

XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2006.

Evaluación del bienestar psicológico y su correlación con la presencia de sintomatología psicopatológica.

Scheinsohn, María Josefina y Lucchetti, Guillermo César.

Cita:

Scheinsohn, María Josefina y Lucchetti, Guillermo César (2006). *Evaluación del bienestar psicológico y su correlación con la presencia de sintomatología psicopatológica. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-039/191>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e4go/4kz>

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

EVALUACIÓN DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SU CORRELACIÓN CON LA PRESENCIA DE SINTOMATOLOGÍA PSICOPATOLÓGICA

Scheinson, María Josefina; Lucchetti, Guillermo César
UBACyT. Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.

RESUMEN

Numerosos estudios recientes se centran en la investigación de las asociaciones posibles entre bienestar psicológico y presencia de sintomatología psicopatológica en la población. Las dimensiones psicopatológicas consideradas son las definidas por Derogatis (1997) basadas en criterios clínicos, racionales y empíricos. La definición de bienestar psicológico, enmarcada dentro del enfoque salutogénico, se basa en las conceptualizaciones teóricas de Ryff (1989). Se analizó la relación entre las variables presencia de sintomatología psicopatológica (SCL-90-R) y bienestar psicológico (BIEPS) y las relaciones con las variables sexo, edad, estado civil, nivel educativo y motivo de consulta (DSM IV). El interés del estudio se centra en establecer el tipo de relación existente entre presencia de sintomatología psicopatológica y bienestar psicológico de quienes consultan. Se verificaron diferencias significativas según género y una correlación inversa entre presencia de sintomatología psicopatológica y bienestar psicológico. No se registraron diferencias estadísticamente significativas para las subescalas de la técnica SCL-90-R ni para las subescalas de la BIEPS según edad y nivel educativo. En cuanto a motivo de consulta, encontramos diferencias a favor de las mujeres en las categorías Trastornos del Estado de Animo y Problemas de Relación, mientras que la población masculina presenta una frecuencia más alta en las categorías Trastornos de Ansiedad y Problemas Adicionales.

Palabras clave

Bienestar psicológico Sintomatología psicopatológica

ABSTRACT

"PSYCHOLOGICAL WELL BEING ASSESSMENT AND IT CORRELATION WITH THE PRESENCE OF PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS"

Current studies are focused on the research of the possible association between psychological well being and psychological symptoms in the population. Psychological dimensions considered here are the one defined by Derogatis (1997) based on clinical, rational and empirical criteria. Psychological well being definition, framed in a salutogenic background, is based in the theoretical conceptualisations by Ryff (1989). Relation between presence of psychological symptoms (SCL-90-R) and psychological well being (BIEPS) and gender, age, marital status, educational level and admission motives (DSM IV) were analysed. The sake of the study is focused on setting up the correlation between presence of psychological symptoms and psychological well being of the consulting people. Significant differences according to gender were verified and an inverse correlation was found in between psychological symptoms presence and psychological well being. No significant differences were found for the SCL-90-R subscales nor for the BIEPS subscales according to age and educational level. Differences for the benefit of women were found in the categories "Mood Disorders" and "Relation Problems", instead male population, had higher frequencies in the categories "Anxiety Disorders" and "Additional Problems".

Key words

Psychological wellbeing Psychological symptoms

INTRODUCCIÓN

Numerosas investigaciones de la última década se centran en la investigación de las asociaciones posibles entre el bienestar psicológico de los sujetos y la presencia de indicadores de salud mental, conjuntamente con la disminución de la presencia de sintomatología psicopatológica. El estudio de la variable Bienestar psicológico se encuentra dentro del denominado enfoque salutogénico, en el estudio del funcionamiento psicológico. Se entiende por bienestar la posibilidad de experimentar satisfacción con la propia vida y sólo ocasionalmente se experimentan emociones poco placenteras como tristeza o rabia. La literatura sobre el tema señala que se trata de un concepto triárquico, compuesto por componentes afectivos (positivo y negativo) y un componente cognitivo. (Casullo, C. solano 2000)

El interés del estudio se centra en establecer el tipo de relación existente entre la presencia de sintomatología psicopatológica y el bienestar psicológico de quienes solicitan entrevistas de admisión para comenzar tratamiento psicológico ambulatorio en un centro privado de Salud Mental. Se tendrán en cuenta las nueve dimensiones psicopatológicas definidas por L. Derogatis sobre la base de criterios clínicos, racionales y empíricos. (L. Derogatis, 1997) y las conceptualizaciones teóricas de Ryff (1989), sobre bienestar psicológico. Se analizó la relación entre las variables: presencia de sintomatología psicopatológica y bienestar psicológico y las relaciones con las variables sexo, edad, estado civil, nivel educativo y motivo de consulta.

MÉTODO

Tipo de Estudio: Descriptivo - Correlacional Unidad de análisis: Adultos residentes en la ciudad de Buenos Aires y el Conurbano Bonaerense. Muestra: Intencional. Se evaluaron a todos los sujetos admitidos en forma ambulatoria a un Sistema Privado de Salud Mental durante el lapso de 1 mes. Fueron evaluados 107 sujetos (64% de mujeres y 36% de varones), con una edad promedio de 36 años para ambos sexos. Un 56% de los varones vive en Cap. Fed. y un 44% en el Conurbano Bonaerense, mientras que, el 71% de las mujeres reside en Cap. Fed. y sólo un 29% habita en el C. B. La muestra está compuesta por un 45% de sujetos casados, 42% de solteros, 10% en pareja y 3% de divorciados.

En cuanto al nivel educativo alcanzado: El 46% de los casos posee nivel medio, 40% completó sus estudios 3ríos. o universitarios; 13% posee escolaridad 1ria. completa o 2ria. incompleta. Sólo el 1% posee 1ria. incompleta.

Técnicas para la recolección de datos: Se utilizaron la Escala SCL-90-R de L. Derogatis (Adaptación local M. M. Casullo, 1999/2004) y la Escala BIEPS (Casullo, Castro Solano, 2000). Se recabaron datos sobre sexo, edad, lugar de residencia, nivel educativo y motivo de consulta (Según DSM IV).

RESULTADOS

Los Motivos de Consulta más frecuentes se hallan dentro de las categorías "Problemas Adicionales" (19%), "Prob. de Relación" (19%) "Trast. de Ansiedad" (17%), y "Trast. del Estado de Animo" (13%). Un 24% de los sujetos son considerados en "Evaluación" al momento de ser admitidos en el sistema. El

70% de los sujetos admitidos son derivados a Psicoterapia Individual Focalizada, el 14% a Tto. Psicofarmacológico y el 3% a ambos tratamientos simultáneamente. El 13% resuelve la problemática que motivó la consulta en entrevistas de Admisión. Con el objeto de determinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas (DES) en las variables según sexo se realizó una prueba T de Student para Variables Independientes, encontrándose que no se registraron DES para ninguna de las subescalas de la técnica SCL-90-R ni para las subescalas, y la escala total de la BIEPS según sexo. Para determinar la existencia de DES en las variables según edad y escolaridad se realizaron pruebas Anova One Way hallándose que no se registraron DES para ninguna de las subescalas de la técnica SCL-90-R, ni para las subescalas de la BIEPS según edad y nivel educativo. Con el objeto de determinar la existencia de asociación entre la presencia de sintomatología psicopatológica y el bienestar psicológico de los sujetos, se realizó un coeficiente r de Pearson determinándose que se encontraron correlaciones inversas, estadísticamente significativas al 0.01 entre todas las subescalas de la SCL-90-R y la técnica BIEPS, destacándose las subescalas de Sensibilidad Interpersonal (-.652, $p:0.01$); Depresión (-.605, $p:0.01$); Psicoticismo (-.598, $p:0.01$); Obsesiones y Compulsiones (-.549, $p:0.01$) e Ideación Paranoide (-.510, $p:0.01$). Con el propósito de verificar la existencia de diferencias según género en relación a los motivos de consulta se realizó un coeficiente de correlación χ^2 que arrojó diferencias a favor de las mujeres en las categorías Trastornos del Estado de Animo y Problemas de Relación, mientras que en la población masculina se encontraron frecuencias más altas en las categorías Trastornos de Ansiedad y Problemas Adicionales.

CONCLUSIONES

Se verifican diferencias significativas según género y una correlación inversa entre presencia de sintomatología psicopatológica y bienestar psicológico. No se registraron diferencias estadísticamente significativas para las subescalas de la técnica SCL-90-R ni para las subescalas y la escala total de la BIEPS según sexo. No se registraron diferencias estadísticamente significativas para ninguna de las subescalas de la técnica SCL-90-R ni para las subescalas de la Técnica Bienestar Psicológico según edad y nivel educativo. En cuanto a los motivos de consulta, encontramos diferencias a favor de las mujeres en las categorías Trastornos del Estado de Animo y Problemas de Relación, mientras que la población masculina presenta una frecuencia más alta en las categorías Trastornos de Ansiedad y Problemas Adicionales.

BIBLIOGRAFÍA

- A.P.A. (1995). Manual Diagnóstico y Estadístico DSM-IV. Barcelona: Masson.
- Anastasi, A y Urbina, S. (1998). Tests Psicológicos. Cap. 3. México: Prentice Hall.
- Brenlla, M. E. (2001) Evaluación del Bienestar Psicológico en Adultos. Ficha Cát. de T. y T. de Expl. y Diag. Mód. I Cát. II.
- Casullo, M.M. (compiladora). (2002). Evaluación del Bienestar Psicológico en Iberoamérica. Buenos Aires: Paidós.
- Casullo, M. M.; Castro Solano, A. (2000) Evaluación del bienestar Psicológico. Departamento de Publicaciones. Facultad de Psicología. UBA.
- Casullo, M. M. (1998). El listado de síntomas SCL-90-R. de Derogatis. Publicaciones. Facultad de Psicología. UBA.
- Casullo, M. M.; Cruz, S; González, R.; Maganto, C. Síntomas Psicopatológicos en Adolescentes: Estudio Comparativo. Publicaciones. Facultad de Psicología. UBA.
- Casullo, M. M. (2004). Síntomas psicopatológicos en adolescentes y adultos. El SCL-90-R y los estudios epidemiológicos. UBA. CONICET
- Cohen, R.J. y Swerdlik, M.E. (2001). Pruebas y Evaluación Psicológica. México: McGraw Hill.
- Derogatis, L. R. (1997) SCL-90-R Symptom Check List. USA: National

Computers systems, Inc.

Snyder, C. R.; Lopez, S. J. (2002) Handbook of Positive Psychology. USA: Oxford University Press.