

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

COMPARACION CUANTITATIVA DE LA EVOLUCION DE LAS LOGICAS DEL YO EN ADOLESCENTES TEMPRANOS POR MEDIO DEL TEST DE COMPLETAMIENTO DE FRASES DE JANE LOEVINGER (WUSCT).

Lics. Marta Piccini Vega, Silvina Fenochietti, Roxana Capano, Alicia Colugio y Milagros Pinto.

Cita:

Lics. Marta Piccini Vega, Silvina Fenochietti, Roxana Capano, Alicia Colugio y Milagros Pinto (2004). *COMPARACION CUANTITATIVA DE LA EVOLUCION DE LAS LOGICAS DEL YO EN ADOLESCENTES TEMPRANOS POR MEDIO DEL TEST DE COMPLETAMIENTO DE FRASES DE JANE LOEVINGER (WUSCT)*. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/358>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/9mH>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

242 - COMPARACION CUANTITATIVA DE LA EVOLUCION DE LAS LOGICAS DEL YO EN ADOLESCENTES TEMPRANOS POR MEDIO DEL TEST DE COMPLETAMIENTO DE FRASES DE JANE LOEVINGER (WUSCT)

Autor/es

Lics. Marta Piccini Vega, Silvina Fenochietti y Roxana Capano. Col. alumnos: Alicia Colugio ; Milagros Pinto

Institución que acredita y/o financia la investigación

Cat. I de Adolescencia, Facultad de Psicología, UBA.

Resumen

En el marco de estas Jornadas se comparan los resultados obtenidos en población clínica y no clínica de adolescentes tempranos en el Test de completamiento de frases para la medición del desarrollo del yo, (Loevinger & Hy, 1998) realizado en la Cátedra I de Adolescencia de esta Facultad. Objetivos: 1) Conformar una muestra de ambos sexos clínica y no clínica de adolescentes tempranos (12 a 14 años). 2) Obtener medias en población clínica y no clínica y compararlas entre sí. 3) Obtener medias en cada sexo para las 4 poblaciones: femenino clínico y no clínico, masculino clínico y no clínico; y comparar resultados por sexo y por población. Metodología: N= 60 adolescentes tempranos de ambos sexos (12 a 14 años). Se utilizó el Test de completamiento de frases de Jane Loevinger (Loevinger & Hy, 1998) que evalúa niveles de evolución del yo según 36 ítems. Resultados: El 50% de la muestra eran mujeres y el otro 50% varones. Las mujeres arrojaron un nivel de evolución yoico superior en cada una de las poblaciones estudiadas, confirmando estudios anteriores. La población no clínica obtuvo medias superiores a la clínica tanto en mujeres como en varones.

Resumen en Inglés

In the frame of this meeting results of clinical and non clinical population of early adolescents in the Washington University Sentence Completion Test (Loevinger & Hy, 1998) will be compared. Objectives: 1) To obtain a sample of clinical and non clinical population of early adolescents of both sexes (12 a 14 years old). 2) To obtain medias in clinical and non clinical population and to compare between them. 3) To obtain medias in both sexes for 4 population: feminine clinical and non clinical, masculine clinical and non clinical; and to compare results in sexes and in populations. Methodology: N= 60 early adolescents of both genders (12 to 14 years old). The instrument was the Washington University Sentence Completion Test (Loevinger & Hy 1998) that studies ego development level in 36 ítems. Results: The whole population (n=60) was integrated by a 50% of women and a 50% of males. Women showed a higher level of ego development in each of the studied populations, confirming previous studies. Non clinical population showed higher medias than clinical one, in women and in men.

Palabras Clave

Evolución Yo Adolescencia Estructura

En el marco de las X Jornadas de investigación realizadas en la Facultad de Psicología de la UBA, 2003, se mostró la introducción en nuestro medio del test de completamiento de frases para la medición del desarrollo del yo de Jane Loevinger (WUSCT) que se realizó en la Cátedra I de Psicología de la Adolescencia de dicha Facultad. En aquella oportunidad se compararon poblaciones de adolescentes argentinos tempranos, medios y tardíos, con una muestra similar chilena obteniendo una media argentina más alta que la chilena en todos los casos.

En estas Jornadas se comparan los resultados obtenidos en población clínica y no clínica de adolescentes tempranos. La población clínica se compuso por pacientes

del Programa de Psicología Clínica para Adolescentes, Facultad de Psicología, UBA, sede Regional Sur.

Objetivos: **1)** Conformar una muestra de ambos sexos no clínica de adolescentes tempranos entre 12 y 14 años. **2)** Conformar una muestra de ambos sexos clínica de adolescentes tempranos entre 12 y 14 años **3)** Evaluar los 36 ítems del cuestionario que se presenta para conocer la lógica de la evolución del yo en cada sujeto de ambas poblaciones. **4)** Obtener las medias en cada población (clínica y no clínica) y compararlas entre sí. **5)** Obtener las medias en cada sexo para las 4 poblaciones (femenino clínico, femenino no clínico, masculino clínico y masculino no clínico) y comparar los resultados por sexo y por población.

MATERIAL Y MÉtodo:

Metodología: Se administró el Test de completamiento de frases de Jane Loevinger (Loevinger & Hy 1998) a 30 pacientes del Programa de Psicología Clínica para Adolescentes, Facultad de Psicología, UBA, sede Regional Sur y a 30 adolescentes tempranos alumnos de escuelas secundarias públicas mixtas del Distrito Avellaneda. Se constituyó una muestra de 60 adolescentes de ambos sexos de 12 a 14 años (adolescentes tempranos) para evaluar niveles de evolución del yo.

Muestra: La muestra estuvo compuesta por 30 adolescentes varones y 30 mujeres pertenecientes a la población clínica y no clínica mencionadas.

Instrumentos: Se administró el Test de completamiento de frases de Jane Loevinger (Loevinger & Hy, 1998) que consta de 36 ítems. Se administraron las formas masculina y femenina en la modalidad colectiva en la población no clínica y la forma individual en la población clínica. Las respuestas se codificaron de acuerdo al Manual de Loevinger y Hy (1998).

Marco conceptual

Jane Loevinger construyó una teoría de estadios del desarrollo del yo continuando los fundamentos teóricos propuestos por Freud (1920,1923,1926) Adler(1911),Sullivan(1946), Kohlberg (1971) , Erikson (1950,1982) y Piaget(1932).

Los conceptos de Loevinger(1976,1998) se integran en las corrientes estructurales del desarrollo y considera al yo como el rasgo principal de la personalidad. El punto de vista de Loevinger sobre la configuración del yo como estructura se refiere a la trama de sentidos que las personas imponen mediante la proyección sobre las experiencias vitales.

Según la autora cada persona tiene un marco de referencia basado en experiencias previas que le permite comprenderse a sí misma y explicarse el mundo. De ese modo se organizan esquemas cognitivos, lógicos en su aparición, que se ordenan en un continuo: la evolución del yo y ese continuo comprende un orden jerárquico invariante en el que cada estadio es abarcativo de los previos, más complejo y más diferenciado que los precedentes.

Loevinger postula cuatro características para una concepción adecuada del desarrollo del yo, según su punto de vista:

1-Los estadios son puntos potenciales de fijación y por lo tanto definen tendencias afectivas, vinculares y cognitivas en la niñez, en la adolescencia y la adultez.

2-La concepción de estadio es estructural, en el sentido que existe una lógica interna que organiza a los estadios y a su progresión.

3-La concepción teórica se aplica a todas las edades y es particularmente adecuada para describir los hechos de la adolescencia.

4-Busca validar estos conceptos creando una técnica de evaluación empírica que permite avanzar en el conocimiento de una Psicología del desarrollo a partir de la relación recíproca entre teoría y recolección sistemática de datos.

Siguiendo a Sullivan afirma que el dominio y la integración de la experiencia constituye la esencia del yo. Loevinger construye esta compleja técnica de evaluación que requiere que el individuo proyecte su marco de referencia.

El concepto de proyección como recurso defensivo, siguiendo los lineamientos freudianos, es el fundamento teórico del cuestionario de completamiento de frases.

El modelo de Loevinger formula una serie de etapas, que se definen independientemente de la edad cronológica y abarca de E2 a E9. La E1 no se formula porque corresponde a un estadio preverbal del desarrollo y según la autora el nivel 9 es más teórico que empírico, ya que sólo el 1% de los sujetos se agrupó en este nivel.

Cada etapa abarca cuatro categorías o aspectos del desarrollo.

1-Control de los impulsos y desarrollo del carácter, 2) Estilo de vínculo interpersonal, 3) Conflictos concientes y 4) Estilo cognitivo.

A continuación se expone una breve descripción de cada etapa:

E2 Impulsivo: Esta fase se caracteriza por un lábil y escaso control pulsional haciéndose necesario un control externo. La atención conciente recae sobre la satisfacción de las necesidades físicas. Hay una imposibilidad para distinguir el malestar físico del afectivo. La percepción de la realidad es egocéntrica .

E3 Autoprotectora: Es el primer tiempo del control pulsional donde se hace posible aplazar la satisfacción inmediata. Las normas son reconocidas pero en términos de ventajas inmediatas configurando una moral de conveniencia. Mantiene relaciones interpersonales de explotación y manipulación, buscando el dominio y el control. Los adultos que permanecen en este nivel suelen ser oportunistas y psicopáticos. Las respuestas están vinculadas a sentimientos de venganza, a la evitación del dolor psíquico y a la búsqueda de placer.

E4 Conformista: Hay una internalización de las normas y la transgresión a las mismas genera sentimientos de vergüenza y humillación. El status, la apariencia y la reputación constituyen los principales conflictos concientes. Las respuestas son convencionales y sobrevaloran la aprobación social.

E5 Autoreconocimiento: En este nivel se produce la diferencia entre ser y deber ser permitiendo el examen del yo. Se buscan alcanzar ideales y metas en función del mundo interno. Hay una valorización de las normas por su sentido y su finalidad más que por su utilidad práctica. Hay una mayor relevancia del componente afectivo en las relaciones interpersonales. Se puede expresar la disconformidad en situaciones sociales.

E6 Autoreflexiva: Se pueden reconocer y aceptar las diferencias individuales. Surge la capacidad de autocrítica en relación a las reglas, pero los motivos y las consecuencias de la conducta son más importantes que las normas. Hay un fuerte sentido de la responsabilidad. Las respuestas evidencian una amplia complejidad conceptual, y en ellas se combinan alternativas opuestas.

E7 Individualidad: Las respuestas son más complejas. Hay una percepción de los matices de las situaciones, abandonando en consecuencia, la posición polarizada. Hay una valorización de la interdependencia. Se reconocen los propios conflictos. Las reglas se entienden genéricamente.

E8 Autónoma: Se pueden encarar los conflictos internos, evaluando la relación entre deseos y realidad. Junto con esta mayor tolerancia frente al conflicto interno, surge una mejor comprensión de los conflictos ajenos y, en consecuencia disminuye la condena moral.

E9 Integrada: Implica la capacidad para integrar los conflictos conciliando motivos contrapuestos. Los problemas se comprenden desde diversos enfoques y pueden combinar soluciones complejas.

.RESULTADOS:

1) Composición poblacional: Se obtuvo una población total de $n=60$ adolescentes tempranos (de los cuales 30 eran no clínicos y los otros 30 eran clínicos) entre 12 y 14 años siendo las mujeres un 50% y los varones un 50% de cada población.

2) Se obtuvo el nivel de evolución de cada sujeto que integra cada una de las muestras con el objetivo de sacar las medias que en este trabajo se presentan.

3) Comparación de medias en cada población (clínica y no clínica): Siendo las medias etarias de la población clínica y no clínica muy similares y a pesar de que la población clínica registra tener mayor edad que la no clínica; (pobl. clínica: 13,69 años y no clínica 13,26 años); la media del nivel de evolución del yo arrojada por la población clínica fue inferior (3,71) a la de la población no clínica (4,5).

4) Comparación de medias en sexo femenino entre población clínica y no clínica: Las adolescentes pertenecientes al grupo no clínico obtuvieron una media de evolución del yo mayor (media: 4,57) que sus pares clínicas (media: 3,82), siendo la media de la población total femenina de 4,2. Se destaca que si bien las medias etarias de ambas poblaciones eran similares 13,38 años para la población femenina no clínica y 13,81 para la población femenina clínica, la población que registró una estadío menor de evolución del yo fué justamente la de mayor media etaria.

5) Comparación de medias de sexo masculino entre población clínica y no clínica: Al igual que las mujeres, los varones de la población no clínica (media: 4,43) arrojaron medias superiores a los de la población clínica (media: 3,59). Siendo la media masculina de ambas poblaciones 4,01. Si bien las medias etarias de ambas poblaciones masculinas eran similares: 13,14 años para la población no clínica y de 13,57 años para la clínica, nuevamente la población que registró menor grado de evolución del yo fué justamente la de mayor media etaria.

6) Comparación de medias femeninas y masculinas en población clínica:

Al tomar a la población clínica se registró que las medias femeninas (3,83) eran superiores a las masculinas (3,59).

7) Comparación de medias femeninas y masculinas en población no clínica:

En el mismo sentido, al tomar a la población no clínica se registró que las medias femeninas de esta población (4,57) también fueron superiores a las de sus pares masculinos (4,43).

8) En la población no clínica no se obtuvieron puntajes en los tres niveles extremos: E2 Impulsivo, E 8 Autónoma y E9 Integrada. En la población clínica se obtuvieron puntajes en E2 Impulsivo y no se obtuvieron puntajes en E8 Autónoma y E9 Integrada.

9) Según el nivel del yo se obtuvieron los siguientes porcentajes:

a- En la población no clínica el 53,3% se agrupó en el nivel E5 Autoreconocimiento y el 46,6% se agrupó en la E4 Conformista.

b- En la población clínica el 90% de los adolescentes tempranos de ambos sexos se agrupó en la E4 Conformista y el porcentaje restante se distribuyó en los estadios inferiores: E2 y E3. *Si se comparan los porcentajes de ambas poblaciones aproximadamente un 50% más de adolescentes clínicos se agrupó en un nivel inferior (46,6% para la población no clínica y 90% para la población clínica en la E4).*

c- Con respecto a los porcentajes según el sexo: el 68% de las mujeres no clínicas, se agrupó alrededor de la E5 Autoreconocimiento, mientras que el 94% de las adolescentes clínicas se agrupó en el E4 Conformista y sólo un 6% en la Etapa 5 Autoreconocimiento.

d- Con respecto a los varones en la muestra no clínica: el 64,28% se agrupó en la E4 Conformista y aproximadamente un 36% lo hizo en la E5 Autoreconocimiento, mientras que un 86% de los varones de la población clínica se agrupó en la E 4

Conformista y el porcentaje restante se distribuyó por partes iguales en los niveles inferiores: 7,14% para el nivel E2 (Impulsivo) y 7,14% para la etapa 3 (Autoprotector).

Conclusiones:

La población no clínica arrojó resultados de mayor complejidad cognitiva y afectiva con respecto a la población clínica tanto en mujeres como en varones a pesar de que la población clínica registra tener más edad que la población no clínica. Se destaca que un 50% más de adolescentes clínicos se agrupó en estadios inferiores del desarrollo de las lógicas yoicas, lo cual implica un déficit importante en el proceso de simbolización.

En esta investigación se corroboró la tendencia arrojada en las previas (2002,2003) ya que las adolescentes mujeres arrojaron un nivel de evolución del yo más complejo respecto de los adolescentes varones en la fase de la adolescencia temprana en cada una de las poblaciones estudiadas.

Referencias Bibliográficas:

1-Adler, A.(1911): Psicología del Individuo. Bs As, Paidós

2-Erikson, E.(1950): Identidad, juventud y crisis. Bs As, Paidós.

-Erikson, E (1982): El ciclo vital completado. Bs As, Paidós.

3-Freud, S.(1920): Psicología de las masas y análisis del yo, Bs As,AE.Vol18

-Freud, S.(1923): El yo y el ello, Bs As, AE.Vol.19.

-Freud, S. (1926): Inhibición, síntoma y angustia, Bs As, AE. Vol.20.

4-Kohlberg,L.(1971):De lo que es a lo que debe ser. BsAs. Almagesto

5-Loevinger, J (1998) :Technical foundations for measuring ego development:

the Washington University Sentence Completion Test .Edited by J. Loevinger

6-Piaget, J. (1932) Seis estudios de psicología, Bs As, Sudamericana.

7-Quiroga,S.,Piccini,M.,Florenzano,R.(2002): An Argentine adaptation the Jane

Loevinger' s Test for measuring ego development. Trabajo presentado

al Congreso Internacional Society for Psychotherapy Research.

SPR.Junio/2002

Santa Bárbara, California, EE. UU.

8-Quiroga,S., Piccini, M., Florenzano, R.(2003):Una adaptación argentina del Test de Completamiento de frases para la medición del desarrollo del yo de Jane Loevinger.Trabajo presentado a las X Jornadas de Investigación de la Facultad de Psicología de la UBA. Salud, educación, justicia y trabajo. Aportes de la Investigación en Psicología. Publicado en las Memorias de las X Jornadas de Investigación.

9- Sullivan, H.(1946):La teoría interpersonal de la psiquiatría. Bs As, Psiqué.