

IMPLEMENTACIÓN DEL TEST DE MARTINEK-ZAICHKOWSKY DE AUTOCONCEPTO, A GRUPOS DE NIÑOS Y NIÑAS DE 6, 7, 8, 9 Y 10 AÑOS, DEL INSTITUTO FRANCO COSTARRICENSE

Lic. Marielos Monge Alvarado
Lic. Maureen Meneses Montero

Marco referencial

El autoconcepto como parte de la personalidad humana ha sido ampliamente estudiado, (Papalia, 1987) dice que actúa como elemento influyente y generador de cambios en la personalidad del individuo, y a la vez como sistema que ha sido modificado o influenciado a raíz de los cambios en uno o varios de sus componentes.

El autoconcepto es la percepción individual de sí mismo o de otros. Es considerado como la medida básica y dirección de la capacidad de realización del potencial humano, tanto del hombre como la mujer (Fitts, 1985).

Otra definición del término (Papalia, 1987), dice que es el sentido del yo, el cual nos guía para decidir que hacer en el futuro.

La base del autoconcepto es el conocimiento de lo que hemos sido y hecho, su función, según (Hutzler, 1993), es guiarnos a decidir lo que seremos y haremos en el futuro.

El autoconcepto nos ayuda a entendernos a nosotros mismos y también a controlar y regular nuestra conducta (Markus, 1984).

Uno de los componentes del autoconcepto es la autoestima (Coopersmith, 1987). La autoestima implica frases previas y continuas de exploración personal (Mora, 1994; Bengt, 1993) para lograr mayor y mejor conocimiento de sí mismo y la elaboración de un concepto positivo o una buena imagen de sí: la autoaceptación y el autorespeto.

La infancia es la época más importante para el desarrollo de la autoestima, las opiniones

Resumen: Este artículo contempla el análisis de la aplicación del test de autoconcepto de Martinek-Zaichkowsky, a grupos de niños y niñas, cuyas edades fueron de 6, 7, 8, 9 y 10 años. Se comparan las diferencias genéricas entre los sujetos. Se encontró que los sujetos estudiados presentan relaciones entre géneros de autoconcepto muy bien definidos y predecibles. El tamaño del efecto promedio fue significativamente mayor de 0, en los diferentes grupos de edades, lo que significa que el autoconcepto es un factor que favorece el desarrollo del niño y la niña.

que los niños tienen de sí mismos, constituyen verdaderamente un tremendo impacto en el desarrollo de su personalidad.

Una imagen favorable de sí mismo, puede ser la clave del éxito y la felicidad durante la vida.

Para (Rizo, 1990), es importante para no convertir la autoestima en autoadoración, comprender que la autoestima no significa un estado de éxito total y constante, es también reconocer las limitaciones y debilidades propias y experimentar la necesidad de complementariedad con otros.

Los niños objeto del estudio tienen la capacidad de identificar las características que consideren importantes para describirlos a ellos mismos, principalmente en términos externos, pues éstos aparecen a partir de los 3 años de edad (Papalia, 1987). No así, en términos psicológicos ya que estos se desarrollan entre los 6 y 7 años aproximadamente.

El contexto social (familia y hogar) puede producir diferencias individuales con respecto al autoconcepto, pues su desarrollo óptimo toma lugar cuando se da un buen ambiente entre el desarrollo individual y las oportunidades permitidas en su ambiente social.

Los cambios sistemáticos de éste pueden cambiar lo relacionado con la edad en las construcciones motivacionales del niño (Butler, 1984).

El autoconcepto junto con el desarrollo físico e intelectual determinarán los éxitos o fracasos seguros del niño, puesto que este es frágil y puede ser dañado fácilmente, pero su reconstrucción es muy difícil (Sieving, 1992). El punto básico del desarrollo del autoconcepto es el contacto visual de la madre a los ojos del niño (Juhász, 1990), es un punto de inicio porque el bebé lo que más entiende y le impresiona de lo que le rodea es esa mirada.

El niño comienza a ser consciente de lo que es, a los 2 o 3 años, si es niño o es niña como es físicamente y quién lo quiere y quién no. Miles de impresiones le llegan sobre sí mismo, de su madre, del resto de la familia, amigos y allegados (Arango, 1987).

El niño toma estas impresiones para formar su autoconcepto. Actualmente los psicólogos, como (Keynan, 1993), lo definen como las actitudes y sentimientos de una persona

sobre sí mismo. Puede así formarse un sano o no sano autoconcepto. Si tiene un autoconcepto sano puede ser realista frente a lo que puede y no puede hacer, por ejemplo puede tener el sentimiento de "yo estoy bien" y "yo puedo".

Es básico conocer como se siente el niño de sí mismo, para el buen desarrollo de la persona: física, afectiva e intelectual (Kresanov, 1991). Se dice que a la edad de siete años, el desarrollo físico de los varones es más lento y menos previsible que el de las niñas, y que ese desarrollo más lento y desigual hace que los varones sean más vulnerables que las mujeres.

Se ha demostrado que en la mayoría de las sociedades el desarrollarse en más difícil para los varones que para las niñas; a los varones se les presiona a que sean más agresivos y dominantes, se les aparta con más prontitud del arrullo de la madre y se les reprochan signos de sensibilidad como el llorar. Para (Gabriel, 1986), Todo esto puede incidir de manera negativa a la hora de formar un concepto de su persona.

No se determinan los motivos por los cuales el autoconcepto en niños de esta edad muestre diferentes niveles, pero sí podemos decir que las investigaciones realizadas entre los niños y las niñas preescolares que han sufrido de abusos sexuales presentan niveles depresivos y baja de percepción de sí mismo (Juhász, 1990).

Igualmente se ha demostrado (Bager, 1990) que los niños y las niñas que se ven privados de sus padres, presentan un nivel de percepción muy bajo unido a manifestaciones de rebeldía e incapacidad de adaptación social, en comparación con niños que crecieron con sus padres. Los niños presentaron problemas escolares debido a que no lograban aclarar su nivel de autopercepción e identidad.

Se ha confirmado que el recibir afecto construye la autoestima; una de las fallas de las diferentes sociedades es no saber dar afecto. Las personas se preocupan por aprender educación, cultura, conocimientos, hábitos, pero no lo que tan naturalmente es el dar afecto.

(Mayberry, 1991) enfatiza que generalmente los padres consideran que el afecto consiste en estar atento al nivel de cuidados

físicos y no se le da la verdadera importancia al contacto físico-afectivo.

La idea de autoconcepto presupone percepción de sí mismo, si se considera una medida básica y directa de la capacidad de realizar su potencial.

Por lo tanto debemos ayudarle a evitar que sea una persona temerosa de hacer las cosas mal, con un sentimiento de inferioridad; si se siente bien, será capaz de dar lo mejor de sí mismo a su familia, comunidad y a la sociedad. "Un niño con un buen concepto de sí mismo no tendrá dificultades en avanzar en cualquier parte que se encuentre" (Rayito de Sol, 1984).

El autoconcepto le permite a las personas lograr sus objetivos personales, considerarse él mismo suficientemente bueno y sostener una opinión favorable de sí mismo. (Craig, 1990) y (Davidoff, 1989) opinan que el individuo tiende a elegir ideales, normas y grados de realización, de acuerdo con el estudio que él mismo ha hecho de sus cualidades.

Se dice que cuando el niño es socializado en determinada cultura construye de una manera gradual un concepto altamente personalizado de sí mismo, que comprende sus sentimientos de autoestima y de prestigio.

Es importante conocer al niño, su ambiente familiar y social y buscar el porqué de determinadas conductas para saber qué piensan los niños y las niñas sobre sí mismos y los agentes externos e internos que influyen positiva o negativamente en ellos.

Dentro de algunas observaciones relacionadas con la autoestima, se cuenta con un estudio realizado con preescolares con problemas de abuso sexual con el fin de determinar las diferencias que se pueden dar en el desarrollo de la autoestima. La conclusión del estudio de (Black, 1994), determinó que los niños presentan mayor dificultad a la hora de exteriorizar sus sentimientos, su nivel de desarrollo y autoestima bajaron considerablemente.

Al realizar el mismo análisis pero con niñas, se lograron detectar problemas de desarrollo psíquico, asociado con un incremento de síntomas emocionales, además las niñas autoreportaron problemas depresivos, todo ello unido a un nivel de autoestima muy bajo que se vio afectado por el abuso (Mannamirino, 1994).

Según (Anastasi, 1976) la función básica de las pruebas psicológicas consiste en medir diferencias entre los sujetos o entre las reacciones del mismo sujeto en diversas ocasiones.

Según algunos estudios (Manarino, 1994; Bernardi, 1993) las diferencias existentes en el grado de autoconcepto entre niños normales y con un ambiente sano y otros con problemas de abuso sexual o control clínico, así como niños hiperactivos, son contrastantes. De los resultados que se obtuvieron de dichas investigaciones se concluye que los sujetos sufren de algún trastorno emocional serio, tienen una autoestima muy baja, que va acompañada de problemas de depresión, complejos y hasta problemas de lenguaje, factores todos que van a influir en su desarrollo como persona.

Puede decirse entonces que debe considerarse el ambiente en que se desenvuelve el niño como un factor determinante en la construcción de su autoimagen.

No obstante lo anterior, existen otros factores que también intervienen en el proceso. Según (Kimm, 1991), la edad, la raza y el sexo son considerados para analizar el grado de autoconcepto en los niños. Su investigación concluye que hay marcadas diferencias en el nivel de autoimagen, considerando las diferentes características de los grupos estudiados.

También puede citarse el nivel socioeconómico (Juhász, 1990), la situación familiar y estado de salud, hasta la misma personalidad del niño como influyentes en el desarrollo del autoconcepto. Por tal motivo no se puede estandarizar una única concepción de lo que es o debe ser el autoconcepto para los niños, porque hay tantas posibilidades como niños.

Para poder hacer estas observaciones y llegar a las conclusiones antes citadas, los investigadores han aplicado varias pruebas como por ejemplo: Piers-Harris Children's Self-concept Scale (Madonna, 1990) y el Tennessee Self-Concept Scale (Haynes, 1990) para mencionar algunos. Ya se han realizado estudios aplicando este mismo test a niños costarricenses (Richardson, 1990), de edad escolar, los resultados concluyeron que el grado de autoconcepto es superior y que los niños de menor edad tienen un más alto autoconcepto que los mayores.

Se han aplicado varios test de autoconcepto, como es el caso del realizado por el Departamento de Psicología de la Universidad

de California (Edderra, 1990). Los resultados obtenidos demuestran que sí se dan diferencias individuales observables entre los niños.

Otros informes revelan que dichos cambios individuales no varían cuando se aplican varias veces en una misma actividad; tal fue el caso del estudio realizado por (Stone, 1984), en donde los niños después de haber realizado la primera prueba, se sometieron a 9 semanas de actividades deportivas, luego de esto se realizó una nueva muestra y comparándola con la primera, los resultados no variaron.

Test de Martinek-Zaichkowsky

El test "The Martinek-Zaichkowsky Self-Concept Scale for Childrens" (MZSCS), trata de un instrumento de medición no verbal, gráfico, multicultural y confeccionado para medir el autoconcepto en forma general, para niños y niñas de 5 a 10 años.

Para sus autores (Martinek y Zaichkowsky, 1977) el instrumento se caracteriza por no requerir de habilidades en la lectura, de la comunicación verbal y de hablar el idioma inglés.

El test se aplica normalmente en un tiempo de 10 a 15 minutos, consta de 25 ítems distribuidos en cinco factores: 1. satisfacción y realización, 2. relaciones familiares, 3. habilidades en los juegos, recreación y deportes, 4. conducta y características personales y sociales en la escuela, 5. personalidad y tendencias sociales.

Cada ítem consta de dos dibujos que representan posiciones diferentes, el niño debe escoger una. Esta escogencia la realiza el niño de acuerdo con el grado de identificación que tenga por los dibujos. (Gómez, 1991) La escala tiene un mínimo de 0 puntos y un máximo de 25 puntos.

(Richardson, 1987) estandarizó para Costa Rica la prueba, y estableció normas para niños de segundo hasta sexto grado, de la provincia de San José.

Metodología:

Sujetos:

Se cuenta con un total de 248 niños y niñas, divididos por edades y género, de la si-

guiente manera: 6 años, 7 años, 8 años, 9 años, 10 años.

Procedimientos:

Una única medición, el mismo día a todos los niños participantes, para cada grupo (grado) se administró la prueba separadamente.

Se reunió a cada grupo en un aula cómoda, a cada niño se le entregó un manual con el test, se les explicó la prueba con un cartel modelo, efectuaron la hoja de práctica y procedieron a completar el resto del manual.

Cada niño contesta en forma individual de acuerdo con su afinidad con los diagramas presentados.

Durante la ejecución del test se contestan dudas por parte de los niños, el instructor debe tener cuidado de no contestar o darle la respuesta al niño.

Instrumento de medición:

Test de Autoconcepto de Martinek-Zaichkowsky. Se realiza en un tiempo de 15 minutos, sin embargo el test permite dar el tiempo necesario para que se finalice.

Análisis estadístico:

Con los datos obtenidos, se procedió a sacar promedio, desviaciones estándar, T de Student y ES para cada grupo, diferencias entre los niños y las niñas.

Resultados

Se realizó el análisis de las medias y desviaciones estándares de los resultados, para cada edad y según género. Con esta información se hace una descripción general de los resultados. En la tabla 1 se resumen los promedios (X) y las desviaciones estándar (DE) para cada grupo de edad, haciendo la diferencia entre los niños y las niñas.

De acuerdo con la tabla 1 la media más alta se registra en el grupo de mujeres de 6 años (24,12) y la más baja en el grupo de hombres de 9 años (19,1). La variabilidad de las distribuciones se comportó entre 4,3 y 1,36.

Tabla Nº 1

Promedios y Desviaciones Estándar según edad y género.

Grupo de edad	X		D.E.	
	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
6	23,64	24,12	2,4	1,36
7	21,68	22,6	3,11	2,68
8	20,68	23,08	7,6	2,1
9	19,1	21,3	4,0	3,8
10	20,7	22,7	4,3	2,4

En la tabla 2 se pueden comparar los ES (Efectos del promedio en las diferentes edades) de los diferentes grupos, como resultado de la ecuación.

Tabla Nº 2

Efecto de las diferentes edades en el autoconcepto

Edad	6	7	8	9	10
ES	-0,24	-0,31	-0,17	-0,54	-0,57

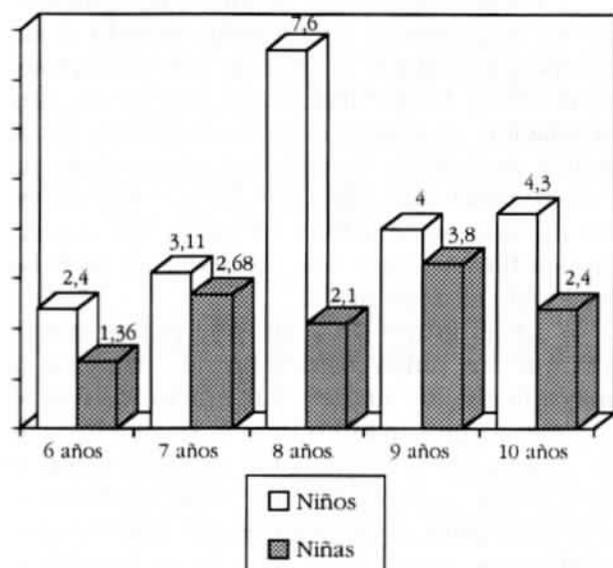
Se observa que como resultado el grupo de edad de 8 años tiene la ES más baja, mientras que la ES más alta es la de 10 años. Según la teoría encontrada, se espera que los niños y niñas entre menos edad, menos autoconcepto, por la referencia corporal que manejan de ellos mismos. Conforme el niño crece el autoconcepto se define positiva o negativamente, siempre esperando que este crezca con la edad y maduración de los sujetos.

En el gráfico No. 1 se puede observar las desviaciones estándar entre niños y niñas y por edad, donde se observa como las DE en el grupo de 8 años es más alta en los niños que en las niñas.

Según las comparaciones del gráfico, los niños y las niñas mantienen un crecimiento en el autoconcepto, sosteniendo la relación: entre mayor edad, mayor autoconcepto. Se destaca el grupo de niñas de 8 años, lo que hace pensar que los niños de este grupo deben ser analizados nuevamente o mantienen alguna dificultad en el manejo del autoconcepto.

Gráfico No. 1

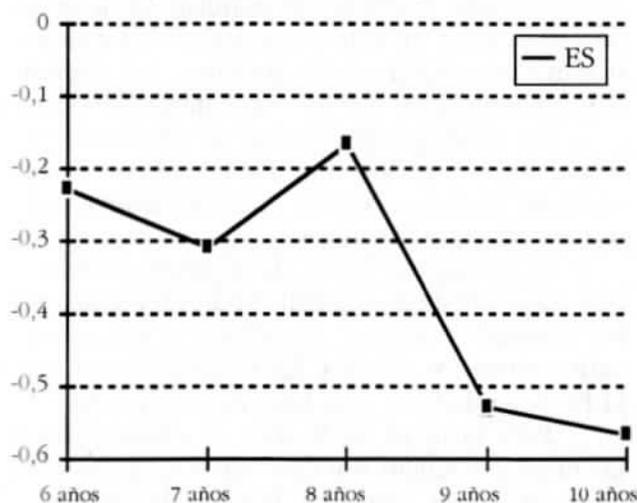
Comparación de Desviaciones Estándar según género y edad



Los efectos de la edad sobre el autoconcepto se ven reflejados al trasladar la tabla Nº 2 al gráfico, donde observamos claramente que conforme la edad es mayor, el autoconcepto va creciendo, y se define en forma paralela entre los niños y las niñas de la muestra.

Gráfico No. 2

Comparación de ES según grupo de edad



Discusión

Según los resultados obtenidos se puede notar que los promedios, en su mayoría son

homogéneos. Se considera que este fenómeno se da por pertenecer los niños a un nivel socioeconómico semejante.

De acuerdo con lo expuesto por (Huztler, 1993), las personas tienen bien definido el autoconcepto cuando la base de este es el conocimiento de lo que han sido y han hecho, esta afirmación es contraria a lo observado en el grupo de 6 años, ya que los preescolares no tienen conciencia clara de su pasado, si este no ha sido significativo, ni piensa en sus acciones futuras, sino que se dedica a vivir las acciones del presente.

En el grupo de 6 años se puede observar que los niños asimilaban debidamente la mayoría de los ítems, sin embargo, dieron respuestas negativas en la nº 1, el cual trata de la aceptación o rechazo de sus padres; en el nº 6 en el cual debían demostrar habilidad o dificultad para pasar determinado trayecto con obstáculos; en el nº 11, donde se muestra la actitud asumida por un niño ante un perro y cómo enfrenta la situación; y en el nº 22 en donde nuevamente se retoma el tema de la habilidad, en este caso ante un deporte.

En el grupo estudiado, se pudo notar que la autoestima de los niños y niñas alcanza altos niveles, lo que podría incidir en los buenos resultados obtenidos en el test.

En los ítems relacionados con características externas, los niños respondían de acuerdo con su parecer, mientras que los que se relacionaban con características internas, los respondían influenciados por los comentarios de otros.

En el grupo de 7 años se encontró una semejanza entre los niños y las niñas, destacándose las niñas con un autoestima levemente más alto que los niños.

El grupo de edad de 8 años, presenta una característica especial, aparentemente, en los resultados del test. La diferencia tan significativa entre los niños y las niñas provoca que la ES por edad sea más bajo de lo esperado.

Para la edad de 9 años se encontró que las niñas presentaron índices de respuestas más altos en ítems como los hábitos de higiene y orden, factores académicos, por ejemplo, suponemos que el hecho de que en Costa Rica participe de una cultura donde las mujeres y los hombres son criados de maneras o formas diferentes, influye determinantemente en la fijación del autoconcepto de cada niño y niña.

En los ítems 3, 15, 21 y 23, las niñas presentaron un mayor puntaje. Dicho resultado puede fundamentarse en el hecho de que se ha comprobado que las niñas maduran más rápido y son más disciplinadas en clase con respecto a los niños, lo que les da más sentido de responsabilidad para con sus obligaciones y por lo tanto afrontan con mayor seriedad sus estudios.

En cambio en los ítems deportivos los niños obtuvieron mayor puntaje que las niñas, el resultado podría centrarse en el hecho de que a los niños se les estimula desde temprana edad a que desarrollen sus habilidades deportivas, mientras que a las niñas se les inculcan juegos pasivos.

Al elaborar el análisis del test, se encontró que muchos de los niños y niñas presentan problemas importantes dentro de las diferentes secciones del test. Se pudo detectar problemas en el hogar, por ejemplo, los padres de familia les agreden físicamente, niños que se sienten tristes y además son rechazados por sus compañeros a la hora de jugar en grupo.

Importante sería pensar que estos niños y niñas viven diariamente con una "máscara" en medio de su vida interior y su ambiente social, no se dan el espacio para satisfacer sus expectativas como individuos y se ven limitados para realizarse de acuerdo con su edad como seres humanos.

Agradecimiento

Esta investigación no hubiera sido posible sin la ayuda de las alumnas del curso EF0344 Educación Física en la Educación Preescolar, del II semestre de 1994, y de los profesores del Instituto Franco Costarricense.

Referencias bibliográficas

- Anastasi, A. *Test Psicológicos*. Madrid: Editorial Aguilar, S.A. 3ra. edición. 1976.
- Arango, M. *Creando Ambientes Adecuados para el Sano Desarrollo de los Niños*. Colombia: UNESCO. 1987.

- Badger, J. Deaf and Hearing Children's Conceptions of the Body Interior. *Childrens and Parents*. 16(2): 21-28. 1990.
- Bengt, S. *Scandinavea Journal Osmedicine and Science and Sports*. Sweden. 1993.
- Bernardi, M. Linguistic Thinking Disorders, Dysphasia and Quality of Live. *Psychiatr. Infant*. 1993.
- Black, M; Dobowits, H; Harrington, D. *Sexual Abuse: Developmental Differences in Childrens Behavior and Self-Perception*. Baltimore: University of Maryland School of Medicine. 1994.
- Butler, R. The Effects and Grade Level on The Self.-Perceptions on The Low Achievers Abd Students Whit Learning Disabilities. *Journal Learn Desabilities*. 27(5), 325-334. 1994.
- Coopersmith, S. *The Antecedents of Self-Esteem*. San Francisco, CA: Freeman. 1987.
- Craig, J. *Desarrollo Psicológico*. U.S.A.: Universidad de Massachusetts. 1990.
- Davidoff, L. *Introducción a la Pedagogía*. (Fotocopia). 1989.
- Fitts, W. *Self-Concept Scale*. Nashville, : Counsellor Recording and Test. 1985.
- Gabriel, J. *Desarrollo de la Personalidad Infantil*. Buenos Aires, Argentina: Kape-lutz. 1986.
- Gómez, T. *Efecto de la Participación en las Escuelas Deportivas y Recreativas de Verano, en Natación y Baloncesto, sobre el Autoconcepto en Niños*. Tesis de Grado. Universidad de Costa Rica. 1991.
- Haynes, N. Influence of Self-Concept on Scholl Adjustment Among Middle-School Students. *Journal of Social Psychology*. 1990.
- Hutzler, Y; Bar-Eli, M. Psychological Benefits Sport for Desible People. *Scandinavea Journal Osmedicine and Science and Sport*. 3:217-228. 1993.
- Juhasz, A, Musshi, N. Faces and Feeling; a Projective Technicque for Measuring Young Children's Self-Esteem. *Mothers and Childrens Effects About the Relation* 70(2): 29-33. 1990.
- Keynan, G. *Contemporary Psichology os Sports*. Chicago, Illinois. 1993.
- Kimm, S. Self-Concept Measures and Childhood Abesity: a Descriptive Analysis. *Journal of Development & Behavioral Pediatrics*. 1991.
- Kresanov, K. Self-Concept of Finnish Children on the Second Grade of Normal Elementary School. *Child Psichology*. 52-57. 1991.
- Madonna, S; Bailey, G; Wesley, A. Classroom Environment and Locus of Control in Identifying High and Low Self-Concept in Fourth and Fifth Graders. *Journal Psychological Reports*. 1990.
- Mannamarinno, A; Cohen, J; Berman, S. The Relationship Between Preabuse Factors and Psychological Symptomatology in Sexually Abused Girl. *Child Abuse Negl*. 18(1): 63-71. 1994.
- Markus, H; Nurius, P. Self Undertending and Self Regulation in Middle Childhood. *Journal Children Psychiatry*. 35(2): 333-349. 1984.
- Martinek,T; Zaichkowsky, L. *Manual for the Martinek-Zaichkowsky Self-Concept Scale for Childrens*. St. Louis: Psychologists and Educators. 1977.
- Mayberry, W. Self-Esteem in Children; Consideration for Measurement and Intervention. *Affective and Self-Concept*. 44(8): 21-25. 1991.
- Mora, A. Satisfacción o Insatisfacción en la Vida Familiar. *Revista de Preescolar N° 8*. Costa Rica: Ministerio de Educación Pública. 1994.

- Papalia, D. *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia*. Sally Wendkos Olds. Quinta Edición. 1987.
- Rayito de Sol. *Cuenta su experiencia*. Manual de Capacitación de la Educación Preescolar de Comunidad. Chile: UNESCO. 1984.
- Richardson, M. *The Development of Norms for the Martinek-Zaichkowsky Self-Concept Scale for Costa Rican Childrens*. Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy. Texas Woman's University. 1987.
- Richardson, M; Pyfer, J; Sherrill, C. Self-Concepts of Costa Rican Elementary School Children. *Journal Perceptual and Motor Skills*. 1990.
- Rizo, A. *El Proceso de Crecimiento Integral*. Guadalajara. (Mimeografiado). 1990.
- Sieving, R. Development and Enhancement of Self Esteem in Children. *Child Development*. 4(6): 42-46. 1992.
- Stone, M. *The Relationship of Selectes Physical Activities to Self Concept of Handicapped Students*. (Unpublished Doctoral Dissertation.) University of Missouri, Columbia. 1984.