

Aj. 59



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE PSICOLOGIA

REVISION DE LA PRUEBA DEL DIBUJO DE LA
FIGURA HUMANA DE E. KOPPITZ EN UN
GRUPO DE NIÑOS MEXICANOS

TESIS PROFESIONAL

Que para obtener el Título de
LICENCIADO EN PSICOLOGIA

p r e s e n t a

GLADYS ELIZABETH LANZ MORA

Asesor: MA. ASUNCION VALENZUELA

MEXICO, D. F.

1983



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

	Pág.
INTRODUCCION.....	1
CAP. I MARCO TEORICO.....	3
CAP. II TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA.....	14
CAP. III METODO.....	37
a) Planteamiento del Problema.....	37
b) Hipótesis.....	38
c) Características de la Muestra.....	41
d) Escenario.....	44
e) Material y Procedimiento.....	46
f) Calificación.....	49
g) Manejo Estadístico.....	50
CAP. IV RESULTADOS.....	52
CAP. V DISCUSION.....	55
CAP. VI CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES.....	60
RESUMEN.....	61
APENDICE.....	63
BIBLIOGRAFIA.....	80

INTRODUCCION

La manera en que se ha utilizado el dibujo de la figura humana aplicada en niños ha sido frecuentemente para evaluar la madurez y el C.I., se observa por otro lado que en adultos se evalúa el estado emocional de la persona, ya que el desarrollo neurológico ha sido alcanzado. De cualquier manera el recurso que se obtiene de un dibujo de un niño y más de un dibujo de la figura humana es valiosísimo y por lo tanto no debería existir una separación, dejando por un lado la situación emocional que presenta el pequeño y que queramoslo o no, la proyectará en su dibujo.

Koppitz se dió cuenta de ésto y ha unificado estas dos clases de evaluación; la madurez y el estado emocional; con lo que contamos con una magnífica prueba; pero como toda prueba psicológica necesite de constantes revisiones, ésta no debe ser la excepción; esto es, a que sólo contamos con los parámetros dados por Koppitz con base a un estudio realizado en Estados Unidos y que es social, cultural y económicamente desigual a nuestra población mexicana.

Es interesante la prueba del Dibujo de la Figura Humana (DFH) porque se trata de un instrumento fácil de manejar ya que el material para su aplicación no es sofisticado y que además sería útil en la aplicación de niños escolares y así canalizar adecuadamente a aque

llos que se detecten con problemas de una manera sencilla puesto que se puede aplicar colectivamente y sin requerimiento de una cantidad excesiva de tiempo.

El niño al ser capaz de dibujar a un ser humano nos está proporcionando datos de como es su mundo, como lo conceptualiza y como lo vivencia.

CAP. I MARCO TEORICO

Para el niño un aspecto fundamental tanto afectivo como cognocitivamente es el mismo ser humano, - por esto mismo no sería nada sorprendente que la figura humana dibujada por un niño o un adulto fuera - un importante índice de sus procesos de conceptualización, así vemos la transformación de los dibujos - de los niños conforme van creciendo y/o madurando y de lo que simplemente es una figura humana apenas - esbozada, pasa a ser cada vez más compleja.

La percepción juega un papel importante y más - la percepción visual, la cuál posiblemente el incrementarse, domine los procesos conceptuales del niño a medida que aprende y madura.

Por supuesto que las diferentes modalidades perceptuales colaboran en todo momento, pudiendo desarrollar al mismo tiempo habilidades para dibujar.

Para mayor claridad, tenemos que la percepción - es en gran parte una función de la experiencia, es decir, una característica aprendida del comportamiento. La evidencia investigativa indica que un sujeto cuya experiencia perceptiva se restringe o elimina, será - incapaz de desarrollar reacciones perceptivas normales.

Dos clases de factores influyen en la percepción: señales externas (estímulos) y señales internas (factores personales). Tanto las señales externas como las internas afectan la manera como una persona atiende a los estímulos (21).

Por otra parte Piaget (16) menciona que estructural y funcionalmente, la percepción está subordinada - también a la inteligencia. La percepción nos proporciona un conocimiento directo del mundo que nos rodea, pero ese conocimiento está sujeto a error. Así la percepción transmite mensajes describiendo al mundo tal como se ve, pero la inteligencia los descifra.

El estudio de ésta serie de procesos que se dan durante el desarrollo nos permiten comprender un poco mejor la conducta del ser humano; ya que es sabido que éste es influido por una gran variedad de factores (13).

Puede decirse que el dibujo del niño evoluciona al igual que su propio desarrollo, presentando etapas y secuencias características.

G. H. Luquet distingue una serie de fases en la evolución del dibujo, caracterizadas cada una de ellas por un modo particular de realismo.

La primera fase la denomina del realismo fortuito:

"al principio el dibujo no es para el niño un trazado simplemente ejecutado para trazar líneas" (20). Este descubrimiento no será olvidado por el niño, lo repetirá, pero estas tentativas llevarán consigo fracasos que reducirán la relación con los éxitos como resultado de un aprendizaje, por tal motivo se denomina a esta fase la del realismo fallado.

Segunda fase o realismo intelectual. Conforme — crece la aparición de éxito se elabora un estilo original marcado por el realismo intelectual. La representación de las cosas estará en función de lo que el niño sabe de ellas y no de lo que ve: "El niño aspira de liberadamente y sin duda conscientemente a reproducir del objeto representado no solo lo que puede ver de él, sino lo que hay en él y a dar a cada uno de sus elementos la forma ejemplar" (20).

Posteriormente, el niño como adulto somete su dibujo en mayor medida a lo que ve y, aparece así la tercera fase del realismo visual. Se manifiesta principalmente en la sumisión hacia la perspectiva en la hora de la ejecución. "El niño ha alcanzado en lo que se refiere al dibujo, el periodo adulto; sólo la habilidad técnica, desarrollada por una cultura especial, establece en éste punto de vista las diferencias entre los individuos".

En su estudio acerca de los dibujos de la figura humana, Rouma distingue las etapas siguientes (7):

I.- Etapa Preliminar.

- 1.- Adaptación de la mano al instrumento.
- 2.- El niño da nombre definido a las líneas incoherentes que ha trazado.
- 3.- El niño anuncia anticipadamente lo que intenta representar.
- 4.- El niño nota semejanza entre ciertos objetos y las líneas que ha obtenido por azar.

II.- Evolución de la Representación de la Figura Humana.

- 1.- Primeros ensayos con intento de representación, similares a los de las etapas preliminares.
- 2.- Etapa del "renacuajo".
- 3.- Etapa de transición.
- 4.- Representación completa de la figura humana vista de frente.
- 5.- Etapa de transición entre la figura de frente y la de perfil.
- 6.- Perfil.

No es novedad que los dibujos espontáneos de los niños pequeños informan sobre su desarrollo psicológico. Ya en 1885 Ebenezer Cooke publicó un artículo referente a los dibujos infantiles, donde describía las sucesivas etapas de desarrollo tal como él las obser

vaba (7).

En 1887 Corrado Ricci publicó una colección de di bujos de un grupo de niños italianos a los que tuvo oportunidad de observar.

Uno de los estudios más amplios y controlados emprendidos hasta ese entonces, fué el que llevó acabo - Kerschensteiner en los años 1903-1905. Clasificó los dibujos de los niños en tres tipos principales y algunos intermedios:

1.- Dibujos puramente esquemáticos. Correspondientes a lo que Verworn llamó "etapa ideoplástica".

2.- Dibujos ajustados a la apariencia visual. "Etapa fisicoplástica".

3.- Etapa aún ulterior, en la que el niño intenta dar la impresión tridimensional del espacio.

Analiza las diferencias entre dibujos de niños nor males y dibujos de débiles mentales, demostrando que ellas son tanto cualitativas cuanto cuantitativas diferentes: los dibujos del débil mental no sólo tienden a ser mas primitivos que los de los niños normales, sino que, además acusan faltas de coherencia. Descubre inclu sive diferencias entre ambos sexos.

De la confrontación de los hallazgos de los distintos investigadores cuyos trabajos se citan, Goodenough concluye lo siguiente:

1.- En los niños pequeños existe, aparentemente, una íntima relación entre inteligencia general y desarrollo conceptual, tal como lo atestigua el dibujo.

2.- Más que un medio de crear belleza, dibujar es para el niño, primordialmente una forma de expresión, un lenguaje.

3.- Al comienzo el niño dibuja lo que sabe y no lo que percibe (etapa ideoplástica de Verworn). Luego alcanza un período en el que intenta representar los objetos tal y como los ve. La transición entre ambos estadios constituye un proceso continuo y gradual.

4.- La base ideoplástica del dibujo infantil manifiéstase más claramente en las proporciones relativas asignadas a las partes por separado: el niño exagera el tamaño de los ítems que considera importantes o interesantes, y subordina u omite otros.

5.- Todos los investigadores del mundo coinciden en que el orden evolutivo en el dibujo es notablemente constante cualesquiera sean los antecedentes sociales de los niños, sea que se considere la forma de -

representación de cada ítem en un dibujo o el orden en que esos ítems comienzan a aparecer. Lo dicho vale muy especial en lo tocante a la figura humana, probablemente a causa de su universal familiaridad.

6.- Los dibujos iniciales de los niños, consisten, casi íntegramente, en lo que podría llamarse una enumeración gráfica de ítems. Las ideas de número, de proporción relativa de las partes y de relación espacial, son ulteriores en el desarrollo.

7.- Cuando los niños pequeños dibujan objetos presentes ante ellos, muy poco o nada se ajustan a los modelos, y su copia tal vez no diferirá mucho de la figura dibujada de memoria.

8.- Los dibujos de niños subnormales y los niños normales pequeños se asemejan en la ausencia de detalles y en su defectuoso sentido de la proporción. No obstante, a menudo exhiben diferencias cualitativas, en especial en lo que hace a la relación recíproca de las diversas partes del dibujo características muy primitivas con otras bastante maduras.

9.- Los niños de mentalidad inferior suelen copiar bien, pero rara vez hacen buenos dibujos originales; y a la inversa, el niño que demuestra una auténtica capacidad artística creadora probablemente acusará un alto nivel en su capacidad mental general.

10.- Con referencia al sexo, algunos investigadores, especialmente Kerschensteiner e Ivanoff, consig^unan notables diferencias que, por lo general favorecen a los varones.

11.- Hasta los 10 años aproximadamente, los niños prefieren para sus dibujos el tema de la figura humana a cualquier otro.

Los dibujos representan una forma de lenguaje simbólico que moviliza niveles relativamente primitivo de la personalidad. Tunnelle dice: "El artista no ve las cosas como son, sino como es él". Por lo tanto los psicólogos disponen de un material bruto a -- partir del cual pueden forjar un instrumento clínico (9).

Podemos decir que el trazo del lápiz al apoyarse sobre la hoja de papel, lleva consigo, inevitablemente (según el artista N. A. Robert Henri) "el estado exacto en que la persona se encuentra en ese momento; ese estado permanece ahí, listo para que lo vean y lo lean todos aquellos que sean capaces de comprender -- esos signos".

Ahora bien, encontramos autores que proponen pruebasen las cuales encontramos dibujos.

Machover hizo sus investigaciones con base a tra-

bajos elaborados por Goodenough centrados sobre la - figura humana, Goodenough reconoce en numerosas referencias, las posibilidades que encierra su test para el análisis de la personalidad, a pesar de que el propósito primordial del mismo es hallar un C.I.

Machover manifiesta las numerosas ventajas que - tiene la prueba de la figura humana, tanto en su aplicación, el material, el tiempo que se requiere para - su ejecución, se puede aplicar a cualquier sujeto, como en su aplicación, etc. y habla también de las aplicaciones en psicoterapia.

La forma en que interpretó cada dibujo fué con - base a la comparación de cada uno de los dibujos con la historia clínica del sujeto, con datos complementarios del test (un cuestionario), observaciones, etc.

Según manifiesta, la técnica del dibujo se basa en el supuesto de que la personalidad no se desarrolla en el vacío, sino en el pensar, sentir y moverse de un cuerpo determinado; lo que se expresa se podría caracterizar como la imagen corporal y ésta se puede definir como una reflexión compleja de autoconsideración (1).

Por otra parte, Buck en relación con su elección de los ítems de su HTP, afirma que: a) son ítems familiares a todos, hasta para el niño más pequeño; b) se

observó que, como conceptos que debían ser dibujados — por individuos de todas las edades, tenían mejor aceptación que otros y c) estimulaban una verbalización — más libre y espontánea que otros ítems. Podemos agregar que son conceptos simbólicamente muy fértiles en términos de significación inconscientes.

En relación con la elección de Buck de los ítems gráficos (CASA-ARBOL-PERSONA) se puede citar un estudio que Griffiths realizó en Inglaterra con dibujos libres de niños pequeños; se afirma que tanto las casas, como los árboles y las personas constituyen los conceptos de mayor significación personal poseen. "El objeto gráfico favorito de niños pequeños es la figura humana y después es el de una casa y luego el niño comienza a dibujar árboles, flores, etc.

Existen gran diversidad de pruebas como podemos ver pero sería complicado el exponer cada una de ellas ya que no es el propósito de éste trabajo, sin embargo a continuación se mencionan algunas más solo como referencia de la importancia que tiene éste material; así tenemos el test de la Familia, que consiste en dibujar una familia; también tenemos el test de una persona bajo la lluvia de Arnold Abrams (el sujeto dibuja a una persona bajo la lluvia); el test del dibujo en ocho hojas de Galigor, esto es, dibujar una serie de 8 figuras humanas, cada una se basa en la anterior que permanece visible a través de una hoja de papel de calcar. Podemos —

agregar que a estas pruebas muchos de los autores las aplican con variantes, ya que le piden al sujeto que además de hacer la figura que lo pintén (dibujos cromáticos) o se les hace un interrogatorio o cuestionario acerca de los dibujos, etc. (9).

Para terminar ésta discusión se puede decir que para que los instrumentos que revelan material proyectivo y expresivo tengan valor científico o de diagnóstico, es preciso que se apoyen en una sólida base de observación clínica, de teoría y de investigación acerca de los procesos psicológicos fundamentales.

CAP. II TEST DEL DIBUJO DE LA FIGURA HUMANA

Elizabeth Koppitz realizó un trabajo de investigación con referente al DFH motivada según sus palabras - "por el enorme placer de ver a un niño dibujando y la forma en que se expresan a través de un lápiz y una hoja". Estando al tanto de las investigaciones con respecto a los dibujos, encontró que muchas veces estos resultados eran desalentadores y que clínicamente no son válidos los dibujos infantiles; pero ella se cuestionaba si los resultados negativos pueden deberse a una falta de validez del DFH o a la manera en que fué diseñada y realizada la investigación, etc.

Por lo tanto Koppitz no pierde tiempo y llega (por medio de una investigación profunda) a analizar y tabular el DFH de niños de 5 a 12 años como test evolutivo de maduración mental, y como test proyectivo de las preocupaciones y actitudes interpersonales de los niños.

Diseñó y estandarizó sistemas de puntuación para ambos enfoques del DFH, en busca de los dibujos de -- 1856 alumnos de escuelas primarias de Estados Unidos -- seleccionó y definió 30 ítems evolutivos los cuales están directamente relacionados con la edad y que además no estaban afectados significativamente por la capacidad artística del niño ni por la enseñanza del jardín de niños ni por el instrumento de dibujo utilizado ya

que no se hallaron diferencias significativas entre los items evolutivos de los DFH hechos a lápiz y con crayon por niños prescolares.

De los 30 items evolutivos, tenemos que unos pertenecen a los items esperados y otros a los excepcionales; de aquí se derivó un sistema sencillo de evaluación. Koppitz comprobó que éste sistema se correlaciona significativamente con los puntajes de C.I. obtenidos mediante WISC y la escala de Stanford-Binet.

Por otra parte los indicadores emocionales fueron seleccionados de 38 signos; estos items se derivaron del trabajo de Machover y Hammer y de la experiencia de Koppitz. La lista comprende tres tipos diferentes de items: el primero incluye items referentes a la calidad de los DFH; el segundo se refiere a detalles especiales que habitualmente no se dan en los DFH; y el tercero que comprende omisiones de items que serían esperados en un determinado nivel de edad. De los 38 elegidos sólo 30 de ellos quedaron como indicadores emocionales ya que los demás no se apegaron a los criterios de investigación.

Esta prueba la cual se aplica a niños de edad escolar (de 5 años a 12 años), se puede aplicar tanto individual como colectivamente. El material que se utiliza es una hoja blanca tamaño carta y un lápiz con goma. No hay tiempo límite, pero la mayoría termina -

en un promedio de 10 minutos.

La prueba analiza los dibujos en función de dos tipos de signos objetivos: Items evolutivos e Indicadores emocionales.

ITEMS EVOLUTIVOS: Koppitz nos presenta los datos normativos para 30 items evolutivos para varones y niñas entre 5 y 12 años de edad. También existe una lista de items esperados y excepcionales para cada nivel de edad. Los items evolutivos son los siguientes:

- 1.- Cabeza: cualquier representación, se requiere un bosquejo claro de la cabeza.
- 2.- Ojos: cualquier representación de los mismos.
- 3.- Pupilas: círculos o puntos definidos, dentro de los ojos. Un punto con una raya encima se computa como ojos y cejas.
- 4.- Cejas o pestañas: cejas o pestañas o ambas.
- 5.- Nariz: cualquier representación.
- 6.- Fosas nasales: puntos agregados a la representación de la nariz.
- 7.- Boca: cualquier representación de la misma.
- 8.- Dos labios: dos labios esbozados y separados por una línea; no se computan dos hileras de dientes.
- 9.- Orejas: cualquier representación de las mismas.
- 10.- Cabello: cualquier representación; o sombrero o gorra cubriendo la cabeza y ocultando el cabello.
- 11.- Cuello: es necesario que haya una separación neta

entre la cabeza y el cuerpo.

- 12.- Cuerpo: cualquier representación del mismo; es necesario un bosquejo claro.
- 13.- Brazos: cualquier representación de los mismos.
- 14.- Brazos en dos dimensiones; cada uno de los brazos representando por mas de una línea.
- 15.- Brazos apuntando hacia abajo; uno o ambos brazos apuntando hacia abajo, en un ángulo de 30° ó más con respecto a la posición horizontal; o brazos levantados adecuadamente para la actividad que - está realizando la figura. No se computan cuando los brazos se extienden horizontalmente y luego se inclinan hacia abajo a cierta distancia del - cuerpo.
- 16.- Brazos unidos al cuerpo correctamente al hombro; para computar éste item es necesario que el hombro esté indicado, y los brazos deben estar firmemente conectado al tronco.
- 17.- Codo: se requiere que haya un ángulo definido en el brazo. No se computa una curva redondeada en el brazo.
- 18.- Manos: es necesario que haya una diferenciación de los brazos y de los dedos, tales como un ensanchamiento del brazo o una demarcación con respecto al brazo mediante una manga o pulsera.
- 19.- Dedos: cualquier representación que se distinga de los brazos o las manos.
- 20.- Número correcto de dedos: cinco dedos en cada - mano o brazo, a menos que la posición de la mano

oculte algunos dedos.

- 21.- Piernas: cualquier representación; en el caso de las figuras femeninas con faldas largas, se computa este ítem si la distancia entre la cintura y los pies es lo suficientemente larga como para permitir la existencia de piernas debajo de la falda.
- 22.- Piernas en dos dimensiones: cada una de las piernas señalada mediante más de una línea.
- 23.- Rodilla: un ángulo neto en una o ambas piernas - o dibujo de la rótula; no se computa cuando hay sólo una curva en la pierna.
- 24.- Pies: cualquier representación.
- 25.- Pies bidimensionales: pies que se extienden en una dirección a partir de los talones (presentación lateral) y mostrando mayor largo que ancho, o pies en perspectiva.
- 26.- Perfil: cabeza dibujada de perfil, aunque el resto de la figura no esté íntegramente de perfil.
- 27.- Ropa: una prenda o ninguna: ninguna prenda indicada, o sólo sombrero, botones o cinturón, o bosquejo de vestimenta sin detalles.
- 28.- Ropa: dos o tres prendas: se computan como ropa los siguientes ítems: pantalones o calzones, faldas, camisa o blusa (la parte superior de un vestido separada por un cinturón es computada como blusa), saco, sombrero, casco, cinturón, corbata, cinta de cabello, hebilla o broche para sujetar el cabello, collar, reloj, anillo, pulsera, pipa,

cigarro, paraguas, bastón, arma de fuego, rastrillo, zapatos, calcetines, libro de bolsillo, maletín, bate (de beisbol), guantes, etc.

29.- Ropa: cuatro items o más: cuatro o más items citados anteriores.

30.- Buenas proporciones: la figura "está bien", aun cuando no sea enteramente correcta desde el punto de vista anatómico.

ITEMS ESPERADOS Y EXCEPCIONALES EN LOS DPH

ITEMS ESPERADOS	5años		6años		7años		8años		9años		10años		11-12años	
	V	N	V	N	V	N	V	N	V	N	V	N	V	N
Cabeza	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ojos	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Nariz	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Boca	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Cuerpo	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Piernas	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Brazos	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Pies			X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Brazos 2d.					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Piernas 2d.			X		X		X	X	X	X	X	X	X	X
Cabello					X		X		X		X	X	X	X
Brazo h. abaj.											X	X	X	X
Brazo u homb.														X
Ropa: 2 pren.											X			X

ITEMS

EXCEPCIONALES

Rodilla	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Perfil	X	X	X	X	X	X	X		X		X			
Codo	X	X	X	X	X		X		X					
2 labios	X	X	X	X	X									
Fosas nasal.	X	X	X	X										
Braz. u hom.	X	X	X	X										
Ropa: 4 item	X	X												
Cinco dedos	X													
Pupilas	X													

+= V=varón

N=nifia

Para obtener un C. I. sigamos el ejemplo siguiente: Observemos la figura número 2 en el apéndice; éste dibujo fué hecho por una niña de 6 años de edad; si lo comparamos con la tabla anterior (items esperados y excepcionales), encontramos que presenta los 9 items esperados para su edad y ningún item excepcional. Koppitz desarrolla la siguiente formula: -items esperados omitidos + items excepcionales + la constante 5= C.I. De esta manera quedaría: $-0 + 0 + 5 = 5$, éste resultado se busca en la tabla de interpretación de puntajes (que se encuentra posteriormente), en la cual obtenemos que es una niña de 6 años con un C. I. de normal a normal alto (C. I. de 85 a 120).

INTERPRETACION DE LOS PUNTAJES OBTENIDOS

PUNTAJES DFH	NIVEL DE CAPACIDAD MENTAL
8 ó 7	Normal alto a superior (C.I. de 110 o más)
6	Normal a superior (C.I. 90-135)
5	Normal a normal alto (C.I. 85-120)
4	Normal bajo a normal (C.I. 80-110)
3	Normal bajo (C.I. 70-90)
2	Límitrofe (C.I. 60-80)
1 ó 0	Mentalmente retardado o funcionando en un nivel de retardo debido a serios problemas emocionales.

INDICADORES EMOCIONALES: Las ansiedades, los conflictos o las actitudes pueden ser expresadas en el DFH de distintas maneras por niños diferentes, o por un mismo niño en un momento distinto.

Se considera que un indicador emocional es tal — cuando éste signo esté presente en menos del 16% en un nivel de edad dado; también dos ó más indicadores emocionales son altamente sugestivos de problemas emocionales y relaciones interpersonales insatisfactorias; y — por último no debe estar relacionado con la edad.

Fueron 38 los indicadores emocionales que propuso Koppitz para su estudio y que en la tabla siguiente observamos que se descartan 8 por presentarse en más de un 16% como se mencionó anteriormente.

LOS 38 INDICADORES EMOCIONALES (los marcados con una cruz fueron los descartados)

- 1.- Trazos fragmentados (+)
- 2.- Integración pobre
- 3.- sombreado de cara
- 4.- Sombreado cuerpo, extremidades
- 5.- Sombreado de manos, cuello
- 6.- Asimetría de extremidades
- 7.- Figura inclinada
- 8.- Figura pequeña
- 9.- Figura grande
- 10.- Transparencias
- 11.- Cabeza pequeña
- 12.- Cabeza grande (+)
- 13.- Ojos vacíos (+)
- 14.- Miradas laterales (+)
- 15.- Ojos bizcos
- 16.- Dientes
- 17.- Brazos cortos
- 18.- Brazos largos
- 19.- Brazos pegados
- 20.- Manos grandes
- 21.- Manos omitidas
- 22.- Manos ocultas (+)
- 23.- Piernas juntas
- 24.- Genitales
- 25.- Monstruo, figura grotesca
- 26.- Tres figuras
- 27.- Figura cortada (+)
- 28.- Línea de base (+)
- 29.- Sol (+)
- 30.- Nubes, lluvia
- 31.- Omisión de ojos
- 32.- " de nariz
- 33.- " de boca
- 34.- " de cuerpo
- 35.- " de brazos
- 36.- " de piernas
- 37.- " de pies
- 38.- " de cuello

Ahora observemos los porcentajes obtenidos por Koppitz

PORCENTAJE DE VARONES QUE MUESTRAN INDICADORES EMOCIONALES

INDICADOR	EDAD	5	6	7	8	9	10	11	12
EMOCIONAL	N	128	131	134	138	134	109	105	52
1.-		0	1	0	5	11	12	23	19
2.-		16	15	11	7	4	6	2	0
3.-		3	3	0	1	1	3	0	0
4.-		30	35	19	12	7	7	4	4
5.-		17	23	11	8	9	9	3	2
6.-		4	3	2	1	3	1	1	2
7.-		3	2	1	3	5	0	2	2
8.-		5	3	4	2	3	3	3	0
9.-		11	16	18	10	7	11	11	12
10.-		3	6	5	2	3	7	3	0
11.-		2	2	1	1	0	0	0	0
12.-		18	30	23	14	18	11	14	6
13.-		25	12	6	17	14	15	14	25
14.-		0	2	1	4	2	3	5	2
15.-		0	1	1	1	1	1	1	2
16.-		6	8	11	10	9	15	8	12
17.-		0	2	2	4	1	2	2	4
18.-		3	5	4	1	2	1	5	0
19.-		3	2	4	6	9	5	10	8
20.-		2	4	3	0	1	0	0	0
21.-		1	8	10	6	3	6	7	4
22.-		0	1	1	1	1	2	7	6
23.-		2	1	1	5	4	6	6	2
24.-		5	1	1	0	1	0	0	0
25.-		1	4	0	1	3	1	0	2
26.-		5	2	1	1	0	0	1	0
27.-		2	3	3	4	2	2	2	4
28.-		21	27	31	30	22	24	19	23
29.-		5	9	4	3	0	2	0	0
30.-		7	5	4	1	1	2	3	2
31.-		2	1	1	1	0	0	1	0
32.-		-	9	10	6	0	3	3	0
33.-		8	3	3	5	1	2	3	0
34.-		11	3	2	1	0	0	1	0
35.-		-	5	4	4	0	2	1	0
36.-		3	2	1	3	1	1	2	0
37.-		-	-	-	-	10	4	5	6
38.-		-	-	-	-	-	11	7	2

PORCENTAJE DE NIÑAS QUE MUESTRAN INDICADORES EMOCIONALES

INDICADOR	EDAD	5	6	7	8	9	10	11	12
EMOCIONAL	N	128	133	125	130	134	108	112	55
1.-		0	0	1	2	7	15	7	5
2.-		16	8	4	3	2	1	1	2
3.-		2	1	0	0	0	0	0	0
4.-		25	20	11	4	4	2	4	2
5.-		13	20	9	6	3	1	4	0
6.-		2	4	1	0	1	0	0	0
7.-		5	3	2	3	1	1	2	2
8.-		6	3	2	2	1	1	0	2
9.-		9	14	17	8	15	10	13	5
10.-		6	6	4	3	3	1	3	0
11.-		2	0	2	0	0	0	0	0
12.-		27	28	30	36	26	16	17	16
13.-		18	9	11	15	9	6	14	11
14.-		2	2	4	6	5	11	10	9
15.-		1	0	1	0	1	2	1	0
16.-		9	11	0	5	6	3	1	0
17.-		2	8	10	10	6	3	5	2
18.-		2	3	2	2	1	3	1	0
19.-		0	2	2	7	4	5	9	9
20.-		1	1	2	0	0	0	0	0
21.-		1	8	5	6	6	1	4	2
22.-		0	0	0	2	4	6	8	11
23.-		1	2	3	2	4	3	8	13
24.-		0	0	1	0	1	0	0	0
25.-		0	1	0	0	0	1	0	2
26.-		4	4	2	0	2	1	0	0
27.-		2	3	2	4	0	2	2	0
28.-		18	29	35	21	20	20	16	11
29.-		10	7	5	3	1	6	1	0
30.-		6	6	4	3	1	3	2	0
31.-		0	0	0	0	0	0	2	0
32.-		10	5	8	8	7	5	3	2
33.-		9	0	0	2	1	1	3	2
34.-		9	6	0	1	0	0	0	0
35.-		9	2	1	0	0	0	0	0
36.-		3	7	1	6	1	5	4	4
37.-		-	-	6	10	1	6	4	5
38.-		-	-	-	-	7	6	4	0

INDICADORES EMOCIONALES: (criterios para calificar)

Signos cualitativos

- 1.- Integración pobre de las partes: (varones 7 años; niñas 6 años): una o más partes no están unidas al resto de la figura, una de las partes sólo está - unida por una raya, o apenas se toca con el resto.
- 2.- Sombreado de la cara: sombreado deliberado de toda la cara o parte de la misma, inclusive "pecas", - "sarampión", etc.; un sombreado suave y parejo de la cara y las manos para representar el color de la piel no se computa.
- 3.- Sombreado del cuerpo y/o extremidades: (varones 9 años; niñas 8 años): sombreado del cuerpo y/o extremidades.
- 4.- Sombreado de las manos y/o cuello: (varones 8; niñas 7).
- 5.- Asimetría grosera de las extremidades: un brazo o pierna difiere marcadamente de la otra en la forma. Este ítem no se computa si los brazos o las - piernas tienen forma parecida, pero son un poco - disparejos en el tamaño.
- 6.- Figuras inclinadas: el eje vertical de la figura - tiene una inclinación de 15° ó más con respecto a la perpendicular.
- 7.- Figura pequeña: la figura tiene 5 cm. o menos de - altura.
- 8.- Figura grande: (desde los 8 años en niñas y varones) figuras de 23cm. o más de altura.

9.- **Transparencias:** se computan las transparencias que comprenden las porciones mayores del cuerpo o las extremidades. No se computan las rayas o cuando - las líneas de los brazos atraviesan el cuerpo.

Detalles Especiales.

- 10.- **Cabeza pequeña:** la altura de la cabeza es menos de un décimo de la figura total.
- 11.- **Ojos bizcos o desviados:** ambos ojos vueltos hacia dentro o desviados hacia afuera. Miradas de reojo no se computan.
- 12.- **Dientes:** cualquier representación de uno o más - dientes.
- 13.- **Brazos cortos:** apéndices cortos a modo de brazos que no llegan a la cintura.
- 14.- **Brazos largos:** brazos excesivamente largos, por su longitud pueden llegar debajo de la rodilla, o donde debería estar.
- 15.- **Brazos pegados al cuerpo:** no hay espacio entre el cuerpo y los brazos.
- 16.- **Manos grandes:** manos de un tamaño igual o mayor a la cara.
- 17.- **Manos omitidas:** brazos sin manos ni dedos; no se - computan las manos ocultas detrás de la figura o en los bolsillos.
- 18.- **Piernas juntas:** las piernas están pegadas, sin - ningún espacio entre sí; en los dibujos de perfil se muestra sólo una de las piernas.
- 19.- **Genitales:** representación realista o inconfundible mente simbólica de los genitales.

- 20.- Monstruo o figura grotesca: figura que representa una persona ridícula, degradada o no humana; lo grotesco de la figura debe ser buscado deliberada mente por el niño, y no el resultado de su inmadu rez o falta de habilidad para el dibujo.
- 21.- Dibujo espontáneo de tres o más figuras; varias - figuras que no están interrelacionadas o realizando una actividad significativa; dibujo repetido de figuras cuando se solicitó "una" persona; no se computan el dibujo de un varón y una niña, o el de la familia del examinado.
- 22.- Nubes: cualquier representación de nubes, lluvia, nieve o pájaros volando.
- Omisiones
- 23.- Omisión de los ojos: ausencia total de los ojos; ojos cerrados o vacíos no se computan.
- 24.- Omisión de la nariz: (varones 6; niñas 5).
- 25.- Omisión de la boca.
- 26.- Omisión del cuerpo.
- 27.- Omisión de los brazos: (varones 6; niñas 5).
- 28.- Omisión de las piernas.
- 29.- Omisión de los pies: (varones 9; niñas 7).
- 30.- Omisión del cuello: (varones 10 años; niñas 9 años).

(Todos los indicadores emocionales se consideran válidos para varones y niñas de 5 a 12 años, a menos que expresamente se indique lo contrario).

Koppitz señala que las interpretaciones de los indicado-

res emocionales son solo hipótesis.

INTERPRETACION DE LOS INDICADORES EMOCIONALES, Y DATOS
SOBRE LA INVESTIGACION DE KOPPITZ.

- 1.- Integración pobre de las partes.- Se observó que se dió en DFH de pacientes clínicos, niños manifiestamente agresivos, malos alumnos de primer grado, alumnos de grados especiales y muy específicamente en los dibujos de los lesionados cerebrales. Parece estar asociado con uno o varios de los factores siguientes: inestabilidad, personalidad pobremente integrada, coordinación pobre o impulsividad. Indica inmadurez, la cual puede ser resultado de un retraso evolutivo, deterioro neurológico, regresión debida a serias perturbaciones emocionales o a estos 3 factores.
- 2.- Sombreado de la cara: Este item se observó en los DFH de pacientes clínicos y en algunos de niños manifiestamente agresivos y que robaban. Se notaron dos tipos de sombreado. El primero: sombreado de la cara entera, a veces muy espeso que fué efectuado por niños seriamente perturbados, dominados por la ansiedad y que tenían un concepto muy pobre de sí mismos. En el segundo tipo de sombreado estaba reducido a sólo una parte de la cara; ésto parece reflejar ansiedades específicas referidas a los rasgos que han sido sombreados o a sus funciones.
- 3.- Sombreado del cuerpo y/o extremidades: Este item se

encontró en niños con problemas psicosomáticos y los que robaban y en pacientes clínicos. Estos niños padecen angustia relacionada con alguna actividad real o fantaseada en la que intervienen los brazos.

- 4.- Sombreado de las manos y/o cuello: Se observó éste - item en el DFH de niños que roban, pero también se - dió en los niños tímidos y en los agresivos. El som- breado de manos no parece estar relacionado con nin- guna actividad específica sino mas bien con angustia por alguna actividad real o fantaseada en las manos. En cuanto al sombreado de cuello los niños que lo - hicieron mostraban grandes esfuerzos por controlar sus impulsos, otros vacilaban entre la impulsividad y el hipercontrol, yendo de un extremo a otro.
- 5.- Grosera asimetría de las extremidades: Se dió a menu do en DFH de pacientes clínicos, niños agresivos, - con lesión cerebral y alumnos de grados especiales. Parece estar asociado con coordinación pobre e im- pulsividad.
- 6.- Inclinación de la figura en 15° o más: Ocurrió signi ficativamente en pacientes clínicos, lesionados ce- rebrales, alumnos deficientes y alumnos de clases es peciales; se dió tanto en niños tímidos como en agre sivos, en pequeños con problemas psicosomáticos y en los que robaban. Este item sugiere inestabilidad y falta de equilibrio general (personalidad lábil).
- 7.- Figura pequeña: Se encontró en los pacientes clínicos, alumnos de clases especiales y niños tímidos. Parece reflejar extrema inseguridad, retraimiento y depre--

sión.

- 8.- **Figura grande:** Sedió en los DFH de niños agresivos - y que robaban. Parece estar asociado con expansividad, inmadurez y controles internos deficientes. Varios niños con éste item eran muy inmaduros y tenían disfunción cortical.
- 9.- **Transparencias:** Aparecen en los DFH de pacientes - clínicos y lesionados cerebrales; en niños con antecedentes de robo y los agresivos. Parece estar asociada con inmadurez, impulsividad y conducta actuadora. En ocasiones la transparencia se ubica en un área limitada y específica, con frecuencia en la zona genital; ésto indica (como en el sombreado) ansiedad por una región en particular.
- 10.- **Cabeza pequeña:** Se dió en dibujos de pacientes clínicos y en los niños inadaptados. Parece indicar sentimientos intensos de inadecuación intelectual.
- 11.- **Ojos bizcos:** Parece ser que éste item lo dibujan niños muy hostiles hacia los demás. Se interpreta como un reflejo de ira y rebeldía.
- 12.- **Dientes:** Se dieron más en los dibujos de niños muy - agresivos tanto de alumnos bien adaptados como en - los mal adaptados. Sin embargo no se lo puede considerar como un signo de seria psicopatología. Se admite que no toda agresividad es perjudicial y que un - cierto monto de agresividad es normal y aún necesaria para ser líderes. Si se dan junto con otros indicadores, entonces se vuelven significativos para el diagnóstico.

- 13.- Brazos cortos: Se dieron significativamente más a menudo en protocolos de pacientes clínicos, con enfermedades psicosomáticas, alumnos de grados especiales y niños tímidos. Parece reflejar la dificultad del niño para conectarse con el mundo circundante y con las otras personas; asociado con tendencia al retraimiento y a la inhibición de impulsos. Estos niños parecen ser "demasiado bien educados".
- 14.- Brazos largos: Se observaron en los dibujos de niños muy agresivos. Parece estar asociada con una inclusión agresiva en el ambiente.
- 15.- Brazos pegados a los costados del cuerpo: Parece reflejar un control bastante rígido y una dificultad para conectarse con los demás.
- 16.- Manos grandes: Se dió a menudo en los niños abiertamente agresivos y en los que robaban o sea que parece estar asociado con conducta agresiva y actuadora en la que están implicadas las manos.
- 17.- Manos seccionadas (sin manos ni dedos): Se encontró en dibujos de niños tímidos con mayor frecuencia y en niños que robaban y en los psicosomáticos. Refleja sentimientos de inadecuación o de culpa por no lograr actuar correctamente, o por la incapacidad para actuar.
- 18.- Piernas juntas: Se dieron en pacientes clínicos y niños con afecciones psicosomáticas. Parece indicar tensión y un rígido intento por controlar sus propios impulsos sexuales o su temor a sufrir un ataque sexual.
- 19.- Genitales: Aparece en dibujos de pacientes clínicos que estaban muy perturbados y que eran manifiestamen-

te agresivos. Esto implica angustia por el cuerpo y control pobre de impulsos.

- 20.- Monstruos o figura grotesca: Se encontraron en pacientes clínicos, alumnos de clases especiales y malos alumnos. Parece reflejar intensa inadecuación y un pobre concepto de sí mismo.
- 21.- Dibujo espontaneo de 3 figuras o mas: Se observaron en estudiantes de bajo rendimiento y de clases especiales. Estos niños de capacidad limitada provenientes de familias grandes y con privación cultural y/o lesionados cerebrales, exhiben una forma de perseveración que interfiere en su trabajo escolar.
- 22.- Nubes, lluvia y nieve: Aparecieron en pacientes clínicos y alumnos escasamente adaptados. Las nubes se encontraron en niños ansiosos con dolencias psicósomáticas, ésto es que parece que su agresividad la dirigen contra sí mismos; se siente amenazado por el mundo adulto..
- 23.- Omisión de ojos: Se encontró en pacientes clínicos; aislados socialmente, tendían a negar sus problemas, rechazaban al mundo y escapaban a la fantasía.
- 24.- Omisión de la nariz: Se dió en alumnos de clases especiales, niños tímidos, pacientes clínicos y enfermos psicósomáticos. Parece reflejar una tendencia a retraerse y a la timidez, pero a veces puede también sugerir angustia por el cuerpo y culpa por la masturbación.
- 25.- Omisión de la boca: Se encontró en pacientes clínicos, alumnos de clases especiales, alumnos mediocres y en

fermos psicossomáticos. Refleja sentimientos de angustia, inseguridad y retraimiento, inclusive resistencia pasiva. Revela o la incapacidad del sujeto o su rechazo a comunicarse con los demás.

- 26.- Omisión del cuerpo: Apareció en pacientes clínicos, lesionados cerebrales, estudiantes mediocres, de clases especiales y los que robaban. Puede reflejar retraso mental, disfunción cortical, inmadurez severa debida a retraso evolutivo, o perturbación emocional con aguda ansiedad por el cuerpo y angustia de castración.
- 27.- Omisión de los brazos: Se halló significativamente más a menudo en los pacientes clínicos, estudiantes mediocres, de clases especiales, niños agresivos y los que robaban. Refleja ansiedad y culpa por conductas socialmente inaceptables que implican los brazos o manos.
- 28.- Omisión de piernas: Se dió en pacientes clínicos y en alumnos mediocres. Sin embargo éste item se dió escasamente y no se pueden hacer generalizaciones - solo se pueden sugerir que cuando se presentó, éstos niños denotaban ansiedad y preocupación.
- 29.- Omisión de pies: Se halló en pacientes clínicos y niños muy tímidos. Parece reflejar un sentido general de inseguridad y desvalimiento.
- 30.- Omisión de cuello: Se observó en pacientes clínicos, lesionados cerebrales y niños que robaban. Parece estar relacionada con inmadurez, impulsividad y controles internos pobres.

En México se han realizado algunas investigaciones sobre la prueba del Dibujo de la Figura Humana.

Koppitz hizo una investigación en éste país, en la ciudad de Guadalajara. Esta investigación tuvo el propósito de determinar diferencias en conductas y actitudes reflejadas en el dibujo de la figura humana de los niños americanos y los niños mexicanos; ya que se había observado anteriormente que los niños mexicanos tendían a ser algo tímidos y reservados, especialmente con los extraños, pero menos agresivos y ansiosos que los americanos.

Comparó un grupo de E. U. y otro de México los cuales eran de clase baja. De los indicadores emocionales - entre un grupo y otro, encontró que los mexicanos tendían a presentar significativamente con mayor frecuencia: fig. pequeña, fig. inclinada, transparencias y que los americanos presentaban: sombreado de manos, brazos cortos, dientes, nubes, sombreado de cuerpo y/o miembros, sombreado de manos y/o cuello, fig. grande, omisión de pies y monstruos.

Los indicadores emocionales de los mexicanos indican timidez, depresión, inestabilidad e inmadurez; mientras los de los americanos indican ansiedad, inadecuación, pobre concepto de sí mismo, agresividad e impulsividad.

Otros indicadores emocionales encontrados con gran frecuencia fueron: integración pobre de las partes y omi

sión de manos, sin embargo no hubo diferencias significativas en los dos grupos; pero encontró que los indicadores emocionales que con mayor frecuencia se daban en los mexicanos (incluyendo estos), en los niños americanos que presentaban estos mismos indicadores tenían -- lesión cerebral. Koppitz concluyó que no podía adjudicar que estos indicadores emocionales encontrados en los niños mexicanos fueran características socio-culturales y no resultado de una lesión cerebral, ya que explica en su trabajo que estos niños mexicanos tenían deficiencias alimenticias y que probablemente estuviera propiciando inmadurez y un deficit neurológico.

Otra investigación realizada en México fué por -- Heyerdahl (10), en la cual compara los resultados obtenidos por Koppitz y los datos detectados por ella en las cuales encontró diferencias culturales significativas. Las hipótesis formuladas por ella están enfocadas principalmente a la primera parte de la prueba, es decir, a los ítems evolutivos; en cuanto a los indicadores emocionales encontró que son diferentes los indicadores que con mayor frecuencia presentan los niños de E. U. y los niños mexicanos; ya que en los primeros encontró: sombreado de manos, brazos cortos, sombreado de extremidades y omisión de pies; mientras en los segundos: figura inclinada, figura pequeña, brazos pegados, brazos cortos, nubes y dientes.

Por otra parte Barocio y De la Teja (2) también -

compararon los resultados obtenidos por Koppitz y los datos muestran algunas diferencias, como en los items e volutivos característicos femeninos y masculinos los - cuales difieren de los niños americanos. Otra diferencia significativa se debe a que los items evolutivos excepcionales deben disminuir en cuanto aumenta la edad pero no ocurre ésto en la población femenina mexicana. Una de las hipótesis formuladas por ellas con base al primer criterio que debe tener un indicador emocional, es que no debe presentarse en mas del 16% en la población; en esto observaron que todos los indicadores emocionales cubrían el requisito a excepción de figura inclinada que obtuvo un 21.86%; otros indicadores que se presentaron con frecuencia fueron: figura pequeña, brazos cortos y manos omitidas.

CAP. III METODO

a) Planteamiento del Problema.

Debido al uso indiscriminado de pruebas psicológicas sin que estas estén estandarizadas, corremos el riesgo de que nuestros datos, diagnóstico, estrategias para encausar la problemática del sujeto, etc, se tornen erróneos y hasta peligrosos (en un momento dado) para aquellos en que han sido aplicados.

Siendo las pruebas proyectivas indispensables en toda batería de pruebas psicológicas, así como aquellas que miden C.I., etc.; es necesario se hagan investigaciones ya que la mayoría de ellas han sido elaboradas en otros países en los cuales existen diferencias culturales y socio-económicas.

Específicamente, la prueba del Dibujo de la Figura Humana (DFH) ha sido elaborada en Estados Unidos (como se mencionó anteriormente) con base a otras pruebas también elaboradas en países de Europa y E.U., y por supuesto con resultados en el extranjero.

Esta prueba parece muy interesante porque permite a través del mismo instrumento medir tanto C.I. como observar el estado emocional del sujeto. Por todo lo anterior se analizarán las respuestas de niños mexicanos ante la prueba del DFH, principalmente lo que corresponde a indicadores emocionales que son el objeto de ésta investigación.

b) Hipótesis

HIPOTESIS NULA (H_0)1: No habrá diferencia entre los porcentajes aceptados por Koppitz para ser considerados como indicadores emocionales y los encontrados en la muestra.

HIPOTESIS ALTERNA (H_1)1: Si habrá diferencia entre los porcentajes aceptados por Koppitz para ser considerados como indicadores emocionales y los encontrados en la muestra.

Se espera que haya diferencias ya que las características particulares de cada país no son iguales. -- Koppitz menciona que un indicador emocional no se presentará en un 16% o más en un nivel de edad dado; ya que si esto sucede será descartado como indicador emocional.

HIPOTESIS NULA (H_0)2: No habrá diferencia entre el número de indicadores emocionales en el grupo de niños con problemas conductuales y el grupo que no los tienen.

HIPOTESIS ALTERNA (H_1)2: Si habrá diferencia entre el número de indicadores emocionales en el grupo de niños con problemas conductuales y el grupo que no los tienen.

Koppitz nos dice que los niños con problemas conductuales demuestran tener en sus DFH un mayor número de indicadores emocionales que los niños que no tienen problemas conductuales; éste es el segundo criterio para la validación de su estudio.

HIPOTESIS NULA (H_0)₃: La presencia de indicadores emocionales no está relacionada con la edad.

HIPOTESIS ALTERNA (H_1)₃: La presencia de indicadores emocionales sí está relacionada con la edad.

Otro criterio para validar los indicadores emocionales es el que menciona Koppitz en cuanto a que estos no deberán estar relacionados con la edad.

HIPOTESIS NULA (H_0)₄: No existe diferencia entre los indicadores emocionales de los niños y las niñas.

HIPOTESIS ALTERNA (H_1)₄: Si existe una diferencia entre los indicadores emocionales de los niños y las niñas.

Koppitz no menciona que deba existir alguna diferencia entre los indicadores emocionales que presentan los niños y las niñas, a excepción de las ya tomadas en cuenta para su calificación.

HIPOTESIS NULA (H_0)₅: No habrá diferencia entre los indicadores emocionales de los niños del turno matutino y los del turno vespertino.

HIPOTESIS ALTERNA (H_1)₅: Si habrá diferencia entre los indicadores emocionales de los niños del turno matutino y los del turno vespertino.

Se piensa que los niños del turno vespertino podrían mostrar mayor número de indicadores debido a que los niños del turno vespertino son rechazados de otras escuelas del turno matutino por no cubrir requisitos de edad, por ser reprobados e incluso algunos por tener problemas de conducta.

VARIABLES

Independientes:

Sexo: Femenino-Masculino

Edad: Edades entre 6 y 12 años

Turno: Matutino-Vespertino

Escolaridad: de 1^o a 6^o grado de enseñanza primaria

Prueba del Dibujo de la Figura Humana

Prueba Bender revisión Koppitz

Dependiente:

Los 30 indicadores emocionales de la prueba del Dibujo de la Figura Humana (DPH) que pueda presentar el sujeto.

Las respuestas de cada sujeto ante la prueba Bender.

c) Características de la Muestra:

De cinco escuelas localizadas en la zona sur del Distrito Federal se escogieron dos*, se trata de primarias oficiales localizadas en la Delegación de Magdalena Contreras específicamente en San Bernabé, la aplicación se llevó a cabo durante los meses de abril y mayo de 1981. Una de las escuelas pertenece al turno matutino y la otra al turno vespertino. Mediante la lista de inscripción se fueron seleccionando los niños de una manera aleatoria (18) constituyendo los siguientes grupos:

- 20 niños de 6 años
- 24 niños de 7 años
- 24 niños de 8 años
- 22 niños de 9 años
- 20 niños de 10 años
- 20 niños de 11 años
- 20 niños de 12 años

Como puede observarse las edades van de 6 años a 12 años y consta de 150 niños de los cuales 73 son niñas y 77 son niños. Se procuró abarcar todos los grados de primaria. La distribución fué como sigue:

- 1er. año 32 niños
- 2do. año 37 niños
- 3er. año 21 niños
- 4to. año 20 niños
- 5to. año 20 niños
- 6to. año 20 niños

*Este muestreo no probabilístico de poblaciones móviles y muestreo por cuota se utilizó por razones económicas y de tiempo por lo cual las inferencias y resultados se aplicarán solo a la muestra obtenida.

Los siguientes datos los obtuvimos del BIMSA(4) en el cual se exponen los estratos socioeconómicos siguiendo estos criterios:

- A: Se trata de viviendas y amueblados de Alto Lujo;
con 4 automóviles ó más;
e ingresos familiares de 30 veces el salario mínimo
- B: Viviendas y amueblado de Lujo;
de 2 a 3 automóviles;
ingresos familiares de 20 a 30 veces el salario mínimo
- C: Viviendas y amueblado: medio;
de 1 a 2 automóviles;
ingresos familiares de 10 a 19 veces el salario mínimo
- D: Viviendas y amueblado modesto;
1 automóvil;
ingresos familiares de 5 a 10 veces el salario mínimo
- E: Viviendas y amueblado: carente;
con ingresos familiares de 2 a 5 veces el salario mínimo
- F: Viviendas y amueblado Pobre;

De ésta manera tenemos que en la Delegación de —
Magdalena Contreras del estrato:

A: existe 260	D: 1,968
B: 656	E: 3,502
C: 3, 212	F: 8,452

La población económicamente activa en 1981 era de 33,371 de los cuales 2,002 se dedican a actividades primarias (agricultura), 14,282 a la Industria (obreros principalmente) y 17,085 al comercio y servicios (comerciantes y prestadores de servicio como por ejemplo: electricistas).

Nosotros observamos por medio de la lista de inscripción los siguientes empleos u oficios de los padres: obrero, albañil, campesino, jornalero, plomero, policía, electricista, tortillera, lavandera, panadero, mecánico, jardinero, comerciante, un doctor, un contador público, dos maestros.

d) Escenario.

La escuela se encuentra en el Municipio de Magdalena Contreras en San Bernabé Ocotepc, en la calle Emilia Zapata No. 4, es de fácil acceso se situa cerca de una esquina en la cual se encuentra la terminal de camiones urbanos que vienen del metro Taxqueña y San Angel.

La construcción de la escuela es vieja y por el aumento de población le han añadido salones en diferentes épocas. Existen en el turno de la mañana 1300 alumnos repartidos en 23 grupos de los cuales 3 son del primer grado, 6 de segundo, 5 terceros, 2 quintos y 4 sextos; cada grupo ocupando un salón de clases. Este número de grupos varía cada año según las necesidades de la zona.

En el turno vespertino existen 1101 alumnos, colocados en 20 grupos, la escuela tiene 3 primeros, 4 segundos, 5 terceros, 3 cuartos, 2 quintos y 3 sextos.

La población vespertina por lo regular es menor, ya que se trata de que la mayoría de los niños asistan por la mañana. Se decide como distribuir a estos niños en los 2 turnos con base a la edad; así los niños mas grandes irán por la tarde.

El promedio de alumnos por cada grupo es de 56 niños en la mañana y 54 niños por la tarde.

Esta escuela tiene algunas deficiencias, esto es,

falta de higiene, la iluminación no es adecuada en algunos salones, el lugar de juegos no está encementado por lo que se presta para que haya charcos; y aunque tiene un foro, éste no es utilizado por lo mal construido y poco práctico que resulta.

Se procuró hacer la aplicación del DFH en un salón más o menos iluminado, sin ruidos, y durante horas de clases en mesabancos adecuados a los alumnos.

e) Material y Procedimiento.

A los niños que formaron la muestra se les aplicó la prueba del Dibujo de la Figura Humana (DFH) en forma colectiva; en grupos de 10 y 12 niños, procurando que no tuvieran oportunidad de copiar.

Se les repartió hojas tamaño carta y lápiz con goma. Después se dió la consigna: "Querría que en la hoja dibujaran una persona entera. Puede ser cualquier clase de persona que quieran dibujar, siempre que sea una persona completa, y no una caricatura o una figura hecha con palitos". Los niños tardaron en realizar sus dibujos un promedio de 9 minutos.

Cuando estuvo aplicada la prueba del DFH se procedió a mostrar a los maestros una lista con conductas que describen los 30 indicadores emocionales (ver tabla 1) y de esa manera señalaron cuales de los niños de la muestra presentaban una o varias de estas conductas que hacían según su criterio que el niño representara un problema de conducta escolar. Estos niños pasaron a formar parte del grupo de niños con problemas conductuales; - constituido por 48 niños.

A los niños con problemas conductuales se les aplicó la prueba Bender revisión Koppitz para descartar una probable lesión cerebral y evitar contaminación en este aspecto. Se aplicó individualmente, y en hojas tamaño carta fueron dibujando las figuras de cada tarjeta.

En ésta prueba se analizan varios detalles en las figuras que nos pueden indicar un probable daño, estos son: rotaciones, distorsión de la forma, perseveración, integración, etc. cada uno indicará un punto, siempre que esté presente; de ésta forma se acumulan los puntos que comparandolos con una tabla proporcionada por Koppitz nos indicará el nivel de maduración del niño y la existencia de un probable daño cerebral.

En los niños a quienes se les aplicó, encontramos que en los más pequeños hay poca integración y distorsión de la forma, se dieron también en algunos rotación y en otros perseveración.

De los 48 niños a quienes se les aplicó ésta prueba, sólo 8 se detectaron con probable daño cerebral.

TABLA 1

LISTA PRESENTADA A LOS MAESTROS CON POSIBLES CONDUCTAS
REPRESENTADAS POR LOS NIÑOS DE LA MUESTRA.

- Agresividad (constantemente se pelea)
- Con asistencia psicológica (reciben tratamiento psicológico)
- Mal alumno (bajo rendimiento escolar)
- Inmadurez (incapacidad o dificultad para realizar ciertas tareas)
- Antecedentes de robo
- Ansiedad (nerviosismo, inquietud, aprehensión)
- Timidez (muy poca participación en clase, temor a manifestarse)
- Incoordinación motora
- Impulsividad (realiza actos sin control)
- Inseguridad (miedo)
- Inadaptado (no se adapta fácilmente a las situaciones)
- Rebelde (renuencia a acatar ordenes)
- Retraimiento (tendencia al aislamiento)
- Dificultad para comunicarse (poca comunicación con los demás)
- Fantasía exagerada
- Hostil (rechazo hacia las personas)
- Depresión (tristeza, preocupación)

f) Calificación.

Se procedió a calificar de la siguiente manera: Se procuró hacerlo de una manera integral, o sea, el DFH se calificó desde el nivel de maduración hasta los indicadores emocionales.

Se tomaron los puntajes necesarios de acuerdo a los criterios de los 30 items evolutivos que señala Koppitz y de esta manera se obtuvo un C.I. (ver items evolutivos); un punto si existe el item, 0 si no hay.

En la siguiente tabla se exponen los resultados:

FRECUENCIAS OBTENIDAS DE C. I.
POR MEDIO DEL DFH DE KOPPITZ

C.I.	frecuencias
Normal a normal alto	3
normal bajo a normal	107
Normal bajo	33
Fronterizo	6
Mentalmente retrasado	1

Después se procedió a calificar los indicadores emocionales de acuerdo a los 30 que propone Koppitz (ver criterios de indicadores emocionales), igual que el anterior; un punto si está presente el indicador emocional y 0 si no lo hay.

La prueba Bender se calificó de acuerdo a los puntos señalados por Koppitz, como se mencionó anteriormente.

g) Manejo Estadístico.

Se hizo el análisis de datos electrónicamente a través del Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS), se emplearon las rutinas de "Frecuencias" y "Crosstabs"; en la primera para obtener frecuencias acumulativas y frecuencias relativas que no se incluyen en éste trabajo. En la segunda rutina (Crosstabs) contiene tanto tabulaciones cruzadas para tablas $n \times k$ así como una serie de medidas de correlación y asociación.

Se utilizó χ^2 con $1-\alpha \geq .95$ para rechazar H_0 en cada una de las hipótesis mencionadas anteriormente.

En la primera hipótesis se obtuvieron los porcentajes que se pueden observar en la tabla 2, con base a las frecuencias obtenidas de la muestra en cada nivel de edad.

En la tercera hipótesis se trabajó con el coeficiente Eta (η) debido a que la variable independiente está medida a nivel nominal y la variable dependiente a nivel intervalar. Este coeficiente de asociación indica cuán disímiles son las medias aritméticas en la variable dependiente dentro de las categorías por la variable independiente.

Además se trabajó con 48 elementos de niños con problemas (según el criterio de los maestros) y 48 niños -

escogidos al azar de los 102 restantes de la muestra para balancearla y obtener resultados mas confiables para la segunda hipótesis.

CAP. IV RESULTADOS

Encontramos que en la primera hipótesis Si hay diferencia entre los porcentajes aceptados por Koppitz y los encontrados en la muestra en cada nivel de edad -- (ver tabla 2).

En la segunda hipótesis tenemos que No hay diferencias entre el número de indicadores emocionales en el grupo de niños con problemas conductuales y el grupo que no los tienen.

Para la tercera hipótesis, los indicadores emocionales: sombreado de cuerpo y extremidades, sombreado de manos y/o cuello, piernas juntas y omisión de cuello es tan relacionados con la edad.

Por otra parte el Coeficiente Eta teniendo un valor de .90 nos indica que son diferentes la medias de la variable edad y los indicadores emocionales siguientes:

Integración pobre de las partes

Sombreado de la cara

Sombreado del cuerpo y/o extremidades

Figura inclinada

Transparencias

Cabeza pequeña

Ojos bizcos

Dientes

Brazos cortos

Brazos largos

Manos grandes

Genitales

Omisión de boca

Omisión de piernas

Omisión de pies

En cambio encontramos que son iguales las medias de la variable edad y los indicadores emocionales siguientes:

Sombreado de manos y/o cuello

Asimetría grosera

Figura pequeña

Brazos pegados al cuerpo

Manos omitidas

Piernas juntas

Dibujó espontaneo de 3 figuras

Nubes

Omisión de nariz

Omisión de cuerpo

Omisión de cuello

En la cuarta hipótesis encontramos que No existen diferencias entre indicadores emocionales de los niños y las niñas.

Y por último la quinta hipótesis encontramos que No hay diferencias entre los indicadores emocionales de los niños del turno matutino y los del turno vespertino.

TABLA 2
PORCENTAJES OBTENIDOS EN CADA NIVEL DE EDAD

INDICADORES	Edad	6	7	8	9	10	11	12
EMOCIONALES	N	20	24	24	22	20	20	20
1.-Int. pobre	5	4.1	4.1	4.5	10	5	0	
2.-Somb. cara	5	0	0	4.5	0	0	10	
3.-Somb. cuerpo	0	0	0	18.1	0	0	5	
4.-Somb. manos	0	0	0	13.6	0	0	15	
5.-G. asimetría	10	4.1	8.3	0	0	0	5	
6.-Fig. inclinada	5	16.6	0	4.5	10	5	5	
7.-Fig. pequeña	25	8.3	20.8	18.1	15	0	0	
8.-Fig. grande	5	0	0	0	0	5	0	
9.-Transparencia	0	12.5	4.1	4.5	5	10	10	
10.-Cabeza pequeña	5	4.1	0	0	0	0	5	
11.-Ojos bizcos	0	0	0	4.5	0	10	0	
12.-Dientes	5	0	0	0	0	10	0	
13.-Brazos cortos	15	4.1	12.5	4.5	5	10	0	
14.-Brazos largos	5	4.1	8.3	4.5	5	0	0	
15.-Brazos pegados	0	0	0	0	10	5	10	
16.-Manos grandes	5	0	0	4.5	0	0	0	
17.-Sin manos	15	25	25	0	10	20	5	
18.-Piernas juntas	0	0	8.3	0	0	0	15	
19.-Genitales	5	4.1	0	0	5	5	10	
20.-Monstruo	0	0	0	0	0	0	0	
21.-Dibujo de 3 fig.	5	0	0	0	0	0	0	
22.-Nubes	10	0	0	4.5	0	0	0	
23.-Omisión ojos	0	0	0	0	0	0	0	
24.- " nariz	10	16.4	8.3	4.5	5	5	5	
25.- " boca	5	8.3	4.1	13.6	0	5	0	
26.- " cuerpo	5	0	0	0	0	0	0	
27.- " brazos	0	0	0	0	0	0	0	
28.- " piernas	5	0	0	0	0	0	5	
29.- " pies	0	4.1	8.3	13.6	0	5	10	
30.- " cuello	0	0	0	4.5	20	0	10	

*Estos porcentajes son obtenidos de las frecuencias de cada uno de los indicadores en cada nivel de edad; esto es, la posible respuesta de 20 niños ante cada indicador (o el número de niños en cada nivel de edad)

CAP. V DISCUSION

Por los datos obtenidos no podemos tomar a los indicadores emocionales ya mencionados como tales por no cubrir los requisitos. Posiblemente estos sean características del tipo de muestreo no probabilístico con lo cual podemos hacer inferencias solo con aplicación en la población estudiada.

Sin embargo tenemos datos afines a los muestros en otras poblaciones y en diferentes estratos sociales como en los estudios de Heyerdahl (realizado en escuelas particulares), Barocio y De la Teja en clase media y el de la propia Koppitz en clase baja.

Así, Barocio y De la Teja muestran que los indicadores emocionales que con mayor frecuencia se dieron en la población fueron: figura inclinada (21.86%)

manos omitidas (13.64%)

brazos cortos (11.58%)

figura pequeña (10.9%)

Los porcentajes de las frecuencias más altas obtenidas de cada uno de los indicadores emocionales en la totalidad de la muestra en nuestra investigación fueron - los siguientes: manos omitidas (14.6%)

figura pequeña (12.6%)

omisión de nariz (8%)

figura inclinada (6.6%)

Por otra parte en la tesis de Heyerdahl encontramos:
figura inclinada
figura pequeña
brazos pegados
como los indicadores emocionales que se presentan con ma
yor frecuencia

Además Koppitz encontró en un estudio que realizó en Guadalajara (como se menciona antes), que los indicadores emocionales que más se presentaban eran:

figura pequeña
figura inclinada
integración pobre de las partes
manos omitidas

Podemos observar que por lo general en estas cuatro investigaciones la presencia de los indicadores emocionales: Figura pequeña, Figura inclinada y manos omitidas podría ser una característica que presentan los mexicanos, y que a partir de la interpretación de estos tres - indicadores emocionales, los sujetos de las muestras es tudiadas muestran retraimiento, timidez, depresión y so bre todo inseguridad.

Como ya se observó tenemos que no se presentó nin guna diferencia entre los grupos de niños con problemas y sin problemas, esto pudo deberse a factores tales como:

a) La muestra obtenida es homogénea ya que no presentan en los resultados características diferentes entre los grupos por lo que se puede pensar que los niños

tienen problemas emocionales en general y esto se puede deber al nivel socio-económico tan inestable en que viven y que redundan inevitablemente en el frágil desarrollo de estos niños.

b) El método que se utilizó para detectar a los niños con problemas no es adecuado.

c) Los maestros no logran discriminar entre los niños con problemas y sin problemas.

Por otra parte tenemos que cuatro de los indicadores emocionales (sombreado de manos/cuello, sombreado de cuerpo/extremidades, piernas juntas y omisión de cuello) están relacionados con la edad y que por lo tanto quedan descartados para ser considerados como indicadores emocionales. Además, algunos de los indicadores emocionales se localizan alrededor de los 9 años, probablemente se manifiestan preocupaciones a ésta edad ya que se encuentran en la transición de niños a adolescentes; preocupaciones que se reflejan en sus dibujos.

Observando los resultados tenemos que los grupos de los turnos matutino y vespertino como el de las niñas y niños son homogéneos, esto es, sin presentar diferencias, tal vez porque los indicadores emocionales encontrados son característicos de la muestra.

CAP. VI CONCLUSIONES

Observamos que la (Ho)1 se rechazó pues encontramos que existen indicadores emocionales que no se apegan al criterio que indica que un indicador emocional no se presentará en un 16% o más en un nivel de edad dado. - Por lo tanto no podemos considerar como indicadores emocionales a los siguientes:

Sombreado de cuerpo/extremidades	18%	a los 9 años
Fig. inclinada	16.6	7 "
Fig. pequeña	25	6 "
	20.8	8 "
	18.1	9 "
Manos omitidas	25	7 "
	25	8 "
	20	11 "
Omisión de nariz	16.6	7 "
Omisión de cuello	20	10 "

La (Ho)2 se aceptó o sea que no se obtuvo ninguna diferencia entre el número de indicadores emocionales entre los niños con problemas (según el criterio de los maestros) y los niños sin problemas. Se pensaba que sí tendría que existir diferencias pues según Koppitz los niños con problemas conductuales presentará con mayor frecuencia indicadores emocionales que los que no los tienen.

Nuestra hipótesis (Ho)3 se acepta excepto para 4

indicadores emocionales (sombreado de cuerpo y/o extremidades, sombreado de manos y/o cuello, piernas juntas y omisión de cuello), es decir, aumentan o disminuyen su presencia en determinadas edades y por lo tanto están relacionados con la edad, siendo indicadores emocionales esto no debería ocurrir, ya que son, según Koppitz, independientes de la edad.

La(Ho)4 se aceptó y notamos que no hay diferencias entre los indicadores emocionales que presentan los niños y los que presentan las niñas. En los estudios de Koppitz existen algunas diferencias en niñas y niños y estas diferencias se manifiestan y se descartan para la calificación de los indicadores, fuera de estas indicaciones no debe haber diferencias entre niñas y niños, lo cual se nos comprueba.

En la (Ho)5 se acepta y tampoco se encontró diferencias entre los niños del turno matutino y el vespertino en cuanto a los indicadores emocionales que presentaron. En éste punto se pensaba que se presentarían diferencias ya que los niños del turno vespertino son niños que por lo regular no pudieron cubrir los requisitos que solicitan las escuelas para inscribirlos por la mañana, éstos - es, tienen más edad; esto nos hace pensar que probablemente tendrían problemas los niños del turno vespertino desde el momento en que las madres de familia no los inscriben a tiempo.

RECOMENDACIONES:

Es necesario que se sigan haciendo investigaciones sobre ésta prueba ya que podemos observar que mientras en un nivel socio-económico y cultural puede funcionar, en otro no resulta así. Será necesario que las investigaciones que prosigan sean en muestras de mayor tamaño.

Además sería interesante que los indicadores emocionales se calificaron haciendo caso omiso a las edades para observar si hay diferencias entre niños y niñas.

También sería importante el hacer una investigación sobre los indicadores emocionales que en investigaciones anteriores y en ésta, han tenido porcentajes altos, los cuales Koppitz relaciona con lesión cerebral; comparando DFH con Bender y ya mas directamente con el indicador emocional de "manos omitidas".

Por otra parte deberá intentarse con población que asista a consulta Psicológica para una mayor confiabilidad en los datos.

Es de considerar que los niveles socio-económicos bajos sean estudiados con mayor detalle y se tomen en cuenta entre mayor número de investigaciones.

Y por último sería conveniente comparar otras pruebas proyectivas con el DFH.

RESUMEN

La prueba del Dibujo de la Figura Humana (DFH) para niños de Elizabeth Koppitz, analiza dos puntos importantes: el nivel de maduración por medio de la obtención de un C.I. y el estado emocional del sujeto (items evolutivos e indicadores emocionales).

Los estudios realizados por Koppitz principalmente en E.U. hacen la necesidad de investigaciones en nuestro país para obtener datos más seguros.

En el presente estudio se analiza solo los indicadores emocionales trabajando con una muestra de 150 niños y niñas, de 2 escuelas primarias de gobierno, una del turno matutino y otro vespertino en San Bernabé Contreras.

Se plantean 5 hipótesis de las cuales 3 se refieren a los criterios que deben tener los indicadores emocionales para que estos sean válidos.

La primera hipótesis nula se refiere a que no habrá diferencia entre los porcentajes aceptados por Koppitz - para ser considerados como indicadores emocionales y los encontrados en la muestra. Esta hipótesis se rechaza ya que algunos porcentajes obtenidos en la muestra son mayores al 16% que es el porcentaje establecido por Koppitz en cada nivel de edad.

En la segunda hipótesis formulada se pensaba como - lo explica Koppitz, que los niños con problemas conductuales presentarán con mayor frecuencia indicadores emocionales que los niños sin problemas. Aquí encontramos que no existen diferencias significativas entre un grupo y otro.

Para la tercera hipótesis y al mismo tiempo el tercer criterio propuesto por Koppitz, la edad no debe estar relacionada con la edad. Sin embargo encontramos que 4 de ellos no cumplen con éste criterio.

Además de estas hipótesis nos formulamos dos más - para poder observar si los niños y las niñas presentaban indicadores propios de cada sexo, pero la muestra resulto homogénea, o sea que no hubo ninguna diferencia.

Por otra parte, encontramos que los niños que asisten al turno matutino y al turno vespertino no presentan diferencias significativas en las frecuencias de sus indicadores emocionales.

APENDICE

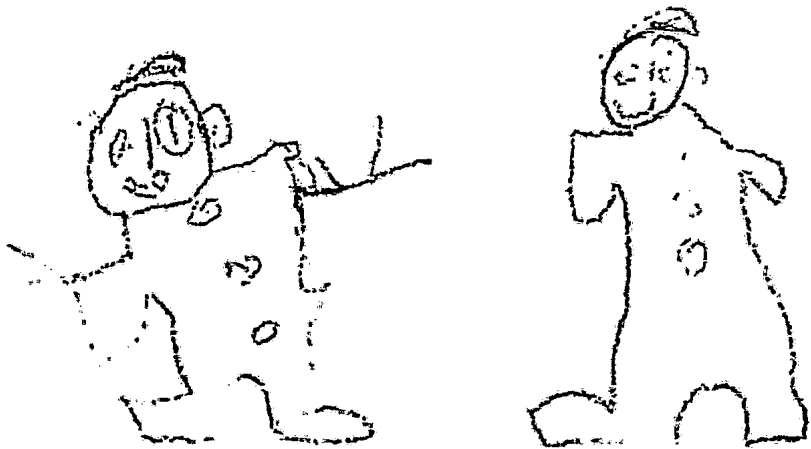
I

DIBUJOS DE LA FIGURA HUMANA ELABORADOS
POR NIÑOS DE LA MUESTRA UTILIZADA PARA
ESTA INVESTIGACION

II

TABLA DE INDICADORES EMOCIONALES
OBTENIDOS EN CADA UNO DE LOS
NIÑOS

Fig. 1



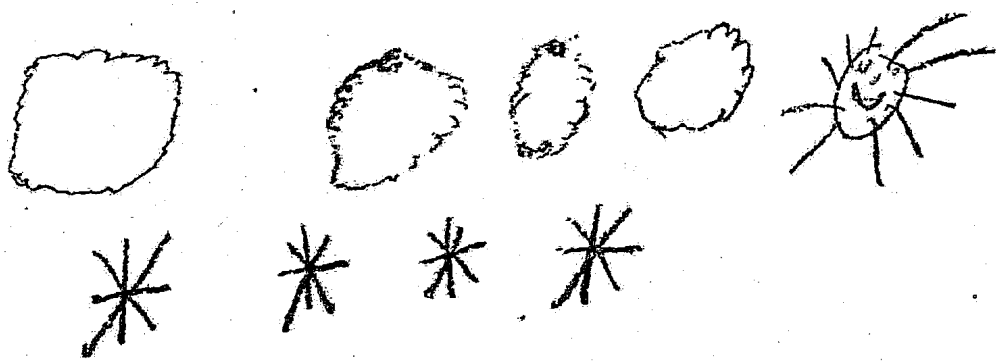


Fig. 2

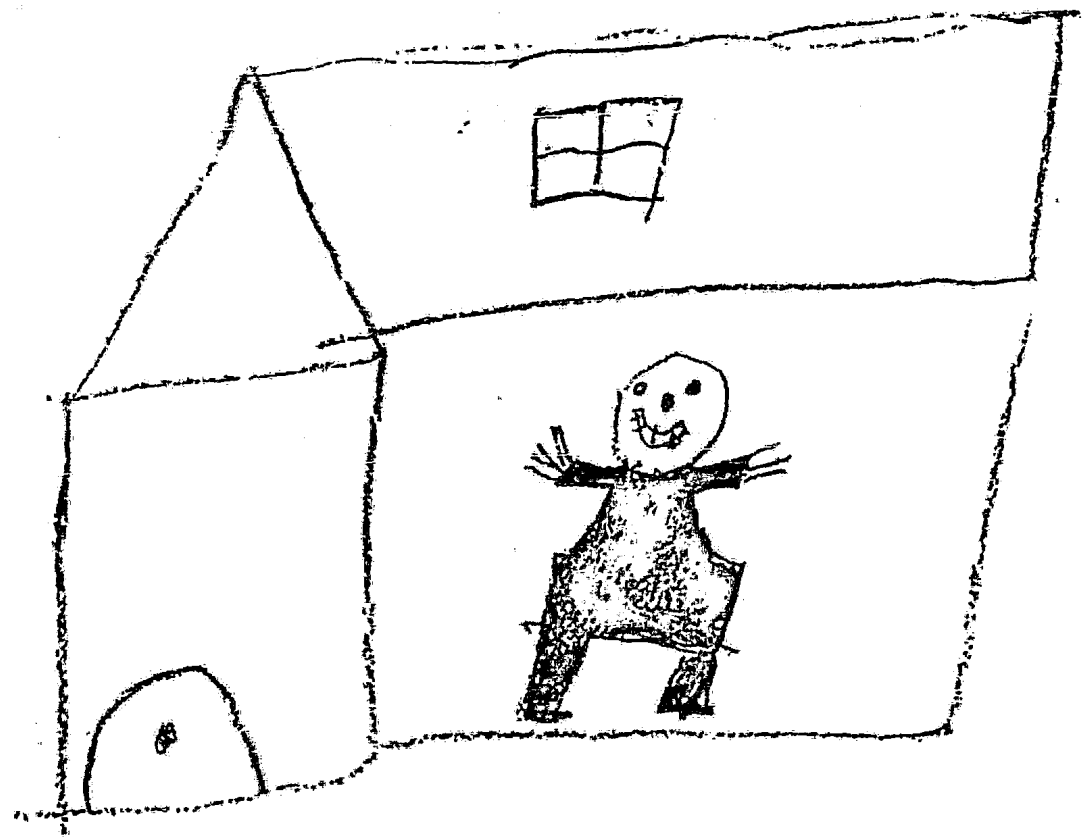
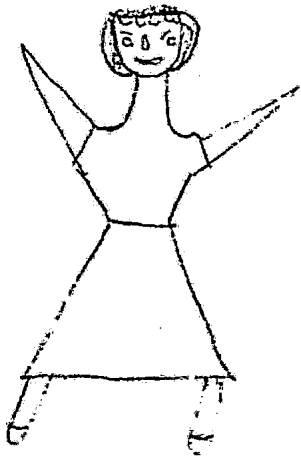


Fig. 3



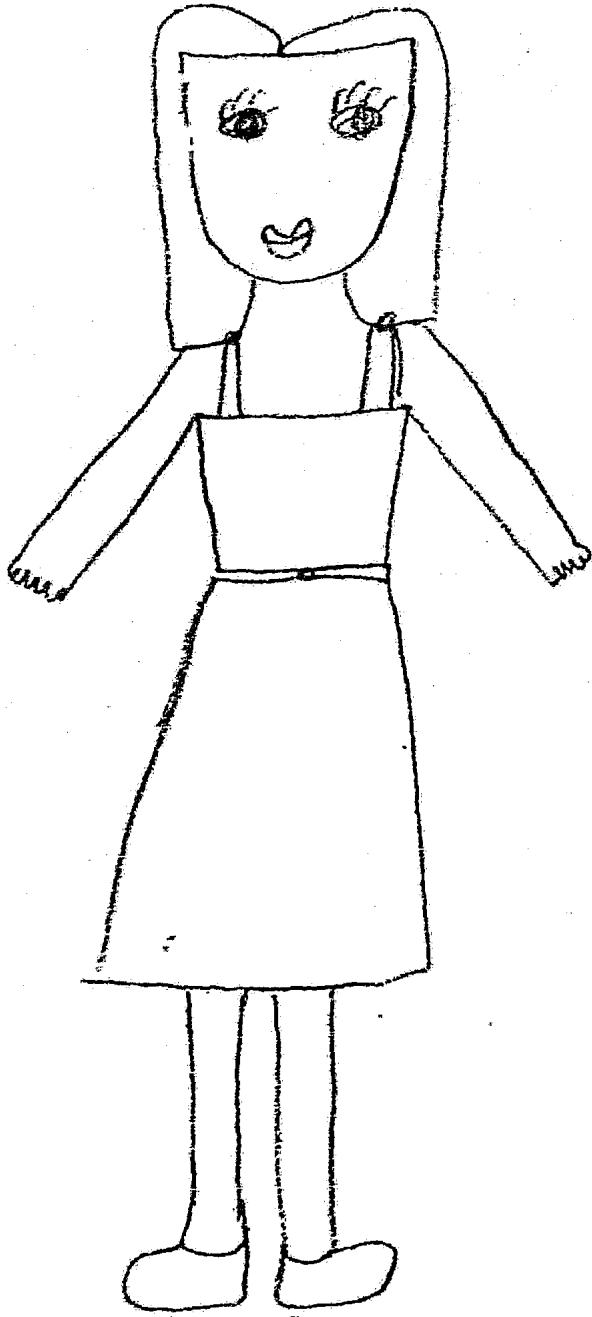


Fig. 4



Fig. 5



Fig. 6

INDICADORES EMOCIONALES OBTENIDOS EN CADA UNO DE LOS NIÑOS, ASI COMO SU C.I. Y BENDER

SUJEPO	C.I.	INDICADOR EMOCIONAL	BENDER
1.-	normal	fig. pequeña	normal
2.-	normal	-----	normal
3.-	normal	dibujo de genital	normal
		dibujo esp. 3 figs.	normal
4.-	normal	brazos largos	normal
		omisión de cuerpo	
5.-	normal-	grosera asimetría	normal
	bajo	brazos cortos	
		sin manos	
6.-	normal-	sombreado de cara	normal
	bajo	fig. pequeña	
		nubes	
7.-	normal	omisión de piernas	normal
8.-	normal	integración pobre	normal
		dientes	
		brazos cortos	
		nubes	
9.-	normal	fig. pequeña	----
10.-	normal-	fig. pequeña	----
	bajo		
11.-	normal	omisión de nariz	normal
12.-	normal	fig. inclinada	----
13.-	normal	----	----
14.-	normal	----	----
15.-	normal-	asimetría	----
	alto		
16.-	normal	-----	----

17.-	normal	inclinación de fig. transparencia	----
18.-	normal	----	----
19.-	normal	brazos cortos sin manos	----
20.-	normal	----	----
21.-	normal	----	----
22.-	normal- bajo	fig. pequeña inclinación de fig. omisión de pies	----
23.-	normal	fig. pequeña omisión de manos	----
24.-	normal	----	----
25.-	normal- bajo	fig. pequeña integración pobre	normal
26.-	normal- bajo	fig. pequeña transparencia omisión de manos	normal
27.-	fronterizo	fig. pequeña omisión de manos omisión boca omisión nariz	----
28.-	normal	----	----
29.-	normal	brazos cortos piernas juntas omisión de pies	normal
30.-	normal	omisión de manos	----
31.-	normal- bajo	omisión nariz omisión pies	----
32.-	normal	----	----

33.-	normal	brazos largos	----
34.-	normal	----	----
35.-	normal	fig. pequeña	
		sombreado de extremidades	normal
36.-	normal	----	----
37.-	normal-	fig. pequeña	----
	alto		
38.-	normal	----	----
39.-	normal	omisión boca	normal
		manos grandes	
40.-	normal	brazos largos	
		sombreado manos/cuello	normal
41.-	normal-	omisión pies	daño orgánico
	bajo		cerebral
42.-	normal	-----	----
43.-	normal	----	normal
44.-	normal	ojos vizcos	normal
45.-	normal	----	----
46.-	normal	genitales	----
47.-	normal-	brazos largos	----
	bajo	omisión cuello	
48.-	normal	----	----
49.-	normal	integración pobre	daño cerebral
50.-	normal	inclinación de fig.	normal
51.-	normal	integración pobre	normal
52.-	normal-	integración pobre	normal
	bajo	brazos largos	
53.-	normal-	----	----
	bajo		
54.-	normal	omisión de manos	----

55.-	fronterizo	omisión de nariz omisión de cuello	----- -----
56.-	normal	-----	-----
57.-	normal	-----	-----
58.-	normal	transparencia ojos bizcos	normal
59.-	normal-	omisión de nariz	-----
	bajo	omisión de boca	
60.-	normal	transparencia brazos pegados	----- -----
61.-	normal	-----	-----
62.-	fronterizo	integración pobre brazos cortos	daño cerebral
63.-	normal-	manos omitidas	-----
	bajo		
64.-	normal	brazos cortos omisión de manos	----- -----
65.-	normal	-----	-----
66.-	normal	-----	-----
67.-	normal-	transparencia	normal
	bajo		
68.-	normal	brazos pegados sombreado de cara cabeza pequeña piernas juntas	normal
69.-	normal	sombreado de manos asimetría	normal
70.-	normal	genitales fig. inclinada	normal
71.-	normal	genitales piernas juntas sombreado de manos	-----

72.-	normal-	omisión de piernas	normal
	bajo	omisión de pies	
73.-	normal	-----	normal
74.-	fronterizo	manos omitidas	daño cerebral
		omisión de pies	
		omisión de cuello	
75.-	normal	omisión cuello	-----

TURNO VESPERTINO			
SUJETO	C. I.	INDICADORES EMOCIONALES	BENDER
1.-	normal	cabeza pequeña figura pequeña manos omitidas	----
2.-	normal- bajo	figura pequeña fig. inclinada omisión de nariz	normal
3.-	normal- bajo	omisión de nariz omisión de boca	----
4.-	normal	----	----
5.-	normal	brazos cortos	----
6.-	normal	manos grandes	----
7.-	normal	manos omitidas fig. pequeña	----
8.-	normal	----	----
9.-	normal- bajo	----	----
10.-	normal	----	----
11.-	normal- bajo	manos omitidas fig. pequeña	----
12.-	normal	----	----
13.-	normal- bajo	manos omitidas	----
14.-	normal	manos omitidas transparencia	normal
15.-	fronterizo	omisión de nariz omisión de boca	----
16.-	normal	omisión de nariz	----
17.-	normal	----	----

18.-	mentalmente retardado	omisión de manos genitales integración sobre fig. inclinada	-----
19.-	normal	omisión de manos omisión de boca omisión de nariz	daño cerebral
20.-	normal- bajo	omisión de manos	-----
21.-	normal	transparencias brazos largos	-----
22.-	normal	cabeza pequeña	-----
23.-	normal	-----	-----
24.-	normal	brazos cortos fig. pequeña	normal
25.-	normal	-----	normal
26.-	normal	piernas juntas brazos largos	-----
27.-	normal- bajo	omisión de manos asimetría	daño cerebral
28.-	normal- bajo	omisión de manos	-----
29.-	normal	-----	-----
30.-	normal	-----	-----
31.-	normal	-----	-----
32.-	normal	asimetría	-----
33.-	normal- bajo	brazos cortos	-----
34.-	normal	-----	-----

35.-	normal- bajo	fig. pequeña omisión pies sombreado manos/cuello sombreado de extremidades	-----
36.-	normal	omisión de pies	-----
37.-	normal	integración pobre sombreado de extremidades	-----
38.-	normal	pájaros	-----
39.-	normal	fig. inclinada	-----
40.-	normal	sombreado cuerpo/extrem. sombreado de manos/cuello sombreado de cara	normal
41.-	normal	brazos cortos omisión de boca	-----
42.-	normal	----	-----
43.-	normal	transparencias	-----
44.-	normal	----	-----
45.-	fronterizo	omisión de nariz omisión de boca omisión de cuello fig. pequeña	daño cerebral
46.-	normal	Omisión de cuello fig. pequeña	daño cerebral
47.-	normal	----	normal
48.-	normal	brazos pegados	-----
49.-	normal	brazos pegados	-----
50.-	normal	transparencias	-----
51.-	normal- bajo	omisión de manos	-----
52.-	normal- bajo	fig. pequeña	-----

53.-	normal- bajo	fig. inclinada	----
54.-	normal	fig. inclinada	----
55.-	normal- bajo	omisión de cuello	----
56.-	normal	ojos bizcos dientes	daño cerebral
57.-	normal	fig. grande dientes	----
58.-	normal	fig. inclinada	normal
59.-	normal	----	----
60.-	normal	genitales	----
61.-	normal- bajo	omisión de manos	----
62.-	normal- bajo	omisión de pies	normal
63.-	normal- bajo	----	----
64.-	normal- bajo	omisión de manos	normal
65.-	normal	----	----
66.-	normal	----	----
67.-	normal	omisión de nariz	----
68.-	normal	sombreado de cara sombreado cuerpo/extremidad sombreado manos y cuello brazos pegados	normal
69.-	normal	----	----
70.-	normal	----	----

71.-	normal	----	----
72.-	normal	transparencias piernas juntas	normal
73.-	normal-	----	----
	bajo		
74.-	normal	----	----
75.-	normal	----	normal

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Anderson & Anderson,
Técnicas Proyectivas del Diagnóstico Psicológico
Ed. Riap S.A., Madrid, España, 1976
- 2.- Barocio T., Yolanda y De la Teja G., Noemi,
Estudio exploratorio de la prueba del DFH de E.
Koppitz en un grupo de escolares mexicanos,
Tesis profesional
U.N.A.M. México 1980
- 3.- Bender, Lauretta
Test Gestaltico Visomotor,
Ed. Paidos, Argentina, 1955
- 4.- Buró de Investigación de Mercado
BIMSA, México 1982
- 5.- Cuevas Renaud, Corina
Pruebas de Significancia Estadística: t, F, χ^2
Facultad de Psicología, U.N.A.M. 1982
- 6.- Gessell, Arnold
Psicología evolutiva de 1 a 16 años
Ed. Paidos, Argentina 1971
- 7.- Goodenough, Florence L.
Test de Inteligencia Infantil
Ed. Paidos, Argentina 1964
- 8.- Grados E., Jaime
Manual de practicas de psicometría I
U.N.A.M. 1978
- 9.- Hemmer, Emanuel F.
Test Proyectivos Gráficos
Ed. Paidos, Argentina 1980

- 10.- Heyerdahl Guerreo, Gloria
Evaluación psicológica de acuerdo a la prueba del
DFH para niños de Koppitz en grupos de escolares
mexicanos
Tesis profesional
Universidad Femenina de México, 1979
- 11.- Koppitz, Elizabeth
El Dibujo de la Figura Humana en los niños
Ed. Guadalupe, Argentina 1976
- 12.- Machover, Karen
Proyección de la Personalidad en el dibujo de la
figura humana
- 13.- Morales, Ma. Luisa
Psicometría aplicada
Ed. Trillas, México 1976
- 14.- Mussen, Paul H; Kagan, Jerome
Desarrollo de la Personalidad en el niño
Ed. Trillas, México 1975
- 15.- Padua, Jorge
Técnicas de Investigación aplicada a las Ciencias
Sociales
Fondo de Cultura Económica, México 1979
- 16.- Pulaski, Ann S.
Para comprender a Piaget
Ediciones Península, España 1975
- 17.- Rappaport, David
Test de Diagnóstico Psicológico

- 18.- Taro Yamane
Estadística
Ed. Harla, México 1982.
- 19.- Whittaker, James O.
Psicología, 2a. Edición
Ed. Interamericana, México 1971.
- 20.- Widlocher, Daniel
Los dibujos de los niños
Ed. Herder, España 1978.
- 21.- Witting, Arnog
Introducción a la Psicología
Ed. McGraw-Hill, Colombia 1979.