

X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2018.

Validez diferencial y baremización de la Escala Multidimensional de Ansiedad (EMA).

Díaz Kuaik, Iliana.

Cita:

Díaz Kuaik, Iliana (2018). *Validez diferencial y baremización de la Escala Multidimensional de Ansiedad (EMA)*. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-122/657>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ewym/Csh>

VALIDEZ DIFERENCIAL Y BAREMIZACIÓN DE LA ESCALA MULTIDIMENSIONAL DE ANSIEDAD (EMA)

Díaz Kuaik, Iliana

Universidad de Buenos Aires. Argentina

RESUMEN

Los trastornos de ansiedad se manifiestan en múltiples disfunciones y desajustes a nivel cognitivo, conductual y psicofisiológico, que interfieren y deterioran el funcionamiento adaptativo (American Psychiatric Association, 2013; Barlow, 2002; Barlow & Durand, 2001; Clark & Beck, 2012). Su aumento sostenido y creciente en la población, lo ubican dentro de los trastornos mentales más prevalentes en la actualidad. Existen diferencias de género y etarias en dichas tasas de prevalencia, detectándose sistemáticamente determinados grupos como los más vulnerables a su desarrollo (American Psychiatric Association, 2013; Craske, 2003; Eaton et al., 2011; Freeman, Freeman & Garety, 2016; Kessler, Berglund, et al., 2005). El presente estudio tiene por objetivo presentar la validez diferencial de la Escala Multidimensional de Ansiedad (EMA; Díaz Kuaik & de la Iglesia, 2017) y aportar normas que tengan en cuenta las diferencias en las puntuaciones propias entre grupos y que pueden atribuirse a factores causalmente independientes de la prueba. Para determinar la validez diferencial se compararon las puntuaciones medias de la EMA por variables sociodemográficas encontrándose diferencias según sexo y edad. Tomando en cuenta dichas diferencias se confeccionaron baremos y se calcularon los descriptivos de la EMA. Dicha información permite transformar e interpretar adecuadamente los puntajes de la escala.

Palabras clave

Ansiedad - Evaluación multidimensional - Validez diferencial - Baremos

ABSTRACT

DIFFERENTIAL VALIDITY AND BARMIZATION OF THE MULTIDIMENSIONAL ANXIETY SCALE (EMA)

Anxiety disorders are manifested in multiple dysfunctions and maladjustments at the cognitive, behavioral and psychophysiological levels, which interfere and impair adaptive functioning (American Psychiatric Association, 2013, Barlow, 2002, Barlow & Durand, 2001, Clark & Beck, 2012). Its sustained and growing increase in the population, place it among the mental disorders most prevalent today. There are gender and age differences in these prevalence rates, systematically detecting certain groups as the most vulnerable to their development (American Psychiatric Association, 2013, Craske, 2003, Eaton et al., 2011, Freeman, Freeman & Garety, 2016, Kessler, Berglund, et al., 2005). The present study aims to present the differential validity of the Multidimensional Anxiety Scale (EMA; Díaz Kuaik & de la Iglesia, 2017) and to provide norms that take into account the differences in the own scores between groups and that can be attributed to factors causally independent of the test.

To determine the differential validity, the mean scores of the EMA were compared by sociodemographic variables, finding differences according to sex and age. Taking into account these differences, scales were drawn up and the descriptive ones of the EMA were calculated. This information allows the scores of the scale to be transformed and interpreted appropriately.

Keywords

Anxiety - Multidimensional evaluation - Differential validity - Scales

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association (2013). *DSM-5 Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, quinta edición*. Madrid: Panamericana.
- Barlow, D.H. (2002). *Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic*. New York: Guilford press.
- Barlow, D.H., & Durand, V.M. (2001). *Psicología anormal. Un enfoque integral*. Mexico: International Thomson Editores S.A.
- Clark, D., & Beck, A. (2012). *Terapia cognitiva para trastornos de ansiedad: ciencia y práctica*. Bilbao: Desclée de Brower.
- Craske, M.G. (2003). *Origins of phobias and anxiety disorders: Why more women than men?*. Oxford: Elsevier.
- Eaton, N.R., Keyes, K.M., Krueger, R.F., Balsis, S., Skodol, A.E., Markon, K.E., Grant, B.F., & Hasin, D.S. (2011). An Invariant Dimensional Liability Model of Gender Differences in Mental Disorder Prevalence: Evidence From a National Sample. *Journal of Abnormal Psychology. Advance online publication*.
- Díaz Kuaik, I.D., & de la Iglesia, G. (2017). Construcción preliminar de una escala multidimensional para evaluar síntomas clínicos de ansiedad. Evidencias de validez de contenido y aparente. *Psicodebate. Psicología, Cultura y Sociedad*, 17(1), 71-100.
- Freeman, D., Freeman, J., & Garety, P. (2016). *Overcoming paranoid and suspicious thoughts: A self-help guide using cognitive behavioural techniques*. Hachette UK.
- Kessler, R.C., Berglund, P., Borges, G., Nock, M., & Wang, P. (2005). Trends in suicide ideation, plans, gestures, and attempts in the United States, 1990-1992 to 2001-2003. *Journal of the American Medical Association*, 293, 2487-2495.