

Capítulo 6. Método

6.1 SUJETOS

Si el diseño utilizado fue el de comparación entre dos grupos, en el cual la investigación fue realizada con 50 alumnos de la escuela de bachillerato del Centro Escolar José María Morelos y Pavón”; la clase social promedio a la que pertenecen es media; y sus edades varían entre los 14 y 18 años.

Se organizaron dos grupos comparativos unos llamados "buenos alumnos" y los segundos "alumnos problema". Las características que deberían tener los elementos que integraban cada grupo eran las siguientes:

Grupo I "Buenos alumnos":

- a. Buen índice de aprovechamiento escolar, constante a través del curso.
- b. Ser respetuoso de las normas y reglamentos escolares.
- c. Ser responsable en las labores escolares.
- d. Establecer y mantener buenas relaciones de amistad con compañeros, y de cooperación y trabajo con catedráticos.

Grupo II "Alumnos problema":

- a. Bajo índice de aprovechamiento escolar (más de 3 materias reprobadas).
- b. Ser transgresores de las normas y reglamentos escolares.
- c. Incumplimiento en sus responsabilidades escolares.
- d. Problemas en sus relaciones de amistad con compañeros, y de cooperación y trabajo con catedráticos.

Los grupos quedaron de la siguiente manera:

Grupo I : 10 Hombres (40%)

15 Mujeres (60%)

Grupo II : 21 Hombres (84%)

4 Mujeres (16%)

6.2 INSTRUMENTOS

Se aplicó el M.M.P.I. (Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota, por Hathaway y Mc Kinley, 1969); se consideraron para la investigación sus escalas originales, así como 8 escalas adicionales que nos permitirán detectar de manera mas precisa y especializada las características que conforman el trastorno de identidad.

Las escalas originales son (Nuñez, 1979):

- a. Escala L.- Evalúa el grado de franqueza del sujeto al contestar la prueba. Se encuentra también la tendencia del sujeto a cubrir sus faltas personales socialmente inaceptables.
- b. Escala F.- Nos indica el grado de psicopatología que padece el sujeto.
- c. Escala K.- Es una escala de corrección para las escalas clínica: Hs, Dp, Pt, Es, y Ma. También, nos indica la actitud defensiva y exhibicionismo psicológico del individuo que responde la prueba; y su motivación de cooperar o no en la psicoterapia.
- d. Escala I, Hs.- Hipocondriasis. Nos señala a los pacientes que expresan en formas constantes sus conflictos psicológicos y emocionales por medio de una canalización somática, manifestando persistentemente y a menudo una forma extrema sus preocupaciones relacionadas con sus salud física.
- e. Escala 2, D.- Depresión. Hace referencia al "estado de ánimo" ya

que es posible por medio de ella encontrar estados emocionales momentáneos y transitorios. Nos muestra autoevaluación, bajo estado de ánimo y una gran preocupación por situaciones pequeñas o aparentemente sin importancia.

- f. Escala 3, Hi.- Histeria. Señala sujetos independientes, lisonjeros, devotos, amistosos y leales, son generalmente irritables y aceptan los valores establecidos socialmente. También muestran a aquellos individuos predispuestos a utilizar sintomatología conversiva como medio de resolver sus conflictos y evitar responsabilidades cuando se encuentran bajo tensión.

- g. Escala 4, Dp.- Desviación Psicopática. Nos señala individuos rebeldes, cínicos y egoístas que no hacen caso de las reglas establecidas en su grupo social.

- h. Escala 5, Mf.- Masculinidad, Femenidad.- Su objetivo principalmente es obtener respuestas relacionadas con intereses que pueden definirse entre los que son propios de los hombres y de las mujeres.

- i. Escala 6, Pa.- Paranoia. Indica la presencia de los síntomas psiquiátricos correspondientes a este trastorno, tales como ideas de referencia, sensibilidad en las relaciones interpersonales, actitudes sospechosas, rigidez, adherencia inflexible a ideas y actitudes, sentimientos o ideas de persecución, ideas de grandeza y percepciones inadecuadas.

- j. Escala 7 Pt- Psicastenia. Implicaciones fóbicas y obsesivocompulsivas. Personas caracterizadas por excesivas dudas, dificultad por lograr decisiones, gran variedad de temores, excesiva preocupación obsesiva, actos ritualistas y compulsivos, perfeccionistas en sus exigencias tanto de sí mismo como de otras personas.

- k. Escala 8, Es.- Esquizofrenia. Los rasgos más importantes que detecta son incongruencia de afecto, fraccionamiento en el proceso del pensamiento y extrañeza en el mismo; no hay interés en el medio ambiente, el sujeto da la impresión de encerrarse en sí mismo y se mantiene o puede mantenerse fuera de todo contacto con el mundo.

- l. Escala 9, Ma.- Manía. Diagnostica los estados de ánimo de las

personas con características maniaco-depresivas tipo maniaco. El cuadro clínico se caracteriza por una actividad intensa, gran distracción, elación inestable, incansable, insomnio, actitud de desconfianza y megalomanía.

- m. Escala O, Sí.- Introversión. Nos muestra el tipo de relación que el individuo establece con el mundo, orientado hacia él mismo, o hacia los demás.

Las escalas adicionales empleadas en la investigación son Dahlstrom, W.; Schager; y Dahlstrom L., 1960-1975):

1. Desajuste escolar. Kleinmutz (1962) Sirve para identificar aquellos estudiantes que encuentran dificultades en el colegio y necesitan de asesoría psicológica.
2. Ambición. Finney (1965). Identifica a personas seguras de sí mismas, con objetivos claros y precisos, que se desenvuelvan en cualquier situación de acuerdo con sus propias ideas y deseos.
3. Actitud hacia el trabajo. Tydlaska (1953). Mide las motivaciones y actitudes de los empleados industriales hacia su trabajo. Los atributos motivacionales pueden ser identificados en un colegio de pregraduados y se relacionan con la actividad hacia el trabajo.
4. Actitud hacia otros. Gibson (1955). Señala el índice de confianza que el sujeto tiene en sus semejantes, su disposición a colaborar con sus compañeros y la seguridad que muestra en sus relaciones interpersonales.
5. Religiosidad. Harrison y Kass (1953). Identifica el grado de involucración y participación religiosa.
6. Diferenciación Sexual. Drake (1953). Identifica diferencias sexuales en estudiantes de ambos sexos. Relata las características básicas de personalidad que prevalecen entre hombres y mujeres.
7. Pérdida de Moral. Cantor (1960). Muestra a sujetos transgresores de las normas y valores sociales debido a problemas emocionales.
8. Conflictos familiares. Jenkins (1958). Señala la situación y grado de problemas en la familia.

6.3 PROCEDIMIENTO

El primer paso que se dio en la investigación fue la selección de los alumnos que integraron cada uno de los dos grupos de estudio. Para asignar a los estudiantes a cada grupo se pidió a los maestros responsables de grupo, catedráticos y compañeros de clase, nos indicaron a los sujetos que llenaran los requisitos que eran solicitados para cada caso. (alumnos "problema" y "buenos" alumnos).

Posteriormente se procedió a la aplicación del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (M.M.P.I) a cada uno de los participantes en la investigación.

Como último punto, se realizaron entrevistas individuales con cada estudiante integrante de algún grupo, con el propósito de corroborar los resultados obtenidos en el examen y delinear pautas de acción en los casos que lo ameritaron.

Los resultados del test, así como de la entrevista nos sirvieron para compararlos con los criterios diagnóstico del trastorno de identidad expuestos en el DSM III (1980). Estos consisten en los que a continuación se enuncian:

- A. Malestar subjetivo intenso provocado por la incertidumbre en torno a temas relacionados con la identidad, incluyendo tres o más de los siguientes:
 - 1. objetivos a largo plazo;
 - 2. elección de profesión;
 - 3. patrones de amistad;
 - 4. orientación y conducta sexual,
 - 5. identificación religiosa;
 - 6. sistemas de valores morales;
 - 7. lealtades grupales.

- B. Deterioro social o laboral (incluido el académico) como resultado de los síntomas de A.

- C. Duración de la alternación de al menos tres meses.

D. Todo ello, no se debe a otro trastorno mental, como un trastorno afectivo, esquizofrenia o trastorno esquizofreniforme.

E. Si el sujeto tiene 18 años o más, no reúne los criterios que definen el trastorno límite de la personalidad.

Rodríguez Sánchez, J. L. 1989. **Transtorno de identidad, factor común en los alumnos “problema” de bachillerato**. Tesis Maestría. Psicología con orientación Clínica. Departamento de Psicología, Escuela de Ciencias Sociales, Universidad de las Américas Puebla. Mayo. Derechos Reservados © 1989.