

IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología  
XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología  
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos  
Aires, 2012.

# **Percepción de control, valores culturales y salud mental percibida.**

Garcia Mazzieri, Silvia Nélida.

Cita:

Garcia Mazzieri, Silvia Nélida (2012). *Percepción de control, valores culturales y salud mental percibida. IV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XIX Jornadas de Investigación VIII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-072/621>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/emcu/VEh>

# PERCEPCIÓN DE CONTROL, VALORES CULTURALES Y SALUD MENTAL PERCIBIDA

Garcia Mazzieri, Silvia Nélida

Facultad de Psicología Universidad de Buenos Aires

## Resumen

Estudio empírico descriptivo, de diseño no experimental transversal, con residentes de Trenque Lauquen, provincia de Buenos Aires, Argentina. La muestra es no probabilística intencional compuesta por 551 sujetos, (49% hombres y 51 % mujeres) con una media de edad de 29 años. El 10% de los sujetos, tienen estudios primarios; el 55.4% estudios medios y el 34.5% tienen estudios universitarios completos. Los sujetos en general, se perciben con buen nivel de funcionamiento psicofisiológico auto-percibido y con ajustado equilibrio de emociones positivas frente a negativas (GHQ-12/Media=9,45; DE=4,62). Las diferencias surgen al introducir al análisis el género, la edad y el nivel educativo alcanzado. Los participantes enfatizan valores orientados a la Auto-trascendencia- y metas de Apertura al Cambio. Los sujetos muestran un nivel medio en la percepción de control. Sin embargo, las tendencias se refuerzan cuando aparecen variables como la edad y el nivel educativo alcanzado. Al analizar la validez convergente, se observa que la salud mental positiva, se asocia de manera positiva a las expectativas de control interno y a valores que enfatizan la auto-trascendencia y la apertura al cambio o crecimiento personal.

## Palabras Clave

Salud Mental Control valores

## Abstract

PERCEPTION OF CONTROL, CULTURAL VALUES AND PERCEIVED MENTAL HEALTH

Descriptive empirical study of non-experimental design section, with residents Lauquen Dam, province of Buenos Aires, Argentina. The sample is not probabilistic composed of 551 subjects (49% men and 51% women) with a mean age of 29. 10% of subjects have primary education, media studies 55.4% and 34.5% had completed university studies. Subjects generally perceived with high-functioning self-perceived psychophysiological and adjusted balance negative versus positive emotions (GHQ-12/Media = 9.45, SD = 4.62). Differences arise when introducing the analysis of gender, age and educational attainment. Participants emphasize values??-oriented Self-transcendence and Openness to Change goals. The subjects showed an average level in the perception of control. However, the trends are reinforced when variables such as age and educational attainment. In analyzing the convergent validity, it appears that positive mental health is positively associated with internal control expectations and values ??that emphasize self-transcendence and openness to change and personal growth.

## Key Words

Mental Health, Control, Values

## Introducción

Desde el enfoque de la Psicología Salutogénica o Positiva (Antonovsky 1987) se propone entender a la salud mental, como un continuo de salud-enfermedad con dos polos: el bienestar (salud) y el malestar (enfermedad). En este sentido, las creencias que los individuos tienen sobre si mismos, los otros y los acontecimientos, en términos de aprendizaje social, son expresiones de realidades que repercuten en la percepción del propio funcionamiento psicosocial y en la emocionalidad de las personas y grupos (Garcia-Mazzieri, 2011). En la misma línea, Basabe, et al. (2009) afirman que los comportamientos ligados a la salud, como expresión de un sistema de creencias culturales, permiten modificar algunos esquemas interpretativos, y plantear la hipótesis de que los significados atribuidos a los estilos de vida inciden en su salud, dan razón y explican las acciones realizadas por una persona. En este sentido, la controlabilidad que se siente sobre los sucesos, las sensaciones respecto de las comunidades de pertenencia como fuente de normas y los valores que se priorizan como principios vitales son aspectos relevantes a analizar para comprender la salud mental desde una mirada positiva y que integra dimensiones psicosociales.

Según el modelo de Rotter (1966), el locus de control interno-externo del reforzamiento considera que la conducta en una situación dada es producto de la expectativa y del valor del reforzamiento de esa situación. Vale decir que, si la persona percibe que el refuerzo es contingente a su conducta, se considera que tiene un locus de control interno. En cambio, si la persona no percibe que el reforzamiento corresponde a sus propias acciones -adjudicándole el resultado a factores como la suerte, el azar, el destino, otras personas poderosas, o la vivencia como impredecible dada la complejidad de la situación-, se considera que tiene un locus de control externo o sentido de control orientado hacia la externalidad. Diversas investigaciones han estudiado la relación entre la disposición interna y las conductas externas en relación a conductas normativas y las normas socialmente esperadas. Los resultados sugieren que las personas respetan las normas cuando coinciden con sus disposiciones internas (Lönnqvist, et al., 2009). Bardi y Schwartz (2003) plantean que a menudo las personas no priorizan sus valores para conducirse socialmente sino que, cuando las normas sociales son más populares, siguen los mandatos sociales, ya sea por presión social o por un sentimiento de pertenencia. Se define a estos últimos, como metas deseables y transiucionales, que varían en importancia, que sirven como principios organizadores de un sistema íntegro de prioridades que guían la vida del individuo y responden a necesidades individuales en tanto organismos biológicos, así como a requerimientos para la interacción social ordenada y el buen funcionamiento de los grupos (Schwartz 2001). En un nivel mayor de abstracción, el autor distingue cuatro valores de orden superior que se organizan en dos dimensiones bipolares: los valores de auto-trascendencia -benevolencia y

universalismo- se oponen a los valores de autopromoción -poder y logro- y, los valores de apertura al cambio -autodirección, estimulación y hedonismo- se oponen a los valores de conservación tradición, conformidad y seguridad.

Sheldon y Niemiec (2006) señalan que en la predicción del bienestar como criterio positivo de la salud mental, es más importante la existencia de un equilibrio en la satisfacción de las necesidades que un alto nivel de satisfacción en alguna de ellas. Es decir, aquellas personas que presentan metas coherentes con sus intereses, valores y necesidades, presentan mayores niveles de bienestar y un funcionamiento psicosocial positivo. Los valores de auto-dirección se asocian al criterio de salud mental de autonomía y motivación intrínseca, reforzando el control interno, la auto-eficacia y la autoestima; la afectividad positiva o felicidad. Es decir resultan congruentes con un estado afectivo adaptativo y se asocian a una valoración positiva de la salud percibida (Sagiv & Schwartz, 2000). De acuerdo a investigaciones previas (Basabe et al., 2002; Kasser & Ahuvia, 2002; Vansteenkiste et al. 2006; Zubieta, Beramendi & Mele, 2011), los valores de promoción personal (valores de logro y poder), asociados a motivaciones extrínsecas que, enfatizan metas de estatus, prestigio y dominio de sobre los otros, se asocian positivamente al éxito económico, la apariencia física y la fama, a una visión negativa del yo y del mundo, con apego temeroso, al abuso de sustancias y al estrés interno, es decir al malestar y de manera negativa con el apego seguro y a medidas de felicidad (Páez et al., 2004) Por su parte, el valor de logro, si bien enfatiza las metas de éxito personal y se incluye en la dimensión motivacional orientada hacia la auto-promoción en la medida en que se asocie a la motivación intrínseca, al rendimiento en base a normas internalizadas, se relaciona a un mayor bienestar, especialmente en algunos contextos, probablemente de asimetría social y necesidad de rendir para ascender (Sagiv y Schwartz 2000).

Por último, los valores de auto-trascendencia (benevolencia y universalismo) se asocian entre sí y generalmente se asocian a culturas igualitarias o de baja jerarquía. El valor más vinculado a las relaciones positivas con otros es el de benevolencia, que enfatiza el bienestar de las personas cercanas. Los valores de universalismo se asocian a la aplicación de normas de justicia universal y al bienestar global, generalizado a la humanidad. A nivel individual, ambos valores se asocian generalmente con creencias igualitarias, correlacionando negativamente con creencias sobre la importancia de que unos grupos sociales dominen a otros (Sidanius & Pratto, 1999).

Son varios los estudios que encuentran que los objetivos generales orientados hacia la Auto-trascendencia y particularmente a la apertura al cambio o crecimiento, se asocian con niveles positivos de Bienestar y valoración positiva de la Salud Mental (Basabe et al., 2009; Lucas, Diener y Suh 1996; Schwartz, 2001). En la misma línea, Barrientos (2005) aquellos valores, a nivel colectivo, las personas tienen una mayor libertad para elegir sobre su propia vida, una mayor preocupación por la igualdad social y legitimación de relaciones sociales igualitarias. A nivel individual suponen, entre otros, factores psicológicos que contribuyen a tener una red social activa y positiva y disminuyen la afectividad negativa, una autoestima positiva y estar abierto a nuevas experiencias, además de un mayor apoyo social, estrategias adecuadas de afrontamiento, y buena salud física y mental percibida

## Método

Diseño: Estudio descriptivo, de diseño no experimental transversal, con población general de distintas ciudades de Argentina.

Muestra: No probabilística intencional. Compuesta por (49% hombres y 51 % mujeres) con una media de edad de 29años (DE =). El 10% de los sujetos dijeron refirieron tener estudios primarios; el 55.4% estudios medios y el 34.5% estudios universitarios o terciarios completos.

Instrumentos y Procedimiento: Se utilizó un cuestionario auto-administrado integrado por distintas escalas, de las cuales aquí se analizan tres, además de aspectos sociodemográficos. La participación fue voluntaria y anónima. Las aplicaciones fueron colectivas e individuales.

ü Cuestionario general de salud Mental. Es un cuestionario que indaga la evaluación que hace el individuo sobre su propia salud psicofísica, especialmente en lo que respecta a: la presencia de ciertos estados emocionales, algunas funciones intelectuales y fisiológicas, su auto-concepto y autoevaluación, el establecimiento y alcance de sus metas y propósitos en la vida. En este estudio se aplicó la versión, validada por Retolaza (1999), de 12 ítems en español. Las opciones de respuestas, en escala de tipo likert van de 0 a 3. ( $\alpha = .79$ ).

ü Escala de Locus de Control (Rotter, 1962). Mide la expectativa generalizada de control interno o externo de los sujetos. Es una escala autoadministrable de 23 ítems, y tiene respuesta dicotómica ( $\alpha = .65$ ).

ü Escala de Valores (Schwartz, 2001). Recoge enunciados sobre medios y fines deseables en la vida que orientan la conducta social. Evalúa 10 metas motivacionales organizadas en dos dimensiones bipolares: a) Apertura al Cambio ( $\alpha = .62$ ), versus Conservación ( $\alpha = .57$ ) y, b) Autopromoción ( $\alpha = .66$ ), versus Auto-trascendencia ( $\alpha = .79$ ).

## Resultados

Como puede observarse en la tabla 1, la mayoría de los sujetos se perciben capaces de desarrollar sus actividades vitales, con buen nivel de funcionamiento psicofisiológico auto-percibido, con ajustado equilibrio de emociones positivas frente a negativas y niveles altos de satisfacción vital. En términos de percepción de control, no se observa una propensión marcada a lo interno o lo externo, el nivel es medio. Sin embargo, las tendencias se refuerzan cuando aparecen variables como el sexo, la edad y el nivel educativo alcanzado. En los participantes prevalecen valores que se orientan a la preocupación por el bienestar de los otros y la armonía –Auto-trascendencia- y metas de Apertura al Cambio que dan importancia a la independencia y a los desafíos. Estos valores expresan la relevancia del crecimiento, la auto-expansión y se oponen a metas de protección.

Tabla 1: Estadísticos descriptivos de la salud mental percibida (GHQ-12), de la felicidad subjetiva; de la satisfacción global con la vida; de las Escalas de Locus de Control las dimensiones bipolares de la Escala de Valores.

	Media	Desvio Est.	Mínimo	Máximo
<b>GHQ-12</b>	9,45	4,62	0	3
Locus de control	10,90	3,68	0	1
Auto-trascendencia	4,81	,926	1	6
Apertura al cambio	4,14	,856	1	6
Conservación	3,88	,956	1	6
Auto promoción	3,55	,947	1	6

Al relacionar las variables (ver Tabla 2), se observa que los valores de Auto-trascendencia y apertura al cambio se asocian negativamente al LOC-Externo y al malestar o déficit en la salud mental percibida, la cual además, mantiene relaciones positivas con un Locus de Control Externo y valores de Conservación pero negativas con metas orientadas hacia la apertura al cambio.

Tabla 2. :Correlaciones entre la salud mental percibida (GHQ-12), la felicidad subjetiva; la satisfacción global con la vida; las dimensiones bipolares de la Escala de Valores y las Escalas de Locus de Control

	<b>GHQ-12</b>	<b>LOC</b>	<b>Valores culturales</b>			
			1	2	3	4
<b>GHQ-12</b>	-	,187**	-,006	-,019	,124**	-,394**
Locus de control		-	-,093*	,029	-,051	-,084*
Auto-trascendencia			-	,202**		
Auto promoción				-	,410**	,397**
Conservación					-	,226**
Apertura al cambio						-

Las mujeres enfatizan valores de Auto-trascendencia (Media-Mujeres =4,85; Media-Hombres=4,04; t=-,1,59, p=002); mientras que los hombres los de Autopromoción (Media-Mujeres=3,43; Media-Hombres=3,73; t=3,79, p=000); y la conservación (Media-Mujeres=3,75; Media-Hombres=4,05; t=4,16; p=000). Las mujeres muestran una mayor preocupación por el bienestar de los otros y los hombres acentúan el logro personal, el poder, la seguridad y el conformismo. En consonancia con estudios previos (Castro Solano, Casullo y Pérez, 2004, Delfino y Zubietá, 2010), el género contrapone valores centrados en lo social vs valores centrados en

lo personal. Vale decir que, los hombres exhiben un mayor énfasis en metas extrínsecas, instrumentales y agnósticas; mientras que las mujeres destacan objetivos comunales e igualitarios. También en consonancia con estudios previos (Basabe et al., 2009); son los más jóvenes quienes enfatizan metas orientadas hacia el crecimiento personal (Apertura al cambio: Medias-18-24 años: 4,20; Media- 25 -35 años=4,17; 36 a 45 años= 4,16; Media- 46 a 62 años=3,79; F=3,79; p=,030). Los sujetos de edades medianas (25 a 35 años) dan mayor importancia a objetivos centrados en la auto-promoción personal (Medias-18-24 años: 3,55; Media- 25 -35 años= 3,62; 36 a 45 años= 3,55; Media- 46 a 62 años=3,26; F=2,31; p=.049), mientras que los participantes con edades entre 36 y 62 años, enfatizan valores orientados hacia la conservación (Medias-18-24 años: 3,64; Media- 25 -35 años= 3,87; 36 a 45 años= 4,23; Media- 46 a 62 años=4,25; F=12,95; p=,000). En línea con estudios previos (Sidanius & Pratto, 1999); los individuos con estudios primarios enfatizan objetivos orientados hacia la conservación (Media- Estudios primarios=4,37; Media-Estudios Secundarios=3,74; Media Estudios Universitarios= 3,95; t= 23,86; p=,000) y al igual que aquellos con estudios terciarios o universitarios orientan sus metas hacia auto-promoción (Media-Estudios primarios=3,84; Media Estudios Secundarios=3,31; Media Estudios Universitarios= 3,85; t= 14,97; p=,000). Con respecto a las expectativas de reforzamiento, no se encuentran diferencias significativas al introducir al análisis el género (LOC =M-Mujeres=3,75; M-Hombres=4,05; t=4,16; p=000), pero sí se obtienen en función de la edad y el nivel educativo alcanzado. los sujetos con edades comprendidas entre 18 y 24 años son quienes presentan una orientación externa en las expectativas de control o LOC. (LOC= Media- 18 a 24 años=11,21 ; Media- 25 a 35 años=10,90; Media-36 a 45 años=11,01 y, Media-46 a 62 años=9,79; F=2,21 p=,000) al igual que quienes sólo alcanzaron niveles primarios de instrucción (Media- Estudios primarios=11,32; Media Estudios Secundarios=10,69; Media Estudios Universitarios= 10,31; t= 4,62; p=,000). Por último, si bien no se observan diferencias significativas en las puntuaciones medias para GHQ-12, son las mujeres, en comparación a los hombres se perciben con niveles más altos de malestar emocional y mayores niveles de estrés. (GHQ-negativo=M-Mujeres=4,38; M-Hombres=3,77; t=-2,29; p=022); al igual que quienes dijeron haber alcanzado estudios secundarios o universitarios incompletos son los participantes que se perciben con mayor déficit en lo que respecta a su salud mental (GHQ-12= Media-Estudios primarios=8,89; Media Estudios Secundarios=9,91; Media Estudios Universitarios= 8,87; t= 3,46; p=.032), mientras que en función de la edad no se hallaron diferencias estadísticamente significativas.

## Discusión

La muestra analizada se caracteriza por tener como principios que guían sus vidas a valores que se orientan a la preocupación por el bienestar de los otros y la armonía –Auto-trascendencia. Los participantes también enfatizan metas de Apertura al Cambio que dan importancia a la independencia de juicio y acción y a los desafíos. Los valores de auto-dirección, hedonismo y estimulación que integran esta dimensión, junto con los de Auto-trascendencia, expresan la relevancia del crecimiento, la auto-expansión y se oponen a metas de protección (Fontaine et al., 2008).

No se observa una tendencia marcada en los participantes hacia una percepción de control dirigida a lo interno o lo externo, el nivel es medio. Las diferencias surgen al intervenir la edad y el nivel de

estudios alcanzados por los sujetos. Al igual que los hallazgos de Brenlla y Vázquez (2010), hay una mayor orientación externa en las los sujetos más jóvenes y en aquellos individuos con niveles de menor instrucción educativa. Es decir, una mayor tendencia a adjudicar las consecuencias de los hechos a factores como el azar, la suerte o el destino.

Los participantes manifestaron mayoritariamente, en relación al último mes, percibirse con una buena o muy buena salud mental, sólo una proporción menor al diez por ciento exhibió niveles deficitarios en el funcionamiento psicofisiológico auto-percibido y un mayor grado de afectividad negativa. Esta proporción, es similar a lo que reportan los estudios previos realizados con poblaciones generales no clínicas latinoamericanas y españolas (Basabe et al., 2009; Bilbao, 2008; Bones-Rocha et al., 2010; García- Viniegras, 1994; Páez, 2008). Las mujeres y quienes alcanzaron completar sus estudios secundarios se perciben con niveles más altos de malestar y emocionalidad negativas. Estos resultados están en línea con lo que señalan estudios previos que informan sobre la relación diferencial en la percepción de la salud mental en función del género y de los niveles educativos alcanzados (Bilbao, 2008; Bones-Rocha, 2010; García-Viniegras, 1994).

## Bibliografía

- Antonovsky, A. (1987). *Unraveling the Mystery of Health: How People Manage Stress and Stay Well*. Jossey-Bass : Publishers, San Francisco, CA.
- Bardi, A. B., & Schwartz, S. H. (2003). Value and behaviour: Strength and structure of relations. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 29, 1207-1220.
- Basabe, N., Páez, D., Valencia, J., González, J. L., Rimé, B., & Diener, E. (2002). Cultural dimensions, socio-economic development, climate and emotional hedonic level. *Cognition and Emotion*, 16, 103-12.
- Basabe, N., Páez, D., Aierdi, X., Jiménez-Aristizaba, A. (2009). Salud e Inmigración: Aculturación, bienestar subjetivo y calidad de vida. En Ikuuspegitxaropena, S.A. (Eds.). ISBN: 978-84-9860-215-9. Recuperado: diciembre, 20 de 2010 de: [http://www.ehu.es/pswparod/pdf/materiales/salud\\_def.pdf](http://www.ehu.es/pswparod/pdf/materiales/salud_def.pdf).
- Bilbao Ramírez, M. (2008). *Creencias Sociales y Bienestar: valores, creencias básicas, impacto de los hechos vitales y crecimiento psicológico*. Tesis Doctoral. Facultad de Psicología, Universidad del País Vasco.
- Bones-Rocha, K., Pérez, M., Rodríguez-Sanz, C., Borrell y Obiols, J.E. (2010). Prevalencia de problemas de salud mental y su asociación con variables socioeconómicas, de trabajo y salud: resultados de la Encuesta Nacional de Salud de España. *Psicothema* (ISSN 0214 - 915 CODEN PSOTEG). Vol. 22, nº 3, pp. 389-395. Recuperado el 11. De julio de 2011, de <http://www.psicothema.com/pdf/3742.pdf>
- Brenlla, M.E. & Vázquez, N. (2010). Análisis Psicométrico de la adaptación argentina de la escala de Locus de Control de Rotter. *Observatorio de la Deuda Social Argentina. Documento de Trabajo. N° 2*.
- Castro Solano, A., Casullo, M. M., Pérez, (2004). Aplicaciones del MIPS en los ámbitos laboral, educativo y médico. En A. Castro Solano (Coord.) *Aplicaciones del MIPS en los ámbitos laboral, educativo y médico*. Buenos Aires, Paidós, Eds.
- Delfino G. y Zubieta, E.M. (2010). Participación política: concepto y modalidades. *Anuario de Investigaciones*, Vol. 17 (en prensa).
- Fontaine, J.R.; Poortinga, Y.H.; Delbeke, L. & Schwartz, S.H. (2008). Structural equivalence of the values domain across cultures. Distinguishing sampling fluctuations from meaningful variation. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 39 (4), 345-465.
- García-Mazzieri, S. N. (2011). Clima social emocional y criterios de bienestar psicosocial. En: *Memorias del II Congreso Internacional de Investigación y práctica profesional en Psicología*. (pp.135-137). Buenos Aires, Argentina: Facultad de Universidad de Buenos Aires
- Práctica Profesional en Psicología (pp. 119-122). Buenos Aires, Argentina: Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- García-Viniegras C. R. (1994) Manual para la utilización del cuestionario de salud general de Goldberg. Adaptación cubana. *Rev. Cubana Med Gen Integr*;15, 1; 88-97.
- Goldberg D. y Huxley P. (1990). *Enfermedad Mental en la comunidad*. Madrid: Nievea (original de 1988).
- Lönnqvist, J.; Walkowitz, G.; Wichardt, P.; Lindeman, M. & Verkasalo, M. (2009). The moderating effect of conformism values on the relations between other personal values, social norms, moral obligation, and single altruistic behaviours. *British Journal of Social Psychology*, 48, 525-546.
- Lucas, R. E., Diener, E. & Suh, E. (1996). Discriminant validity of well-being measures. *Journal of Personality and Social Psychology*, 71, 616-628.
- Kasser, T. y Ahuvia, A. C. (2002). Materialistic values and well-being in business students. *European Journal of Social Psychology*, 32, 137-146.
- Páez et al. (2001) Afectividad, estrés y apoyo social: revisión conceptual y meta-análisis de investigaciones psicosociales realizadas en Chile. (Documento técnico), San Sebastián: Universidad del País Vasco.
- Páez, D; Zubietia, E; Mayordomo, S; Jiménez, A & Ruiz, S. (2004). Identidad, Auto-concepto, Autoestima, Auto-eficacia y Locus de control. En: D. Páez, I. Fernández, S. Ubillos & E. Zubietza (Coords.). *Psicología Social, Cultura y Educación*. ISBN 84-205-3724-1. pp. 103-124. Madrid: Pearson Educación.
- Páez, D. (2007). *Creencias, valores y bienestar*. (Documento técnico). San Sebastián: Universidad del País Vasco
- Páez, D. (2004). *Violencia colectiva, clima emocional y Cultura, bienestar y salud percibida procesos socioculturales*. (Documento técnico). San Sebastián: Universidad del País Vasco.
- Retolaza A (1999). Análisis de Componentes Principales y Estructura Factorial del GHQ-60 en una muestra de pacientes de Atención Primaria. Una revisión de la Composición de Ítems y Dimensiones del GHQ-28. Tesis Doctoral. Universidad del País Vasco. Leioa.
- Rotter, J. (1966). Generalized expectancies for internal versus external control of reinforcements. *Psychological Monographs*, 80, Whole No. 609. ISSN: 0096-9753.
- Sagiv, C. y Schwartz, S. (2000). Value priorities and subjective well-being: Direct relation and congruity. *European Journal of Social Psychology*, 30, 177-198.
- Schwartz, S. H. (2001). ¿Existen aspectos universales en la estructura y contenido de los valores?. En M. Ros y V. Gouveia (Eds). *Psicología social de los valores humanos*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Sheldon, K. M., & Niemiec, C. (2006). It's not just the amount that counts: Balanced need satisfaction also affects well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 91, 331-341.
- Sidanius, J. y Pratto F. (1999). *Social Dominance: An intergroup theory of social hierarchy and oppression*. New York: Cambridge University Press.
- Vansteenkiste, M., Duriez, B., Simons, J. & Soenens, B. (2006). Materialistic values and well-being among business students: Further evidence of their detrimental effect. *Journal of Applied Social Psychology*, 36(12), 2892-2908.
- Zubieta, E. Beramendi, M. y Mele, S. (2011) *Percepción del Control, frustración Anómica y Valores. Memorias del II Congreso Internacional de Investigación y práctica profesional en Psicología*. (pp.135-137). Buenos Aires, Argentina: Facultad de Universidad de Buenos Aires