la maternidad y crianza de los hijos se forja su autoconcepto como mujer y como ser humano, determinando su propio valor."<sup>59</sup> Esto se da inclusive desde el embarazo, ya que la percepción de la llegada

55. García de Ruiz S. García de Rubiano A. (1980) Influencia de la Autoridad Familiar sobre la estructuración de los valores de los hijos. EN: Revista Latinoamericana de Psicología. 12, (3). 513-520.
56. Satir, Virginia. Relaciones... Op. Cit. P. 30
57. Henze García L. M. Op. Cit.
58. Ramírez, Santiago. Op. Cit. P. 26
59. García Pérez E. L. (1979) La Maternidad y la Mujer de hoy, una Perspectiva Psicoanalítica. Tesis de Maestría. U.N.A.M.

de un hijo es diferente para la pareja, siendo la mujer la que -- adopta su nuevo rol desde el inicio de la gestación y una vez que nace el bebé, el padre tarda algún tiempo en considerarse como tal y es común observar que las tareas de aseo o alimentación son delegadas solamente a la madre esto da pie, a que el padre se aleje de la dinámica familiar y a que se muestre "ausente tanto en presencia real como en su carácter de compañía emocional por lo que -- la estructura del hogar girará en torno a la madre."<sup>60</sup>

Deduciendo que la relación madre e hijo será sumamente estrecha e importante para la formación del autoconcepto y la autoestima de -- sus hijos, como se recordará las características de la madre mexicana obedecen a un estereotipo antes descrito y por lo tanto "la -- madre transmite las deformaciones sociales a sus hijos, distribuyendo equitativamente los valores en razón del sexo al que pertenecan; a la niña la educa a su semejanza, inculcándole su propio comportamiento y al varón le enseña que debe ser fuerte, dominante."<sup>61</sup> De tal manera que rasgos como: sensibilidad, delicadeza, paciencia, pacifismo, sentimentalismo identifican a las mujeres; -- en contraste la agresividad, violencia y competitividad son propias de los varones; esto es muy común verlo en México, observándose que aún en sociedades avanzadas como la de Estados Unidos se da este fenómeno, al respecto Díaz-Guerrero encontró que en Norteamérica "se ejercen presiones sobre los niños hacia el logro y a valerse por sí mismos, mientras que se presiona a las niñas para que sean obedientes y desarrollen talentos propios de mujeres, como co

60. Ramírez Santiago. Op. Cit. P. 23

61. Alegría, Juana. Op. Cit. P. 156



cinar o atender niños,"<sup>62</sup>

Hasta aquí se ha bosquejado la relación que establece la madre con su hijo, como es de suponerse este tipo de relación será diferente a lo largo del contacto con él, ya que no es lo mismo tratar a un pequeño de un año, a un niño de cinco o diez años y sobre todo a un adolescente ya que quizá ésta sea la etapa más conflictiva por la que atraviezan los seres humanos.

Como se recordará la adolescencia es un período en el que él individuo trata de llegar a un acuerdo consigo mismo, Maelbaum -- (1969) considera que la "adolescencia es una recapitulación de las actitudes de los padres, si el niño fué capaz de aprender a tener confianza, armonía y un sentido de identidad es de esperarse que la transición a la edad adulta sea fácil."<sup>63</sup> En nuestra cultura se observa que "el adolescente es un sujeto deseoso de encontrar un marco, una identidad y una filiación que lo defina e integre!"<sup>64</sup>

Encontramos que Virginia Satir <sup>65</sup> sugiere que para conseguir un nivel adecuado de autoestima, se den ciertas circunstancias; nosotros estamos de acuerdo con ella, ya que como se ha visto es nece-

62. Díaz-Guerrero R. Díaz Loving R. Helmerich R. L. Spence J.T. (1981) Comparación transcultural y análisis psicométrico - de una medida de rasgos masculinos (instrumentales) y femeninos (expresivos) EN: Revista de la Asociación Latinoamericana de Psicología Social. 1, (1). 3-33

63. Citado en Horrocks, John E. Op. Cit. P. 393.

64, 65. Satir, Virginia. Psicoterapia... Op. Cit. P. 49, 23.

sario que se den ciertas circunstancias, nosotros estamos de acuerdo, ya que como se ha visto es importante que desde pequeños se nos prepare para alcanzar un autoconcepto favorable, tales circunstancias son:

- Que desde el nacimiento, el niño esté confortable físicamente.
- Que haya continuidad en la relación afectiva con la familia.
- Que los padres enseñen a estructurar el concepto del mundo a través del lenguaje y conocimiento.
- Que los padres enseñen a los hijos a tener un buen concepto de sí mismo considerándolo hábil y capaz de realizar tareas por sí solo.
- Que ambos padres, validen su propia sexualidad y la de su hijo para permitirle identificarse con su sexo, aceptando y respetando al sexo contrario.
- Que los padres validen a su hijo como una persona dueña de sí misma, respetando sus gustos, aficiones e intereses.

Como se observa Virginia Satir se refiere a los padres como agentes educativos, sin embargo en México es muy común observar que el padre se aleje de los hijos, argumentando trabajo o diversiones propias, responsabilizando totalmente a la madre de la educación de los hijos. Considerándose que los puntos citados anteriormente podrían ser una base para que las madres apoyarán a sus hijos en la formación de su Autoestima.

Satir nos da un claro ejemplo de como los padres afectan la autoestima de sus hijos al citar que "la estimación de un muchacho por sí mismo como varón sufrirá más si su padre posee baja autoestima, es menospreciado o devaluado en la relación conyugal. El caso contrario sucederá en una mujer si la madre es la que posee baja auto

estima".<sup>65</sup>

En resumen la relación que establece la madre con sus hijos es fundamental y básica para la formación del Autoconcepto de sus hijos, considerándose que desde pequeños las madres validen los logros de sus hijos para que cuando lleguen a la etapa adolescente hayan desarrollado una autoestima alta que les permita valorarse positivamente reconociendo y enmendando sus errores para que finalmente integren un autoconcepto positivo que les facilite incorporarse a -- cualquier grupo social, desenvolviéndose exitosamente en el mismo.

65. Satir, Virginia. Psicoterapia. Op. Cit. P. 78.

**C A P I T U L O   I V**

**INVESTIGACIONES EN TORNO AL AUTOCONCEPTO  
Y LA AUTOESTIMA.**

INVESTIGACIONES EN TORNO AL AUTOCONCEPTO  
Y LA AUTOESTIMA

En base a lo que se mencionó anteriormente la autoestima forma parte de la personalidad del individuo, considerándose un factor interesante por investigar, por tanto haremos un breve resumen de los numerosos autores que se han preocupado primero por explicar qué es el autoconcepto y algunos otros quienes posteriormente han correlacionado autoestima con diversos factores de personalidad.

La revisión bibliográfica nos menciona algunos autores que se interesaron por observar características generales de personas con baja autoestima; así tenemos que en 1939 Fromm<sup>66</sup> indicaba que las personas inseguras eran incapaces de recibir o brindar amor que se sentían aisladas evitando cualquier tipo de interacción o contacto social ya que tenían ser rechazadas por los demás.

Rogers y Dymond<sup>67</sup> en 1954 también observaron que las personas ansiosas son incapaces de mejorar su situación ya que se ven a sí mismos como inferiores. Ese mismo año Janis<sup>68</sup> encontró que las personas con baja autoestima son conformistas y presentan dificultades para recibir estímulos amenazantes.

Berkowitz y Lundy<sup>69</sup> en 1957 así como Field<sup>70</sup> en 1959 afirmaban que las personas con baja autoestima se sometían fácilmente a la presión social.

66, 67, 68. Citado por Reidl de Aguilar Lucy. (1981). Estructura Factorial de la Autoestima de Mujeres del Sur del D.F. EN: Revista de la Asociación Latinoamericana de Psicología Social. 1, (2). 273-388.

69, 70. Citado por Gómez Pérez-Mitre G. Op. Cit.

Wylie<sup>71</sup> en 1961 también observó que las personas con autoestima -- disminuida se sienten insatisfechas con su eficiencia personal.

Por otra parte uno de los autores más importantes que estudió la -- autoestima fue William Fitts<sup>72</sup>, quien en 1965 desarrolló una escala para medir el autoconcepto, esta es conocida como el Autoconcepto de Tennessee (la cual será descrita detalladamente en el siguiente capítulo ya que ésta fue la prueba psicológica utilizada en este trabajo).

Esta prueba fue diseñada en el Departamento de Salud Mental de Tennessee, y nos permite obtener un perfil de autoconcepto, cuantificándolo en once factores de personalidad, este instrumento aún -- cuando no ha sido estandarizado en México se ha utilizado para diversos fines, a lo largo de este capítulo se señalarán en que tipo de estudios fue aplicado.

Ahora bien con respecto a las investigaciones en nuestro país, encontramos que se han hecho diferentes estudios, algunos de ellos -- se han abocado al estudio de la mujer, tales como el de Lucy Reidl de Aguilar<sup>73</sup> quien investigó la estructura factorial de la Autoestima con mujeres que vivían en el Sur del Distrito Federal, a -- ellas se les aplicó una escala tipo Likert y las conclusiones a -- las que llegó Reidl fue que la autoestima es semejante a una actitud evaluativa hacia uno mismo, no determinando los factores de la misma, dada la falta de información sobre la misma.

71. Citado por Gómez Pérez-Mitre Gilda. Op. Cit.

72. Citado en Bar-On Blugerman Lily. Op. Cit. P. 137.

73. Reidl de Aguilar Lucy. Op. Cit.

Otro estudio es el Vite San Pedro<sup>74</sup> quien en 1986 estudió como influye el trabajo remunerado en la Autoestima de la madre, haciendo una comparación entre cien mujeres casadas que trabajan con hijos y cien mujeres casadas dedicadas al hogar con hijos, Vite San Pedro, también aplicó un cuestionario tipo Liker que reflejaba actitudes, creencias, sentimientos y tendencias de comportamiento con respecto a su Autoestima. Sus resultados demostraron diferencia en la autoestima de las mujeres que trabajan y las que se dedican solamente al hogar, siendo más alta la autoestima en las mujeres que tienen satisfacciones laborales.

Asimismo la autoestima de la mujer ha sido relacionada con su familia de origen, así tenemos que en 1987 Rosa Marfa San Miguel y Gabriel Hernández<sup>75</sup> se interesaron por estudiar a la familia de origen y su influencia en la autoestima de la mujer mexicana; investigaron a 45 mujeres de la colonia Estrella, concluyendo que el medio ambiente donde se desenvuelve una mujer es determinante en su educación, así como el lugar de residencia de la familia y el tipo de escuela a la que pertenece, de tal manera que estos factores influirán drásticamente en las aspiraciones de la mujer y afectando su autoestima.

Por otra parte la autoestima de los adolescentes también ha sido motivo de estudio, así encontramos que Luz Ma. Henze García en --

74. Vite San Pedro Silvia G. (1986). Autoestima de Madres con trabajo doméstico y Madres con trabajo remunerado. Tesis de Maestría. U.N.A.M.
75. Hernández Chavira Gabriel, San Miguel Espejel Rosa. (1987). - Los antecedentes escolares de la familia de origen y la influencia de la escolaridad en la autoestima de la mujer mexicana. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

1980<sup>76</sup> estudió el autoconcepto de un grupo de adolescentes que ingresaron a un curso pre-seminario, el cual fue modificado para ayudarles a superar su crisis de identidad, aplicándoles dinámicas de grupo y pruebas psicológicas; Henze trabajó con quince jóvenes entre quince y diecisiete años y llegó a la conclusión de que hubo modificaciones en el autoconcepto de los muchachos en once áreas del Autoconcepto de Tennessee, incrementándose favorablemente el nivel de autoestima, su seguridad personal lo cual ayudó en su maduración, todo ello gracias a los cambios en el curso.

Otra investigación importante fue la que correlacionó la autoestima de jóvenes con el éxito o fracaso al participar en una discusión en grupo, ésta fue realizada por Gilda Gómez Pérez-Mitre<sup>77</sup> quien trabajó con setenta sujetos, ella concluyó que los sujetos atribuyen a los otros sus propias expectativas, es decir un joven con alta autoestima esperaba hacer un buen papel en la discusión del grupo, ya que él pensaba que los demás esperaban que él hiciera un buen papel, esto mismo se observó pero en dirección opuesta con sujetos de baja autoestima.

Asimismo la autoestima de los hijos se ha correlacionado con la de sus padres, una de las investigaciones fue la de Coopersmith<sup>78</sup> quien en 1967 se interesó por encontrar relación entre la autoestima de las madres y la autoestima de sus hijos, él trabajó con 1748

76. Henze García Luz Ma. Estudio del Autoconcepto de un grupo piloto de adolescentes. 1980. Tesis de Licenciatura. UNAM.

77. Reidl de Aguilar Lucy. Op. Cit.

78. Citado en Hamachek Don E. Encounters with the self. Holt, Rinehart and Winston Inc. 1971. Michigan State University.



jóvenes entre 15 y 16 años bajo el supuesto de que las madres con alta autoestima tendían a influir para que sus hijos desarrolla---rían alta autoestima también, de igual forma se daba el proceso con madres de baja autoestima, pero en éste caso los hijos también poseían baja autoestima. Sus observaciones le llevaron a concluir - que las madres con alta autoestima poseen adecuada estabilidad emocional, confían en sus actitudes y acciones siendo personas más seguras de sí mismas en su papel de madres, todo esto favorecía el - desarrollo de la autoestima de su hijo; el caso contrario ocurría con madres de baja autoestima quienes regularmente eran inestables emocionalmente e impedían la identificación de sus hijos con ellas mismas; Coopersmith también observó que los niños cuyas madres poseían baja autoestima tendían a ser más destructivos y agresivos - en sus juegos e interacción social.

Como vemos ésta investigación guarda relación con el presente estudio ya que Coopersmith estudió la diada madre e hijo y nosotros -- tratamos de demostrar que existe relación entre ellos.

Por otra parte, en México se ha tratado de correlacionar autocon--cepto, adolescentes y familia; entre los estudios más destacados - se encuentran los de Patricia Vázquez Ramírez<sup>79</sup> quien en 1983 planteó si el autoconcepto de los hijos adolescentes variaba si vivían en un hogar integrado o solamente con su madre. Ella trabajó con - 41 jóvenes hijos de madre soltera y 41 jóvenes provenientes de un hogar integrado, les aplicó el Autoconcepto de Tennessee. Sus resultados indicaban que el autoconcepto de los hijos que vivían sola--mente con su madre era devaluado y su autoestima baja; sin embargo

79. Vázquez Ramírez Patricia. Op. Cit.

esta investigación adolece de la falta de evaluación de las madres ya que hubiera resultado interesante saber si las madres solteras también poseían una autoestima baja.

Un estudio similar al de Vázquez Ramírez fue el de Rosa Ma. Salgado Domínguez y Erika L. Santillán Villanueva<sup>80</sup> quienes en 1985 plantearon la diferencia del autoconcepto en adolescentes que vivían con sus padres y adolescentes sin padre ya sea por muerte o divorcio. Investigaron treinta sujetos, diez de ellos provenientes de familia integrada, diez con padre muerto y diez cuyos padres estaban divorciados. Sus instrumentos fueron ocho láminas del T. A. T. y Frases Incompletas de Sacks; encontrando diferencias relevantes entre el grupo de familia integrada y el grupo de padre muerto; asimismo el autoconcepto más pobre fue el de los jóvenes con padres divorciados, sin embargo su muestra fue muy pequeña y difícilmente podrían generalizarse sus resultados.

Posteriormente en 1987, Martha Monroy Ahumada<sup>81</sup> quién investigó a dos grupos de farmacodependientes, un grupo de treinta sujetos sin padre y treinta sujetos con padre a fin de observar si influye o no la presencia del padre en el autoconcepto de los jóvenes farmacodependientes, Monroy utilizó el Autoconcepto de Tennessee concluyendo que los jóvenes sin padre obtuvieron un autoconcepto pobre; no obstante estos resultados se observa que su muestra fue pequeña

80. Salgado Domínguez R. M. Santillán Villanueva E. L. (1985) Estudio sobre la formación del autoconcepto entre adolescentes procedentes de familias integradas y adolescentes donde falta la figura paterna. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

81. Monroy Ahumada Martha. (1987). Perfil del Autoconcepto en jóvenes farmacodependientes provenientes de un hogar carente de figura paterna. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

para realizar generalizaciones.

Otros estudios que han relacionado el autoconcepto con diversos factores son: los que se han abocado a cuestiones escolares como los de Aranda Aguilar y García Córdoba<sup>82</sup> quienes en 1987 se interesaron por el alto porcentaje de sujetos con bajo rendimiento escolar, utilizando el test de Dominós, y el Autoconcepto de Tennessee en 250 alumnos de U.P.I.I.C.S.A., sus resultados reflejaron que el nivel de autoconcepto se vincula con el rendimiento escolar, ya que entre más pobre sea el autoconcepto, menor será el rendimiento escolar.

De igual modo Moisés Elías C. García Salinas<sup>83</sup> se interesó por estudiar en que grado afecta el autoconcepto bajo y las diferentes características de personalidad para que los alumnos de Bachilleres reprobaren materias. García Salinas correlacionó el Autoconcepto de Tennessee y la prueba de 16 Factores de Personalidad de Catell aplicándoselos a 50 jóvenes con más de dos materias reprobadas. Sus conclusiones fueron que la reprobación no era causada ni por el autoconcepto bajo ni por las características de personalidad desfavorables.

Otros estudios sobre Autoestima son los que aportó Lily Bar-On - Blugerman<sup>84</sup> quién en 1985 correlacionó la autoestima con la auto-

82. Aranda Aguilar A. V. García Córdoba F. P. (1987). Estudio correlacional entre autoconcepto y rendimiento escolar en alumnos de nivel Licenciatura de la UPIICSA. UNAM Tesis de Licenciatura.

83. García Salinas Moisés E. C. (1987) Características de Personalidad y Autoconcepto de alumnos reprobados en un Colegio de Bachilleres. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

84. Bar-On Blugerman Lily. Op. Cit.

ridad parental y el conflicto familiar, aplicando el autoconcepto de Tennessee y una escala desarrollada por ella, que medía el carácter de autoridad parental, trabajó con 78 parejas escogidas aleatoriamente, encontrando que sus escalas de medición del autoritarismo parental eran confiables y podían utilizarse para orientación terapéutica de los padres. Así también encontró que la Autoestima influye en el carácter de autoridad parental ya que entre más baja era la autoestima mayor era el autoritarismo.

A principios de 1988 se elaboró una investigación bibliográfica sobre Autoconcepto, Adolescencia y Familia; donde Magaña Compean<sup>85</sup> concluyó que el desarrollo de la autoestima se encuentra vinculada con el autoconcepto así como con las relaciones familiares que se establecen en el hogar del adolescente; considerándose que esta investigación podría ser complementada si se aplicará algún instrumento que demostrará lo que concluyó.

También en 1988 Edgar C. Díaz Franco<sup>86</sup> se interesó en demostrar si el autoconcepto tenía relación con el estigma; Él trabajó con alumnos de secundaria comparando dos grupos, un grupo de 20 alumnos -- considerados "problema" y dos grupos de 43 alumnos considerados -- "buenos", a quienes les aplicó el Autoconcepto de Tennessee para conocer su autoconcepto. Díaz Franco encontró una diferencia significativa entre el autoconcepto de alumnos problema y buenos alumnos, en mi opinión ésta investigación adolece de que el número de alumnos "problema" fué menor en comparación con los "buenos" alumnos. Magaña Compean Rosa M. (1988). Autoconcepto, Adolescencia y Familia. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

86. Díaz Franco Edgar C. (1988). El estigma y su relación con el autoconcepto: un estudio comparativo entre alumnos problema y buenos alumnos en una escuela secundaria. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

nos.

Otro estudio del mismo año fué el realizado por Ma. Paulina Blazquez<sup>87</sup> quién se abocó al estudio de dos grupos de mujeres; un grupo de 30 madres solteras y otro grupo de 30 madres casadas; a ellas les aplicó el Autoconcepto de Tennessee, encontrando que las madres solteras presentan un autoconcepto con más problemas debido a la situación familiar y la presión social. Este trabajo adolece del tipo de población que usaron, ya que únicamente se abocaron a mujeres obreras, y para poder generalizar sus conclusiones sería necesario seleccionar una muestra mayor y variada.

Por último un estudio relevante sobre la identificación psicosexual entre preadolescentes varones con padre y preadolescentes varones sin padre fué el realizado por Rosario Whaibe Arredondo<sup>88</sup> -- quién utilizó los índices de la Figura Humana en adolescentes de 11 a 15 años con padre ausente durante los primeros siete años de desarrollo, Whaibe Arredondo aplicó el test a 119 adolescentes, 97 con padre y 22 sin padre hasta la edad de siete años; encontrando que a los adolescentes sin padre se les dificulta consolidar una identificación psicosexual adecuada, sin embargo su muestra de adolescentes sin padre fué pequeña por lo que ella misma sugiere ampliarla para poder generalizar sus resultados.

87. Blazquez Valdez Ma. Paulina (1988). Familia y Conflicto Psicológico: El Autoconcepto en Madres Solteras y Madres Casadas Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

88. Whaibe Arredondo Ma. del Rosario. (1988) Estudio comparativo entre preadolescentes varones con padre y preadolescentes varones sin padre. Tesis de Licenciatura. U. N. A. M.

Resumiendo, la exploración del Autoconcepto y la Autoestima han si do motivo de estudio por innumerables corrientes psicológicas, con siderándose que los estudios de Coopersmith son los que guardan ma yor relación con éste trabajo, ya que las conclusiones de dicho au tor versaron sobre la importancia de la relación madres e hijos en el sentido de que las madres con alta autoestima se consideran va- liosas e importantes y esto mismo es reflejado en sus hijos; de - igual modo esta investigación pretende encontrar cierta relación - entre madre e hijo en cuanto al Autoconcepto se refiere.

**C A P I T U L O V**

**ESCALA DEL AUTOCONCEPTO DE TENNESSE**

## ESCALA DEL AUTOCONCEPTO DE TENNESSE.

Dado que en el presente trabajo se utilizó la prueba del Autoconcepto de Tennessee, se considera necesario revisarlo detalladamente en cuanto a sus antecedentes, estructura, forma de aplicación y calificación. Por lo tanto este capítulo únicamente se abocará a la descripción de este instrumento.

Esta prueba fue diseñada por William H. Fitts desde 1955 en el Departamento de Salud Mental de Tennessee, los reactivos de esta versión se basaron en los cuestionarios de Autoconcepto de Balester, Engel y Taylor,<sup>89</sup> además de las autodescripciones personales de pacientes y de individuos sanos, reuniéndose noventa preguntas, las cuales fueron divididas en forma equitativa en descripciones positivas y negativas, también incluyeron diez reactivos de la escala de Autocrítica, que fue enriquecida con reactivos de la escala "L" del Inventario de Personalidad Multifásico Minnesota.

La escala completa así como se conoce actualmente fue concluida en 1965 y comprende cien reactivos, que permiten conocer la autodescripción de las personas.

El Autoconcepto de Tennessee se utiliza de dos maneras: una forma para consulta psicológica y otra con fines clínicos; en ambas se utiliza el mismo cuadernillo, la diferencia radica en la manera de calificarlo y el perfil que se obtiene.

89. Bar-On Blugerman Lily (1985). Autoestima, Autoridad Parental y Conflicto Familiar. Tesis de Doctorado. U. N. A. M.



En esta investigación se utilizó la forma de consulta psicológica, ya que no se iban a tratar enfermos psiquiátricos.

La versión en español se adaptó en 1969 por Blanca M. de Alvarez y Guido A. Barrientos quienes realizaron una investigación para el - Instituto Interamericano de Estudios Psicológicos y Sociales de - Chihuahua, Esta prueba ha sido utilizada para fines diversos y con diferentes poblaciones.

El Autoconcepto de Tennessee está diseñada en hileras y columnas -- que representan el Autoconcepto en las siguientes areas:

**Puntaje de Autocrítica.** En esta escala, las preguntas se refieren a las afirmaciones que la mayoría de la gente acepta como verdaderas respecto a sí mismo, ésta es una escala de control similar a - la escala "L" del M.M.P.I.

Esta escala de Autocrítica nos indica además la defensividad del - sujeto, que tanto manipula la prueba y el grado de veracidad con - el que responde.

Si una persona obtiene un puntaje entre los percentiles 10 y 40 se puede pensar en alguien sumamente inseguro y por lo tanto defensivo en extremo. Los puntajes altos, arriba del percentil 90 también nos indica perturbaciones, quizá esquizofrénicas o paranoides.

**Puntuación Positiva.** Como se mencionó hubo dos fases del desarrollo de la prueba, en la primera de ellas, se observó que había -- tres mensajes constantes primarios que eran: esto es lo que yo --

soy, esto es como yo me siento conmigo mismo y esto es lo que hago.

Sobre estas bases se formaron tres categorías, conocidas como Hilera 1, Hilera 2 e Hilera 3, las cuales al sumarse dan por resultado el Total Positivo o Puntaje Total que refleja el marco interno dentro del cual el individuo se describe a sí mismo. Estas tres hileras variaban en cuanto a su contenido, por lo que fueron reordenados en forma vertical y se formaron las puntuaciones en columnas.

De tal manera que las cien preguntas se dividen en dos formas, verticalmente en columnas y horizontalmente en hileras, constituyendo a la vez los distintos factores del Autoconcepto.

Los factores que mide el Autoconcepto de Tennessee son los siguientes:

Puntaje Total. Para esta investigación esta escala es una de las más importantes ya que mide el nivel total de Autoestima. Observándose que un puntaje entre los percentiles 40 y 60 refleja que la persona se encuentra contenta consigo misma, porque tiene confianza en sus actos, considerándose valiosa e importante; de tal manera que su conducta irá de acuerdo a esta imagen. Por el contrario una persona con puntaje bajo, dudará de sí misma, sintiéndose indecisa, y la mayoría de las veces es ansiosa deprimiéndose fácilmente.

Hilera 1 Identidad. En estas preguntas el sujeto describe su identidad básica de como se considera él mismo, de acuerdo a su percepción.

ción, esto es lo que yo soy.

Hilera 2 de Autosatisfacción. Este puntaje indica el nivel de autosatisfacción, o autoaceptación, es decir la descripción de como se siente acerca del Yo que percibe, esta escala se interpreta en combinación con la Hilera de Comportamiento.

Hilera 3 de Comportamiento. Aquí el sujeto refleja esto es lo que yo hago, es la manera en que actúo; en base a la percepción que él mismo tiene de su conducta.

Columna Yo Físico. En estas preguntas el individuo describe la -- percepción de su estado de salud, apariencia física, habilidades, sexualidad y en general su cuerpo.

Columna Yo Etico-Moral. Este puntaje nos indica el marco de referencia etico-moral que se refiere a los sentimientos de sentirse -- con un Yo "bueno" o "malo", digno de confianza, cuestionando también sus creencias religiosas y la satisfacción que les causa seguir los preceptos, asimismo refleja la conformidad de no tener -- ninguna religión.

Columna Yo Personal. Estas preguntas indican el sentido que le -- da el sujeto a su valía personal, así como el nivel de adecuación que siente como persona y la evaluación de sus características de personalidad, independientemente de su cuerpo o de sus relaciones con los demás.

Columna Yo Familiar. En esta escala la persona refleja su percep-

ción como miembro de una familia en base a sus propios sentimientos de adecuación y valor dentro de la misma, es decir su Yo dentro de un círculo de personas con las que convive cotidianamente - apreciando la calidad de su participación en la familia.

Columna Yo Social. Esta es la última escala que interpreta el Yo en relación con las demás personas, nos indica los sentimientos de adecuación y el valor que percibe el individuo en su interacción - con sus semejantes.

Finalmente también se obtienen los puntajes de Variabilidad y el - puntaje de Distribución que no fueron utilizados en esta investigación, no obstante se describirán a continuación.

Los puntajes de variabilidad proporcionan una medida de inconsistencia de una área de autopercepción a otra, lo cual refleja falta de integración de las personas ya que pueden contestar la prueba - encasillando su personalidad o separando su Yo Personal.

Total de las Columnas. Mide la discrepancia entre las columnas.

Total de las Hileras. Mide la suma de las variaciones entre las - hileras.

Puntaje de Distribución. Representa la suma que el sujeto refleja en la distribución de sus respuestas a través de las cinco opciones que se presentan para cada ítem.

Forma de Aplicación. El Autoconcepto de Tennessee se puede aplicar en forma individual, colectiva y es autoadministrable. A los sujetos de ésta investigación, se les aplicó según el caso, ya que a -

las madres se les evaluó en forma colectiva y autoadministrada; en el caso de los hijos fué también autoadministrada y colectiva, pero en algunos casos se les practicó en forma individual ya que para la aplicación se requería que los hijos no tuvieran clases y es to fué variable dependiendo de la inasistencia de los maestros.

Esta prueba puede aplicarse a sujetos que por lo menos puedan leer y escribir, considerándose que para efectos de ésta investigación los sujetos debían haber terminado la primaria, en el caso de las madres, a fin de evitar falsas respuestas y que comprendieran todas las preguntas.

Las instrucciones se encuentran en la primera hoja del folleto que contiene las preguntas, la prueba se contesta en un promedio de -- 20' a 30', observándose que si el sujeto tarda más tiempo en contestar es probable que sus conflictos le impidan contestar rápidamente; los sujetos de éste trabajo tardaron en promedio 25', lo -- cual se considera normal, ninguno de ellos rebasó el tiempo estipulado, aún cuando no se les halla mencionado que tenían un tiempo -- límite para contestar la prueba.

**Forma de Calificación e Interpretación.** La prueba se califica sumando por separado cada columna e hilera. El total de ambas nos da el puntaje total positivo, el cuál es uno de los más importantes ya que refleja el nivel de Autoestima. El resultado final de la suma de las columnas, debe coincidir con la suma de los totales de las hileras, en caso contrario existe algún error en las sumas y debe rectificarse ya que no se debe interpretar si hay error.

**Puntaje de Autoestima.** El resultado final de la suma de las co -

lumnas, debe coincidir con la suma de los totales de las hileras, en caso contrario existe algún error en las sumas y también debe rectificarse.

**Puntaje de Autocrítica.** Este es independiente a las sumas al igual que los resultados de variabilidad y distribución. En esta investigación si se tomo en cuenta este puntaje.

Cabe destacar que el formato donde se anotan los puntajes contiene las formulas de las operaciones aritméticas que han de realizarse, por lo que resulta sumamente sencillo obtener el perfil de Autoconcepto de la persona. Cuando la calificación se realiza manualmente se requieren 15'; también puede calificarse por computadora.

En esta investigación se calificó en forma manual.

La interpretación del Autoconcepto de Tennessee se realiza tomando como margen de normalidad, los puntajes que se distribuyen entre los percentiles 40 y 60 de "T" de la Hoja de Perfil, y dado que este test no ha sido estandarizado para la población mexicana se toman los márgenes estadounidenses. Las puntuaciones que se salen de la línea entre 40 y 60 se consideran anormales ya sea que los puntajes se disparen forma ascendente o descendente; por lo tanto se puede decir que una persona con puntuaciones menores a "T" 40 se siente más devaluada en este factor, sentimientos opuestos a este se reflejan cuando las puntuaciones superan "T" 60.

C A P I T U L O V I

M E T O D O L O G I A

## METODOLOGIA

### 6.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

A lo largo de la investigación se ha encontrado que la madre es el eje de la familia, ya que por tradición cultural y educación, es la mujer la que pasa mayor tiempo en el hogar y la que comparte -- más de cerca los cambios físicos y emocionales que ocurren durante el desarrollo de sus hijos; además de ésta ardua tarea la mujer organiza el hogar, realiza las compras, hace el quehacer doméstico, atiende el cuidado y limpieza de la casa, en fin una serie de actividades que no tienen término, es por ello que la madre tiene que multiplicarse en el transcurso del día para realizar todas estas actividades y más aún, si ella labora formalmente en cualquier lugar. En consecuencia es muy probable que la personalidad de la madre sufra las consecuencias de tal embate, y estos embates influyan de manera negativa en su relación con los miembros de la familia.

Por otra parte, generalmente los investigadores han enfocado sus estudios separadamente, madres, padres o hijos, pero en muy pocos casos se ha observado como influyen los aspectos de personalidad de los padres en relación con sus hijos. Por ello surgió la inquietud de conocer ¿Si existe relación entre el autoconcepto materno y el autoconcepto de su hijo adolescente?.

### 6.2 HIPOTESIS.

La interrogante anterior conlleva a cuestionar si influye el autoconcepto de la madre en el autoconcepto de su hijo; partiendo de -



que una madre con autoestima baja o alta tiende a validar a su hijo de acuerdo con sus propios parámetros y quizá esto afecte el autoconcepto de su hijo.

**Hipótesis de Trabajo.**

H<sub>1</sub> Existe relación entre el autoconcepto de la madre y el autoconcepto de su hijo.

Ho<sub>1</sub> No existe relación entre el autoconcepto de la madre y el autoconcepto de su hijo.

H<sub>2</sub> Hay relación entre la autocrítica de la madre y la autocrítica de su hijo.

Ho<sub>2</sub> No hay relación entre la autocrítica de la madre y la autocrítica de su hijo.

H<sub>3</sub> Hay relación en la descripción de como se ve a sí misma la madre y la descripción de identidad que refleja su hijo.

Ho<sub>3</sub> No hay relación en la descripción de como se ve a sí misma la madre y la descripción de identidad que refleja su hijo.

H<sub>4</sub> Existe relación en qué tan satisfecha de sí misma se percibe la madre y la autosatisfacción que manifiesta su hijo.

Ho<sub>4</sub> No existe relación en qué tan satisfecha de sí misma, se percibe la madre y la autosatisfacción que manifiesta su hijo.

- H<sub>5</sub> La apreciación de la madre con respecto a su conducta se relaciona con la autopercepción de conducta de su hijo.
- Ho<sub>5</sub> La apreciación de la madre con respecto a su conducta, no se relaciona con la autopercepción de conducta de su hijo.
- H<sub>6</sub> La visión de la madre con respecto a su sexualidad, estado de salud y su cuerpo presenta relación con la percepción física de su hijo.
- Ho<sub>6</sub> La visión de la madre con respecto a su sexualidad, estado de salud y su cuerpo no presenta relación con la percepción física de su hijo.
- H<sub>7</sub> La descripción que realice la madre acerca de la conveniencia de seguir o no una religión tiene relación con la descripción que refleja su hijo de tener o no una religión.
- Ho<sub>7</sub> La descripción que realice la madre acerca de la conveniencia de seguir o no una religión no tiene relación con la descripción que refleje su hijo de seguir o no una religión.
- H<sub>8</sub> La valfa personal que manifiesta la madre es comparable con la valfa personal que refleja su hijo.
- Ho<sub>8</sub> La valfa personal que manifiesta la madre no es comparable con la valfa personal que refleja su hijo.
- H<sub>9</sub> La percepción de la madre de sus relaciones familiares y la participación en las mismas es equiparable con la percepción -

de su hijo de sus relaciones familiares y su participación en las mismas.

H<sub>9</sub> La percepción de la madre de sus relaciones familiares y la participación dentro de las mismas no es equiparable con la percepción de su hijo de sus relaciones familiares y su participación en las mismas.

H<sub>10</sub> La forma en que la madre percibe su facilidad o problemas para interactuar con las personas, se relaciona con la percepción de su hijo para interactuar con las personas fácilmente o con problemas.

H<sub>10</sub> La forma en que la madre percibe su facilidad o problemas para interactuar con las personas no se relaciona con la percepción de su hijo para interactuar con las personas fácilmente o con problemas.

H<sub>11</sub> Existe relación entre la autoestima de la madre y la autoestima de su hijo.

H<sub>11</sub> No existe relación entre la autoestima de la madre y la autoestima de su hijo.

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

### 6.3 TIPO DE INVESTIGACION.

Se trabajó con una muestra de madres y sus hijos. Aplicándose un estudio de campo Ex Post Facto.

### 6.4 VARIABLES.

**Variable Independiente.** Madres y sus hijos que cursan algún grado en la escuela secundaria 127 turno matutino.

**Variable Dependiente.** El Autoconcepto, considerando los siguientes factores: Autocrítica, Identidad, Autosatisfacción, Conducta, Autodescripción Física, Autodescripción Moral, Autodescripción Personal, Autodescripción Familiar, Autodescripción Social y Autoestima.

**Variables Control.** Dado que la investigación despertó una gran inquietud entre las madres de la secundaria, fué necesario establecer ciertas condiciones que controlarían la participación de las mismas.

Una de estas condiciones fué que las madres vivieran con sus esposos, en un ambiente familiar integrado.

Otra condición fué que las madres hubiesen concluido su enseñanza primaria.

La primera de éstas se considero ya que el hecho de que un matrimonio se desintegre acarrea infinidad de problemas psicológicos, -- los cuales son objeto de otros estudios y la segunda es un requisito esencial para contestar el Autoconcepto de Tennessee y puedan entender las preguntas de la prueba.

De tal manera que se controlaron las siguiente variables:

Estado Civil y Escolaridad.

#### 6.5 DEFINICION OPERACIONAL DE VARIABLES.

A continuación se describirán operacionalmente las variables que se utilizaron, haciéndose notar que las primeras once se definieron en base a las escalas del Test de Autoconcepto de Tennessee.

**Autoconcepto.** Es la autopercepción de cualidades, defectos y apariencia.

**Autocrítica.** Capacidad para exteriorizar objetivamente cualidades y defectos de sí mismo.

**Autoestima.** Capacidad de amarse a sí mismo valorando cualidades físicas y rasgos de personalidad propios.

**Identidad.** Descripción de la persona en sus rasgos de personalidad que son únicos e inherentes a sí misma.

**Autosatisfacción.** Es la descripción que realiza la persona sobre la aceptación de sí misma.

**Conducta.** Es la autodescripción de las actividades de la persona, dirigidos hacia un objetivo determinado.

**Autodescripción Física.** Enumeración personal de la estructura de la cara, el cuerpo y su estado de salud.

**Autodescripción Etico-Moral.** Enumeración de los rasgos de bondad o maldad de la conducta personal, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el grupo social.

**Autodescripción Personal.** Descripción de las características de personalidad y su adecuación independientemente de su cuerpo o su grupo social.

**Autodescripción Familiar.** Descripción personal del tipo de familia que se tiene, así como de las relaciones que establece el sujeto así como su actuación dentro de la misma.

**Autodescripción Social.** Ennumeración de la percepción que se tiene de sentirse miembro de un grupo, valorando el tipo de relaciones que se establecen con el mismo grupo.

**Escolaridad.** El grado escolar realizado hasta el momento del estudio, debía ser primaria concluida para las madres.

**Estado Civil.** Que el matrimonio de las madres participantes estuviera vigente hasta el momento del estudio y vivieran con su pareja.

#### 6.6 POBLACION.

La escuela secundaria 127 tiene una población de 600 alumnos, distribuyéndose de la siguiente manera: 250 en 1er. año, 200 en 2o. y 150 en 3er año.

#### 6.7 MUESTRA.

La muestra quedó constituida por 38 madres y sus respectivos hijos que estaban inscritos en el año lectivo de septiembre de 1987 a junio de 1988.

La muestra era representativa de la población de la escuela secundaria 127 turno matutino, realizándose un muestreo por cuota ya que únicamente se seleccionó aquellas madres que cubrieran el requisito de escolaridad y estado civil. Haciéndose notar que un muestreo por cuota es "una forma de muestreo no probabilístico, en el cual se utilizan, conocimientos de los estratos de la población pa

ra seleccionar muestras de miembros que sean representativos.<sup>90</sup>

Dicha muestra se tomó en las juntas bimestrales que realiza la escuela con los padres de familia, en donde se les entregan las calificaciones bimestrales, llevándose a cabo la investigación en las juntas de febrero de 1988.

#### 6.8 SUJETOS.

Fueron 38 madres las que participaron en la investigación, todas - ellas eran casadas y vivían con su pareja en el momento del estudio.

Los datos de las madres se obtuvieron gracias a la entrevista (Instrumento I, Cuestionario Personal) la información obtenida se distribuyó de la siguiente manera:

La tabla I presenta las edades de las madres.

Edad	No. de Sujeto
29-30 años	2
31-45 "	6
36-40 "	21
41-45 "	6
46-50 "	1
51-55 "	2

90. Kerlinger, Fred N. Investigación del Comportamiento. México. Ed. Interamericana. 1982. P. 83-92.

La tabla 2 contiene la escolaridad de las madres

Escolaridad	No. de Sujetos
Primaria	19
Secundaria Completa	10
Secundaria Incompleta	1
Bachillerato	3
Estudios Profesionales Completos	2
Estudios Profesionales Incompletos	3

La tabla 3 señala el número de hijos.

No. de Hijos	No. de Sujetos
2	9
3	20
4	6
5	1
6	2



La ocupación de las madres se observa en la tabla 4

Ocupación	No de Sujetos
Hogar y Empleo	
Formal	5
Hogar y Empleo	
Eventual	6
Hogar Solamente	27

Asimismo los datos de los hijos se agruparon de la siguiente manera:

La tabla 5 nos señala el sexo de los hijos.

Sexo	No de Sujetos
Femenino	16
Masculino	22

La tabla 6 señala la edad de los hijos.

Edad	No. de Sujetos
11 a 11 11/12 años	3
12 a 12 11/12 "	5
13 a 13 11/12 "	18
14 a 14 11/12 "	7
15 a 15 11/12 "	5

El grado escolar que cursaban los hijos se detalla en la tabla 7.

Grado Escolar	No. de Sujetos
1er año	14
2o. año	19
3er año	5

Por último en la tabla 8 se observa el lugar que ocupan los sujetos entre sus hermanos.

Lugar entre sus hermanos	No. de sujetos
1er lugar	25
2o. "	4
3er "	6
4o. "	2
5o. "	1

#### 6.9. ESCENARIO

La escuela fué la secundaria diurna No. 127 turno matutino ubicada en Perseo y Osa Mayor de la Delegación de Coyoacán en el Distrito Federal.

La aplicación de los instrumentos se llevó a cabo en la Sala de Juntas de la Escuela, la cual es un espacio de 10 m<sup>2</sup>, ventilada e

iluminada con capacidad para sesenta personas sentadas.

#### 6.10 INSTRUMENTOS.

Instrumento 1. Entrevista Dirigida, se utilizó un formato preelaborado como gufa (ANEXO 1). Este cuestionario fué diseñado para facilitar la entrevista y contiene los siguientes datos:

Ficha de Identificación

Religión

Datos acerca de la escolaridad de la madre y el padre

Datos acerca de la ocupación de la madre y el padre

Datos socio-económicos de la familia

Relaciones Familiares

Intereses

Cualidades y defectos que percibe la madre y lo que pensaba de su hijo en los mismos aspectos

Expectativas con respecto de su hijo que estudiaba en la secundaria.

Este cuestionario sirvió para seleccionar a las madres que reunían los requisitos de escolaridad y estado civil, llenándolo en quince minutos.

Instrumento 2. Este instrumento fué el Test de Autoconcepto de Tennessee (ANEXO 2), seleccionándose por considerarse la prueba más completa conocida en México para describir autoimagen.

### 6.11 Procedimiento.

La solicitud para llevar a cabo la investigación en la escuela secundaria diurna No. 127, se hizo por medio de una entrevista con el director de la escuela, a él se le mostró el anteproyecto y se le explicó en que consistía la investigación; una vez autorizada la entrada al plantel, se conoció a los maestros, quienes fungen como asesores y realizan las juntas con los padres para la entrega de boletas; a ellos se les explicó el objetivo de la investigación, pidiéndoles que al final de cada junta se solicitará la cooperación de las madres que desearán participar.

Las juntas se realizaban en los salones de clase, por lo que se invitó a las madres asistentes a las juntas, diciéndoles:

"SE ESTA PRACTICANDO UNA INVESTIGACION RELACIONADA CON LA INFLUENCIA QUE EJERCE LA MADRE EN LA PERSONALIDAD DE SU HIJO QUE ESTUDIA EN ESTA SECUNDARIA, POR LO QUE SE INVITA A LAS MADRES QUE ESTEN INTERESADAS EN PARTICIPAR, A QUE PASEN A LA SALA DE JUNTAS UBICADA EN EL EDIFICIO DE LA DIRECCION, LOS DATOS QUE SE OBTENGAN SERAN ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES, GRACIAS."

Esta invitación se llevó a cabo durante las semanas que duraron las juntas, en la mayoría de los grupos.

Una vez que aceptaban las madres, se efectuó un report, así como una breve explicación, donde se les indicaba que les serían entregados dos cuestionarios, uno de ellos para conocer sus datos generales, (recordándoles que sus datos eran estrictamente confidenciales y serían usados únicamente para los fines de la investigación) el segundo cuestionario que se les entregaría era de tipo psicoló-

gico, el cual era muy sencillo de contestar y si tenían dudas podían preguntarlas.

Se les entregó primero el cuestionario personal (INSTRUMENTO 1), - lápiz y goma.

Las madres contestaron los cuestionarios, al terminar y entregarlo se les practicó una entrevista individual, donde se ahondó en aquellas respuestas que fueron ambiguas, cortas o las que no contestaron.

Se espero a que se reuniera un grupo de cinco o más madres para entregarles el Test de Autoconcepto de Tennessee (INSTRUMENTO 2) para leer las instrucciones junto con ellas, aclarando todas las preguntas que surgieron, explicándoles detalladamente la forma de utilizar la hoja de respuestas.

En los días que duraron las juntas se aplicaron 57 cuestionarios y 57 pruebas de Autoconcepto de Tennessee. Una vez concluida la aplicación se procedió a seleccionar los cuestionarios de las personas que cubrieran los requisitos de las variables control de escolaridad y estado civil.

Se descartaron 19 sujetos, quedando un total de 38 sujetos para la muestra.

Posteriormente se localizó a sus hijos, a quienes se les aplicó el Autoconcepto de Tennessee, dependiendo del tiempo libre que tuvieran los alumnos, ya que se aprovechaban las horas libres que te-

nían, o cuando faltaba alguno de sus profesores, a fin de que no perdieran sus clases.

La aplicación se realizó en la misma sala de juntas. A ellos también se les sensibilizó antes de que contestarían la prueba, leyendo con ellos las instrucciones enfatizando en la forma de utilizar la hoja de respuestas del test.

C A P I T U L O V I I

R E S U L T A D O S

## RESULTADOS

Una vez calificados los tests de Autoconcepto de Tennessee se procedió a agruparlos, asignándoles el mismo número de identificación a la madre y al hijo para tabular los puntajes en bruto obtenidos -- por cada uno de ellos; fué necesario tomar las puntuaciones brutas ya que el Autoconcepto de Tennessee no ha sido estandarizado para la población mexicana.

Se seleccionó el coeficiente de correlación "r" de Pearson, como tratamiento estadístico, considerándose el más adecuado debido a que "la correlación 'r' de Pearson es una medida de la relación entre dos variables, que expresa la cuantía de la relación."<sup>90</sup>

Para calcular el coeficiente "r" de Pearson se utilizó el método de tipificación de puntuaciones, mediante el siguiente procedimiento:

- Una vez agrupados los datos según las variables X (madre) y Y (hijo), se obtuvo la media de cada una, con la fórmula:

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

- Se calcularon las desviaciones con respecto de la media, mediante tres pasos: 1o. se obtuvo la diferencia entre el puntaje y la media (X - x). 2o. Este resultado se elevó al cuadrado. 3o. Se sumaron las columnas x<sup>2</sup> y y<sup>2</sup>, aplicándoseles la siguiente fórmula:

$$S_x = \sqrt{\frac{\sum x^2}{N}} \qquad S_y = \sqrt{\frac{\sum y^2}{N}}$$

90. Downie, N. M. Métodos Estadísticos Aplicados. Ed. Harla, S.A. C. V. U.S.A. 1970. P. 100.



- Al conocer la  $s$ , se calcularon las puntuaciones tipificadas de cada uno de los puntajes dividiendo el valor de  $x$  entre la  $s$ .
- Al realizar esta operación en ambas columnas se multiplicaron los valores obtenidos.
- Con el resultado de la multiplicación anterior se obtuvo " $r$ " con la siguiente fórmula:

$$r = \frac{\sum Z_x Z_y}{N}$$

- El valor obtenido se busco en las tablas de " $r$ " de Pearson a fin de observar si era o no significativo el resultado y con ello verificar las hipótesis.

Asimismo de cada escala se compararon las medias de la madre y su hijo a fin de comprobar si la diferencia entre ellas era real o se debía al azar, éste método se emplea por el tamaño de la muestra, el procedimiento seguido fué:

- Con la media y la desviación se obtuvo el error típico de cada media con la fórmula:

$$s_{\bar{x}} = \frac{S_x}{\sqrt{N-1}} \quad s_{\bar{y}} = \frac{S_y}{\sqrt{N-1}}$$

- A estos resultados se les aplicó la fórmula:

$$S_{dx} = \sqrt{S_{\bar{x}_1}^2 + S_{\bar{x}_2}^2 - 2(r)(S_{\bar{x}_1})(S_{\bar{x}_2})}$$

- El resultado obtenido se utilizó para calcular la desviación tipificada con la fórmula:

$$z = \frac{\bar{x} - \bar{y}}{s_{dx}}$$

- El valor obtenido se busco en la tabla "t" de Student a fin de verificar su nivel de significancia.

Por otra parte dadas las características de la población se consideró necesario hacer un estudio más detallado, reagrupando por el sexo de los hijos a fin de observar si existía alguna variante — cuando se trataba de hijos varones o mujeres, para ello se utilizó el método rho de Spearman, ya que éste método nos sirve para verificar correlaciones con muestras menores de 30 casos, y dado que nuestra muestra se redujo a 16 casos de hijas y 22 de hijos varones, se aplico rho de Spearman de la siguiente manera.

- Se reagrupo a los sujetos de acuerdo al sexo de los hijos, quedando un total de 16 sujetos para las mujeres y 22 sujetos para los varones.
- Se asignó un rango al valor inferior y así sucesivamente en orden ascendente, haciéndose notar que cuando se repetían los números, el valor se promediaba.
- Al tener agrupados los rangos de ambas columnas (madre e hijo-a) se obtuvo una diferencia del rango de X (madre) y el rango de Y (hijo), éste resultado se eleva al cuadrado, sumando el total, a éste resultado se le aplicó la fórmula:

$$p = 1 - \frac{6 \sum D^2}{N (N^2 - 1)}$$

- El resultado de rho se localizó en las tablas correspondientes - para verificar su nivel de significancia,

Cabe destacar que los grados de libertad que se utilizaron, dependieron del tamaño de la muestra.

A continuación se describirán los resultados obtenidos en la entrevista y en el Autoconcepto de Tennessee, como se recordará este -- test proporciona información en 11 escalas, de manera que se describirá el resultado obtenido en las medias para madres e hijos, - el resultado obtenido en la diferencia de medias, la correlación - "r" y el resultado de rho de Spearman, verificando únicamente con la correlación "r" si se comprobaron o no las hipótesis planteadas.

Asimismo para mayor comprensión de las escalas, se reseñará brevemente qué mide cada una; y a fin de ampliar la información se realizará una pequeña interpretación de cada una de ellas, éstas serán independientes de la interpretación cualitativa que nos servirá como marco para aceptar o rechazar la hipótesis uno.

Como se mencionó en la descripción del instrumento, el Autoconcepto de Tennessee tiene un margen de normalidad, es decir el promedio de la población se ha ubicado entre "T" 40 y "T" 60, de tal manera que al hablar del límite inferior al promedio nos referiremos a - "T" 40 y el caso contrario será "T" 60, haciéndose notar que está "T" son los deciles que marca el perfil del Autoconcepto de Tennessee y no tienen nada que ver con la prueba estadística que se utilizó en la diferencia de medias.

**RESULTADOS OBTENIDOS EN LA ENTREVISTA INDIVIDUAL QUE SE APLICO A LAS MADRES.**

**COMUNICACION INTERFAMILIAR**

Favorable: 7.8 %

Desfavorable: 92.1 %

Entendiéndose por favorable que la madre establezca vínculos de comunicación adecuados con los miembros de su familia, que le permitan conocerlos y resolver conjuntamente cualquier problema que se les presente.

Por desfavorable se entiende que la madre establezca lazos de comunicación superficiales con sus hijos y esposo.

**RELACION MADRE-HIJO**

Relación Afectiva Favorable: 10.5%

Relación Afectiva Desfavorable: 89.4%

Se considera favorable que la madre describa características de personalidad de su hijo, así como conocimiento de sus inquietudes, sus problemas e intereses.

Se considera desfavorable que la madre no describa las características de personalidad de su hijo, así como un conocimiento superficial de sus inquietudes, problemas e intereses.

**EXPECTATIVAS DE LA MADRE HACIA SU HIJO.**

Favorable: 100%

Desfavorable: 0 %

Entendiéndose por favorable que la madre manifieste deseos de que su hijo siga estudiando y pueda ser profesionista o estudie alguna otra carrera que no sea a nivel profesional.

Entendiéndose por desfavorable, que la madre considere suficiente que su hijo solamente estudie la secundaria.

**RELIGION QUE PRACTICABAN LAS MADRES**

Católica: 84.8%  
Evangelista: 2 %  
Ninguna: 12%

**INTERESES PERSONALES DE LA MADRE**

Seguir superandose en su carrera: 2%  
Realizar actividades diferentes a su hogar y que le proporcionen al algún beneficio individual: 15%  
Realizar solamente las actividades del hogar: 81%

Como se describió anteriormente al calificar el Autoconcepto de Tennessee se obtiene un perfil que nos refleja el Autoconcepto de las personas en diferentes escalas.

A continuación se presenta una interpretación cualitativa del perfil, la cuál pretende comprobar la  $H_1$  de esta investigación.

El perfil no ha sido estandarizado para la población mexicana, por lo que se utilizan los puntajes crudos y en éste caso, el perfil se obtuvo con las medias de las escalas tanto de las madres como de sus hijos.

Se comenzará por la interpretación del perfil de las madres.

En general, las pruebas psicológicas poseen una escala de verdad - cuya finalidad es medir el grado de manipulación de los sujetos, - el Autoconcepto de Tennessee no es la excepción y la escala que cumple esta función es la de Autocrítica; en ella observamos que las madres contestaron en forma honesta y sincera por lo tanto el perfil es válido, ya que el puntaje de la media fué de 32 correspondiente al percentil 45, considerándose dentro de los límites de normalidad, reflejando en las madres capacidad para enjuiciarse a sí mismas.

En la siguiente escala de Identidad obtuvieron un puntaje de media de 86 correspondiente al percentil 18, ubicándose muy por debajo de los límites de normalidad lo que indica una gran autodevaluación, con respecto a las demás personas.

En la escala de Autosatisfacción obtuvieron un puntaje de media -

de 104, correspondiente al percentil 51, alcanzando exactamente el término medio de normalidad lo cual indico que las madres reflejan que su forma de ser no les crea conflicto, autoaceptándose tal como son.

En la escala de Comportamiento, las madres obtuvieron un puntaje de media de 100, ubicándose en el percentil 36, el cual se considera por debajo de los límites de normalidad del estándar de los norteamericanos, esto nos indica que las madres poseen baja capacidad para valorar su conducta.

En cuanto a la autodescripción de características físicas, las madres obtuvieron un puntaje de 59 en la media correspondiente al percentil 35 que se considera por debajo de los límites de normalidad lo que nos indica un concepto devaluado de sus características físicas, salud, sexualidad y habilidades también físicas.

En la escala Yo Etico-Moral las madres, obtuvieron un puntaje de 57 en la media correspondiente al percentil 38, reflejando una percepción pobre en cuestiones morales y religiosas ya que su puntaje se ubica por debajo de los límites de normalidad.

En cuanto a la percepción de su valía personal las madres obtuvieron un puntaje de 56 en la media, correspondiente al percentil 37, ubicándose por debajo de los límites de normalidad, lo que nos indica un bajo concepto en la valoración de sus características de personalidad.

En la escala del Yo Familiar las madres reflejaron nuevamente una percepción limitada de las relaciones que establece con los demás miembros de la familia, ya que sus puntajes crudos fueron de 61 en

la media correspondiente al percentil 37 que se considera por debajo de los límites normales.

En la escala Yo Social las madres obtuvieron una media de 57 correspondiente al percentil 37 considerándose por debajo de los límites de normalidad; esto nos refleja problemas para relacionarse dentro del grupo al que pertenece, así como dificultades para mantenerse en armonía dentro del mismo.

Por último en el puntaje de Autoestima la media obtenida fué de -- 292 que corresponde al percentil 38 que se ubica por debajo de los límites de normalidad lo cual refleja que las madres se perciben autodevaluadas y con muy poca confianza en sí mismas.

El perfil obtenido por las madres nos indica que poseen un autoconcepto sumamente devaluado en cuestiones personales, en aquellas -- que se refieren al grupo social, familiar donde se desenvuelven y sobre todo en la confianza y seguridad hacia sí mismas, haciéndose notar que no están conscientes de tal devaluación ya que se sienten autosatisfechas de su forma de ser. Todo esto nos indica un autoconcepto pobre y por lo tanto una autoestima también devaluada.

Por otra parte los puntajes obtenidos en las medias de los hijos -- fueron las siguientes:

El puntaje de autocrítica de la media nos dió 37, correspondiente al percentil 52, el cuál se ubica dentro de los límites de normalidad establecidos en las normas de los norteamericanos; éste resultado refleja sinceridad al contestar la prueba, al igual que para enjuiciarse a sí mismos.



En la escala de Identidad obtuvieron un puntaje de media de 85, correspondiente al percentil 52, ubicándose muy por debajo de los límites de normalidad reflejando autodevaluación en relación a las demás personas.

En la escala de Autosatisfacción obtuvieron un puntaje de media de 109 correspondiente al percentil 59, ubicándose dentro de los estándares de normalidad, lo cual refleja una autoaceptación hacia su forma de ser.

En la escala de Comportamiento, obtuvieron un puntaje de media de 104, ubicándose en el percentil 39 el cual se localiza por debajo del límite de normalidad reflejando baja capacidad para valorar su conducta.

En la escala del Yo Físico, los hijos obtuvieron un puntaje de 57 en la media, correspondiente al percentil 31, ubicándose por debajo de los estándares de normalidad reflejándose que poseen un concepto autodevaluado de sus características físicas.

En la escala Yo Ético-Moral obtuvieron un puntaje de 62 correspondiente al percentil 38 ubicándose por debajo de los límites de normalidad reflejando una pobre percepción de cuestiones religiosas y morales.

En la escala del Yo Personal obtuvieron un puntaje de 57 en la media, correspondiente al percentil 38 que se localiza por debajo de los límites de normalidad reflejándonos un concepto pobre en cuanto a la valoración de sus características de personalidad.

En la escala Yo Familiar, el puntaje obtenido fué de 62, correspondiente al percentil 39 localizado por debajo del promedio normal, lo que nos indica un pobre concepto como miembro de una familia -- así como problemas en las relaciones familiares.

En la escla Yo Social el puntaje obtenido fué de 59 correspondiente al percentil 37 localizado por debajo del promedio normal, lo -- que nos indica problemas para relacionarse dentro de un grupo social.

En la escala de Autoestima, el puntaje obtenido fué de 299 correspondiente al percentil 34, ubicado por debajo de los límites de -- normalidad, es esta escala se confirma lo que se ha observado en -- las escalas anteriores acerca de que los hijos se autodevalúan y -- tienen muy poca confianza en sí mismos.

El perfil obtenido por los hijos nos indicó que ellos poseen un autoconcepto devaluado, reflejado en cuestiones personales, familiares, sociales y sobre todo en la valoración de sus características físicas, observándose que aún cuando su autoestima es pobre muestran autosatisfacción de su persona, es decir aceptan sus características sin que esto les provoque algún conflicto.

Por otra parte no obstante que el perfil de las madres y de los hijos fué muy parecido se encontraron algunas diferencias que se describirán a continuación:

La escala de Autocrítica nos indicó que ambos perfiles fueron válidos, por lo que madres e hijos poseen la capacidad para enjuiciarse ante sí mismos, sin embargo las madres presentan mayor dificultad para hacerlo ya que ellas obtuvieron puntajes menores a los de

sus hijos.

Asimismo la capacidad de percibirse como individuo y ser capaz de diferenciarse de los demás se observó muy por debajo de los límites de normalidad tanto en las madres como en sus hijos; esto se reflejó también en las escalas que miden la capacidad para validar se como persona y en la que medía la percepción de describirse físicamente valorando sus habilidades físicas, en estas dos escalas las madres e hijos también obtuvieron puntajes por debajo de "T" 40.

Tanto madres como hijos son capaces de valorar su conducta en general y sobre todo en cuestiones que tienen que ver con las "buenas costumbres" observándose que los hijos superan en un margen amplio a sus madres, por lo que podría decirse que las madres han brindado los valores que son aceptados por la sociedad y los hijos por su parte los han aprendido satisfactoriamente.

Ahora bien en cuanto a cuestiones sociales se observó que los hijos perciben menores conflictos para sentirse miembros de una familia y ser activos dentro de un grupo social; sin embargo también madres e hijos no alcanzan el promedio de la población marcado en "T" 40.

En cuanto a la Autoestima, también fué observada que dentro del perfil madres e hijos al parecer están al mismo nivel, superando los hijos a sus madres, no obstante ambos puntajes reflejan una devaluación marcada hacia sus logros, teniendo poca confianza en sí mismos y por consiguiente su validación personal es pobre.

Cabe destacar que la escala que alcanzó puntajes dentro del prome-

dio fue la de autosatisfacción, recordando que ésta se refiere a la capacidad para percibirse como un ser humano contento consigo mismo; al parecer la tan marcada devaluación reflejada en las demás escalas no afecta a madres e hijos, no creyéndoles ningún problema tener un autoconcepto negativo.

En general los hijos obtuvieron puntajes ligeramente más altos que sus madres en las diferentes escalas; sin embargo el análisis estadístico que se realizó nos indicó diferencias entre el autoconcepto de madres y el autoconcepto de hijos, por lo tanto se concluye que el autoconcepto materno no influye en el autoconcepto de sus hijos, por lo que se acepta la Ho<sub>1</sub>.

Tennessee Self Concept Scale

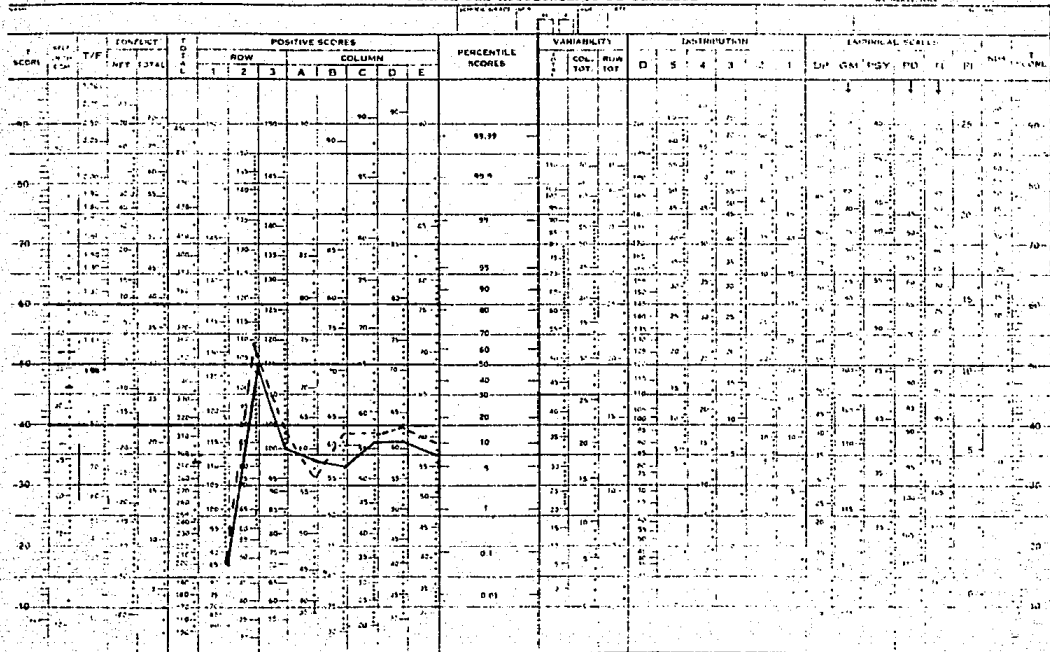
FORM TSCS 1974-1975

PROFILE SHEET

PERFIL DEL AUTOCONCEPTO DE TENNESSEE

--- HIJOS  
 --- MADRES

Classification of Scores  
 90-100 Excellent  
 80-89 Good  
 70-79 Fair  
 60-69 Below Average  
 50-59 Average  
 40-49 Below Average  
 30-39 Average  
 20-29 Below Average  
 10-19 Average  
 0-10 Below Average



Scale 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0  
 L.M.S. INDICES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

## ESCALA DE AUTOCRITICA.

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	28	32
2	33	36
3	31	33
4	38	36
5	44	46
6	35	36
7	32	41
8	31	34
9	41	32
10	36	42
11	35	42
12	38	37
13	36	29
14	33	41
15	18	42
16	25	24
17	34	42
18	36	43
19	24	25
20	24	38
21	30	39
22	22	33
23	32	33
24	34	44
25	36	31
26	43	49
27	26	19
28	35	39
29	29	39
30	46	41
31	41	30
32	23	44
33	43	40
34	41	39
35	25	36
36	22	39
37	47	47
38	21	40

**ESCALA DE AUTOCRITICA,**

La escala de autocritica explora lo que la mayoría de las personas aceptan como verdadero con respecto de sí mismos; además funciona como una escala de verdad.

En esta escala las medias obtenidas fueron: 32.84 para las madres y 37.18 para los hijos, la diferencia de ambas dió un valor "t" de 3.05 el cual resultó con un nivel de significancia de .01; lo que indica que los hijos tienden a ser más críticos que sus madres.

En la correlación "r" se obtuvo un valor de .3959 que tuvo un nivel de significancia de .01, el cual estadísticamente resulta significativo para afirmar que hay una relación entre la autocritica de las madres y la de los hijos.

Por otra parte en el análisis de acuerdo al sexo de los hijos se - obtuvo una, rho de Spearman de .3129 para las hijas y .1885 para - los hijos no siendo significativos estos valores.

En base al resultado de "r" se acepta la  $H_2$  de trabajo que afirma que existe relación entre la capacidad de autoevaluación de las ma dres y la autoevaluación que realizan sus hijos; es decir en éste factor se comprueba que si hay influencia materna sobre sus hijos; observándose que el sexo del hijo no influye en una mayor relación.

Con respecto al perfil del Autoconcepto observamos que ambos punta jes se encuentran dentro de lo que se considera normal, es decir - la mayoría de la población obtiene estos puntajes, sin embargo las madres se encuentran por debajo de lo que obtuvieron los hijos lo que nos indica mayor capacidad de los hijos para realizar juicios

de sí mismos, las madres poseen esta facilidad de autoenjuciarse - pero en menor medida siendo inseguras y defensivas.

Además esta escala nos indica que la prueba no fué manipulada en - ninguno de los casos y tanto madres como hijos contestaron sincera mente.



## ESCALA DE IDENTIDAD

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	81	94
2	84	69
3	90	85
4	92	86
5	88	88
6	75	81
7	87	85
8	101	89
9	76	86
10	80	76
11	76	84
12	75	95
13	92	83
14	107	90
15	95	88
16	82	85
17	89	84
18	93	95
19	82	83
20	81	76
21	75	95
22	91	89
23	106	77
24	89	107
25	83	82
26	75	69
27	70	78
28	89	87
29	97	77
30	75	87
31	100	62
32	97	87
33	92	92
34	85	96
35	74	91
36	99	113
37	82	87
38	82	82

#### ESCALA DE IDENTIDAD.

La escala de Identidad corresponde al renglón 1 del perfil del Autoconcepto, ésta se refiere a que de acuerdo a su percepción, un sujeto describirá sus diferencias individuales con respecto a otros sujetos.

En ésta escala las medias obtenidas fueron 86.5 para las madres y 85.78 para los hijos; la diferencia de medias dió un valor "t" de .3144 que no resultó significativo, lo que indica que hay similitud en los valores de las medias.

En la correlación "r" se obtuvo un valor de -.1121 no siendo significativo estadísticamente éste resultado.

El análisis de acuerdo al sexo de los hijos mostró una rho de .2515 para las hijas y -.1214 para los hijos no siendo significativos estadísticamente ambos resultados.

En base al resultado de "r" se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , que se refiere a que no hay relación en la visión que tiene la madre de sí misma y la descripción de identidad de su hijo; siendo muy independiente la percepción de la madre y la de su hijo; observándose que el sexo del hijo no influye en la relación.

Por otra parte al trasladar los puntajes de las medias al perfil se observó que ambos se ubicaron muy cercanos, pero muy por debajo de los límites de normalidad, ni siquiera alcanzaron el nivel inferior del promedio de la población lo que nos indica que madres e hijos se perciben como individuos devaluados con respecto a las demás personas, sin embargo no se demostró que exista relación madre-hijo.

## ESCALA DE AUTOSATISFACCION

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	92	108
2	106	112
3	107	100
4	118	123
5	122	72
6	93	99
7	98	120
8	108	101
9	90	120
10	104	101
11	108	113
12	109	130
13	107	96
14	111	108
15	92	104
16	90	111
17	113	110
18	123	133
19	93	119
20	115	110
21	110	99
22	106	116
23	116	100
24	97	112
25	97	115
26	93	114
27	94	100
28	95	113
29	95	116
30	104	121
31	121	99
32	115	115
33	108	108
34	114	102
35	112	106
36	116	115
37	107	100
38	87	108

### ESCALA DE AUTOSATISFACCION.

La escala de Autosatisfacción corresponde al renglón 2 del perfil del Autoconcepto de Tennessee, éste se refiere a la descripción que realiza un sujeto de como percibe su manera de ser y que tanto se acepta como es.

En ésta escala se obtuvieron las siguientes medias: 104.89 para -- las madres y 109.18 para los hijos; en la diferencia de ambas se -- obtuvo un valor "t" de -1.7949 no siendo significativo estadística -- mente éste resultado, lo que indica que hay similitud en los valo -- res de las medias.

Al aplicarse la correlación "r" se obtuvo un valor de .0113 el -- cual no es significativo estadísticamente.

Con respecto al análisis de acuerdo al sexo de los hijos, se obtu -- vna rho de .0894 para las hijas y -.3293 para los hijos, resul -- tando significativo solamente para los hijos al .05, lo cual indi -- ca que existe relación entre madre e hijo.

En base al resultado de la correlación "r" se acepta la hipótesis -- nula  $H_0$  que afirma que no hay relación en la satisfacción que re -- fleja la madre de sí misma y la autosatisfacción de su hijo; ob -- servándose relación entre las madres y sus hijos, pero únicamente -- en el caso de hijos varones, es decir a menor autosatisfacción ma -- terna, mayor autoaceptación por parte de los hijos. Al parecer -- las hijas no reciben influencia materna para realizar su autoeva -- luación.

En cuanto al perfil se observó que ambos valores se encuentran en

el límite inferior al promedio de la población, siendo las madres las que se ubican por debajo de sus hijos; esto mismo se corroboró con los datos que brindaron las entrevistas iniciales donde las ma dres reflejaron su autodevaluación, debido a que la gran mayoría - se dedica al hogar, percibiendo estas labores como poco reconocidas por su familia; y las madres que trabajan sienten que su traba jo y las labores que desempeñan en el hogar no son reconocidas.

Los hijos también denotaron no sentirse satisfechos con sus logros aunque en este caso podemos decir que ellos atraviesan una etapa - difícil que es la adolescencia y por ello esa percepción inconfor- ma de sus logros; observándose que las hijas no reflejan relación con sus madres, es decir las mujeres a pesar de ser del mismo sexo de sus madres no se identifican con ellas en este aspecto, los hi- jos en cambio si se relacionan con ellas.

## ESCALA DE COMPORTAMIENTO

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	87	108
2	105	102
3	94	110
4	110	100
5	120	105
6	101	93
7	97	111
8	110	98
9	96	101
10	93	105
11	113	115
12	104	116
13	99	104
14	122	113
15	100	111
16	92	105
17	103	101
18	113	117
19	90	91
20	97	102
21	98	107
22	93	108
23	113	95
24	101	120
25	93	100
26	99	94
27	97	100
28	95	93
29	106	97
30	97	107
31	109	100
32	102	110
33	88	99
34	104	101
35	95	106
36	100	112
37	102	103
38	91	103

### ESCALA DE COMPORTAMIENTO.

La escala de Comportamiento corresponde al renglón 3 del perfil -- del Autoconcepto de Tennessee, la cual nos mide la percepción del - sujeto de la manera en que actúa.

En esta escala las medias obtenidas fueron: 100.76 para las madres y 104.28 para los hijos; la diferencia de ambas dió un valor "t" - de -2.4109 siendo significativo estadísticamente al .05, lo que in- dica que hay mayor percepción de los hijos en su forma de actuar - que la percepción de las madres.

En la correlación "r", se obtuvo un valor de .3452 el cual es sig- nificativo al .02, lo que indica que existe relación entre la ma- dre y su hijo en cuanto a la percepción de la conducta de sí mis- mos.

En el análisis de acuerdo al sexo de los hijos se obtuvo una rho de -.0959 para las hijas y una rho de .2262 para los hijos, no -- siendo estadísticamente significativos ambos resultados.

En base al resultado de la correlación "r" se acepta la hipótesis  $H_2$  de trabajo, donde se afirma que existe relación entre la apre- ciación de la conducta de la madre y la percepción de comportamien- to que realiza su hijo, observándose que el sexo del hijo no afec- ta tal relación.

Por otra parte, observamos que la relación entre madre e hijo es - negativa, ya que ambos resultados se encuentran por debajo del pro- medio de la población siendo los hijos, los que se acercan al lími- te inferior del promedio ("T" 40); comprobándose una vez más que -

las madres perciben su conducta autodevaluada, lo cual coincide -- con lo que las madres manifestaron en la entrevista inicial, ya -- que la mayoría percibe sus actividades cotidianas sin ningún reconocimiento social y sin ningún valor.



## ESCALA YO FISICO

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	53	55
2	61	54
3	68	56
4	63	47
5	67	50
6	51	51
7	55	57
8	67	57
9	53	58
10	58	56
11	65	58
12	60	70
13	57	53
14	67	62
15	68	62
16	48	57
17	58	53
18	64	66
19	58	58
20	63	53
21	58	59
22	54	55
23	68	58
24	54	68
25	54	55
26	59	61
27	48	46
28	58	55
29	57	58
30	51	60
31	69	49
32	65	56
33	50	58
34	59	57
35	59	61
36	65	64
37	61	59
38	54	61

**ESCALA YO FISICO.**

La escala del Yo Físico pertenece, a la columna "A" del perfil del Autoconcepto de Tennessee, ésta mide la autodescripción de la apariencia física, estado de salud, habilidades y sexualidad del individuo.

En esta escala se obtuvieron las siguientes medias: 59.13 para las madres y 57.18 para los hijos; en la diferencia de ambas se obtuvo un valor "t" de 1.6810, lo que indica que hay similitud en los valores de las medias.

En la correlación "r" se obtuvo un valor de .1897 que no resulta significativo.

En el análisis que se realizó de acuerdo al sexo de los hijos, se obtuvo una rho de .2618 para las hijas y una rho de -.1188 para los hijos, no siendo significativos ambos resultados.

En base al resultado de "r" se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , que se refiere a que no existe relación entre la percepción de la salud, el cuerpo y la sexualidad de la madre y la percepción de su hijo - en los mismos aspectos, observándose que el sexo del hijo no influye en la relación.

Por otra parte ubicando los resultados en el perfil del test observamos que las madres se encuentran por debajo del límite inferior

del promedio de la población T=40 y los hijos en un nivel más bajo, considerándose que ambos resultados nos indican, que las descripciones de madres e hijos en su percepción física son muy pobres, es decir perciben devaluada su figura y constitución. Este puntaje corroboró lo que reflejaron en la escala de identidad, haciéndose notar que en el caso de las madres durante la entrevista, reflejaron una gran autodevaluación hacia su persona, ya que ninguna de ellas exaltó alguna cualidad en su físico, o habilidades físicas.

## ESCALA YO ETICO-MORAL

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	55	69
2	60	67
3	52	58
4	59	69
5	67	48
6	50	58
7	57	67
8	63	55
9	47	71
10	49	63
11	61	67
12	62	67
13	65	54
14	66	66
15	51	70
16	50	56
17	64	67
18	68	72
19	48	50
20	58	62
21	53	62
22	61	67
23	76	51
24	59	62
25	51	60
26	53	60
27	50	63
28	53	69
29	62	62
30	64	64
31	65	55
32	59	69
33	58	60
34	55	56
35	53	65
36	70	74
37	60	56
38	47	58

**ESCALA YO ETICO-MORAL.**

La escala Yo Etico-Moral corresponde a la columna "B" del perfil - de Autoconcepto, la cual refleja la percepción de sentirse como un ser humano "bueno o malo".

En esta escala se obtuvieron las siguientes medias: 57.92 para las madres y 62.07 para los hijos, de las cuales se obtuvo su diferencia y dió un valor "t" de -2.6265 siendo significativo al .05, estadísticamente, lo que muestra que los hijos poseen mayor capacidad que sus madres para enjuiciar su actuación moral dentro del grupo social.

Con respecto a la correlación "r" se obtuvo un valor de -.0644 el cual no es significativo estadísticamente.

Por otra parte de acuerdo al sexo de los hijos, se obtuvo una rho de .1949 para las hijas y una rho de -.1451 para los hijos, no --- siendo significativos ambos resultados.

En resumen tomando como base la correlación "r" se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , que indica que no existe relación entre la descripción que realiza la madre sobre cuestiones morales y lo que piensa su hijo sobre el mismo tema; además el sexo del hijo no altera la relación.

En cuanto al perfil obtenido, se observa que ambos puntajes se ubican por debajo del promedio, observándose que los hijos superan a sus madres aún cuando estos puntajes sean bajos.

Cabe señalar que en la entrevista inicial las madres reflejaron -- una alta preocupación por cuestiones religiosas y por inculcarles valores morales a sus hijos; al parecer los jóvenes asimilaron estas enseñanzas ya que sus puntajes fueron más altos, denotando que en etapas anteriores a la adolescencia asimilaron las reglas y el seguimiento de ellas para comportarse satisfactoriamente y como lo esperaba la sociedad en la que se desenvuelven.

## ESCALA YO PERSONAL

No. de Sujeto	MADRE X	HUJO Y
1	55	59
2	54	51
3	56	63
4	59	64
5	64	54
6	55	50
7	50	60
8	69	56
9	56	60
10	54	56
11	54	56
12	57	71
13	57	59
14	60	54
15	55	55
16	55	60
17	59	57
18	60	66
19	52	57
20	61	52
21	52	54
22	60	65
23	58	49
24	62	65
25	51	57
26	52	56
27	49	55
28	50	57
29	61	60
30	51	60
31	63	48
32	55	57
33	43	60
34	65	60
35	57	62
36	67	65
37	49	52
38	50	48

**ESCALA YO PERSONAL.**

La escala Yo Personal corresponde a la columna "C" del perfil del Autoconcepto de Tennessee, ésta nos refleja la valía personal que confiere un sujeto a sí mismo, también indica el nivel de adecuación que siente una persona sobre sus características de personalidad.

En esta escala, las medias obtenidas fueron: 56.23 para las madres y 57.63 para los hijos, en la diferencia de medias dió un valor "t" de -1.1570 que no es significativo estadísticamente, lo que indica que hay similitud en los valores de las medias.

El análisis "t" dió un resultado de .0284 no siendo significativo.

En el análisis de acuerdo al sexo de los hijos, se obtuvo una rho de .489 para las hijas que resultó estadísticamente significativo al .05. El valor rho para los hijos fué de .0003 que no es significativo.

En base al resultado de la correlación "r" se acepta la hipótesis nula  $H_0$  que indica que no existe relación entre la valía personal de la madre y la valía de su hijo. Sin embargo en el análisis de acuerdo al sexo de los hijos se observó que las hijas reflejan mayor relación entre la capacidad de valorarse de sus madres y la de ellas. En los hijos no se observó tal relación.

En cuanto a la ubicación de las medias en el perfil de la prueba - se observó que ambos resultados no alcanzan el promedio aún cuando ambos están cercanos al límite inferior del mismo; esto nos indica



una devaluación muy marcada de madres a hijos hacia su persona, -- encontrándose cierta relación entre las madres y las hijas quizá -- por la identificación propia entre mujeres y la enseñanza de roles que brinda la madre a su hija.

Esta escala se puede comparar con las escalas de Identidad y Auto-satisfacción, que también resultaron muy bajas, por lo que es lógico que su valoración personal también sea pobre.

Asimismo la autodevaluación reflejada por las madres se observó en la entrevista donde ninguna de ellas manifestó comentarios favorables hacia su persona.

## ESCALA YO FAMILIAR

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	49	61
2	69	55
3	60	66
4	71	65
5	69	63
6	50	57
7	60	71
8	58	59
9	56	63
10	57	52
11	57	66
12	52	70
13	62	58
14	73	66
15	67	59
16	58	66
17	64	58
18	70	77
19	54	69
20	58	58
21	59	62
22	63	63
23	71	54
24	60	73
25	60	63
26	48	50
27	57	58
28	65	64
29	59	57
30	60	69
31	73	55
32	73	64
33	73	67
34	60	74
35	50	58
36	53	69
37	66	62
38	56	69

**ESCALA YO FAMILIAR.**

La escala Yo Familiar corresponde a la columna "D" del perfil del Autoconcepto de Tennessee la cual indica la percepción personal como miembro de una familia, en base a sus propios sentimientos de adecuación apreciando la calidad de su participación dentro del seno familiar.

En esta escala se obtuvieron las siguientes medias: 60.05 para las madres y 62.89 para los hijos, en la diferencia de ambas se obtuvo un valor "t" de -1.3142 el cual estadísticamente no resultó significativo, por lo que hay similitud en los valores de las medias.

En cuanto a la correlación madre-hijo se obtuvo una "r" de .1921 - no siendo significativo este resultado.

En el análisis de acuerdo al sexo se obtuvieron una rho de .1611 para las hijas y una rho de -.03 para los hijos no siendo significativos ambos resultados.

De acuerdo al resultado de "r" se acepta la hipótesis nula  $H_0$ , que indica que no hay relación entre la percepción de las relaciones familiares de las madres y la percepción en el mismo aspecto de sus hijos; haciéndose notar que el sexo del hijo no influye en la relación.

En cuanto al perfil los puntajes se ubican, en el límite inferior del promedio del perfil, lo que habla de puntuaciones bajas con respecto a la población en general; observándose nuevamente que son -

los hijos quienes superan a las madres aún cuando no alcanzan el límite inferior del promedio, es decir las madres presentan mayores problemas con su familia y por otra parte la misma autodevaluación reflejada en otras escalas. Estos problemas en el seno familiar también fueron reflejados en la entrevista donde las madres, manifestaron limitadas relaciones con los demás miembros de su familia.

Al parecer, los hijos perciben con mayor agrado pertenecer a la familia que tienen.

## ESCALA YO SOCIAL

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	48	66
2	51	56
3	55	52
4	68	64
5	63	50
6	63	57
7	60	61
8	62	61
9	50	55
10	59	55
11	60	65
12	57	63
13	57	59
14	74	63
15	46	57
16	53	62
17	60	60
18	67	64
19	57	59
20	53	63
21	61	64
22	52	63
23	62	60
24	52	71
25	57	62
26	55	50
27	57	56
28	53	58
29	59	53
30	50	62
31	60	54
32	62	66
33	64	54
34	64	52
35	62	57
36	60	68
37	55	61
38	53	57

### ESCALA YO SOCIAL

La escala Yo Social corresponde a la columna "E" del perfil del Autoconcepto de Tennessee, ésta nos mide la percepción del individuo en su interacción con sus semejantes, así como los sentimientos de adecuación hacia el grupo al que pertenece.

En esta escala se obtuvieron las siguientes medias: 57.81 para las madres y 59.47 para sus hijos; en la diferencia de ambas se obtuvo un valor "t" de -1.328 el cual estadísticamente no es significativo, lo que indica similitud en el valor de las medias.

En la correlación "r" se obtuvo un valor de -.0147 no siendo significativo estadísticamente.

En el análisis de acuerdo al sexo de los hijos, se obtuvieron una rho de .1339 para las hijas y una rho de -.1149 para los hijos no siendo significativos ambos resultados.

De acuerdo al resultado de la correlación "r" se acepta la hipótesis nula  $H_{010}$  que indica que no existe relación en la percepción de las madres acerca de su facilidad o dificultad para interactuar con otras personas y la percepción de sus hijos en los mismos aspectos, observándose que el sexo del hijo no influye en la relación.

Por otra parte, en cuanto a la ubicación de las medias en el perfil, observamos que ambos valores se encuentran por debajo del promedio de la población, es decir tanto las madres como sus hijos de notan problemas para relacionarse con las demás personas, haciendo se notar que esto se corrobora con las preguntas de la entrevista,

donde las madres reflejaron que son tímidas para entablar nuevas -  
amistades y pasan poco tiempo con las que tienen.

El resultado de los hijos puede deberse a la etapa por la que atraviesan, ya que aún no reafirman su personalidad y esto al parecer les crea problemas en el grupo social donde se desenvuelven.

## ESCALA DE AUTOESTIMA

No. de Sujeto	MADRE X	HIJO Y
1	260	310
2	295	283
3	291	295
4	320	309
5	330	265
6	269	273
7	282	316
8	319	288
9	262	307
10	277	282
11	297	312
12	288	341
13	298	283
14	340	311
15	287	303
16	264	301
17	305	295
18	329	345
19	265	293
20	293	288
21	283	301
22	290	313
23	335	272
24	287	339
25	273	297
26	267	277
27	261	278
28	279	293
29	298	290
30	276	315
31	330	261
32	314	312
33	288	299
34	303	299
35	281	303
36	315	340
37	291	290
38	260	293



### ESCALA DE AUTOESTIMA.

La escala de Autoestima corresponde a la columna del puntaje total del perfil del Autoconcepto de Tennessee, la cual indica el nivel de confianza y valía que percibe una persona de sí misma.

En esta escala se obtuvieron las siguientes medias: 299.15 para -- las madres y 299.26 para los hijos; en la diferencia de ambas se obtuvo un valor "t" de -1.4569 que no fué significativo estadísticamente, lo cual indica que hay similitud en los valores de ambas.

La correlación "r" madre e hijo indico un valor de .0188 que no es significativo estadísticamente.

De acuerdo al sexo de los hijos, se obtuvieron una rho de .125 para las hijas y una rho de -.1753 para los hijos, no siendo significativos ambos resultados.

En base a estos resultados se acepta la hipótesis nula  $H_{011}$  que se refiere a que no existe relación alguna entre la autoestima de la madre y la autoestima de su hijo; observándose que el sexo del hijo no determina alguna relación entre madre e hijo.

Por otra parte los puntajes obtenidos en esta escala se ubican en el perfil por debajo del promedio de la población, lo cual indica que madres e hijos poseen una autoestima muy pobre, es decir su capacidad para valorar sus logros y desenvolverse con seguridad se ve afectada, esto ha sido corroborado a lo largo de esta prueba en las diferentes escalas del test.

**C A P I T U L O VIII**

**DISCUSION Y CONCLUSIONES**

## DISCUSION Y CONCLUSIONES.

Hemos llegado casi al final del trabajo, resta capitular algunas ideas más importantes y llegar a las conclusiones.

El principal objetivo de este trabajo es demostrar si el autoconcepto materno influye en el autoconcepto del hijo adolescente.

Como se recordará la parte más importante de la personalidad del ser humano es el autoconcepto ya que gracias a éste se autopercibe y valora un individuo.

Del autoconcepto se deriva la autoestima y ambos se dan a través de diversos factores tales como: estimulación ambiental, las experiencias y sobre todo la interacción social, destacándose que el primer tipo de interacción que establecen las personas es el que entablan con sus madres y el resultado de esta relación es tan importante que repercutirá en las relaciones futuras que establezca con las demás personas; observándose en la vida cotidiana, como la madre influye desde los primeros años en los hábitos de alimentación, gustos o aficiones, es decir los hijos tienden a imitar más la conducta de sus madres que la de sus padres; ya que la madre, está presente al lado de ellos transmitiéndoles sus propios gustos; y como refiere Stern "el niño irá dominando la mayoría de las conductas de su madre a fin de imitarla."<sup>91</sup> de manera que esta influencia no sólo se da en cuestiones de aficiones, sino también en cuestiones afectivas por lo que una madre puede influir negativa o positivamente en la personalidad de su hijo. Al res--

91. Stern D. La primera relación madre-hijo. Barcelona, España.

pecto Bowlby cita que "un niño necesita sentir que es objeto de -- placer y orgullo para su madre y una madre necesita sentir que su hijo es prolongación de su propia personalidad".<sup>92</sup> de ahí la importancia de la relación materna sea adecuada para que su hijo adopte aquellas características favorables que le permitan desenvolverse satisfactoriamente en un medio social.

Coopersmith<sup>93</sup> apoya estas afirmaciones ya que él estudió la relación de madres e hijos y como influye la autoestima de las madres en sus hijos, en el sentido de que una madre con autoestima baja o alta determinaba que su hijo tendiera a desarrollar una autoestima similar a la de ella; este estudio fue el más similar con la -- presente investigación.

Ahora bien, el presente trabajo se realizó con adolescentes entre 11 y 15 años, ya que se considera que en esta etapa el autoconcepto sufrirá los últimos cambios y se pueda ver a que grado el autoconcepto del hijo ha sido influenciado por su madre, llegando a -- las siguientes conclusiones.

Se observó que la madre influye parcialmente en algunos aspectos -- sobre su hijo; entre los que se encuentran: la satisfacción en alcanzar metas, es decir las madres que tienden a fijarse metas han enseñado de algún modo, a desarrollar las mismas características a sus hijos.

92. Bowlby, John. Op. Cit. P. 71

93. Horrocks John E. Op. Cit. P. 32.

De igual manera se encontró que tanto madres como hijos son capaces de emitir juicios sobre sus actitudes, valorando sus errores y aciertos, sobre todo de su conducta; al parecer la madre ha podido transmitir esa capacidad en su hijo; lo cual concuerda con lo que señala Brisett<sup>94</sup> quién en 1972 mencionó que la personalidad tiene dos procesos sociopsicológicos: autovaloración y autoevaluación, - por lo tanto se puede afirmar que en éste caso madres e hijos han integrado ambos procesos.

Por otra parte en la percepción que debe tener un ser humano de su individualidad y sus diferencias con respecto a las demás personas, las madres reflejaron una devaluación muy marcada en éste aspecto, por lo que tienden a aislarse socialmente presentando problemas para iniciar y mantener relaciones, ésto se confirmó con el resultado de las entrevistas, donde las madres reflejaron poca participación social y la canalización de sus inquietudes a cuestiones meramente domésticas, es decir solas en sus hogares, sin establecer comunicación con algún grupo diferente de su familia; detectándose - que a pesar de que su interés gira alrededor de la familia se encuentran alejadas de ella, observándose que los lazos de comunicación que establecen con su pareja son distantes afectivamente y sólo lo enfocan su relación para romper el tedio de la rutina comunicándose pobremente. De igual manera con sus hijos se encuentran alejadas emocionalmente ya que, no conocen sus cualidades o defectos, - porque no establecen una comunicación adecuada con ellos; su relación es superficial y enfocada a que los hijos cooperen con ellas en trabajos del hogar, sin establecer vínculos que los ayuden a su

94. Horrocks, John E. Op. Cit. P. 393.

perar las crisis por las que atraviesan.

En relación a los hijos se observó que ellos también muestran problemas en cuanto a la percepción de su individualidad con las demás personas, considerándose que ésta percepción no ha sido por la influencia materna, al respecto podría pensarse que se deba a que los adolescentes son inseguros de sí mismos y buscan diferentes roles, esto mismo coincide con la Quinta Edad que propone Erikson, - del desarrollo infantil; sin embargo se observó que tal devaluación en su identidad, no les afecta socialmente a los hijos ya que ellos son espontáneos para establecer sus relaciones con el grupo social debido, quizá nuevamente a la incomunicación que mantienen con su madre y por otra parte a que durante la adolescencia tienden a buscar pertenecer a un grupo, reafirmando de nuevo lo que sostiene Erikson que ocurre durante la quinta edad, que es cuando el joven atraviesa por la crisis de tratar de ser él mismo y comprometerse con un grupo buscando el que mejor le convenga.

Estos resultados confirman lo que Martha Harris refiere de las madres, ella menciona que "cada madre tiene su propio punto de vista y su propio temperamento, siendo difícil conciliar las imágenes de sus madres con la de sus hijos."<sup>95</sup>

Lo descrito anteriormente confirma que no existe relación entre la madre y su hijo en cuestiones de Identidad, Relaciones Familiares y Relaciones Sociales.

En cuanto a la percepción de cualidades físicas se encontró que -- las madres se perciben pobremente, lo que contribuye a una mala re-

95. Harris, Martha. Op. Cit. P. 296 (Libro 6)

lación con sus esposos, ya que si ellas se ven a sí mismas poco atractivas, no les interesa que sus esposos las valoren en éste aspecto, lo cual provoca una falta de comunicación con su pareja. Los hijos igualmente devalúan su persona quizá porque no han aprendido esta capacidad para valorarse por medio de sus madres.

En cuanto a la capacidad de evaluarse como una persona con principios morales dentro de lo que establece la sociedad, las madres -- mostraron un nivel inferior al de sus hijos, reafirmando lo que menciona Allport en relación a que una etapa anterior a la adolescencia es, cuando el niño se vuelve moralista y apegado a las normas, lo que haría pensar que éstos adolescentes las han introyectado favorablemente e incluso superado a sus madres en estas cuestiones.

Por último el resultado más importante fue el obtenido en el autoconcepto y la autoestima donde pese a que la madre y el hijo se perciben devaluados no se encontró influencia materna, sin embargo se detectó que hay una falta de comunicación muy marcada en las familias que se investigaron y que afectivamente se encuentran desligadas; ambos por su parte han desarrollado éstas características -- que los devalúan a sí mismos, observándose que en general los hijos tienden a valorar más positivamente su persona que sus madres, detectándose que a pesar de ello ambos perfiles reflejan una muy -- marcada devaluación, esto confirma lo que menciona Díaz-Guarreo sobre las características del mexicano en relación a que: "el ser humano necesita desde pequeño iniciar la sensación de que vale y si durante la infancia no se construyó su propia estima sobre bases -- reales llega a la edad adulta con la autoestima deshecha."<sup>96</sup> de ma

96. Díaz-Guerrero Rogelio. Estudios de Psicología... Op. Cit.

era que, en este estudio se reflejó como la madre no le brinda elementos a su hijo para integrar un autoconcepto favorable, valorando sus características y explotando todo su potencial porque ella misma no posee la capacidad para validarse como un ente positivo y capaz de desenvolverse en un medio social.

Asimismo en cierto sentido se confirma lo que propone Alcorn con respecto a que la figura más importante después de los 10 años sea el padre, éste autor sugiere que "en la etapa adolescente, la influencia paterna sobrepasa a la materna"<sup>97</sup> y dado que no se encontró la relación buscada entre madre e hijo podría pensarse que en este caso los padres podrían tener mayor influencia sobre sus hijos.

Cabe destacar que todas las conclusiones a las que se llegó se aplican única y exclusivamente a las madres del estudio, que son representativas de la escuela 127 turno matutino.

97. ock. John E. Op. Cit. P. 394



## LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

#### LIMITACIONES Y SUGERENCIAS.

Para concluir este trabajo, se hablará de los problemas que durante el desarrollo del mismo se presentaron, los cuales lo limitaron en algunos aspectos.

La primera limitación fue el tamaño de la muestra que fue pequeño, tomando en cuenta la población total de la escuela. Asimismo el tipo de muestreo por cuota restringió utilizar el azar que hubiera sido más conveniente ya que de esta manera, todos los miembros de la población hubiesen tenido la misma oportunidad de participar en la investigación.

La segunda limitante fue haber aplicado el Autoconcepto de Tennessee sólo a la madre, ya que de haber aplicado el test a la pareja se hubiera tenido más margen de comparación para establecer si era la madre o el padre quién influye más en su hijo.

Otro factor limitante fue el instrumento psicológico que no se ha estandarizado para la población mexicana, por lo que se utilizan los parámetros estadounidenses.

Por lo tanto se consideran las siguientes sugerencias para mejorar futuras investigaciones:

Se recomienda ampliar el número de la muestra y utilizar el azar para seleccionarla.

Otra sugerencia es aplicar el autoconcepto de Tennessee a la pareja a fin de establecer si existe influencia de los padres en sus hijos, inclusive podría servir para analizar si el padre influye en mayor medida en el hijo y la madre sobre la hija.

Ahora bien a fin de evitar utilizar los margenes de normalidad estadounidenses, se sugiere que podría considerarse motivo de estudio la estandarización del Autoconcepto de Tennessee, ya que posiblemente al hacerlo sean otros los margenes que se tomen en cuenta para la población mexicana.

Se espera que éste trabajo haya servido para despertar la inquietud sobre el tema y que los datos que aparecieron a lo largo de esta investigación, aporten alguna información que pueda ser utilizada, en un futuro no muy lejano por las siguientes generaciones de psicólogos.

**A N E X O S**

## CUESTIONARIO PERSONAL

LOS DATOS QUE NOS BRINDE SON ESTRICTAMENTE CONFIDENCIALES Y SERAN USADOS SOLAMENTE PARA LOS FINES DE ESTA INVESTIGACION.

Nombre: Gloria Cruz de Mira  
 Edad: 38 años Fecha de Nacimiento: 6 de Julio 1949.  
 Lugar de Nacimiento: México DF.  
 Domicilio: Capicornio 96, Col. Prado Chumbusco  
 Su casa es Propia: ~~Est~~ rentada Rentada: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_  
 Religión que profesa: Católica ¿Porqué?: porque creo en  
200.

MARQUE CON UNA CRUZ, EL TIPO DE ESTUDIOS REALIZADOS:

Primaria.  Secundaria.  Bachillerato.  Comercio.  Estudios Profesionales. Carrera: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

Ocupación: Hogar Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Horario: \_\_\_\_\_

Actividades que realiza: \_\_\_\_\_

Nombre del Esposo: Daniel Mira Gonzalez.

Ocupación: Agente de Ventas. Lugar de Trabajo: Agencia Automotriz  
Carada SA de CV

Mencione que le agrada de SI MISMA: Siento que soy muy  
noble con las personas que me  
conozco.

Mencione que le desagrada de SI MISMA:

Que no soy  
sociable

Está satisfecha con los logros que ha obtenido a lo largo de su vi-

da: ~~SI~~ NO ¿Porqué?: porque he sabido sacar  
adelante mi hogar.Se considera una persona social: SI ~~X~~ Porque:porque  
me es difícil establecer una conversación

¿Cuánto tiempo le queda libre a la semana?:

¿Qué tipo de actividades le agrada realizar durante su tiempo li-  
bre?: Tejido¿Cuánto tiempo comparte con su familia?: La mayor parte del tiempo.¿Qué tipo de actividades le agrada realizar con su familia?: alguna  
clase de juegosNúmero de hijos: dos Nombre y Edad de sus Hijos:Jessica (13 años), Julio Cesar (Ocho)¿A quién cree usted que se parece físicamente, su hijo que estudia  
en esta secundaria?: su papá¿A quién cree usted que se parece en carácter, su hijo que estudia  
en esta secundaria?: a su papáDescriba usted que le agrada de su hijo que estudia en esta secun-  
daria: que es buen estudianteDescriba usted que le desagrada de su hijo que estudia en esta se-  
cundaria: nada¿Qué tipo de problemas cree usted que tiene su hijo que estudia en  
esta secundaria?: ninguno

¿Qué espera usted de su hijo que estudia en esta secundaria?: \_\_\_\_\_

Que siga estudiando

Porqué espera esto: \_\_\_\_\_

porque forma parte del examen del mañana y debe estar preparado.

## TEST DE AUTOCONCEPTO DE TENNESSE.

## INSTRUCCIONES

Escriba su nombre y el resto de la información solicitada en los espacios indicados en la hoja de respuestas. Deje para después - la información de los tres últimos espacios relativa al tiempo. Escriba solamente en la hoja de respuestas y no escriba en este folleto.

En este folleto encontrará una serie de afirmaciones en las cuales usted se describe a sí mismo, tal como usted se ve. Conteste como si usted se estuviera describiendo a sí mismo y no ante ninguna otra persona **NO OMITA NINGUNA AFIRMACION**. Lea cada afirmación cuidadosamente y después escoja una de las 5 respuestas. En la hoja de respuestas **ENCIERRE EN UN CIRCULO** el número de la respuesta que usted escogió; si desea cambiar la respuesta después - hecho el círculo, no borre; escriba una X sobre la respuesta marcada y después ponga el círculo en la respuesta que **USTED** desea.

Cuando esté listo para empezar, localice en su hoja de respuestas el espacio que dice **HORA EN QUE EMPEZO** y anote la hora; cuando ha ya terminado anote la hora en que terminó dentro del espacio que dice **HORA EN QUE TERMINO**. Al comenzar, asegúrese que la hoja de respuestas y este folleto estén colocados de tal manera que los números de las afirmaciones y los de las respuestas coincidan. Recuerde trazar un **CIRCULO** alrededor del número de la respuesta que usted ha escogido para cada afirmación.

## RESPUESTAS

COMPLETAMENTE FALSO

1

CASI TOTALMENTE FALSO

2

PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO

3

CASI TOTALMENTE VERDADERO

4

TOTALMENTE VERDADERO

5



	<u>ITEM No.</u>
1. Gozo de buena salud .....	1
3. Soy una persona atractiva .....	3
5. Me considero una persona muy desarreglada .....	5
19. Soy una persona decente .....	19
21. Soy una persona honrada .....	21
23. Soy una persona mala .....	23
37. Soy una persona alegre .....	37
39. Soy una persona calmada y tranquila .....	39
41. Soy un "don nadie" .....	41
55. Mi familia siempre me ayudaría en cualquier problema.	55
57. Pertenezco a una familia feliz .....	57
59. Mis amigos no confían en mí .....	59
73. Soy una persona amigable .....	73
75. Soy popular con personas del sexo masculino .....	75
77. Lo que hacen otras gentes no me interesa .....	77
91. Algunas veces digo falsedades .....	91
93. En ocasiones me enojo .....	93

## RESPUESTAS

COMPLETAMENTE FALSO

CASI TOTALMENTE FALSO

1

2

PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO

CASI TOTALMENTE VERDADERO

3

4

TOTALMENTE VERDADERO

5

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

**RESPUESTAS**

**COMPLETAMENTE FALSO                      CASI TOTALMENTE FALSO**

**1**

**2**

**PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO                      CASI TOTALMENTE VERDADERO**

**3**

**4**

**TOTALMENTE VERDADERO**

**5**

## ITEM No.

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

## RESPUESTAS

COMPLETAMENTE FALSO

1

PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO

3

TOTALMENTE VERDADERO

5

CASI TOTALMENTE FALSO

2

CASI TOTALMENTE VERDADERO

4

ITEM No.

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

RESPUESTAS

COMPLETAMENTE FALSO	CASI TOTALMENTE FALSO
1	2
PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO	CASI TOTALMENTE VERDADERO
3	4
TOTALMENTE VERDADERO	
5	

ITEM No.

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

## RESPUESTAS

COMPLETAMENTE FALSO	CASI TOTALMENTE FALSO
1	2
PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO	CASI TOTALMENTE VERDADERO
3	4
TOTALMENTE VERDADERO	
5	

ITEM No.

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

RESPUESTAS

COMPLETAMENTE FALSO	CASI TOTALMENTE FALSO
1	2
PARTE FALSO Y PARTE VERDADERO	CASI TOTALMENTE VERDADERO
3	4
TOTALMENTE VERDADERO	
5	

**B I B L I O G R A F I A**

## TENNESSEE SELF CONCEPT SCALE

## ANSWER SHEET

HOJA DE RESPUESTAS  
DEL AUTOCONCEPTO DE  
TENNESSE

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

150

John Day Mann  
John Ciganda Mann Day 2011



SCORE SHEET

Client and Facilitator Form  
 Form No. 10, Copyright 1974

Client Name: Alfred King, Jr. Age: 40 Sex: M Race: Black Ref: 100-1004 Counselor: H. B. K.

HOW THE INDIVIDUAL PERCEIVES HIMSELF

ITEM	COLUMN A PHYSICAL SELF						COLUMN B MORAL-ETHICAL SELF						COLUMN C PERSONAL SELF						COLUMN D FAMILY SELF						COLUMN E SOCIAL SELF						SELF CRITICISM				HOW TOTALS														
	P-1	P-2	P-3	N-4	N-6	N-8	P-16P-20P-21	N-22N-23N-24	P-37P-38P-39	N-40N-41N-42	P-55P-56P-57	N-58N-59N-60	P-73P-74P-75	N-76N-77N-78	91	92	93	94	ROW TOTAL P-N	CUMULATIVE TOTAL P-N	TOTAL SCORE P-N	PERCENT OF TOTAL SCORE																											
IDENTITY WHAT HE IS	5	5	1	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1													
	X	4	X	2	X	2	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X													
	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1													
	P = 11, N = 6						P = 10, N = 5						P = 11, N = 6																																				
NOW 2. SELF RATES FACTORS HE ACCEPTS AS RELEVANT	5	5	1	X	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1								
	4	4	X	2	X	X	4	4	X	2	X	4	4	X	2	X	4	4	X	2	X	4	4	X	2	X	4	4	X	2	X	4	4	X	2	X	4	4	X	2	X								
	3	X	3	3	3	3	X	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3								
	P = 12, N = 2						P = 9, N = 6						P = 12, N = 11																																				
BEHAVIOR HOW HE LIVES	5	X	1	X	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	X	X	X	X	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1	5	5	1	1	1								
	4	X	2	X	2	2	X	3	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X	X	4	X	2	X								
	3	3	3	X	3	X	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	X	3	3	3	3	X	3	3	3	3	X	3	3	3	3	X	3	3	3								
	P = 13, N = 3						P = 12, N = 11						P = 14, N = 10																																				
COLUMN TOTALS	TOTAL SCORE (P + N) 13						TOTAL SCORE (P + N) 10						TOTAL SCORE (P + N) 14						TOTAL SCORE (P + N) 13				TOTAL SCORE (P + N) 13				TOTAL SCORE (P + N) 13																						
	E (Empirical) P - N 12						E (Empirical) P - N 10						E (Empirical) P - N 14						E (Empirical) P - N 13				E (Empirical) P - N 13				E (Empirical) P - N 13																						
	V. (Total of Self-Criticism) 11						V. (Total of Self-Criticism) 10						V. (Total of Self-Criticism) 11						V. (Total of Self-Criticism) 11				V. (Total of Self-Criticism) 11				V. (Total of Self-Criticism) 11																						

DISTRIBUTION OF RESPONSES

NUMBER OF 5's = 18, 4's = 20, 3's = 18 = 90 T/F =       

SELF CRITICISM = 10

TOTALS = 13 + 11 + 14 + 13 = 100

D =       

EMPIRICAL SCALES

DP =       

GM =       

PSY = (100 +       )

PD =       

N =       

PI =       

CALCULATION

PUBLISHED BY  
 EQUIMULTOR RECORDINGS AND TESTS  
 BOX 1106, GREENSBORO,  
 NASHVILLE, TENN. 37210

Tennessee Self Concept Scale  
C-1 (REVISED) FORM 1984

PROFILE SHEET

Clinical and Research Form  
Form 4412-B-81  
Copyright © 1982, Guilford Press  
089-9441-81/82 \$10.00  
Guilford Press, Inc.  
New York, NY 10017

PERFIL DEL AUTOCONCEPTO DE T.

NAME: <i>Glenn Craig Moore</i>	AGE: <i>36 años</i>		SEX: <i>Male</i>		ETHNIC: <i>Cauc</i>		OCCUPATION: <i>Progrs.</i>		DATE: _____																														
T SCORE	V T/P	COMPLEY		POSITIVE SCORES							PERCENTILE SCORES	VARIABILITY		DISTRIBUTION					EMPIRICAL SCALES							T SCORE													
		NET	TOTAL	ROW			COLUMN					COL. TOT.	ROW TOT.	D	S	A	Z	I	OP	QM	PSV	PD	N	PI	NI														
				1	2	3	A	B	C	D																	E												
132		90	132																																				
90		105	90																																				
60		90	60																																				
30		75	30																																				
0		45	0																																				

Aberastury, Armanda. Adolescencia. Buenos Aires, Argentina, Editorial. Kargieman. 1978.

Alegria, Juana Armanda. Sicología de las Mexicanas. México, D. F. Editorial Diana. 1981.

Allport, Gordon. La Personalidad. Barcelona, España. Editorial Herder. 1977.

Aranda, Aguilar A. V. García Córdoba F. F. (1987). Estudio Correlacional entre Autoconcepto y rendimiento escolar en alumnos de nivel Licenciatura de la U.P.I.I.C.S.A. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Ardila, Espinel Noé (1980). La Adolescencia: Factores Críticos EN: Revista Latinoamericana de Psicología. 12, (3). 441-454.

Bar-On, Blugerman Lily (1985). Autoestima, Autoridad Parental y -- Conflicto Familiar. Tesis de Doctorado. Universidad Nacional Autónoma.

Bauza, Santiago Manuel. (1980). Aportaciones a la Psicología de la Mujer. Tesis de Maestría. Universidad Nacional Autónoma de México.

Blazquez Véldez Ma. Paulina (1988). Familia y Conflicto Psicológico: El autoconcepto en madres solteras y madres casadas. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Blos, Peter. Psicoanálisis de la Adolescencia. México, D. F. Ed. - Joaquín Mortis. 1971.

Bowlby, John. Cuidado Maternal y Amor. México, D. F. Fondo de Cultura Económica. 1972.

Bricklin, Barry, B. P. Padres Liberales, hijos Liberados. México, D. F. Editorial Pax-México. 1981.

Caparros, Nicolás. Crisis de la Familia: Revolución del Vivir. Madrid, España. Editorial Fundamentos. 1981.

Cueli, José Reidl, Lucy. Teorías de la Personalidad. México, -- D. F. Editorial Trillas. 1976.

Díaz Franco Edgar C. (1988) El estigma y su relación con el Autoconcepto: Un estudio comparativo entre alumnos problema y buenos alumnos en una escuela secundaria. Tesis de Licenciatura. U.N.A.M.

Díaz-Guerrero, Rogelio. Estudios de Psicología del Mexicano. México, D. F. Editorial Trillas. 1979.

Díaz Loving R. Díaz-Guerrero R. Helmerich R. L. Spence J. T. -- (1981) Comparación Transcultural y Análisis Psicométrico de una medida de rasgos masculinos (instrumentales) y femeninos (expresivos). EN: Revista de la Asociación Latinoamericana de Psicología Social. 1, (1). 3-33.

Dorsch, Friedrich. Diccionario de Psicología. Barcelona, España - Editorial Herder, 1981.

Downie, N. M. Métodos Estadísticos Aplicados. México, D. F. Editorial Harla S. A. de C. V. 1973

Dr. Ellis, Albert. Dr. Abrahams, Eliot. Terapia Racional Emotiva (TRE). México, D. F. Ed. Pax-México. 1980.

Erikson, Erik H. Identidad, Juventud y Crisis. Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós. 1977.

García de Ruiz S. García de Rubiano A. (1980). Influencia de la Autoridad Familiar sobre la estructuración de los valores de los hijos. EN: Revista Latinoamericana de Psicología. 12, (3). 513-520

García, Pérez Ena L. (1979). La Maternidad y la Mujer de hoy una perspectiva psicoanalítica. Tesis de Maestría. Universidad Nacional Autónoma de México.

García Salina Moisés E. (1987) Características de Personalidad y Autoconcepto de Alumnos reprobados en un Colegio de Bachilleres. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Gómez-Pérez Mitre Gilda. (1981) Autoestima: Expectativas de Éxito o de Fracaso en la realización de una tarea. EN: Revista de la Asociación Latinoamericana de Psicología Social. 1, (1). 135-156.

Hamacheck, Don E. Encounters with the self. Holt Rinehart and Winston Ins. Michigan State University. 1987.

Harris, Martha. Su hijo año a año desde el nacimiento hasta la adolescencia. Buenos Aires, Argentina, Editorial Paidós. 1973.

Henze, García Luz María. (1980) Estudio del Autoconcepto de un grupo piloto de adolescentes. Tesis de Licenciatura. U. N. A. M.

Holtzman, H. W. Díaz-Guerrero, R. Swartz, D. J. Desarrollo de la Personalidad en dos culturas México y Estados Unidos. México, -- D. F. Editorial Trillas. 1975.

Horton, B. P. Hunt, L. CH. Sociología. México, D. F. Editorial Mc. Graw Hill. 1988.

Horrocks, John E. Psicología de la Adolescencia. México, D. F. Ed. Paidós. 1987.

Hurlock, Elizabeth. Psicología de la Adolescencia. México, D. F. - Editorial Paidós. 1987.

Kerlinger, Fred N. Investigación del Comportamiento. México, D. F. Editorial Interamericana. 1982.

Magaña, Compean Rosa (1988). Autoconcepto, Adolescencia y Familia. Tesina de Licenciatura. U. N. A. M.

Marín, Correa Manuel. La mujer, Familia y Hogar. Barcelona, España S/E. 1970.

Minuchin, Salvador. Familias y Terapia Familiar. México, D. F. Ed. Gedisa Mexicana S. A. 1986.

Monroy Ahumada Martha. (1987). Perfil del Autoconcepto en jóvenes farmacodependientes provenientes de un hogar carente de figura paterna. Tesis de Licenciatura, U. N. A. M.

Oliviera de Orlandina. Acerca de la Identidad Femenina. Seminario de los Programas de Estudios sobre la Mujer en América Latina y el Caribe. Programa Interdisciplinario de Estudios de la Mujer en el Colegio de México. 1980. 756-800

Ochos, Braojos Alberto. (1987). Factores que influyen en el desarrollo del Autoconcepto durante la adolescencia. Tesis de Maestría U. N. A. M.

Ramírez, Santiago. Infancia es Destino. México, D. F. Editorial Siglo XXI. 1977.

Dr. Rangel, Rivera Luis G. 1982. Septiembre Adolescencia ¿Adolescencia Campo del Pediatra? EN: Simposio SYNTEX Sobre Aspectos Médico-Sociales de la Adolescencia. (p.p. 9-17) México, D. F.

Reidl, de Aguilar Lucy. (1981) Estructura factorial de la Autoestima de la mujer del Distrito Federal. EN: Revista de la Asociación Latinoamericana de Psicología Social. 1, (2) 273-288

Rogers, Carl. El Matrimonio y sus Alternativas. Barcelona, España. Ed. Kairós S. A. 1972

Rogers, Carl. El poder de la persona. México, D. F. Editorial. El Manual Moderno, S. A. 1980.

Rogers, Carl. El proceso de convertirse en persona. Buenos Aires, - Argentina. Editorial Paidós. 1986.

Rogers, Carl. Psicoterapia centrada en el Cliente. Buenos Aires, - Argentina. Editorial Paidós. 1972.

Rogers, Carl. Terapia, Personalidad y Relaciones Interpersonales. - Buenos Aires, Argentina. Editorial Nueva Visión. 1978

Rosenberg, Morris. La Autoimagen del Adolescente y la Sociedad. - Buenos Aires, Argentina. Editorial Paidós. 1973

Rojas, Soriano Raúl. El proceso de la Investigación Científica. Mé - xico, D. F. Editorial Trillas. 1986.

San Miguel, Espejel R. M. Hernández Chavira G. (1987) Los antecede--  
dentes escolares de la familia de origen y la influencia de la es-  
colaridad en la Autoestima de la mujer mexicana. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional Autónoma de México.

Salgado, Domínguez R. M. Santillán, Villanueva E. (1985). Estudio  
sobre la formación del Autoconcepto entre adolescentes procedentes  
de familias integradas y adolescentes de familias donde falta la -  
figura paterna. Tesis de Licenciatura. U. N. A. M.

Satir, Virginia. Psicoterapia familiar conjunta. México, D. F. Edi - torial Científicos La Prensa Medica Mexicana. S. A. 1986.

Satir, Virginia. Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar. México - D. F. Editorial Pax-México. 1986.



Stern, D. La primera relación Madre-Hijo. Barcelona, España. Editorial Morati S. A. 1978

Vázquez, Ramírez Patricia. (1983). Diferencias en el Autoconcepto entre un grupo de adolescentes hijos de madre soltera y un grupo de adolescentes hijos de un hogar integrado. Tesis de Licenciatura U. N. A. M.

Vite, San Pedro Silvia (1986) Autoestima de madres con trabajo doméstico y madres con trabajo remunerado. Tesis de Maestría. UNAM.

Walker Lynn S. Greene John W. (1986) The Social Context of Adolescent Self-Esteem. In: Journal of Youth and Adolescence. 15 (4). - 315-321.

Whaibe Arredondo Ma. del Rosario (1988) Estudio Comparativo de la Identificación psicosexual entre preadolescentes varones con padre y preadolescentes varones sin padre. Tesis de Licenciatura. UNAM.

Whittaker, James O. Psicología. México, D. F. Ed. Nueva Editorial Interamericana. 1976.