Campus de Quetzaltenango Universidad Rafael Landívar Facultad de Humanidades

Autoconcepto en Hijos de Padres Alcohólicos

Karla Sofía Rodríguez Robles

Quetzaltenango, julio de 2009

Campus de Quetzaltenango Universidad Rafael Landívar Facultad de Humanidades



Karla Sofía Rodríguez Robles

Al conferirle el título de

Psicóloga

En el grado académico de

Licenciada

Quetzaltenango, julio de 2009

Miembros del Consejo Directivo Campus Central

RECTOR (a.i.) Padre Rolando Enrique Alvarado S.J.

VICERRECTOR GENERAL Ingeniero Jaime Carrera

VICERRECTOR ACADÉMICO (a.i.) Padre Marco Túlio Martinez S.J.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO Licenciado Ariel Rivera

VICERRECTOR DE

INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA Doctor Carlos Cabarrús S.J.

SECRETARIA GENERAL Licenciada Fabiola Padilla de Lorenzana

Miembros de la Facultad de Humanidades Campus Central

DECANA Licenciada. Hilda Caballeros de Mazariegos

VICE-DECANA Doctora Ruth Piedrasanta

SECRETARIO DEL CONSEJO Licenciado Ernesto Antonio Burgos Fetzer

DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE

CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Licenciada Nancy Avendaño

DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE

EDUCACIÓN M. A. Hilda Díaz de Godoy

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE

PSICOLOGÍA Doctor Vinicio Toledo

DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE

LETRA Y FILOSOFÍA Licenciado Ernesto Loukota

Miembros del Consejo Directivo Campus de Quetzaltenango

DIRECTOR DE CAMPUS Arquitecto Manrique Sáenz Calderón

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DE CAMPUS Licenciado Alberto Axt Rodríguez

COORDINADOR ACADÉMICO

DE CAMPUS Ingeniero Jorge Derik Lima Par

COORDINADOR DE INTEGRACIÓN

UNIVERSITARIA DE CAMPUS Msc. P. José María Ferrero S.J.

SECRETARIA GENERAL M.A. Bethzabé Chinchilla Escobar

VOCAL Dr. José Carmen Morales Véliz

VOCAL Lic. Edwin Daniel González Juárez

VOCAL Dr. German Scheel Bartlett

Miembros de la Terna Examinadora

Licda. María Nieves Martínez de Arriola

Lic. David Hernández Gamboni

Lic. Nilmo René López Escobar

Dedicatorias

A Dios:	Por su infinito amor y colmarme de bendiciones.
A la memoria de mi mami Sofia Agela Robles Sosa (Q.E.D.):	Por darme la vida.
A mi mami abuela Sofia Angela Sosa de Robles:	Por criarme con todo su amor, paciencia y abnegación.
A mis padrinos: Vinicio y Flora:	Por sus consejos, afecto y apoyo a lo largo de mi vida.
A mis primos René y Juan José Sosa:	Por su cariño y apoyo incondicional, (promesa cumplida primos).
A toda mi familia en especial a mi ahijada Melida, mis hermanos, sobrinos y primos:	Por su amor, para que este logro sea un estimulo para alcanzar sus metas.
A mi papá:	Por tomar en el momento indicado la decisión correcta. De corazón gracias.
A mis amigas Carol, Karen y Diana:	Por su cariño y amistad sincera.



Quetzaltenango 20 de enero de 2009

Msc: Claudia Matta de Arroyo. Coordinadora de Psicología Facultades de Quetzaltenango. Universidad Rafael Landívar.

Respetable Coordinadora:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que en atención al nombramiento que se me hiciera en su oportunidad, procedí a asesorar el trabajo de tesis titulado: "AUTOCONCEPTO EN HIJOS DE PADRES ALCOHOLICOS", (Estudio realizado en los centros educativos públicos y privados de Educación Preprimaria y Primaria con infantes comprendidos entre 5 y 12 años de edad del casco urbanos de la ciudad de Totonicapán), realizado por la estudiante: KARLA SOFIA RODRIGUEZ ROBLES, con carné número 99051975, previo a conferirle el título de LICENCIADA EN PSICOLOGIA.

El trabajo aludido es de suma importancia en virtud que el mismo es producto de una amplia investigación bibliográfica y trabajo de campo, el cual constituye un material de apoyo tanto a estudiantes de Psicología y Pedagogía así como también a los maestros en funciones, sobre el tema del autoconcepto en los niños, el mismo fue elaborado con las técnicas de investigación adecuadas, habiendo atendido la sustentante los lineamientos propuestos por el suscrito y los requisitos establecidos por la Universidad Rafael Landívar.

Por lo que a mi juicio está concluido y cumple con los requisitos establecidos para este tipo de investigación, por lo tanto solicito se designe la terna revisora para que emitan su dictamen correspondiente.

Deferentemente,

Carlos Dionisio Ovalle Gramajo

Asesor de Tesis.



CAMPUS DE QUETZALTENANGO Coordinación Académica de Campus

Teléfono (502)77229900 ext. 9863 Fax: (502) 77229864 14 Avenida 0-43 zona 3. Quetzaltenango dlima@url.edu.gt

COORDINACIÓN ACADÉMICA DE CAMPUS UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR CAMPUS DE QUETZALTENANGO

De acuerdo con el dictamen recibido de el asesor de tesis, Licenciado Carlos Dionisio Ovalle Gramajo, del tema: "AUTOCONCEPTO EN HIJOS DE PADRES ALCOHOLICOS" investigado por el (a) estudiante Karla Sofía Rodríguez Robles, de la Licenciatura en Psicología, de la Facultad de Humanidades, esta Coordinación autoriza la impresión de la tesis, como requisito previo a su graduación profesional.

Quetzaltenango, 15 de julio de dos mil nueve.

Ingeniero Jorge Derik Lima Par COORDINACIÓN ACADEMICA DE CAMPUS

NOTA: Únicamente el autor es responsable del contenido, doctrinas y criterios sustentados en su TESIS

Índice

l.	Introducción
1.1	Autoconcepto
1.1.1	Definiciones
1.1.2	El autoconcepto y sus características
1.1.3	Formación del autoconcepto
1.1.4	Factores integrantes del autoconcepto
1.1.5	Relación de autoconcepto y autoestima
1.1.6	Diferencia entre autoconcepto y autoestima
1.1.7	Autoconcepto como síntesis de la personalidad
1.1.8	Efecto de la autoestima sobre la personalidad
1.1.9	Efectos del autoconcepto sobre los demás
1.1.10	Como desarrollar el autoconcepto
1.1.11	Fomento del autoconcepto
1.1.12	Quienes pueden fomentar el autoconcepto
1.2	Hijos de padres alcohólicos
1.2.1	Niñez
1.2.2	Diferentes etapas del desarrollo infantil
1.2.3	Padres alcohólicos
1.2.4	Relación padres e hijos en las distintas etapas de vida
1.2.4.1	Relación padre e hijo
1.2.4.2	Relación madre e hijo
1.2.5	Clasificación de padres
1.2.6	Daños o efectos negativos en la familia por consumo de alcohol
1.3	Alcoholismo
1.3.1	Metabolismo y efectos de alcohol
1.3.2	El alcohol y la mujer
1.3.2.1	Alcohol en mujeres embarazadas
II.	Planteamiento del Problema
2.1	Objetivos
2.1.1	Objetivo general
2.1.2	Objetivos específicos
2.2	Hipótesis

2.3	Variables	42
2.4	Definición de variables	43
2.4.1	Definición conceptual	43
2.4.2	Definición operacional	43
2.5	Alcances	43
2.6	Límites	44
2.7	Aporte	44
III.	Método	45
3.1	Sujetos	45
3.2	Instrumento	45
3.3	Procedimiento	46
3.4	Diseño de investigación	46
3.5	Metodología estadística	47
3.6	Significación de los resultados del epai-95	48
IV.	Resultados	49
٧.	Discusión de Resultados	50
VI.	Propuesta	56
VII.	Conclusiones	69
VIII.	Recomendaciones	70
IX.	Referencias Bibliográficas	71
Anexos		74

Resumen

El autoconcepto es un factor determinante en el desarrollo emocional, psicológico y físico en los niños desde el proceso de gestación y marca las vivencias del ser humano.

El círculo familiar se ve afectado emocionalmente por los diversos problemas que el individuo alcohólico genera como violencia intrafamiliar, física, sexual, emocional y psicológica, tanto para el cónyuge como para sus hijos.

En este trabajo se enfatiza el autoconcepto de niños de 5 a 12 años de edad de las escuelas públicas y colegios privados de la cabecera departamental de Totonicapán con padres alcohólicos, se planteó como hipótesis que el alcoholismo de los padres afecta la formación del autoconcepto en los hijos; los problemas que deben enfrentar son de tipo social, económico, educativo y psicológico que por lo que se recomendó que los padres se capaciten en el tema de la paternidad responsable y que los maestros sean un apoyo para los niños al proporcionarles las herramientas adecuadas a través de una educación integral para elevar el nivel de autoconcepto.

La muestra utilizada para este estudio fue de 245 niños en calidad de hijos de alcohólicos, los resultados obtenidos nos reflejan que el 71.83% de los individuos evaluados son vulnerables en su autoconcepto por el alcoholismo de sus progenitores

Se hace una propuesta encaminada a elevar el nivel de autoconcepto en los niños para que visualicen un mejor futuro, a implementarse tanto en el entorno familiar como educativo.

I. Introducción

El autoconcepto es un término que a pesar de no estar muy difundido socialmente, a causa de la problemática social que afecta en a actualidad toma un auge especial en todos los ámbitos del ser humano, en especial en el desarrollo de la personalidad infantil.

En el presente estudio se analiza el autoconcepto en niños hijos de padres alcohólicos puesto que se considera de suma importancia establecer la relación que existe entre el alcoholismo del o los padres y el desarrollo del autoconcepto en la niñez, para darle a estos niños una buena orientación personal en la que se pretende elevar el nivel de autoconcepto y autoestima de aquellos infantes que tengan un nivel bajo a causa de que uno o ambos progenitores sean alcohólicos y les den mal trato tanto físico como psicológico.

El alcoholismo es una enfermedad que afecta no solo a la persona que la sufre sino también a la familia, en especial a la niñez que crece en ese ambiente disfuncional; Estudios realizados con anterioridad han establecido que uno de los efectos negativos principales en los niños cuyos padres son alcohólicos es la pérdida de valores y principios, pues el abandono y descuido que enfrentan hace que copien los patrones de conducta de los padres, además se ven afectados en su autoconcepto, pues este aspecto se deteriora con rapidez.

Con la investigación realizada se pretende enfocar la importancia del desarrollo del autoconcepto en los niños, ya que la existencia de este les permitirá tener una niñez sana, y alcanzar el éxito en las diferentes actividades que realizan, lo que los ayudaría a mantener un buen nivel académico, una buena autoestima; asimismo convertirse en una guía didáctica para los centros educativos en los que se realizará el estudio que sea utilizada para desarrollar el nivel de autoconcepto y autoestima en los infantes que tengan más seguridad de ellos mismos.

Existen diferentes estudios realizados sobre el alcoholismo y como afecta este al desarrollo de los niños que conviven con personas alcohólicas, ya que este fenómeno afecta a las personas tanto en un aspecto físico como social y psicológico.

Consejería estudiantil (1999), en la Revista, Solo hijos en el artículo, "Hijos de alcohólicos", afirma que los niños hijos de padres alcohólicos corren mayor riesgo de tener problemas emocionales que los niños cuyos padres no lo son, los problemas más frecuentes son: Culpabilidad, vergüenza, confusión, ira, entre otros. Se realizó un estudio donde se tomó una muestra de 600 niños y adolescentes en el cual se observó que el 30% de la muestra poseen uno o dos de los problemas mencionados mientras que el 70% no tienen ningún problema emocional.

Además los hijos de padres alcohólicos tienen posibilidades de tener problemas de alcoholismo, esto se debe a que los niños poseen una autoestima baja y porque muchas veces siguen los mismos patrones de conducta de los padres.

Fundación de Investigaciones Sociales (2003), en la Revista, Padres e hijos, en el artículo los hijos de alcohólicos argumenta que los niños son vulnerables a los efectos ocasionados por un padre que abusa del alcohol. Algunos niños sufren de Síndrome Fetal del Alcohol (FAS) este síndrome ocurre cuando la madre bebe alcohol durante el proceso de gestación, provocándole al feto malformaciones faciales, problemas mentales, problemas de comportamiento y adicción al alcoholismo.

Asociación Médica Americana (2000), en el artículo de Internet "Hijos de alcohólicos" argumenta que el alcoholismo es una enfermedad crónica y progresiva, que llega a afectar las áreas principales de desarrollo de una persona tales como: Vida social, laboral, física económica y familiar.

A lo largo del tiempo el alcoholismo va dañando la energía como también la vida sexual se ve afectada seriamente. Se realizó un trabajo de campo con una muestra de 1,000 personas para conocer cuál era la taza de alcoholismo que existe en la sociedad americana, dando como resultado que un 68% de americanos son alcohólicos, mientras que el 18% poseen adicción al consumo de drogas y el 14% restante no tienen ningún vicio ni adicciones.

Asociación Médica en Adicción (2002), en el artículo de Internet "Estudio del alcoholismo, drogas y codependencia", señala que la familia de los pacientes alcohólicos se ve afectada por la violencia familiar que este genera como violaciones sexuales para el cónyuge, los hijos tienden a ser personas muy violentas a causa del maltrato físico y psicológico, adoptar diversos cambios de personalidad, actitudes y conductas.

El alcoholismo es el generador de la taza más alta de divorcios en estos tiempos en la mayoría de los países centroamericanos, en especial en la sociedad latina que cuenta con el mayor número de casos de violencia intrafamiliar como consecuencia de esta problemática.

Valdez y Gonzáles (1999), informan que en la investigación trascultural de la revista "Educamos", se tomó una muestra de 500 niños comprendidos entre 11 y 13 años de edad, de los países México, España, Brasil, Perú y Chile, con el objetivo de conocer su estructura de auto concepto. Concluyo que el ejemplo que brinden los padres es fundamental para el desarrollo del autoconcepto y autoestima, crear en ellos un espíritu de competencia para convertirlos en agentes de cambio y seres triunfadores

Herrarte (1999), en la tesis el Alcohólico y la Relación con su Familia, argumenta que tomó una muestra de 100 personas del sexo femenino para conocer el indicio de alcoholismo en este sexo; y demostró que si existe este problema en un 30% menor rango que en los varones, siendo más delicado si las mujeres son personas casadas y con hijos, ya que en muchos casos el hogar se ve completamente desintegrado y los hijos son abandonados totalmente de cualquier vínculo de la madre y tienden a sentirse abandonados e incomprendidos.

Se llegó a la conclusión que los padres alcohólicos ya sea la madre o el padre enfrentan a sus hijos a un vacío emocional; los padres son incapaces de establecer una relación estable y cálida con su hijo.

En algunos casos los padres se quedan con los hijos y tienden a rehacer de nuevo su vida sin pensar en el daño que esto le ocasionó a los hijos, porque aparte de no tener a su madre por causa del alcoholismo tienen a una madrastra o bien son abandonados o internados en centros donde carecen de calor y el amor que les puede dar un hogar estable.

Asimismo señala que la población más propensa al alcoholismo es la clase social baja con un 39% esto se debe al nivel de escolaridad y al nivel de ingresos económicos que en esas familias se puedan manejar, en la sociedad media con un 18% ya que son personas con otro nivel de escolaridad más preparados y muchas veces no pasan problemas para conseguir el sustento de la familia ya que los ingresos alcanzan para darse de vez en cuando un pequeño lujo, en la clase social alta representa el rango más bajo del 2% ya que estos tienen mejores posibilidades tanto en la escolaridad como en conseguir mejores trabajos.

Concluye que según el comportamiento del alcohólico se crea en él un sentimiento de culpa, que lo empuja a continuar bebiendo en el vicio.

Villagrán (1997), en la tesis Autoconcepto y rendimiento escolar, argumenta que en los establecimientos educativos que tienen pocos alumnos a su cargo el autoconcepto es alto, esto se debe a la atención personalizada que se brinda, como también a la experiencia de la vida social pues cuando el grupo es pequeño los alumnos se ven más comprometidos a participar en actividades sociales; para realizar este estudio se tomo una muestra de 521 alumnos de sexto primaria de la ciudad de Retahuleu tanto en el nivel privado como públicos, en donde se encontraron los parámetros elevados del autoconcepto a un 80%, en las área rurales se encuentra a los estudiantes con un autoconcepto bajo a un 20% esto se debe a las diferentes experiencias de la vida social, ya que en una sociedad pequeña se les presta más atención a los niños en los centros educativos, que es aquí donde los niños llegan a reflejar los problemas que existen es sus hogares.

Se concluye con que la mayoría de los niños que viven en hogares inestables tienden a tener bajo rendimiento escolar y esto viene a repercutir en la autoestima del niño y por ende en su autoconcepto ya que el niño comenzará a tener ideas irracionales acerca de él mismo y su entorno.

El estudio dio como resultado que las niñas son las que tienen la autoestima más baja de lo normal con un 25 % en especial con las niñas de las áreas rurales y provenientes de hogares conflictivos. Esto debido al trato que reciben en sus hogares donde aun existe una mentalidad muy machista, los niños menores de 12 años, tienen la autoestima alta con un 75% esto depende mucho del trato que se les brinda en casa y ellos lo reafirman con la atención que las maestras les den en la escuela de los niveles tanto pre-primaria y primaria, ya que una de las cosas que mide el nivel de auto concepto es el trato que se recibe de otras personas y lo que se escucha decir de uno mismo.

Gomar (1994), en la tesis el autoconcepto en el adolescente, realizada en el Instituto de San Luis Gonzaga de Mixco, tomó como instrumento el test de Tennessee de Selfconcept Scale (T.S.S.C.S.) y con una muestra de 52 alumnos, llegó a las siguientes conclusiones: La adolescencia es una etapa transitoria hacia la vida adulta en la cual el muchacho está en búsqueda de su identidad, siendo el autoconcepto que posee una correlación positiva con la autoestima y el autocomportamiento del individuo, a pesar de que los adolescentes están

en la época clave de la formación de la personalidad, los resultados nos permiten observar que el autoconcepto y la autoestima están íntimamente ligados.

Se recomienda profundizar en el estudio del autoconcepto en los adolescentes para orientarlos adecuadamente, a fin de que tengan una autoestima adecuada y sean así elementos útiles a la sociedad.

Castillo (1994), en la tesis Relación de la Autoestima y el nivel de Lectura, trabajó con una muestra de 60 alumnos de centros educativos de nivel primario públicos y privados de la ciudad de Mazatenango, Utilizó el inventario de autoestima (Trascultural) de forma B para niños obtuvo resultados que le ayudaron a concluir que la lectura y la autoestima están interrelacionadas y por lo cual el autoconcepto ya que a mayor autoestima mayor será el nivel de lectura que los niños desarrollen y la facilidad o la dificultad que los estudiantes tengan para desarrollar este aspecto.

Sandoval (1998), en la tesis Autoconcepto en el niño institucionalizado de 4 a 6 años. Su investigación se desarrolló en la ciudad de Quetzaltenango, con niños de Aldeas S.O.S. y de un hogar infantil de albergue, su muestra fue un grupo de 27 niños. Para la evaluación del autoconcepto se utilizó la escala de percepción EPAI. Comprobó que los niños que se encontraban en el albergue tenían alto autoconcepto, a diferencia de los niños de reciente ingreso por su experiencia negativa reciente fuera de la institución. Su estudio demostró que los centros de albergue infantil que cuentan con un tipo de organización familiar son los que favorecen a los niños en su autoconcepto. Es importante resaltar que el autoconcepto se condiciona a la calidad de vivencias que el ser humano tenga. Las experiencias positivas permiten mejorar el concepto que el niño tiene sobre sí mismo.

Woolfolk y Prawat (1999) efectuaron una investigación relacionada con el autoconcepto infantil quienes señalan que se entrevistaron a 40 maestros de primaria de 24 escuelas con la finalidad de determinar lo que opinaban sobre estimular el desarrollo personal y social de los alumnos. Por medio del análisis de las entrevistas se pudo concluir que los logros afectivos son más importantes que los cognoscitivos. Una segunda meta del estudio fue identificar las estrategias que utilizaban frecuentemente los maestros para estimular el desarrollo personal, concluye que la discusión en grupo sobre ideas y sentimientos era muy utilizada al igual que la recompensa para alentar el desarrollo del trato interpersonal. Muchos maestros fomentaban sentimientos de autovalía con detalles y materiales los cuales incorporaban a

las lecciones académicas. Prawat argumenta que los resultados obtenidos son una razón suficiente para elaborar programas de educación afectiva ya sean formales o informales.

Drescher (1996), en el artículo de prensa "El Informador" con el tema "El niño y su Autoconcepto", dice que, cuando son bebes, fácilmente se relacionan con cualquier persona disponible, que lo observe y escuche. La poca interacción social no permite que los bebes se involucren al ambiente. En los comienzos de la niñez; en la etapa preescolar, los compañeros suelen ser adultos de la familia, hermanos, y después vecinos, en la escuela. La familia sirve como compañero de juego, que cuando están entre los dos y cuatro años, se dan cuenta de que la familia no puede o no desea dar el tiempo necesario para jugar, llenar su necesidad de compañía y por esto desean la compañía de niños de su misma edad. Con el tiempo, los niños aprenden a jugar entre si y entran en el rol de asociación del desarrollo social, y en esta, los niños juegan con otras actividades similares, aunque la mayor parte del tiempo solo observan. Antes de los cuatro años, los compañeros pueden ser de cualquier sexo, aunque hay una diferencia por los del mismo sexo. Se comienzan a agrupar y buscar compañeros de juego suelen tomar en cuenta a grupos raciales y religiosos, ya que tienen el mismo interés común.

Cuando ellos van a la escuela, y comienzan a interesarse por los juegos colectivos, se forman nuevos criterios, más de los que ya tenían, escogen a sus compañeros de juego. Ellos prefieren a los de la misma edad cronológica, mental, madurez social e intereses similares. Entre más crecen, más importantes son los rasgos de personalidad, como alegría, amistad, generosidad, cooperación, sinceridad. Los niños escogen a los compañeros, con los que congenian y pueden comunicarse, jugar y estos se convierten en amigos.

Si un niño vive bajo la crítica, aprenderá a condenar. Si un niño vive con hostilidad, aprenderá a pelear. Si un niño vive ridiculizado, aprenderá a ser tímido. Si un niño vive avergonzado, aprenderá a sentirse culpable. Si un niño vive bajo tolerancia, aprenderá a ser paciente. Si un niño vive con estímulo, aprenderá a tener confianza. Si un niño vive con reconocimiento, aprenderá a saber apreciar. Si un niño vive con equidad, aprenderá a ser justo. Si un niño vive con seguridad, aprenderá a tener fe. Si un niño vive con aprobación, aprenderá la autoestima. Si un niño vive en compañerismo y aceptación, aprenderá a encontrar el amor en el mundo.

Solís (1995), en la tesis Alcoholismo y su incidencia en el desarrollo integral de la mujer, tomó una muestra de 50 mujeres recluidas en la casa hogar del enfermo alcohólico de la ciudad de Totonicapán. Utilizó una boleta de opinión que ayudó a conocer a realidad del estudio dando como resultados los siguientes parámetros 52% mujeres casadas, 2% mujeres unidas, 18% mujeres viudas, 12% mujeres divorciadas 10% mujeres solteras, 6% madres solteras.

Con estos resultados se pudo concluir que en las mujeres comprometidas su alcoholismo se debe a los problemas que frecuentemente tiene con su cónyuge o bien con los miembros de la familia.

En las otras opciones que representan porcentajes menores; en las viudas su alcoholismo se origina por la depresión o soledad con la que se enfrentó por la pérdida de un ser querido en especial por la pareja amada.

En su mayoría las mujeres divorciadas y madres solteras tienden a sentirse frustradas esto es común pues fueron víctimas de infidelidad y de engaños amorosos.

Se recomienda a las familias de mujeres alcohólicas que reciban una terapia social y familiar de recuperación dirigida a mujeres adictas al alcoholismo

1.1 Autoconcepto

1.1.1 Definiciones

Burns (1990), define al autoconcepto como el conocimiento de uno mismo, que es lo que la persona cree de sí mismo y siente de sí mismo, aunque lo que crea o sienta no corresponda con la realidad y en función a ello será su comportamiento. Por eso la mayoría de los autores lo determinan como un conjunto integrado de actitudes relativas al yo básicamente por tres aspectos: Cognitivos (pensamientos), afectivos (sentimientos) y conativos (comportamiento): que al tomarlos de forma individual se identificarían de la siguiente manera: El primer factor sería el autoconcepto propiamente, el segundo factor sería la autoestima y el último factor se toma como la autoeficacia.

Así mismo al autoconcepto como la conceptualización de la propia persona hecha por el individuo, ya que es el proceso mediante él mismo examina sus actos, sus capacidades y atributos en comparación a sus criterios y valores personales que ha interiorizado a partir de la sociedad, y de otros significativos, de manera que estas evaluaciones dan una conducta coherente con el autoconocimiento, ubicando este en el ámbito de la actitud.

Gonzáles y Tourón (1992), definen el autoconcepto como la percepción que una persona tiene de sí misma. Ya que es la clave para la comprensión de los pensamientos, sentimientos y conductas o comportamiento del ser humano.

Machargo (1991), define el autoconcepto como un término nuevo y por ende aún no se ha establecido una definición universal, ésta actualmente varía de unos autores a otros según sus concepciones teóricas y los objetivos de las investigaciones.

Para unos el autoconcepto es un término diferente a las otras percepciones del yo, para otros es un sinónimo. Se conceptualiza el este como el criterio personal que se tienen de sí mismo, características, imagen. El autoconcepto es el conjunto de opiniones, afectos y valoraciones que tiene cada persona; actitudes en los aspectos cognoscitivos, afectivos y comportamientos mentales.

Zepeda (2002), lo describe como el conjunto de creencias que una persona tiene acerca de lo que es ella misma, cada persona se forma a lo largo de su vida una serie de ideas o imágenes que la llevan a creer que es así; el manejo del autoconcepto influye en el cambio de conducta de una persona.

1.1.2 El autoconcepto y sus características

Para autores como L'ecuyer (1985), que se han dedicado al estudio del autoconcepto han señalado que éste tiene varias características fundamentales que lo identifican, las cuales son:

Organizado

Puesto que la diversidad de experiencias vividas por un individuo constituyen las fuentes de datos sobre las que basa las percepciones propias. Para lograr minimizar la complejidad y multiplicidad de estas experiencias, un individuo las cifra en formas más simples o categorías. Los sistemas particulares de categorización, adoptados por la persona son, un reflejo de su cultura particular. Las categorías representan una manera de organizar las experiencias propias y de darles significado. Por ello se señala que una característica esencial del autoconcepto, es precisamente que está organizado estructuralmente.

Multifacético

Las áreas, en particular, reflejan el sistema de categorización adoptado por un individuo en particular o ya sea compartirlo por grupos. El sistema de categorización se puede decir que incluye: el colegio, la aceptación social, el atractivo físico y la habilidad. Este sistema de categorización es coincidente con la obtenida para la elaboración del autoconcepto.

Jerárquico

Las distintas facetas del autoconcepto pueden formar una jerarquía desde las experiencias individuales en situaciones particulares, situadas éstas en la base de la jerarquía, hasta el autoconcepto general, situado en lo alto de la misma. Esta formulación es similar al modelo jerárquico de habilidades intelectuales. En lo alto de esta se encuentra ubicado el

autoconcepto general, el cual puede dividirse en dos componentes: el autoconcepto académico y el autoconcepto no académico.

Estable

Otra de las características del autoconcepto es que el autoconcepto general es estable. Sin embargo, a medida que se desciende en la jerarquía del autoconcepto, éste depende cada vez más de situaciones específicas y así llega a ser menos estable. Además, los cambios en los niveles más bajos de la jerarquía están probablemente atenuados por los niveles más altos, lo que hace al autoconcepto más resistente al cambio.

Experimental

El aspecto experimental es otra característica del autoconcepto. Los niños tienden a no diferenciarse del medio ambiente en que viven. La diferenciación del yo con el medio ambiente se inicia y desarrolla a medida que maduran y aprenden. Los autoconcepto de los niños son globales, no diferenciados y de situación específica. A medida que los niños construyen conceptos, como los representados por las palabras "yo" y "a mi", también construyen conceptos para categorizar eventos y situaciones. Los niños muy pequeños no son capaces de coordinar las distintas sub partes de la experiencia, para integrarlas dentro de una red conceptual propia. En diversos momentos del desarrollo parece posible a medida que el niño crece, las distintas partes de sí mismo llegarán a ser más importantes para él y así también, las diferentes partes de su mundo asumirán una significación variable.

Al aumentar la edad y la experiencia, especialmente al adquirir los niveles verbales, el autoconcepto llega a diferenciarse cada vez más. A medida que el niño coordina e integra las partes del propio autoconcepto, se podrá hablar de un autoconcepto multifacético y estructurado.

Valorativo

El autoconcepto tiene carácter evaluativo, pues no solamente desarrolla el individuo una descripción de sí mismo en una situación particular o clase de situaciones, sino que también hace valoraciones en relación a ello.

1.1.3 Formación del autoconcepto

Zepeda (2002), argumenta que la formación del autoconcepto se inicia en los primeros años de vida con las primeras experiencias. El primer núcleo del autoconcepto gira en torno a las experiencias corporales, sensoriales y motrices, que forman la primera imagen de sí mismo.

Este está integrado por las múltiples percepciones, sentimientos, actitudes y valoraciones que una persona tiene de sí misma, por lo que es una realidad dinámica y activa, central en la vida de cada persona, jugando un papel decisivo en la conducta.

Por ello propone las características de la formación del autoconcepto en las diferentes etapas de la vida del ser humano.

Niños comprendidos entre O a 2 años

Comienza desde el periodo de gestación, después del nacimiento el niño comienza a distinguir los límites de su cuerpo, toma de esta manera conciencia de su físico. A este aprendizaje se le llama impronta.

Niños comprendidos entre 2 a 5 años

El autoconcepto a esta edad se forma a partir del lenguaje, la identificación y diferenciación de las personas importantes para él.

En estos años se hace más acentuado el uso de los términos "yo" y "mió" esto indica una conciencia más precisa de sí mismo y esto se termina de asimilar con el conocimiento de su nombre que lo hace diferente a los demás. Estos factores influyen en la formación de un autoconcepto positivo.

Para el recién nacido es importante la relación madre-hijo, pues ello ayuda a la diferenciación que se puede hacer de sí mismo y del no-si mismo; conforme crece el niño o niña empieza a distinguir el propio cuerpo y a diferenciarlo del de los demás; el contacto con la madre refuerza esa diferenciación pues permite que distinga su cuerpo de aquello que no tiene nada que ver con él.

Posteriormente alrededor del año, el niño o niña diferencia que la imagen que ve en un espejo es la suya propia; al año y medio ya se refiere a sí mismo como tercera persona, ya conoce su nombre y comienza a evaluarse en sentido positivo y negativo en relación a su comportamiento, y realiza otras actividades tanto intelectuales como físicas.

Es a los dos años cuando aparece el lenguaje que lo hace facilitar la comunicación con los demás y hace una consciente diferenciación del si mismo y el no-si mismo; seis meses más tarde empieza a desarrollarse en negativismo en él o ella, con lo que consolida la autonomía y refuerza su conciencia de valor personal.

De los 3 a los 5 años por medio de las posesiones, el lenguaje, identificaciones y diferenciaciones que hace frente a quienes integran su entorno, empieza a construir el sentido de identidad.

Niños comprendidos entre 5 a 10 años

A este periodo se le conoce como expansión de si mismo. La evaluación y desarrollo del niño tienen lugar en un nuevo marco; que es la escuela en la cual aprenden a situarse e incorporarse; en esta etapa la formación del autoconcepto es de vital importancia para un mejor desarrollo en la etapa estudiantil.

A esta edad empieza el encuentro de los niños con la sociedad, lo que da inicio al autoconcepto, pues implica adquirir responsabilidades mayores que deben ser una respuesta a las necesidades y deseos tanto propios como de los demás.

Adolescencia

Machargo (1991), argumenta que la adolescencia es la etapa en la cual el autoconcepto es perfilado cuando el individuo como un ser singular diferente a los demás.

La maduración física en estos años forma un papel determinante para lo definición del autoconcepto. Ya que esa trasformación hace a que el sujeto centre su atención nuevamente en su imagen personal.

Madurez adulta

Está enfocada entre los 20 a 60 años, el autoconcepto evoluciona ya que es reformulado periódicamente a través de los diferentes acontecimientos surgidos que ocurren en este período de la vida, como lo son: El matrimonio, la maternidad, o paternidad, comienzo de una vida laboral y el estatus socioeconómico y de clase social y cultural.

60 años más

En esta fase la evolución tiende a ser negativa, debido a la disminución de las capacidades físicas.

Todos estos elementos conducen obligatoriamente a una reformulación del autoconcepto de su valor personal.

1.1.4 Factores integrantes del autoconcepto

Burns (1990), hace referencia a los factores que integran y definen el nivel de autoestima en el ser humano y entre los cuales se encuentran los siguientes:

Autoconcepto físico

Percepción que el adolescente tiene tanto de su apariencia y presencia física, como de sus habilidades y destrezas para cualquier tipo de actividad física.

Autoestima

Morán (1988), define que autoestima es una dimensión concreta del autoconcepto; es el aspecto de juicio, evolutivo y afectivo del concepto que una persona tiene sobre sí mismo.

Autoconcepto académico

Es el resultado de la interacción de todo el conjunto de experiencias, éxitos, fracasos, valoraciones y experiencias académicas.

Autoconcepto social

Son las experiencias de éxito o fracaso en las relaciones interpersonales con los iguales y los adultos.

Autoconcepto personal

Son las percepciones de su propia identidad y el sentido de responsabilidad, autocontrol y autonomía personal.

Autoconcepto emocional

Se refiere a los sentimientos de bienestar y satisfacción, al equilibrio emocional, a la aceptación de si mismo y a la seguridad y confianza en sus posibilidades.

1.1.5 Relación de autoconcepto y autoestima

Gomar (1994), define la autoestima como el valor real que el sujeto otorga a la imagen que tiene de sí mismo, es una actitud positiva o negativa hacia un objeto particular. La autoestima positiva se da cuando el individuo se respeta y estima, sin considerarse mejor o peor que los otros; cuando el sujeto reconoce sus capacidades y sus limitaciones esperando mejorar. Por otra parte, la baja autoestima implica insatisfacción y descontento con sigo mismo, incluso el individuo puede llegar a sentir desprecio y rechazo de sí mismo.

Autoconcepto o concepto de sí mismo

Se refiere al conjunto de características que el individuo asocia para él, es un sistema organizado, lo que permite al individuo a categorizar toda la información que posee a cerca de su personalidad; es multifacético, existen conceptos asociados a cada uno de los roles del individuo; es jerárquico, el sujeto tiene un concepto general de sí conceptos específicos para cada rol que desempeña; tiende a mantenerse, es dinámico, a pesar de ser estable hay una constante revalorización de la imagen que el sujeto tiene de sí mismo, es decir puede cambiar.

Gomar (1994), se refiere al autoconcepto, autoestima y autoimagen como sinónimos, debido a que son tomados como parte fundamental de la personalidad del Yo.

Autoimagen

Rodas (1998), conceptualiza al autoimagen, como la referencia mental que el sujeto tiene de su yo y, el yo de la persona que anhelo ser, esta imagen se forma a través de las percepciones de todas las experiencias.

Esta también se desarrolla por las percepciones de todas las experiencias, estas pueden ser de formas orgánicas, mentales y emocionales.

La formación de la autoimagen es un proceso muy largo y minucioso. Esto por la adaptación natural, que llega por la herencia genética, las relaciones interpersonales, la situación social, la cultura, la afiliación religiosa y muchos aspectos de la vida.

Con ello se representa la clase de persona que se es, con sus aptitudes, cualidades y defectos, las mismas forman parte de las experiencias que ofrece el diario vivir.

1.1.6 Diferencia entre autoconcepto y autoestima

Autoestima

Es la valoración que se tiene de sí mismos por medio de la percepción que se tiene del entorno en el que se desarrolla y lo rodea.

Autoconcepto

Hace referencias a los aspectos cognitivos a la percepción e imagen que una persona tiene de sí misma, a como se ve a sí misma.

Confianza

Es la base para la seguridad de todo ser humano; ya que con ella se fomento el amor y el respeto, dando al individuo la seguridad para enfrentar a los demás en forma abierta y sincera.

Necesidad de aprecio

Todo ser necesita sentirse amado y aceptado tal y como es, esto favorece a que la persona se conozca y quiera a sí misma, el trato respetuoso hacia el otro.

Respeto a los sentimientos del otro

El desarrollo de una adecuada autoestima se ve afectado al no respetarse la validez de los sentimientos.

Cuando alguien tiene problemas para aceptar a los demás, puede ser un índice de inseguridad y de que su autoestima es baja.

Empatía

Para desarrollar la seguridad en el ser humano es muy importante que esta se sienta comprendida.

Una de las formas de comprensión es la empatía, que consiste en penetrar en el mundo del otro, ponerse en su lugar, comprendiendo sus sentimientos. Esto compete en oír con afecto y sin cuestionamiento. La empatía es sentir como el otro.

Concepto de sí mismo

Las personas que tienen buen concepto de ellos mismos tienden a ser personas de éxito, son honestos con los demás y tienden a tener confianza en sus habilidades.

1.1.7 Autoconcepto como síntesis de la personalidad

El autoconcepto es la actitud valorativa que un individuo tiene hacia sí mismo, hacia su propia persona.

El cual desempeña un papel central en el psiquismo del individuo. Es de gran importancia para su experiencia vital, para el desarrollo constructivo de su personalidad.

Machargo (1991), considera necesario tener un autoconcepto positivo para que el individuo consiga una adaptación adecuada, para la felicidad personal y para un funcionamiento eficaz. Se ha observado que si no se posee un autoconcepto adecuado la persona no puede estar abierta a sus propias experiencias afectivas, especialmente a los aspectos desfavorables de su carácter. La falta de autoestima influye notablemente en el bienestar espiritual, en el propio nivel de satisfacción y sobre todo, en la propia salud y capacidad psíquica. La posesión o no de un autoconcepto fuerte influye tanto sobre la propia persona como sobre los demás.

1.1.8 Efecto de la autoestima sobre la personalidad

El autoconcepto influye de forma decisiva en cómo ve una persona los sucesos, los objetos y a las demás personas de su entorno. Incide considerablemente en la conducta y las vivencias de los individuos.

Burns (1990), citado por Machargo (1991), considera el autoconcepto como el conjunto de actitudes que la persona tiene hacia si misma.

Cognitivo:

El autoconcepto es lo que el individuo mira de él mismo; es el conjunto de rasgos con los que se describe. Y aunque no sean necesariamente verdaderos u objetivos estos guían su modo habitual de ser y comportarse.

Afectivo:

Son los afectos, emociones y evaluaciones que acompañan a la descripción de sí mismo. Este componente coincide con lo que Coopersmith (1967) define como autoestima, la evaluación que hace el individuo de sí mismo y que tiende a mantenerse; expresa una actitud de aprobación o rechazo. La autoestima es el juicio personal que es expresada en las actitudes que tiene un individuo hacia sí mismo.

Conductual:

El concepto que una persona tiene de sí misma influye claramente en su conducta diaria. El autoconcepto condiciona la forma de comportarse, dependiendo de sus cualidades, su conducta, valores y actitudes que posee hacia sí misma.

Los individuos suelen comportase de la forma, que concuerde con su autoconcepto debido a las experiencias vividas, como a las ideas que tenga de él.

1.1.9 Efectos del autoconcepto sobre los demás

Sánchez (1992), señala que el autoconcepto influye en la relación con los demás, ya que una persona que posee buen concepto de sí mismo, se le facilita entablar una buena comunicación con cualquier tipo de personas no importando condición social o nivel educativo; posee menos mecanismos de defensa, presenta una estabilidad real con su Yo real y el Yo ideal; por lo contrario las personas que poseen un mal concepto de sí mismas resultan compañeros difíciles, personas intratables pues se mantienen a la defensiva, poniendo excusas o justificaciones a las ideas de los demás y desarrollando cada vez más nuevos mecanismos de defensa, para no ser lastimados por otros, si no ser ellos los agresores.

Con ello se concluye que el autoconcepto no es un elemento más de a personalidad sino un factor fundamental de ella

Se tiene que tener claro que el autoconcepto no es algo innato, que no se nace con él sino que se va formando y evolucionando con cada individuo a medida del crecimiento, y las experiencias adquiridas en lo largo de la vida.

1.1.10 Como desarrollar el autoconcepto

Machargo (1991), sugiere varias actividades que se pueden aplicar para la modificación del autoconcepto o bien que pueden servir para la buena conservación del mismo; estas actividades pueden ser desarrolladas en casa por los padres o bien en los centros educativos por los maestros o encargados, con la finalidad de contribuir o desarrollar un autoconcepto positivo.

Entre estas actividades se encuentran:

Autonomía

Este es un ejercicio muy útil para realizarlo con personas que tienen una baja autoestima.

Los éxitos

Se les pide a los niños o jóvenes que comenten que actividades les gustan realizar fuera de la escuela.

• Pensamientos positivos

Es frecuente que algunas personas se sientan bombardeadas, continuamente por valoraciones negativos realizadas por las personas de su entorno.

Uno de los ejercicios tan simples consisten en que el profesor pide a los participantes que cierren los ojos y repitan todos juntos con él lo siguiente: No me importa lo que me digan a lo que me hagan; soy una buena persona.

Confianza

Explora y acepta los sentimientos que tienen hacia él y su familia, entre estos se cuenta con los siguientes:

• Familia

Consiste en que los participantes describan como es el ambiente familiar y como se sienten ellos en ese ambiente, también deben expresar los sentimientos que guardan en el corazón sobre los miembros que conforman el núcleo familiar.

Orgulloso de sí mismo

Este ejercicio tiene como objetivo que los participantes manifiesten sentimientos de satisfacción y que hayan causado orgullo a sí mismos.

La dinámica se desarrolla pidiéndole a cada participante que formule una frase o bien sobre un aspecto de sí mismo y que comience diciendo, "estoy orgulloso" de; y los participantes comienzan a enumerar los valores o actividades que poseen de las cuales se sienten orgullosos.

• Cambios físicos del cuerpo

Es importante aceptar los cambios físicos que el cuerpo va sufriendo por la edad ó bien por algún accidente, es de suma importancia que la persona se sienta bien con su cuerpo esto le avudara a sentirse bien con el mundo que la rodea.

Espejo

Se coloca un espejo delante de la persona y se le pregunta qué es lo que ve, qué es lo que más le gusta de lo que está viendo, qué cosa le gustaría cambiar y por qué, que cosa de esta persona el espejo no sabe, si el espejo hablara que le diría.

Trazado del cuerpo

El objetivo de esta actividad es que los participantes, adquieran una idea real del cuerpo y se acepten como son; se les pide a los participantes que conformen grupos de dos y que tomen un pliego de papel, deben colocar el papel en el suelo y uno de ellos se acostara sobre el y el otro participante dibujara la silueta del cuerpo de su compañero; y se colocará el dibujo en la pared para que los participantes miren una muestra real del tamaño y del grosor real que cada uno tiene y puedan aceptarse como son.

Mundo social

Es importante que los individuos tengan conciencia de la capacidad de relacionarse con los demás y que dichas relaciones pueden mejorarse. Ellos también pueden ser personas que puedan expandir una labor social.

Lavado de carros

Se colocan 2 filas de participantes, van pasando uno por uno, caminando en medio de las filas de personas y cada una de estas le dirán a la persona que pasa en medio de ellos una cualidad buena y le aplaudirán. Al final del lavado del carro se tendrá una persona muy feliz de esta manera se les ayuda a los participantes a darse cuenta de que tienen cualidades que los hace especiales y al resto de los participantes, para que reconozcan las cualidades de sus compañeros.

1.1.11 Fomento del autoconcepto

Por las mismas características del ser humano, el autoconcepto lo forma en diferentes ambientes o contextos, según sea el lugar donde se desarrolla la vida de cada persona; de esta cuenta, autores como Moran, (1994) indican que el autoconcepto se fomenta en los ambientes siguientes según sea la evolución del niño:

La familia

A pesar de la evolución constante de las sociedades, la unidad básica de organización social continúa siendo la familia; la cual si ha variado en cuanto a la forma tradicional en relación a sus funciones, composición, ciclo de vida y rol del padre y la madre, pero persiste una función que es esencial y primordial en la conceptualización de lo que es familia y es la de ser fuente de afecto y apoyo emocional para todos quienes la integran, especialmente para los hijos. Además conserva la responsabilidad de la socialización de éstos, aunque el entorno familiar y social y los medios de comunicación tienen un papel muy importante en relación a ello.

La relación padre e hijo será cambiante según la edad que tenga el niño; en cambio con la madre, esta se desarrolla de manera especial pues la misma inicia desde la fecundación, relación que no tiene el padre con el no nato. En el entorno familiar varía según se desarrollen las diferentes etapas de la vida en crecimiento; los diferentes caracteres que los hijos manifiestan a veces constituyen un problema para las costumbres y para la política doméstica del ámbito familiar al que pertenece un individuo.

La escuela

Es el establecimiento público o privado en donde se da a los niños la instrucción primaria en todos los géneros de instrucción; es una unidad social más amplia que la casa, pero mucho menos compleja, y en gran medida es menos decisiva en cuanto a la organización de la personalidad del niño. Al iniciar la etapa educativa, el niño es colocado ante una diversidad de problemas de ajuste social y como tome la entrada al ámbito escolar, depende de la madurez emocional que posea.

Se ha demostrado a través de diferentes estudios que los niños que han pasado por la educación preescolar desarrollan la autoestima y ciertas habilidades y conductas básicas, lo que les ayuda a adaptarse mejor emocional e intelectualmente a la educación primaria; la escuela ayuda al fortalecimiento de la autoestima y autoconcepto en los niños, pues quien posee una personalidad equilibrada e integrada se siente aceptado y querido, lo que le facilita aprender una serie de mecanismos apropiados para manejar situaciones conflictivas; estos son aspectos aprendidos en el entorno familiar, reforzados en el entorno escolar pues al interrelacionarse mejora las actitudes.

La educación permite que se transmitan y ejerciten valores que hacen posible la vida en sociedad, el respeto a los derechos y libertades fundamentales, adquirir hábitos de convivencia democrática y respeto mutuo.

En el desarrollo del autoconcepto es importante la interrelación que surge con los amigos de la escuela, a partir de ellos los niños se forman opiniones acerca de sí mismos viéndose como los demás los ven. El grupo de amigos ayuda al niño a escoger valores para vivirlos, examinar las opiniones, sentimientos y actitudes con las de otros niños les ayuda a examinar los valores de los padres previamente adoptados incuestionablemente y decidir cuáles conserva y cuáles descarta de su propia vivencia.

Por otra parte los amigos ofrecen seguridad emocional, los ayuda a llevarse bien en la sociedad, pues les hace aprender cómo y cuándo ajustar los deseos y necesidades propias en función de los deseos y necesidades de los demás; además interactúan con otros adultos, tales como los maestros que vienen a constituir un parte importante de la formación del autoconcepto el niño o niña, pues es la persona idónea para decidir quién es capaz o no para realzar una determinada actividad; es el maestro el encargado de que los niños y niñas

desarrollen, sin obviar la influencia de los padres y amigos, un autoconcepto académico firme; por ello la conducta que el maestro desarrolle en su relación educativa con niños y niñas determinará el autoconcepto de éstos en gran medida, si le felicita por una buena nota o si caso contrario, es una mala nota se le acerca y lo orienta adecuadamente, de esa manera se fomenta en el niño un autoconcepto positivo, si por el contrario le recrimina y humilla frente a compañeros baja la percepción que el niño tiene de sí mismo.

La iglesia

Es el lugar adecuado para fomentar el autoconcepto, pues en el se habla sobre temas de respeto, lealtad, solidaridad y apoyo mutuo, valores morales en general que enseñan la tolerancia, el respeto y la solidaridad.

Valor moral es todo aquello que motivo al ser humano a defender y crecer en dignidad de persona, conduce al bien moral, y bien es aquello que mejora, perfecciona y completa. Las buenas acciones, vivir la verdad, actuar con honestidad, buscar la justicia perfeccionan al ser humano, que es el punto de referencia para los valores, y comprenderlos plenamente implica analizarlos en relación con otro tipo de valores.

- Los valores infrahumanos, los que perfeccionan al hombre, pero en aspectos inferiores, que comparte con otros seres como los animales: el placer, la fuerza, agilidad.
- Valores infra morales, los exclusivos del hombre, como los económicos, la riqueza, el éxito, inteligencia, conocimiento.
- Valores instrumentales, el comportamiento, alternativas que llevan al hombre a obtener los fines deseados.
- Valores terminales, las metas que al ser humano le gustaría alcanzar en la evolución o desarrollo de su vida.
- Valores morales, los que perfeccionan al hombre en lo íntimamente humano; surgen primordialmente en el individuo, en el seno familiar: respeto, tolerancia, honestidad, responsabilidad; la calidad de relación interpersonal es de vital importancia para la transmisión de valores, sobre todo entre personas que le resulten significativas en la vida

al ser humano, como padres, hermanos, parientes, amigos y maestros; es indispensable la comunicación familiar, pues ayuda al niño a externar esa comunicación inicialmente en el ámbito educativo, posteriormente en el social.

La sociedad

Independientemente de la evolución, conceptualización y tipos de sociedades que puedan existir, para el ser humano es importante la interrelación que debe tener con sus iguales; esta relación y la aceptación que el individuo tenga en la sociedad, dependerán de la forma en que éste se autovaloré y la capacidad que tenga de adaptarse al medio social en que se desenvuelve.

Es importante que el niño empiece a formarse un autoconcepto alto de sí mismo, inicialmente en el hogar, pues la familia es la mayor fuente de estímulo para un niño que durante sus primeros años de vida solamente conoce y asimila las conductas que se viven dentro del entorno familiar y sobre todo se fija el rol que se le asigna y la valoración que se le da a su comportamiento; posteriormente está el entorno educativo, puesto que el niño inicia su transición a la vida escolar después de haber tenido una formación en el hogar y dependerá de la conceptualización que tenga de sí mismo cuando llegue a este entorno, que asumirá su rol dentro de la escuela o colegio y la valoración que se dé a si mismo; el entorno religioso también resulta influenciable para el niño, pues es un reforzamiento de los valores que se le han transmitido en el hogar, aprende además principios que según decide él pueden regir su vida a futuro y sobre todo es una afirmación de su autoconcepto; finalmente está la vida en sociedad, puesto que el ser humano es por naturaleza un ser social que necesita interrelacionarse con sus iguales y la aceptación que en este entorno se le dé es parte de la formación y sobre todo reafirmación de su autoconcepto.

1.1.12 Quienes pueden fomentar el autoconcepto

El niño inicia su formación y valoración de sí mismo desde que inician sus sensaciones, esto es dentro del vientre de la madre; el autoconcepto comienza a formarse ahí precisamente, por lo que la forma en que se tome ese embarazo influye mucho en la formación inicial del no nato.

Los padres son responsables de formar un autoconcepto alto en los niños; es importante que el entorno familiar, conformado por otros miembros de la familia como abuelos, tíos, primos, se desarrolle en un ambiente propicio que fomente en el niño sus cualidades, para que este las desarrolle con seguridad.

Si bien es cierto que el niño llega al ambiente educativo con un autoconcepto influenciado por el entorno familiar, también los maestros pueden ayudar a la familia para fomentar en la niñez un buen autoconcepto, puesto que marca pautas de conducta para la vida que pueden fortalecer en el niño su propia conceptualización.

Finalmente, los padres tienen la opción de acudir a un profesional de psicología para que a través de los medios idóneos logre que el niño reafirme su autoconcepto y se valore a sí mismo de una manera apropiada.

1.2 Hijos de padres alcohólicos

Enciclopedia del niño y el adolescente (1999), define que todo lo existente en una familia se ve reflejado en las actitudes y comportamiento de los hijos.

En los hogares en donde existe el alcoholismo los niños tiende a tener una incidencia mayor de depresión, ansiedad, estrés y a desarrollar un nivel de inferioridad de autoestima como de autoconcepto.

Los hijos de alcohólicos creen que este problema existe solamente en ese hogar por vergüenza no comentan con amigos ni maestros la situación que se vive todos los días en la familia; ellos se responsabilizan por el alcoholismo de los padres y en otros casos los padres culpan a los hijos de ser los causantes del problema.

Este conflicto familiar daña o bien marca la relación padre e hijo y esto perjudica el autoconcepto y la estabilidad emocional de los hijos, como también de los otros miembros del hogar por lo mismo los hijos de padres alcohólicos sufren de bajo autoconcepto y baja autoestima, pues no se sienten amados y creen que no son merecedores de afecto, y que no pueden confiar en nadie; en muchos de los casos los hijos de alcohólicos son víctimas de abusos físicos, sexuales y verbales.

Muchos hijos de alcohólicos suelen llevar los problemas de su niñez hasta la adultez, puede llegar a tener dificultades en la intimidad, problemas de salud por el estrés la comunicación entre las personas que le rodean muchas veces es insostenible por la desconfianza adquirida en la niñez. La mayor parte de estas personas se casan con personas alcohólicos ó suelen tener problemas con el alcohol.

1.2.1 Niñez

Enciclopedia del niño y el adolescente (1999), define a la niñez como la etapa de la vida humana en la que se constituyen los elementos fundamentales del sujeto, por ellos es una etapa de especial vulnerabilidad en donde es necesario brinda aquellas condiciones garanticen el bienestar físico y psicológico de cada individuo.

Los niños pasan por una secuencia de etapas cada una con sus propias características, todo niño pasa por estas fases en el mismo orden, no obstante en la misma edad; esto depende en gran parte a la forma en que satisface sus necesidades en las distintas edades de su vida, el autoconcepto y autoestima juegan un papel indispensable en este proceso, dando la pauta del desarrollo de la personalidad que el infante desarrollara a lo largo de su vida.

1.2.2 Diferentes etapas del desarrollo infantil

Marsh (1990), establece las siguientes etapas del desarrollo infantil que ayudan a consolidar al ser humano adulto.

• Etapa de la lactancia

El niño al nacer sigue dependiendo directamente de la madre para sobrevivir biológicamente, cuando se obtiene el vinculo madre hijo, el niño adquiere confianza en su medio, las actitudes son de esperanza y de optimismo de la vida.

Etapa muscular

En esta etapa el niño adquiere el sentido de autonomía, se da cuenta que posee voluntad propia experimento lo capacidad de movilización, comienza a controlar la musculatura la capacidad de vocalización se desarrolla; si en el desarrollo de esta etapa el niño no presenta ninguna alteración entonces se da paso al desarrollo del autoconcepto ya que los

niños empiezan a reconocerse en el espejo y en el desarrollo del lenguaje comienzan a utilizar palabras como mi, yo y mío esto confirma más su individualidad.

• Etapa del juego

Conocida también como la etapa preescolar en niño adquiere la independencia psicológica y física de la madre, la adquisición de un autoconcepto se ve más marcada pese a que los niños comienzan a describirse a sí mismo por los rasgos físicos, acciones e intereses; esto lo ayuda a despertar la curiosidad del medio externo.

Etapa escolar

En esta etapa el niño pasa periodos más largos fuera del hogar, le da importancia a los juegos de competencia, el rendimiento escolar y su relación adecuada con sus amigos o compañeros de salón lo ayuda a la consolidación del autoconcepto, pues el niño comienza a utilizar autodescripciones físicas relacionada con habilidades que el desarrolla y atributos que alcanza a visualizar sobre el mismo.

Adolescencia

Esta etapa se encuentra comprendida entre los 11 y 19 años los cambios biológicos de la pubertad dan origen a ciertas respuestas psicológicas; se separa más del núcleo familiar y comienza a adquirir su propia identidad los niños mayores también tiende a describirse y ellos lo hacen a través de características interpersonales y sociales tales como afectuosos, agradables, buenos lectores, y muchos más que lo ayudan a consolidar aun más su propio concepto y el autoestima.

Las autodescripciones en cualquiera de las etapas del desarrollo infantil son de suma importancia pues reflejan que están aprendiendo a ubicarse dentro del contexto social.

1.2.3 Padres alcohólicos

Enciclopedia cumbre (1994), define que los padres son las personas que forman una familia y tienen la obligación de proveer lo necesario para el mantenimiento del hogar y el sustento educativo de los hijos. Los progenitores son la cabeza de una descendencia familiar.

Los padres en estado de ebriedad, son personas incontrolables se vuelven en muchos casos muy violentos inconscientemente lastiman verbalmente o con golpes a los demás miembros de la familia.

Moreno (2004), argumenta que el alcoholismo es común en muchas familias, por lo menos siete millones de niños tienen padres alcohólicos, en donde la estabilidad emocional de los integrantes de estos hogares se ve afectado de manera considerable; presentando sentimientos de culpabilidad, incapacidad, ira y confusión entre otros.

La vida dentro de un hogar en donde existe presencia de alcohol en uno o ambos progenitores, se vuelve impredecible e inconsistente, lo cual hace que los hijos no sientan seguridad dentro del hogar y mucho menos en ellos mismos. Muchos de los hijos de alcohólicos tienden a tener un bajo autoconcepto y una baja autoestima, en su mayoría no pueden explicar la razón del comportamiento del padre alcohólico.

Muchas de las acciones conductuales del niño se adquieren al contemplar las acciones de otras personas; los padres en especial sirven como modelos de conducta, ya que la forma en que el niño interactué con sus padres en las distintas etapas de su vida lo ayudara a moldear positivamente o negativamente su conducta.

1.2.4 Relación padres e hijos en las distintas etapas de vida

Pierre (1965), concluye que la supervivencia de los hijos depende de los cuidados que otros le prodiguen y la familia es una responsabilidad eminentemente de los padres; la relación de los hijos cuando son pequeños es bastante estrecha e íntima,

Los hijos son dependientes de los padres tanto en el periodo de la niñez como en la adolescencia ya que se necesita del afecto las caricias de los padres y seguridad.

Estos aspectos los necesita un hijo en todo el recorrido de su vida desde lo procreación hasta la vejez.

La inestabilidad emocional que existe en el hogar afecta el desarrollo de los hijos en todas las actividades que este realiza.

Gestación

Se entiende como gestación al periodo que se extiende desde el momento de la concepción hasta el nacimiento. En esta etapa comienza la madre a comunicarse con el nuevo ser y por ello se deben tomar muchas precauciones en la relación con el niño aunque él este en el seno materno.

Una de las precauciones que todas las parejas deben tener es llevar en este periodo una vida tranquila, evitar enojos; que podría dañar el sistema nervioso del bebe ya que este es muy sensible a las reacciones de la madre.

Recién nacido

Desde los primeros días de vida fuera del vientre materno, el niño depende por entero a los cuidados de su madre ya que el recién nacido necesita tener reposo, higiene y un horario regular para dormir y comer.

• Primera infancia

A esta edad el niño comienzan a manifestar las primeras señales de comunicación estas se ven manifestadas a través del llanto, la risa y el movimiento de piernas, estos son indicios de comunicación entre los padres y el niño; también experimento su las relaciones sociales y esto lo hace mantenerse despierto observando a sus padres a los que ya conoce y les sonríe o les mueven las piernitas.

Segunda infancia

En esta etapa los niños ya caminan y hablan es aquí cuando se les debe de enseñar que en la casa hay reglas y horario para todo, las cuales debe de cumplir, el niño comienza a tener obligaciones como recoger sus juguetes después de haberlos jugado.

Si se le va a reprender no debe hacerlo con palabras grotescas que lo ofendan y mucho menos con golpes que lo dañen.

Adolescencia

Esta es considerada un periodo difícil entre las relaciones de los padres e hijos esto se debe al cambio tan brusco e importante que los niños sufren porque ya no se es niño pero tampoco se es adulto.

Es aquí cuando los padres deben de ser amigos, deben de comunicarse más con sus hijos y no dejar que ellos resultan sus dudas por otro lado.

Juventud y madurez

Es indispensable que los padres no quieran imponerles su voluntad a los hijos, deben respetar su integridad, sus decisiones aunque no compartan las mismas.

1.2.4.1 Relación padre e hijo

Soriano (1979) define que la relación padre e hijos es un momento de convivencia, tanto en los hijos como en las hijas son muy cariñosas con el padre ya que lo consideran con más autoridad.

Los hijos admiran y creen que el padre es el que tiene la última palabra en cualquier asunto familiar. Algunos padres son rígidos con sus hijos; el trato asía ellos es agresivo ya que muchas veces abusan de ellos gritándoles y pegándoles; estos aspectos vienen a dañar la relación creando resentimientos por algunas prohibiciones que este pueda imponerles a los hijos.

Aunque esta relación se puede ver muy afectada cuando existe problema de adicción de drogas o de alcohol en el hogar, la relación padres e hijos es incontrolable, los hijos pierden la confianza en los padres, se sienten solos y creen que ellos tienen la culpa del proceder de los padres.

1.2.4.2 Relación madre e hijo

Soriano, (1979) define que la relación madre hijo tiende a ser de forma más directa sin complicaciones, de forma sincera y confiable; muchos hijos declaran que la madre es la que más quiere, es considerada, comprensiva. Otros hijos consideran que la madre es muy autoritaria, esto sucede porque los hijos en el fondo son más egoístas; en cambio las hijas son

más comprensiva con las madres la relación es más estrecha que pueden contarles sus malas acciones y sus logros, son muy expresivas y cariñosas.

Las hijas piensan que la madre se preocupa porque ellas se comporten como señoritas y les restringen bastante la libertad, lo que no pasa con los varones que ellos pueden ir a donde sean y entra a casa a la hora que quieran.

1.2.5 Clasificación de padres

Pierre (1965) considera que ciertas predisposiciones o tendencias fisiológicas y hereditarias influyen en la formación de la personalidad y esto viene a repercutir en la acción de ser padres, es por ello que existen diferentes clases de padres.

Padres súper protectores

Esta clase de padres son los que dan un cuidado excesivo a los hijos, no los dejan ser ellos mismos, los miman mucho, esto es demasiado dañino porque están creando personas muy dependientes de ellos.

Padres rígidos y autoritarios

Son los padres que no dejan que sus hijos tomen decisiones por si solos, ellos deciden por los hijos y no los dejan ser lo que ellos quieren si no que hagan lo que los padres quieren que ellos hagan.

Muchos padres le escogen la carera a sus hijos, la pareja entre muchas cosas. Los hijos muchas veces son sometidos a un régimen de conducta muy drásticos de castigos cuando ellos hacen lo que a sus padres no le agradan, los hijos tratados de esta manera se convierten en víctimas de un complejo de inferioridad en todos los ámbitos de su vida a desarrollar

Padres democráticos

Son los padres que brindan ternura, cuando se es necesario alaban el esfuerzo y recompensan a los hijos cuando ha actuado bien estas actitudes hacen de las relaciones

con los hijos agradable. Y en hogares se respiro un clima de comprensión, de calma y de respeto humano.

1.2.6 Daños o efectos negativos en la familia por consumo de alcohol

Soriano, (1979) define los niños que viven en ambientes muy inestables, no saben que pueden esperar de sus progenitores. Por tal motivo en su mayoría temen a relacionarse con otras personas o en su comportamiento, tienden a adoptar diferentes formas de conducta tales como la ansiedad, depresión, agresividad, impulsividad, agresión y estrés.

- Ansiedad: Que es el estado de angustia y desasosiego producido por temor ante una amenaza o peligro, ante la presencia de estímulos amenazantes.
- Depresión: Trastorno de la afectividad caracterizado por una tristeza profunda y motivada, disminución de la actividad física y psíquica, perdida de interés por las ocupaciones habituales.
- Agresividad: Comportamiento hostil o destructivo, mediante insultos o comentarios hirientes o bien físicamente; a través de golpes.
- **Impulsividad:** Es la tendencia a reaccionar de forma inmediata y sin reflexión; sin tomar en consideración las consecuencias.
- Estrés: Es la respuesta del cuerpo a condiciones externas que perturban el equilibrio emocional de la persona, como ser víctima de violación, o recibir agresión física por un familiar

1.3 Alcoholismo

Enciclopedia ilustrada Océano (2002), define el alcoholismo como una enfermedad individual y social que tiene su origen en el abuso del alcohol.

Las bebidas fermentadas que originan y provienen del alcohol ordinario y fueron conocidas desde la más remota antigüedad.

El alcohol actúa como estimulante artificial del organismo; pero ingerido en dosis mayores y periódicas tiende a disminuir la eficacia de los diversos órganos y a destruir las células del sistema nervioso, ejerciendo, efectos, nocivos. Pero ante todo, el alcoholismo es un problema de ética colectiva ya que los efectos del mismo arruinan a familias enteras.

Para actuar en forma efectiva contra el alcoholismo es necesario dar a conocer sus riesgos y peligros, sustituir las bebidas fuertemente alcoholizadas por otras de aspecto agradable y costo reducido, limitar el número de establecimientos dedicados al expendio de licores, y, sobre todo, luchar energéticamente contra la miseria y la desigualdad social.

El alcoholismo, es una enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica al alcohol, produciendo un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.

La velocidad con la que el alcohol es asimilado y la constancia en su ingestión son los principales factores desencadenantes del alcoholismo, una de las enfermedades que mayores problemas clínicos y sociales plantea en todo el mundo.

1.3.1 Metabolismo y efectos del alcohol

Enciclopedia hispánica (2001) define que el alcoholismo es un proceso patológico que queda definido por el conjunto de lesiones orgánicas y trastornos psíquicos originados por el consumo repetitivo de bebidas alcohólicas.

En sus efectos intervienen factores de la más diversa índole, tales como la magnitud del volumen de alcohol ingerido o la cantidad de alimento que contienen el estómago y el intestino al beber (si se toman bebidas alcohólicas en ayunas la concentración en sangre llega a su máximo nivel tan solo después de una hora).

El metabolismo del alcohol tiene lugar en el hígado donde es oxidado por la acción de una enzima. La energía que proporciona esta reacción es asimilada y posteriormente utilizada por el organismo, siempre y cuando no supere un, nivel máximo de 700 calorías. El volumen de alcohol que proporciona tal aporte energético se define como coeficiente de deshidrogenación.

Cuando el volumen de bebida alcohólica que se ingiere supera el del coeficiente entran en funcionamiento otros mecanismos fisiológicos que dan comienzo al progresivo deterioro del organismo. Los efectos nocivos que origina el alcoholismo son tanto de carácter orgánico como psíquico.

Entre los primeros cabe mencionar los síntomas neurológicos tales como el tremor y la polineuritis es decir la inflamación simultánea de diversos troncos nerviosos, los trastornos gastrointestinales artritis y cirrosis hepática y la predisposición en los enfermos crónicas al desarrollo de procesos cancerosos hepáticos o renales.

También son frecuentes los casos de impotencia sexual y la degeneración del tejido cardiaco. El consumo desmedido de bebidas elaboradas con alcohol como la cerveza, puede ocasionar graves deterioros físicos y psíquicos las consecuencias psíquicas del alcoholismo tienen igual si no mayor importando que las de carácter físico. La principal alteración psicopatológica producida por la excesiva ingestión de alcohol es la modificación del perfil psíquico del enfermo, experimento una debilidad emocional previa a la aparición de estados depresivos o de ansiedad.

El alcoholismo crónico determina el desarrollo de cuadros psiquiátricos el más común de los cuales es la llamada dipsomanía o embriaguez patológica. Un fenómeno característico que afecta a los enfermos que han alcanzado cierto grado de cronicidad después de un prolongado período de abstinencias es el delirium tremens, que da lugar a excitación intensa con sensación de ansiedad, alucinaciones pérdida de la conciencia.

Para valorar la evolución de los enfermos de alcoholismo, se han establecido numerosas escalas y ordenaciones. Entre las clasificaciones difundidas cabe citar la escala de Jellinek, empleada por la Organización Mundial de la Salud.

La enfermedad afecta a todos los estamentos sociales. El alcohólico padece disfunciones físicas y presenta estados psíquicos anómalos que le impiden desarrollar una vida familiar normal para ocupar puestos de responsabilidad en el trabajo. Es incluso posible que se vea comprometida la seguridad de las personas que se mueven en el ámbito del enfermo, al ser éste capaz de cometer actos violentos.

El alcohol afecta el funcionamiento del cuerpo humano, dañando poco a poco los órganos vitales tales como:

Arañas vasculares

Son un signo de fragilidad de los vasos capilares.

Huesos

Antiguamente se creía que los alcohólicos tenían más fracturas porque se caían con mayor frecuencia. Pero ahora los investigadores han demostrado que las mismas caídas que no causan daños a los abstemios, hacer que a los alcohólicos se les rompan los huesos.

Mamas

El alcohol produce, en el varón, ginecomastia es decir, aumento del volumen de los pechos, como consecuencia de las alteraciones hormonales que se producen por el mal funcionamiento hepático.

Hígado

La cirrosis, que es una degeneración del tejido sano del hígado, es ocho veces más frecuente entre los alcohólicos que entre los abstemios.

Páncreas

El uso excesivo de esta sustancia causa inflamación del páncreas. Una vez inflamado, es posible que no se recupere sino que continúe degenerándose. En las formas agudas se producen hemorragias en el páncreas, lo que finalmente produce la muerte.

Intestino delgado

El alcohol impide la absorción de diversas sustancias útiles e indispensables para el buen funcionamiento del organismo, tales como la tiamina, ácido fólico, grasa, vitamina B y aminoácidos.

Glándulas sexuales

El alcoholismo produce envejecimiento prematuro (senilidad), incluyendo mal funcionamiento y degeneración de las glándulas sexuales.

Infecciones

Esta bebida disminuye la resistencia del cuerpo a las enfermedades infecciosas al limitar drásticamente la producción de glóbulos rojos (anemia) y glóbulos blancos.

Edemas

A consecuencia de los trastornos circulatorios provocados por el alcohol, así como por la disminución de las proteínas en la sangre, se produce una hinchazón de pies y tobillos por acumulación de líquidos.

Corazón

El alcoholizarse tiene un efecto tóxico en el corazón, hasta el punto de causar daño irreparable al músculo cardíaco.

Esófago

Embriagarse produce irritación e inflamación de este órgano. Puede llegar a provocar un carcinoma cuando se le une la acción del tabaco. También propicia la aparición de varices esofágicas, como consecuencia de la hipertensión en el sistema circulatorio abdominal (sistema portal).

Estómago

Embriagarse produce gastritis, tanto aguda como crónica, acompañada frecuentemente de hemorragia, es una las lesiones más típicas del alcoholismo. Además favorece la formación de úlcera péptica.

Bazo

En relación con la cirrosis hepática se manifiesta un aumento del volumen y la actividad de este órgano.

Circulación colateral

La cirrosis hepática dificulta la circulación de la sangre en el abdomen (sistema portal). La sangre trata de superar el obstáculo que pone el hígado cirrótico, formando varices en la pared del vientre.

Ascitis

Es acumulación de líquido seroso en el abdomen, como resultado de la cirrosis hepática.

Manos y pies

El alcohol causa poli neuritis, o inflamación de los nervios como resultado de la deficiencia vitamínica. Este es un mal que todos los alcohólicos sufren. La polineuritis provoca sensaciones parecidas a quemaduras y punzadas en las manos y en los pies.

Hematomas

El consumo habitual de bebidas alcohólicas provoca tendencias a las hemorragias. Por fragilidad de los vasos capilares y por disminución de las plaquetas.

1.3.2 El alcohol y la mujer

Roger (1997), indica en recientes estudios realizados en España que las mujeres de hoy consumen más alcohol que las de antes. ¿Se debe a la promoción social que la mujer ha experimentado? ¿Refleja el beber una imagen más femenina, más independiente y de mayor prestigio? En cualquiera de los casos, conviene saber que el alcohol no trata por igual al sexo masculino que al femenino. Si se comporta duramente con el cuerpo del hombre, es más agresivo y pernicioso para el de la mujer.

- La mujer tolera menos el alcohol en razón de su propia fisiología: Menor superficie corporal, hígado más pequeño (que es donde se elimina el alcohol). Por lo tanto, los efectos tóxicos se manifiestan más rápidamente en la mujer.
- La intoxicación crónica disminuye la síntesis proteínica, por lo que el mecanismo de renovación celular se ve afectado, lo cual es más grave en el caso de una mujer.
- El alcohol que existe en la sangre de una mujer, atraviesa la barrera placentaria y llega hasta el embrión. La ingestión de alcohol durante el embarazo; con lleva graves riesgos para el feto. Se recomienda que la mujer no beba en tales circunstancias, pues esta bebida puede provocar abortos, partos prematuros, lesiones cardíacas en el feto y, sobre todo, alteraciones cerebrales, tales como irritabilidad e hiperactividad, y hasta subnormalidad.

Además, se puede transmitir al nuevo ser el síndrome de abstinencia. El alcoholismo, en general, viene de la necesidad de paliar los efectos de ciertas carencias: Angustia, malestar, problemas, tensiones. Beber supone la entrada en un círculo cerrado, pues con el alcohol se trata de eludir situaciones y problemas que luego aparecen de nuevo multiplicados.

El alcoholismo surge de la necesidad de evasión de la realidad cotidiana. A menudo la mujer alcohólica se encuentra en una situación realmente insoportable tanto material como afectiva.

De todo el conjunto de mujeres alcohólicas que se han citado, el sesenta por ciento de ellas son amas de casa. ¿Cuál es la causa por la que beben?; ¿monotonía en su actividad?, ¿problemas familiares?, ¿depresión?

En cualquiera de los casos, si se es mujer se debe pensar que tiene más razones para dejar de beber.

La sociedad ve con malos ojos á los hombres bebedores, pero son tolerados. Cuando es la mujer la que pierde el control en la bebida, cuesta más aceptarlo. Parece que ella es quien da cierta estabilidad y coherencia a la familia. La pérdida de control de la mujer desestabilizo la vida del hogar.

Mujer: El camino de la feminidad está en el sentir, en desarrollar la personalidad con autenticidad, sin recurrir a estimulantes ni drogas que alteren el comportamiento. La mujer fuerte y libre es la que sabe mantener siempre el dominio de ella misma.

1.3.2.1 Alcohol en mujeres embarazadas

Sanjuán (1983) argumenta que se han realizado varios estudios científicos, que han sido publicados en diversas revistas especializadas, que muestran la acción del alcohol en pequeñas dosis sobre el feto. El doctor Santiago Grisolía director del Instituto de Investigaciones Citológicas de Valencia, declaro que el síndrome alcohólico fetal, es decir, la afección del feto por el alcohol, puede llegar a producirse sin consumir grandes cantidades de ese producto.

Teóricamente, cualquier droga consumida por la madre puede atravesar la barrera placentaria, y penetrar en la circulación fetal. Y quizá sea el alcohol una de las drogas que con más facilidad lo hace. Una vez en la sangre del feto, el alcohol se distribuye con mucha facilidad por todos sus tejidos, debido a su elevada proporción de agua. Igualmente aparece en el líquido amniótico. Además, el alcohol tiende a permanecer durante más tiempo en el feto que en la madre, puesto que los sistemas de eliminación y desintoxicación fetales, son muy inmaduros o simplemente no existen. Las células hepáticas del feto, contienen una menor cantidad de enzimas que las del adulto. Así, por ejemplo, la alcoholdeshidrogenas o enzima que degrada el alcohol en otras sustancias eliminables, no alcanza niveles comparables a los del adulto, más que a partir de los cinco años de edad.

Los efectos más importantes del alcohol sobre el feto, son los que se refieren a su sistema nervioso. El alcohol es responsable directo de uno o dos de cada diez casos de retraso mental que se producen en Europa. En Gran Bretaña, donde se han realizado serios estudios

científicos sobre el alcoholismo, se ha comprobado que, el alcohol consumido por las madres embarazadas, es la tercera causa de subnormalidad y malformaciones neurológicas, después del mongolismo y de la espina bífida.

Las características del síndrome alcohólico feto son: Retraso mental, microcefalia (malformación craneal), fisuras palpebrales estrechas y otras deformaciones de la cara.

II. Planteamiento del Problema

Uno de los problemas más graves que afectan a la sociedad Guatemalteca, es el problema del alcoholismo. Este no solo afecta en el aspecto social, económico y relación de pareja, sino también en el entorno y relación familiar, ya que la autoestima, la estabilidad emocional y el autoconcepto de los integrantes del hogar se ven afectados, ya que sea uno o ambos padres los que enfrenten problemas de alcoholismo. Las carencias que un hogar con uno o ambos padres alcohólicos enfrenta son de todo tipo, tanto económicas como afectivas; los niños que crecen en este tipo de hogares normalmente mantienen inestabilidad emocional, económica y afectiva, generando formación de un autoconcepto desvalorizado y futura pautas de conducta, pues estos niños tienden a repetir las actitudes vistas en transformándose en un círculo vicioso.

Sin duda alguna la personalidad de cada ser humano es como un sello distintivo que le caracteriza en su relación con los demás, dentro de ella juega un papel muy importante el concepto que tenga de si mismo, pues incidirá positiva o negativamente en la conducta de cada ser humano dentro de los diferentes entornos en los que se desenvuelva.

El autoconcepto se empieza a formar antes del nacimiento, con la aceptación de los padres ante el nuevo ser, el ambiente en el cual va a vivir y sin duda alguna la relación que exista entre él y sus padres y demás miembros de la familia. Juega un papel muy importante en la adquisición de un alto nivel de autoestima, ya que si se tiene un concepto sano, agradable y real de sí mismo se obtendrá un nivel de autoestima elevado.

De acuerdo a las vivencias que cada ser humano haya tenido a lo largo de su vida sean estas positivas o negativas va a marcar el tipo de autoconcepto que haya desarrollado.

A partir del nacimiento de un ser humano se desarrollan una serie de situaciones que colocan a los padres en una posición de gran responsabilidad, pues la formación de los aspectos puramente fisiológicos y psicológicos de ese nuevo ser, serán de acuerdo al rol que ellos asuman en la relación; en muchos hogares se presentan variedad de problemas de diferente índole, en muchos de los cuales son los padres de familia los causantes de los conflictos emocionales que sus hijos pueden tener, tal es el caso del autoconcepto.

Al observar la problemática expuesta, surge la inquietud de plantear la interrogante siguiente: ¿Qué autoconcepto tienen los hijos de padres alcohólicos?

2.1 Objetivos

2.1.1 Objetivo generales

Establecer el autoconcepto que tienen los hijos de padres alcohólicos.

2.1.2 Objetivos específicos

- Demostrar la relación existente entre el alcoholismo de los padres y como afecta el autoconcepto de los niños.
- Evaluar el nivel de autoconcepto que poseen los hijos de padres alcohólicos.
- Identificar a través del método de proporciones a qué grupo de (niños ó niñas) afecta más el alcoholismo de uno o ambos padres en la formación de su autoconcepto.
- Verificar si los hijos de padres alcohólicos poseen un autoconcepto bajo.
- Implementar un proyecto para nivelar el autoconcepto en niños cuyos padres sean alcohólicos.

2.2 Hipótesis

H 1 El alcoholismo de los padres afecta la formación del autoconcepto en sus hijos.

Ho El alcoholismo de los padres no afecta la formación del autoconcepto en sus hijos.

2.3 Variables

- Autoconcepto.
- Hijos de alcohólicos.
- Padres alcohólicos.

2.4 Definición de variables

2.4.1 Definición conceptual

Autoconcepto

Diccionario de Psicología (1995), define el autoconcepto como el conjunto de opiniones o ideas que se tiene de sí mismo, estas se van formando desde la niñez y se reafirman a medida que la persona interactué con el medio, visualiza como lo ven los demás y como se percibe uno mismo, en esa interrelación con el medio.

Hijos de alcohólicos

Revista de las adicciones (1995), define a los hijos de alcohólicos como adultos niños por pertenecer a familias disfuncionales por el desequilibrio emocional que existe en esos hogares.

Padres alcohólicos

Mineduc (1998), define a los padres alcohólicos como un fenómeno complejo que afecta todos los estratos sociales, no importando patrones sociales, económicos, psicológicos y biológicos. Se da porque uno o ambos padres ingieren licor, muchas veces para evadir penas o responsabilidades dentro del hogar.

2.4.2 Definición operacional

Las variables a investigar se operacionalizarón mediante el test (EPAI 95) que mide el nivel de autoconcepto infantil, la aplicación de esta evaluación puede ser en forma colectiva e individual, tiene una duración aproximada de 30 a 45 minutos, esto depende de la madurez y la edad del niño.

2.5 Alcances

Esta investigación se propone establecer como se encuentra el autoconcepto de los hijos de padres alcohólicos; el estudio se llevó a cabo en los diferentes centros educativos públicos y privados de los niveles de pre-primaria y primaria del casco urbano del municipio y

departamento de Totonicapán, en los cuales no existe un departamento de orientación para niños y padres; a la vez se han tomado como muestra hogares integrados y desintegrados en donde se encontró evidencia de alcoholismo.

2.6 Límites

Las limitantes fueron falta de información y conocimiento de los maestros acerca de la condición familiar de los alumnos y poca colaboración de directores de los diferentes centros educativos.

2.7 Aporte

El presente trabajo de investigación aportó a los estudiantes de psicología y pedagogía así como también a los maestros en funciónes, un conocimiento amplio acerca de la problemática que conlleva el alcoholismo en nuestra sociedad y su estrecha relación con la formación de un autoconcepto pobre en aquellos niños que son hijos de personas que se catalogan como alcohólicos, así como también los efectos tanto físicos como psicológicos. Y de esa manera poder ayudar a los niños a superar su problemática.

A las autoridades educativas para que implementen en cada centro educativo el departamento de orientación en donde a los niños hijos de padres alcohólicos se les brinde apoyo psicológico.

A los padres alcohólicos para que asuman su responsabilidad como tales y busquen ayuda psicológica y espiritual para salir de problema.

III. Método

3.1 Sujetos

El estudio se efectuó con una muestra de 245 niños de sexo masculino y femenino, comprendidos entre las edades de 5 y 12 años de edad, de diferente origen étnico indígenas y ladinos, condición social alto, medio y bajo; cuyos padres tienen una dependencia al alcohol, de un universo de 665 niños inscritos en los niveles pre-primario y primario de centros educativos tanto privados como públicos del área urbana del municipio y departamento de Totonicapán; se demostró que la muestra presenta un autoconcepto bajo.

3.2 Instrumento

Se utilizó el test EPAI 95, (escala de percerción del autoconcepto infantI), la cual mide el nivel de autoconcepto en los niños.

Administración

La prueba Epai-95 se puede administrar en forma colectiva y en forma individual, la forma de administración va a depender del grupo de estudio.

Para la realización del presente estudio se utilizó la forma colectiva para lo cual se le administraron las hojas que contienen los dibujos, luego se les dio las indicaciones de cómo debían contestar la prueba, pasando luego a la lectura de cada una de las preguntas y dando el tiempo necesario para que ellos hicieran su elección marcándola en las hojas.

• Calificación e Interpretación

Para la calificación de la prueba administrada en forma colectiva, se utilizó una hoja de respuestas forma colectiva del epai, en donde se fueron anotando las elecciones que los niños marcaron tomando en cuenta el lado izquierdo y lado derecho de los dibujos, para obtener la puntuación total se suman todas las puntuaciones halladas para cada uno de los 34 items, el resultado final se interpreto de modo a que mayor puntuación corresponde a un autoconcepto alto y viceversa.

Para obtener los niveles alto, medio y bajo para el proceso estadístico se usaron los siguientes aspectos:

Señalar el dibujo de la izquierda significa autoconcepto bajo y el de la derecha autoconcepto alto en los siguientes ítems: 1, 2, 7, 10, 11, 14, 15, 18, 20, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31 y 34.

Señalar el dibujo de la izquierda significa autoconcepto alto y el de la derecha autoconcepto bajo en los siguientes ítems: 3, 4, 5, 6, 8, 9, 12, 13, 16, 17, 19, 21, 22, 23 26, 32 y 33.

3.3 Procedimiento

Para darle una secuencia adecuada a la investigación se siguió en su orden el procedimiento siguiente:

- Presentación de sumarios.
- Elección del tema.
- Fundamentación teórica.
- Elaboración del instrumento.
- Selección de la muestra.
- Aplicación del instrumento.
- Presentación de resultados.
- Discusión de resultados.
- Propuesta.
- Conclusiones.
- Recomendaciones.
- Bibliografía.

3.4 Diseño de la investigación

Achaerandio (2001), menciona que la investigación descriptiva, se caracteriza por ser un estudio amplio ya que interpreta las variables independientes y dependientes de cualquier estudio a realizar.

La investigación descriptiva es utilizada para analizar la conducta humana en los diferentes ámbitos en que se desenvuelve el ser humano; (familiar, educativo, social, económico, cultural y laboral).

3.5 Metodología estadística

Oliva (1990), indica que los pasos para la significación y fiabilidad de medias aritméticas son los siguientes:

- Significación de Medias aritméticas:
- Establecer el nivel de confianza, 99% = Z 2.58
- Hallar el error típico de la media aritmética:

$$G_{\vec{X}} = \frac{G}{\sqrt{N-1}}$$

Hallar la razón critica de la media

$$Re = \frac{\overline{\lambda}}{ex}$$

Comparar la razón critica con el nivel de confianza

 $Rc \ge N.C$

- Fiabilidad de la media aritmética:
- Establecer el nivel de confianza,

99 %= Z 2.58

• Hallar el error típico de la media

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

• Encontrar el error muestral máximo

$$E = (N.C)(\sigma x)$$

- Establecer el intervalo confidencial
- 3.6 Significación de los resultados del epai-95
- a. Nivel de confianza

b. Hallar el error de la media aritmética

IV. Resultados

A continuación se presenta el cuadro de los resultados obtenidos a través de la prueba EPAI 95, la cual se utilizó en 245 niños, comprendidos entre las edades de 5 a 12 años, todos estudiantes del nivel pre primario y primario de establecimientos educativos públicos y privados que no cuentan con departamentos de orientación ubicados en el casco urbano del municipio y departamento de Totonicapán; los niños objeto de muestra, son de diferente origen étnico, de nivel social distinto, de ambos sexos, todos con residencia en el área urbana de Totonicapán.

Cuadro de resultados significación y fiabilidad de los resultados del EPAI-95

Sujetos	X	σ	$\sigma_{\vec{x}}$	R.C.	Comprobación	Signif.	3	I.C.	Fiab.
245	38	24.09	1.54	25	24.68 > 2.58	SI	3.97	41.97 - 34.03	SI

Fuente: Investigación de campo

En el cuadro de resultados se observa que a través del estudio realizado la prueba se encontró significativa y fiable, por lo tanto, se aprueba la hipótesis alterna que dice: "El alcoholismo de los padres afecta la formación del autoconcepto en sus hijos". Los resultados reflejan que el autoconcepto de los hijos de alcohólicos se ve afectado por falta de atención, y cariño como consecuencia de la enfermedad de sus padres. Ya que de acuerdo a los resultados del EPAI, el 71.83 % de los niños presentan un percentil menor que 50 puntos y el resto que es el 28.17 % no se ve afectado en su nivel de autoconcepto por el hecho de ser hijos de padres alcohólicos.

V. Discusión de Resultados

En muchos países del orbe, tales como los europeos el nivel social, cultural y económico es total y diametralmente diferente al guatemalteco, por ello los índices de alcoholismo son bajos lo que se demuestra en estadísticas relacionadas al tema y en estudios realizados en relación al nivel de autoconcepto que los habitantes de dichos países manifiestan.

En el medio local la realidad es otra, pues en términos generales el nivel de cultura, educación y responsabilidad de la mayoría de los habitantes es bajo, en el aspecto económico existen altos índices de pobreza y pobreza extrema, la paternidad no se ejerce de manera responsable, y si además de todo ello se toma en cuenta que en muchas de las costumbres y tradiciones el consumo de alcohol es aceptable dando como resultado que muchas personas sean alcohólicas. Es innegable el hecho que miembros de la sociedad guatemalteca en general cuando se forma un nuevo hogar y el ambiente de este se ve afectado perjudicando el crecimiento y desarrollo de todos los integrantes de esa nueva familia desde el punto de vista económico, social, cultural, y psicológico, en este último aspecto porque no decirlo se ve afectado negativamente el autoconcepto y la autoestima, en especial de los niños que vienen a formar parte de esa familia y que crecerán en ese ambiente viciado y enfrentando desde muy corta edad problemas económicos, sociales y psicológicos.

El autoconcepto desempeña un papel central en el psiquismo del individuo, es de gran importancia para su experiencia vital, su salud psíquica, su actitud hacia sí mismo y hacia los demás. A este respecto muchos autores de diferentes disciplinas, pero principalmente del campo de la psicología han realizado innumerables estudios sobre el autoconcepto en las diferentes etapas del ser humano, tal es el caso de González (1995), en el artículo de Internet titulado Autoestima y Autoconcepto, quien explica que el desarrollo de la autoestima dependerá del tipo de relaciones que se establezcan a lo largo de la existencia de la persona, para lo cual es esencial que ésta se encuentre en un clima de afecto y amor, no sólo en el hogar, sino en todo ambiente en que le toque desenvolverse en el transcurso de la vida. Los hogares con autoestima elevada, se caracterizan por el ambiente de franqueza, confianza y el respeto por la originalidad de cada uno de sus miembros, hay libertad de expresión sin temor al ridículo.

La confianza es la base para la seguridad, sin ella todo crecimiento posterior será más vulnerable, se construye de diversas maneras; deben evitarse los mensajes mezclados, que consiste en la contradicción del lenguaje corporal con el verbal, ya que genera confusión, inseguridad y enseña a desconfiar, no enviar mensajes suaves para cubrir sentimientos fuertes, lo cual es un signo de inmadurez, ya que al diluir las emociones fuertes se enseña a disimular y a desconfiar de los sentimientos intensos. La confianza fomenta el amor y el respeto, da a la persona la seguridad de enfrentar a los demás en forma abierta y sincera.

Para educar al otro no se debe ser juez, el hecho de ser juzgado constantemente y en exceso crea una persona extremadamente autocrítica, insegura y descontenta consigo misma, los juicios negativos pueden llevar a dudar de las habilidades o capacidades y por ende influir directamente en el desarrollo de una baja autoestima. Esto no quiere decir que no se expresen los sentimientos con respecto al otro, sino que se debe enjuiciar la conducta, no a la persona.

En definitiva para el desarrollo constructivo de la personalidad se considera necesario tener un autoconcepto positivo, para que el individuo consiga una adaptación adecuada, para la felicidad personal y para el funcionamiento eficaz.

Se ha observado que, si no se posee un autoconcepto adecuado, la persona no puede estar abierta a sus propias experiencias afectivas, especialmente a los aspectos desfavorables de las diferentes vivencias. Una persona con escasa autoconcepto no se muestra tal y como es ante los demás, la falta de autoconcepto influye notablemente en el bienestar espiritual, en el propio nivel de satisfacción y sobre todo en la propia salud y capacidad psíquica.

Un autoconcepto bajo en niños cuyos padres consumen alcohol muchas veces se ve reflejado no solo en lo físico y emocional sino también en su rendimiento escolar como lo refiere Villagrán en la tesis autoconcepto y rendimiento escolar.

Al tomar en cuenta que el concepto de sí mismo, como lo menciona Sandoval (1998), no es algo con lo que se nace, sino que se va desarrollando en las diversas etapas del individuo que se ve influenciado por las personas significativas del entorno familiar, social, escolar, y por las experiencias de éxito y fracaso; los niños que crecen en hogares en donde el consumo de alcohol por parte de uno o ambos padres es consuetudinario, serán niños que

reflejen un autoconcepto pobre, debido no solamente al entorno donde se están criando y educando, sino influenciado además por las carencias que viven, el trato que reciben y el poco o limitado acceso a la educación.

Poseer buen autoconcepto en el niño hace la transición a la adultez con la habilidad de enfrentar los altibajos de la vida, la capacidad de forjar relaciones sanas y responsables con otros y la confianza de esforzarse en lograr sus metas personales y profesionales.

Así mismo Drescher (1996), menciona que si un niño vive con hostilidad, aprenderá a pelear. Si un niño vive ridiculizado, aprenderá a ser tímido. Si un niño vive avergonzado, aprenderá a sentirse culpable. Si un niño vive bajo tolerancia, aprenderá a ser paciente. Si un niño vive con estímulo, aprenderá a tener confianza. Si un niño vive con reconocimiento, aprenderá a saber apreciar. Si un niño vive con equidad, aprenderá a ser justo. Si un niño vive con seguridad, aprenderá a tener fe. Si un niño vive con aprobación, aprenderá la autoestima. Si un niño vive en compañerismo y aceptación, aprenderá a encontrar el amor en el mundo.

Todo esto se ve reflejado en aquellos niños que fueron objeto de esta investigación ya que se pudo constatar a través de los resultados a sí como de la observación del comportamiento de cada individuo que la actitud era en algunos casos hostil y en la mayoría una pasividad asombrosa. Esto debido al clima o ambiente familiar en el que viven en donde el alcoholismo de uno o ambos padres es notorio.

De acuerdo a los resultados obtenidos del análisis estadístico de la prueba psicométrica Epai – 95 forma colectiva que fue administrada a niños producto de hogares en donde uno o ambos padres consumen alcohol, como se observa en el cuadro No. 2 la media aritmética; es tanto significativa como fiable a un nivel de confianza estadístico del 1% (2.58) por lo cual se acepta la hipótesis alterna que dice: El alcoholismo de los padres afecta la formación del autoconcepto en sus hijos. Rechazando su correspondiente nula que dice: EL alcoholismo de los padres no afecta la formación del autoconcepto en sus hijos.

Cabe resaltar que del 100 % de niños evaluados un 71.83 % presentan un autoconcepto bajo, lo que refleja el tipo de estímulos negativos, para el desarrollo del autoconcepto, que reciben en sus hogares.

Para la formación de un adecuado y positivo autoconcepto en el niño, es de suma importancia un ambiente en donde exista un equilibrio tanto físico como emocional, para lo cual es necesario que dentro del hogar donde se forma el niño tenga cariño, comprensión, amor; como todos aquellos aspectos que colaboren de una a otra manera al desarrollo y fortalecimiento de un adecuado autoconcepto.

Sin embargo, en la mayoría de los hogares en donde uno o ambos padres consumen alcohol esas condiciones no existen; respecto a ello en la revista Consejería Estudiantil se afirma que los niños hijos de padres alcohólicos corren mayor riesgo de tener problemas emocionales como: sentimientos de culpa, vergüenza, confusión, ira; además la asociación médica señala que la vida en familia de personas alcohólicas se ve afectada por la violencia intrafamiliar, lo cual viene a repercutir principalmente en los niños.

Por tal motivo un ambiente adecuado fortalece el buen desarrollo tanto físico como psicológico del niño principalmente en la formación y desarrollo de su autoconcepto, es decir la búsqueda de su identidad que obviamente es una de las herramientas principales con las que el niño enfrentará cada una de las etapas de su desarrollo y de su vida en general.

Así mismo la enciclopedia del niño y el adolescente, (1999) define que todo lo existente en una familia se ve reflejado en las actitudes y comportamiento de los hijos. En los hogares donde existe el alcoholismo los hijos tienden a tener una incidencia mayor de depresión, ansiedad, estrés y a desarrollar un nivel de inferioridad de autoestima como de autoconcepto. Los hijos de padres alcohólicos creen que este problema existe solamente en su hogar. En este sentido de acuerdo a los resultados obtenidos en este estudio reflejados con la prueba epai-95 se observa que el 71.83 % de niños producto de hogares en donde uno o ambos padres consumen alcohol poseen un autoconcepto bajo, lo que afecta su desarrollo y rendimiento escolar, como lo refiere Villagran, (1997) esta situación marca pautas en la conducta que están dispuesto a seguir por considerar un patrón de conducta, pues es lo que han aprendido o experimentado en su diario vivir, sumado a ello, en el entorno escolar no encuentran los incentivos que les ayuden a superar la crisis emocional que afecta su formación, puesto que los maestros se limitan a cumplir con su labor académica-formadora, no así una labor integral que incluya aspectos sociales, psicológicos, morales y espirituales en la niñez.

Como conclusión se puede afirmar que dentro del desarrollo de una familia promedio del medio guatemalteco en general, del medio rural y urbano del municipio de Totonicapán, se espera que no sólo se cumplan con las necesidades básicas de alimentación, vestuario, educación y salud sino que al mismo tiempo se tome muy en cuenta el desarrollo psicológico de cada uno de los integrantes de la familia, principalmente en aquellos aspectos como el cariño, el amor, la comprensión, la cooperación, la libertad que de una u otra manera vienen a fortalecer el autoconcepto del ser humano, especialmente si se toma en cuenta que la niñez es siempre vulnerable por el estado de dependencia en que vive con respecto a sus padres, pues por su mismo desarrollo fisiológico no es pato para procurarse su propia sobrevivencia y depende de los adultos para crecer, desarrollarse, educarse, alimentarse, vestirse y formarse.

Tomando en cuenta que la mayoría de los autores citados en el presente estudio coinciden en que el desarrollo de un autoconcepto normal va a depender de las condiciones favorables que se den en el hogar; se puede señalar que el niños que crecen en un hogar donde uno o ambos padres son alcohólicos, evidencian un autoconcepto bajo, pues además de ser desvalorizados en el entorno familiar se desvalorizan ellos mismos; lo anterior evidencia que existe una relación íntima entre el alcoholismo de sus padres y el pobre autoconcepto que tienen de sí mismo estos niños, que se sienten marginados, desvalorizados, tímidos, temerosos, deprimidos, frustrados, carentes de afecto, cariño, comprensión y amor; dentro de lo ya expuesto los niños que viven el alcoholismo de ambos progenitores, poseen el autoconcepto aún más bajo que aquellos que viven con uno de sus padres alcohólicos.

Así mismo, al realizar el proceso estadístico con el método de proporciones se observa que los factores alto, medio y bajo son significativos aunque cabe resaltar que el nivel bajo es el más significativo y fiable lo que viene a corroborar la hipótesis alterna, tomando en cuenta el hecho significativo que el autoconcepto de un niño se debe formar en condiciones normales; en el caso de hogares en donde el alcoholismo reina el desarrollo de este no es el adecuado.

Al mismo tiempo se verifico a través de el mismo método a qué grupo le afecta más el que uno o ambos padres sean alcohólicos; siendo el de las niñas, esto debido a que en una sociedad machista como la nuestra las mujeres son las que menos oportunidades tienen de desahogarse, de exteriorizar sus sentimientos de frustración, de no aceptación de la idea que

alguno de los padres sean alcohólicos; perjudica de manera significativa en el desarrollo de un autoconcepto estable en comparación con el grupo de los niños, quienes son lo que tienen mayor oportunidad de superar la situación; tomando en cuenta que pueden reproducir el patrón de conducta alcohólica del padre o madre.

Cabe mencionar que por naturaleza la niña tiende a identificarse con la actitud sumisa de la madre ante tal situación; mientras que el varón se identifica con el comportamiento irresponsable y de libertinaje que desarrolla el padre en todos los aspectos de su vida.

VI propuesta

"Técnicas que elevan el autoconcepto infantil"

6.1 Introducción

El estudio realizado que se relaciona con el autoconcepto que tienen los niños hijos de padres alcohólicos, ha evidenciado que estos niños tienen un autoconcepto bajo, puesto que la idea que tienen de sí mismos se ve afectada por el problema que se vive dentro del entorno familiar, aún más grave es lo evidenciado por los niños que enfrentan el problema desde dos vías, es decir que son ambos padres los que padecen el alcoholismo.

Este problema de tipo social, tiene raíces profundas en la realidad guatemalteca tanto a nivel urbano como rural, de esta cuenta departamentos como Totonicapán no escapan a esta problemática y muchos niños se ven afectados, visualizan su futuro en las mismas condiciones, ya que van aprendiendo estas conductas.

Afortunadamente, esta percepción que los niños tienen de sí mismos puede ser mejorada cuando se toma conciencia de uno mismo y se decide cambiar el modelo de pensamiento, sentimiento y conducta aprendidos; de esta cuenta a continuación se hace la propuesta de un modelo que contiene técnicas tendientes a elevar el autoconcepto que de sí mismos poseen los niños que enfrentan el alcoholismo de sus padres.

A la vez se considera que es necesario que los centros educativos en general cuenten con el apoyo de un departamento de orientación dirigidos no solamente a los niños con este tipo de problemas, sino a los maestros para que les sepan orientar; a los padres de familia para que sean más responsables en ejercer su paternidad; estos centros deben contar con psicólogos que se encarguen de brindar la ayuda a los diferentes grupos sociales que enfrentan el problema planteado y cuya conducta afecta a los niños.

6.2. Justificación

La presente propuesta se justifica en el hecho de que, el autoconcepto al ser un proceso de formación de la conceptualización que de sí mismo tiene la persona, el cual se transforma de acuerdo a sus vivencias, experiencias y modo de verse a sí mismo, puede ser en un

momento dado como positivo en relación a un autoconcepto negativo, especialmente si se trata de niños en proceso de crecimiento; el presente análisis se hace en referencia a niños de 5 a 12 años de edad, quienes se encuentran en una etapa de la vida en que son fácilmente influenciables y donde aún el autoconcepto es moldeable si se aplican las técnicas adecuadas y se les da el suficiente apoyo como para que esa percepción de sí mismos cambie totalmente.

La propuesta que a continuación se presenta, está diseñada en base a lo evidenciado en el trabajo de campo, a lo que refleja la prueba psicométrica EPAI– 95, en niños de 5 a 12 años estudiantes de los niveles pre primario y primario de escuelas públicas y colegios privados del municipio y departamento de Totonicapán; pues es evidente que estos niños enfrentan un serio problema de autoconcepto negativo debido al entorno donde se está desarrollando su niñez; estas técnicas están diseñadas para que tomen conciencia de sí mismos y cuestionen la autovaloración que se dan, que reflexionen sobre los modelos familiares y culturales que influyen en la opinión que tienen de sí mismos, para que cambien esos modelos negativos por otros positivos; puesto que nada más verídico que aquel pensamiento que indica que: una mente positiva produce realidades positivas, una mente negativa atrae realidades negativas.

6.3 Objetivos

6.3.1 General

Llevar a la práctica la propuesta sobre técnicas pertinentes a elevar el autoconcepto en niños de 5 a 12 años de edad.

6.3.2 Específicos:

- Evidenciar las técnicas propicias para ayudar a mejorar el nivel de autoconcepto en niños hijos de padres alcohólicos.
- Proponer actividades tendientes a mejorar el autoconcepto en niños de 5 a 12 años de edad, que son hijos de padres alcohólicos.

6.4 Actividades

- Realizar prácticas de técnicas tendientes a mejorar el autoconcepto de los niños las cuales se deben realizar en el ambiente escolar.
- Practicar técnicas diseñadas para mejorar el autoconcepto de niños de 5 a 12 años de edad hijos de padres alcohólicos.
- Realizar actividades en familia que mejoren el autoconcepto de los niños hijos de padres alcohólicos; además se debe incluir en las mismas actividades a los padres de familia y maestros.

6.4.1 A estudiantes de psicología y pedagogía

6.4.1.1 Técnicas para mejorar el autoconcepto

Al diseñar las técnicas para mejorar el autoconcepto, se debe tomar en cuenta la edad del niño o grupo de niños a que van dirigidas, pero también es importante que sean de tipo integran, es decir que se tome en cuenta no solamente a los niños, sino a los padres de familia y a los maestros, que en todo caso son quienes están más cerca del niño y pueden ayudar a mejorar su autoconcepto a través del trato adecuado.

Dentro de sí mismo

- Escucharse más a sí mismo que a los demás: Que el niño analice con cuidado las opiniones de sus padres y de los demás sobre él, y hacerle conciencia que solamente él es quien debe tomar la última decisión acerca de sí mismo.
- Convierte lo negativo en positivo: Indicarle al niño que nunca debe perder las ganas de pensar en positivo, invertir todas las ideas negativas para ser mejor y valorarse positivamente.
- Reconocer sus propias cualidades: Indicarle que piense en cinco cualidades que lo hacen especial, para que siempre las positivice y cambien su autoconcepto.

- Acepta tus sentimientos: Cuando algunas situaciones te pongan triste, pon mente positiva y piensa que las malas experiencias sirven para crecer a lo interno y cambia tu perspectiva de la vida y sobre todo de ti mismo.
- Alimenta tu cuerpo y tu espíritu: La salud física está relacionada con la práctica de un estilo de vida sano, la risa es un medio de mantener al salud mental, disfruta de la vida y evita las depresiones y tristezas.
- No te avergüences de tu vida: la vergüenza es un sentimiento profundo que te inmoviliza, deriva de debilidad, incapacidad, quienes te juzgan negativamente no merecen tu amistad ni atención. Aléjate de ellos.
- Pensar en todo o en nada: No se deben tener pensamientos radicales, pus nada es
 perfecto, al ser todos diferentes, no se poseen todas las cuales hay algunas en las que
 se destaca, fomentar esas cualidades y practicarlas.
- Respira: Cuando tengas una preocupación respira profundamente y plantea soluciones.
- La ira: Se debe aprender a no sentirla pues es un momento de locura, pensar si merece la pena experimentarla.

Fuera de sí mismo

- La confianza: Cuando alguien se de a conocer como una persona digna de confianza, los demás estarán dispuestos a ser honestos y abiertos con él; acepta y respeta las diferencias, di elogios con honestidad.
- Juega más: Debe hacerse de la diversión una prioridad sin descuidar aspectos esenciales en la vida.
- Dejar de hacer comparaciones: Ni de sí miso con otras personas, ni de las personas con los demás; nunca se verán igual a otros siempre habrá algo en lo que se quede debiendo, las comparaciones no son buenas.

- Alarga la mano y conecta: expresar a las personas que se ama, ese sentimiento que se les tiene pedirles que compartan más con la familia y expresen sus sentimientos.
- Ser conscientes de las responsabilidades que se tienen: es estar dispuestos a responder y ser capaces de hacerlo, si algo no sale bien, saber distinguir entre la responsabilidad propia y la de los demás.

6.4.2 A maestros en funciones

6.4.2.1 Técnicas a utilizar por los docentes para mejorar el autoconcepto

Para una mejor educación de los niños:

Para lograr el docente identificarse con el niño y así poder poner en práctica las técnicas de ayuda a mejorar su autoconcepto, es necesario que tome en cuenta lo siguiente:

- Temperamento del niño.
- Intereses del niños.
- Destrezas del niño.
- Vulnerabilidad del niño.
- Mecanismos de defensa utilizados por el niño.
- El nivel cognitivo.

Desarrollo del autoconcepto en el niño

Para ello se sugiere al maestro del niño, que luego de haber logrado identificarse con éste y de haber identificado los aspectos anteriormente señalados, ponga en práctica lo siguiente:

- Desarrollar la responsabilidad del niño, darle la oportunidad de participar en el desarrollo de tareas a manera de aprendizaje, en un ambiente cálido procurando incentivarlo de forma positiva.
- Darle la oportunidad de tomar decisiones y de resolver pequeños problemas, darle la confianza necesaria para que el niño se desenvuelva sacando a relucir sus capacidades y habilidades.

- Reforzar positivamente las conductas, ser claro y concreto con la labor desempeñada por el niño, motivarle si realiza bien una actividad, si llega bien vestido.
- Establecer una autodisciplina. Ser claros en enseñarles a predecir las consecuencias de una conducta inapropiada.
- Enseñarles a aprender de sus errores y faltas como algo positivo y que no se vuelvan a cometer estas conductas.

Usar reglas básicas del lenguaje

No utilizar palabras despectivas cuando se corrija al niño, si se le llama la atención en relación al deber mal hecho y a lo sucio de su cuaderno, hacerlo con palabras adecuadas y no denigrarle pues ello influye negativamente en su autoconcepto.

6.4.3 A padres de familia

6.4.3.1 Actividades para mejorar el autoconcepto

La familia como fundamento en el desarrollo del autoconcepto infantil, la escuela como apoyo en ese desarrollo, debe asumir una actitud responsable en relación a la formación del autoconcepto en los niños.

Actividad 1

Leer reflexivamente de forma individual:

La familia es la célula fundamental de la sociedad, es el medio natural donde se desarrollan los niños y las niñas, por lo que la familia debe brindar la protección y asistencia a sus miembros.

La familia es la institución fundamental y universal, de ella depende la supervivencia de la sociedad, su función es servir con amor a la vida mediante brindar protección, techo, alimentación, educación, amor y comprensión a cada uno de sus miembros; a través de la socialización los individuos aprenden los papeles que de adultos deberán desempeñar.

Los padres con sus actitudes favorecen o dificultan el desarrollo de una futura imagen positiva en los hijos, por o que los padres autoritarios originan hijos inseguros, con baja estima de si y sin capacidad de iniciativa personal.

Los niños y las niñas con alta autoestima son los que proceden regularmente de familias adultas, en cuyos matrimonios tienen también un alto grado de estima que transmiten a sus hijos, estos padres son capaces de proponer metas realistas a sus hijos, en una sana y adecuada programación desde que se nace hasta ser adultos.

Los padres incongruentes parecen ser quienes crean problemas más serios, (inadecuada programación) si no dice o hace sentir una cosa al hijo y otro procura sensaciones diferentes, el sujeto mantendrá opiniones contradictorias hacia él mismo.

El autoconcepto esta relacionado con el número de hijos, el sexo y órden de nacimiento. En general, el primer hijo sobresale con frecuencia en la vida intelectual (desde pequeño fue desplazado por los otros hermanos, a los que se les encargó

cuidar) y suele someterse más fácilmente a las presiones del grupo. Suelen ser más ambiciosos y se identifican mucho más con los padres.

Actitudes que deben asumir los padres y maestros con los niños

Los hijos deben sentir que viven entre amigos, entre personas que quieren y que los quieren, y en quienes pueden confiar. Existen familias en que los miembros encuentran el hogar como uno de los lugares más interesantes y placenteros del mundo, pero muchas personas piensan en su familia como una amenaza, una carga o simplemente algo aburrido.

Después de la familia, la escuela es la institución de socialización del niño y niña más importante, pues amplía la obra educativa de los padres, ejerce mayor influencia en la transmisión de los valores de la cultura y las tradiciones sociales. La escuela forma parte en el desarrollo de la personalidad, porque la mayor parte de la infancia se pasa en la escuela, y se empieza a tomar conciencia y a desenvolverse en este ambiente. Es aquí donde el papel del docente adquiere especial importancia. Además de los padres y la familia, son pocas las personas que llegan a tener una relación de formación con los niños y una de esas personas es el docente.

El acercamiento niño-niña-docente puede fortalecer los aspectos que ya se tratan de desarrollar en la casa como: la individualidad, independencia y el amor a sí mismo. Pudiendo no solamente fortalecer esas facetas, sino que empezar a desarrollarlas.

El docente puede favorecer enormemente al desarrollo de la autoestima por medio de actividades que fomenten el amor propio, la importancia de cada niño y niña en el aula, permiten el acercamiento y reconocimiento entre ellos. El maestro no sólo debe preocuparse por los niveles académicos, sino también por los emocionales, entonces estará colaborando con la salud mental de los niños y niñas y fortaleciendo su autoestima.

Es necesario utilizar el cuadro siguiente:

Que sucede cuando los hijos conviven con	Actitudes de los hijos	Actitudes de las hijas
Sus padres		
No conviven con sus padres		
Sus tíos		
Sus abuelos		
Otros familiares		
Otra familia ajena a la		
Suya		
Conviven solos		
Otros amigos		

Luego de responder a estas interrogantes, es necesario que se analicen los resultados para identificar las conductas negativas que no gustan para encausar positivamente las mismas y lograr un mejor autoconcepto.

Actividad 2

En círculo los maestros deben realizar con los niños las dinámicas siguientes:

Objetivo: Conocerse a sí mismo.

Procedimiento: Repartir una hoja de papel tamaño carta a cada uno de los participante e

informarles que deben dibujar su mano derecha con la izquierda, con la palma hacia arriba.

Luego en el reverso de al hoja escribir una cualidad personal física y una espiritual. Luego

todas las líneas de su mano sin verla.

Posteriormente preguntar:

¿Qué tanto nos conocemos?.

¿En qué 5 conocemos a los demás?.

¿Qué porcentajes de líneas dibujamos sin verlas?.

¿Qué utilidad práctica se obtuvo con esta dinámica?.

Actividad 3

Dinámica de autoimagen a realizarse en parejas.

Objetivo: Llevar a los participantes a una reflexión sobre la forma en que se perciben a sí

mismos.

Procedimiento: Los participantes se organizan en parejas. A cada uno se le entregarán dos

pliegos de papelógrafo y cinta, con el fin de unirlos en forma vertical. Cada uno debe

acostarse sobre el papel en la posición que prefiera para que su compañero y/o

compañera, dibuje con un marcador su silueta. Después, se invierten los papeles hasta que

cada uno tenga su propio perfil. Se les sugiere que lo peguen en algún lugar del salón y se

ubiquen frente a el, mientras escuchan detenidamente las indicaciones que da el facilitador

(a), para que las vayan plasmando en su silueta. Así cada uno irá logrando ilustrar su

autoimagen.

64

Marque en su silueta las partes siguientes:

- La que más le gusta.
- La que más le admiran.
- La que más temor le genera.
- La que le produce mayor seguridad.
- La que le permite comunicarse mejor con los demás.
- La que más lo identifica.

llustre también en su silueta:

- Su principal aspiración.
- Una vivencia negativa y que recuerde muy especialmente y que pueda modificar.
- Lo que con más insistencia le piden los otros que cambie.

Se pueden utilizar colores, símbolos, palabras, frutas, animales u otros.

Actividad 4

Lea en forma grupal y atentamente. Luego reflexione y comparta que tipo de padre, madre o docente es usted.

Un niño preguntó a su papá ¿Cuánto ganas en una hora? El papá, muy enojado, le contestó que no tenía tiempo para preguntas tontas, que además, ese no era asunto de niños, y que, finalmente para que le sirviera conocer cuanto ganaba en una hora.

Un rato después, el papá recapacitó. Terminada la cena, llamó a su hijo y le dijo: "Respecto a mi sueldo, deseo contarte que soy un alto ejecutivo de una empresa comercial y no gano

por hora, sin embargo, lo averiguaré si divido mi sueldo entre las 8 horas hábiles del día, aproximadamente gano Q.10.00 por hora". El niño subió a su cuarto tarareando alegremente una canción infantil.

Cinco minutos más tarde, se acercó de nuevo a su padre y le dijo: "Me regalas Q. 5.00". Otra vez, una explosión de ira se reflejó en la cara del padre. ¿Para que quieres ese dinero?, le dijo muy molesto. ¿Acaso no tienes comida, techo, colegio (escuela), juguetes, televisión, radio, videocasetera?", ¿Qué más quieres? Y el niño un poco asustado, se retiró.

Pasado un momento, quizá por remordimiento, el padre pensó que, después de todo, Q. 5.00 no era una gran cantidad y que no debió haber reaccionado de esa manera. Entonces, se acercó a su hijo y le dio el dinero.

El niño se alegró muchísimo y salió corriendo, no sin antes decirle a su padre: "Espera un momentito". Regresó alegre con su alcancía, la rompió en presencia de su padre, contó apresuradamente el dinero, y, en medio de su inocencia, dijo: con lo que yo había ahorrado y lo que tú me diste ajusto Q. 10.00. "¿me vendes una hora de tu tiempo?".

Al finalizar la lectura reflexione en su actitud actual como padre o madre de familia. Luego dramatice la lectura con los personajes que requiere.

6.5 Desarrollo de la propuesta

Realizar talleres de información con respecto a la importancia del autoconcepto en niños, de hijos de padres alcohólicos. Para ello se trabajará con los padres de familia, maestros, autoridades educativas y principalmente con los niños hijos de padres alcohólicos.

De igual manera se dará la orientación necesaria a los propietarios y autoridades educativas de los establecimientos, en el sentido de la importancia de la implementación de un Departamento de Orientación Escolar, para ello se trabajará en una propuesta con los siguientes elementos; objetivos, misión y visión, conformación de equipo de trabajo.

Se emplearán dos días por cada taller, las fechas estarán contempladas entre el 6 y 27 de febrero del año 2009.

6.6 Cronograma de actividades

Fecha	Tema	Responsable	Recursos	Evaluación
6 de Febrero de 2009.	Reunión de información sobre las actividades a desarrollar.	Autora de la presente Tesis.	Humanos: padres de familia, personal administrativo, orientadores y docente Materiales: computadora, cañonera, hojas, lapiceros, marcadores y cronograma de actividades.	Boleta de opinión sobre su participación en dichas actividades.
12 y 13 de febrero.	Alcoholismo Efectos del alcoholismo en la familia: a. Efectos físicos b. Efectos sociales c. Efectos psicológicos.	Médico General, y la autora de la tesis.	Humanos: padres de familia, personal administrativo, orientadores y docente Materiales: computadora, cañonera, hojas, lapiceros, marcadores y folleto.	Preguntas y solución de dudas.
19 y 20 de febrero. 26 y 27 de febrero.	Autoconcepto: Definición, Identificar y fortalecimiento del autoconcepto en los estudiantes. Formación del departamento de orientación.	La autora de la tesis. La autora de la tesis y el personal administrativo.	Humanos: padres de familia, maestros. orientadores Materiales: computadora, cañonera, hojas, lapiceros, marcadores y folleto. Humanos, maestros, personal administrativo, orientadores y padres de familia.	EPAI95.

6.7 Recursos

6.7.1 Humanos

Padres de familia, maestros, personal administrativo, orientadores y coordinador de los talleres.

6.7.2 Físicos

Centros educativos en donde se realizo el estudio.

6.7.3 Tecnológicos

- Cañonera.
- Computadora.
- Fotocopias.
- Hojas, Lapiceros ó lápiz.
- Pizarra, marcadores.
- Refacción.
- Folleto con la información.
- Folders.
- Hojas de papel tamaño carta.
- Papelógrafos.
- Marcadores.

6.7.4 Económicos

Los gastos serán sufragados por los centros educativos.

6.8 Evaluación

La evaluación de este proyecto será continua, para verificar si conforme transcurre el tiempo, todas las estrategias utilizadas son aplicables a los alumnos, padres de familia y personal docente y administrativo, en el mejoramiento del autoconcepto de los niños hijos de padres alcohólicos. A dichos niños se les estará evaluando continuamente mediante pruebas psicológicas para verificar su avance.

VII. Conclusiones

- 1. El trato que reciben dentro del entorno familiar los hijos de padres alcohólicos, no es el adecuado para que obtengan una percepción positiva de sí mismos.
- 2. La relación existente entre el alcoholismo y el autoconcepto de los niños, afecta de manera negativa la formación de valores en los hijos, quienes deben enfrentar carencias afectivas, familiares y falta de comunicación con los padres.
- 3. El 71.83% de la muestra presenta un nivel de autoconcepto inferior a 50% lo cual significa que los niños que se desarrollan en hogares de padres alcohólicos manifiesta una actitud vulnerable.
- 4. Los hijos de padres alcohólicos presentan un autoconcepto bajo el cual se manifiesta en la conducta; siendo estas: distracción, timidez y bajo rendimiento académico. Dichas conductas fueron observadas en la aplicación del test EPAI 95 aplicado en los centros educativos.
- 5. Al comprobar que un 71.83% de la población tiene un autoconcepto bajo, será necesario la implementación de un proyecto dirigido a los diferentes sectores de la sociedad, que puede ser un departamento de orientación ubicado en cada establecimiento educativo, para brindar atención y minimizar los efectos del alcoholismo en la formación de los niños.
- 6. Al observar los resultados trabajados por el método de proporciones, se verificó que el grupo vulnerable en la formación de un autoconcepto bajo; es el de las niñas con el 64%, debido a las condiciones existentes de machismo en nuestra sociedad; mientras que el sexo masculino presenta el 36% de autoconcepto bajo.

VIII Recomendaciones

- 1. El alcoholismo en los padres es causa de que los niños posean un bajo autoconcepto, es necesario que se implementen programas de convivencia familiar en los cuales se tomen aspectos relacionados a paternidad y maternidad responsable, para que conozcan la importancia de ejercer este derecho; así brindar seguridad, amor, y motivación para poder satisfacer las necesidades básicas de los niños.
- Los padres deben dedicarle a los hijos un tiempo de calidad, para mejorar la confianza y elevar el nivel de autoconcepto, esto incrementará una mejor comunicación entre ambos y fortalece la formación de valores, por consiguiente, mejorará el autoconcepto.
- 3. La investigación dio como resultado que el 71.83% de la muestra presenta una actitud vulnerable, pues tienen un percentil inferior al 50%, por lo que es necesario crear estrategias de aplicación prácticas y talleres interactivos aptos para la edad de cada estudiante, para que los alumnos hijos de padres alcohólicos puedan exteriorizar las experiencias, sentimientos y miedos vividos.
- 4. Los centros educativos son lugares en donde se puede apoyar a la niñez que posee un autoconcepto bajo debido al alcoholismo de uno o ambos padres, es necesario que los maestros ayuden a mejorar el autoconcepto, para que el rendimiento escolar sea más alto; lográndolo a través de ejercicios y actividades, para que no solo se enfoquen al sistema de enseñanza aprendizaje, sino que además les proporcionen las herramientas necesarias para una educación integral.
- Crear un departamento de orientación en los establecimientos educativos, el cual tenga como finalidad brindar la atención necesaria a los estudiantes para elevarles el grado de autoestima y autoconcepto.
- 6. Aplicar técnicas psicoterapéuticas a niños que viven el problema de un autoconcepto bajo; estos métodos en función de los alcances psicopedagógicos que puedan tener tanto los padres como los maestros, para que realmente influyan de manera positiva en aumentar el autoconcepto de los niños y sobre todo sean de fácil aplicación, tanto en el hogar como en la escuela.

IX. Referencias Bibliográficas

- 1. Achaerandio, L. (2001). Iniciación o la práctica de la investigación. URL. Guatemala.
- 2. Asociación médica americana. (2000). Hijos de alcohólicos. En linea. Disponible en //htpp: www.google.com
- 3. Asociación médica en adicción (2002). Estudio del alcoholismo, drogas y codependencia. En línea. Disponible en //htpp: www. google.com
- 4. Burns, A. (1990). A que llamamos autoconcepto. (2º edición). Editorial Kapellus. Mexico.
- 5. Castillo, A. (1994). Relación de la autoestima y el nivel de lectura en niños de tercer grado primaria. Tesis Facultad de Humanidades. Estudio realizado en las escuelas primarias de la zona 2 de Guatemala. Universidad Rafael Landivar.
- 6. Consejería estudiantil (1999). Hijos de alcohólicos. Revista solo hijos. 15, 18-20.
- 7. Drescher, O. (1996). El niño y su autoconcepto. En el artículo de prensa. El informador. Disponible en www.autoconcentodelniño.prensaelectrónica.
- 8. Diccionario de Psicología (1995). Autoconcepto. Barcelona. Editorial Herder.
- 9. Enciclopedia Cumbre. (1994): Alcohol. (5ta edición). México. Editorial Cumbre.
- 10. Enciclopedia del niño y del adolescente. (1999), Niñez (2ª edición). México.
- 11. Enciclopedia Hispánica. (2001). Alcohol y alcoholismo. (5° edición). Estados Unidos. Editorial Barsa Planeta Inc.
- 12. Enciclopedia Ilustrada Océano. (2002). Alcoholismo (2º edición). Barcelona España. Editorial Océano.
- 13. Fundación de investigaciones sociales. (2003) Los hijos de alcohólicos. Revista padres e hijos, 3, 6-7

- 14. Gomar, E. (1994). Autoconcepto en el adolescente. Tesis Facultad de Humanidades. Estudio realizado en el instituto de San Luis Mixco. Universidad Rafael Landivar.
- 15. Gonzáles y Tourón, (1992). Autoconcepto. (2º edición). Editorial McGraw Hill. España.
- 16. Herrarte, A. (1999). El alcohólico y la relación con su familia. Tesis Facultad de Humanidades. Universidad Rafael Landívar. Quetzaltenango.
- 17. L'ecuyer, R. (1985). Mejorando el autoconcepto. (2º edición). Madrid, España. Editorial San Pablo.
- 18. Machargo, A. (1991). El valor del autoconcepto y autoestima. (2° edición). España. Editorial Trillas.
- 19. Marsh, R. (1990) Estudio del niño y adolescente. (2º edición). España. Editorial Trillas.
- 20. Ministerio de Educación (Mineduc). (1998). Educando sobre problemas sociales. Guatemala. Editorial Paz Editores.
- 21. Morán, E. (1988). Mejorando el autoconcepto. (2º. Edición). Madrid. Editorial San Pablo.
- 22. Moreno, S. (2004). La familia alcohólica. (2º edición). Barcelona. Editorial Gedisa.
- 23. Morgan, D. (1970). Tabla para determinar el tamaño de la muestra conociendo la población. Educational an Psicholopical Measurement.
- 24. Oliva. A. (2002). Significación y fiabilidad de la media aritmética. Iniciación a la práctica de la investigación. URL. Quetzaltenango, Guatemala.
- 25. Pierre, L. (1965). Comunicación efectiva. (14ª. Edición). México. Editorial Prentice Hall.
- 26. Revista de las adicciones, (1995) Hijos de alcohólicos, padres alcohólicos revista no. 15. Página 18.
- 27. Rodas, H. (1998). Conducta humana. (2º edición). Barcelona. Editorial Grijalbo.

- 28. Roger, T (1997). Psicología. (8º edición). Barcelona, Editorial Grijalbo.
- 29. Sánchez, G. (1992). Elevando el autoconcepto y autoestima España Editorial McGraw Hill.
- 30. Sandoval (1998). Autococnepto en el Niño Institucionalizado. Tesis de Psicología. Facultades de Quetzaltenango. Universidad Rafael Landívar.
- 31. Sanjuán M. (1983). Alcohol y alcoholismo. (3ª. Edición). Madrid. Editorial San Pablo.
- 32. Solís, A. (1995). Alcoholismo y su incidencia en desarrollo integral de la mujer. Tesis Facultad de Humanidades. Universidad Rafael Landivar Quetzaltenango.
- 33. Soriano, K. (1979). Relación padres e hijos. (7° edición). Madrid Editorial Internacional Thomson.
- 34. Valdés y Gonzáles. (1999). Investigación trascultural Revista educamos, 11, 22-
- 35. Villagrán, S. (1997). Autoconcepto y rendimiento escolar. Tesis Facultad de Humanidades, Universidad Rafael Landívar. Guatemala.
- 36. Woolfolk, A y Prawat, R. (1999). Estudio de psicología educativa.
- 37. Zepeda, R. (2002). Autoestima. México, editorial Kapellus.

Anexos

Anexo 1

Punteos y percentiles de la prueba epai 95

Forma colectiva.

No.	P.D.	P.C.
1	52	5
2	60	30
3	64	65
4	61	35
5	58	15
1 2 3 4 5 6 7	61	35 20
	59	20
8	47	5
9	59	20
10	64	65
11	64 64	5 20 65 65
12	62	45
13	65	80
14 15	60	30
15	65	80
16	64 66	65
17	66	85
18	62	45
19	58	15
20	64	65
21	58	15
22	60	30
23	60 65	30
21 22 23 24 25 26	65	80
25	65	80
26	62	45
27	60	30
28	63	55
29	69	99
30	64	65
31	64	65
32	61	35
33	62	45
34 35	61	35 55
35	63	55

No.	P.D.	P.C.
36	62	45
37	59	20
38	59	20
39	61	35
40	62	45
41	64	65
42	59	20
43	61	35
44	61	35
45	64	65
46	64 58	15
47	58	15
48	60	30
49	61	35
50	57	15
51	61	35
52	63	55
53	63	55
54	61	35
55	63	55
56	60	30
57	62	45
58	60	30
59	61	35
60	60	30
61	60	30
62	64	65
63	62	45
64	61	35
65	65	80
66	61	35
67	53	5
68	63	55
69	62	45
70	60	30

No.	P.D.	P.C.
71	61	35
71 72 73	60	30
73	63	30 55
74	61	35
74 75 76	61 59	20
76	61	35 5
77 78	52	5
78	61	35
79	60	30 55
80	63	55
81		35
82	61 66	85
83	64	65
84	64	65
85	50	5
86	62	45
87	61	35
88	56	10
89	64	65
90	63	55
91	64	65
92	61	35
93	62	45
94	58	15
95	64	65
96	64	65
97	64 60	30
98	66	85
99	65	80
100	55	10
101	60	30
102	53	5
103	59	20
104	62	45
105	58	15

Continuación

No.	P.D.	P.C.
106	60	30
107	59	20
108	60	30
109	62	45
110	59	20
111	54	5
112	60	30
113	64	65
114	62	45
115	55	10
116	58	15
117	63	55
118	65	80
119	63	55
120	60	30
121	61	35
122	58	15
123	63	55
124	64	65
125	62	45
126	60	30
127	63	55
128	61	35
129	64	65
130	58	15
131	62	45
132	61	35
133	59	20
134	64	65
135	65	80
136	64	65
137	65	80
138	59	20
139	63	55
140	64	65
141	61	35
142	59	20

No.	P.D.	P.C.
143	61	35
144	60	30
145	59	10
146	64	65
147	66	85
148	64	65
149	64	65
150	62	45
151	56	10
152	59	20
153	60	30
154	57	15
155	55	10
156	59	20
157	58	15
158	59	20
159	59	20
160	63	55
161	61	35
162	58	15
163	60	30
164	64	65
165	61	35
166	55	10
167	63	55
168	62	45
169	56	10
170	60	30
171	62	45
172	61	35
173	60	30
174	58	15
175	62	45
176	60	30
177	56	10
178	55	10
179	65	80

P.D.	P.C.
63	55
60	30
64	65
59	20
62	45
63	55
64	65
60	30
58	15
59	20
63	55
60	30
60	30
55	10
61	35
56	10
53	5
60	30
59	20
64	65
64	65
63	55
66	85
65	80
68	99
60	30
65	80
	5
45	5
47	5
45	5
	5 5 5 5 15 15 5 5
48	5
58	15
57	15
51	5
52	5
	63 60 64 59 62 63 64 60 58 59 63 60 60 55 61 56 53 60 59 64 64 63 66 65 68 60 65 47 45 47 45 50 48 58 59 59 60 60 60 60 60 60 60 60 60 60

Continuación

Ī	No.	P.D.	P.C.
	217	40	5
ĺ	218	48	5
ĺ	219	40	5
	220	55	10
ĺ	221	54	5
Ī	222	52	5
ĺ	223	53	5
Ī	224	53	5
Ī	225	45	5
ĺ	226	46	5
Ī	227	46	5
ĺ	228	34	5
	229	38	5
ĺ	230	31	5
Ī	231	24	5
	232	36	5
	233	37	5
Ī	234	42	5
	235	50	5
Ī	236	52	5
j	237	36	5
	238	49	5
j	239	41	5
j	240	58	15
	241	60	30
j	242	53	5
j	218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244	40 48 40 55 54 52 53 45 46 46 34 38 31 24 36 37 42 50 52 36 49 41 58 60 53 60 57 53	5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5
	244	57	15
j	245	53	5

En el cuadro anterior se presentan los resultados con su respectivo percentil, obtenido en el trabajo de campo, donde se administro la prueba psicométrica EPAI. (dicha prueba fue administrada a doscientos cuarenta y cinco estudiantes de pre primaria y primaria en los establecimientos educativos públicos y privados del municipio de Totonicapán, Departamento de Totonicapán, por lo que se eligieron sujetos hijos de padres alcohólicos.

Amplitud (A) =
$$X Max - X M$$

Xi			f	fa	fr	р	Xm	Σ f.Xm	/d´/	Σf./d´/	Σf./d´/ ²
5	-	14	53	53	0.216	21.63	9.5	503.5	28.5	1510.5	43049.25
15	-	24	39	92	0.159	15.92	19.5	760.5	18.5	721.5	13347.75
25	-	34	34	126	0.139	13.88	29.5	1003	8.5	289	2456.5
35	-	44	29	155	0.118	11.84	39.5	1145.5	-1.5	-43.5	65.25
45	-	54	21	176	0.086	8.571	49.5	1039.5	-11.5	-241.5	2777.25
55	-	64	20	196	0.082	8.163	59.5	1190	-21.5	-430	9245
65	-	74	30	226	0.122	12.24	69.5	2085	-31.5	-945	29767.5
75	-	84	12	238	0.049	4.898	79.5	954	-41.5	-498	20667
85	-	94	5	243	0.02	2.041	89.5	447.5	-51.5	-257.5	13261.25
95	-	104	2	245	0.008	0.816	99.5	199	-61.5	-123	7564.5
			245		1	100		9327.5		5060	142201.25

Fuente: Trabajo de campo.

Significación de los resultados del EPAI-95

- 1. Nivel de confianza = 99% = Z 2.58
- 2. Hallar el error de la media aritmética

$$\mathbf{O_{\bar{X}}} = \frac{\mathbf{O}}{\sqrt{N-1}}$$
= $\frac{24.09}{245-1} = \frac{24.09}{244} = \frac{24.09}{15.62} = 1.54$

3. Hallar la razón crítica

$$Rc = \frac{\overline{X}}{O_{\overline{X}}} = 24.68$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza

$$Rc \ge N.C. = 24.68 > 2.58$$

La media aritmética es significativa

Fiabilidad

- 1. Nivel de confianza = 99% = Z 2.58
- 2. Hallar el error de la media aritmética

$$\mathbf{O}_{\mathbf{X}} = \frac{\mathbf{O}}{\sqrt{\mathbf{i}\mathbf{V} - \mathbf{I}}}$$
= $24.09 = 24.09 = 24.09 = 1.54$
 $= \sqrt{245 - 1}$
 $= \sqrt{244}$
 $= \sqrt{15.62}$

3. Error muestral

$$E = (N.C) (\sigma x) = (2.58) (1.54) = 3.97$$

4. Se calcula el intervalo confidencia

I.C.
$$\overline{\mathbf{X}}$$
 + E = 38 + 3.97 = 41.97
-- E = 38 - 3.97 = 34.03

La Media Aritmética es Fiable al 99% de Confianza.

Significación de proporciones:

1. nivel de confianza.

$$99\% = Z 2.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{p.q}{n}}$$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{p}{\sigma p}$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

Rc≥N.C.

Fiabilidad de proporciones:

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{p,q}{n}}$$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

Significación de proporciones del factor alto

1. nivel de confianza.

$$99\% = 72.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.20 * 0.80}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.16}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.20}{0.03} = 7$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 7 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor alto

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.20 * 0.80}{248}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.16}{248}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.03 = 0.08

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon$$
 LI/LS = $0.20 = \frac{+}{-} \frac{0.08}{0.08} = \frac{0.28}{0.12} > 0.20$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor medio

1. Nivel de confianza.

$$99\% = 72.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.20 * 0.80}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.16}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.20}{0.03} = 7$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 7 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor medio

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.20 * 0.80}{248}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.16}{248}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\epsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.03 = 0.08

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{LI}{LS} = 0.20 = \frac{+}{-} \frac{0.08}{0.08} = \frac{0.28}{0.12} > 0.20$$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor bajo

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.60 * 0.40}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.24}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.60}{0.03} = 20$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 20 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor bajo

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.60 * 0.40}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.24}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.03 = 0.08

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{LI}{LS} = 0.60 = \frac{+}{-} \frac{0.08}{0.08} = \frac{0.68}{0.52} > 0.60$$

La proporción es fiable.

Cuadro de resultados

Método de proporciones

Factor	F	%	5	G	Œ۵	Rc			Rc≥1%			Signif	Figh
Facioi		/0	р	9	σρ	K.C	KC 2 1 /0	3	Ls	Li	Signif.	ridb.	
Alto	49	20	0.20	0.80	0.03	7	7 > 2,58	0.08	0.28	0.12	SI	SI	
Medio	48	20	0.20	0.80	0.03	7	7 > 2,58	0.08	0.28	0.12	SI	SI	
Bajo	148	60	0.60	0.40	0.03	20	20 > 2,58	0.08	0.68	0.52	SI	SI	

Resultados Obtenidos en la aplicación del método de proporciones en forma global.

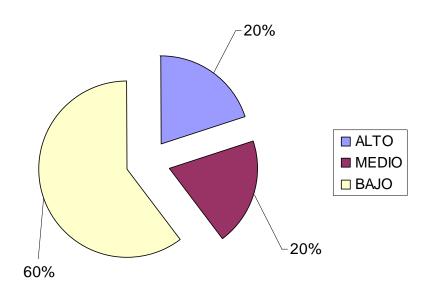
Grafica No. 1

Resultados Prueba EPAI- 95

Metodo de proporciones

Factor	F	%
Alto	49	20
Medio	48	20
Bajo	148	60
Total	245	100

Resultado por Factor



Significación de proporciones.

1.- Nivel de confianza.

$$99\% = Z 2.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{p \cdot q}{\sqrt{n}}}$$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{p}{\sigma p}$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

Rc ≥ N.C.

Fiabilidad de proporciones:

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \frac{\sqrt{p.q}}{\sqrt{n}}$$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

Significación de proporciones del factor alto (hombres)

1. Nivel de confianza.

2. encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.11 * 0.89}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.10}{245}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.11}{0.02} = 6$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 6 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor alto (hombres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = 72.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.11 * 0.89}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.10}{245}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.02 = 0.05

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{Ls}{Li} = 0.11 = \frac{1}{2} = \frac{0.05}{0.08} = \frac{0.16}{0.08} > 0.11$$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor alto (mujeres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = 72.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.09 * 0.91}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.06}{245}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Encontrar la razón critica:

$$Re = \frac{0.09}{0.02} = 4$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 4 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor alto (mujeres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = Z 2.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.09 * 0.91}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.08}{245}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.02 = 0.05

$$P \pm \epsilon \frac{Ls}{Li} = 0.09 = \frac{+}{-} \frac{0.08}{0.08} = \frac{0.14}{0.04} > 0.09$$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor medio (hombres)

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.11 * 0.89}{248}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.10}{248}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.11}{0.02} = 6$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 6 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor medio (hombres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = Z 2.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.11 * 0.89}{248}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.10}{248}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\epsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.02 = 0.05

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{L_5}{L_{L_1}} = 0.11 = \frac{+}{-} \frac{0.06}{0.06} = \frac{0.16}{0.06} > 0.11$$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor medio (mujeres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = Z 2.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.09 * 0.91}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.08}{245}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.09}{0.02} = 4$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 4 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor medio (mujeres)

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.09 * 0.91}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.08}{245}}$ $\sigma p = 0.02$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.02 = 0.05

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{Ls}{Lt} = 0.09 = \frac{+}{-} \frac{0.08}{0.08} = \frac{0.14}{0.04} > 0.09$$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor bajo (hombres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = Z 2.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.22 * 0.78}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.17}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.22}{0.03} = 7$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 7 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor bajo (hombres)

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.22 * 0.76}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.17}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\varepsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.03 = 0.07

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{LI}{LS} = 0.22 = \frac{+}{-} \frac{0.07}{0.07} = \frac{0.29}{0.18} > 0.22$$

La proporción es fiable.

Significación de proporciones del factor bajo (mujeres)

1. Nivel de confianza.

$$99\% = 72.58$$

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.39 * 0.61}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.21}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Encontrar la razón critica:

$$Rc = \frac{0.39}{0.03} = 13$$

4. Comparar la razón critica con el nivel de confianza:

$$Rc \ge N.C. = 13 > 2.58$$

La proporción es significativa.

Fiabilidad de proporciones del factor bajo (mujeres)

1. Nivel de confianza.

2. Encontrar el error típico de la proporción:

$$\sigma p = \sqrt{\frac{0.39 * 0.61}{245}}$$
 $\sigma p = \sqrt{\frac{0.21}{245}}$ $\sigma p = 0.03$

3. Hallar el error muestral máximo:

$$\epsilon$$
= 1 % * σ P = 2.58 * 0.03 = 0.08

4. Formar el intervalo confidencial de las proporciones:

$$P \pm \epsilon \frac{Ll}{LS} = 0.39 = \frac{+}{-} \frac{0.08}{0.08} = \frac{0.47}{0.32} > 0.39$$

La proporción es fiable.

Cuadro de resultados metodo de proporciones

Femenino y masculino

Factor	Sexo	F	%	Р	Q	σΡ	Rc	Rc ≥ 1 %		I.C.		Signif.	Fiab.
									3	Ls	Li	Sigriii.	riab.
Alto	Hombres	26	11	0.11	0.89	0.02	6	6 > 2,58	0.05	0.16	0.06	SI	SI
	Mujeres	23	9	0.09	0.91	0.02	4	4 > 2,58	0.05	0.14	0.04	SI	SI
Medio	Hombres	27	11	0.11	0.89	0.02	6	6 > 2,58	0.05	0.16	0.06	SI	SI
	Mujeres	21	9	0.09	0.91	0.02	4	4 > 2,58	0.05	0.14	0.04	SI	SI
Вајо	Hombres	53	22	0.22	0.78	0.03	7	7 > 2,58	0.07	0.29	0.15	SI	SI
	Mujeres	95	39	0.39	0.61	0.03	13	13 > 2,58	0.08	0.47	0.32	SI	SI

Resultados Obtenidos en la aplicación del método de proporciones dividido femenino y masculino

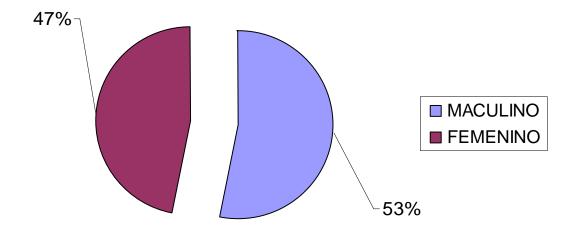
Gráfica No. 2

Resultados prueba EPAI- 95

Metodo de proporciones

Sexo	Alto	%
Maculino	26	11
Femenino	23	9

Factor Alto (hombres y Mujeres)



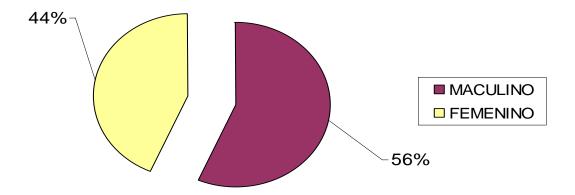
Gráfica No. 3

Resultados prueba epai- 95

Metodo de proporciones

Sexo	Medio	%
Maculino	27	11
Femenino	21	9

Factor Medio (Hombres y Mujeres)



Gráfica No. 4

Resultados prueba EPAI- 95

Metodo de proporciones

Sexo	Bajo	%
Maculino	53	22
Femenino	95	39

Factor Bajo (Hombres y Mujeres)

