

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTOCONCEPTO Y ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA

(Estudio realizado con estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal de la cabecera departamental de Quetzaltenango)

TESIS DE GRADO

KAREN VANESSA VELIZ DE LEÓN
CARNET 15192-13

QUETZALTENANGO, ENERO DE 2018
CAMPUS DE QUETZALTENANGO

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTOCONCEPTO Y ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA

(Estudio realizado con estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal de la cabecera departamental de Quetzaltenango)

TESIS DE GRADO

**TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES**

**POR
KAREN VANESSA VELIZ DE LEÓN**

**PREVIO A CONFERÍRSELE
EL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA**

**QUETZALTENANGO, ENERO DE 2018
CAMPUS DE QUETZALTENANGO**

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR: P. MARCO TULIO MARTINEZ SALAZAR, S. J.

VICERRECTORA ACADÉMICA: DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO

VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN: ING. JOSÉ JUVENTINO GÁLVEZ RUANO

VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA: P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS

SECRETARIA GENERAL: LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANO: MGTR. HÉCTOR ANTONIO ESTRELLA LÓPEZ, S. J.

VICEDECANO: DR. JUAN PABLO ESCOBAR GALO

SECRETARIA: MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN
MGTR. LESVIA MARITZA RODRÍGUEZ PANIAGUA

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN
MGTR. SHENY JUDITH CORDERO ORELLANA

AUTORIDADES DEL CAMPUS DE QUETZALTENANGO

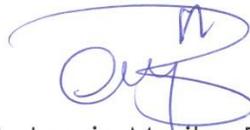
DIRECTOR DE CAMPUS:	P. MYNOR RODOLFO PINTO SOLIS, S.J.
SUBDIRECTORA ACADÉMICA:	MGTR. NIVIA DEL ROSARIO CALDERÓN
SUBDIRECTORA DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA:	MGTR. MAGALY MARIA SAENZ GUTIERREZ
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO:	MGTR. ALBERTO AXT RODRÍGUEZ
SUBDIRECTOR DE GESTIÓN GENERAL:	MGTR. CÉSAR RICARDO BARRERA LÓPEZ

Quetzaltenango, 2 de noviembre de 2017

Ingeniera Nivia Calderón
Coordinadora Académica
Universidad Rafael Landívar
Campus Quetzaltenango

Estimada Ingeniera, por este medio me permito informarle que he seguido el desarrollo de la tesis titulada: "Autocepto y Adaptación Psicológica" (Estudio realizado con estudiantes de primero básico del Colegio Encarnación Rosal, ubicado en la cabecera departamental de Quetzaltenango), realizada por la estudiante **Karen Vanessa Veliz de León**, quien se identifica con el carné número **1519213**, de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica, de la Facultad de Humanidades, la cual a mi criterio llena todos los requisitos de un trabajo científico-académico. Por lo que atentamente le pido se nombre el revisor de fondo correspondiente.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Lesvia Maritza Rodríguez Paniagua', written in a cursive style.

Mgtr. Lesvia Maritza Rodríguez Paniagua
Asesora de Tesis



Universidad
Rafael Landívar

Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 052385-2018

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante KAREN VANESSA VELIZ DE LEÓN, Carnet 15192-13 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus de Quetzaltenango, que consta en el Acta No. 051584-2018 de fecha 5 de enero de 2018, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

AUTOCONCEPTO Y ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA

(Estudio realizado con estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal de la cabecera departamental de Quetzaltenango)

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA CLÍNICA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 8 días del mes de enero del año 2018.

Irene Ruiz Godoy

**MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES**

Universidad Rafael Landívar



Agradecimientos

- A Dios:** Por ser una esa parte esencial de mi ser, al proyectarse en cada acción a través del amor como la motivación y vocación para realizar todo lo que fue necesario.
- A mi Padre:** Por ser mi mayor maestro de vida, por su amor, apoyo incondicional y por enseñarme con su ejemplo a ser una persona que ama lo que hace.
- A mis Hermanos:** Por estar a mi lado en todo momento, demostrándome que juntos podemos llegar muy lejos.
- A Ti:** Por ser parte fundamental de mi vida y una de mis más grandes motivaciones, por tu amor, compañía y por caminar de mi mano en todo momento.
- A mi Terapeuta Personal:** Por su apoyo y por ser una guía que me acompañó y me demostró el maravilloso mundo de la psicoterapia.
- A mi Asesora:** Por su profesionalismo y dedicación.
- A mi Casa de Estudios:** Universidad Rafael Landívar, por las enseñanzas adquiridas.

Dedicatoria

A todos y cada uno de los adolescentes que se encuentran atravesando por una de las etapas más complicadas de la vida del ser humano.

A las instituciones educativas para que se motiven a conocer a profundidad y darle la atención necesaria a los adolescentes y a factores que contribuyen de manera directa a un bienestar integral.

A mis pacientes por demostrarme la capacidad infinita de superarse a sí mismos y lograr ser mejores cada día en base a su crecimiento personal.

Índice

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Autoconcepto.....	7
1.1.1 Definición.....	7
1.1.2 Formación del autoconcepto.....	8
1.1.3 Tipos de Autoconcepto.....	11
1.1.4 Componentes del autoconcepto.....	14
1.1.5 Concepciones del autoconcepto.....	15
1.1.6 Autoconcepto y adolescencia.....	18
1.1.7 Terapia para el desarrollo del autoconcepto.....	19
1.2 Adaptación psicológica.....	23
1.2.1 Definición.....	23
1.2.2 Desarrollo de la adaptación.....	23
1.2.3 Dimensiones de la adaptación psicológica.....	24
1.2.4 Componentes que benefician la adaptación.....	26
1.2.5 Adaptación del ser humano desde la concepción.....	27
1.2.6 Adaptación y desadaptación.....	29
1.2.7 Adaptación psicológica en la adolescencia.....	30
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	36
2.1 Objetivos.....	37
2.1.1 Objetivo general.....	37
2.1.2 Objetivos específicos.....	37
2.2 Variables o elementos de estudio.....	38
2.3 Definición de variables.....	38
2.3.1 Definición conceptual de las variables o elementos de estudios.....	38
2.3.2 Definición operacional de las variables o elementos de estudio.....	38
2.4 Alcances y límites.....	39
2.5 Aporte	39

III.	MÉTODO	41
3.1	Sujetos.....	41
3.2	Instrumento.....	41
3.3	Procedimiento	42
3.4	Tipo de investigación, diseño y metodología estadística.....	44
IV.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	49
V.	DISCUSIÓN	53
VI.	CONCLUSIONES	60
VII.	RECOMENDACIONES.....	61
VIII.	REFERENCIAS.....	62
	ANEXOS.....	66

Resumen

La adaptación psicológica es la interacción entre el ser humano y su entorno; la conciliación agradable del comportamiento en relación a las diferentes alteraciones del ambiente, abarca esencialmente equilibrio y salud mental, así mismo el autoconcepto determina uno de los principales moduladores del actuar del ser humano y la salud psíquica, para el progreso provechoso de la personalidad. Ambos factores influyen de manera determinante en la adolescencia por ser una etapa de transición, por lo cual se cuestiona lo siguiente ¿Cuál es la relación que existe entre el autoconcepto y la adaptación psicológica? El objetivo de esta investigación se enfocó en determinar la relación que existe entre ambas variables en las adolescentes.

El estudio es de tipo descriptivo correlacional. Se trabajó con un universo de 55 sujetos, estudiantes activas de los grados de primero básico del establecimiento educativo Colegio Encarnación Rosal de la cabecera departamental de Quetzaltenango. A la muestra se le aplicaron dos instrumentos de manera colectiva, los cuales permitieron medir y correlacionar ambas variables de estudio.

Se concluyó con que existe una correlación positiva débil según Lima (2014), lo que implica que las variables de estudio no se correlacionan de manera significativa, la razón de este resultado quizá tenga múltiples causas. Así mismo se pudo observar que tanto en autoconcepto como en adaptación psicológica el área que se encuentra mejor es el área social.

Y el área más baja de autoconcepto es el área emocional y de adaptación psicológica el área de salud. Por lo que se recomienda la utilización de ambas pruebas psicométricas al momento de iniciar con el proceso de admisión en la institución y en base a los resultados obtenidos, iniciar con psicoeducación a los padres para de esta manera trabajar en equipo con el área de orientación psicológica y lograr así un bienestar integral en las adolescentes.

I. INTRODUCCIÓN

El ser humano en el transcurso de la vida atraviesa por un conjunto de transiciones que marcan el desarrollo en todos los ambientes en los que se desenvuelve, dentro de los más influyentes se encuentra la etapa de la niñez a la adolescencia debido al cúmulo de variaciones físicas, biológicas, psicológicas, emocionales y sociales que la caracterizan, esto es un elemento esencial en el autoconcepto, que se refiere a la evaluación de la percepción cognitiva consciente que los individuos hacen de sí mismos, y por otro lado, los requerimientos del ambiente, al tener que acoplarse a las nuevas y distintas experiencias que lo desafían y a su vez lograr un balance al tener la capacidad de coordinar los recursos internos y externos que implican un equilibrio personal para cualquier situación; factores que se traducen en adaptación psicológica, por lo que es de vital importancia situarlo en la actualidad que se vive en Guatemala y la carente atención que se le ha atribuido a ambos factores en los adolescentes, como también las repercusiones que estos tienen en el bienestar integral de los mismos.

Es indispensable desde la ciencia de la psicología identificar la necesidad de proporcionar los recursos adecuados a los adolescentes para el óptimo manejo de un saludable autoconcepto y por consiguiente una óptima adaptación psicológica, la cual será mucho más evidente en los adolescentes, y así contribuir a un excelente desarrollo en todas las áreas en las que se interrelacionan, ya que al ser esta etapa una transición de vida se sufren conflictos internos de todo tipo, lo cual se evidencia principalmente en el mal manejo del juicio crítico al tomar decisiones erróneas las cuales afectan no solo al sujeto sino también a los iguales y a la sociedad como tal.

Cuando se diagnostica el autoconcepto como deplorable o insatisfecho en una persona, se tiene un alto grado de probabilidades de que llegue a existir una desmejora en la calidad de vida, y aunado a esto una mayor susceptibilidad de injerencia de cualquier tipo de sustancias adictivas, codependencias o relaciones tóxicas con el medio social e ideación suicida, lo cual contribuirá a afectar de manera relevante la adaptación psicológica, término que hace referencia al proceso por medio del cual la persona establece con el ambiente natural o social un estado de armonía y de esta manera hacer posible una calidad de vida y bienestar integral.

El principal objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el autoconcepto y la adaptación psicológica en las adolescentes que cursan el grado de primero básico, y así también, se pretende dar a conocer a través de los diferentes datos obtenidos, la importancia que tienen las mismas para el buen desarrollo y desenvolvimiento en la etapa de la adolescencia; por consiguiente el aporte será en base a los objetivos alcanzados, en primera instancia el brindar psicoeducación debido a que es un tema del que no se tiene dominio, y aunado a esto, la facilitación de herramientas psicológicas como técnicas para el tratamiento y la mejora del autoconcepto y la adaptación psicológica, así como técnicas de prevención.

A continuación, se establecen algunos criterios de autores guatemaltecos y extranjeros sobre la temática a tratar:

Salum, Aguilar y Reyes (2011) en la tesis titulada Relevancia de las dimensiones del autoconcepto en estudiantes de escuelas secundarias, Tamaulipas, México. Indica dentro de los objetivos de esta investigación asemejar la dimensión de mayor relevancia del modelo teórico de cinco dimensiones que conforman el autoconcepto en general de los estudiantes. Se contó con una muestra de 140 alumnos del tercer grado de secundaria. Se utilizó como instrumento el cuestionario AF5 de García y Musitu. La metodología fue de tipo descriptivo, con estadística de

tipo factorial. Se llegó a la conclusión de que la dimensión familiar es la más influyente con respecto al autoconcepto positivo favorece en mayor medida a la formación de sujetos adaptados, maduros, estables e integrados y el clima familiar desfavorable promueve la inadaptación, inmadurez, desequilibrio e inseguridad por lo que es recomendable evitar el ataque, ya que se desmejora permanentemente la valía de cada persona y como consecuente tiene efectos negativos en la imagen personal cuando disminuye la confianza en sí mismo.

Madrigales (2012) en la tesis titulada Autoconcepto en adolescentes de 14 a 18 años, indica como objetivo principal establecer el nivel de autoconcepto que presentan las adolescentes comprendidas entre las de edades de 14 a 18 años. Se contó con una muestra de 50 adolescentes comprendidas en la edad de 14 a 18 años pertenecientes a Funda Niñas Mazatenango. Fue utilizado como instrumento el cuestionario de autoconcepto AUTOPB 96. La metodología de la investigación fue descriptiva. Se concluyó que la mayoría de los estudiantes presentan un nivel bajo con un 36% y 22% y se recomendó la elaboración de un plan preventivo para tener un nivel de autoconcepto adecuado para el bienestar de los adolescentes.

Solares (2012) en la tesis titulada Autoconcepto en adolescentes embarazadas que asisten a grupos de apoyo materno. Indica como objetivo principal identificar si existe diferencia en el autoconcepto de las adolescentes embarazadas que asisten a grupos de apoyo materno. La muestra utilizada fue 17 adolescentes de sexo femenino comprendido entre 15 a 19 años integrantes de grupos de apoyo materno. El instrumento utilizado fue el TEST AF-5, AUTOCONCEPTO FORMA-5. La metodología de la investigación fue cuasi experimental, el análisis de datos se llevó por medio de la t-student. Se concluyó que las adolescentes que asisten a grupos de apoyo materno sostienen una percepción favorable de su calidad de trabajo y desempeño de sus roles académicos y laborales. Como recomendación se estableció implementar el monitoreo de la

actividad psicológica y así evitar el desarrollo de patologías psicológicas o físicas en las adolescentes.

Petz (2013) en el artículo publicado en la revista Aula 2.0 de Prensa libre del mes de noviembre titulado Vamos vales mucho refiere que cada adolescente debe tener un conocimiento, de quienes son y hacia dónde van, y esto se logra al tener presentes las raíces saber de dónde vienen, conocer la historia cultural y sentirse orgullosos de ello, poseer un valor e ideas positivas de la vida, porque si desea valor, amor, deberá hacerlo y no fingir lo que realmente no es, y se logrará, al buscar ser independiente, el amor por sí mismo, aprender de los fracasos al observarlos y tomarlos como algo que los impulsa a mejorarse a sí mismos y por consiguiente el amor propio, demostrar ante los demás pero principalmente a sí mismo que se cuenta con la capacidad de lograr todas las metas y propósitos deseados, reconocer de igual forma los defectos para trabajar en ellos y valorar las virtudes personales, mejorar las actitudes para que cada día mejore en alguna mediada el autoconcepto.

López (2014) en la tesis titulada Autoconcepto en adolescentes de familias monoparentales a cargo de mujeres de la etnia Kaqchikel, indica como objetivo principal conocer como es el autoconcepto en los adolescentes de trece a dieciséis años de familias monoparentales a cargo de mujeres de la etnia Kaqchikel, se evaluó un grupo de diez adolescentes de un colegio privado del municipio del municipio de San Antonio Sacatepéquez, con estudiantes que asisten al establecimiento y accedieron a participar en el estudio, se utilizó como instrumento el test de autoconcepto Forma 5 (AF5) de García y Musitú (2009). Concluyó con que los adolescentes se perciben física y académicamente elevado mientras que el autoconcepto a nivel social y emocional resultó bajo. Se recomendó la planificación de talleres para contribuir con las familias monoparentales y fortalecer el autoconcepto.

López (2015) en la tesis titulada Autoconcepto y fracaso escolar en adolescentes, indica que el objetivo principal de esta investigación es concientizar a los alumnos afectados, autoridades educativas y padres de familia sobre la importancia del autoconcepto emocional. Se contó con una muestra conformada por 46 alumnos de ambos sexos, entre las edades de 14 a 17 años, cursantes del nivel básico, del Instituto Nacional Experimental Gabriel Arriola Porres y el Instituto Nacional de Educación Básica de la colonia Molonia. El instrumento utilizado fue el cuestionario de Autoconcepto AUTOPB 96. El estudio fue de tipo descriptivo y el método estadístico que se utilizó para la interpretación de datos fue el de proporciones. Concluyó que el fracaso escolar no tiene ninguna incidencia en el autoconcepto de los adolescentes debido a la influencia positiva de los elementos sociales y académicos. Recomendó a las instituciones educativas reforzar el sistema académico adecuándolo a un eje dónde la sociabilidad sea un factor predominante.

Castillo (2010) en la tesis titulada Niveles de adaptación en adolescentes del Instituto Nacional de Educación Básica Colonia Santa Marta, Municipio de Iztapa, Escuintla, indica que entre los objetivos se encuentra el determinar el nivel de adaptación de los adolescentes. Trabajó con una muestra de 40 alumnos, 20 hombres y 20 mujeres comprendidos en las edades de 13 a 17 años anotados en el ciclo escolar 2010 en el establecimiento mencionado. Utilizo como instrumento el inventario de adaptación de conducta (IAC): que tiene como finalidad evaluar el grado de adaptación en los siguientes aspectos: familiar, escolar y social. Esta investigación fue de tipo Ex Post Factum. Para obtener el resultado descriptivo de los resultados se utilizó la t de Student. Concluyó que las mujeres presentan un mejor nivel de adaptación en relación con los hombres. Recomendó promover sondeos sobre los niveles de adaptación en adolescentes, para poder facilitar el trabajo del psicólogo de las entidades educativas como en la práctica privada.

Castro (2011) en el artículo titulado Estrategias de aculturación y adaptación psicológica que aparece disponible vía electrónica del mes de julio indica lo siguiente, sobre el modelo de Berry quien realizó un estudio el cual tenía como objetivo razonar las estrategias aculturativas utilizadas por estudiantes extranjeros que habían migrado con el propósito de realizar estudios universitarios en Argentina. En el estudio se utilizaron dos muestras de universitarios 125 extranjeros de diferentes carreras y 121 de nacionalidad argentina. Los instrumentos utilizados fueron los siguientes: las formas real e ideal de la Encuesta de Estrategias Aculturativas de Berry y la Escala de Satisfacción con la Vida. Los resultados concluyen en que la estrategia ideal es la integración y también la que es utilizada con menor frecuencia, la de marginalización. Al coincidir las percepciones tanto de la persona en proceso de aculturación como la de los miembros de la cultura receptora. Se recomienda la integración como estrategia que trae mejores resultados adaptativos.

Ochoa (2012) en la tesis titulada Adaptación de adolescentes en riesgo de delincuencia, indica como objetivo principal establecer el nivel de adaptación que presentan los adolescentes que se encuentran en riesgo de delincuencia. La muestra que utilizó fue de treinta adolescentes de ambos sexos, se utilizó como instrumentos el Cuestionario de adaptación para adolescentes de Hugh Bell y el cuestionario de personalidad EPQ-A Eysenck. Concluyó con que veinte de treinta adolescentes se encontraban desadaptados y propensos a caer en riesgo delictivo; el tipo de personalidad que predominó fue el psicoticismo, y la discusión se confrontó con estudios realizados a nivel nacional e internacional.

Salazar (2015) en la tesis titulada Adaptación de los adolescentes víctimas de acoso escolar, en el ámbito personal, familiar, educativo y social, que asisten a una institución privada ubicada en la ciudad de Guatemala. La muestra estaba constituida por ocho adolescentes de sexo

femenino de primer a tercero básico, de entre 13 a 15 años de edad, que asisten a un colegio católico para mujeres ubicado en la zona 9 de la ciudad de Guatemala, quienes son víctimas de acoso escolar. El instrumento utilizado fue la entrevista semiestructurada. La metodología fue cualitativa. Se concluyó que la adaptación personal que presentan las adolescentes víctimas de acoso escolar es baja, ya que la mayoría desea obtener cambios físicos y actitudinales. Como recomendación a los padres de familia determinó crear un ambiente familiar en el que predomine la armonía, confianza, respeto, solidaridad y amor.

1.1 Autoconcepto

1.1.1 Definición

Rice (como se citó en Penagos, 2009) define el autoconcepto como una evaluación y percepción cognitiva consciente que los individuos hacen de sí mismos, al referirse a los pensamientos que se tiene en relación de sí mismo, es una estructura cognoscitiva que cada individuo posee, el cual contiene imágenes de lo que somos, lo que anhelamos ser, lo que exteriorizamos y deseamos mostrar a los demás.

Linch (2009) define al autoconcepto como una acumulación de normas para analizar la información que determina el comportamiento, lo define como la presencia de características evolutivas en el desarrollo y la atención a las secuelas afectivas negativas para el infante cuando las reglas acerca de sí mismo no son efectivas. Según la teoría de sí mismo en la cual la persona ha realizado inconscientemente experiencias en el entorno social, el autoconcepto compone uno de los más relevantes moduladores del comportamiento humano ya que es vital para la salud psíquica y así lograr una actitud hacia sí mismo y hacia los demás y un desarrollo positivo de la personalidad.

1.1.2 Formación del autoconcepto

Erikson (como se citó en Papalia, 2009) refiere que el autoconcepto se forma del yo real y del yo ideal, lo cual se identifica en la etapa de la infancia temprana, en la que los cuidadores y la red de apoyo primaria es indispensable para el niño, el yo real hace alusión al yo que el niño es y el yo ideal se refiere a lo que al niño le gustaría llegar a ser, al ir en conjunto del autoestima se logra crear un juicio crítico sobre sí mismo y así el niño puede lograr dar un concepto de lo que es.

Harter (como se citó en Papalia, 2009) revela que el autoconcepto se forma a partir de una composición de las diferentes experiencias superficialmente alejadas, los infantes inician con diferentes patrones relacionados que forman conceptos de sí mismos y de las personas que los rodean, esto se da en base a el cuidado que se recibe por parte del cuidador y la manera en la que responde, las emociones positivas y negativas se ajustan a los estilos de sí mismo. Cuando los infantes inician a ejercer el aprendizaje adquirido como dar la mano, sostener y alcanzar lo que desean, y es así como se consigue que la acción personal genere un control sobre los sucesos del exterior.

La aparición de la conciencia de sí mismo se basa principalmente en el comienzo de la diferencia perceptual entre sí mismo y el resto de las personas, esta conciencia puede ponerse en evidencia ya que el infante puede dar un concepto de la imagen propia.

Rodríguez (2014) define que la formación del autoconcepto inicia con las primeras experiencias que el ser humano vive, las diferentes formas en las cuales se perciben los sonidos, colores, voces ya que de esta manera se consolida el descubrimiento del sujeto como un individuo que se diferencia del resto, este proceso dura toda la vida, y es modificable en conjunto

con las sensaciones, deseos y experiencias que varían según sea la etapa de vida en la que se encuentre. Según lo expuesto anteriormente se deduce que el autoconcepto no se crea únicamente como un resultado de la percepción, sino que se crea y modifica debido a la relación y comunicación con el entorno social. Según el autor existen tres etapas principales en la formación del autoconcepto las cuales se describen a continuación:

a) Etapa del sí mismo primitivo

Desde el nacimiento, el niño comienza a interrelacionarse con los padres, primariamente con la madre, y es a partir de estas que son las principales relaciones interpersonales se desarrolla el proceso de percibirse a sí mismo como una realidad que se diferencia a los demás, cada día se vuelve más consciente, a partir de los doce meses se logra tener el afirmación visual de sí mismo, al estar frente a un espejo, y después de los dieciocho meses se empieza a referirse a sí mismo, pero de manera impersonal.

b) Etapa del sí mismo exterior

Esta es una etapa que forma parte de la infancia temprana, y se da en el momento en el que el niño o la niña empieza a enfocarse principalmente en sí mismo, lo cual se refiere a que no utiliza la comparación con los demás, no reconocen los alcances que pueden llegar a tener diferentes potencialidades y se conceden peculiaridades que posiblemente se desean, es en este periodo en el cual se aprende la necesidad de tener la aprobación o el temor a obtener el rechazo de las demás personas. Esto se refiere a que el individuo quiere hacer algo para obtener una aprobación de los demás y así poder sentirse aceptado. Por lo cual se aprende a eliminar los sentimientos de culpa, de miedo o de castigo a partir de los tres años de edad, el niño inicia a definir las características personales como positivas o descomunales.

En la etapa de la niñez intermedia la mayor parte de los niños y niñas inician con la formación de la concepción de un yo más real, y con ello se logra una mejor identificación de valía personal y habilidades personales especialmente cuando se comparan con los demás, se inicia también a reconocer que cuentan con las aptitudes personales necesarias para desenvolverse dentro de cualquier área, lo cual permite una verdadera comprensión de yo, al estar conscientes de que desde ya se tienen valores, objetivos, metas, reglas personales para una mejor adaptación personal de la propia conducta. Durante esta etapa es importante el concepto de la imagen personal, debido a que es la más susceptible al ingreso de información.

Cualquier tipo de contexto que tenga alguna relación con obtener éxito o caer al fracaso, las relaciones con los adultos son definitivas por lo que es indispensable que los encargados sean positivos y puedan comunicarse de manera asertiva al momento de hacer algún tipo de retroalimentación sobre sí mismos, porque es allí donde los niños y las niñas inician con el desarrollo de una consciencia real y al tener ésta ilustración de sí mismos surge el autoconcepto, la identidad y autoestima.

A partir de los ocho años brota la imagen personal, y se basa principalmente en conceptos psicológicos. Durante esta etapa salen a lucir los sentimientos de orgullo o vergüenza de sí mismo. La idea de sí mismo que se logra en esta etapa resulta muy complicada de modificar posteriormente, cuando este período llega al final, existe un aumento de la autoconciencia ya que se presenta una mejor creencia de sí mismo y de cómo se es visto por los demás.

c) Etapa del sí mismo interior (12 años en adelante)

Los adolescentes que cruzan por esta fase buscan detallarse a sí mismos y por ello se hace cada vez más específica, por lo tanto en menor medida generalizada. Esta continuación inicia

cerca de los doce años y es a través de la cual se pretende encontrar respuestas a la pregunta “¿quién soy yo?”. Son los cambios cognitivos, los que se dan a partir de los quince años, primariamente en los aspectos neutros y críticos los cuales juegan un papel muy importante en el autoconcepto. Es en este momento en el cual se es muy sensible en cuanto a requisitos referentes a la autoestima, debido a la propia interrogante en cuanto a la autoridad de la crítica externa. En el momento en el que identifica el propio yo como una realidad desigual al del resto de seres humanos que lo rodean, empieza también a tener un mejor conocimiento de los efectos y consecuencias que los actos personales provocan en las personas y es entonces cuando se convierten en espejos que se manifiestan y se da la proyección como un mecanismo de defensa.

1.1.3 Tipos de autoconcepto

En base al desarrollo y formación del autoconcepto se conciben dos tipos, los cuales se explican detalladamente a continuación:

a) Positivo

Abello (2009) traza nueve factores psicosociales con el fin de poner en demostración un autoconcepto positivo o saludable los cuales son:

- Autoconciencia: se toma responsabilidad por las propias acciones, la persona puede responder libremente a preguntas que se le hacen sobre lo que piensa o siente.
- Reacción emocional apropiada: se caracteriza por estar usualmente alegre, mientras que ocasionalmente puede llorar. Tiene generalmente el mismo temperamento, pero es capaz de mostrar enojo justificable. Posee un extenso rango de expresiones emocionales, que utiliza cuando es necesario.

- Buena relación con la familia: habla francamente acerca de la familia. Expresa aspiraciones de llevar cosas de la escuela a casa; habla de lo que hace en casa y de las actividades que participa en compañía de los padres.
- Buena relación con compañeros: se lleva bien con compañeros; no es escéptico ni áspero; no hace gestos; no se burla de otros; es bienvenido por los demás dentro de grupos de juego.
- Participación verbal eficiente: no se es “poco expresivo” ni tampoco verborreico. Ofrece información sencilla; puede dar respuestas de más de una palabra.
- Un acercamiento positivo al aprendizaje: en esta etapa se está preparado para experimentar nuevas tareas; parece disfrutar cuando prueba la destreza de sí mismo; si está equívoco hace preguntas; algunas veces persiste en tareas difíciles.
- Reacción realista ante el éxito o fracaso: se puede ser corregido sin sentirse preocupado; puede continuar en la labor asignada, aun después de experimentar algún fracaso.
- Autosatisfacción: el infante no está excesivamente pendiente de lo que otros piensan de él.
- Nivel realista de aspiraciones: se implanta metas que son realistas para sí mismo; cuando se le da una oportunidad de realizar actividades, elige aquellas en las que hay igual posibilidad de destreza; generalmente no elige el trabajar en tareas difíciles cuyo fracaso está asegurado; sino elige las tareas más fáciles.

Se considera necesario tener un autoconcepto positivo para que el individuo logre una adaptación adecuada para la felicidad personal y para un funcionamiento eficaz, efectivo y eficiente. Una persona al contar con baja autoestima no se muestra tal como es ante los demás, sino que representa ante ellos los papeles que considera oportunos para cada circunstancia.

b) Negativo

El autoconcepto negativo no debe tomarse como la actitud excesivamente negativa que refleja el adolescente, pues también debe considerarse en aquellos casos en que sucede extremadamente lo contrario. Los adolescentes que tienen malos conceptos de sí mismos suelen sentir ansiedad durante mucho tiempo de la vida, sienten que no pueden hacer cosas igual de bien que otros.

Los niños y adolescentes que tienen autoconcepto bajo o negativo tienden a exponerse temerosos al decir ideas que resultan poco comunes y de esta manera evitar llamar la atención. Es para ellos mejor escuchar que hablar y prefieren el aislamiento y lo mejor será estar pasar desapercibidos.

En resumen, se podría llegar a concluir con que tanto el autoconcepto positivo como el negativo tienen presente la contraparte, al no limitarse y estar única y completamente compuesto por rasgos positivos o negativos.

Tabla Núm. 1

Tipos de Autoconcepto

Positivo	Negativo
Autoconciencia	<ul style="list-style-type: none">• Prefieren pasar desapercibidos.• Es mejor escuchar que hablar.• Recurren al aislamiento.
Reacción emocional apropiada	
Relación familiar	
Relación con compañeros	
Participación verbal eficiente	
Acercamiento positivo al aprendizaje	
Reacción realista ante el éxito o el fracaso	
Autosatisfacción	
Nivel realista de aspiraciones	

Fuente: Elaboración propia

1.1.4 Componentes del autoconcepto

Trianes (2013) define el autoconcepto como el conjunto de cualidades propias que rigen la manera de ser y de actuar del ser humano, y en base a ello contar con la capacidad de brindar una opinión certera de sí mismo. Se logra, cambia y se desarrolla de manera ya sea positiva o negativa según haya sido reforzado o fortalecido.

a) Componente cognitivo: Autoimagen

El componente cognitivo del autoconcepto es la autoimagen y se relaciona a todo aquello que una persona observa cuando se mira a sí misma. El vocablo «autoimagen» se utiliza para la representación o percepción mental que el individuo tiene de sí mismo. Es también considerada una imagen, o el conjunto de rasgos con el que se descubre a sí mismo, que define el modo habitual de ser y el comportamiento. Algunos semblantes son más representativos, que otros.

b) Componente afectivo y evaluativo: Autoestima

Se varían en la autoestima distintos niveles: la autoestima de aprecio personal, con un mayor grado de generalidad, y la autoestima de eficacia, con un menor nivel. La primera se describe al nivel general de aceptación o rechazo que una persona tiene respecto a sí misma. Precisa el grado o la medida en que la persona se siente satisfecha con la vida que lleva; las actitudes positivas o negativas que tiene en relación a sí misma; los sentimientos de respeto, utilidad, el nivel de autoconfianza, amor propio, autovaloración, autoconfianza y autocomprensión. El autoestima de competencia o eficacia describe a los sentimientos del ser humano derivados de la percepción de la eficacia y capacidad de desenvolvimiento en los distintos campos: académico, social, intelectual, laboral, personal y sentimental.

c) Componente conductual o tendencia comportamental

El autoconcepto estipula en gran medida la forma de actuar de cada persona, el sujeto tiende a tolerar de acuerdo al autoconcepto con el que cuenta. Varias teorías se han centrado en los últimos años en esta teoría. En ella se evidencia el gran papel que desempeña la motivación en el autoconcepto. Se definen los posibles *selves* como autoconcepciones de la percepción potencial de la persona y un importante componente cognitivo de la motivación. Son imágenes de los seres humanos que van hacia una meta. Desde esta apariencia, el autoconcepto se convierte en una pieza central del proceso motivacional, al momento de establecer relaciones claras con otros constructos motivacionales como las posibilidades, las facultades, las metas o los afectos.

1.1.5 Concepciones del autoconcepto

El autoconcepto como una organización psicológica de la cual las personas constituyen información en función de los contextos personales, familiares y culturales tiene una serie de concepciones que se desglosan de la siguiente manera:

a) Concepción psicosocial

Trianes (2013) precisa el autoconcepto considerándolo un fenómeno social, esta corriente destaca la inminente conexión entre el individuo y la sociedad, sobresale la importancia y trascendencia de la interacción social en el desarrollo de la personalidad. El autoconcepto es consecuencia de las diferentes formas de evaluación de las personas significativas en el entorno del individuo. Se construye a partir de las imágenes que expresan los demás de la persona. Y es de esta manera en la que el individuo se ve personificado en la imagen que los otros le ofrecen. Los que le rodean son como un espejo, y el individuo llega a ser como los demás piensan que es.

Las investigaciones y estudios revelan que las opiniones y valoraciones de las personas significativas son precisas e importantes en la autoevaluación del sujeto, sin embargo, existe una mayor relación entre la autoevaluación del sujeto y la evaluación percibida de los otros, que entre la autoevaluación y la evaluación real de los otros. Es decir, que hay diferencias entre lo que se cree de sí mismo y en lo que los demás realmente piensan. Así, el autoconcepto no sería reflejo social, sino que el individuo rescata un rol activo en la formación, el sujeto sólo selecciona o tiende a elegir aquellas evaluaciones de los demás que considera positivas para sí mismo, e incluso llega a distorsionar la información recibida de los demás.

b) Concepción cognitiva del procesamiento de la información

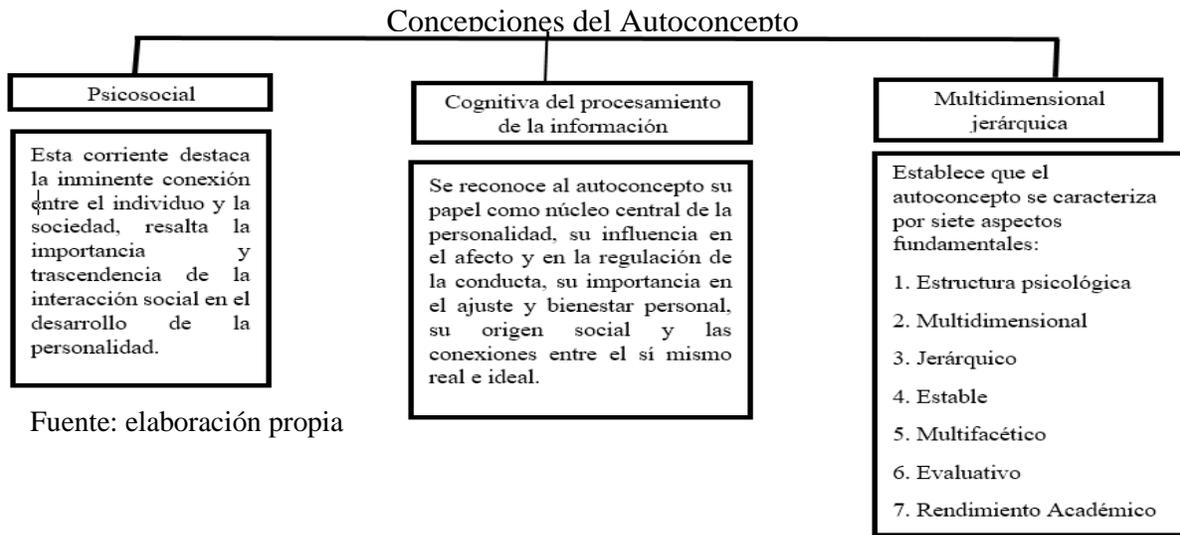
La psicología cognitiva elige hablar de autoconocimiento en lugar de autoconcepto, debido a que el autoconcepto no es simple, sino una completa teoría que el sujeto elabora acerca de sí mismo. Dentro de esta corriente, se reconoce al autoconcepto y la importancia que tiene ese papel en la personalidad, la autoridad en el afecto y en la regulación de la conducta, la importancia en el compromiso y bienestar personal, el origen social y las conexiones entre el sí mismo real e ideal. La participación más importante de este enfoque es la capacidad de información que el individuo tiene de sí mismo, como influye la atención, organización, y como procesar la información que permite el autoconcepto. El autoconcepto, es visto como un proceso, producto de la relación entre sujeto y ambiente. Pero también, es importante señalar que no impone mecánicamente la conducta, sino que influye en ella a través de dos procesos mediacionales: el afecto y la motivación.

c) Concepción multidimensional jerárquica

El autoconcepto es un modelo multidimensional y jerárquico; el cual se determina por los siguientes siete aspectos fundamentales:

- El autoconcepto es una estructura psicológica mediante la cual las personas establecen la información en categorías en función de las circunstancias personales, familiares y culturales.
- Es multidimensional. Las extensiones que lo forman reflejan el sistema de categorías adoptado por el individuo. La relación del individuo con cada área de conocimiento establece la formación de autoconceptos determinados.
- Es jerárquico. En la pieza superior de la jerarquía se encuentra el autoconcepto general, el cual se fracciona en dos componentes o dimensiones: el autoconcepto académico y el no académico; dentro del primero se contienen los autoconceptos en subáreas determinadas los cuales comprenden percepciones específicas dentro de esas áreas concretas de igual manera, el autoconcepto no académico se divide en físico, social y emocional, y éstos, en aspectos más específicos.
- El autoconcepto general es constante, pero conforme se procede en la jerarquía se hace cada vez más específico y, por consiguiente, más susceptible de cambio.
- El autoconcepto, con el desarrollo, se diferencia y se hace más interdisciplinario. La multidimensionalidad del autoconcepto está presente desde los primeros años de escolaridad básica, aunque no con la firmeza interna y la diferencia que se presentan más adelante.
- El autoconcepto contiene tanto aspectos descriptivos como evaluativos, contiene tanto la imagen de uno mismo como la apreciación de ésta.
- El autoconcepto se diferencia de otros constructos con los que está relacionado, como es el caso del rendimiento académico.

Gráfica Núm. 1



1.1.6 Autoconcento y adolescencia

Corral (2013) define el autoconcento como una dimensión de la personalidad y esto afecta de manera determinante la imagen que se tiene de sí mismo la cual cambia a lo largo de la transición de la adolescencia, en la pubertad se concentran estas definiciones que se hacen de sí mismos principalmente en todos aquellos rasgos físicos debido a las notables innovaciones por las que el cuerpo atraviesa, lo cual obtiene como consecuencia la preocupación más grande en ese momento.

Las relaciones sociales adquieren una mayor importancia y estas se ven reflejadas en el autoconcento, que van desde las reseñas de la etapa de la infancia a representaciones de sentimientos interpersonales. Con el paso del tiempo y mientras el adolescente empieza a crecer, todos los argumentos con los que interactúa también se ven desarrollados en gran medida, lo cual se logra al asumir roles desiguales, debido a que cada argumento tiene diferentes percepciones, requerimientos en el comportamiento y la información que se le suministra de sí mismo, de esta manera la familia y escuela juegan un papel muy importante al solicitarle responsabilidad, respeto, amabilidad, compromiso, lealtad y amistad.

Harter (como se citó en Penagos, 2009) refiere que a lo largo del tiempo, el autoconcepto se ha conocido como un constructo multidimensional; esto quiere decir que los principios mediante los cuales éste se constituye son diversos y variados. En cuanto al autoconcepto en la etapa de la adolescencia son varios los aspectos que se han evaluado. Algunos de ellos incluyen los cambios cognitivos, afectivos y comportamentales del mismo en esta fase, la huella de la vida familiar, diferencias con respecto a edad, género, el autoconcepto y componentes.

1.1.7 Terapia para el desarrollo del autoconcepto

Ciofalo (2013) refiere que la salud mental y el equilibrio físico facilita un buen autoconcepto, permite a la persona eliminar sentimientos de inadecuación, se logra la autoaceptación, tener una apreciación realista, el desarrollo de la capacidad de planeación y ser objetiva con la auto crítica, esto se relaciona con la personalidad. Aquellos que se perciben de una manera irreal enfocan de esa manera la vida y a los demás. Por ello para evaluar y ayudar a la salud integral del individuo es indispensable conocer cómo se percibe a sí mismo.

El valor que se tiene de sí mismo, establece el comportamiento; de modo que si se cultiva un autoconcepto positivo, se originará el éxito en la realización de las actividades, al tener la seguridad de poder lograrlas, lo que completa el autoconcepto son las impresiones, evaluaciones y experiencias que configuran organizadamente las percepciones acerca del sí mismo; esas características y habilidades personales, en parte conscientes que se relacionan con los otros y con el medio; y, cuando el yo mismo tiene la capacidad de restablecer el propio campo perceptual, ocurre una notable evolución de la confianza básica.

La autoconciencia permite un funcionamiento pleno que lleva a la persona a avanzar hacia la totalidad y una vida más unificada con una tendencia formativa, amplia y creativa. Una

experiencia culminante de unidad en un acercamiento sistémico donde la simple figura, conecta un encuentro cara a cara con el otro; que resulta una liberadora y útil relación de profundo crecimiento, curación y energía.

La asertividad consiste en aprender a decir lo que se siente, piensa y desea, claramente y con respeto, exige compromiso, valor y apertura para penetrar en la realidad del sí mismo, reafirmarse y demostrar con hechos y voluntad que se hará frente a la oportunidad de ser mejor para dignificar la propia vida y la de los demás, al mejorar la comunicación y al favorecer relaciones interpersonales sanas y productivas. La asertividad en el centro de estudios, lleva a plantarse situaciones con autocontrol y responder a los diferentes estímulos con mayor libertad; orientar el desempeño a resultados positivos, mantener los talentos activos al máximo; liberar competencias, controlar reacciones emocionales inadecuadas, realizar todas las actividades escolares de manera inestimable, sumar objetivos en redes de colaboración. Ser asertivo implica automotivación, autorrespeto, autoestima y desarrolla un gran espíritu de equipo, permite establecer metas alcanzables y estar abierto al cambio, crecer y auto actualizarse permanentemente.

Ciofalo (2013) afirma que el diálogo apreciativo centrado en la persona se basa principalmente son los trabajos en grupo los que permiten a los miembros hacer conciencia de la opinión que causan en los demás y generan competencias para el manejo de situaciones interpersonales de una manera mucho más satisfactoria y constructiva a través de una comunicación sana y de trabajo colaborativo que abren puertas a nuevas conductas productivas, formas de aprendizaje y desarrollo de potencial creativo, flexible, encaminado al cambio, autocontrol, autoconciencia y sana autocrítica.

Cabarrús (2009) afirma que es necesario conocer diversas técnicas para poder obtener una liberación integral de sí mismo y de esta manera poder impartírsela a todo aquel que lo necesite, la cual se puede lograr alcanzar con base en el autoconocimiento y para ello emplea una serie de técnicas adentradas principalmente en el focusing de Gendlin, la bioenergética, la gestalt, el PRH (Personalidad y Relaciones Humanas), el eneagrama o el tai chi, todas estas herramientas se pueden adaptar libremente y acomodarlas de manera sensata para formar parte de una integración mucho más amplia. Se hace énfasis en la construcción de la persona en base a heridas pasadas, autoperdones no conscientes o cicatrices que no han podido ser curadas por lo que quiso hacer la metáfora de “crecer al beber del agua del propio pozo” porque es a través de una profunda y completa introspección que se puede lograr avanzar y llegar hasta donde se desea. Se trabaja de manera holística ya que se observa a la persona como un todo y desde la propia individualidad de manera humanística y existencial, sin dualismos y con naturalidad.

El autor también menciona un conjunto de técnicas denominadas “Descubrir y potenciar mi manantial”, que se utilizan para mejorar el autoconcepto, y para ello es necesario descubrir y potenciar la riqueza personal. Reconocer todas aquellas cualidades que hay dentro de cada uno, el potencial que se posee y que ha ayudado a superarse en forma consciente o inconsciente, como una herramienta para construirse como persona. Conocer, tocar y darle nombre a los aspectos positivos de sí mismo. Por lo que se utilizan en especial dos ejercicios que serán detallados a continuación:

- Descubrirse a través de la acción

El objetivo de este ejercicio es sacar las cualidades que se manifiestan en el actuar en general. Ver de qué manera brillan las cualidades personales al hacer un recorrido por las acciones y las actividades cotidianas, en aquellas en donde se emplean lo mejor de sí mismo. Se

les solicita que desarrollen un formato de cuestionamientos y que responda a actividades que hace, que muestra de sí en esa actividad, que se oscurece de sí mismo cuando lo hace y que experimenta al darse cuenta de que pudo lograrlo. Responderlo de manera personal y luego decirlo en voz alta y así poder reconocer las diferentes cualidades y observar lo valioso del interior.

- Descubrirse por medio de las propias victorias

La principal finalidad de este ejercicio será hacer un recorrido por la propia vida, al detectar las victorias que se han alcanzado en el proceso personal, como vía de acceso a la parte positiva, la fuerza de esto es identificar que a pesar de los malos momentos o las heridas, estos mismos pueden ser utilizados como un impulso el cual ha llevado a alcanzar éxitos y victorias. Se hace a través del desarrollo de un formato que responda a datos personales como la edad, la victoria en la que van incluidos logros conquistas o metas alcanzadas, que le motivo a lograrlo, que se afirmó, a quienes afecto positivamente esa victoria, que se experimentó al ver esa realización de las victorias y por último una exploración y retroalimentación de lo que sintió al hacerse consciente del potencial de sí mismo.

En conclusión el autoconcepto y la adaptación psicológica en un nivel adecuado están íntimamente ligados al óptimo desarrollo en las cuatro principales y más importantes áreas en las que el ser humano se desenvuelve: familiar, social, emocional y académica, sobre todo en la etapa de la adolescencia por ser esta una transición en la cual, al enfrentarse a un sin número de cambios que van desde fisiológicos y biológicos hasta emocionales, psicológicos y hormonales; por lo que es indispensable que en cualquier tipo de institución académica se tenga un programa para la injerencia del autoconcepto y evaluar al mismo tiempo el nivel de adaptación que posean

los estudiantes, para seguidamente brindarle intervención psicológica necesaria con el objetivo de mejorar cada una de estas áreas que contribuirán a un bienestar integral.

1.2 Adaptación psicológica

1.2.1 Definición

Papalia, Olds y Felman (2009) refieren que la adaptación psicológica y la salud mental efectiva, no solo se tratan de la ausencia de enfermedad mental; sino que comprende un sentimiento de bienestar psicológico y felicidad que va de la mano de una sensación saludable del yo. En numerosas investigaciones, se reporta que las personas que dicen ser felices y estar íntegros con respecto a la vida, no pudieron reconocer un momento particular de la vida que sea más agradable que otro. Inclusive después de los sucesos más angustiantes, las personas se adaptan pronto y el bienestar personal regresa a un nivel normal.

Virel (2007) define adaptación psicológica como la interrelación entre la persona y su entorno. Marca por una parte, la incorporación agradable de la conducta con las condiciones del ambiente; y así también como la respuesta favorable del individuo ante algún estímulo.

1.2.2 Desarrollo de la adaptación

Feldman (2007) indica que la adaptación es un proceso que permite encontrar en el principio de la vida, los diferentes problemas personales y sociales, lo cual resulta en algunas ocasiones difícil de asimilar la causa y el efecto. A partir de allí ubica dos razones principales que influyen en el desarrollo de la adaptación las cuales son:

- La familia

Descrita como la primera escuela de relaciones sociales, la cuna de los valores y de principal interacción social, que afecta a la persona; influye en la personalidad y la forma de desarrollo del

niño. Señala que si se refuerza la asertividad en las relaciones de convivencia este puede tener relaciones interpersonales positivas en un futuro.

- La cultura

Como conjunto de tradiciones y prácticas que van de generación en generación. El niño trae lo que se le ha enseñado ya que el inconsciente ha recabado toda la información que se le dio en la niñez y este lo va a desarrollar inconscientemente en las relaciones interpersonales futuras. La adaptación familiar puede ser comprendida como el motor de desarrollo individual y social en los ambientes externos e internos de la persona y que ayudan a la interacción social del individuo.

1.2.3 Dimensiones de la adaptación psicológica

Existen varios tipos de adaptación que se definen como lo más importante en el ser humano; cada una de éstas se manifiesta de diferentes maneras en base a como el individuo se relacione, por ejemplo, la pérdida de un ser querido, el desempleo, los desastres naturales o alguna enfermedad. La necesidad del ser humano de ser aceptado en la sociedad plantea las reacciones positivas o negativas del ambiente en el que se desenvuelve.

Papalia, Olds y Feldman (2009) han desarrollado un tipo multifacético que incluye seis dimensiones de la adaptación psicológica:

- Auto aceptación

Se establece cuando se posee una actitud positiva hacia sí mismo, al aceptarse en todos los aspectos del yo que incluye los buenas y malos modales; además, existen sentimientos positivos acerca del pasado.

- Relaciones positivas con los demás

Al tener relaciones positivas, agradables y de cordialidad con el entorno; la persona se inquieta por el bienestar de los demás; es capaz de lograr una dinámica de empatía, afecto e intimidad; al creer en el dar y recibir de las relaciones humanas.

- Autonomía

Es independiente; es capaz de aceptar las presiones sociales para analizar y proceder de cierta manera; regula la conducta desde el interior, valora el yo con tipos personales.

- Influencia Ambiental

Es tener un dominio y aptitud al manejar el ambiente; controlar las actitudes externas; hacer un uso positivo de las situaciones que les rodea; tener la capacidad de elegir adecuadas condiciones para las necesidades y valores personales.

- Plan de vida

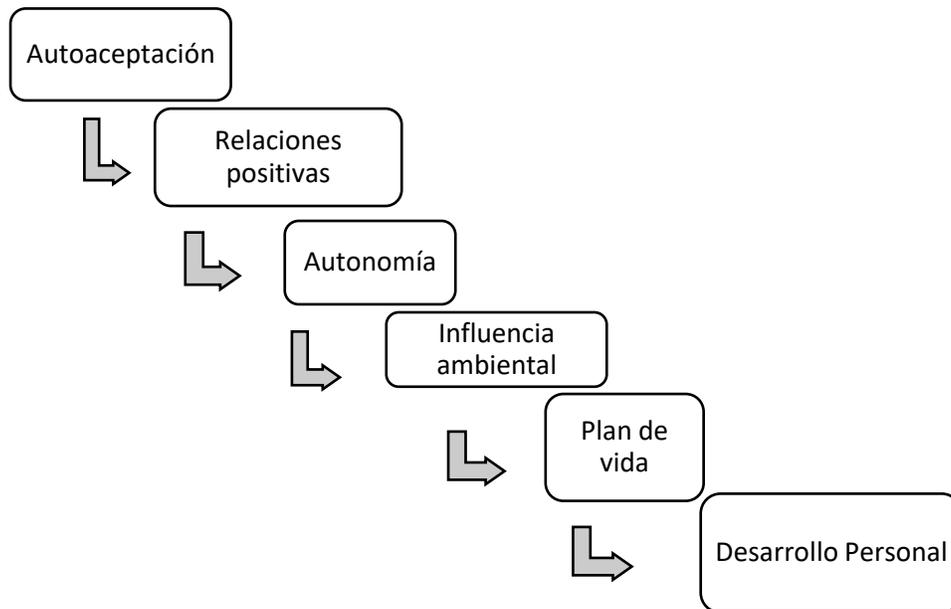
Es cuando existe un sentido de orientación; la vida actual y la pasada tienen un significado; el individuo sostiene credos que dan propósito a la existencia, tiene metas y objetivos para el crecimiento personal.

- Desarrollo personal

Es tener un efecto de desarrollo continuo; ve el yo en crecimiento y esparcimiento; está accesible a las nuevas experiencias en las que cree que desarrollará el potencial; ve avance en él y la conducta a lo largo del tiempo; ésta cambia de manera que irradia más conocimiento de sí mismo y efectividad en las cosas que hace cotidianamente.

Gráfica Núm. 2

Dimensiones de la adaptación psicológica



Fuente: Elaboración propia

1.2.4 Componentes que benefician la adaptación

Se conoce a la familia como la base de la sociedad, como la principal red de apoyo a través de la cual el ser humano alcanza la plenitud personal que consiste en tener la capacidad de pensar, actuar, decidir y dar, por lo cual es un factor muy importante para la formación de resiliencia de cada persona.

Papalia, Olds y Feldman (2009) menciona varios factores: una buena relación entre padres e hijos, el mantener vínculos afectivos con la familia, la confrontación asertiva de los problemas, el tener conflictos resueltos de manera efectiva en el hogar cuando se está en la etapa de la niñez, la ausencia de divorcio en la etapa de la adolescencia y una excelente relación productiva entre madre e hijo.

Musitu (2012) define la resiliencia familiar como las características, dimensiones y propiedades del núcleo familiar que ayudan a los participantes de la misma a que sean más resistentes frente a problemas o situaciones de crisis. La definición de adaptación familiar es más profunda que la adaptación individual ya que da una valoración completa del nivel familiar. Se focaliza la adaptación en relaciones familiares como una unidad funcional. La salud del ser humano es muy compleja y se sustenta en equilibrio de factores biopsicosociales, es decir, una persona sana tiene equilibrio tanto en el aspecto físico como en el aspecto emocional y también en el entorno donde se desenvuelve.

De lo anterior se desprende, que existe una íntima relación entre lo físico y lo emocional y si existe la ausencia de alguno de estos factores, puede llegar a presentarse un desequilibrio a nivel holístico, hay una infinidad de formas en las que el sistema nervioso central y el sistema inmunológico se conectan o se comunican, por ejemplo: sendas biológicas que hacen que la mente, las emociones y el cuerpo no estén separados, sino íntimamente relacionados. La adaptación es comprendida como un conjunto de procesos sociales e intrapsíquicos que hacen que se tenga una vida más sana en medio de lo insano.

Existen ocasiones en las que las emociones juegan un papel desadaptativo y esto contribuye a menoscabar la salud y el ajuste emocional de las personas; es por ello que éstas pueden llegar a impedir que se tenga una buena adaptación, según la emoción que se posea en el tiempo que se presente.

1.2.5 Adaptación del ser humano desde la concepción

Palladino (2007) define que el desarrollo del ser humano puede ser descrito en varias etapas, cada una de ellas con una forma particular de adaptarse al cambio. Es necesario tener en

cuenta que no hay efectos precisos entre una y otra etapa. No todos los sujetos llegan al fin de una fase en años o meses fijos, cada ser humano tiene una propia regularidad de desarrollo. A continuación, se presentan las diferentes etapas por las cuales una persona atraviesa desde la concepción hasta la tercera edad:

- Etapa prenatal: esta etapa dura aproximadamente nueve meses, se desarrolla desde el momento de la concepción hasta el parto. Es la etapa de desarrollo más instantánea en toda la vida del ser humano.
- Infancia: esta etapa cubre el ciclo entre el nacimiento y el fin del primer año de vida. En esta etapa, el bebe empieza a ajustarse al ambiente físico y social que lo rodea.
- Niñez: inicia durante el primer año de vida, hasta poco antes de lograr la pubertad, que oscila entre los once y trece años. Es la etapa en la que el niño aprende a dominar el ambiente. Se adquiere lenguaje y las funciones intelectuales permiten un mejor desenvolvimiento del medio que le rodea.
- Adolescencia: se inicia con la pubertad y se extiende hasta los veintiún años. La pubertad se sitúa alrededor de los once años para las niñas y doce para los varones. Se consideran distintos períodos: la pre adolescencia, de los once o doce a los trece años; la primera adolescencia, desde los catorce a los diecisiete; la adolescencia posterior, de los dieciséis a los veintiuno.
- Adulthood: se inicia la adultez temprana a los veintitrés años, la adultez media de los cuarenta a los sesenta y cinco años y la adultez tardía de los sesenta y cinco años aproximadamente. Es la etapa de la madurez en todas las áreas social, espiritual, psicológica y laboral.
- Tercera edad: la eventualidad de una adultez tardía satisfactoria o asertiva dependerá de cómo se hayan vivido las etapas anteriores, ya que la rutina de vida le permitirá una visión

modernizada, positiva o desfavorable, según sea el grado de salud o enfermedad psicológica o física.

En cada una de estas etapas y evoluciones, el ser humano aprende a adaptarse con el objetivo de lograr una satisfacción integral y así poder tener una vida lo más plena posible en cada área descrita anteriormente.

Tabla Núm. 2

Desarrollo de la adaptación psicológica desde la concepción

Etapas	Características
Prenatal	Etapa de desarrollo más instantánea en toda la vida del ser humano. Dejar de estar en el vientre de la madre para empezar a conocer el mundo exterior.
Infancia	El bebe empieza a ajustarse al medio ambiente físico y social que lo rodea.
Niñez	Se adquiere lenguaje y funciones intelectuales, permiten que tengan un mejor desenvolvimiento del medio que le rodea.
Adolescencia	Se empieza con la etapa de la pubertad y luego se adentra en la adolescencia momento en el cual se presentan muchos cambios tanto físicos como emocionales los cuales son un gran reto para la adaptación psicológica de cada persona.
Adultez	Es la etapa de la madurez en todas las áreas en lo social, espiritual, psicológico y laboral.
Tercera edad	Dependerá de cómo se hayan vivido las etapas anteriores, ya que la rutina de vida le permitirá una visión modernizada, positiva o desfavorable, según sea el grado de salud o enfermedad psicológica o física.

Fuente: elaboración propia

1.2.6 Adaptación y desadaptación

Iñigo (2012) describe que, actualmente la sociedad lucha por sobrevivir, al buscar adaptarse a diversos cambios que trae consigo la globalización, pero la más importante se conoce como transculturización, y se podría conceptualizar como un fenómeno que ocurre cuando un grupo social recibe y debe adoptar las formas culturales que provienen de otro grupo diferente, y ante esta condición la comunidad terminará por sustituir la cultura y tradiciones para transformarse en otra. Como bien se sabe para tener un progreso será necesario adecuarse a

las medidas e indicaciones de un lugar o un grupo determinado, y es entonces cuando la transculturación es totalmente desigual, debido a que la agrupación es quien admite y concibe como propios los comportamientos de otro grupo o país.

Existen diversas formas de transculturación entre las principales están: la colonización, la inmigración y la recepción a distancia, cualquiera de estas recae en el mismo objetivo que es la adaptación de formas culturales. Entre los cambios más predecibles y notorios se encuentran, el idioma, la forma de vestir, en materia cultural o incluso a nivel profesional. La transculturación es un asunto importante para el progreso del individuo y su comunidad, porque miembros o personas de otras culturas interactúan entre sí y es así como sucede la reciprocidad de costumbres; a diferencia de la aculturación en la cual se pierde total o parcialmente la cultura madre por la cultura dominante. Las personas que están desadaptadas e inadaptadas tienen en común el no poder adecuarse al medio que les rodea.

Pero existe una diferencia entre ellas, las personas desadaptadas están en una situación que no es permanente, mientras que una persona que es inadaptada se encuentra en un estado permanente.

1.2.7 Adaptación psicológica en la adolescencia

Barceleta (2015) afirma que la adaptación es un término esencial y vital para el modelo de cualquier psicopatología del desarrollo que abarca una aproximación mucho más amplia e integrativa, lo cual facilita comprender el comportamiento en relación al contexto y curso del desarrollo. Asimismo, la adaptación es un constructo implícito en la resiliencia, desde la perspectiva del desarrollo, la adaptación ha cambiado el significado en función de la transformación de un concepto estático a uno más dinámico y resulta un poco limitado describir en pocas líneas dichas modificaciones a partir de las concepciones psicoanalíticas.

Coastworth (como se citó en Barceleta, 2015) plantea que se entiende por adaptación psicológica como la capacidad de encontrar un balance y así poder coordinar los recursos internos y externos que implican un equilibrio personal en función de las demandas del medio ambiente que reflejan:

- La capacidad de funcionamiento dentro de una norma.
- La ausencia de problemas emocionales y de conducta significativos o psicopatología.
- El desarrollo de ciertas competencias.

Las primeras se refieren a cogniciones, sentimientos y conductas que alteran el bienestar subjetivo de la persona como ansiedad, depresión, temor, desconfianza, entre otras; las segundas son aquellas que afectan la interacción armónica con los demás, tal es el caso de robar, mentir, golpear a alguien, y en general mostrar un comportamiento disruptivo, agresivo y antisocial. Esto ha impulsado la búsqueda de mayor evidencia que ayude a comprender los mecanismos que implican la adaptación positiva en condiciones adversas. No obstante, no ha quedado bastante claro que la resiliencia tiene un carácter multidimensional en el que intervienen muchos factores que se manifiestan de manera diferente en cada sujeto, de distinta forma, bajo diversas circunstancias, aun cuando se trata del mismo sujeto.

Moreno (2015) refiere que el psicoanálisis freudiano clásico ha contribuido a la permanencia de esta visión de la adolescencia como etapa de problemas psicológicos y de adaptación. En la base de estas alteraciones estaría la fuerza de las pulsiones, entendidas como energía psicológica. Por el contrario, el desarrollo de la adaptación consiste en un proceso lento y gradual de maduración. Igualmente, la proporción de trastornos psiquiátricos no parece superior en estas edades que durante la infancia y la edad adulta. Alejar la vinculación entre adolescencia y psicopatología en relación a la adaptación no significa olvidar la comparación con la infancia.

En la adolescencia aumenta la probabilidad de sufrir enfermedades mentales y participar en un conjunto de conductas de riesgo dependencia de sustancias, sexo no seguro, abandono escolar, delincuencia que pueden significar consecuencias para la vida futura; y además, esta probabilidad no disminuirá si la sociedad no sitúa los medios para erradicar la pobreza, mejorar la enseñanza, elaborar programas de prevención y ofrecer asesoramiento psicológico.

La conducta desadaptada no suele ser una consecuencia directa de los cambios de la adolescencia, sino del hecho de que algún área no funciona bien. Parece que hay una correlación significativa, aunque no necesaria, entre los diversos tipos de problemas, las explicaciones de la presencia de conductas desadaptadas son muy variadas: factores genéticos, sustratos neurobiológicos, relaciones familiares conflictivas, contexto social. Aunque es necesario tener en cuenta la importancia de acudir a modelos multicausales.

Pereira (2011) afirma que la problemática del período adolescente no parece que sea un hecho exclusivo de estas últimas décadas, en las que existe una creciente tendencia a la “patologización” de la vida cotidiana, una tendencia que va “en crecimiento” y que en algún momento se tendrá que detener o modificar. Tampoco resulta nueva la perspectiva de los adolescentes como seres impulsivos y turbulentos que tratan de distar de la familia y del sistema social al que pertenecen.

El autor también señala que en el siglo XVIII Jean-Jacques Rousseau, considerado por muchos como el creador del concepto moderno de adolescencia, definió este periodo evolutivo como una etapa distinta de las demás, asociada con la revolución, el idealismo social y moral, el romanticismo, la naturalidad, la nobleza, el salvajismo o la pasión; en suma, una etapa impulsiva y pasional para el individuo. Del mismo modo, la idea predominante de la adolescencia como una etapa idealista, pero sobre todo angustiosa, tortuosa y problemática la cual tiene como

principal referente teórico a Stanley H. All, quien en el libro titulado *Adolescente* publicado en 1904, calificó esta transición evolutiva de adaptación como un período estresante, de confusión normativa, de oscilaciones y oposiciones, lejos de la visión romántica de Rousseau.

Esta perspectiva negativa de la adolescencia también ha sido el principal referente teórico en el ámbito científico por lo cual ha llegado a concretarse en la representación cultural que aún hoy se tiene acerca de esta etapa. Sin embargo, no todos los puntos de vista de la adolescencia son tan catastrofistas; en los últimos años han surgido nuevas corrientes con un gran anhelo de la concepción de esta etapa como una fase de desarrollo positivo en la cual la persona aún al enfrentarse a un amplio rango de impetraciones y conflictos también las ve como grandes oportunidades de evolución. La adolescencia es una construcción social y como tal se enmarca en un contexto socio-histórico determinado en el cual se asignan roles específicos y expectativas en donde el protagonista, prácticamente único, es el adulto.

Musitu (2012) afirma que la pubertad, al entenderla como el conjunto de cambios físicos que denotan la madurez física de una persona adulta, es un hecho biológico y claramente visible. La adolescencia, sin embargo, es un concepto contemporáneo que surge en el siglo XX ligado a la prolongación de la escolarización y la necesidad de una mayor especialización, lo cual se relaciona íntimamente con la incorporación tardía en el mundo laboral y, por tanto, con una mayor permanencia en el hogar. La inserción progresiva en el seno de la sociedad constituye el hecho fundamental de la adolescencia y no el desarrollo puberal

En este tránsito evolutivo o puente el niño adquiere las habilidades adaptativas necesarias que le permitan la entrada en el mundo adulto como individuo socialmente competente. En consecuencia, la adolescencia, debe tomar en cuenta a la dimensión social, cultural e histórica que enmarca al individuo inmerso en esta etapa y que resulta clave para analizar las dificultades

y problemas de quienes se encuentran en este período evolutivo. Y el adolescente es, por tanto, un producto y a la vez un actor, secundario, en el proceso de construcción e interpretación de la realidad.

Al asumir esta fase como un concepto socialmente construido, no es posible obviar la diversidad social actual, la pluralidad de redes sociales bajo las cuales se conforma este período y en las que vive el adolescente. Esta realidad conduce a hablar no tanto de la etapa en sí sino de ser adolescente, este enfoque resulta menos esencialista y enfatiza el hecho de que ese tránsito entre la edad infantil y adultez se realiza, se enmarca y se vive de maneras muy diferentes. Esta pluralidad de modos del actuar del adolescente depende del entramado social en el cual se encuentra y vive, lo que dirige necesariamente a aquellos entornos donde se ha socializado.

Lo más importante que vale la pena subrayar es que la adolescencia no constituye *per se* una etapa negativa de la vida de los seres humanos, al contrario, la mayoría de individuos viven una adolescencia que se podría denominar como “estándar” o convencional, en donde existen momentos felices y tristes, se asumen nuevos roles que otorgan mayor adaptación psicológica lo que conlleva a una responsabilidad y autonomía para el adolescente y los conflictos se suelen resolver satisfactoriamente. Esta visión de la adolescencia posibilita el descubrir numerosas afinidades con otros momentos del ciclo vital. No obstante, es necesario tomar en cuenta que la adolescencia, como toda transición evolutiva, no está exenta de dificultades y riesgos, y que este devenir hacia la adultez puede convertirse para algunos en una etapa desadaptativa y problemática.

En este tránsito tiene lugar un cuestionamiento de las normas sociales y una exploración de los límites sociales que tiene como consecuencia la participación en conductas de riesgo, las cuales son connotadas por los adultos como negativas y desviadas. Es esta la actitud que toma el

adolescente al disputar su inconformidad dentro de los contextos más significativos donde éste pasa la mayor parte del tiempo.

La adolescencia es para todo ser humano una etapa crucial en el crecimiento tanto físico como emocional que marca una parte trascendental para la vida futura, es en esta fase donde se marcan muchos patrones, los cuales rigen la personalidad de los individuos como el desarrollo del autoconcepto que inicia desde los primeros años de vida. La adaptación psicológica es una exigencia del medio ambiente debido a todas las situaciones adversas que se presentan en cada una de las etapas de la vida, pero son aún más notorias en la adolescencia. Por lo que es indispensable contar con el conocimiento adecuado de ambas variables para que de esta manera se pueda trabajar en la búsqueda de técnicas y herramientas psicológicas con el fin de lograr tener una vida integra y lo más plena posible.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El autoconcepto y la adaptación psicológica son elementos indispensables con los que todas las personas deben contar, en primera instancia porque de esta manera se puede desarrollar en gran medida todas y cada una de las habilidades de afrontamiento ante cualquier situación que la vida presente en cada una de las áreas.

Actualmente a nivel mundial se ha observado principalmente en adolescentes, problemas al adquirir la identidad personal, autoestima y juicio crítico de sí mismo, conocido como Autoconcepto; que se refiere a la evaluación de la percepción cognitiva consciente que los individuos hacen sobre sí mismos, debido a la gama de cambios físicos, biológicos y emocionales experimentados. Sobre todo, en países latinoamericanos ya que estos se presentan de manera abrupta y radical en los cuales la genética y la cultura juegan un papel muy importante. Se ha evidenciado en un gran porcentaje de instituciones académicas en los departamentos de orientación psicológica que el impacto de esta transición en el autoconcepto podría ser un detonante en la adaptación psicológica que se define como la incorporación agradable de la conducta con las condiciones del ambiente, como la respuesta favorable del adolescente ante algún estímulo.

Guatemala es uno de los países latinoamericanos en el que todavía no se le da la atención necesaria a este tipo de factores por la falta de conocimiento y de manejo de estrategias de intervención psicológica y por consiguiente Quetzaltenango como la segunda ciudad más importante del país se maneja bajo estas mismas condiciones.

La psicología como ciencia busca entender el porqué del comportamiento del ser humano y de la misma manera poder armonizar mente, cuerpo y alma, es debido a esto que surge

la inquietud y la necesidad de estudiar a profundidad el factor de autoconcepto y la posible relación con la adaptación psicológica en los adolescentes ya que de esta manera se podría contribuir en la identificación de los elementos que contribuirían a una óptima adaptación psicológica, aplicable a la rama de la pedagogía al ser realizado el presente estudio un establecimiento educativo. Razón por la cual se llega a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre autoconcepto y adaptación psicológica en las alumnas de primero básico del colegio Encarnación Rosal de Quetzaltenango?

2.1 Objetivos

2.1.1 Objetivo general

Determinar cuál es la relación que existe entre el autoconcepto y la adaptación psicológica en las estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal de la cabecera departamental de Quetzaltenango.

2.1.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de autoconcepto y adaptación psicológica que presentan las adolescentes de primero básico del colegio Encarnación Rosal.
- Evaluar cada una de las áreas de autoconcepto de las estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal.
- Establecer cada una de las áreas de adaptación psicológica de los sujetos de estudio.
- Proponer luego de los resultados obtenidos, la utilización de técnicas para la mejora del autoconcepto y adaptación psicológica específicamente en las áreas que se encuentren deficientes, como parte del plan de estudios.

2.2 Variables o elementos de estudio

- Autoconcepto
- Adaptación Psicológica

2.3 Definición de variables

2.3.1 Definición conceptual de las variables o elementos de estudio

Autoconcepto

Linch (2009) define al autoconcepto como una acumulación de normas para analizar la información que determina el comportamiento, refiere que la presencia de características evolutivas en el desarrollo y conduce la atención a las secuelas afectivas negativas para el infante cuando las reglas acerca de sí mismo no son efectivas. Según la teoría de sí mismo en la cual la persona ha realizado inconscientemente experiencias en el entorno social, el autoconcepto compone uno de los más relevantes moduladores del comportamiento humano ya que es vital para la salud psíquica y así lograr una actitud hacia sí mismo y hacia los demás y un desarrollo positivo de la personalidad.

Adaptación Psicológica

Virel (2007) define adaptación psicológica como la interrelación entre la persona y el entorno. Marca, por una parte, la incorporación agradable de la conducta con las condiciones del ambiente; como la respuesta favorable del individuo ante algún estímulo. La continua adaptación del ser humano a las circunstancias del entorno constituye un signo esencial de equilibrio y salud mental.

2.3.2 Definición operacional de las variables o elementos de estudio

Las variables de estudio se operacionalizarán a través de dos instrumentos, Para la medición de autoconcepto se utilizará el test psicométrico llamado AutoPB-96 que evalúa las

áreas de autoconcepto de cada persona (familiar, académico, social, emocional), tiene un tiempo de duración de 15 minutos y puede ser administrada en forma individual o colectiva.

Para la medición de la adaptación psicológica se utilizará el test psicométrico de Hugh. M. Bell, el cual consta de 140 preguntas referidas a la manera de ser del sujeto, son preguntas cerradas y mide las cuatro áreas de la personalidad (familiar, salud, social y emocional). Tiene un tiempo de duración de 30 a 45 minutos, la prueba puede ser administrada de forma individual o colectiva.

2.4 Alcances y límites

La investigación se realizó en el municipio de Quetzaltenango, y se tomó en cuenta la totalidad del universo de 80 estudiantes de género femenino comprendidas entre las edades de 12 a 14 años del establecimiento educativo Encarnación Rosal, con quienes se investigó la relación que existe entre el autoconcepto y la adaptación psicológica de cada una de ellas. Entre los limitantes para realización de este estudio se tuvo la asistencia tardía por parte de algunas de las estudiantes de ambas secciones por lo cual se les tuvo que aplicar las pruebas en días diferentes que al resto de estudiantes.

2.5 Aporte

Los beneficios de generar conocimiento o profundizar en nuevas teorías, como la prevención y acompañamiento psicológico que es vital para cualquier etapa, pero mucho más en las etapas en las que se tiene algún tipo de cambio o transición, recaen sobre Guatemala, Quetzaltenango, la universidad Rafael Landívar, la facultad de Humanidades; los niños, adultos, personas de la tercera edad, hombres y mujeres, que son objeto de estudio de la psicología clínica. Se favorece en particular a los profesionales y estudiantes de esta disciplina así como también a los profesionales de la disciplina de pedagogía, para utilizar la teoría generada en

estudios posteriores, que puedan ser utilizados para posibles planes terapéuticos, y pedagógicos para la prevención y al mismo tiempo promoción de una óptima salud mental al tener presente que el autoconcepto y la adaptación psicológica son dos factores trascendentales para el adecuado rendimiento en las diferentes áreas que forman parte de la vida cotidiana y que de ello depende en gran medida el tomar las decisiones correctas y la capacidad de afrontamiento ante las diversas situaciones que aquejan a las personas durante esta etapa de la vida.

III. MÉTODO

3.1 Sujetos

El estudio se realizó con un grupo de 80 adolescentes comprendidas entre las edades de 12 a 14 años, la mayoría con un perfil socioeconómico medio, quienes cursan los grados de primero básico secciones A y B de sexo femenino, estudiantes activas del establecimiento educativo colegio Encarnación Rosal de la cabecera departamental de Quetzaltenango.

3.2 Instrumento

La primera variable autoconcepto se evaluó mediante la prueba psicométrica AutoPb-96, la cual fue elaborada en España en el año 1981 por los autores Musitu, García y Gutiérrez, se creó con el principal objetivo de evaluar el autoconcepto referido a cuatro principales categorías: familiar, académica, emocional y social, la administración puede ser individual o colectiva, el ámbito de aplicación está orientado para el área tanto clínica como educativa, se necesita de un tiempo aproximado de 15 minutos en el que se incluye la administración y corrección, la población para la que está dirigido es específicamente para adolescentes de 12 a 18 años de edad.

Esta prueba consta de 36 ítems, los cuales se dividen en cuatro principales factores y representan distintas escalas: familiar (6 ítems), académica (11 ítems), emocional (9 ítems), social (9 ítems). Adicional a esto 5 ítems que no se encuentran establecidos dentro de ninguno de los anteriores de manera empírica sino que son totalmente racionales. El test cuenta con la opción de respuesta de tres ponderaciones al ser 1 igual a que sucede siempre, 2 a que sucede algunas veces y 3 a que no sucede nunca. El resultado de la puntuación de cada factor se consigue al asignar 1 (siempre), 2 (a veces) y 3 (nunca) según sea la respuesta. Seguidamente la suma de todas las recopilaciones obtenidas de las cuatro áreas, deduce la puntuación directa del

autoconcepto total. Según los resultados obtenidos y en base a los percentiles se ubica que dentro del nivel específico para cada uno. Lo que se refiere a que mientras mayor sea el porcentaje obtenido en la prueba, mejor será el resultado ubicado dentro de los rangos.

La segunda variable adaptación psicológica, se evaluó mediante la aplicación del cuestionario de adaptación del autor Hugh M. Bell el cual tiene procedencia en la Universidad de Stanford, Estados Unidos en el año de 1934, puede aplicarse de forma individual, grupal o ser autoadministrada, la población a la que va dirigida esta prueba es a adolescentes de 12 a 15 años de edad, el ámbito de aplicación se orienta principalmente a las áreas clínica, educativa y organizacional, en relación al tiempo se estima aproximadamente de 30 a 45 minutos. Este test mide la adaptación psicológica desde las cuatro principales áreas de la personalidad: familiar, salud, emocional y social.

Cuenta con una escala tanto para hombres como para mujeres. Para calificar esta prueba se procede a la realización de un recuento de puntuaciones directas a través de las claves, seguidamente se cuenta un punto por cada respuesta que se presente en las ventanillas de cada área de la clave, posterior a ello se consulta el baremo para que de esta manera se le pueda dar una interpretación cualitativa en la cual se muestran cinco categorías de adaptación que van de mayor a menor escala: Excelente, buena, normal, no satisfactoria y mala. Lo que se refiere a que mientras menor sea la puntuación directa obtenida de cada área, será ubicada de manera cualitativa dentro de un rango más alto. El coeficiente de confiabilidad es de 0.93 y la validez oscila en coeficiente entre 0.72 y 0.94

3.3 Procedimiento

- Selección de los temas: de acuerdo a los intereses del investigador.
- Elaboración y aprobación del sumario: dos temas fueron enviados, luego se escogió uno para la presente investigación.
- Aprobación del tema a investigar: mediante realización del perfil de investigación y aprobación de autoridades correspondientes.
- Investigación de antecedentes: por medio de consulta de revistas, boletines, tesis, la utilización de medios electrónicos, entre otros.
- Elaboración del índice: en base a las dos variables de estudio.
- Realización de marco teórico: a través de lectura de libros, recursos de internet.
- Planteamiento del problema: enfocado según los estudios del marco teórico y problemática observada.
- Elaboración del método: por medio del proceso estadístico para desarrollar el procedimiento que más se adecua.
- Aplicación de la prueba y escala: para evaluación de las variables de estudio, en este caso se utilizó el test psicométrico Autopb-96 y el cuestionario de adaptación de Hugh M. Bell.
- Tabulación de los resultados: mediante el proceso de calificación de las pruebas aplicadas, uso de estadística descriptiva, coeficiente de correlación de Pearson, media, mediana, moda, significación y fiabilidad para realizar la discusión.
- Análisis de los resultados: por medio de cuadros de frecuencia y porcentaje cotejados con la estadística aplicada.

- **Discusión:** etapa del proceso donde se verificó el alcance de los objetivos por medio del cotejo de los antecedentes, el marco teórico, los resultados del trabajo de campo y el criterio del investigador.
- **Elaboración de las conclusiones del trabajo de investigación:** relacionado a los objetivos trazados.
- **Recomendaciones:** donde se sugieren alternativas relacionadas a la problemática estudiada enfocadas al aporte propuesto.
- **Propuesta:** dirigida a los sujetos de la investigación.
- **Referencias:** basado en los lineamientos de las normas APA.

3.4 Tipo de investigación, diseño y metodología estadística

Achaerandio (2012) define la investigación descriptiva como aquella que evalúa y analiza de forma sistemática la conducta de los seres humanos tanto de forma individual como social, dicha investigación es muy amplia y típica sobre todo en las ciencias sociales, engloba la recopilación de datos, el ordenamiento, tabulación, interpretación y evaluación de los mismos, mediante tablas estadísticas, porcentajes y gráficas. La principal finalidad es la búsqueda de la resolución de alguna problemática o del alcanzar objetivos con respecto al adquirir conocimiento.

Hernández (2010) menciona que una investigación de alcance correlacional tiene como propósito principal el medir el grado de relación que pueda llegar a existir entre dos o más conceptos o variables, al medir cada una de las mismas para posteriormente, cuantificar y analizar cualquier tipo de vinculación. Se utilizó este diseño debido a que el objetivo fue el establecer la relación que existe entre el autoconcepto y la adaptación psicológica en adolescentes estudiantes activas.

Lima (2014) sostiene la siguiente fórmula para el coeficiente de correlación de Pearson, con puntuaciones directas, que consiste en realizar una comparación entre las evaluaciones realizadas, y de esta manera se puede medir si existe relación entre ellas, y si depende una de la otra.

Rivera y García (2010) mencionan que el coeficiente de correlación de Pearson es una medida de relación lineal entre dos variables aleatorias cuantitativas y un índice que puede utilizarse para medir el grado de relación de dos variables, siempre y cuando ambas sean cuantitativas.

En el estudio realizado referente a adaptación psicológica y autoconcepto en adolescentes estudiantes en la cabecera departamental de Quetzaltenango, se utilizó tal diseño para comprender de qué manera se manifiestan las dos variables de estudio.

Fórmula Núm. 1

$$r_{xy} = \frac{(n * \Sigma xy) - (\Sigma x * \Sigma y)}{\sqrt{[(n * \Sigma x^2) - (\Sigma x)^2][(n * \Sigma y^2) - (\Sigma y)^2]}}$$

Tabla Núm. 3

Correlación de Pearson

-1.00	Correlación negativa perfecta
-0.95 a - 0.99	Correlación negativa fuerte Existe relación entre las variables; pero no perfecta.
-0.50 a - 0.94	Correlación negativa moderada Existe algún tipo de relación entre las variables.
-0.10 a -0.49	Correlación negativa débil Existe poca relación entre las variables.
0 a - 0.09	Ninguna relación entre variables
0 a + 0.09	Ninguna relación entre variables
+0.10 a +0.49	Correlación positiva débil Existe poca relación entre las variables.
+0.50 a +0.94	Correlación positiva moderada Existe algún tipo de relación entre las variables.
+0.95 a +0.99	Correlación positiva fuerte Existe relación entre las variables; pero no perfecta.
+1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Lima (2014).

Para la significación y fiabilidad de correlación, según Lima (2016) se utilizó el siguiente proceso estadístico

- **Media aritmética**

$$\bar{X} = \frac{\sum f, X_m}{N}$$

- **Desviación típica**

$$\sigma = \sqrt{\left[\frac{\sum f.d'^2}{N} \right] - \left[\frac{\sum f.d'}{N} \right]^2} \quad i$$

- **Significación:**

Designar el nivel de confianza

Nivel de confianza 99% entonces $Z = 2.58$

- **Hallar el error típico de la media**

$$\sigma_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{N - 1}}$$

- **Encontrar la razón crítica**

$$Rc = \frac{\bar{x}}{\sigma_{\bar{x}}}$$

- **Comprobar la razón crítica con el nivel de confianza**

$RC = \geq 2.58$ Es significativa.

- **Fiabilidad de la media aritmética simple**

Nivel de confianza 99% entonces $Z = 2.58$

- **Hallar el error típico de la media**

$$\sigma_{\bar{x}} = \frac{\sigma}{\sqrt{N-1}}$$

- **Calcular el error muestral máximo**

$$E = Z_{99\%} (2.58) \times \sigma_{\bar{x}}$$

- **Calcular el intervalo confidencial:**

$$IC = \bar{x} + E$$

$$IC = \bar{x} - E$$

- **Porcentajes**

$$\% = \frac{f}{N} \times 100$$

IV. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados estadísticos obtenidos en base a la aplicación de las pruebas psicométricas Auto PB 96 y el Cuestionario de adaptación psicológica para adolescentes de Hugh Bell, las cuales fueron administradas a 80 estudiantes activas de primero básico secciones A y B de género femenino del Colegio Encarnación Rosal, ubicado en la cabecera departamental de Quetzaltenango. Para la interpretación de los datos obtenidos se utilizó el coeficiente de correlación de Pearson, método de significación y fiabilidad de la media aritmética simple y porcentajes.

Tabla Núm. 4 Coeficiente de correlación entre Autoconcepto y Adaptación psicológica

	Autoconcepto	Adaptación
Autoconcepto	1	
Adaptación	0.10199254	1

Fuente: trabajo de campo (2017)

Según los resultados representados en la tabla anterior y en base al cuadro de interpretación de la fuerza de correlación r de Pearson establecido por Lima (2014), se establece que existe una relación positiva débil de 0.10 entre la variable autoconcepto y adaptación psicológica a nivel global. Por lo tanto se alcanza el objetivo general de la investigación: determinar cuál es la relación que existe entre el autoconcepto y la adaptación psicológica en las estudiantes de primero básico, sobre el cuál se comprueba una correlación positiva débil entre ambas variables.

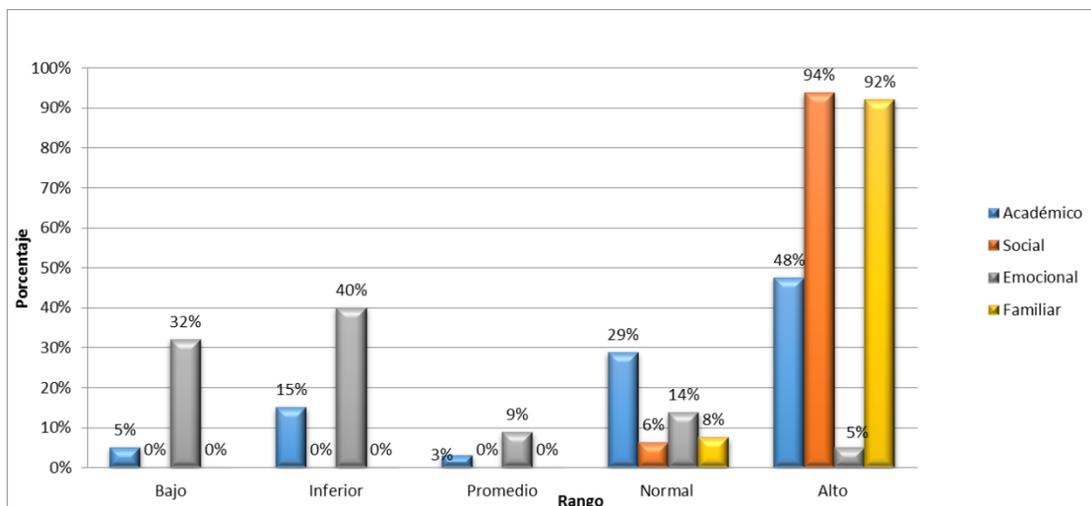
Tabla Núm. 5 Resultados del rango global de Autoconcepto y Adaptación psicológica

Variables	No	\bar{X}	Rango	σ	$\sigma\bar{X}$	E	+	-	Fiable	Rc \geq 2.58	Significación
Autoconcepto	80	89.66	Alto	16.20	1.81	4.67	94.33	84.99	✓	49.54	✓
Adaptación psicológica	80	71.63	Mala	16.03	2.50	6.45	78.08	65.18	✓	28.65	✓

Fuente: elaboración propia

En el cuadro anterior se observa a un nivel de confianza del 99% que las medias aritméticas son fiables y estadísticamente significativas, debido a que se encuentra dentro de los límites superiores e inferiores y la razón crítica es mayor que el nivel de confianza . Las medias reflejan que en base a los resultados obtenidos a nivel global los sujetos de estudio la mayoría se sitúan dentro del rango de autoconcepto “alto” con la puntuación de 68.35 lo cual quiere decir que tienen una percepción adecuada sobre sí mismas, mientras que por el otro lado en relación a la variable Adaptación psicológica, se encuentran dentro del rango “mala” con una puntuación de 71.63 que se refiere a que cuentan con una adaptación inadecuada. Y así se cumple con el objetivo específico número uno: identificar el nivel de Autoconcepto y adaptación psicológica que presentan las adolescentes de primero básico del colegio Encarnación Rosal.

Gráfica Núm. 3 Resultados de Autoconcepto en cada una de sus áreas



En la gráfica anterior se puede observar de manera detallada las cuatro áreas que componen el Autoconcepto, las cuales son: académico, social, emocional y familiar, cada una con sus respectivos porcentajes ubicados dentro de los rangos establecidos. En el área de autoconcepto académico el rango predominante con un 63.75% es “normal” que se refiere a que la mayoría de las jóvenes cuentan con una autopercepción adecuada en el ámbito estudiantil, en el área de autoconcepto social el rango que prevalece con un 55% es “alto” lo cual indica que las estudiantes cuentan con el nivel más elevado en cuanto al buen manejo de relaciones interpersonales. En el área emocional el rango dominante es “normal” con el 46.25% lo que refleja que la mayor parte de las adolescentes cuentan con un autoconcepto emocional aceptable, y por último el autoconcepto familiar con un 68.75% que se ubica dentro del rango “normal” lo que demuestra que tienen un bienestar sobre sí mismas en cuanto al área familiar. De esta manera se comprueba el objetivo específico número dos. Evaluar cada una de las áreas de autoconcepto de las estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal.

Tabla Núm. 6 Resultados de Adaptación psicológica las diferentes áreas que la componen

Rango	Familiar	%	Salud	%	Social	%	Emocional	%
Excelente	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%
Buena	0	0.00%	1	1.25%	4	5.00%	4	5.00%
Normal	9	11.25%	2	2.50%	39	48.75%	16	20.00%
No satisfactoria	32	40.00%	10	12.50%	36	45.00%	43	53.75%
Mala	39	48.75%	67	83.75%	1	1.25%	17	21.25%
	80	100.00%	80	100.00%	80	100.00%	80	100.00%

Fuente: trabajo de campo 2017

Los resultados de la tabla anterior reflejan las cuatro áreas que componen la Adaptación psicológica: familiar, salud, social y emocional cada una con el porcentaje y rango correspondiente. La adaptación familiar se encuentra con un 48.75% dentro del rango “mala” como predominante, lo cual se interpreta como una desadaptación considerable en la principal

red de apoyo; en el área de adaptación salud el rango que prevalece es “mala” con un 83.75% lo que refleja que las estudiantes, la mayoría no gozan de un estado de salud apropiado, en cuanto a la adaptación social el porcentaje sobresaliente con un 48.75% se ubica dentro del rango “normal” lo que se interpreta con un buen manejo de relaciones interpersonales al momento de adaptarse, y por último en la adaptación emocional predomina con un 53.75% en el rango “no satisfactoria” lo que indica un sentimiento de desadaptación emocional considerable. Con esto se cumple el objetivo específico número tres: establecer cada una de las áreas de adaptación psicológica de los sujetos de estudio.

De acuerdo a lo observado en los resultados de la variable Adaptación Psicológica por medio de la presente investigación se propondrá un plan de apoyo para mejorar ésta área tan importante en las estudiantes y de esta manera promover la salud psicológica y un bienestar integral, con esto alcanzará el objetivo específico 4.

V. DISCUSIÓN

En base a los resultados obtenidos a lo largo de todo el proceso de investigación, se establecen aspectos de vital importancia los cuales se desarrollarán a continuación.

Inicialmente fue necesario determinar la relación entre autoconcepto y adaptación psicológica en las adolescentes estudiantes que cursan el primer año de nivel básico, debido a que el autoconcepto y adaptación psicológica son dos factores de especial importancia en la etapa de la adolescencia, al ser ésta una fase compuesta de cambios, dificultades y exigencias de parte del entorno. Por lo expuesto anteriormente se determinó en base a los instrumentos Auto PB-96 y el cuestionario de Adaptación para adolescentes de Hugh Bell el rango dentro del cual se encontraban ubicadas las adolescentes en ambas variables, de esta manera se estableció que la relación es positiva débil, lo que se traduce en que las adolescentes, como mayoría, cuentan con un nivel de autoconcepto ubicado dentro del rango “Alto” y en cuanto a la variable adaptación psicológica el rango predominante es “Mala”.

Moreno (2015) señala que una conducta desadaptada nunca es una consecuencia directa de los cambios ocurridos durante la adolescencia, sino más bien del hecho de que algún área no funciona de manera óptima, así como una correlación entre los diversos problemas, la explicación de la presencia de conductas desadaptadas son muy variadas como: factores genéticos, sustratos neurobiológicos, relaciones familiares conflictivas, contexto social o la cultura. Y al mismo tiempo plantea que será necesario tener en cuenta la importancia de acudir a modelos multicausales. Lo expuesto anteriormente se acopla a esta investigación debido a que la primera variable “autoconcepto” no influye de manera directa en la segunda variable “adaptación psicológica”, por lo que según la estadística se establece que existe una relación positiva débil o

una dependencia casi nula entre ambas y tampoco se le atribuye al factor de la transición por la que se encuentran en este momento, que es la adolescencia. Referente al entorno y a este grupo en específico intervienen otros factores. La muestra de esta investigación como mayoría, se ubica en un nivel adecuado de autoconcepto y en una desadaptación psicológica alarmante ya que se ubica en el rango más bajo, al momento de la convivencia con este grupo se denota la diferencia que existe entre el manejo de una variable y otra, las adolescentes se sienten muy bien con respecto a sí mismas y al constructo cognitivo y emocional que tienen acerca de ellas mismas pero al momento de adaptarse a una situación en específico en las distintas áreas que comprenden la adaptación psicológica se encuentran en situaciones no muy favorables, y en esto intervienen múltiples factores y a cada alumna le afectan situaciones diferentes que van desde el núcleo familiar hasta el sentimiento de incomprensión significativo por la cultura o creencia religiosa.

Los resultados obtenidos afirman lo mencionado por Corral (2013), en que son las relaciones sociales las que adquieren una mayor importancia y estas se ven reflejadas en el autoconcepto, que van desde las reseñas de la etapa de la infancia a representaciones de sentimientos interpersonales, con el paso del tiempo y mientras el adolescente empieza a crecer todos los argumentos con los que interactúa también se ven desarrollados en gran medida, y en este estudio se obtuvo como resultado que es el área social, la mejor ubicada dentro de los rangos establecidos por el test psicométrico, ya que indica que más de la mitad de la muestra cuenta con un autoconcepto social “alto”, para las adolescentes la opinión de los iguales marca una parte muy importante de ellas, ya que los lazos de amistad son muy íntimos y estrechos y contribuyen de manera directa a la formación del autoconcepto. El grupo conformado por dos secciones ha manifestado a lo largo del ciclo escolar al cursar primero básico que las relaciones sociales

juegan un papel muy importante en la vida de cada una de ellas, mantienen una comunicación muy estrecha y personal porque no se limita únicamente al tiempo que pasan dentro del establecimiento educativo sino que se solicitan apoyo para situaciones familiares, se mantiene una comunicación a través de las redes sociales, y es allí donde se puede observar de manera evidente la importancia que para ellas tiene la opinión de sus amigas y compañeras de clases en cuanto a sentirse bien física y emocionalmente con ellas mismas.

López (2015) concluyó que el fracaso escolar no tiene ninguna incidencia en el autoconcepto, lo cual no coincide con la presente investigación debido a que en este caso según los resultados obtenidos para las adolescentes el contar con un alto nivel académico causa en ellas una sensación de bienestar y orgullo lo que trae como resultado seguridad en sí mismas, por lo cual si tiene una incidencia directa en el autoconcepto; el colegio Encarnación Rosal se diferencia al resto de instituciones debido a que cuenta con una metodología en la cual se les brindan a todas las estudiantes de todos los grados, como parte de los estímulos positivos, un botón de honor a todas aquellas alumnas destacadas que alcanzan un promedio mayor a los 75 puntos y a las que superan un promedio de 90 puntos se les otorga un diploma y un botón de honor. Se realiza a través de un acto en el cual ellas tienen que ir vestidas con el uniforme de gala, lo cual causa una ilusión muy significativa para cada una de las que integran estos cuadros. Este acto se lleva a cabo en presencia de los padres de familia y de las autoridades del colegio. En este grado específicamente la mayoría de ellas ocupan un lugar especial dentro de las categorías de cuadro de honor y cuadro de excelencia, lo cual se demostró en el resultado obtenido en autoconcepto académico.

Abello (2009) refiere que una reacción emocional apropiada se encuentra dentro de los nueve factores psicosociales para poder poseer un autoconcepto positivo o saludable, lo que se

comprueba con los resultados obtenidos en esta investigación, debido a que los sujetos de estudio cuentan con un porcentaje elevado del área autoconcepto emocional, lo cual justifica la incidencia entre este factor en el autoconcepto global. En cuanto a esta área en específico las alumnas han demostrado que cuando se sienten felices y sus emociones son positivas ellas se sienten mucho más queridas y valoradas por ellas mismas, es un grupo caracterizado por el carisma, sentimientos de competitividad al momento de realizar alguna actividad extracurricular como por ejemplo, las gimnasias o coreografías presentadas al resto del colegio y al hacerlo bien y obtener el resultado esperado las emociones manifestadas por las mismas son muy positivas y esto crea en ellas un autoconcepto saludable.

Salum, Aguilar y Reyes (2011) afirman que según el estudio realizado el área más influyente con respecto a un autoconcepto positivo es el área familiar, lo cual se complementa con la presente investigación ya que mayoritariamente, según los resultados obtenidos se encuentra con un porcentaje mayor al cincuenta por ciento como “Normal”, lo que quiere decir que a pesar de que no es el área predominante se manifiesta como un indicador de buen autoconcepto familiar el cual influye específicamente en el autoconcepto global.

Según Papalia, Olds y Feldman (2009) la adaptación psicológica no solo se trata de la ausencia de enfermedad mental; sino que comprende un sentimiento de bienestar psicológico y felicidad, lo cual va acompañado de la sensación saludable del yo. Por consiguiente, una adaptación inadecuada se traduce en un comportamiento asocial, sin embargo se puede observar en los resultados propuestos en la tabla Núm. 6 que a pesar de que los sujetos de estudio no poseen adaptación psicológica en un aspecto global, si manifiestan mayoritariamente, habilidades sociales porque este factor se encuentra ubicado dentro del parámetro “normal”.

Las adolescentes de esta investigación según los resultados obtenidos, al atravesar esta etapa en específico, le atribuyen una especial atención al ámbito social debido a que se encuentra el apoyo necesario, por parte de los iguales quienes atraviesan por esta misma transición de vida, la cual las hace tener un sinfín de aspectos en común, por lo que es muy fácil para ellas sentir empatía entre sí, tener una comunicación muy cercana, lazos muy estrechos de amistad y sentimientos de compañerismo; lo que se traduce como un buen manejo en relaciones sociales. Al momento de la aplicación de ambos instrumentos para la medición de las variables se observó claramente el sentido de compañerismo que se maneja dentro del grupo completo de primero básico secciones A y B. Todas las estudiantes demostraron conocerse entre sí y contar con muy buena comunicación con las autoridades, lo cual reflejó que en efecto existe una adaptación social adecuada. Por otra parte el área de adaptación emocional se vio afectada en menor escala, lo que refleja que la capacidad de reaccionar de manera adecuada a las diferentes situaciones que se presentan en el transcurso de la adolescencia en las cuales se implica una reacción emocional, no es la óptima por lo que se manifiesta como no satisfactorio.

En base a la experiencia de este estudio se demostró que en cuanto a la manera de afrontar situaciones en las cuales se implica emociones muy fuertes como miedo, ansiedad, tristeza o enojo, las estudiantes no las manejan de manera congruente debido a que se llegan a extremos que causan conflictos principalmente con ellas mismas, que van desde situaciones como un examen importante, una pelea con alguna compañera de clase o una situación que implique tristeza. Esto se sustenta en base a lo mencionado por Coastworth (2015) quien plantea que adaptación psicológica es la capacidad de encontrar un balance y los recursos internos y externos que requieren un equilibrio personal, las cuales se reflejan en la ausencia de problemas

emocionales y de conducta significativa, desarrollo de ciertas competencias y la capacidad de funcionamiento dentro de una norma.

En cuanto al área adaptación familiar las estudiantes reflejan según los resultados obtenidos que prevalece una sensación de incompreensión, distanciamiento considerable dentro del núcleo y múltiples conflictos internos, se manifiesta en una inestabilidad que se ubica en el rango “mala” que es el más bajo dentro de las cinco clasificaciones que establece la prueba. Papalia, Olds y Felman (2009) mencionan que son varios factores los componentes que benefician la adaptación psicológica dentro de los cuales los más importantes: son una buena relación entre padres e hijos, vínculos afectivos con toda la familia en donde ésta se reúne completa, confrontación asertiva de problemas y ausencia de divorcio en la etapa de la adolescencia. Factores que en este estudio y en base a las preguntas específicas de ésta área en el test psicométrico se observa la ausencia de estas características que como afirman los autores citados anteriormente son esenciales para el adecuado manejo de una adaptación familiar.

Según los resultados obtenidos el área que requiere mayor atención y en la que se ubica más de la mitad de la muestra dentro del rango “mala” es el área de adaptación salud, lo se interpreta como que son adolescentes que no gozan de una buena salud, tienden a enfermarse de manera continua y un porcentaje considerable de ellas ha tenido durante los últimos años algún tipo de intervención quirúrgica o enfermedades poco comunes. Moreno (2015) afirma que en la adolescencia aumenta la probabilidad de sufrir enfermedades tanto físicas como mentales, aumenta la participación en conjunto de conductas de riesgo, dependencia de sustancias, sexo no seguro, autolesiones y negligencia en el cuidado personal, las cuales traen consigo consecuencias para la vida futura. Debido a lo expuesto anteriormente se comprende que es parte de la etapa de

la adolescencia por los preceptos cognitivos que se tienen en esta fase, lo cual se comprueba en este estudio.

En resumen y en base a toda la información recabada a lo largo del proceso de investigación se concluye con que existe una relación positiva débil entre las variables de estudio pero, aun así en ambas, el área que se encuentra mejor ubicada en cuanto al rango establecido por ambas pruebas es el área social lo que se traduce en palabras sencillas con que en esta etapa de la vida lo que tiene una mayor relevancia y trascendencia para ellas son las relaciones interpersonales, por lo cual será necesario el apoyarse de este factor para contribuir a la mejora y mantenimiento de las demás áreas que comprenden el autoconcepto y la adaptación psicológica.

Y por el contrario en relación a las áreas que estaban con las puntuaciones más bajas en cuanto a la variable autoconcepto fue el área de autoconcepto familiar y por otro lado en cuanto a la segunda variable adaptación psicológica se encontraba con una deficiencia notable y alarmante el área de adaptación salud por lo que se considera oportuno el utilizar técnicas para el mantenimiento y potencialización de una y la mejora de la segunda.

VI. CONCLUSIONES

- Existe correlación positiva débil entre la variable autoconcepto y adaptación psicológica en los sujetos de estudio, lo cual se interpreta con que no existe una relación estadísticamente significativa por lo que no influye de manera directa una variable sobre otra, la influencia sobre cada una de las variables de estudio es multicausal.
- Al identificar que la media se encuentra dentro del rango de autoconcepto “alto” y de adaptación psicológica dentro del rango “mala”, se concluye que el autoconcepto se encuentra estable, sin embargo se ha demostrado una notable repercusión negativa en las cuatro esferas que componen la adaptación psicológica.
- Al evaluar cada una de las áreas que comprende el Autoconcepto, se concluye con que la mayoría de los sujetos de estudio cuentan con un nivel adecuado que oscila entre los rangos normal y alto en cada una de las mismas, al ser el área social la más elevada, seguida por familiar, académica, y por último emocional.
- La adaptación psicológica en las estudiantes a nivel global indica un grado de deficiencia significativa que se ve reflejado en cada una de las áreas que la componen, el área que demuestra estar menos afectada es la adaptación social, seguida por la adaptación emocional, adaptación familiar y al ser la más deficiente adaptación salud.

VII. RECOMENDACIONES

A la institución educativa, padres de familia y profesionales de la psicología.

- Implementar la utilización de ambas pruebas psicométricas al momento de iniciar con el proceso de admisión y en base a los resultados obtenidos iniciar con psicoeducación a los padres para lograr así un bienestar integral en las adolescentes.
- Establecer un tiempo prudente para la intervención psicológica a través de talleres vivenciales en los cuales se trabaje en base a técnicas para mejorar la adaptación en sus diferentes áreas y de la mano del autoconcepto, apoyándose del área social que fue el área predominante en ambas variables.
- Implementar dentro de cada curso tareas que vayan acorde al contenido académico en las cuales se haga necesaria una introspección y una autoobservación profunda sobre las cuatro áreas que conciernen el autoconcepto, al partir de los resultados con el fin de mantener el nivel de autoconcepto o mejorarlo.
- Crear un grupo psicoterapéutico con una intervención a la semana en el primer periodo, para lo cual será necesario que las alumnas se dividan en grupos según sean los resultados obtenidos y de esta manera se trabaje específicamente técnicas relacionadas al área que presente una mayor deficiencia.

VIII. REFERENCIAS

Abello, R. (2009). *El niño y su comprensión del sentido de la realidad*, Universidad del Norte, 3ra.

Edición, Barranquilla, Colombia.

Achaerandio, L. (2012). *Iniciación a la Práctica de la investigación*, 7ma. Edición, Guatemala.

Arandiga A. (2007). *Autoconcepto y Autoestima en Adolescentes*, Promolibros, 1ra. Edición,

Valencia, España.

Barceleta E. (2015). *Adolescentes en riesgo: una mirada a partir de la resiliencia*, Editorial El

Manual Moderno, 1ra. Edición, México.

Cabarrús, C (2009). *Crecer bebiendo del propio pozo*, Desclée de Brouwer, S.A, 12a Edición,

España.

Castillo, D (2010). *Niveles de Adaptación en Adolescentes* (tesis de licenciatura inédita).

Universidad Mariano Gálvez, Guatemala.

Castro, A. (2011). *Estrategias de aculturación y adaptación psicológica*, edición electrónica, en

la página virtual Scielo. Argentina. Recuperado en

[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S166870272011000100007&script=sci_arttext&](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S166870272011000100007&script=sci_arttext&tlng=en)

[tlng=en](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S166870272011000100007&script=sci_arttext&tlng=en)

Ciófalo, E. (2013). *El Autoconcepto a partir del uso del dialogo apreciativo centrado en la*

persona en conversaciones cara a cara, Palibrio, 1era Edición, Estados Unidos.

Corral, V. (2013). *Sustentabilidad y psicología positiva: una visión optimista de las conductas proambientales y prosociales*, Editorial El Manual Moderno, 1ra Edición, México.

Curtis, J. (2007). *Psicología Social y Adaptación Psicológica*. Martínez. 1era edición. España

Feldman, R. (2007). *Desarrollo psicológico a través de la vida*, Prentice Hall, 4ta Edición, México.

Hernández, R. (2010). *Metodología de la investigación*, 5ª. Edición, Editorial McGraw-Hill, México.

Iñigo, I. (2012). *Psicología evolutiva I: Introducción al desarrollo. Vol. I*, UNED Editorial, España.

Lima, G. (2014). *Cuaderno de Trabajo Estadística*. Guatemala, Copymax.

Linch, F. (2009). *El Autoconcepto*, Ediciones Diaz de Santos, Madrid, España.

López, L. (2014). *Autoconcepto en adolescentes de familias monoparentales a cargo de mujeres de la etnia kaqchikel* (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar.

Campus

de Antigua Guatemala.

López, O. (2015). *Autoconcepto y fracaso escolar en adolescentes* (Tesis de licenciatura inédita).

Universidad Rafael Landívar. Campus de Quetzaltenango.

Madrigales, C. (2012). *Autoconcepto en adolescentes de 14 a 18 años* (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar. Campus de Quetzaltenango.

- Morata, S. (2011). *Adolescentes en el siglo XXI*, ES Ediciones, España.
- Moreno, A. (2015). *La adolescencia*, UOC Editorial, España.
- Moya, M. (2015). *¿Quién soy Vs. ¿Quién quiero ser?*, edición electrónica. México. Recuperado en <http://www.merca20.com/quien-soy-vs-quien-quiero-ser/>.
- Musitu, G. (2012). *El tránsito del adolescente retos y oportunidades*, Palmeño Editorial, Barcelona.
- Ochoa, M. (2012). *Adaptación de adolescentes en riesgo de delincuencia*, (tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar. Campus de Retalhuleu
- Palladino, E. (2007). *Sujetos de la Educación: psicología, cultura y aprendizaje*, Espacio Editorial, 1ra Edición, Buenos Aires, Argentina.
- Papalia, D. Olds, S. y Feldman, R. (2009). *Psicología del Desarrollo Humano*, McGraw-Hill Editorial, 12a Edición, México.
- Penagos, A. (2009). *Apego, relaciones románticas y Autoconcepto*, D. Pontificia Universidad Javeriana.
- Pereira, R. (2011). *Adolescentes en el siglo XXI: entre impotencia, resiliencia y poder*, Ediciones Morata, 1ra Edición, España.
- Petz, C. (2013). *Vamos vales mucho*, Prensa Libre. Guatemala. C.A.
- Rodríguez, O. (2014). *Intervención psicológica: estrategias, técnica y tratamiento*, Difusora

- Larousse, Ediciones Pirámide, España.
- Rivera, S. y García, M. (2010). *Aplicación de la estadística a la psicología*. (3 ed.). México: Porrúa.
- Salazar, A. (2015) *Adaptación de los adolescentes víctimas de acoso escolar, en el ámbito personal, familiar, educativo y social, que asisten a una institución privada ubicada en la ciudad de Guatemala* (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar. Campus central, Guatemala de la Asunción.
- Salum D, Aguilar F y Reyes, P (2011). *Relevancia de las dimensiones del autoconcepto en estudiantes de escuelas secundarias* (tesis de licenciatura inédita). UNAM, México.
- Solares, B. (2012). *Autoconcepto en adolescentes embarazadas que asisten a grupos de apoyo materno* (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Rafael Landívar. Campus de Quetzaltenango, Guatemala.
- Trianes, M. (2013). *Psicología del desarrollo y de la educación*. Difusora Larousse, Ediciones Pirámide.
- Virel, A. (2007). *Vocabulario de las psicoterapias*, Gedisa, 7ma Edición, España.

ANEXOS

Anexo 1

Propuesta: Tertulias dialógicas para padres e hijas con el tema “Adaptación Psicológica”

Introducción

El ser humano atraviesa por una serie de etapas que afectan de manera directa el transcurso de su vida en las diferentes áreas en las que se desenvuelve, y una de las que presenta un mayor impacto es la etapa de la niñez a la adolescencia y es debido a los cambios tan notorios y variados a nivel biológico y psicológico que tienen como consecuencias diferentes repercusiones sobre todo en el juicio crítico sobre sí mismo y en la manera de adaptarse a su entorno y en los contextos en los que se desenvuelve.

Por lo que se pretende introducir tanto a los padres de familia como a las estudiantes al tema de la adaptación psicológica y la importancia sobre su manejo adecuado en las diferentes áreas que la componen y de esta manera poder enriquecer y mejorar las áreas que se encuentran afectadas con tertulias dialógicas que se refiere a la construcción colectiva de conocimiento en base al dialogo, a través de las cuales se potencia el acercamiento directo de las alumnas y los padres de manera interactiva todos en un círculo dirigidos por un psicólogo especializado en este tema.

Justificación

En base a los resultados obtenidos en la investigación se pudo establecer que las adolescentes estudiantes de primero básico del colegio Encarnación Rosal, en su mayoría cuentan con un nivel alto en cuanto al autoconcepto y con un nivel muy bajo de adaptación

psicológica, por lo que se busca en relación a ello mantener o potenciar el autoconcepto y mejorar significativamente la adaptación en sus diferentes áreas para lograr así un bienestar integral en ellas. Se refleja la necesidad de trabajar en ello de manera que se involucre tanto a padres como a alumnas, por lo cual se proponen las tertulias dialógicas.

Objetivos

Objetivo general

- Mejorar el desarrollo de la adaptación psicológica y las diferentes áreas que la componen (familiar, salud, emocional y social) en mujeres adolescentes de primero básico.

Objetivos Específicos

- Implementar tertulias dialógicas para mejorar cada una de las áreas que componen la adaptación psicológica
- Brindar psicoeducación sobre la importancia de la adaptación psicológica en la etapa de la adolescencia.
- Proporcionar técnicas para el manejo adecuado de situaciones cotidianas que causan algún malestar significativo que afecta la adaptación en sus cuatro áreas.

Actividades

- Actividades rompe hielo.
- Tertulias dialógicas (una por cada tema).
- Escultura familiar.
- Visualizaciones guiadas.
- Ejercicios de relajación.

- Videos interactivos.
- Actividades de Arteterapia.

Metodología

Tertulias dialógicas

La metodología utilizada para la realización de la propuesta se llevará a cabo a través de "Tertulias dialógicas" en las cuales se proporcionara información sobre los diferentes temas que serán abordados de manera vivencial en forma de talleres con padres e hijas; el tema inicial será la importancia de la adaptación psicológica en sus distintas áreas. Las tertulias deberán llevarse a cabo una vez al mes durante todo el ciclo escolar que sumarian un total de 10 sesiones, con una duración de 3 horas.

La invitación a cada una de estas tertulias deberá ser enviada con un tiempo de anticipación de por lo menos 15 días y estas tendrán que tomar en cuenta la psicología del color, y utilizar el rosado para atraer la atención de los padres. Los temas serán abordados uno por sesión sin tener ningún tipo de seguimiento para evitar así el desinterés de los padres que no puedan asistir a alguna de las mismas, al finalizar cada una de las sesiones se les solicitará que escriban de manera anónima una evaluación objetiva sobre toda la actividad y seguidamente tendrán la oportunidad de sugerir diferentes actividades o formas de aplicación del tema y que lo coloquen dentro de un buzón que se les pasará a todos. Las tertulias deberán ser guiadas por un profesional especializado en este tema que sea ajeno al psicólogo (a) de planta para evitar que los procesos personales que se abordan dentro del establecimiento, puedan verse perjudicados en cuanto a la confidencialidad.

Cronograma

Tabla Núm. 7

Tema	Objetivo	Duración	Facilitador
¿Qué es la adaptación psicológica?	Identificar que es la adaptación psicológica y su importancia.	3 horas	Psicólogo invitado
¿Cuáles son las 4 áreas que componen la adaptación psicológica?	Reconocer cuales son estas cuatro áreas e identificar cual es la que se les hace más difícil.	3 horas	Psicólogo invitado
¿Qué es la adaptación familiar y como lograrla?	Conocer a que se refiere la adaptación familiar y establecer la implementación de herramientas para mejorarla	3 horas	Psicólogo invitado
¿Qué es la adaptación salud y como mantenerla adecuadamente?	Comprender el término adaptación salud y aprender la conexión entre alma cuerpo y mente.	3 horas	Psicólogo invitado
¿Qué es la adaptación emocional y como protegerla y mantenerla bien?	Dominar el concepto de adaptación emocional e instruirlos sobre las maneras en las cuales se puede manejar de manera adecuada las emociones en los diferentes momentos de la vida en base a técnicas.	3 horas	Psicólogo invitado
¿Qué es la adaptación social y como mantenerla estable?	Entender que quiere decir la adaptación social como se maneja y como mantenerla estable en las diferentes áreas en las que se demuestra	3 horas	Psicólogo invitado
Desarrollo de la adaptación psicológica	Introducir conocimientos sobre el desarrollo de la adaptación psicológica.	3 horas	Psicólogo invitado
Adaptación psicológica en la adolescencia	Conocer de qué manera se vive la adaptación durante el periodo de la adolescencia.	3 horas	Psicólogo invitado
Adaptación y desadaptación psicológica	Identificar las diferencias entre adaptación y desadaptación psicológica	3 horas	Psicólogo invitado
Retroalimentación sobre lo aprendido durante el resto de las sesiones y establecer un compromiso.	Conocer cuáles fueron las herramientas que les fueron más útiles, de qué manera las aplicaron y establecer un compromiso para su aplicación constante.	3 horas	Psicólogo invitado.

Fuente: Elaboración propia

Pautas necesarias para el desarrollo de las tertulias dialogicas

- Duración de 3 horas.
- Debe abordarse en círculo.
- Temas independientes sin seguimiento.
- Dividirlo en secciones (un día para la sección A y otro para la sección B).
- Saludo, oración, tema corto interactivo entre todos los participantes.
- Buzón de evaluación
- Refrigerio.

Recursos

Humanos

- Padres de familia de estudiantes de primero básico interesados en el bienestar integral de sus hijas.
- Adolescentes cursantes de primero básico.
- Moderador especializado en estos temas que sea ajeno a la institución educativa.

Materiales

- Lugar amplio para realizar las actividades de las tertulias.
- Materiales didácticos (papeles de diferentes texturas y colores, marcadores, plasticina).
- Instrumentos de aromaterapia.
- Herramientas audiovisuales (musicoterapia, cañonera, videos).

Evaluación.

Al finalizar cada una de las sesiones se les pasará un buzón en el cual todos los participantes deberán depositar en él, una evaluación sobre el desempeño tanto del facilitador como del tema y a continuación a ello deberán sugerir temas que vayan específicamente relacionados a la adaptación psicológica, maneras para poder interactuar en el grupo y actividades a realizar. Todo esto se trabajará de manera anónima para evitar así algún tipo de conflicto.

Anexo 2

Ficha Técnica

Nombre: Cuestionario de Adaptación Para adolescentes

Autor: Hugh M. Bell.

Procedencia: Stanford University Press.

Tipo de material: tests. Publicación en español: Barcelona: Herder.

Materia: Adaptación (Psicología).

Población (edad): Adolescentes 12-15 años

Ámbito de Aplicación: Clínica, Educativa, Organizacional.

Aplicación: individual o colectiva.

Tiempo de aplicación: 30 a 45 minutos

Tipificación: La forma para adolescentes se aplica a estudiantes de 12 a 15 años de edad. Cada individuo debe interpretar el contenido de cada ítem por si mismo. Para calificar el instrumento se hace el recuento de puntuaciones directo por medio de las claves. Se cuenta un punto por cada respuesta que aparezca en las ventanillas de cada área de la clave. Luego se consulta el baremo para la interpretación cualitativa la cual tiene una clasificación de cinco rangos de adaptación que son: Excelente, bueno, promedio, insatisfactorio y muy insatisfactorio.

Validez y Confiabilidad: Según Anastasi existen tres métodos para probar la validez de un instrumento de esta clase:

- Correlaciones con tests de personalidad y establecidos.
- Técnicas de diferenciación de grupos.

- Consistencia interna u homogeneidad del contenido.

Características generales:

El Cuestionario de Adaptación de Hugh M. Bell para adolescentes. Consta de 140 preguntas, las cuales se relacionan con el modo de ser del sujeto. Pueden ser contestadas: afirmativas (si), Negativas (no) o de duda (signo de interrogación). Mide, además de la adaptación psicológica, cuatro áreas de la personalidad: ajuste familiar, a la salud, social y emocional.

FICHA TÉCNICA

Nombre: Original: Autoconcepto Forma A (AFA).

Adaptación a Guatemala: AUTOPB-96 (Autoconcepto-Primaria-Básicos-96).

Autores: Musitu, G., F. y Gutiérrez, M.

Muestras Escolares.

Tipificación: Musitu, G., García, F. y Gutiérrez, M.

Administración: Individual o colectiva.

Ámbito de Aplicación: Clínica, educativa.

Duración: 15 minutos, aproximadamente, incluidas la administración y corrección.

Aplicación: Alumnos de 5°. Y 6°. Primaria y 1°, 2° y 3°. de básicos.

Adaptación a Guatemala: Instituto de Psicología y Antropología de Quetzaltenango.

Elaboración: Ha sido elaborado a partir de una base inicial de ítems, en la que se intentó recoger el universo de definiciones del autoconcepto. El procedimiento consistió en solicitar a los sujetos que se autodefiniesen en diez frases. A partir de las respuestas obtenidas inicialmente, se eliminaron los ítems con igual significado, según criterio de siete jueces, y aquellos con frecuencias de respuestas más bajas, con un total de 85 ítems. Los 85 ítems fueron asignados independientemente por doce jueces en cuatro factores racionales: Familia, escuela, relaciones sociales y emocionales. Los ítems asignados a más de una categoría fueron eliminados, y quedaron finalmente los 36 incluidos en el protocolo.

Anexo 3

AUTOCONCEPTO														
Clave	Académico	Pc	Rango	Social	Pc	Rango	Emocional	Pc	Rango	Familiar	Pc	Rango	Pc GLOBAL	Rango
1	24	80	Normal	14	99	Alo	18	50	Inferior	16	99	Alo	99	Alto
2	26	96	Alo	15	99	Alo	19	60	Promedio	14	99	Alo	99	Alto
3	27	97	Alo	15	99	Alo	13	5	Bajo	12	90	Alo	70	Normal
4	24	80	Normal	14	99	Alo	19	60	Promedio	16	99	Alo	99	Alto
5	16	10	Bajo	12	98	Alo	19	60	Promedio	12	90	Alo	70	Normal
6	18	30	Inferior	10	90	Alo	15	20	Bajo	11	80	Normal	40	Inferior
7	28	98	Alo	15	99	Alo	21	80	Normal	16	99	Alo	99	Alto
8	18	20	Bajo	15	99	Alo	18	50	Inferior	9	70	Normal	40	Inferior
9	23	70	Normal	14	99	Alo	21	80	Normal	15	99	Alo	99	Alto
10	23	70	Normal	14	99	Alo	19	60	Promedio	15	99	Alo	90	Alto
11	17	20	Bajo	10	90	Alo	10	1	Bajo	11	80	Normal	20	Bajo
12	25	98	Alo	14	99	Alo	22	80	Normal	17	99	Alo	99	Alto
13	23	70	Normal	14	99	Alo	17	40	Inferior	10	80	Normal	90	Alto
14	20	40	Inferior	12	98	Alo	18	50	Inferior	15	99	Alo	80	Normal
15	27	97	Alo	13	99	Alo	16	30	Inferior	15	99	Alo	99	Alto
16	24	80	Normal	12	98	Alo	14	10	Bajo	17	99	Alo	97	Alto
17	23	70	Normal	12	98	Alo	17	40	Inferior	16	99	Alo	96	Alto
18	31	99	Alo	14	99	Alo	20	70	Normal	17	99	Alo	99	Alto
19	29	99	Alo	15	99	Alo	18	50	Inferior	16	99	Alo	99	Alto
20	21	50	Inferior	13	99	Alo	24	97	Alo	16	99	Alo	99	Alto
21	24	80	Alo	13	99	Alo	20	70	Normal	15	99	Alo	99	Alto
22	25	90	Alo	14	99	Alo	15	20	Bajo	15	99	Alo	97	Alto
23	31	99	Alo	15	99	Alo	23	90	Alo	18	99	Alo	99	Alto
24	23	70	Normal	15	99	Alo	16	30	Inferior	17	99	Alo	99	Alto
25	23	70	Normal	15	99	Alo	18	50	Inferior	15	99	Alo	99	Alto
26	23	70	Normal	14	99	Alo	14	10	Bajo	13	97	Alo	90	Alto
27	26	95	Alo	14	99	Alo	20	70	Normal	15	99	Alo	99	Alto
28	26	95	Alo	10	90	Alo	13	10	Bajo	13	97	Alo	80	Normal
29	28	91	Alo	15	99	Alo	15	20	Bajo	18	99	Alo	99	Alto
30	24	80	Normal	8	70	Normal	22	80	Normal	16	99	Alo	98	Alto
31	25	90	Alo	12	98	Alo	14	10	Bajo	17	99	Alo	96	Alto
32	27	97	Alo	15	99	Alo	18	50	Inferior	16	99	Alo	99	Alto
33	24	80	Normal	13	99	Alo	17	40	Inferior	17	99	Alo	99	Alto
34	26	95	Alo	8	70	Normal	24	97	Alo	16	99	Alo	99	Alto
35	24	80	Normal	12	98	Alo	17	40	Inferior	15	99	Alo	96	Alto
36	25	90	Alo	12	98	Alo	16	30	Inferior	9	70	Normal	80	Normal
37	25	90	Alo	13	99	Alo	16	30	Inferior	14	99	Alo	96	Alto
38	25	90	Alo	11	95	Alo	19	60	Promedio	18	99	Alo	99	Alto
39	27	97	Alo	14	99	Alo	19	60	Promedio	17	99	Alo	99	Alto
40	21	50	Inferior	12	98	Alo	15	20	Bajo	16	99	Alo	90	Alto
41	19	30	Inferior	13	99	Alo	18	50	Inferior	15	99	Alo	90	Alto
42	25	90	Alo	13	99	Alo	13	5	Bajo	13	97	Alo	90	Alto
43	21	50	Inferior	10	90	Alo	14	10	Bajo	18	99	Alo	80	Normal
44	29	99	Alo	14	99	Alo	18	50	Inferior	18	99	Alo	99	Alto
45	26	96	Alo	15	99	Alo	16	30	Inferior	15	99	Alo	99	Alto
46	29	99	Alo	9	80	Normal	15	20	Bajo	15	99	Alo	70	Normal
47	23	70	Normal	13	99	Alo	18	50	Inferior	10	80	Normal	90	Alto
48	26	95	Alo	12	98	Alo	17	40	Inferior	15	99	Alo	98	Alto
49	28	98	Alo	14	99	Alo	17	40	Inferior	13	97	Alo	99	Alto
50	24	80	Normal	12	98	Alo	15	20	Bajo	16	99	Alo	95	Alto
51	30	99	Alo	12	98	Alo	14	10	Bajo	13	97	Alo	97	Alto
52	23	70	Normal	11	95	Alo	16	30	Inferior	17	99	Alo	95	Alto
53	27	97	Alo	13	99	Alo	12	5	Bajo	15	99	Alo	95	Alto
54	24	80	Normal	14	99	Alo	15	20	Bajo	16	99	Alo	97	Alto
55	19	30	Inferior	9	80	Normal	14	10	Bajo	14	99	Alo	60	Promedio
56	24	80	Normal	10	90	Alo	17	40	Inferior	18	99	Alo	97	Alto
57	27	97	Alo	14	99	Alo	16	30	Inferior	14	99	Alo	99	Alto
58	25	90	Alo	13	99	Alo	18	50	Inferior	17	99	Alo	99	Alto
59	24	80	Normal	12	98	Alo	21	80	Normal	18	99	Alo	99	Alto
60	18	20	Bajo	12	98	Alo	14	10	Bajo	13	97	Alo	50	Inferior
61	24	80	Normal	14	99	Alo	15	20	Bajo	12	90	Alo	90	Alto
62	27	97	Alo	13	99	Alo	18	50	Inferior	18	99	Alo	99	Alto
63	24	80	Normal	9	80	Normal	20	70	Normal	13	97	Alo	95	Alto
64	24	80	Normal	15	99	Alo	11	2	Bajo	17	99	Alo	95	Alto
65	28	98	Alo	12	98	Alo	13	5	Bajo	16	99	Alo	97	Alto
66	21	50	Inferior	14	99	Alo	16	30	Inferior	15	99	Alo	95	Alto
67	22	60	Promedio	13	99	Alo	17	40	Inferior	15	99	Alo	95	Alto
68	25	90	Alo	12	91	Alo	15	20	Bajo	14	99	Alo	95	Alto
69	28	98	Alo	14	99	Alo	26	99	Alo	18	99	Alo	99	Alto
70	19	30	Inferior	15	99	Alo	22	80	Normal	16	99	Alo	80	Alto
71	28	98	Alo	15	99	Alo	20	70	Normal	16	99	Alo	99	Alto
72	24	80	Alo	12	98	Alo	19	60	Promedio	16	99	Alo	99	Alto
73	29	80	Normal	12	98	Alo	18	50	Inferior	13	97	Alo	95	Alto
74	25	90	Alo	11	95	Alo	18	50	Inferior	16	99	Alo	98	Alto
75	22	60	Promedio	13	99	Alo	11	2	Bajo	16	99	Alo	80	Normal
76	26	96	Alo	14	99	Alo	14	10	Bajo	18	99	Alo	99	Alto
77	22	60	Promedio	10	90	Alo	8	1	Bajo	14	99	Alo	40	Inferior
78	19	30	Inferior	11	95	Alo	16	30	Inferior	13	97	Alo	70	Normal
79	20	40	Inferior	11	95	Alo	18	50	Inferior	16	99	Alo	80	Normal
80	18	30	Inferior	14	99	Alo	16	30	Inferior	13	97	Alo	80	Normal

ADAPTACIÓN PSICOLÓGICA										
Clave	Familiar	Rango	Salud	Rango	Social	Rango	Emocional	Rango	PD GLOBAL	RANGO
1	19	Mala	30	Mala	14	No satisfactoria	34	Mala	79	Mala
2	21	Mala	20	Mala	13	Normal	19	No satisfactoria	73	Mala
3	13	No satisfactoria	15	Mala	14	No satisfactoria	13	Normal	55	No satisfactoria
4	20	Mala	18	Mala	13	Normal	18	No satisfactoria	69	Mala
5	12	No satisfactoria	23	Mala	14	No satisfactoria	21	No satisfactoria	70	Mala
6	11	No satisfactoria	19	Mala	12	Normal	10	Normal	52	No satisfactoria
7	14	No satisfactoria	14	No satisfactoria	12	Normal	20	No satisfactoria	60	No satisfactoria
8	13	No satisfactoria	12	No satisfactoria	20	No satisfactoria	17	No satisfactoria	62	No satisfactoria
9	18	No satisfactoria	21	Mala	9	Normal	17	No satisfactoria	65	No satisfactoria
10	30	Mala	8	Normal	17	No satisfactoria	29	Mala	84	Mala
11	23	Mala	23	Mala	24	No satisfactoria	26	Mala	96	Mala
12	24	Mala	27	Mala	10	Normal	20	No satisfactoria	81	Mala
13	15	No satisfactoria	21	Mala	10	Normal	16	No satisfactoria	62	No satisfactoria
14	15	No satisfactoria	22	Mala	10	Normal	17	No satisfactoria	64	No satisfactoria
15	5	Normal	12	No satisfactoria	6	Buena	31	Mala	54	No satisfactoria
16	18	No satisfactoria	24	Mala	12	Normal	16	No satisfactoria	70	Mala
17	25	Mala	30	Mala	18	No satisfactoria	26	Mala	99	Mala
18	20	Mala	21	Mala	11	Normal	25	Mala	77	Mala
19	7	Normal	5	Buena	6	Buena	32	Mala	50	No satisfactoria
20	12	No satisfactoria	18	Mala	12	Normal	17	No satisfactoria	59	No satisfactoria
21	29	Mala	24	Mala	20	No satisfactoria	23	No satisfactoria	96	Mala
22	20	Mala	27	Mala	11	Normal	18	No satisfactoria	76	Mala
23	28	Mala	35	Mala	14	No satisfactoria	28	Mala	105	Mala
24	24	Mala	24	Mala	18	No satisfactoria	21	No satisfactoria	87	Mala
25	9	Normal	22	Mala	19	No satisfactoria	19	No satisfactoria	69	Mala
26	13	No satisfactoria	18	Mala	14	No satisfactoria	20	No satisfactoria	65	No satisfactoria
27	9	Normal	7	Normal	10	Normal	6	Buena	32	Normal
28	19	Mala	23	Mala	14	No satisfactoria	11	Normal	67	No satisfactoria
29	22	Mala	28	Mala	11	Normal	29	Mala	90	Mala
30	29	Mala	25	Mala	12	Normal	25	Mala	91	Mala
31	14	No satisfactoria	22	Mala	22	No satisfactoria	25	Mala	83	Mala
32	23	Mala	17	Mala	14	No satisfactoria	22	No satisfactoria	76	Mala
33	11	No satisfactoria	25	Mala	16	No satisfactoria	17	No satisfactoria	69	Mala
34	18	No satisfactoria	22	Mala	12	Normal	26	Mala	78	No satisfactoria
35	16	No satisfactoria	33	Mala	12	Normal	13	Normal	74	Mala
36	20	Mala	18	Mala	9	Normal	14	Normal	61	No satisfactoria
37	14	No satisfactoria	15	Mala	18	No satisfactoria	19	No satisfactoria	66	No satisfactoria
38	21	Mala	35	Mala	22	No satisfactoria	23	No satisfactoria	101	Mala
39	8	Normal	15	Mala	11	Normal	12	Normal	46	Mala
40	24	Mala	25	Mala	17	No satisfactoria	28	Mala	94	No satisfactoria
41	20	Mala	22	Mala	18	No satisfactoria	17	No satisfactoria	77	Mala
42	6	Normal	18	Mala	13	Normal	9	Buena	46	Mala
43	24	Mala	23	Mala	14	No satisfactoria	11	Normal	72	Mala
44	25	Mala	32	Mala	13	Normal	24	No satisfactoria	94	Mala
45	21	Mala	30	Mala	13	Normal	22	No satisfactoria	86	Mala
46	21	Mala	13	No satisfactoria	21	No satisfactoria	22	No satisfactoria	77	Mala
47	18	No satisfactoria	27	Mala	14	No satisfactoria	19	No satisfactoria	78	Mala
48	22	Mala	26	Mala	12	Normal	10	Normal	70	Mala
49	14	No satisfactoria	22	Mala	9	Normal	18	No satisfactoria	63	No satisfactoria
50	18	No satisfactoria	28	Mala	18	No satisfactoria	22	No satisfactoria	86	Mala
51	21	Mala	21	Mala	30	Mala	31	Mala	103	No satisfactoria
52	19	Mala	13	No satisfactoria	16	No satisfactoria	14	Normal	62	No satisfactoria
53	19	Mala	22	Mala	17	No satisfactoria	11	Normal	69	Mala
54	29	Mala	19	Mala	12	Normal	15	Normal	75	Mala
55	15	No satisfactoria	23	Mala	8	Normal	14	Normal	60	No satisfactoria
56	19	Mala	18	Mala	6	Buena	10	Normal	53	Mala
57	24	Mala	27	Mala	12	Normal	17	No satisfactoria	80	Mala
58	16	No satisfactoria	21	Mala	16	No satisfactoria	23	No satisfactoria	76	Mala
59	14	No satisfactoria	28	Mala	11	Normal	29	Mala	82	No satisfactoria
60	19	Mala	19	Mala	11	Normal	8	Buena	57	No satisfactoria
61	17	No satisfactoria	26	Mala	9	Normal	11	Normal	63	Mala
62	28	Mala	28	Mala	16	No satisfactoria	24	No satisfactoria	96	Mala
63	18	No satisfactoria	19	Mala	13	Normal	23	No satisfactoria	73	Mala
64	21	Mala	20	Mala	16	No satisfactoria	28	Mala	85	No satisfactoria
65	15	No satisfactoria	27	Mala	10	Normal	16	No satisfactoria	68	No satisfactoria
66	21	Mala	23	Mala	10	Normal	21	No satisfactoria	71	Mala
67	6	Normal	9	No satisfactoria	7	Buena	8	Buena	30	Buena
68	24	Mala	22	Mala	12	Normal	17	No satisfactoria	75	Mala
69	6	Normal	13	No satisfactoria	8	Normal	30	Mala	57	No satisfactoria
70	19	Mala	23	Mala	13	Normal	24	No satisfactoria	79	Mala
71	4	Normal	24	Mala	16	No satisfactoria	24	No satisfactoria	68	No satisfactoria
72	18	No satisfactoria	25	Mala	10	Normal	11	Normal	64	Mala
73	18	No satisfactoria	22	Mala	15	No satisfactoria	19	No satisfactoria	74	Mala
74	14	No satisfactoria	22	Mala	15	No satisfactoria	20	No satisfactoria	71	Mala
75	19	Mala	23	Mala	12	Normal	20	No satisfactoria	74	No satisfactoria
76	15	No satisfactoria	14	No satisfactoria	11	Normal	17	No satisfactoria	57	No satisfactoria
77	23	Mala	31	Mala	24	No satisfactoria	12	Normal	90	Mala
78	12	No satisfactoria	24	Mala	19	No satisfactoria	16	No satisfactoria	71	Mala
79	15	No satisfactoria	11	No satisfactoria	24	No satisfactoria	16	No satisfactoria	66	No satisfactoria
80	13	No satisfactoria	12	No satisfactoria	20	No satisfactoria	17	No satisfactoria	62	No satisfactoria

Coefficiente de correlación entre autoconcepto y adaptación psicológica

Tabla Núm. 8

Autoconcepto	Adaptación
72	79
74	73
58	55
73	69
59	70
54	52
80	60
52	62
73	65
65	84
48	96
81	81
64	62
62	64
71	54
67	70
68	99
82	77
78	50
74	59
72	96
69	76
87	105
71	87
71	69
64	65
75	32
62	67
76	90
70	91
68	83
76	76
71	69
74	78
68	74
62	61
68	66
73	101
77	46
64	94
65	77
64	46
63	72
79	94
72	86
58	77
64	78
70	70
72	63
67	86
69	103
67	62
67	69
69	75
56	60
69	53
71	80
73	76
75	82
57	57
65	63
76	96
66	73
67	85
69	68
66	71
67	30
66	75
86	57
62	79
79	68
71	64
67	74
70	71
62	74
72	57
54	90
59	71
61	66
61	62

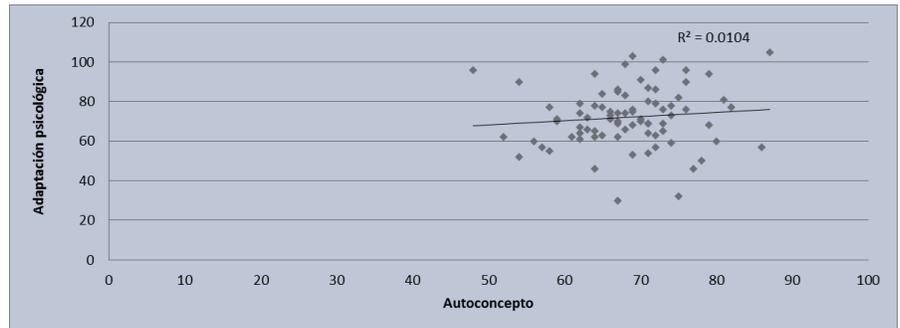


Tabla Núm. 9	
<i>Autoconcepto</i>	
Media	89.6625
Error típico	1.81143902
Mediana	97
Moda	99
Desviación estándar	16.2020031
Varianza de la muestra	262.504905
Curtosis	6.00037746
Coefficiente de asimetría	-2.43925503
Rango	79
Mínimo	20
Máximo	99
Suma	7173
Cuenta	80
Fuente: Elaboración propia	

Tabla Núm. 10	
<i>Académico</i>	
Media	75.63
Error típico	2.72
Mediana	80
Moda	80
Desviación estándar	24.36
Varianza de la muestra	593.553797
Curtosis	0.1654394
Coefficiente de asimetría	-1.11434898
Rango	89
Mínimo	10
Máximo	99
Suma	6050
Cuenta	80
Fuente: Elaboración propia	

Tabla Núm. 11	
<i>Social</i>	
Media	96.34
Error típico	0.67
Mediana	99
Moda	99
Desviación estándar	6.00
Varianza de la muestra	35.9985759
Curtosis	9.4138937
Coefficiente de asimetría	-3.02658464
Rango	29
Mínimo	70
Máximo	99
Suma	7707
Cuenta	80
Fuente: Elaboración propia	

Tabla Núm. 12	
<i>Emocional</i>	
Media	40.61
Error típico	2.93
Mediana	40
Moda	50
Desviación estándar	26.21
Varianza de la muestra	687.075791
Curtosis	-0.7301314
Coefficiente de asimetría	0.33529946
Rango	98
Mínimo	1
Máximo	99
Suma	3249
Cuenta	80
Fuente: Elaboración propia	

Tabla Núm. 13	
<i>Familiar</i>	
Media	96.74
Error típico	0.69
Mediana	99
Moda	99
Desviación estándar	6.16
Varianza de la muestra	37.9681962
Curtosis	9.61393118
Coefficiente de asimetría	-3.17394851
Rango	29
Mínimo	70
Máximo	99
Suma	7739
Cuenta	80
Fuente: Elaboración propia	

Adaptación psicológica

Tabla Núm. 14	
Adaptación psicológica	
Media	71.63
Error típico	2.50
Mediana	72
Moda	73
Desviación estándar	16.03
Varianza de la muestra	256.837805
Curtosis	-0.00751539
Rango	73
Mínimo	32
Máximo	105
Suma	2937
Cuenta	41

Fuente: Elaboración propia

Tabla Núm. 15	
Familiar	
Media	17.7
Error típico	0.67
Mediana	18
Moda	19
Desviación estándar	6.01
Varianza de la muestra	36.16202532
Curtosis	-0.245608143
Rango	26
Mínimo	4
Máximo	30
Suma	1416
Cuenta	80

Fuente: Elaboración propia

Tabla Núm. 16	
Social	
Media	13.96
Error típico	0.51
Mediana	13
Moda	12
Desviación estándar	4.59
Varianza de la muestra	21.09984177
Curtosis	1.060134178
Rango	24
Mínimo	6
Máximo	30
Suma	1117
Cuenta	80

Fuente: Elaboración propia

Tabla Núm. 17	
Emocional	
Media	19.29
Error típico	0.72
Mediana	19
Moda	17
Desviación estándar	6.40
Varianza de la muestra	40.94161392
Curtosis	-0.566486507
Rango	28
Mínimo	6
Máximo	34
Suma	1543
Cuenta	80

Fuente: Elaboración propia

Tabla Núm. 18	
Salud	
Media	21.41
Error típico	0.71
Mediana	22
Moda	22
Desviación estándar	6.32
Varianza de la muestra	39.96693038
Curtosis	0.066087685
Rango	30
Mínimo	5
Máximo	35
Suma	1713
Cuenta	80

Fuente: Elaboración propia

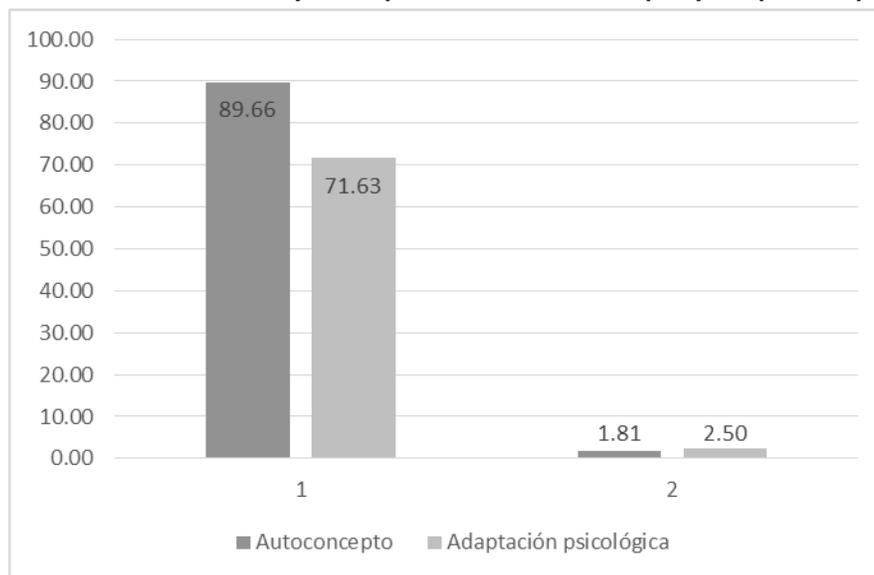
Significación

Tabla Núm. 19

Variables	No	\bar{X}	Rango	σ	$\sigma_{\bar{X}}$	E	IC		Fiable	Rc \geq 2.58	Significación
							+	-			
Autoconcepto	80	68.35	Alto	7.41	0.83	2.14	70.49	66.21	✓	82.35	✓
Adaptación psicológica	80	71.63	Mala	16.03	2.50	6.45	78.08	65.18	✓	28.65	✓

Fuente: Elaboración propia

Gráfica Núm. 4 de medias y de dispersión de autoconcepto y adaptación psicológica



Fuente: Elaboración propia

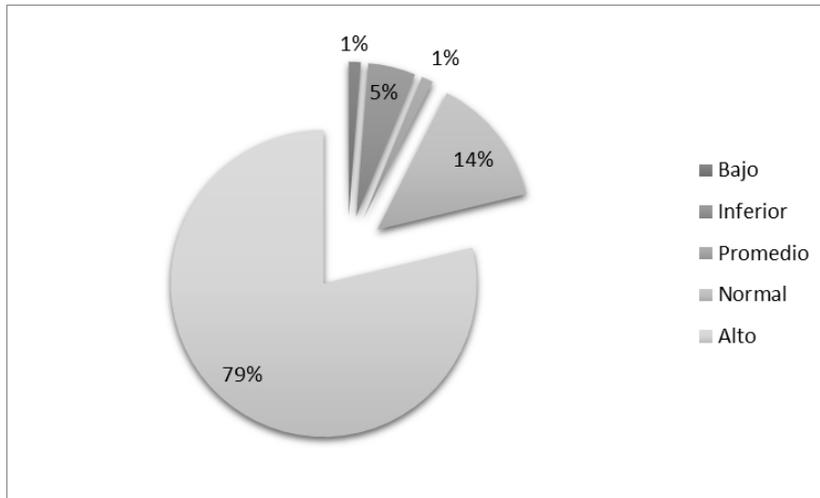
Rango autoconcepto

Tabla Núm. 20

Rango	Autoconcepto	%
Bajo	1	1
Inferior	4	5
Promedio	1	1
Normal	11	14
Alto	63	79
	80	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfica Núm. 5



Fuente: Elaboración propia

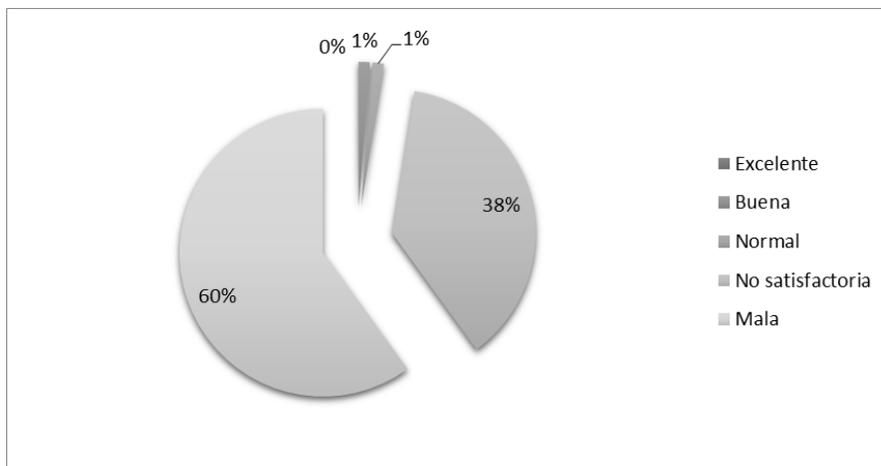
Rango adaptación psicológica

Tabla Núm. 21

Rango	Adaptación psicológica	%
Excelente	0	0
Buena	1	1
Normal	1	1
No satisfactoria	30	38
Mala	48	60
	80	100

Fuente: Elaboración propia

Gráfica Núm. 6



Fuente: Elaboración propia

Áreas de autoconcepto

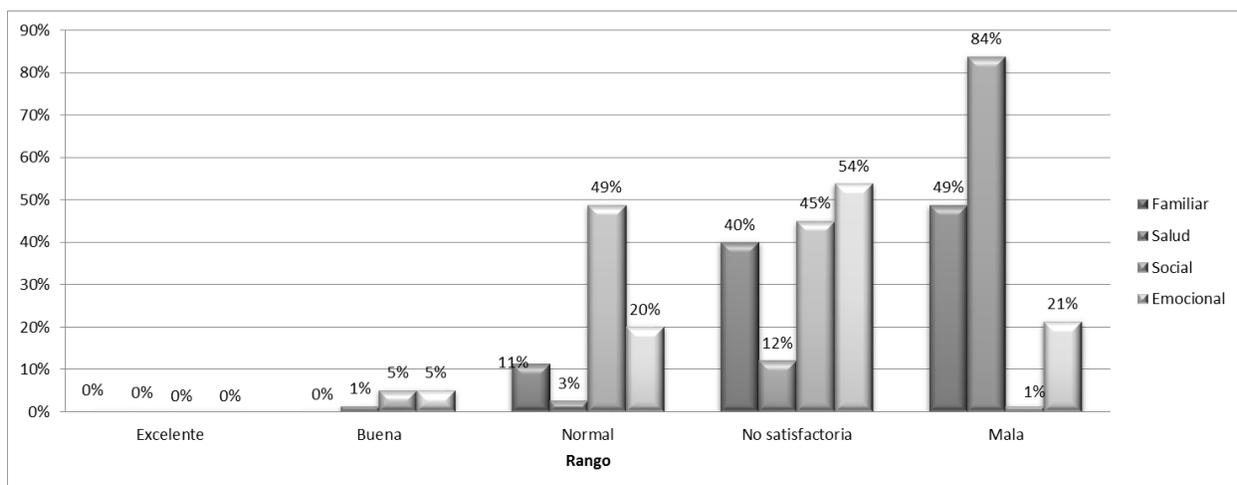
Tabla Núm. 22

Rango	Académico	%	Social	%	Emocional	%	Familiar	%
Bajo	4	5%	0	0%	26	32%	0	0%
Inferior	12	15%	0	0%	32	40%	0	0%
Promedio	3	3%	0	0%	7	9%	0	0%
Normal	23	29%	5	6%	11	14%	6	8%
Alto	38	48%	75	94%	4	5%	74	92%
	80	100%	80	100.00%	80	100%	80	100%

Fuente: Elaboración propia

Áreas de adaptación psicológica

Gráfica Núm. 7



Fuente: Elaboración propia