

AUTOCONCEPTO: CONSTRUCCIÓN DE UN INSTRUMENTO Y CONEXIÓN CON DIVERSAS VARIABLES

● Construcción de un instrumento para la evaluación del autoconcepto: estandarización y análisis psicométricos (2004-2006)

Código del proyecto: 1/UPV 00006.231-H-15910/2004.

El estudio tuvo como finalidad construir un instrumento de evaluación del autoconcepto para adolescentes y adultos, consistente en un listado de adjetivos (LAEA) que describen aspectos del autoconcepto físico, social, emocional e intelectual. Se utilizó una metodología experimental y correlacional. La muestra de tipificación principal fue de 1579 participantes, aunque también se aplicó el LAEA a 4 muestras complementarias (1291 sujetos no clínicos) y a 5 muestras clínicas (203 sujetos con discapacidades: mental, auditiva, motriz, visual y disfemia).

Los resultados de los estudios psicométricos muestran que se trata de una escala unidimensional de evaluación del autoconcepto, con consistencia interna (alfa Cronbach = .92) (Coeficiente de Spearman-Brown = .84). Los análisis de la fiabilidad test-retest con un intervalo de aplicación de 40 días de promedio evidenciaron una correlación alta ($r = .83$), poniendo de relieve la estabilidad temporal de la prueba. En el análisis de la validez de constructo, con la escala de autoestima de Rosenberg ($r = .63$), y con el con el AF-5 Autoconcepto Forma 5 de García y Musitu ($r = .71$), las correlaciones obtenidas ratifican su validez. Estudios de validez convergente y discriminante del LAEA confirman psicométricamente la prueba ya que han puesto de relieve relaciones significativas positivas del autoconcepto (LAEA) con: cooperación, habilidades sociales, adaptación social, autoestima, sentimientos de felicidad, rasgos de personalidad (estabilidad emocional, apertura mental, sociabilidad y responsabilidad), empatía, inteligencia emocional, satisfacción familiar, y rasgos de personalidad (extraversión, apertura, amabilidad, responsabilidad). Así mismo se han obtenido correlaciones negativas con: síntomas psicopatológicos, problemas de conducta, habilidades sociales negativas, neuroticismo, recepción de conductas sociales negativas de los compañeros del grupo, intolerancia, pensamiento supersticioso, ansiedad-estado, ira-estado, y expresión de la ira en situación de enfado.

● Síntomas psicopatológicos, problemas de conducta y autoconcepto-autoestima: Un estudio con adolescentes de 14 a 17 años (2005)

El estudio tiene 3 objetivos: 1) analizar la existencia de diferencias de género en el autoconcepto-autoestima, 2) estudiar las relaciones de concomitancia entre síntomas psicopatológicos, problemas de conducta y autoestima-autoconcepto, e 3) identificar variables predictoras de alto autoconcepto y autoestima. La muestra está constituida por 322 adolescentes de 14 a 17 años (53,4 % varones, 45,3 % mujeres). El estudio utiliza una metodología correlacional. Para medir los síntomas psicopatológicos (somatización, obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide, psicoticismo, depresión melancólica), problemas de conducta (escolares, conducta antisocial, timidez-retraimiento, psicopatológicos, ansiedad, psicósomáticos, adaptación social), y autoconcepto-autoestima se aplica: el cuestionario SCL-90-R, la escala de problemas de conducta EPC, la escala de autoconcepto AF-5 y la escala de Rosenberg de autoestima.

	Los ANOVAs muestran puntuaciones superiores de los varones en autoestima, sin embargo, no se encuentran diferencias de género en autoconcepto global. Los coeficientes de Pearson sugieren que los adolescentes con alto autoconcepto y alta autoestima tienen bajo nivel de síntomas psicopatológicos y de problemas de conducta. El análisis de regresión múltiple permite identificar como variables predictoras de alto autoconcepto-autoestima: pocos síntomas de depresión, pocos problemas escolares y pocos síntomas de sensibilidad interpersonal. La discusión plantea el papel que pueden tener los programas de intervención que fomentan el autoconcepto y la autoestima en la prevención de problemas psicopatológicos y de conducta.
● Síntomas psicopatológicos, habilidades sociales y rasgos de personalidad: Un estudio con adolescentes de 14 a 17 años (2006)	El estudio tiene 2 objetivos: 1) analizar las relaciones de los síntomas psicopatológicos con cooperación, habilidades sociales, y otros rasgos de personalidad; y 2) identificar variables predictoras de síntomas psicopatológicos. La muestra está constituida por 322 adolescentes de 14 a 17 años. El estudio utiliza una metodología correlacional. Los síntomas psicopatológicos (somatización, obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide, psicoticismo...), la capacidad de cooperación, las habilidades sociales y diversos rasgos de personalidad (estabilidad emocional, apertura mental, sociabilidad, responsabilidad) fueron medidos con 4 instrumentos de evaluación: el cuestionario SCL-90-R, la escala de cooperación EC, la escala de habilidades sociales MESSY y el test de personalidad TPT. Los coeficientes de Pearson sugieren que los adolescentes con muchos síntomas psicopatológicos tienen pocas conductas de cooperación, pocas habilidades sociales, mucha asertividad-inapropiada, impulsividad, sobrevaloración, y celos-soledad, así como baja estabilidad emocional, sociabilidad y responsabilidad. El análisis de regresión múltiple permite identificar 4 variables predictoras de síntomas psicopatológicos: alto nivel de celos-soledad, baja integración social, impulsividad y bajo autoconcepto. La discusión plantea el papel que pueden tener los programas de intervención socio-emocional durante la infancia para prevenir la emergencia de síntomas psicopatológicos y para fomentar la salud mental.
● Relaciones del autoconcepto y la autoestima con sociabilidad, estabilidad emocional y responsabilidad en adolescentes de 14 a 17 años (2006)	El estudio tiene tres objetivos: 1) analizar si existen diferencias en función del sexo en diversos parámetros de la personalidad durante la adolescencia; 2) estudiar las relaciones del autoconcepto y la autoestima con cooperación, habilidades sociales, sentimientos de felicidad, y otras dimensiones de personalidad; y 3) identificar variables predictoras de autoconcepto-autoestima. La muestra está constituida por 322 adolescentes de 14 a 17 años. El estudio utiliza una metodología descriptiva y correlacional. Para medir las variables se administran 6 instrumentos de evaluación. Los ANOVAs muestran puntuaciones significativamente superiores en los chicos en autoestima, asertividad-

	inapropiada, sobreconfianza, desajuste emocional, y tolerancia al estrés, mientras que las chicas tienen superiores puntuaciones en cooperación, habilidades sociales apropiadas, adaptación a los cambios, disponibilidad hacia nuevas tareas y trabajo en equipo. Los coeficientes de Pearson sugieren que los adolescentes de ambos sexos con alto autoconcepto y alta autoestima son cooperativos, tienen sentimientos de felicidad, tolerancia al estrés, inteligencia social, integración social, capacidad de trabajar en equipo, alta autoexigencia, tesón-constancia, baja asertividad inapropiada, baja impulsividad, pocos sentimientos de celos-soledad, bajo nivel de desajuste emocional, poca ansiedad y depresión, es decir, son estables emocionalmente, sociables y responsables.
● Autoconcepto, autoestima y síntomas psicopatológicos en personas con discapacidad intelectual (2006)	El estudio tuvo 2 objetivos: 1) analizar el autoconcepto, la autoestima y diversos síntomas psicopatológicos en personas con y sin discapacidad intelectual; y 2) explorar la existencia de diferencias de género en autoconcepto, autoestima y síntomas psicopatológicos en ambas muestras. La muestra está configurada con 170 participantes de 19 a 40 años, 128 sin discapacidad y 42 con discapacidad intelectual. El estudio empleó una metodología descriptiva. Para medir las variables se aplicaron 3 instrumentos de evaluación: LAEA (Garaigordobil, 2011), EA (Rosenberg, 1965), SCL-90-R (Derogatis, 1983). Los resultados del ANOVA muestran que las personas con discapacidad intelectual tenían significativamente puntuaciones inferiores en autoconcepto y autoestima, así como superiores en todos los síntomas psicopatológicos excepto en somatización. Los ANOVAs no evidencian diferencias de género en ninguna variable tanto en el grupo con discapacidad intelectual como en el grupo sin discapacidad.
● Neosexismo en adolescentes de 14 a 17 años: Relaciones con autoconcepto-autoestima, psicopatología, problemas de conducta, habilidades sociales y otros rasgos de personalidad (2006)	El trabajo explora el neosexismo en la adolescencia en sus conexiones con síntomas psicopatológicos y rasgos de personalidad. El estudio tiene 3 objetivos: 1) analizar si existen diferencias en el neosexismo en función del sexo; 2) estudiar las relaciones de concomitancia entre neosexismo, síntomas psicopatológicos, problemas de conducta, rasgos de personalidad, cooperación, habilidades sociales, autoconcepto, autoestima, y sentimientos de felicidad; y 3) identificar variables predictoras del neosexismo. La muestra está constituida por 322 adolescentes de 14 a 17 años. El estudio utiliza una metodología correlacional. Para medir las variables dependientes se utilizan 9 instrumentos de evaluación. Los ANOVAs muestran diferencias de género en neosexismo con puntuaciones significativamente superiores en los varones. Los coeficientes de Pearson sugieren que los adolescentes neosexistas de ambos sexos tienen muchos síntomas psicopatológicos (ansiedad fóbica, psicoticismo, total de síntomas positivos), muchos problemas de conducta (escolares, de adaptación social), bajo autoconcepto, baja cooperación, pocas habilidades sociales apropiadas, mucha sobreconfianza, celos-soledad, baja estabilidad emocional, baja sociabilidad, y baja responsabilidad. El análisis de

	regresión múltiple permite identificar como variables predictoras de neosexismo: alta sobreconfianza, baja capacidad de cooperación y baja adaptación social. La discusión plantea el relevante papel que pueden tener los programas de intervención que fomentan la socialización y la igualdad de género para disminuir el neosexismo.
 Autoconcepto, autoestima y síntomas psicopatológicos en personas con y sin disfemia: Un análisis descriptivo y comparativo (2007)	El estudio se plantea dos objetivos: 1) explorar el autoconcepto, la autoestima y diversos síntomas psicopatológicos en personas con y sin disfemia; y 2) analizar las relaciones existentes entre el autoconcepto y la autoestima con síntomas psicopatológicos en personas con y sin disfemia. La muestra está configurada por 689 participantes de 19 a 40 años, de los cuales 37 tienen disfemia y 652 no padecen este trastorno. El estudio empleó una metodología descriptiva y correlacional. Se aplicaron 3 instrumentos de evaluación: LAEA, EA, SCL-90-R. Los ANOVAs evidenciaron que los participantes con disfemia tenían puntuaciones significativamente inferiores en autoestima y superiores en síntomas psicopatológicos respecto a los que no manifestaban este trastorno. Los coeficientes de Pearson confirmaron que los participantes con alto autoconcepto y autoestima tuvieron pocos síntomas psicopatológicos, tanto los que presentaban disfemia como los que no manifestaban este trastorno.
 Discapacidad motriz: Autoconcepto, autoestima y síntomas psicopatológicos (2007)	El estudio tiene 3 objetivos: 1) analizar el autoconcepto, la autoestima y diversos síntomas psicopatológicos en personas con y sin discapacidad motriz; 2) explorar la existencia de diferencias de género en el autoconcepto, la autoestima y síntomas psicopatológicos en ambas muestras; y 3) estudiar las relaciones existentes entre el autoconcepto y la autoestima con síntomas psicopatológicos en los participantes con y sin discapacidad motriz. La muestra está configurada con 165 participantes, de 19 a 40 años, 128 sin discapacidad y 37 con discapacidad motriz. El estudio emplea una metodología descriptiva y selectiva, administrando 3 instrumentos de evaluación: LAEA, EA, SCL-90-R. Los resultados del ANOVA confirman que no existen diferencias en autoconcepto y autoestima entre las personas con y sin discapacidad motriz, sin embargo, las personas con discapacidad motriz tienen puntuaciones superiores en varios síntomas (obsesión-compulsión, ansiedad fóbica, psicoticismo y en el índice de distrés por los síntomas), mientras que las personas sin discapacidad motriz tienen puntuaciones superiores en síntomas de somatización. Los resultados del ANOVA no han encontrado diferencias de género en ninguna variable ni en el grupo con discapacidad motriz ni en el grupo sin discapacidad. Los coeficientes de Pearson evidencian relaciones significativas inversas del autoconcepto y la autoestima con el total de síntomas psicopatológicos en los participantes con y sin discapacidad motriz.
 Deficiencia auditiva: Autoconcepto, autoestima y síntomas psicopatológicos (2007)	El estudio se plantea 3 objetivos: 1) analizar comparativamente el autoconcepto, la autoestima y síntomas psicopatológicos en personas con y sin deficiencia

	auditiva; 2) explorar diferencias de género en el autoconcepto, la autoestima y síntomas psicopatológicos en ambas muestras; y 3) estudiar las relaciones existentes entre el autoconcepto y la autoestima con síntomas psicopatológicos en personas con y sin deficiencia auditiva. La muestra está configurada por 130 participantes de 19 a 40 años, 72 sin deficiencia y 58 con deficiencia auditiva. El estudio empleó una metodología descriptiva y correlacional. Se aplicaron 3 instrumentos de evaluación: LAEA, EA, SCL-90-R. Los ANOVAs confirmaron que los participantes con deficiencia auditiva no tenían diferencias en autoconcepto y autoestima respecto a los normoyentes, sin embargo, tenían puntuaciones superiores en todos los síntomas psicopatológicos excepto en somatización. No se evidenciaron diferencias de género en autoconcepto, autoestima, y síntomas psicopatológicos ni en los participantes con deficiencia auditiva ni en los normoyentes: las mujeres con deficiencia únicamente mostraron puntuaciones superiores en el índice de distrés, y las mujeres normoyentes en el índice de distrés y en ansiedad fóbica. Los coeficientes de Pearson pusieron de relieve correlaciones negativas del autoconcepto y la autoestima con la puntuación total de síntomas psicopatológicos.
 Un análisis descriptivo y correlacional del autoconcepto, la autoestima y los síntomas psicopatológicos en una muestra del País Vasco de 12 a 65 años (2008)	El trabajo tiene 2 objetivos: 1) analizar las características del autoconcepto, la autoestima y los síntomas psicopatológicos, en función de la edad y el género, en una muestra representativa del País Vasco; y 2) estudiar las relaciones entre el autoconcepto y la autoestima con síntomas psicopatológicos. La muestra está constituida por 1579 participantes de 12 a 65 años de edad, 732 son varones (46,4 %) y 847 mujeres (53,6 %). El estudio utiliza una metodología descriptiva y correlacional. Para medir los síntomas psicopatológicos, el autoconcepto y la autoestima se administran 3 instrumentos de evaluación Los ANOVAs indicaron la existencia de diferencias significativas asociadas a la edad, en el autoconcepto, en la autoestima, y en la cantidad de síntomas psicopatológicos. En relación al género, no se encontraron diferencias significativas en autoconcepto y autoestima, pero se hallaron diferencias en los síntomas psicopatológicos con puntuaciones superiores en las mujeres en varios trastornos (somatización, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, ansiedad fóbica, cantidad total de síntomas). Los resultados de los análisis correlacionales confirmaron la existencia de relaciones significativas inversas entre autoconcepto y autoestima con síntomas psicopatológicos. La discusión plantea el papel que pueden tener los programas de intervención que fomentan el autoconcepto y la autoestima en la prevención de problemas psicopatológicos.
 Autoconcepto, autoestima, rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos en adolescentes con y sin discapacidad visual (2008)	El objetivo de este estudio es cuádruple: 1) analizar el autoconcepto, la autoestima y otros rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos en sujetos con y sin discapacidad visual; 2) explorar si existen diferencias de

	género en el autoconcepto, la autoestima y otros rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos en ambas muestras; 3) estudiar las relaciones entre el autoconcepto/autoestima y los síntomas psicopatológicos en los participantes con discapacidad visual; y 4) identificar las variables predictoras de un alto autoconcepto/autoestima en adolescentes con discapacidad visual. La muestra está formada por 90 participantes de 12 a 17 años: 61 sin discapacidad y 29 con discapacidad visual. El estudio utiliza una metodología descriptiva y correlacional. Se aplicaron cuatro instrumentos de evaluación. El ANOVA muestra que no hubo diferencias significativas en el autoconcepto y la autoestima en las muestras, pero los adolescentes con discapacidad visual obtuvieron puntuaciones significativamente más altas en varios síntomas psicopatológicos (obsesión-compulsión, hostilidad, ideación paranoide, escala adicional, síntomas psicopatológicos totales, Índice de Gravedad Global, Índice de Distrés por Síntomas Positivos) así como en su capacidad para el comportamiento amable. El ANOVA no reveló diferencias de género en ninguna variable en los adolescentes sin discapacidad visual. Sin embargo, las mujeres con discapacidad visual obtuvieron puntuaciones más bajas en autoestima y más altas en varios síntomas psicopatológicos. En los participantes con discapacidad visual, los coeficientes de Pearson revelaron relaciones negativas entre el autoconcepto/autoestima y todos los síntomas psicopatológicos, y el neuroticismo, así como una relación positiva con la extraversión. En los adolescentes con discapacidad visual, el psicoticismo bajo, la extraversión alta y la hostilidad baja se identificaron como predictores de un autoconcepto alto, y el Índice de Gravedad Global bajo fue un fuerte predictor de una autoestima alta.
 Autoconcepto, autoestima, rasgos de personalidad y síntomas psicopatológicos en adolescentes con discapacidad visual (2009)	La finalidad del estudio fue analizar el autoconcepto, la autoestima, otros rasgos de personalidad y diversos síntomas psicopatológicos en personas con y sin discapacidad visual. La muestra estaba configurada con 90 participantes de 12 a 17 años, 61 sin discapacidad y 29 con discapacidad visual. El ANOVA no evidenció diferencias ni en el autoconcepto ni en la autoestima, sin embargo, los adolescentes con discapacidad visual tenían puntuaciones superiores en varios síntomas psicopatológicos, así como en conductas de amabilidad. El ANOVA no reveló diferencias de género en ninguna variable en los adolescentes sin discapacidad, sin embargo, las chicas con discapacidad visual tenían puntuaciones significativamente inferiores en autoestima y superiores en varios síntomas psicopatológicos. Los coeficientes de Pearson mostraron relaciones negativas entre el autoconcepto y la autoestima con todos los síntomas psicopatológicos, con neuroticismo, así como una relación positiva con extraversión. Bajo psicoticismo, alta extraversión, y baja hostilidad fueron identificados como predictores de alto autoconcepto.
 Bienestar psicológico subjetivo: diferencias de sexo, relaciones con dimensiones de personalidad y variables predictoras (2009)	El trabajo tiene tres objetivos: 1) analizar las diferencias de sexo en el bienestar psicológico subjetivo, en el bienestar material y en dimensiones de personalidad como autoconcepto, autoestima, extraversión, neuroticismo y

	psicoticismo; 2) explorar las relaciones entre bienestar psicológico y material con dimensiones de la personalidad; e 3) identificar variables predictoras de bienestar psicológico. La muestra está formada por 394 participantes de 20 a 40 años, de los cuales 183 son varones (46,4%) y 211 mujeres (53,6%). Los análisis de varianza evidencian diferencias de sexo en neuroticismo, con puntuaciones superiores en las mujeres, y en psicoticismo con mayores puntuaciones en los varones. Los coeficientes de Pearson indican correlaciones significativas positivas entre bienestar psicológico subjetivo y bienestar material. También se confirman correlaciones positivas del bienestar psicológico subjetivo y material con autoconcepto, autoestima y extraversión, así como negativas con neuroticismo y psicoticismo. El análisis de regresión múltiple permite identificar como variables predictoras de alto bienestar psicológico: alto autoconcepto, bienestar material, autoestima, extraversión y bajo neuroticismo. Intervenciones que fomenten el autoconcepto/autoestima y la extraversión aumentarán el bienestar psicológico.
 Síntomas psicopatológicos y dimensiones de personalidad en adolescentes con discapacidad visual: cambios evolutivos y relaciones entre ambas variables (2010)	El estudio tuvo 3 objetivos: 1) analizar si existen diferencias entre sexos y cambios con la edad en síntomas psicopatológicos y dimensiones de personalidad en adolescentes con discapacidad visual (DV); 2) valorar si existen diferencias entre los adolescentes con y sin DV en psicopatología y personalidad, utilizando para esta comparación las muestras de tipificación de los tests utilizados; y 3) explorar las relaciones existentes psicopatología y personalidad. La muestra contiene 29 participantes con DV grave de 12 a 20 años. Se administraron el SCL-90-R y NEO-FFI. Los análisis de varianza evidenciaron que las chicas con DV tuvieron puntuaciones superiores a los chicos con DV en varios síntomas psicopatológicos (obsesión-compulsión, depresión, ansiedad, hostilidad, adicionales), en el índice sintomático general y en el índice de síntomas positivos; no se hallaron diferencias de sexos en dimensiones de personalidad. La comparación entre los y las adolescentes con y sin DV evidenció que las chicas con DV tenían niveles altos de psicopatología general (percentiles de 85 o superiores), mientras que los chicos con DV tenían niveles medios; y los adolescentes con DV de ambos sexos mostraban bajos niveles de extraversión (percentiles de 25 o inferiores). Los síntomas no aumentaron con la edad; únicamente el rasgo responsabilidad mostró una disminución con la edad. La interacción edad*sexo no fue significativa. Los coeficientes de Pearson confirmaron relaciones positivas del neuroticismo con todos los síntomas psicopatológicos; relaciones negativas de extraversión con algunos síntomas (obsesión-compulsión, depresión, ansiedad fóbica, ideación paranoide, adicionales); y de amabilidad con otros (ansiedad, adicionales).
 Variables predictoras de la felicidad y su relación con factores de riesgo y protección para la salud (2015)	Grandes pensadores, filósofos, científicos y artistas a lo largo de la Historia se han preocupado en numerosas ocasiones por uno de los elementos más importantes de la

vida: la felicidad. El estudio tenía cuatro objetivos: (1) Analizar las posibles diferencias en los sentimientos de felicidad en función del sexo y la edad; (2) Explorar las relaciones de la felicidad con factores de riesgo (síntomas psicopatológicos, problemas de conducta) y factores protectores (autoconcepto-autoestima, conducta cooperativa, habilidades sociales) para la salud; (3) Identificar variables predictoras de la felicidad; y (4) Explorar si la autoestima media la relación entre felicidad y síntomas psicopatológicos. La muestra estuvo compuesta por 286 adolescentes (14-16 años). El estudio utilizó una metodología descriptiva, correlacional y transversal. Se administraron siete instrumentos de evaluación.

Los ANOVA confirman que no existen diferencias por sexo, pero la felicidad disminuye a medida que aumenta la edad. Los coeficientes de Pearson muestran que los adolescentes con mayor sentimiento de felicidad presentan menos síntomas psicopatológicos (somatización, obsesión-compulsión, sensibilidad interpersonal, depresión, ansiedad, hostilidad, ansiedad fóbica, ideación paranoide, psicoticismo...), menos problemas de conducta (escolares-académicos, conducta antisocial, timidez-retraimiento, psicopatológicos, psicosomáticos), alta adaptación social, alto autoconcepto/autoestima, muchas conductas cooperativas, muchas habilidades sociales apropiadas y pocas habilidades sociales negativas (asertividad inapropiada, impulsividad, celos-retraimiento). El análisis de regresión múltiple identificó cinco variables predictoras de felicidad: alto autoconcepto, pocos síntomas de depresión, muchas conductas cooperativas, alta autoestima y bajo psicoticismo. Los resultados mostraron un efecto mediador parcial de la autoestima en la relación entre felicidad y síntomas psicopatológicos. La discusión se centra en la importancia de implementar programas para promover sentimientos de felicidad, así como factores protectores para la salud (autoestima, cooperación...).