

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

Bienestar psicológico, afectividad y depresión en adultos de la ciudad de Mar del Plata: un estudio exploratorio.

Cingolani, Juan Marcelo y Méndez Quiñónez, Martín Andrés.

Cita:

Cingolani, Juan Marcelo y Méndez Quiñónez, Martín Andrés (2006). *Bienestar psicológico, afectividad y depresión en adultos de la ciudad de Mar del Plata: un estudio exploratorio. 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/000-039/548>

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>.

BIENESTAR PSICOLÓGICO, AFECTIVIDAD Y DEPRESIÓN EN ADULTOS DE LA CIUDAD DE MAR DEL PLATA: UN ESTUDIO EXPLORATORIO

Cingolani, Juan Marcelo; Méndez Quiñonez, Martín Andrés
Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Mar del Plata. Argentina

RESUMEN

El trabajo que se presenta tuvo por objetivo estudiar las relaciones entre bienestar psicológico, afecto positivo-negativo y sintomatología depresiva en adultos de la ciudad de Mar del Plata. Este estudio se basa en desarrollos aportados por la perspectiva salutígena y, particularmente en aquellos relacionados con la capacidad saludable de las personas para dar respuesta a las demandas de la vida cotidiana, aún en condiciones de alto impacto psicosocial y de adversidad (Antonovsky, 1988). Se administraron la Escala de Ansiedad (PANAS), el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II) y la Escala de Bienestar Psicológico (BIEPS-A) a una muestra de adultos de población general (N = 100). El estudio se basa en un diseño transversal con metodología descriptivo-correlacional. Los resultados obtenidos pusieron en evidencia que el sexo y la edad no tuvieron un efecto diferencial sobre el bienestar, y que aquellas personas con mayores niveles de afectividad negativa y/o depresión autoinformada, declararon significativamente menor bienestar psicológico.

Palabras clave

Bienestar Afecto Depresión Evaluación

ABSTRACT

PSYCHOLOGICAL WELL-BEING, AFFECT AND DEPRESSION IN ADULTS OF MAR DEL PLATA: AN EXPLORATORY STUDY

The objective of this work is to study the relationships among psychological well-being, positive-negative affect and depression in adults of Mar del Plata. This study is based on developments contributed by the salutogenic perspective, and particularly in those related with the healthy capacity of people to give answer to the demands of the daily life, still under conditions of high impact psychosocial and adversity (Antonovsky, 1988). It was administered the Scale of Anxiety (PANAS), the Inventory of Depression of Beck (BDI-II) and the Scale of Psychological Well-being (BIEPS-A) to a sample of general population's adults (N = 100). The study is based on a traverse design with correlative descriptive methodology. The obtained results show that there is no significative relationship among well-being and sex and age, and that people with more levels of negative affect and/or depression declare significantly smaller psychological well-being.

Key words

Well-Being Affect Depression Evaluation

INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente la psicología se ha orientado hacia el estudio y comprensión de las patologías y las enfermedades mentales (Veenhoven, 1988; Ryff & Keyes, 1995; Figueroa & Contini de González, 2001), sin embargo este enfoque ha descuidado otras características consideradas positivas en los individuos, ignorando los efectos saludables que estos aspectos presentan para las personas (Ryff & Keyes, 1995). Este modo de entender la salud con énfasis en las fortalezas humanas, se centra en el interés por determinar qué recursos y de qué manera contribuyen al grado de satisfacción y bienestar psicológico, y cuáles son sus consecuencias para un funcionamiento psicológico saludable (Antonovsky, 1988; Seligman & Csikszentmihalyi, 2000).

Actualmente las investigaciones se centran en entender los procesos que subyacen al bienestar. Entre los desarrollos más recientes se encuentran los trabajos de Veenhoven (1991), quien define al *bienestar psicológico (BP)* como el grado en que un individuo juzga favorable su vida, considerándola como un todo. Diener, Suh y Oishi (1997) brindan una concepción integradora del bienestar subjetivo, al considerarlo como la evaluación que hacen las personas sobre sus vidas, incluyendo tanto juicios cognitivos como reacciones afectivas (afecto positivo -AP- y afecto negativo -AN-).

Diener y Suh (2000) han realizado estudios que demuestran la relativa independencia de los AP y AN. Estos autores señalan que para que la persona tenga un alto nivel de bienestar no es suficiente que se perciba satisfecha con su vida y tenga bajos niveles de afectos displacenteros, sino que además, es preciso que sienta afectos positivos frecuentemente, satisfacción personal y vincular y ausencia de depresión (Casullo et al., 2002; Diener, Suh & Oishi, 1997).

Tanto el bienestar psicológico, como la ansiedad y la depresión, son fenómenos complejos y multidimensionales, que son influenciados por el impacto de variables socio-contextuales. De hecho, la diversidad de modelos que intentan explicar y conceptualizar la ansiedad y la depresión, pone en evidencia la necesidad de seguir avanzando en el conocimiento de estos fenómenos, tanto en la parte teórica como en su evaluación. Desde esta perspectiva, el objetivo del trabajo que se presenta fue analizar las relaciones entre el BP, el afecto positivo-negativo, y la sintomatología depresiva autoinformada en una muestra de adultos de la ciudad de Mar del Plata. También se estudió el impacto que las variables demográficas sexo y edad, tienen en la declaración del BP de las personas.

MÉTODO

Muestra y procedimiento

El estudio que se presenta se realizó sobre una muestra de población general de la ciudad de Mar del Plata (N = 100) entre 20 y 60 años. La muestra está conformada por 63% mujeres y 37% varones con una edad media de $32,66 \pm 11,27$ años. Se administraron una serie de instrumentos de evaluación psicológica en forma colectiva. Para analizar los datos recogidos se utilizó el software SPSS.13.

Instrumentos

Evaluación del Bienestar Psicológico - Escala BIEPS-A - (Casullo

et al, 2002). Este instrumento autoinformado que toma como marco teórico los desarrollos de Ryff y Keyes (1995), Ryff (1989), y Schmutte y Ryff (1997). Está conformado por 13 ítems que se agrupan en 4 dimensiones: 1-autonomía (capacidad de actuar en modo independiente); 2-vínculos psicosociales (calidad de las relaciones interpersonales); 3-proyectos (metas y propósitos en la vida); y 4-aceptación de sí mismo (sensación de bienestar con uno mismo) - control de situaciones (sensación de control y autocompetencia).

Escala PANAS de Afecto Positivo Negativo (Watson et al., 1988). Se aplicó la versión en español (Sandín Ferrero et al, 1999). Incluye 20 ítems, 10 de los cuales se refieren a la subescala de afecto positivo (AP) y 10 a la subescala de afecto negativo (AN).

Inventario de Depresión de Beck II - BDI-II - (Beck, Steer y Brown, 1996). Se aplicó la versión española (Sanz, Perdígón & Vázquez, 2003). Consta de 21 reactivos para evaluar la intensidad de sintomatología depresiva. Su rango de respuesta oscila entre 0 - 3. Para el presente estudio se consideró el punto de corte 16, como lo sugiere la bibliografía revisada.

RESULTADOS

Bienestar psicológico y depresión

Los resultados obtenidos indicaron que el 12% de la muestra presentó puntuaciones consideradas subclínicas según el criterio establecido (>16), datos compatibles con lo esperado por tratarse de población no clínica. Las personas con puntuaciones elevadas en sintomatología depresiva informaron significativamente menor bienestar psicológico ($t = -0.58$ $p < 0.01$).

Bienestar psicológico y afecto positivo-negativo

Con el fin de establecer la presencia de diferencias entre las puntuaciones de BP y AP-AN, se establecieron 4 grupos (AP bajo, AP alto; AN bajo, AN alto) en función de la media empírica ($30,97 \pm 6,62$ y $19,39 \pm 5,92$ para AP y AN respectivamente). Los resultados muestran diferencias significativas en la manifestación del bienestar psicológico. Las personas con puntuaciones más elevadas en AP (53%), informaron significativamente mayor BP ($t = -3,30$; $p < 0,01$). Estos resultados confirman la tendencia de hallazgos previos (Diener & Suh, 2000). Posteriormente se comparó el BP con los valores de AN, y las diferencias resultaron también estadísticamente significativas: los sujetos con mayores puntuaciones en AN declararon menor BP ($t = 3,32$; $p < 0,01$). Asimismo se constató, al igual que en los estudios de Diener y Suh (2000), la independencia de AP y AN ($r = -0.05$; n.s.).

Depresión y afecto positivo-negativo

Al analizar la relación entre sintomatología depresiva y afectividad, se constató que las personas que presentaron puntuaciones más elevadas en depresión, informaron significativamente mayor AN ($r = 0.54$; $p < 0,01$) y menor AP ($r = -0.27$; $p < 0,01$).

DISCUSIÓN

En la muestra estudiada, el 12% de los sujetos alcanzó puntuaciones de corte clínico en el BDI-II. Estos datos apoyan empíricamente las hipótesis dimensionales que establecen diferencias de grado entre la normalidad y la psicopatología, y confirman la tendencia de otros estudios sobre la presencia de síntomas depresivos en poblaciones no clínicas (Cía, 2002). Estos datos locales evidencian importantes niveles de depresión subclínica y/o estados depresivos transitorios, muchos de los cuales probablemente no lleguen a consulta.

Los resultados obtenidos con respecto a las variables demográficas coinciden con los hallazgos de Lucas y Gohm (citados en Diener & Suh, 2000) y Casullo et al. (2002), ya que constatan la ausencia de diferencias estadísticamente significativas entre el BP, sexo y edad. Si bien en esta muestra se obtuvieron puntuaciones medias elevadas para la medida del BP ($34,27 \pm 3,03$), y esta tendencia coincide con investigaciones previas en otros contextos (Casullo et al, 2002), sería importante con-

siderar los posibles efectos de sesgos muestrales para nuevos estudios.

Efectivamente y como ya lo informan otros estudios, el AP y el AN están asociados con el BP; en cuanto a la depresión, las correlaciones halladas entre sintomatología depresiva y BP, deberían analizarse a la luz de los instrumentos utilizados, dado que las dimensiones que componen la escala BIEPS-A (proyectos, aceptación de sí mismo) estarían vinculadas, al menos teóricamente, con el constructo que operacionaliza el BDI-II, lo cual potenciaría las relaciones identificadas.

Para finalizar, el presente trabajo forma parte de un proyecto de mayor alcance a cargo del grupo de Investigación en Evaluación Psicológica de la Universidad Nacional de Mar del Plata, abocado al estudio del bienestar psicológico en adultos residentes en la ciudad. Somos conscientes de las limitaciones de este estudio de carácter exploratorio, pero creemos que los datos obtenidos por este estudio pueden aportar información para establecer nuevas líneas de investigación, contribuyendo a una mejor comprensión y conocimiento de las relaciones entre variables psicoemocionales y bienestar psicológico.

BIBLIOGRAFÍA

- Antonovsky, A. (1988). *Unraveling the Mystery of Health*. San Francisco: Jossey-Bass Publishers.
- Beck, A.T., Steer, R.A., & Brown, G.K. (1996). *BDI-II Manual*. San Antonio, The Psychological Corporation.
- Castañeiras, C. & Posada, C. (2005). Investigación psicométrica del Inventario de Depresión de Beck. Datos normativos en la ciudad de Mar del Plata, *Perspectiva en Psicología, Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 2 (1): 58-63
- Casullo, M. (2001). Psicología salugénica o positiva: Reflexiones sobre un nuevo paradigma. *Anuario VIII de investigaciones, Facultad de Psicología, UBA*, 340-346
- Casullo, M. et al. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. Buenos Aires: Paidós.
- Cía, A. H. (2002). *La Ansiedad y sus Trastornos. Manual Diagnóstico y Terapéutico*. Roche S.A.Q.e I. Buenos Aires, Argentina.
- Cingolani, J.; Castañeiras, C. & Posada, C. (2005). *Actualizaciones en el campo de la salud mental: aportes desde una perspectiva salugénica*. II Congreso Marplatense de Psicología. Ponencia libre.
- Diener, E. (1984). Subjective well-being. *Psychological Bulletin*, 95 (3): 542-575
- Diener, E. & Suh, E. (2000). *Culture and Subjective Well-Being*. Cambridge: MIT Press.
- Figuerola, M. & Contini de González, N. (2001). Hacia un cambio de paradigma: de la psicopatología al bienestar psicológico. *Acta psiquiátrica América Latina*, 47(4): 306-315.
- Ryff, C. & Keyes, C. (1995). The structure of psychological well-being revisited. *Journal of Personality and Social Psychology*, 69(4): 719-727.
- Ryff, C. (1989). Happiness is everything, or is it? Exploration on the meaning of Psychological Well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 57 (6): 1069-1081.
- Sanz, J., Perdígón, L. A. & Vázquez, C. (2003). Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clinica y Salud*. 14 (3) 249-280.
- Schmutte, P. & Ryff, C. (1997). Personality and Well-being: Reexamining methods and meanings. *Journal of Personality and Social Psychology*, 73, 549-559.
- Seligman, M. & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology. An Introduction. *American Psychologist*. January, 55(1): 5-14.
- Veenhoven, R. (1991). Is happiness relative? *Social Indicators Research*, 24:1-34