



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

✓
**ASPECTOS PSICOPATOLOGICOS Y
PSICOSOCIALES DEL PENSAMIENTO
MAGICO. UN ESTUDIO CONTROLADO.**

T E . S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE

LICENCIADA EN PSICOLOGIA

P R E S E N T A

GUADALUPE PATRICIA GARCIA COLORADO

**DIRECTOR DE LA TESIS:
DR. HECTOR LARA TAPIA**



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

Z5053.08

UNAM. 6

1991

ej. 2



A

Al creador del Universo
cuya presencia, me llena
de entusiasmo constante
y fé renacida.

L. P. 5435

A mi madre

A la memoria de mi padre

A mis hermanos, en especial a:

Gabriel, por su gran apoyo.

A Mercedes Garcia Trillo

A Olivia Amanda

Al Dr. Héctor Lara Tapia
Su gran apoyo, confianza y
lucidez fueron determinantes
en la creación de ésta tesis.

Al Lic. Víctor Vázquez Valenzuela
por su inapreciable colaboración en
el proceso estadístico, efectuado en
el Centro de Cómputo del SUA.

A mis queridos Maestros todos,
con gratitud.

De todos ellos, con un
especial afecto, a los
Doctores: Jose Cueli
y a Luis lara Tapia.

I N D I C E

Introducción.

Capítulo I Antecedentes:

- 1.1 Sobre el pensamiento mágico. Enfoque histórico Antropológico. El Tarot.
- 1.2 Sobre la sugestibilidad y la histeria.
- 1.3 Sobre sus correlatos psicosociales.
- 1.4 Sobre sus correlatos clínicos.
- 1.5 Sobre el cuestionario de pensamiento mágico.

Capítulo II Diseño experimental.

- 2.1 Material y método.
- 2.2 Diseño estadístico.
- 2.3 Planteamiento de hipótesis:.

Capítulo III Resultados obtenidos.

Capítulo IV Discusión.

Capítulo V Conclusiones.

Bibliografía.

Resumen.

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

En el curso de los últimos años, ha proliferado un sinnúmero de corrientes parasicológicas en nuestro país y en general en la cultura occidental, cuya presencia es motivo de reflexión dentro del contexto de la psicología clínica y social, por cuanto implica un proceso aparentemente inherente al ser humano, - que es la existencia del pensamiento mágico, mostrando a través de las religiones y creencias de todos los pueblos de la tierra desde la mas remota antigüedad, no importando para ello razas o latitudes.

El mismo Díaz Guerrero (1979), propulsor de la psicología experimental en México, en su Psicología del Mexicano, menciona como las premisas socioculturales implican un "aportamiento de pensamiento mágico", que se manifiesta en el comportamiento cotidiano.

En las experiencias infantiles, Freud refiere insistentemente la presencia del pensamiento mágico y del animismo en la formación del inconsciente, el cual se manifiesta posteriormente en la conducta neurótica del individuo.

Estas vivencias infantiles son reforzadas culturalmente, a través del desarrollo, por patrones educativos que persisten a lo largo de la vida del individuo. Así la lectura de los cuentos de hadas, los personajes tales como fué en nuestra infancia "Cachirulo", o las leyendas griegas del Vello de Oro, el dragón de siete cabezas, las columnas del bien y del mal, o --

los elixires de la eterna juventud y de la sabiduría, etc. son ejemplos de éste contexto.

Al paso de los años, el sujeto adulto puede encontrar en los libros "esotéricos" la prolongación de la fascinación que ejerce lo mágico, y se convierte en ávido lector de dicha literatura. La organización y sistematización editorial, permite adquirir la certeza que hay momentos en que lo mágico se funde y confunde con la realidad. Y es aquí donde la investigación formal y científica puede convertir en campo de investigación un campo aparentemente ajeno a la psicología científica contemporánea.

Esto se pone de manifiesto en los estudios científicos sobre problemas parapsicológicos, como los de Mercado, Bruner y Vázquez (1987), y Vázquez y Mercado (1990), en nuestro país, sobre la visión extraocular y los signos zodiacales, con fines de desmistificar las creencias populares que en ocasiones, a pesar de rayar en lo absurdo, tienen una gran influencia en el comportamiento. Y aquí es donde el psicólogo puede participar en la educación para la salud, a través de la comprensión de los correlatos cognitivos, psicosociales y psicopatológicos que hacen éste tipo de pensamiento paralógico y su persistencia aún en pleno umbral del siglo XXI.

En este estudio, el motivo por el cual se consideró la necesidad de incluir un grupo de personalidad Anormal, cuyas características psicopatológicas implicaran la posibilidad de existencia de un mayor montante de pensamiento mágico, específicamente la personalidad histérica, se encuentra en los antecedentes acerca de ésta psicopatología en especial.

Este estudio pretende, respetando las creencias populares, y sin adentrarse en aspectos más complejos como la personalidad, la forma de aprendizaje social implicadas en la adquisición del pensamiento mágico, las motivaciones para su persistencia, ó el conocimiento de los reforzadores personales y -- ambientales, y su papel en una sociocultura dada, proporcionar una información básica sobre sus características en un grupo de personas de diversos extractos sociales y educativos, que permita posteriormente contestar, mediante otras investigaciones; los aspectos psicológicos antes mencionados.

Esto explica asimismo el porqué no se incluyeron en los antecedentes y en el diseño de investigación, diversos enfoques, a más de los ya mencionados, excepto los que se consideraron -- básicos dentro del marco de referencia experimental.

Considerando el logro de este estudio, el producto de la acertada participación de una serie de personas damos un reconocimiento especial a la Lic. Mihrra Rodriguez Malpica-Bueno; al Dr. Serafin Mercado; a Antonio Trejo y Antonio Recillas del café "Zeus" y a la Sra. Concepción González Ceballos.

1.1. Sobre el pensamiento mágico. Enfoque histórico y antropológico.

En el Diccionario de Ciencias de la Conducta (1984) se define el pensamiento mágico como una forma de pensamiento de desarrollo primitivo que se observa en los niños muy pequeños, los psicóticos y las personas normales bajo condiciones de tensión psicológica y fatiga, el cual se caracteriza por procesos primarios, así mismo, procesos prelógicos y procesos de pensamiento supersticioso.

Zsékely (1958) lo define como una forma prelógica de pensamiento del hombre primitivo y del niño durante el primer bienio que solo alcanza a establecer relaciones extrínsecas o subjetivas entre los objetos.

Se basa en los dos postulados siguientes: a) Cada objeto o fuerza produce su similar, y b) Dos objetos que están en próximo contacto se influncian mutuamente, intercambiando sus propiedades. En éste estado del desarrollo de la personalidad, todavía no se ha descubierto el principio de no contradicción, sobre el cual va a instalarse el pensamiento lógico.

Doroch (1976) refiere que se presenta en pueblos que viven en "estado de naturaleza", en niños pequeños y en niños de mente simplista (infantiles) y confunde cosas desiguales debido a no distinguir suficientemente entre el mundo vivencial y el mundo exterior.

Si éste pensamiento primitivo es elaborado por una cultura se desarrollan creencias mágicas y se forma el pensamiento mágico (ritos de hechizo, actos de conjuro, supersticiones, etc.). Cuando aparecen formas retrógradas primitivas en pueblos civilizados, por ejemplo en los sueños, en enfermos mentales (esquizofrénicos), se dice que el pensamiento es arcaico.

El mismo Doroch define el pensamiento arcaico como un tipo de pensamiento primitivo que se encuentra en pueblos poco evolucionados, pero también aparece en el seno de las culturas actuales desarrolladas, incluyendo la creencia en demonios, espíritus, presagios, etc. También en el delirio de los enfermos mentales son reconocibles contenidos de pensamiento arcaico.

Otras formas de pensamiento, relacionadas con el pensamiento mágico son el pensamiento prelógico definido por English (1977) como un modo de pensar que no sigue las reglas corrientes de la lógica, sino una especie de lógica peculiar. Se afirma que es una característica del pensamiento infantil, de los llamados pueblos primitivos y de algunos psicóticos. Es probable que lo que se llama pensamiento prelógico simplemente sea pensamiento ignorante o no lógico (consistente por ejemplo en procesos asociativos).

El pensamiento paleológico y el pensamiento paralógico - son definidos por el Diccionario de Ciencias de la Conducta (1984) el primero o sea el paleológico, como pensamiento - paralógico que caracteriza a los trastornos esquizofrénicos del pensamiento. Y el pensamiento paralógico como un pensamiento falaz e irracional sin que la persona esté conciente de los errores lógicos.

La omnipotencia y la magia aparecen ligadas a aquella fase evolutiva de la personalidad, en la que el YO está todavía poco diferenciado del ELLO. El impulso de actuación mágica procede realmente del ELLO, pero solo se manifiesta en el YO. (Székely 1958).

Frazer (1969) en "La Rama Dorada" nos brinda un enfoque - histórico y antropológico sobre la magia, dividiéndolo en tres tipos: magia simpatética, contaminante y homeopática. Acerca de la magia simpatética dice que si analizamos los principios del pensamiento sobre los que se funda la magia, sin duda encontraremos que se resuelven en dos: primero que lo semejante produce lo semejante, o que los efectos semejan a las causas, y segundo, que las cosas que una vez estuvieron en contacto se actúan recíprocamente a distancia, aún después de haber sido cortado todo contacto físico. El primer principio puede llamarse ley de semejanza y el segundo ley de contacto o contagio. Del primero de éstos principios, el denominado ley de semejanza, el mago deduce que

puede producir el efecto que desee sin más que imitarlo; del segundo principio deduce que todo lo que haga con un objeto material afectará de igual modo a la persona con la que éste objeto estuvo en contacto, haya o no formado parte de su propio cuerpo. Los encantamientos fundados en la ley de semejanza pueden denominarse de magia imitativa u homeopática, y los basados sobre la ley de contacto o contagio podrán llamarse de magia contaminante o contagiosa.

Considerada como un sistema de leyes naturales, es decir, como la expresión de leyes que determinan la consecución de acaecimientos en todo el mundo, podemos considerarla como magia teórica; considerada como una serie de reglas que los humanos cumplirán con el objeto de cumplir sus fines, puede llamarse magia práctica. Mas hemos de recordar al mismo tiempo que el mago primitivo conoce solamente la magia en su aspecto práctico; nunca analiza los procesos mentales en los que su práctica está basada y nunca los refleja sobre los principios abstractos entrañados en sus acciones.

Para él como para la mayoría de los hombres, la lógica es implícita; no explícita: razona exactamente como digiere sus alimentos, ésto es, ignorado por completo los procesos fisiológicos y mentales esenciales para una y otra operación: en una palabra, para él la magia es siempre un arte, nunca una ciencia.

El verdadero concepto de ciencia está ausente de su mente rudimentaria. De acuerdo al mismo Frazer, "queda para el investigador fisiológico descubrir el camino seguido por el pensamiento que fundamenta la practi---

ca del mago; desenredar los hilos que en reducido número forman la embrollada madeja; aislar los principios abstractos de sus aplicaciones concretas: en suma discernir la ciencia espuria tras el arte bastardo.

Si es aceptado nuestro análisis de la lógica de los magos, sus dos grandes principios no serán otra cosa que dos distintas y equivocadas aplicaciones de la asociación de ideas. La magia homeopática está fundada en la asociación de ideas por semejanza; la magia contaminante o contagiosa está fundada en la asociación de ideas por contigüidad.

Ambas ramas de la magia, la homeopática y la contaminante, pueden ser comprendidas, comodamente bajo el nombre general de magia simpatética, puesto que ambas establecen que las cosas se actúan recíprocamente a distancia mediante una atracción secreta, una simpatía oculta, cuyo impulso es transmitido de la una a la otra por intermedio de lo que podemos concebir como una clase de éter invisible no desemejante al postulado por la ciencia moderna con objeto parecido, precisamente para explicar como las cosas pueden afectarse entre si a través de un espacio que parece estar vacío. Las ramas de la magia, según las leyes del pensamiento que las animan, quedan en ésta forma.

MAGIA SIMPATETICA

----- (Ley de simpatía) -----

MAGIA CONTAMINANTE
(Ley de contacto)

MAGIA HOMEOPATICA
(Ley de semejanza)

Ahora ilustraremos con ejemplos estas dos ramas de la magia simpatética, empezando por la homeopática.

MAGIA HOMEOPATICA O IMITATIVA: Quizá la aplicación más familiar del postulado "lo semejante produce lo semejante" es el intento hecho por muchas gentes de todas las épocas para dañar o destruir a un enemigo, dañando o destruyendo una imagen suya, por creer que lo que padezca esta imagen será sufrido por el enemigo y que cuando se destruya su imagen él perecerá.

Como ejemplos: se nos cuenta que los indios norteamericanos creen que dibujando la figura de una persona en la arena, arcilla o cenizas, y también considerando cualquier objeto como si fuera su cuerpo, y después clavándolo con una estaca aguzada o haciéndole cualquier otro daño, infligirán una lesión correspondiente a la persona representada. Los indios de Perú moldean figuritas de sebo mezclado con grano, dándoles el mejor parecido posible con las personas que odian o temen, y después queman las efigies en el sendero por donde las supuestas víctimas habrán de pasar. Dan a ésta operación el nombre de quemar su alma.

Un maleficio malayo de la misma clase consiste en recoger recortes de uñas, pelo, pestañas, algo de saliva y otras cosas parecidas de la futura víctima, suficientes para representar las diversas partes de su persona; después se hace con todo eso y cera de una colmena abandonada, una figurita semejante a ella,

que se tuesta lentamente sobre una lámpara durante siete noches mientras se dice: "No es cera esto que estoy cocarrando; es el hígado, el corazón y el bazo de fulano de tal lo que socarro".

Después de transcurrir la séptima noche, se quema del todo la figura; la víctima morirá. Es evidente que en este maleficio se combinan los principios de la magia homeopática y contaminante, puesto que el muñeco está hecho a imagen, en cierto modo, del enemigo, y contiene materiales que estuvieron en contacto con el, principalmente sus uñas, pelo y saliva.

Otro uso benéfico de la magia homeopática es la cura o prevención de enfermedades. Uno de los grandes méritos de la magia homeopática está en permitir que la curación sea ejecutada en la persona del doctor en vez de la de su cliente, quien se alivia de todo peligro y molestia, mientras ve al médico retorcerse el dolor.

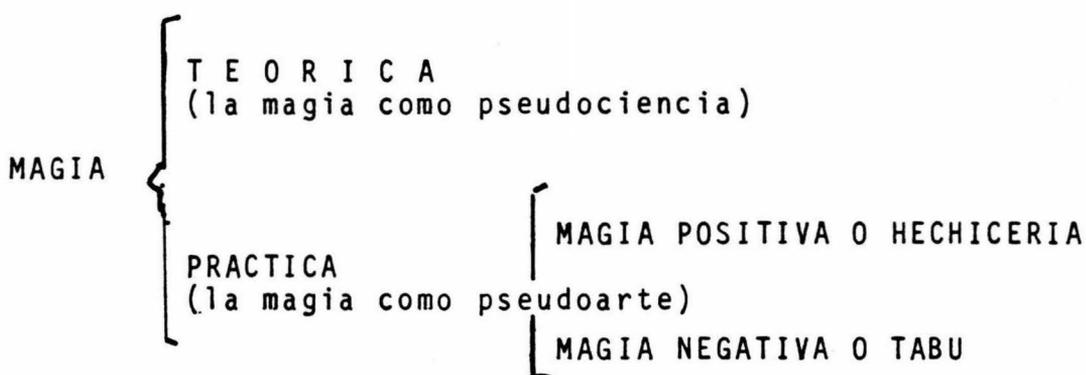
Por ejemplo, los campesinos de Perche, en Francia, obran bajo la impresión de que los espasmos prolongados del vómito son efecto de la caída del estómago, por haberse descolgado, según dicen ellos, y de acuerdo con ésto, llaman a un práctico en éstas cuestiones para que devuelva el órgano a su lugar propio.

Después de escuchar los síntomas, el práctico se entrega a las más espantosas convulsiones con el propósito de desenganchar su propio estómago. Habiendo tenido éxito en su esfuerzo, vuelve en seguida a colgar su estómago con otra serie de contorsiones

mientras el paciente experimenta el correspondiente alivio; al precio de cinco francos.

La magia simpatética no se compone solamente de preceptos positivos; comprende también un gran número de preceptos o prohibiciones. Dice no solamente lo que hay que hacer, sino lo que no se debe hacer.

A continuación un cuadro que grafica lo que queremos decir:



MAGIA CONTAMINANTE O CONTAGIOSA: Esta procede de la noción de que las cosas que alguna vez estuvieron juntas quedan después, aún cuando se las separe; en tal relación simpatética - que todo lo que se haga a una de ellas producirá efectos parecidos en la otra. Así vemos que la base lógica de la magia contaminante, parecida a la homeopática, es una errónea asociación de ideas; su base física es un intermedio material de cierta clase que, a semejanza del éter de la física moderna, se supone que une los objetos distantes y conduce las impresiones del uno al otro. El ejemplo mas familiar de magia contaminante es la simpatía mágica que se cree existe entre una persona y las partes separadas de ella, tales como el pelo, los recortes de uñas, etc. así que se llegue a conseguir pelo humano ó uñas, se podría actuar a -- cualquier distancia sobre la persona de quien proceden. Esta

superstición es universal. Otras partes que se cree permanecen en simpatética conexión con el cuerpo después de haber separado son: dientes, cordón umbilical y secundinas.

En el antiguo México acostumbraban dar a los guerreros un cordón umbilical de niño para que lo enterrasen en el campo de batalla y así el niño adquiriera pasión por guerrear.

En cambio el cordón umbilical de una niña lo enterraban junto al hogar doméstico por creer que esto le inspiraría amor al hogar y gusto en cocinar u hornear.

Según Aguirre Beltrán (1980), en las comunidades indígenas - la magia funciona como un factor poderoso que evita el cambio - económico, la prosperidad individual: cuando ésta se acumula, el comunero debe gastarla en la economía de prestigio.

Los valores morales de la cultura de comunidad no otorgan - validez a la acumulación individual de la riqueza y si alguno quebranta esos valores, la magia dispone de los medios adecuados para volverlo al redil tradicional.

En una comunidad integrada la magia cumple un propósito que bien podemos calificar de justo: mantener la cohesión social a base de la igualdad en el disfrute de bienes y servicios.

° ° ° La conciencia del papel coercitivo desempeñado por - la magia la expresa clara y rotundamente un notable curandero - mulato, Nicolás Candelario de Vargas, quien, al ser interrogado sobre las motivaciones que impulsaban su uso, declaró: ----
" que había muchos motivos porque enhechizaban a los hombres o

mujeres, ya porque estaban muy bien vestidos, o ya por buenos mozos, o ya porque tenían muchos criados que les sirvieran o porque tenían recia condición".

Para librarse del aojamiento, la envidia o el maleficio, el hombre mezclando debe conformarse con el status en que lo tiene alocado el sistema económico de explotación colonial.

La casualidad mágico-religiosa sostiene que los trastornos somáticos y funcionales que experimenta el cuerpo se originan en la operación de fuerzas anímicas, invisibles e intangibles, que actúan en el plano sacro del mundo y sobre las cuales los individuos del común no tienen control alguno.

Solo los agentes productores de enfermedad gozan del derecho-privilegio de dominar esas fuerzas y por tanto en sus manos disponen la ventura y desventura de los mortales.

Esos agentes, por orden de jerarquía son:

1) dios o los dioses; 2) el demonio; 3) los santos; 4) los antepasados; 5) las ánimas del purgatorio, y 6) los curanderos ó médicos-hechiceros que, por revelación, por pacto con los sobrenaturales, por la ingestión de drogas alucinógenas o por otros medios, logran permanente ó transitoriamente adquirir potencia mágica.

La enfermedad se produce cuando cualquiera de los agentes -- arriba mencionados añade o subtrae partes a la integridad de la persona, rompiendo el equilibrio de los componentes orgánicos.

La intrusión de un dios ó un demonio en el organismo agrega a la personalidad un ente extraño de naturaleza sacra que altera profundamente su funcionamiento, como lo manifiestan las crisis

de posesión que padece el pecador cuyas faltas motivan el codi-
gno castigo. Mientras el dios ó demonio no abandonen o sean ex
pulsados del cuerpo del poseo, la enfermedad persiste.

Freud (1913) en Tótem y Tabú, refiriéndose al fenómeno del -
animismo, menciona que es un sistema de pensamiento, la primera
teoría completa sobre el universo. Conjetura que la magia es -
la técnica animista.

Explica que la humanidad ha producido tres sistemas de pensa
miento, tres grandes cosmovisiones: la animista (mitológica), la
religiosa y la científica.

El animismo no es todavía una religión, pero contiene las con-
diciones previas desde las cuales se edificaron más tarde las -
religiones.

Establece la hipótesis que el niño al comienzo, satisface -
sus deseos por vía de alucinación, estableciendo la situación
satisfactoria mediante las : excitaciones centrífugas de sus -
órganos sensoriales. Para los primitivos adultos se abre otro
camino. De su deseo pende un impulso motor, la voluntad, y -
ésta -que luego cambiará la faz de la tierra al servicio de la
satisfacción de deseos- es empleada entonces para figurar la +
satisfacción, de suerte que, por así decir, se puede vivenciar
mediante unas alucinaciones motrices.

A modo de resúmen dice: el principio que rige a la magia,
la técnica del modo de pensar animista, es el de la "omnipoten
cia de los pensamientos", término que en la actualidad se le
maneja como pensamiento omnipotente.

La fase animista es relevada por la religiosa y ésta por la científica. En el estadio animista el hombre se atribuye la omnipotencia así mismo; en el religioso la ha cedido a los dioses y en el científico el hombre se confiesa su pequeñez.

Freud dice " podemos atrevernos a comparar los estadios de desarrollo de la cosmovisión humana con las etapas del desarrollo libidinoso del individuo. La fase animista la correlaciona con el narcismo, la fase religiosa tiene su correspondencia como un grado de hallazgo de objeto que se caracteriza por la ligazón con los padres. La fase científica la ubica como un plano de madurez del individuo que ha renunciado al principio de placer, y bajo adaptación a la realidad busca su objeto en el mundo exterior".

Siguiendo éste hilo de ideas, y considerando al tarot como un instrumento que ha perdurado a través de la historia de la humanidad, es enfocado a la luz de la ciencia de la psicología actual, como un interesante motivo de estudio, tanto por su remoto origen, como por su constante y universal uso.

El tarot es un juego que consta de 78 cartas en total, su origen se atribuye a los Egipcios; entre los sacerdotes hebreos se acostubraba consultar sus cartas, llamándole a ésta operación Therapism o Terapist.

Tienen el tarot 12 usos distintos citándolo en ésta tesis como "mancia" (adivinación) exclusivamente. Hasta la fecha es uno de los métodos más socorridos para la "predicción" del futuro, motivo por el cual fué seleccionado para el grupo experimental de ésta investigación.

Alberto Cousté (1980) dice que ésta disciplina es casi tan antigua como la existencia de la humanidad, o al menos, como los más remotos vestigios de cultura. Desde los oráculos y la consulta a las vísceras de los animales del sacrificio, las sociedades han demostrado una vocación inquebrantable por la investigación del futuro. Lejos de agotarse ó desaparecer entre los beneficios de la culturización, esta constante ha permanecido, si bien el pensamiento dominante de cada época tendió unas veces a entronizarla en los límites de la perspicacia y la sabiduría, y otras -como viene ocurriendo del positivismo para acá- a sumergirla como residuo involutivo de la superstición.

Su persistencia no da trazas de ceder, sin embargo, como lo demuestran las secciones astrológicas de periódicos y revistas

y los millones de personas que a diario consultan a las cartas o se hacen leer las manos, los centenares de hilos sueltos (premoniciones, sospechas telepáticas, bueno y malos augurios) que siguen uniendo al racionalista de nuestro tiempo con el llamado -- pensamiento primitivo.

"Por su universalidad, su perennidad y la variedad de sus instrumentos y de sus técnicas -dice Gilbert Durand, profesor de la Facultad de Ciencias Humanas de Grenoble-, se puede afirmar que la adivinación constituye un capítulo clave de la antropología - cultural. Más práctica que la especulación religiosa y mas -- teórica que la magia, la adivinación cubre un vasto término medio entre ambas disciplinas, en casi todas las culturas" (citado por Cousté).

Para Gwen Le Scouésec (1951) la última manifestación cultural de la necesidad de investigar el futuro; puede verse en la necesidad de investigar el futuro; puede verse en la interpretación de los sueños, del psicoanálisis ortodoxo.

Cousté aclara que "el aspecto ontológico del psicoanálisis impide, por supuesto, incluirlo en cualquier tipo de paralelismo mántico, pero también es cierto que, a través de las "interpretaciones", reproduce en el marco de la ciencia contemporánea los métodos tradicionales del pensamiento esotérico: la analogía y la referencia.

Puede decirse que el efecto "terapéutico" ó "placebo" del Tarot está implícito en su propia filosofía; hay quien ha verbalizado que una lectura adecuada de tarot constituye una -- "psicoterapia de bolsillo". al decir del propio dueño del café donde se extrajo la muestra.

Las reglas para leer el tarot representan una gran responsabilidad. Dá al lector la oportunidad de ayudar a otras personas a entender mejor algo que acaso esté obstaculizando y retrasando su expresión, presentar una lectura desalentadora y desprovista de esperanzas y perspectivas para el futuro es algo cruel y que no tiene razón de ser.

Si la lectura muestra algo espantoso y sin ninguna solución, lo más probable es que la falta de experiencia haga al adivino no ver la solución, pues casi todo la tiene.

Puede pronosticarle -pero solo de manera vaga- la enfermedad y hasta la muerte de alguien a quien conoce, pero jamás predecir para el mismo una enfermedad grave ó la muerte.

Jamás terminar la lectura con una nota desalentadora ó negativa, si el mensaje de las cartas no es agradable, indicar al consultante como puede sobreponerse a los problemas que le afectan, con su trabajo, con su estudio, aplicándose con mayor esfuerzo a sus tareas, cuidando mejor de su salud ó poniendo más amor y compasión en sus relaciones.

El adivino debe dar un carácter positivo a las lecturas, no alterándolas para volverlas moralizantes.

Nunca hay que forzar una lectura, es mejor una interpretación pobre a una interpretación deshonesta. La función del oráculo es sugerir, no determinar.

Las mismas reglas del tarot garantizan su efecto "terapéutico y una especie de "ética" en el uso del instrumento".

El tarot es usado como adivinación del futuro, por su correlación con la angustia y la esperanza, la alegría y la adversidad, "constituye un sedante práctico y beneficioso".

Su lectura habitualmente se lleva a cabo en cafés donde hay servicio de bebidas calientes, etc. para ofrecer al cliente, - mientras espera su turno; hay lectores que realizan su trabajo en su casa, frecuentemente previa cita.

El cliente del tarot es generalmente mujer joven a mujer - adulto joven, la clientela masculina es más escasa, aunque si la hay y al parecer, tiende a incrementarse.

Son problemas de índole sentimental y crisis existencial - lo que impulsa a las personas a hacerse leer el tarot, también problemas económicos e incertidumbre.

Hay quienes se hacen leer por simple curiosidad, y en caso de obtener una lectura acertada y/ó útil, pueden hacerse asiduos a ésta disciplina.

Existen verdaderos "adictos", que constantemente se hacen leer, generalmente son personas a) con muchos problemas y poca capacidad para resolverlos en forma personal, ó b) personas de vida muy versátil con gran variedad de intereses y actividades, quienes se dejan orientar por medio de los taros (cartas) para apoyar sus decisiones. Entre éstas personas, suele haber líderes y personalidades, quienes con extrema descreción consultan en sus propias casas ó en el domicilio de su cartómagos.

En los lugares donde se lee el tarot, suele producirse una atmósfera mas bien tensa, donde impera la urgencia de una lectura a fin de abandonar cuanto antes el local. Estas impresiones fueron dadas por los lectores del café en cuestión.

1.2 Sobre la sugestibilidad y la histeria.

La presentación de la histeria se encuentra relacionada con la persistencia psicodinámicamente en una etapa de desarrollo compatible con las características del pensamiento mágico, es decir, una etapa de desarrollo psíquico infantil de tipo prelógico.

La primera observación -asentada por Freud- en la cual fué analizado un complicadísimo caso de histeria, siendo suprimidos por separado los síntomas originados, procede del año 1881, o sea de la época "presugestiva"; fué facilitada por autohipnosis espontánea del enfermo, causado al observador la mayor sorpresa. Freud concluye que el histérico padecería principalmente de reminiscencias.

El ICD9 define los trastornos histéricos de la personalidad como: Trastorno caracterizado por afectividad superficial e inestable, dependencia de otras personas, ansia de apreciación y atención; teatralidad y propensión a ser sugestionable.

A menudo hay inmadurez sexual, por ej. frigidez o bien respues

ta excesiva a estímulos. Sometida a tensión emocional, la persona puede desarrollar síntomas histéricos (neurosis).

Noyes (1973) refiere que los pacientes histéricos son notablemente sugestionables y sus síntomas tienden a cambiar de forma según la moda de período en que viven. En la actualidad, el médico rara vez observa las actitudes dramáticas que eran frecuentes en las clínicas de Charcot. No obstante, es frecuente observar que el histérico imita acciones ó defectos físicos que ha visto ó cuya descripción ha leído.

Es frecuente (para el mismo Noyes) que la histeria en mujeres comience en la relación materna inicial. En muchos casos, la madre histérica también, ha sido rechazante, lo cual provoca en la niña fantasías de venganza, que se han reprimido. Es habitual que la madre sea hipócrita respecto al sexo, que sea una persona dependiente y que sutilmente se aferre a la niña, para la cual tiene ambiciones especiales. El padre de tales pacientes suele ser un individuo mediocre e inadaptado, que se refugia en el alcoholismo y la pasividad, y a quien la madre habitualmente desprecia.

Muchos hombres son de personalidad inmadura con una intensa relación de dependencia respecto a su madre. Principalmente entre individuos jóvenes, se presentan formas sorprendentes de reacciones histéricas, como por ejemplo incapacidades funcionales y síntomas con rasgos histriónicos.

De acuerdo a Sauri (1975) la palabra "sugestión" significa por lo general, en el lenguaje corriente "insinuación maligna". La palabra sugestión debe pues, implicar que la idea que se procura insinuar no es razonable. En efecto, si no se diera al término éste sentido particular, sería sinónimo de persuasión. Por lo demás, ésta es la confusión en que se incurre cuando se pretende obtener curaciones por sugestión.

Declarar a un enfermo afectado por una parálisis psíquica que ese trastorno es puramente imaginario, que desaparecerá instantáneamente por un esfuerzo de voluntad, y obtener así la curación, no es sugestión sino todo lo contrario, puesto que la idea propuesta, lejos de ser razonable, es eminentemente -- sensata; el médico tiende a aniquilar la sugestión ó autosugestión, causa de la enfermedad. No actúa por sugestión, sino por persuasión.

Sostiene por consiguiente, que todos los grandes accidentes histéricos, todas las variedades de parálisis, de contracciones espasmódicas, de anestias, todas las formas de ataque, pueden ser reproducida por sugestión en ciertos pacientes, y en particular en los grandes hipnotizables; ésta reproducción es rigurosamente exacta, y es imposible distinguir los trastornos histéricos de los creados por sugestión experimental, lo que lleva a admitir que son el resultado de una autosugestión.

La palabra "sugestión" significa por lo general, en el lenguaje corriente "insinuación maligna". En el sentido médico, la ubica Sauri, como expresando la acción por la cual se pretende hacer aceptar a otro, o hacerle concebir, una idea --

manifiestamente poco razonable. Por ejemplo, decir a alguien que se encuentra en un rincón oscuro que está rodeado de llamas deslumbrantes es una sugestión, pues ésta imagen está en flagrante desacuerdo con la observación; asegurar a un individuo cuyos músculos funcionan normalmente que tiene un brazo paralizado, y que en adelante no podrá moverlo más, es también sugestión, pues ésta afirmación es contraria al buen sentido. Si estas ideas son aceptadas, si la alucinación visual o si la monoplejía branquial cobran realidad, se puede decir que el sujeto de la experiencia ha sido objeto de una sugestión, que ha sido sugestionado. La palabra "sugestión" debe, pues implicar que la idea que se procura insinuar no es razonable. En efecto, si no se diera al término éste sentido particular, sería sinónimo de persuasión; por lo demás, ésta es la confusión en que se incurre cuando se pretende obtener curaciones por sugestión.

Lo que caracteriza a los trastornos secundarios es que - están estrechamente subordinados a trastornos primitivos.

Doroch (1976) describe la histeria como un estado psíquico y múltiples síntomas corporales sin causa orgánica comparable. Refiere asimismo que el carácter histérico lo presentan personalidades que tienden al histerismo y tienen los siguientes rasgos: labilidad emocional, intensa excitabilidad afectiva, inconstancia en los sentimientos, una cierta "falta de autenticidad" de la vida afectiva, "hambre de vivencias" asociada a poca capacidad de vivirlas, infantilismo psíquico, enfoque intensamente dirigido al YO (egocentrismo), afán de valimiento, gestos y actitudes afectadas, teatrales. En la mayoría de los casos la inteligencia no está afectada ó lo está muy poco.

English (1977) la define como una perturbación nerviosa y mental con una variedad de síntomas: alucinaciones, trastornos emotivos, sonambulismo, anestesia, parálisis, etc. Se ha sostenido a veces que la característica principal es el desequilibrio emotivo, otras veces que la debilidad y otras que resulta de la disociación. Cuando hay síntomas orgánicos y no solamente desorden de la conducta.

La disociación la define como un debilitamiento de la tendencia general de las actividades mentales a organizarse ó integrarse sistemáticamente entre sí. Pérdida de las relaciones normales de un grupo de actividades mentales con otros y, en consecuencia, división de la personalidad.

La histeria, la hipnosis y la personalidad múltiple -dice English- muestran claramente éste fenómeno y la distracción puede ser considerada como una forma leve y temporaria. El uso del término disociación se restringe al caso en que los "fragmentos" de la división poseen cierta unidad propia, en oposición a la desintegración y pérdida de unidad que se -- produce en la esquizofrenia.

No es común incluir dentro de ésta denominación los "complejos" reprimidos. Las actividades disociadas son consientes, pero están aisladas de las otras actividades concientes, mientras que se dice que los complejos reprimidos son activos en el "inconciente" y de ningún modo puede suponerse - que dejen de afectar, indirectamente, la conciencia normal del sujeto.

Las disociaciones alcanzan generalmente a los sentimientos, cambios de humor, desarreglos orgánicos y funciones - de adaptación a la realidad. Considéranse como estados patológicos y fronterizos, pues en sus formas leves afectan también al hombre normal. Concluye.

La sugestibilidad, según Doroch (1976) depende de la -- estructura de la personalidad (poca firmeza en las funciones de pensamiento y de juicio, independencia y fuerza de - voluntad relativamente débiles), de la edad y del sexo (mayor en los niños y en las mujeres) y de la situación actual (mayor en el miedo, cuando hay poca relación con otras personas, en el adormecimiento, bajo la acción de determinados fármacos, formando parte de una mesa y en la hipnosis).

Todo lo que antecede se aplica a los accidentes que Sauri (1975) llama primitivos -que son indudablemente, los más importantes-, las anestias, las parálisis, las contracciones espasmódicas, las crisis, etc. susceptibles de aparecer sin haber sido precedidas por otras manifestaciones histéricas.

También es legítimo dar el nombre de histéricos a los trastornos que, sin presentar los caracteres de los accidentes primitivos, están vinculados a ellos de un modo muy estrecho, y les están subordinados: pero a éstos hay que calificarlos como secundarios. Típica de éste género es la atrofia muscular en la histeria: no aparece nunca primitivamente; la sugestión no logra originarla; está vinculada con la parálisis o con la contracción espasmódica de la histeria, a la que no precede jamás sino que es su consecuencia, y no tarda en desaparecer cuando la función muscular retorna a la normalidad. He aquí los caracteres cuya conjunción puede ser útil para definir los trastornos secundarios; tan solo por su íntima vinculación con los fenómenos histéricos primitivos se los debe relacionar con la histeria.

Define la histeria como "un estado psíquico que torna capaz de autosugestionarse al sujeto que se encuentra en él. Se manifiesta principalmente por trastornos primitivos y accesoriamente por algunos trastornos secundarios. Lo que caracteriza a los trastornos primitivos es la posibilidad de reproducirlos, con rigurosa exactitud en algunos pacientes, por sugestión, y la de hacerlos desaparecer bajo la influencia exhaustiva de la persuasión.

Contra lo que muchos suponen, no hay entre la inteligencia y la sugestibilidad ninguna correlación segura. Toda persona es sugestionable en mayor o menor grado.

Puede investigarse mediante tests de personalidad (especialmente las respuestas CF en la Rorschach) y con placebos.

La sugestión (continúa Doroch) puede actuar en la producción de enfermedades, por acción del médico (yatrógena) o -- del propio enfermo. Existe heterosugestión en el primer caso y autosugestión en el segundo. Inversamente, la sugestión puede contribuir a la curación de enfermedades psicógenas y aliviar las de base orgánica. La acción sugestionadora del médico puede ser ejercida por éste conciente ó inconcientemente.

La sugestión es parte esencial de toda manifestación social, porque "la relación con la persona que se exterioriza es vivida inmediatamente por los dos participantes de la -- relación" (E. Straus). Actúa la sugestión espontáneamente, de una manera no intencionada y no prevista, en todas las manifestaciones de masa (Le Bon), en la dinámica de grupo y en la vida cotidiana; finaliza Doroch (1976).

Por otra parte, es de sobra conocida la estrecha asociación entre la histeria y la magia a lo largo de los siglos; baste mencionar la presencia de crisis convulsiva histéricas y de la histeria colectiva durante los ritos Vudú o de santería. Como también se describen en relación al pensamiento mágico de grupos indígenas latinoamericanos, que posteriormente llegaron a ser castigados por la inquisición. Señalan los historiadores que "lo que más sobresaltó a los inquisidores fué la infinidad de brujas y hechiceros que pululaban en el Nuevo Reino... en las tareas de extirpación de éste mal carboniento pusieron sus señorías tan encomiable empeño, que a poco quedó todo el reino grandemente edificado con su celo y actividad" (Rosselli, 1970).

Los Tribunales del Santo Oficio aceptaban la intervención de la medicina de la época. Reconocían entonces las enfermedades mentales de causas naturales, para diferenciarlas de la brujerfa (fenómeno sobrenatural), pero con frecuencia el diagnóstico era tan indefinido que seguro fueron torturados y quemados algunos enfermos mentales. (Rosselli, 1971).

Otro caso famoso de histeria colectiva con "posesión de moníaca" y todos los componentes sexuales habituales en la histeria fué el caso de las monjas de Loudon y su superiora la Madre Juana de los Angeles.

Estos fenómenos colectivos persisten hasta la fecha aún en la sociedad occidental, presentándose generalmente en niños ó en grupos de adolescentes, como brotes epidémicos, como se han reportado en países latinos (Rufz, 1988), como en países anglosajones (Carter, 1989).

Otros trastornos histéricos relacionados con el pensamiento mágico pueden observarse en la despersonalización y disociación de las médium ó en los casos de múltiples personalidades (de Bonis, 1988), ésto también se ha encontrado asociado a la "cirugía psíquica" en las Filipinas como una forma de hipnosis e histeria colectiva (Azuma, 1988).

De aquí otros aspectos de interés para incluir en éste estudio un grupo psicopatológico de ésta índole.

Los trances histéricos ocurren espontáneamente, pero tienen similitud a los producidos por el hipnotismo. Experiencias emocionales de una alta complejidad pueden ocurrir, - V. gr. de tipo religioso. Incluyendo alucinaciones visuales y auditivas, internamente coherentes, y la recepción de "mensajes" supuestamente de Dios o de Sus ángeles. Como todo fenómeno histérico, éstos muestran como rasgos comunes el ser un tipo de manifestaciones que uno asocia con altos niveles de conciencia. Los mensajes que son "recibidos" - por santos aceptados o por otros, generalmente después de períodos prolongados de vigilia, no son caóticos ni desorganizados, pero tienen la semblanza del recipiente, y pueden ser

elementos de misticismo genuino y exaltado. Fenómenos vegetativos ocurren por mecanismos diversos, como la evidencia muestra en la producción de los estigmas de Cristo por ardientes pensamientos en creyentes de mentes simples, como también puede verse después de serios cambios psicofisiológicos sin trastornos metabólicos serios y condicionados, en la habilidad de los estudiantes de Yoga para reducir la animación a un notablemente bajo nivel, para tomar el fuego con las manos. Aunque no hay duda de que están claramente relacionados con los síntomas del paciente histérico. (Slater y Peth, 1969).

Estos rasgos de misticismo se relacionan con otros rasgos de personalidad histérica, que aparecen en la conducta infantil del adulto con ideas de inmadurez afectiva e inestabilidad emocional. En el niño, como en el paciente adulto, podemos ver reacciones inapropiadas ante estímulos emocionales, entusiasmo rápido, risas y lágrimas fáciles, los romances y fantasías, pero con una emoción superficial en contenido. Las escenas pasionales, las acusaciones, las lágrimas, protestas y reconciliaciones que dejan exhausta a la pareja. En unos cuantos minutos se ha olvidado, y no pueden entender por que los demás no pueden hacerlo. Todo es evaluado con superlativos; describen sus formas con una fraseología típica: sus cefaleas son "terribles; sus nervios están "destrozados" sus variables son "abominables" ó "unos ángeles".

Estas personalidades son incapaces para tener un adecuado "insight" que juega un papel importante en sus relaciones sociales y con posibilidades para terapia ó educación. Los intentos de psicoterapia que dependen del desarrollo de insight encuentran resistencia activa ó ceguera psicológica. Su capacidad de auto-decepción es frecuente ó se mienten. Su pensamiento pseudológico es bien conocido. Se caracteriza por una vívida imaginación, la plausibilidad de sus conceptos, adornado por muchos conceptos circunstanciales, y su capacidad de autosugestión que les permite tener ganancias de sus propias mentiras, y vivir en una situación completamente creada por si mismos.

Muchos de los rasgos de personalidad que se denominan histéricos en el adulto son normales en la niñez; y los síntomas histéricos, tanto somáticos como psíquicos, son comunes en ésa época. La histeria colectiva es observada frecuentemente en los niños, y los franceses han puntualizado la tendencia masiva de la histeria infantil. Sin embargo en los síntomas en los niños son generalmente transitorios. (Luis, 1988; Carter, 1989).

1.3 Correlatos psicosociales

Un importante antecedente de la relación entre el pensamiento mágico y la salud mental, reforzado por investigación psicológica sistemática y formal, lo proporciona Díaz Guerrero (1982), en su estudio acerca de la salud mental, personal y social del mexicano de la ciudad". En ésta investigación, dentro de su búsqueda de métodos estandarizados para la determinación de salud mental, tomando como marco de referencia un cuestionario sobre conceptos de "plasticidad" y "rigidez" donde se incluyeron reactivos tales como la creencia de la mala suerte inducida por gatos negros, los espejos rotos o los números de buena o mala suerte, así como la resolución de problemas mediante dinero obtenido "por la suerte" (p. ej. la Lotería Nacional). Los resultados se correlacionan con la presencia o no de síntomas neuróticos o incapacitantes.

Díaz Guerrero dice entender por "plasticidad", una constelación de habilidades cuyo grado de desarrollo en el individuo ó grupo parece correlacionarse positivamente con el grado de salud mental. Una de las seis escalas creadas por el para investigar el grado de salud mental, la enfoca sobre aspectos de ingnorancia y animismo estableciendo como concepto afín, la "identificación Korsybskiana". De su estudio concluye que entre menos conozca un individuo los hechos acerca de la realidad, su realidad y la realidad externa, estará mas expuesto a conflicto y frustración y por ende, a enfermedad mental.

Indica que la "ignorancia" no significa ignorancia de las grandes obras culturales: poesía, literatura, filosofía, etc. sino ignorancia simple de hechos de la "realidad" interna y externa, ambas entendidas en el marco de la semántica. Así lo contrario de ignorancia es el conocimiento de hechos que conduzcan evidentemente a menor conflicto y frustración de los demás.

El conocimiento de hechos al respecto de la personalidad humana, el estudio de la psicología y de las ciencias sociales científicas, es decir, las que usan con insistencia el método científico, serían los siguientes e importantísimos - pasos para combatir ésta ignorancia de que hablamos y que conduce a la enfermedad mental a través de mapas que no siguen la realidad, provocando, naturalmente, frustración y conflicto.

Sus resultados relacionan el grado de ignorancia y animismo, que para el grupo total estudiado por él es de 32%, sin diferencias con ésta escala entre hombres y mujeres.

En relación con la creencia acerca de que los gatos negros, los espejos rotos traen buena ó mala suerte, el 8% de los sujetos contestó en forma afirmativa, el 86% en forma negativa y el 6 % contestó "no sé".

No obstante el 6% de los hombres aceptan éstas creencias, mientras que el 11% de las mujeres lo hacen. No hay diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos como mencionamos con anterioridad ($\chi^2=1.926$; P= no significativa).

En la misma tabla de preguntas que pretenden medir el grado de constricción de la conducta provocado por normas socio culturales, tenemos sin embargo que el 42% de los sujetos -- cree que un regalo de cinco millones de pesos resolvería todos sus problemas, lo cual asociado con lo anterior le daría más peso a los juegos de azar y a los sorteos que proporcionarían hipotéticamente la posibilidad de obtener dinero, entre los que se puede incluir actualmente algunos sorteos - oficiales mediante los signos del zodiaco.

1.4 Sobre sus correlatos clínicos.

Es evidente que el campo de la Antropología y de la Psicología social son el principal reservorio de información acerca del pensamiento mágico; no obstante, es en el campo de la psicología clínica, tanto como en la psicopatología, y en la influencia de factores sociales y culturales, donde el pensamiento mágico es más explorado en cuanto a su influencia conductual sobre el individuo.

No obstante, aún en campos tan disímiles como la psicofarmacología y la psicofisiología, se ha encontrado la influencia de la sugestión en el individuo, como en el llamado "efecto placebo" de sustancias sin actividad farmacológica aparente (Bayés, 1987), las cuales muestran cambios psicofisiológicos tan claros y evidentes como que pueden ser interferidos por antagonistas de los narcóticos.

Al respecto, Houston (1938), señalaba que la historia de la medicina es la historia del efecto placebo; de hecho, el razonamiento de Houston se encontró ya en la importante obra de Osler sobre "Principles and Practice in Medicine", publicada en 1892 y considerada como el mejor texto en su tiempo en lengua inglesa. En ella puede leerse: "La fé en las pequeñas píldoras a otro, la sugestión hipnótica a un tercero, la fé en un afable doctor a un cuarto.. la fé en nosotros, la fé en nuestros métodos y drogas es el gran capital de la profesión... La piedra de toque del éxito de la Medicina"

A su vez, Ullman y Krasner (1975), psicólogos de reconocido prestigio científico, dan una sugestiva pista al señalar que los placebos pueden funcionar como estímulos discriminativos debido a sus asociaciones previas como estímulos curadores. En 1980, Wickramasekera, otro investigador, proporcionó una nueva pieza del rompecabezas al sugerir que una sustancia inerte, el ritual de su administración, el lugar donde se administra y el propio administrador, se convierten en estímulos condicionados o discriminativos para el alivio del malestar ó del dolor debido a la asociación, directa o vicaria, - con ingredientes curativos. Esto permitiría explicar porqué dentro de la misma cultura o grupo social, algunas personas - experimentan desde el principio efectos placebo ante estímulos considerados como curativos o asociados a curación, sin necesidad de que los implicados hayan sido sometidos, individualmente, a un prolongado proceso de condicionamiento con - la participación inicial de estímulos incondicionados curativos.

Quizá sea interesante poner de relieve que el poder discriminativo de curación de algunos estímulos -determinada - droga, técnica, médico, curandero, etc.- puede incrementarse y, por consiguiente, aumentar la probabilidad de que aparezcan respuestas placebo, si una fuente de información que el paciente considere fidedigna le proporciona, verbalmente, datos que apoyen la habilidad del terapeuta o las virtudes - curativas del tratamiento que va a administrar.

La curación por imposición de manos fué practicada entre los hebreos, los griegos y los romanos. Los antiguos profetas solían sanar a los enfermos al ponerles las manos sobre la cabeza, y en forma parecida actuaban Plinio, y al parecer Esculapio. Por su parte, Plinio afirmaba que Pirro, rey de Epiro, curaba las enfermedades del brazo al tocar al paciente con el dedo gordo del pie derecho, y Tácito aseguraba que Vespasiano curaba a los ciegos al tocarles los ojos.

Las técnicas utilizadas por los sanadores, están siempre plenas de pensamiento mágico y son muy variadas y peculiares incluyen desde ritos complejos hasta la manipulación de los huesos, la toma de hierbas, la telepatía o la simple imposición de manos, habiendose enriquecido y diversificado a lo largo de los siglos.

Hasta el momento, se ha tratado de explicar este efecto placebo mediante hipótesis muy diferentes, que van desde la psicoanalítica de Forrer, hasta la que defienden algunos autores, quienes consideran que los términos placebo y sugestión son sinónimos, aunque sin proporcionar una definición inequívoca de los mismos.

El primero en observar un efecto placebo, implantado mediante el paradigma del condicionamiento respondiente, fué el propio Pavlov: al administrar por primera vez inyecciones de morfina a un grupo de perros, estos presentaron incrementos de salivación y vómitos. Después de repetidas inyecciones, el solo hecho de preparar a estos animales para una nueva inyección, era suficiente para que reaccionara como si ya se hubiera administrado la droga.

1.5 ANTECEDENTES DEL CUESTIONARIO:

Fu  empleado el cuestionario de pensamiento mágico desarrollado por Godoy Kohly, S. Y Lara Tapia, L.; el cual fué modificado en algunos reactivos para adecuarlo a nuestro estudio. Este cuestionario fué elaborado de acuerdo a los pasos técnicos sugeridos por Edwards (1957).

a) Recoger entre diversas personas pertenecientes a diferentes niveles de ocupación y escolaridad, opiniones respecto a ideas prejuiciosas, lo mismo que las ideas mágicas más extendidas dentro de nuestra población.

b) Organizadas éstas opiniones, se procedió a la construcción de 44 items para el cuestionario.

c) De los 44 items se escogieron 30 por considerarse que eran los que podían investigar lo que se deseaba medir.

d) Estos cuestionarios fueron presentados a un grupo de estudiantes que cursaban el último año de psicología, previamente entrenados como jueces para dictaminar en una escala de 1 a 7, cuales eran los items que exploraban mejor el área adecuada.

e) Se procedió con los resultados obtenidos a obtener la media aritmética y la desviación standar de cada reactivo a fin de seleccionar aquellos que ofrecieron las mejores condiciones estimuladoras.

f) Se agregó un número de 15 items neutrales, colocándoles en tarjetas, las cuales se barajaron siete veces a fin de que quedaran repartidas en órden al azar, con lo que se confeccionó un cuestionario único, que se anexa en el apéndice correspondiente.

Godoy Kohly (1966) desarrolló su trabajo con base en la formulación de cierta hipótesis y problemas que trataron de relacionar el posible papel que el pensamiento mágico pudiera ocupar respecto a actitudes prejuiciosas, irrealistas y falsas, que se encuentran en la forma de pensar del pueblo mexicano.

Consideró la variabilidad que tales factores pudieran ofrecer en relación al diferente status económico y a otros factores como antecedentes culturales en diversas clases sociales; planteándose la hipótesis de que existe una correlación positiva entre la magnitud de pensamiento mágico que una persona o grupo hubiera desarrollado, y sus prejuicios.

A su vez consideró la posibilidad de que la cantidad de pensamiento mágico desarrollado en cada sujeto, podría depender en gran parte de factores asociados a su ambiente general, de manera que el status económico, lo mismo que la escolaridad, podrían influir poderosamente. Otros elementos como los aprendizajes específicos enraizados en peculiares creencias y costumbres, serían también considerados.

Se planteó lo siguiente: ¿Qué relación existe entre la magnitud del pensamiento mágico y el status económico? ¿Cuál es la relación entre el status y las actitudes prejuiciosas?. Para investigar lo anterior se elaboró un diseño que consistió en la exploración del pensamiento mágico (y actitudes prejuiciosas hacia el enano) mediante el cuestionario que aplicó a

tres grupos escolares de adolescentes correspondientes a tres niveles socio-económicos diferentes: escuela A) de las Lomas de Chapultepec representativas de la clase media alta del sistema particular; una escuela B) del sistema privado ubicado en Tacubaya a donde asisten estudiantes de la clase media y una escuela C) de la periferia del D.F. correspondiente al sistema oficial y donde acuden estudiantes cuya ocupación de los padres es generalmente campesino. Consideró que de ésta forma estarían representadas tres categorías sociales.

La población fué seleccionada entre jóvenes que cursando el tercer año de secundaria tuviesen un rango de edades entre los 15 y los 18 años.

Las edades fueron escogidas por considerar que la adolescencia abarca un segmento importante en la evolución del hombre, en la que "Las fuerzas culturales y sociales quedan impresas en la personalidad humana".

Las comparaciones fueron entre los tres grupos habiéndose correlacionado los resultados del test de prejuicios con el de pensamiento mágico; se hizo otra correlación que incluyó el total de los casos, a fin de determinar el grado de relación entre el pensamiento mágico y actitudes prejuiciosas.

Se concluyó que comparando las escuelas de clase alta, clase media y clase baja, los puntajes de ésta última se presentaron como mas altos y en lo que se refiere a su variabilidad, esta es también más amplia.

La escuela de la clase media parece ser la más consistente y la que menos puntaje en pensamiento mágico ofreció de las tres.

Los puntajes más altos obtenidos fueron significativamente altos en la escuela de nivel bajo.

En virtud de que la comparación entre las escuelas de clase alta y media no fueron significativas, se puede pensar que la magnitud de pensamiento mágico parece relacionarse directamente con todos aquellos aspectos que conforman la estructura social más inferior en lo que a capacidad de satisfacciones económicas se refiere; solamente con un análisis más profundo y extenso se podría indicar hasta que grado el prejuicio y el pensamiento mágico representan aspectos típicos de clase baja.

En síntesis, Godoy encontró que el nivel socio-económico medio bajo presentó mayor porcentaje de pensamiento mágico. El nivel medio pareció ser el que menos pensamiento mágico y actitudes prejuiciosas tiene.

En el grupo considerado como de alto nivel socio-económico la diferencia estadística no es muy marcada; el pensamiento mágico tiende a manifestarse nuevamente.

Para nuestro estudio, los reactivos relacionados con las actitudes hacia los enanos fueron omitidos en la calificación conservándose solamente como estímulos neutrales y con objeto de no modificar la validéz del cuestionario.

Se le agregaron dos preguntas relacionadas con la lectura del horóscopo por ser de actualidad, como es de dominio público, y otro relacionado por la misma razón, con la lectura de las cartas (en éste caso las del tarot) con fines adivinatorios. (apéndice 1).

De ésta manera el total de puntos "de pensamiento mágico" es de dieciseis, y por ende, la calificación posible varía de 0 a 16. Se consideró también la división de niveles entre bajo (0-1), moderado (2-5), alto (6-10) y muy alto (11-16), de acuerdo al número de respuestas afirmativas. Esta calificación fué otorgada en forma arbitraria y sin considerar los pasos dados por Godoy en el cuestionario.

CAPITULO II

DISEÑO EXPERIMENTAL

DISEÑO EXPERIMENTAL

Planteamiento del Problema.- Este se planteó considerando, en base a los antecedentes mencionados en los capítulos precedentes, que existe una relación estrecha entre el pensamiento mágico, la personalidad inmadura relacionada con el nivel socioeconómico y cultural, los rasgos psicopatológicos, y sobre todo en la personalidad histérica donde el mayor grado de sugestibilidad facilita este tipo de pensamiento.

La personalidad de la gente de nivel socioeconómico bajo y medio bajo, donde la influencia de las premisas socioculturales son más marcadas y persistentes, deberá asimismo tener un mayor montante de pensamiento mágico, aunque probablemente menor que en los otros grupos.

Objetivo.- Investigar las características de la frecuencia de Pensamiento Mágico, medido en un cuestionario estructurado para tal fin, en personas con trastorno histérico de la personalidad; de bajo nivel socioeconómico ó con evidencia de influencia de este tipo de pensamiento en su conducta.

Variabes: Las variables relacionadas con el estudio son entonces: a) el pensamiento mágico; b) la personalidad histérica; y c) el nivel socioeconómico.

Hipótesis.-

- H₁ Existen diferencias estadísticamente significativas en el montante de pensamiento mágico, medido a través de un cuestionario estructurado para tal fin, entre el -- grupo Experimental (G.E.) y el grupo Control (G.C.)
- H₂ Existen diferencias estadísticamente significativas en el montante de pensamiento mágico, medido a través de un cuestionario estructurado para tal fin, entre un -- grupo control sin patología psíquica aparente (G.C).
- H₃ Existen diferencias estadísticamente significativas en pensamiento mágico, medido a través de un cuestionario estructurado para tal fin, entre el grupo Experimental (G.E.) y un grupo control histórico (G.P.).

Características de la Muestra.- El estudio se realizó en tres grupos de 30 sujetos c/u, dando un total de 90 en la - muestra global.

Un grupo Experimental (G.E.) formado por 30 personas - que acuden en forma habitual a la lectura del Tarot, en un café ubicado en la Zona Rosa de la ciudad de Mé- xico, y fué entrevistado en el mismo, al aguardar para tal lectura.

Un grupo Control (G.C.) integrado por 30 sujetos que acudieron a solicitar empleo (no profesionistas) al Departamento de Recursos Humanos del Hospital Regional "Lic. Adolfo López Mateos" del ISSSTE, sin pensamiento mágico excepcional ni patologías mentales aparentes.

Un grupo de 30 sujetos con diagnóstico de personalidad o --neurosis histérica, de acuerdo al criterio internacional de la O.M.S. (1979), forman un grupo Control Psicopatológico (G.P.), y que acuden a consulta externa de Psiquiatría del mismo Hospital ya mencionado.

Instrumento.- A todos los sujetos se les aplicó el Cuestionario de Pensamiento Mágico empleado por Godoy Kohly (1966).

Escenario: Al grupo Experimental se le aplicó en las mesas del café donde acudían a la lectura del Tarot; al grupo Control se le aplicó en el consultorio de psicología de selección de personal, y al grupo psicopatológico en los consultorios de psicología de la consulta externa, en el nosocomio antes mencionado.

Procedimiento.- A cada sujeto se le aplicó el cuestionario de pensamiento mágico, así como un ficha de identificación.

Las variables del cuestionario se analizaron estadísticamente: 1) mediante el análisis de frecuencias, y se obtuvo la norma estadística para cada variable socioeconómica y de pensamiento mágico.

2).- Siguiendo el diseño de grupos apareados en las variables sexo, escolaridad, y nivel socioeconómico, se diferenciaron los tres grupos mediante un análisis de varianza. (F), para todos los grupos, y la prueba "T" de Student para la comparación de dos grupos en las medidas paramétricas y la χ^2 para las variables nominales.

Los datos se agruparon en tablas conteniendo los siguientes datos: 1) Datos socioeconómicos; 2) Ocupación de los padres; 3) Frecuencias de Pensamiento Mágico; 4) Frecuencias por sexo, de pensamiento mágico; 5) Los perfiles de pensamiento mágico, incluyendo once datos estadísticos y la forma correspondiente; 6) Niveles de pensamiento mágico, cuantificandose estos; 7) Niveles de pensamiento Mágico, cuantitativamente; 8) Diferencias entre grupos por reactivos del cuestionario empleado; 9) Análisis de varianza y paramétrico entre dos grupos y el total de estos; 10) Las variables de pensamiento mágico, integrado en un grupo los sujetos de los tres grupos estudiados, de acuerdo al peso de su puntaje total, 11); y 12) Escolaridad del grupo integrado de Pensamiento Mágico.

C A P I T U L O I I I

R E S U L T A D O S O B T E N I D O S

RESULTADOS OBTENIDOS

Los datos socioeconómicos de los tres grupos estudiados se encuentran en la tabla No. 1. Aquí podemos observar que la mayor parte de los sujetos son del sexo femenino, son tantos en el grupo experimental como en el patológico, y por ende en el grupo control.

La edad fluctúa de la adolescencia a la edad adulta mayor, y en el grupo psicopatológico hasta la senilidad. Sin embargo la norma de todos los grupos y el total corresponde a la edad adulta.

La escolaridad varía desde el analfabetismo hasta las carreras profesionales, pero las normas de los grupos corresponden a la enseñanza media superior.

En cuanto al estado civil tanto en el grupo experimental como en el grupo control predominan sujetos solteros, mientras que el grupo psicopatológico predominan los sujetos casados. No hay diferencia significativa estadísticamente respecto a estas variables.

En cuanto a la ocupación, cerca del 19% corresponde a profesionistas, principalmente profesoras normalistas y en menor proporción de nivel universitario; el 60% corresponde a niveles técnicos y empleados del Servicio federal, mientras el 14% corresponde a amas de casa, predominando éstas en el grupo Psicopatológico. Con esa excepción, no existen diferencias estadísticamente significativas respecto a estas variables entre los tres grupos.

T A B L A 1 . 1
DATOS SOCIOECONOMICOS DE LA MUESTRA

VARIABLE	GRUPO CONTROL	GRUPO PSICOPATOL.	GRUPO EXPERIM.	TOTAL
No. casos	30	30	30	90
<u>Sexo</u>				
Femenino	27	26	23	76
Masculino	3	4	7	14
<u>Edad (en años) rango</u>				
Promedio	28.83	41.10	30.90	33.61
D. E.	8.83	11.48	8.60	11.06
<u>Escolaridad (años)</u>				
Promedio	11.10	9.86	13.73	11.56
D. E.	2.59	4.42	3.06	3.77
<u>Estado Civil:</u>				
Casados	10	19	9	38
Solteros	19	7	19	45
Viudo	1	3	0	4
Divorciado	0	1	2	3
<u>Ocupación:</u>				
Profesionista U.	1	1	4	6
Profesionista N.	2	6	3	11
Técnicos	13	9	11	33
Empleados	11	4	6	21
Hogar	2	8	3	13
Estudiante	0	0	2	2
Servicio	1	2	1	4
<u>Religión:</u>				
Ninguna	2	0	1	3
Católica	25	29	29	82
Mormona	1	1	0	2
Evangelista	1	0	0	1
T. Jehová	1	0	0	1

Con respecto a la religión, el 91% de los sujetos son de religión católica, sin diferencias entre todos los grupos, y - poco más del 4% corresponden a sectas protestantes y sólo cerca del 3% son agnósticos.

En la tabla 1.2 tenemos que cerca del 39% de los padres son empleados burócratas y el 33% de éstos son trabajadores manuales, mientras el 17% tienen estudios profesionales.

En cuanto a las madres, el 78% se dedican al hogar y el 8% son profesoras normalistas.

Un aspecto importante a recalcar es que más de la tercera parte de los padres se dedican a labores manuales de servicio.

Ahora bien, en relación al pensamiento mágico, tal como se muestra en la tabla No. 2, tenemos como primer dato interesante al hecho de que absolutamente todos los sujetos estudiados contestaron afirmativamente por lo menos a una de las preguntas sobre las creencias mágicas, y que en el grupo control se llegó a encontrar una importante frecuencia de éste.

Los reactivos de mayor peso en el grupo total fueron:

- 1) La lectura frecuente del horóscopo;
- 2) El oír almas en pena y el considerar que la gente que echa las cartas sabe adivinar la suerte;
- 3) Que la gente pueda tener comunicación con el más allá, y - que el guardar una herradura trae buena suerte.

T A B L A 1 . 2

OCUPACION DE LOS PADRES

	padre			madre		
	con	psi	exp	con	psi	exp
PROFESIONISTA	1	3	5	1	0	0
PROFESIONISTA TEC.	4	0	2	1	5	1
EMPLEADO	12	11	12	1	3	0
EMPLEADO SEC.	4	3	3	0	2	2
HOGAR	0	0	0	26	18	26
ESTUDIANTE	0	0	0	0	0	0
SERVICIO	9	13	8	2	2	1

Los reactivos antes mencionados comprenden desde el 34% y el 48% del grupo total, y constituyen por lo tanto los de mayor peso por su frecuencia.

Otros reactivos de menor peso son:

- 4) Pasar debajo de una escalera es de mala suerte;
- 5) El voltear de cabeza a un santo concede lo que se le pide;
- 6) Sobarle la espalda a un jorobado trae buena suerte, y que ver una estrella concede tres deseos; y
- 7) Que en las casas viejas se oyen cadenas arrastradas por "aparecidos".

Los reactivos de más baja frecuencia son:

- 8) La relación de las enfermedades y el mal de ojo, y que la persona que no cumple una promesa en vida debe volver a pagarla;
- 9) Que los ratones viejos son de mal agüero, y
- 10) Que a quien se le cruce un gato negro le ocurrirá una desgracia; y que los muertos salen a las doce de la noche.

Estas respuestas comprenden entre el 10 y 12% del total de casos, al igual que la existencia de la llorona.

Como es de suponerse, el grupo más influenciado es el grupo experimental (Tarot), en el cual el 76% lee frecuentemente el horóscopo y cree que la gente que echa las cartas sabe adivinar la suerte. Este grupo en el 57% cree en la comunicación con el más allá y en las almas en pena que son capaces de ser

FRECUENCIAS DE PENSAMIENTO MAGICO .

REACTIVO

	Control		Psicop.		Experim.		Total		%
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
En las casa viejas se oyen las "cadenas" que los	3	27	3	27	5	25	11	79	12.22
La gente puede tener comunicaci3n con el m1s all1 .	9	21	6	24	17	13	32	58	35.55
La llorona se aparece en las noches para buscar	1	29	5	25	3	27	9	81	10.00
Guardar una herradura trae buena suerte	9	21	7	23	15	15	31	59	34.44
Pasar debajo de una escalera trae mala suerte	3	27	4	26	10	20	17	73	18.89
Los muertos salen a las doce de la noche	4	26	3	27	2	28	9	81	10.00
A quien se le cruce un gato negro le ocurrir1	2	28	3	27	4	26	9	81	10.00
Leo frecuentemente mi hor3scopo	12	18	8	22	23	7	43	47	47.77
Sobarle la espalda a un jorobado trae buena suerte	5	25	3	27	5	25	13	77	14.44
Los ratones viejos son de mal aguero	4	26	5	25	2	28	11	79	12.22
Hay bastante gente que ha o1do almas en pena	13	17	13	17	13	17	39	51	43.33
El voltear de cabeza a un santo nos concede lo	6	24	3	27	5	25	14	76	15.55
Muchas enfermedades se deben al mal de ojo	3	27	3	27	4	26	10	80	11.11
Ver una estrella que cae concede tres deseos	5	25	4	26	8	22	17	73	18.89
Una persona que no cumple una promesa en vida	4	26	4	26	2	28	10	80	11.11
La gente que echa las cartas sabe adivinar la	7	23	9	21	23	7	39	51	43.33

oídas; y en menor frecuencia, entre 20% y 30% creen en la buena ó mala suerte que pueden acarrear el guardar una herradura ó pasar debajo de una escalera.

Todas éstas variables tienen diferencias estadísticamente significativas; comparado con el grupo psicopatológico y el control no existen diferencias significativas, aceptando entre el 30 y el 40% de éstos grupos que puede existir comunicación con el más allá, el ofr almas en pena, así como leer frecuentemente el horóscopo y tener ideas de la buena ó mala suerte que éstos rituales, como el pasar debajo de una escalera, pueden tener.

En relación con la lectura de las cartas, característica del grupo experimental, el 32% del grupo control y el 30% del grupo psicopatológico considera que a través de ésto es posible adivinar la suerte y por ende el futuro.

Considerando las respuestas por sexo en el total de grupos - tenemos los datos contenidos en la tabla No. 3.

Como puede verse fácilmente la mayor frecuencia de repuestas positivas a los estímulos de pensamiento mágico son dadas por mujeres, y prácticamente nulas en el escaso número de varones del grupo control y psicopatológico, que contrastan con los del grupo experimental, los cuales aceptan positivamente los mismos reactivos que se aceptaron en el grupo correspondiente.

Respuestas por sexo en el cuestionario
de pensamiento mágico

Variable	Control		Psicopatológico		Experimental		Total									
	masc.		fem.		masc.		fem.		masc.		fem.					
	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no				
Casas viejas	0	3	3	24	0	3	3	24	2	5	3	20	2	11	9	68
Más allá	0	3	9	18	0	3	6	21	4	3	13	10	4	9	28	49
Llorona	0	3	1	26	0	3	5	22	2	5	1	22	2	11	7	70
Herradura	0	3	9	18	0	3	7	20	4	3	11	13	4	9	27	50
Escalera	0	3	3	24	1	2	3	24	2	5	8	15	3	10	14	63
Muertos	0	3	4	23	0	3	3	24	1	6	0	23	1	12	7	70
Gato negro	0	3	2	25	0	3	3	24	2	5	2	21	2	11	7	70
Horóscopo	0	3	12	15	1	3	7	20	4	3	19	4	5	8	38	39
Jorobado	0	3	5	22	0	3	3	24	3	4	3	20	3	10	11	66
Ratones	1	2	8	19	0	3	5	22	1	6	4	19	2	11	17	60
Almas en pena	1	2	12	15	1	3	12	15	3	4	10	13	5	8	34	43
Santo de cabeza	0	3	6	21	0	3	3	24	1	6	4	19	1	12	13	64
Mal de ojo	0	3	3	24	0	3	3	24	1	6	3	20	1	12	9	68
Estrella	0	3	5	22	0	3	4	23	5	2	5	18	5	8	14	63
Promesa	0	3	4	23	1	2	3	24	1	6	2	21	2	11	9	68
Cartas	0	3	7	20	0	3	9	18	5	2	18	5	5	8	34	43

Nuevamente se acepta la comunicación con el más allá, el ofr las almas en pena, la lectura de las cartas, la lectura del ho- róscopto, y algunos rituales relacionados con la suerte como es el pasar bajo una escalera ó guardar una herradura, principalmente.

Debido al pequeño número de casos de varones, en muchos casos no se realizó el análisis estadístico (chi cuadrada).

No obstante en las variables del horóscopo, las almas en pena y la lectura de cartas, en los cuales si se pudo realizar, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2 = 0.095$).

Considerando estadísticamente los perfiles del pensamiento mágico en el total de grupos tenemos los datos comprendidos en la tabla No. 4.

La norma difiere significativamente, encontrando que todos los grupos pueden alcanzar el total del puntaje posible de la es- cala empleada, aunque el promedio y la suma total de los punta- - jes tiende a irse incrementado del grupo control, el grupo psico- patológico hasta el grupo experimental, progresivamente.

Esto da como resultado que todos los grupos tienen un montan- te de pensamiento mágico y que la psicopatología y la credibili- dad incrementan éste tipo de pensamiento en particular, siendo - el grupo intermedio (psicopatológico) el que muestra una mayor - - varianza.

T A B L A No. 4

PERFILES DE PENSAMIENTO MAGICO

	grupo control	grupo psicopat.	grupo experim.	TOTAL
No. de casos	30	30	30	90
Mínimo	0.00	0.00	1.00	0.33
Máximo	<u>13.00</u>	<u>16.00</u>	<u>12.00</u>	<u>13.66</u>
Rango	13.00	16.00	11.00	13.33
Media	<u>3.00</u> →	<u>4.30</u> →	<u>4.76</u>	<u>4.02</u>
Varianza	10.06	23.52	7.29	10.29
Desviación Standar	3.17	4.85	2.70	3.57
Error standar	0.57	0.88	0.49	0.62
Skewness (G^1)	1.58	1.23	0.91	1.24
Kurtosis (G^2)	2.32	0.38	0.20	0.97
Sum	90.00 →	129.00 →	143.00	120.66
C.V.	1.05	1.12	0.56	0.91

Esto es mas evidente en la dispersión que el número de casos y los puntajes respectivos de pensamiento mágico en cada uno de los grupos que se observa en la gráfica No. 1, y que se hace evidente como el grupo psicopatológico y el experimental tienen -- ésta mayor frecuencia de pensamiento mágico, aunque algunos sujetos del grupo control (casi el 27%) también lo muestran.

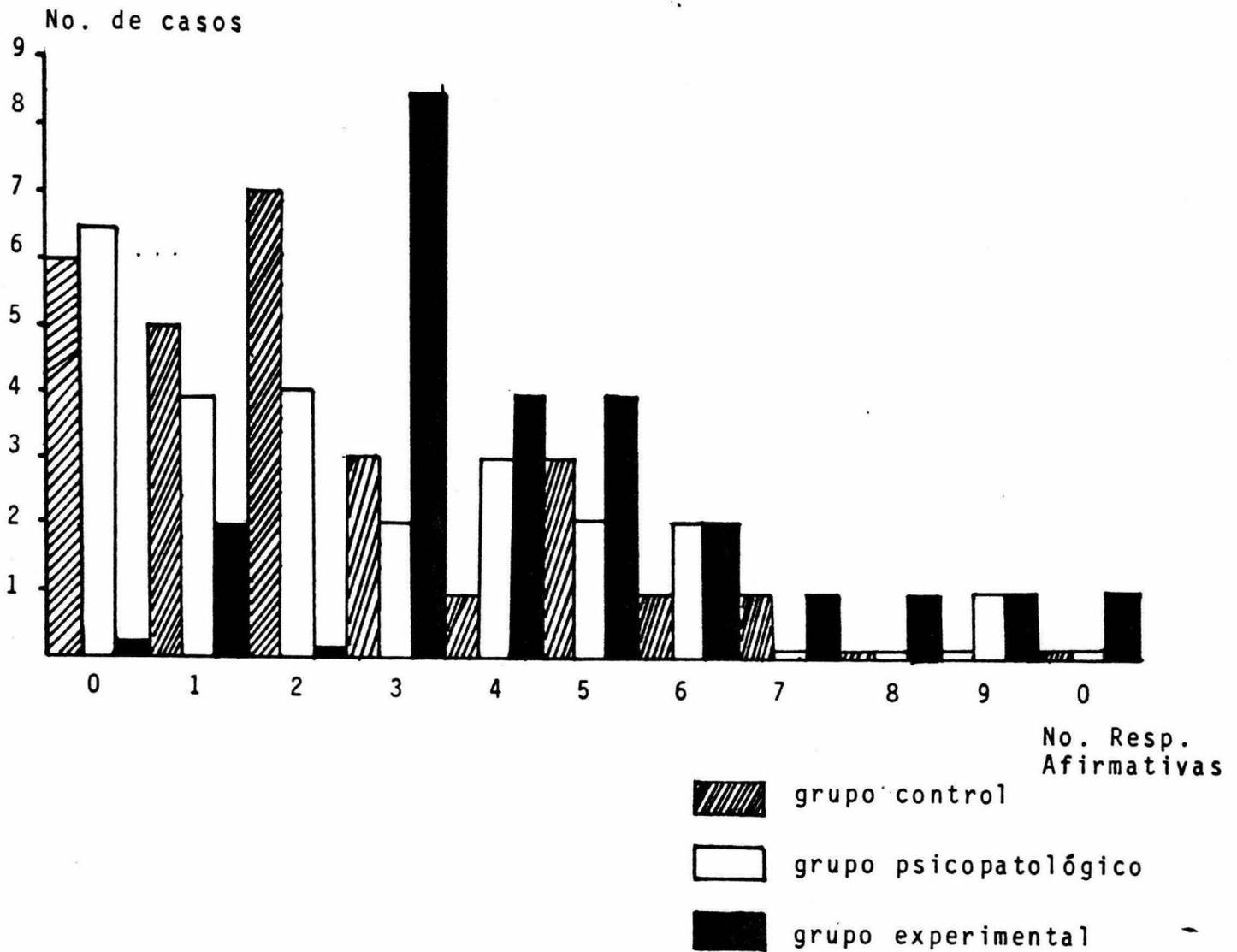
Dividiendo a los sujetos de acuerdo al porcentaje de respuestas positivas y del pensamiento mágico en: nulo, bajo, moderado y alto, como se muestra en la tabla No. 5, tenemos que el 25% de los sujetos tienen un alto nivel de pensamiento mágico, el 50% lo tienen moderado y otro 25% tienen muy bajo nivel de pensamiento mágico.

No existen diferencias significativas respecto al nivel de pensamiento mágico moderado ó alto entre los tres grupos, y sólo existe el nivel muy bajo en cerca de la tercera parte de los grupos control y psicopatológico, no así en el grupo experimental. Debido al número de casos no pudo realizarse el análisis estadístico correspondiente mediante la prueba de la chi cuadrada .

En otras palabras, el nivel de pensamiento mágico del grupo experimental fluctúa de moderado a alto, mientras que en los otros grupos varía en general a la inversa, de moderado a bajo.

G R A F I C A No. 1

NIVELES DE PENSAMIENTO MAGICO .



T A B L A No. 5

NEVELES DE PENSAMIENTO MAGICO

nivel	puntaje	grupo control	grupo psicop.	grupo experim.	Total	%
muy alto	11.16	2	5	1	8	24
alto	6.10	3	3	8	14	50
Moderado	2.5	15	11	19	45	
bajo	0.1	10	11	2	23	26

cualitativamente se puede observar que existen más efectos - tendientes a tener un alto nivel de pensamiento mágico en el grupo experimental y el grupo psicopatológico, que en el grupo control, y correlativamente una muy baja tendencia a tener un bajo nivel de pensamiento mágico en el grupo experimental.

En la tabla No. 6 tenemos las variables que no mostraron - diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos y aquellos que si lo mostraron.

De los dieciseis reactivos, once son de bajo peso y no -- muestran diferencias entre todos los grupos. Esas diferen--cias ocurren entre el grupo experimental y el grupo control - respecto a que la gente puede tener comunicación con el más - allám siendo la diferencia al 5%. La diferencia está cargada hacia el grupo experimental.

Lo mismo ocurre respecto a que guardar una herradura trae buena suerte.

Las diferencias más marcadas y con un alto nivel de signi--ficancia (al uno por mil) son las que se refieren a la lectu--ra frecuente del horóscopo y la adivinación del futuro con la lectura de cartas.

La única variable a destacar en cuanto a que no existen - diferencias entre los tres grupos y que tienen un gran peso - en todos es la relacionada con que existe mucha gente "que ha oído almas en pena" y que involucra a 43% de cada uno de los - grupos.

T a b l a No. 6

DIFERENCIAS ENTRE GRUPOS POR REACTIVOS

1.- <u>Variables que no mostraron diferencias.</u> ($\chi^2 \leq 3.85$)		
1.- Casas viejas/cadenas		N/S
2.- La llorona		N/S
3.- Los muertos salen a las doce		N/S
4.- Cruce del gato negro		N/S
5.- Sobar jorobado/suerte		N/S
6.- Ratones viejos/mal aguero		N/S
7.- Almas en pena/oído		N/S
8.- Voltear santo de cabeza/deseo		N/S
9.- Mal de ojo		N/S
10.- Estrella que cae/concede deseos		N/S
11.- Promesa no cumplida		N/S
II.- <u>Variable con diferencias significativas</u>		
	χ^2	P
1.- Creencia en el más allá	4.344	0.05
2.- Herradura/trae buena suerte	4.593	0.05
3.- Horóscopo/leer diario	13.125	0.001
4.- Cartas/adivinan futuro	15.017	0.001
III.- <u>Variabes a investigar con mayor número de casos.</u>		
1.- Escalera/pasar debajo mala suerte.		0.10

Entre el grupo experimental y el grupo control no existen diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2 = 2.5$; P= no significativa).

En la tabla No. 7 tenemos el análisis de varianza entre los tres grupos encontrando que existen diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos al 1%. Puede observarse también el mayor peso que tiene el pensamiento mágico progresivamente del grupo control al psicopatológico y al experimental.

Con el fin de hacer un análisis más discriminativo, tenemos en la tabla No. 8 un grupo formado por los sujetos de tres grupos que calificaron alto (más del 50% de las respuestas positivas del cuestionario), y por lo tanto de claro pensamiento mágico, que en total forman un grupo de 21 sujetos.

Los sujetos corresponden al 13.33% del grupo control; al 26,66% del grupo psicopatológico y al 30.00% del grupo experimental.

Como puede verse, los sujetos de los dos primeros grupos corresponden en cuanto a ocupación a niveles bajos ó se dedican al hogar, mientras que los del grupo experimental tienen mayor dispersión de ocupaciones.

T a b l a No. 7

Análisis de Varianza .
de los tres grupos df=2

Grupo	No.	Rango
Control	30	1121.50
Psicopatológico	30	1222.50
Experimental	30	1681.00
Kruskal-Wallis test= 8.140		p=0.01

	"t"	p
Grupo control vs. psicopatológico	1.561	N.S.
Grupo psicopatológico vs. experimental	1.283	N.S.

Tabla No. 8
 Variables del pensamiento mágico
 del grupo integrado

Grupo	No.	Sexo	Escola- ridad	Puntaje pens. m	Ocupación	Lugar de origen	Ocupación del padre
Control	1.-	Fem.	12	6	secretaria	Gro.	empleado
	2.-	Fem.	10	11	secretaria	Edo. de Mex.	empleado
	3.-	Fem.	4	13	sirvienta	Pueb.	campesino
	4.-	Fem.	5	7	hogar	Ver.	comerciante
Psico- patológico	5.-	Fem.	0	6	hogar	Qro.	ag. viajero
	6.-	Fem.	1	15	hogar	Edo. de Mes.	albañil
	7.-	Fem.	6	9	hogar	Ver.	empleado
	8.-	Fem.	12	11	empleada	Ver.	chofer
	9.-	Fem.	13	11	empleada	D.F.	empleado
	10.-	Fem.	9	15	empleada	Gro.	empleado
	11.-	Fem.	9	16	niñera	D.F.	cobrador
	12.-	Fem.	12	6	profa. prim.	Edo. de Mex.	jornalero
Experi- mental	13.-	Masc.	19	6	abogado	D.F.	Delegado
	14.-	Masc.	15	8	empleado	Argentina	empleado
	15.-	Fem.	16	12	pedagoga	D.F.	empleado
	16.-	Fem.	16	8	periodista	D.F.	médico
	17.-	Fem.	12	7	hogar	D.F.	ingeniero
	18.-	Fem.	12	9	secretaria	D.F.	empleada
	19.-	Fem.	12	6	empleada	D.F.	comerciante
	20.-	Mas.	17	10	industrial	Jal.	industrial
	21.-	Fem.	10	8	masajista	D.F.	empleado
Total			222	76			

Debemos destacar que los casos de los grupos control y - psicopatológico de marcado pensamiento mágico tienen como características comunes el tener niveles ocupacionales bajos ó se dedican al hogar, y provienen en su gran mayoría (10 de 12 casos) de estados de la provincia y además de niveles socioeconómicos bajos, vistos a través de la ocupación de los padres. También es evidente que en éstos grupos es donde se encuentran los mayores puntajes de pensamiento mágico, incluso mayores - que en grupo experimental.

En cuanto a los sujetos del grupo experimental contrastan con los anteriores tanto en puntajes más variable y que influye a algunos profesionistas a nivel universitario. Proviene en su mayoría del área metropolitana del Distrito Federal y - corresponden a familias de nivel socioeconómico más alto que los anteriores.

Esto puede observarse en la tabla No. 9, en la cual tenemos los datos concentrados de la norma para cada grupo, donde se observa que el promedio del puntaje de pensamiento mágico es mayor en el grupo psicopatológico, aún cuando no existen diferencias estadísticamente significativas entre cada uno de éstos.

No obstante, cualitativamente puede verse que el 20% del grupo psicopatológico tiene un nivel muy elevado de pensamiento mágico (más de 74% de respuestas positivas al cuestionario), mientras que el grupo experimental solo lo tiene el 10%

Tabla No. 9

Puntajes del grupo de
pensamiento mágico .

Grupo	No.	%	Pensamiento promedio	mágico de
Control	4	13.33	9.75	7.13
Psicopatológico	8	26.66	11.12	3.86
Experimental	9	30.00	8.44	4.31
T o t a l	21	23.33	9.71	

:

Tabla No. 10

Escolaridad del grupo integrado
de pensamiento mágico.

Escolaridad	No. casos	Promedio P.M.
Analfabetas	2	10.50
Primaria	3	9.60
Secundaria	2	<u>15.50</u>
Preparatoria	8	9.37
Prof. nivel	4	9.75
Prof. universitario	1	10.00

de sujetos, el grupo control solo el 6.67%.

No obstante, el montante de pensamiento mágico es más homogéneo en el grupo experimental.

También debe destacarse de ésta tabla que comprende integrados todos los casos de pensamiento mágico de la totalidad de grupos, que mapas del 23% del total de casos muestreados tienen un claro pensamiento mágico.

Discriminando también una variable importante como es la escolaridad para el grupo integrado tenemos que los analfabetas tienen puntajes de pensamiento mágico casi iguales al de los profesionistas o los sujetos con escolaridad intermedia, no habiendo diferencias significativas entre los niveles de escolaridad con el pensamiento mágico, excepto con los casos de sujetos que estudiaron la secundaria. Debe destacarse también que la mayor parte de los casos de marcado pensamiento mágico corresponden a sujetos con escolaridad de preparatoria ó equivalente.

Por lo tanto se acepta la primera hipótesis: Hay diferencia significativa entre el grupo experimental y el grupo control en el puntaje de pensamiento mágico.

Se rechazan las hipótesis 2 y 3, por no existir diferencia estadísticamente significativa.

Se acepta también que existe relación entre el pensamiento mágico, el nivel socioeconómico y la personalidad histórica.

CAPITULO IV

:

DISCUSION .

D I S C U S I O N

Como primer comentario, se aceptan las hipótesis de trabajo; ya que existe un mayor montante de pensamiento mágico en el grupo experimental, y en orden decreciente en el grupo psicopatológico, y finalmente en el grupo control. La hipótesis de relación entre el pensamiento mágico y la escolaridad se rechaza parcialmente, ya que existe un importante montante de pensamiento mágico relacionado con esta variable, pero en el grupo experimental es notorio que existe en personas que tienen un nivel más alto de escolaridad que el promedio de la población. No obstante, el análisis que hemos realizado en el "grupo de pensamiento mágico" extraído de todos los anteriores, nos permite observar que es en éste donde se observan dos hechos: el primero, que aunque el sujeto estudiado posee un mayor grado de escolaridad que la gente de nivel socioeconómico-bajo en general, procede de familias que si muestran esto, - como se hace evidente por la ocupación de los padres. Este grupo en general posee una escolaridad promedio de enseñanza secundaria, y proviene además de diversos estados de la República Mexicana, donde es evidente la existencia de éste tipo de pensamiento, relacionado con las premisas socioculturales (Lara Tapia y Morales, 1965) y la supervivencia de costumbres relacionadas con el animismo propio de las culturas indígenas en nuestro país (Sejourné, 1968; Aguirre Beltrán, 1963).

Por otra parte, es evidente el papel que juegan los medios

masivos de comunicación en nuestro país, que se hace evidente en que todos los grupos sin excepción aceptan como costumbre la lectura de su horóscopo, que es bien sabido forma parte de las páginas sociales de prácticamente todos los diarios nacionales. Esta variable se hace más relevante cuando se considera que en el cuestionario original, éstos ítems no se habían incluido debido a la menor relevancia que se tenía en la época en que se desarrolló. Este criterio incluso se puede ver en programas de la Lotería Nacional en la que se estimula al sujeto con los signos del Zodíaco.

Los otros reactivos relevantes son aquellos relacionados con rituales de "buena ó mala suerte", como es el de guardar una herradura ó pasar bajo una escalera, que evidentemente no tiene que ver con el riesgo que pudiera existir por ello.

El peso que tiene la existencia del "más allá" y la existencia de "almas en pena" pueden obviamente relacionarse con dos hechos, el que la mayor parte de los sujetos son católicos como es característico de nuestra población mexicana y de los rasgos socioculturales implícitos en éste fenómeno de raíces históricas, sin embargo, el análisis de los reactivos permite observar que es más allá de ésta creencia religiosa y por ende de la existencia del pensamiento mágico, lo subyacente en las respuestas de los sujetos que aceptan tal afirmación puesto que creen que mucha gente tiene comunicación con el más allá y que existen personas que han visto almas en pena.

También es evidente el peso que tiene la aceptación de que

las personas que "echan las cartas", en éste caso el Tarot, tengan facultades adivinatorias. No obstante, el análisis de las personas que acuden a tal lectura permite notar que, como es natural, muchas de éstas solo lo hacen como una diversión, por curiosidad, etc. sin creer que esto tenga ningún valor adivinatorio.

Es de hacer notar también el bajo peso que tienen muchas de las antiquísimas creencias de hondo reigambre cultural, como es "la llorona", el que los muertos salgan a las 12 de la noche, ó que los espíritus arrastren cadenas, o al mal de ojo. Esto es evidente que tiene la influencia del medio urbano, toda vez que si existe aún en las comunidades rurales ó indígenas de nuestro país, y que está relacionado con los rituales de "limpias" muy en boga en esos lugares ó en los medios marginados urbanos aún de las grandes urbes, y el espiritualismo que existen en la sociedad mexicana contemporánea, ó en las culturas indoafricanas americanas en otros países, latinoamericanos principalmente, como ocurre en los ritos de la macumba brasileña, el Vudú Haitiano y la santería Cubana.

La existencia de un importante peso del pensamiento mágico en las personalidades históricas, amén de confirmar la --sugestibilidad en éstas, ya descrito magistralmente por Charcot y Babinski; entre otros, hace notar la influencia que tiene también en fenómenos religiosos, como son las "posesiones" místicas que se traducen en fenómenos de histeria colectiva socialmente reforzados.

En relación a los hallazgos obtenidos con el mismo cuestionario en el estudio en adolescentes realizado por Godoy, tenemos que en éstos los reactivos de más peso fueron: el oír a los espíritus que arrastran cadenas, el que los muertos salen a las doce de la noche, y las supersticiones respecto a los gatos negros, en la muestra estudiada por nosotros, formada casi en su totalidad por adultos, ninguno de éstos reactivos fué relevante, lo cual implica que la edad puede ser un factor diferencial del contenido del pensamiento mágico, toda vez que la escolaridad de secundaria no difiere significativamente en ambas muestras.

Otro aspecto interesante es el hecho de poner los santos de cabeza con objeto de obtener el matrimonio, que solo se encuentra en el grupo control formado por gente de bajo nivel socioeconómico y escolar.

Es evidente que el grupo experimental muestra un contenido de pensamiento mágico más diferenciado en comparación con los otros grupos tanto por nivel socioeconómico como educativo, lo que implica considerar que las características del pensamiento mágico en las áreas urbanas, en éste caso en la ciudad de México tienen características diferentes a las más tradicionales creencias de la provincia.

En éste último caso es donde parece observarse más la influencia de los medios masivos de comunicación, como son la televisión, la radio y las revistas periódicas.

Ahora bien, ¿qué importancia tiene que el psicólogo tenga acceso a éste conocimiento, más allá del puro interés científico? -Evidentemente caemos en el campo de la antropología cultural y de la psicología social, muy relacionado con la medicina "tradicional" en nuestro país (Viesca Treviño, 1987), y los programas de educación para la salud en la que los psicólogos participan ahora en forma cada vez más activa. Por ello, el conocimiento de estos aspectos psicológicos del pensamiento humano, más allá del folklore, pueden permitir el acercamiento a grandes núcleos de población respetando -- sus creencias en el proceso educativo. P. ej. no se puede negar el impacto de "jurar" con la Virgen de Guadalupe en el tratamiento de los alcohólicos, cuya "magia" incide en el dejar de beber por tiempos prolongados, con mayor énfasis que lo obtenido por los grupos de AA (Lara Tapia y Vélez, 1980). Esto implica que estos sectores populares no demanden y consuman medicina "científica" pública o privada, -- sino que su cobertura es menor en términos de oferta y de posibilidad de compra de servicios. (Méndez, 1983).

Los caracteres básicos de la crisis económica contemporánea también se manifestarían en dos niveles:

- 1.- El de la práctica médica y psicológica, en que el aumento del costo de la atención a la salud, el cual está centrado principalmente en el costo, tanto de la atención personal como de los fármacos, en el caso de los médicos. Al respecto (Galán, Luecke y Myers, 1977), refieren que se ha encontrado por ejemplo que la remuneración a hechiceros y

curanderos es igual y en algunos casos excede a la pagada a médicos (y en éste caso a psicólogos) en la práctica privada, tanto en las áreas rurales como en las urbanas. Se ha hallado también que los ingresos de muchos curanderos del campo y la ciudad no son de ninguna manera menores a los que perciben algunos médicos, y muchas veces, cuando la devoción popular señala a uno de éstos curanderos como un "gran médico" y su reputación es ampliamente reconocida, su ingreso puede superar al de un especialista de la medicina científica.

Esto aparece documentado continuamente por la etnografía mexicana; inclusive en uno de los clásicos de antropología nacional, el Teotihuacán de Gamio, se describe como en los pueblos del Valle de Teotihuacán son las curanderas las que atienden todo tipo de enfermedades. "Una de las más notables de esas curanderas y residente en San Francisco de Mazapan receta... no solo remedios caseros, sino también medicina de botica" (cit en Noriega, 1979).

En el caso del Tarot, la lectura del mismo sigue un ritual de amplio contenido "psicoterapéutico" como lo asentamos en el Capítulo I, donde se cita una especie de "código de ética profesional" para las personas que lo usan como lectores ejecutando su lectura en el cliente.

Es evidente que la búsqueda de la lectura de las cartas sigue siendo una forma mágica de reducir la ansiedad y la incertidumbre acerca del futuro, que de ésta manera logra ser llevada al control de los mecanismos de defensa de los sujetos, teniendo un evidente efecto placebo.

Este efecto ansiolítico se ha encontrado, con diferencias individuales, respecto al miedo, y se encuentra relacionado tanto a eventos físicos, como a las tormentas o temblores, como al miedo a perder a los seres queridos, el trabajo o la vida (Reiss, Peterson y Gursky, 1988). De tal manera que la actitud del lector del Tarot, de solo proporcionar posibilidades positivas de ocurrencias futuras, tienden a reforzar el pensamiento mágico, reduciendo la ansiedad.

Este aspecto de sugestión y su relación con creencias paranormales ha sido relacionado recientemente por Wagner (1987), quien encontró resultados similares a los nuestros; es decir, que a mayor sugestibilidad, mayor creencia en fenómenos paranormales. Esta estrecha relación ya conocida tradicionalmente entre la histeria y el pensamiento mágico, ocurre en las "mediums", siendo puntualizado recientemente por Brande y Banis (1988). Considerando que existe una clara disociación en estas personas, tal como pasa en las personalidades múltiples. Es evidente que la persistencia de este tipo de pensamiento en los adultos y su relación con la personalidad infantil en los mismos, nos lleva a considerar la necesidad de estudiar las características del pensamiento mágico en los niños, ----

en diferentes niveles socioeconómicos y culturales.

De la misma manera debe discriminarse la varianza del pensamiento mágico en las poblaciones urbanas y en las rurales.

Asimismo se sugiere incrementar los reactivos del cuestionario que hemos empleado en ésta investigación incrementando también las posibilidades de calificación en una escala intervalar, asociándola o correlacionándola con otras escalas de ansiedad y de miedo, las cuales se encuentran relacionadas con la psicopatología del pensamiento mágico (Reiss, 1980; 1987; Reiss y McNally 1985).

También debe investigarse la relación entre las actitudes prejuiciosas y el pensamiento mágico, como lo realizó Godoy Kohly con la misma escala.

Debe considerarse éste estudio como una contribución al estudio del pensamiento mágico, que en el ambiente profesional del psicólogo ha venido desarrollándose recientemente por Mercado y Colaboradores en 1987 y Vázquez y Cols. (1990), -- con fines de proporcionar una observación científica acerca de los fenómenos paranormales, cuyo contenido mágico debe verse solo como un producto sociocultural o de claro contenido psicopatológico.

R E S U M E N .

Se estudió una muestra de 90 sujetos divididos en tres grupos de 30 sujetos cada uno. Un grupo experimental, formado por sujetos que asisten a lectura semanal del tarot; un grupo de personas con personalidad histérica y un grupo control de personas de bajo nivel socioeconómico.

A todas se les aplicó un cuestionario sobre el pensamiento mágico, y se analizaron estadísticamente las diferencias encontrándose que el grupo de tarot tiene un alto contenido de pensamiento mágico, comparativamente con los otros dos grupos.

El grupo psicopatológico tiene un gran número de sujetos de alto pensamiento mágico, al igual que el grupo control.

El 24% de todos los sujetos tienen un alto contenido de pensamiento mágico, el 50% moderado y el 26% es bajo.

Las creencias de los sujetos de zonas urbanas son diferentes a las de sujetos de la provincia y las de bajo nivel socio-económico; pudiéndose observar claramente la influencia de los medios masivos de comunicación.

Se sugiere el pensamiento mágico como un reductor de la ansiedad, como un producto sociocultural ó de contenido psicopatológico en personas de pensamiento prelógico y sugestionables.

Se enfatiza la investigación formal de pensamiento mágico y su aplicación en la educación para la salud.

C A P I T U L O V

C O N C L U S I O N E S .



Se corrobora la existencia marcada de pensamiento mágico en personas de bajo nivel socioeconómico y cultural, así -- como en la población que presenta alteraciones históricas de la personalidad.

En el primero de los casos probablemente por el nivel primitivo infantil de pensamiento, dada fundamentalmente por premisas socioculturales; en el segundo de los casos tanto por la inmadurez de la personalidad, como por el alto nivel de su gestión.

En el caso de las personas que acuden a la lectura del tarot, se encuentran tanto personas que lo hacen por curiosidad, como probablemente por condicionamiento social, probablemente con miras a reducción de la ansiedad ante el futuro.

Existen diferencias evidentes entre las características y contenido del pensamiento mágico en sujetos del área urbana de la ciudad de México en comparación de aquellos originarios de diferentes estados de la provincia mexicana de amplias +tradiciones mágicas.

Son observables también marcadas influencias dadas por el nivel socioeconómico y educativo de los sujetos, comprobándo se los antecedentes de ésta relación con el pensamiento mágico.

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

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

- Aguirre Beltrán, G.: Medicina y Magia Edit. Porrúa, México, 1947.
- Allen, J. and Schuldberg, J.: Positive Thought disorder in a hypothetically psychosis-prone population. 98 (4) 491-494, 1989. J. Abnormal psychology.
- Azuma, N.: "Psychic surgery" in the Philippines as a form of group hypnosis. Am. J. Clin. Hypn., 31(1): 61-67 1988.
- Babinski, J.: Definición de la histeria, en Sauri, J.J. Las histerias Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1975, pp 159.
- Bayés, R.: Análisis del efecto placebo, en Harmony, T. y Alcaraz, V. M. (eds.) Daño cerebral, diagnóstico y tratamiento. Ed. Trillas, México, 1987. cap. 13.
- Brande, S. E.: Somerecent looks on multiple personality and dissociation. J. Am. Soc. Psych. Res. 82 (4): 339-352, 1988.
- Carr, A. C., Schwartz, F. and Fisher, P.: The diagnosis of psychotical personality disorder by use of psychological tests J. Personality Disorders, 3 (1) 36-44, 1989.
- Carter, M. T.: The epidemic hysteria dilemma. Am. J. dischild. 143 (3): 269, 1989.
- Cassirer, M.: Esp. in post-medieval witchcraft. J. Soc. Psych. Res., 55 (815): 350-359, 1989.

- Cousté, A.: El tarot ó la máquina de imaginar, Edit. Bruguera, Madrid, 1980 pp 35.
- De Banis, M. Personal identity and multiple personality. An. Med, Psychol. 146 (7): 593-607, 1988.
- Díaz Guerrero, R.: Psicología del mexicano. Ed. Trillas, México 1979, 4a edición.
- Diccionario de ciencias de la conducta. Edit. Trillas, México, 1984.
- Doroch, F. Diccionario de psicología, Herder, Barcelona, 1976.
- Edwards, A.: Techniques of attitude scales. Appleton Century Crafts, New York, 1957.
- Eliade, M.: El chamanismo. Edit. Fondo de Cultura Económica, México, 1965.
- Elorza, H.: Estadística para ciencias del comportamiento, Harla, México, 1965.
- English, H. B. y English, A.: Ch. Diccionario de psicología, Edit. Paidós, Buenos Aires, 1977.
- Freud, S.: Obras completas, Edit. Amorrortu, 1987, Vol. II Estudios sobre la histeria.
- Freud, S.: Obras completas. Totem y tabú, Vol. XIII, Edit. - Amorrortu, 1987.
- Frazier, J. G.: La rama dorada. Ed. Fondo de cultura económica. México, 1969. 2a edición
- Galán, P. Luecke, D. y Myers, Ch.: Análisis de demanda y oferta médica y odontológica en Colombia. Ministerio de salud, Bogotá, 1977.
- Gardner, M. Dermo-optical perception. Science 151, 654-657, 1966.

- Godoy Kohly, S.: Estudio psicológico acerca de la correlación entre el pensamiento mágico y la imagen del enano. Facultad de Filosofía y Letras, Colegio de Psicología, U.N.A.M., 1966.
- Jung, C. G.: El hombre y sus símbolos, Edit. Aguilar, 1974.
- Lara Tapia, H.: Aspectos psicobiológicos de la histeria. Rev. Inst. Nal. Neurol. 13: 28-33, 1979.
- Lara Tapia, H. y Vélez Barajas, J. A.: Psicosis por Disulfiram. Reporte de seis casos. Psiquiatría, 10: 27-36; 1980.
- Lara Tapia, L. y Morales M.L.: Premisas socioculturales en tres comunidades indígenas en Tlaxcala, Memorias V congreso Panamericano, Miami, Flo. 19.
- Le Scouésec, G., citado en Cousté, A.: El tarot o la máquina de imaginar. Edit. Bruguera, Madrid, 1980.
- Marteau, P.: El tarot de Marsella, Edit. Edaf, Madrid, 1984.
- Martino de, E.: Magia y civilización, Edit. El Ateneo, Buenos Aires, 1965
- Mc Guigan, P.: Psicología experimental. Edit. Trillas. México, 1972.
- Menéndez, E. L.: Medicina tradicional, atención primaria y la problemática del alcoholismo. Cuadernos de la Casa Chata 159: 19-58, 1987.
- Mercado, S., Bruner, C. y Vázquez, V.: Visión extraocular, evidencia en contra. Acta psicológica mexicana, 3 (1): 11-21, 1987.
- Noriega, C.: Apuntes etnográficos, en Gamio, M.: La población del Valle de Teotihuacán. INI, México, vol. IV: 205. 1979.

- Noyes, P. y Kolb, L.: Psiquiatría clínica moderna, Edit. La prensa médica mexicana. México, 1973.
- Odier, Ch.: La angustia y el pensamiento mágico, Edit. Fondo de cultura económica, 1977.
- OMS: Clasificación Internacional de Enfermedades, 9a edición. Ginebra, 1979.
- Pawels, L. y Bergier, J.: El retorno de los brujos. Edit. Plaza & Janés, Barcelona, 1977.
- Paz, O.: El laberinto de la soledad. Edit. Fondo de cultura económica, 1977.
- Reiss, S.: Pavlovian conditioning of human fear. An expectancy model. Behav. Ther., 11: 380-386, 1980.
- Reiss, S. Petterson, R.A. and Gursky, D. M.: Anxiety sensitivity injury sensitivity, and individual differences in fearfulness, Behav. Res. Ther.: 26 (4): 341-345, 1988.
- Reselli, H.: McNally, R. J.: The expectancy model of fear. in Theoretical Issues in behavior therapy. Academic Press, New York, 1985, pp. 107-122.
- Roselli, H.: Antecedentes y desarrollo de la psiquiatría en Latinoamérica, en Martins, C. y Marqués de Assis, L.M. (eds.) Psiquiatría social e América Latina. Sao Paulo, 1971: Eds. Rferenca Ltda.
- Ruiz, M. T.: Histeria colectiva en una escuela primaria: análisis de un brote epidémico. Med. Clfn. 91: 335-337, 1988.
- Sanromán, A. Lara Tapia, L. y Díaz Guerrero, R.: estudio demográfico de la ciudad de México. Rev. Mex. Inv. Psicol. 1 (1): 8-15, 1966.

- Saurí, J.J.: Las histerias. Ed. Nueva Visión, Buenos Aires, 1975.
- Sejourné, L.: La supervivencia de un mundo mágico, Edit. Fondo de cultura económico, México 1968.
- Startup, M.: The astrological doctrine of "aspects":
A failure to validate with personality measures,
Brit. J. Soc. psychol. Vol. 5 pp 577, año 1986.
- Székely, B.: Diccionario enciclopédico de la psique, Buenos Aires, 1958.
- Tobacyk, J.J. et al.: The out-of-body experience and personality adjustment, J. Nerv. Ment. Dis., 175 (6): 367-370, 1987.
- Ullman, L. P. y Krasner, L.: A psychological approach to abnormal behavior. Prentice-Hall y Englewood Cliffs, N. J. 1975, 2a edición
- Vázquez, V. y Mercado, S.: La relación entre el signo zodiacal y profesión: Una evaluación estadística. Rev. Inter. Psicol. 3 (1-2): 196-201, 1990.
- Viesca Treviño, C.: Veinte años de investigación en medicina tradicional en México. Cuadernos de la Casa Chata 59: 59-82, 1987.
- Wagner, M. W.: Hypnotic suggestibility and paranormal belief
Psychol. Rep., 60: 1069-1070, 1987.
- Warren, H. D. (ed.): Diccionario de psicología. Fondo de cultura económica, México, 1964, 5a edición p. 261.
- Wickramasekera, I.: A conditioned response model to the placebo effect. Predictions from the model. Biofeedback and self-regulation. 5 (1): 5-18, 1980.

A P E N D I C E I

CUENTIONARIO SOBRE PENSAMIENTO MAGICO

Edad _____ Sexo _____ Escolaridad _____ Años _____
 Ocupación _____ Edo. civil _____ Fecha _____
 Lugar de nacimiento _____ Religión _____
 Practica religión SI NO Ocupación padre _____
 Ocupación madre _____

A continuación tiene Ud. una serie de preguntas acerca de algunas creencias de la gente en nuestro país. Por favor tache - Ud. la respuesta que corresponda a su propia creencia.

- | | | |
|----|----|---|
| SI | NO | 1.- Estudio más a gusto en mi casa que en otro lado. |
| SI | NO | 2.- Los enanos pueden tener hijos normales. |
| SI | NO | 3.- En las casas viejas se oyen las "cadenas" que los aparecidos arrastran en las noches. |
| SI | NO | 4.- La gente puede tener comunicación con el más allá. |
| SI | NO | 5.- Es imposible vivir con un enano. |
| SI | NO | 6.- La ropa de lana casi siempre "me pica". |
| SI | NO | 7.- A veces tengo pesadillas. |
| SI | NO | 8.- Me duelen los ojos cuando fijo la vista. |
| SI | NO | 9.- Me gusta nadar con frecuencia. |
| SI | NO | 10.- Los enanos son inmortales. |
| SI | NO | 11.- La llorona se aparece en las noches para buscar a sus hijos. |
| SI | NO | 12.- Los enanos se casan con gente normal. |
| SI | NO | 13.- Guardar una herradura trae buena suerte. |
| SI | NO | 14.- Me duermo con frecuencia antes de las 12 de la noche. |
| SI | NO | 15.- Me regañan muy seguido' |
| SI | NO | 16.- Prefiero levantarme tarde. |
| SI | NO | 17.- Pasar debajo de una escalera trae mala suerte. |
| SI | NO | 18.- Los ruidos me molestan. |
| SI | NO | 19.- Generalmente tengo buen apetito. |
| SI | NO | 20.- Los muertos salen a las 12 de la noche. |
| SI | NO | 21.- El ser enano se hereda' |
| SI | NO | 22.- A quien se le cruce un gato negro le ocurrirá una -
desgracia. |
| SI | NO | 23.- Pido con frecuencia libros prestados. |

- SI NO 24.- Leo frecuentemente mi horóscopo.
- SI NO 25.- Ser enano es castigo de Dios.
- SI NO 26.- Sobarle la espalda a un jorobado trae buena suerte.
- SI NO 27.- Los ratones viejos son de mal agüero.
- SI NO 28.- Los enanos viven en el bosque.
- SI NO 29.- Los enanos tienen hijos.
- SI NO 30.- Hay bastante gente que ha oído almas en pena.
- SI NO 31.- Prefiero escribir con lápiz en vez de con tinta.
- SI NO 32.- El voltear de cabeza a un santo no concede lo que se le pide.
- SI NO 33.- El enano tiene poderes sobrenaturales.
- SI NO 34.- Muchas enfermedades se deben al mal de ojo.
- SI NO 35.- Ver una estrella que cae concede tres deseos.
- SI NO 36.- Me cuesta trabajo entender lo que leo.
- SI NO 37.- La gente le tiene miedo a los enanos.
- SI NO 38.- Una persona que no cumple una promesa en vida, tendrá su alma que volver a pagarla.
- SI NO 39.- Padezco catarro con frecuencia.
- SI NO 40.- Hay discusiones en mi casa durante la comida.
- SI NO 41.- La gente que echa las cartas sabe adivinar la suerte.

REACTIVOS CON CONTENIDO DE PENSAMIENTO MAGICO.

- 1.- En las casas viejas se oyen las "cadenas" que los aparecidos arrastran en las noches.
- 2.- La gente puede tener comunicaci3n con el m1s all1.
- 3.- La llorona se aparece en las noches para buscar a sus hijos.
- 4.- Guardar una herradura trae buena suerte.
- 5.- Pasar debajo de una escalera trae mala suerte.
- 6.- Los muertos salen a las doce de la noche.
- 7.- A quien se le cruce un gato negro le ocurrir1 una desgracia.
- 8.- Leo frecuentemente mi hor3scopo.
- 9.- Sobarle la espalda a un jorobado trae buena suerte.
- 10.- Los ratones viejos son de mal agüero.
- 11.- Hay bastante gente que ha oído almas en pena.
- 12.- El voltear de cabeza a un santo no condece lo que se le pide.
- 13.- Muchas enfermedades se deben al mal de ojo.
- 14.- Ver una estrella que cae concede tres deseos.
- 15.- Una persona que no cumple una promesa en vida, tendr1 su alma que volver a pagarla.
- 16.- La gente que echa las cartas sabe adivinar la suerte.

APENDICE No. 2.

CATEGORIAS DE DATOS SOCIOECONOMICOS.

OCUPACION

- 1.- PROFESIONISTAS. Título a Nivel Universitario.
- 2.- PROFESIONISTAS II. Título nivel normal, enfermeras, etc.
- 3.- EMPLEADO u ocupación no profesional. Burócrata.
- 4.- ARTESANO. Empleado trabajador manual, técnico, carpintero, tec.
- 5.- HOGAR
- 6.- ESTUDIANTE.
- 7.- SERVICIO. Afanadoras, galopina, mozos, etc.

GRUPOS DE EDAD

- 1.- ADOLESCENTE
- 2.- ADULTO JOVEN. 19 a 30 Años.
- 3.- ADULTO MAYOR. 31 a 50 años.
- 4.- ADULTO VIEJO. 51 a 60 años.
- 5.- ANCIANO 61 ó más años.

ESCOLARIDAD

- 1.- Licenciatura o más.
- 2.- Normal ó equivalente.
- 3.- Bachillerato.
- 4.- Secundaria.
- 5.- Primaria completa.
- 6.- Primaria incompleta.
- 7.- Analfabeta.

Categorías tomadas de: Sanromán, A., Lara Tapia, L.y
Dfáz Guerrero, R.: Estudio demográfico de la ciudad de
México. Rev. Mex. inv. Psicol., 1 (1): 9-15, 1966

U N A M

FECHA DE DEVOLUCION

El lector se obliga a devolver este libro antes
del vencimiento de préstamo señalado por el
último sello.