

XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020.

Estigmatización hacia los trastornos mentales graves en estudiantes de psicología: análisis de la formación de grado.

Zarate, Jorge, Dávila, Angélica Leonor, Sananez, Griselda Guillermina, Illanes Passera, Mariana Inés, Diaz, Sofia Belen, Denti Castañon, Florencia, Gioacchini, Carina, Sanchez, Carolina Silvana y Hunziker, Carola.

Cita:

Zarate, Jorge, Dávila, Angélica Leonor, Sananez, Griselda Guillermina, Illanes Passera, Mariana Inés, Diaz, Sofia Belen, Denti Castañon, Florencia, Gioacchini, Carina, Sanchez, Carolina Silvana y Hunziker, Carola (2020). *Estigmatización hacia los trastornos mentales graves en estudiantes de psicología: análisis de la formación de grado. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-007/720>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/etdS/G1n>

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>.

ESTIGMATIZACIÓN HACIA LOS TRASTORNOS MENTALES GRAVES EN ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA: ANÁLISIS DE LA FORMACIÓN DE GRADO

Zarate, Jorge; Dávila, Angélica Leonor; Sananez, Griselda Guillermina; Illanes Passera, Mariana Inés; Diaz, Sofia Belen; Denti Castañon, Florencia; Gioacchini, Carina; Sanchez, Carolina Silvana; Hunziker, Carola
Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

RESUMEN

La estigmatización se expresa por actitudes negativas de miembros de la sociedad, sobre la percepción de trastornos mentales (TM), lo que conlleva juzgar de manera negativa, a las personas que padecen algún TM, refiriendo así un daño hacia las mismas personas estigmatizadas en función de valores negativos que son internalizados por éstas. Con el objetivo de determinar y caracterizar el nivel de estigmatización de estudiantes que cursan la carrera de Psicología con relación a TM graves, se realizó un estudio descriptivo-correlacional en estudiantes de Psicología de la UNC, con muestra de estudiantes de primer-a-quinto año cursantes de la Licenciatura en Psicología (N=1086), los cuales respondieron, anónimamente, información socio-demográfica y el Corrigan Attribution-Questionnaire-CAQ-27 (Corrigan, 2004), que mide estigma de acuerdo a los diferentes estereotipos que conforma dicha categoría. Los resultados obtenidos, ante CAQ - 27, refieren que los estudiantes manifiestan niveles de estigma moderados, con diferencia significativa, entre los estudiantes de primero y quinto año. La asociación entre diferentes variables socio-demográficas y de experiencia previa con trastornos mentales y/sufrimiento psíquico, y los niveles de estigma, arrojan valores diferenciados. Otros estudios refrendan los datos en contextos semejantes. Por lo que a la discapacidad que evidencian padecer un TM se asocia el impacto del estigma.

Palabras clave

Estigma - Trastorno mental - Estudiantes de Psicología - Formación profesional

ABSTRACT

STIGMATIZATION TOWARD SERIOUS MENTAL DISORDERS IN PSYCHOLOGY STUDENTS: ANALYSIS OF GRADE FORMATION
Stigmatization is expressed by negative attitudes of members of society, regarding the perception of mental disorders- (TM), which entails judging negatively, people who suffer from some TM, thus referring harm to the same people stigmatized in function of negative values that are internalized by them. With the aim of determining and characterizing the level of stigmatization of students who are studying Psychology in relation to

severe TM, a descriptive-correlational study was carried out in Psychology students from UNC, with a sample of students from first-to-fifth grade year, students of the Degree in Psychology (N = 1086), who answered, anonymously, socio-demographic information and the Corrigan Attribution-Questionnaire-CAQ-27 (Corrigan, 2004), which measures stigma according to the different stereotypes that make up said category. The results obtained, before CAQ - 27, refer that the students show moderate stigma levels, with a significant difference, between the first and fifth year students. The association between different socio-demographic variables and those of previous experience with mental disorders and / psychic suffering, and stigma levels, give different values. Other studies endorse the data in similar contexts. So the disability evidenced by having a TM is associated with the impact of stigma.

Keywords

Stigma - Mental disorder - Psychology Students - Vocational Training

Introducción

Los trastornos mentales constituyen un creciente problema sanitario en el mundo y en la región de las Américas, así las enfermedades mentales convierten a muchas de las personas que la padecen en víctimas y en objetos de estigmatización y discriminación (OMS, 2001). En tal sentido diferentes informes de la OMS (2007), Minoletti (2013) mencionan que, los trastornos mentales expresan una prevalencia elevada, que aumenta año tras año, produciendo en aquellos que lo padecen una significativa carga asociada a su discapacidad. Diferentes autores estiman que las enfermedades mentales afectan en mayor grado a los estratos socioeconómicos bajos, lo que conlleva una respuesta limitada desde los servicios de atención (Rodríguez, 2009).

El estigma es uno de los factores subjetivos más importantes que obstaculiza el tratamiento y abordaje de dichos trastornos. Estudiar el estigma que experimentan las personas que padecen trastornos de personalidad, como el trastorno esquizofrénico, es esencial, debido a la prevalencia de la misma y la discapacidad que conlleva, el estigma también genera una importante carga

social y económica. Si bien existen diversos estudios sobre las actitudes que presentan los profesionales o estudiantes de la salud hacia los pacientes que padecen trastornos mentales, en nuestro medio no hay evidencia alguna sobre dicha temática. Es el propósito del presente trabajo estudiar y comparar los niveles de estigmatización que presenten los estudiantes de grado de la carrera de Lic. en Psicología.

El concepto estigma, se emplea en el área de la salud (Ay, Save & Fidanoglu, 2006), para indicar que ciertos diagnósticos, como los trastornos mentales, despiertan prejuicios contra las personas, expresándose mediante estereotipos como la peligrosidad, extrañeza e impredecibilidad, dificultad para relacionarse y manejar su vida, y creencia de incurabilidad entre otros, los cuales son mantenidos y potenciados por los medios de comunicación e incluso por los profesionales de la salud mental. (Corrigan, 2004; Fresán, Robles, Cota, Berlanga, Lozano & Tena, 2012). Así, la discapacidad que deriva de padecer un trastorno mental, las personas sufren las consecuencias relacionadas a las actitudes sociales de rechazo, manifestándose, entre otras conductas, por el aislamiento, la baja auto estima y la desesperanza (Ferrari, 2000; DSM V; CIE 10). Lamentablemente dichas personas se encuentran con un gran obstáculo para incluirse en la comunidad. En otras palabras, el estigma experimentado dificulta el acceso a los servicios de atención (Giasuddin, 2012), contribuyendo de tal manera a la brecha en el tratamiento (Kohn, Saxena, Levav, Saraceno, 2004; Kohn, Levav, Caldas de Almeida, Vicente, Andrade, Caraveo Anduaga, et al., 2005). Existe evidencia, que la estigmatización se expresa por medio de actitudes negativas de miembros de la sociedad, como también entre los profesionales de la salud, lo cual genera otro obstáculo en el acceso de los servicios de salud. Diferentes estudios (Gonzalez, Prat Reixach, Prades, Morales, Ortega & Merino, 2009; Lasalvia, Zoppi, Van Bortel, Bonetto, Cristofalo, Wahlbeck, et al., 2012; Magliano, Read, Sagliocchi, Patalano, D'Ambrosio & Oliviero, 2012; Minoletti, Galea & Susser, 2013) consideran que dichas actitudes refieren y se relacionan con las experiencias personales de cada profesional y la formación recibida a lo largo de la carrera profesional. Esto expresa un déficit dentro de los servicios de salud que se expresa en igual importancia en el conocimiento limitado y en las actitudes por parte de los usuarios como de los profesionales. No obstante, ello, en nuestro medio son escasos los estudios que interpelan el actuar de los actuales y futuros profesionales de la salud.

Estudiar el estigma asociado a los trastornos mentales es esencial, en primer lugar, debido a la alta prevalencia de estos y a la discapacidad que conlleva. Se estima que para el año 2020 las condiciones neuropsiquiátricas serán responsables del 15% de la discapacidad a nivel mundial; mientras que para el 2030 la carga será mayor (Runte Geidel & Torres Gonzalez, 2005; OMS, 2001; OPS/OMS, 2007). Y en segundo lugar, al tener en cuenta la importancia de contar con La Ley Nacional de Salud Mental (26.657) y la Ley Provincial Córdoba (9848) como marcos le-

gales en los cuales los futuros profesionales se respaldarán y guiarán su accionar.

Objetivo: Determinar y caracterizar el nivel de estigmatización de los estudiantes de grado que cursan la carrera de Psicología. El estudio examinó los niveles de estigmatización hacia los trastornos mentales por parte de los/as estudiantes de grado de la carrera de Lic. en Psicología de la UNC, cursantes de primer a quinto año. Así mismo se buscó la asociación entre diferentes variables socio-demográficas y de experiencia previa con trastornos mentales y/sufrimiento o malestar psíquico, y los niveles de estigma de los participantes, de acuerdo al año de cursado.

Materiales y Método: Se realizó un tipo de estudio descriptivo correlacional y transversal en estudiantes de la Licenciatura en Psicología de la U.N.C. Se aplicó Cuestionario socio-demográfico semi-estructurado y desarrollado por Dávila y Zárate (2018). Que releva en ítems datos referidos al estudiante, tales como: edad, género, estado civil, año de cursado, nivel académico de los padres y particularmente experiencia previa personal - familiar y exposición a contenidos relacionados con los trastornos mentales.

Se aplicó el *Corrigan Attribution Questionnaire* (CAQ) desarrollado por Patrick Corrigan en el año 2003, en el Centro de Rehabilitación Psiquiátrica de la Universidad de Chicago (University of Chicago Center for Psychiatric Rehabilitation, USA) y evaluado semánticamente por Zárate (2014). Orientado al relevamiento de actitudes y conductas en relación a una persona hipotética que padece trastornos mentales, en formato lickert con 26 ítems agrupados en 9 factores: culpa/responsabilidad, enojo, lástima, ayuda, peligrosidad, miedo, evitación, segregación y coacción.

Análisis de datos: Para el procesamiento y análisis estadístico de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS.

Resultados:

Caracterización socio demográfica de los/as participantes

Se administraron cuestionarios a un total de 1086 estudiantes de los cuales el 70.9% fueron mujeres y 28,1% varones cuyas edades oscilaron entre 22 y 56 años ($M=23,32$; $Ds=3,7$). En cuanto a la variable estado civil, un 88,3% del total respondieron ser solteros, y un 13.2% en situación de pareja (casados, y/o concubinato). Por otra parte, en lo que respecta al nivel económico familiar/personal, el mayor porcentaje (39.9%) registran ingresos por menos de 30000 pesos, 25.7% por encima de dicho ingreso, y el 12.3% refiere que sus ingresos no superan los 10000 pesos. Por otra parte, el 57.9% registró que trabaja, mientras que el 41,8% indicó no hacerlo.

Con respecto al nivel educativo de los padres-madres, los resultados expresan que el 39,% de las madres de los participantes completaron sus estudios superior (contemplando un 8% de aquellas que realizaron estudios de posgrado), así mismo, el

25.5% de las madres completaron sus estudios secundarios, y el 33.8% no alcanzaron a completar el nivel medio de educación. Con relación a los datos respecto de los padres de los participantes, el 27.5% refiere que sus padres obtuvieron título de grado (incluyendo un 6.6% con respecto a estudios de posgrado), un 28.2% ha cumplimentado con los estudios secundarios, y finalmente, un 47.3% refiere que sus padres no han completado estudios secundarios.

Por otra parte, el estudio indagó sobre la experiencia previa con relación a los trastornos mentales, en lo que respecta a las dimensiones “personal”, “familiar”, y de “amistades”, sumado a la variable, “exposición de contenidos audiovisuales, multimedia y libros”. En base a estas variables, los resultados manifiestan, con relación a la experiencia personal, que el 51.3 de los estudiantes de psicología refieren la misma, realizando consultas psicológicas el 90.1% de los mismos, y solo un 4% a otras especialidades. Con relación al conocimiento sobre la experiencia familiar hacia los trastornos mentales, el 49.5% refirió que sí. Con respecto a las consultas a profesionales ante el hecho, el 30.3 consultó con psicología, y un 33% disciplinas médicas.

Finalmente, con relación al conocimiento de amistades que refieran experiencia previa, el 59.9 de los participantes refiere no recordar sobre la misma. Del 40.5% que asegura que sí, el 41.8% consultó a especialistas de la psicología, el 8% de la medicina y el 22.7 a otras disciplinas.

En lo que respecta a la *exposición de contenidos, audiovisuales,*

multimedia y libros, el 97.2% confirmó que sí estuvieron relacionados con dichos recursos, de los restantes participantes, el 1.3% no respondió, y 1,5% refirió que no. (Este último dato da cuenta que las respuestas negativas son la relevadas en estudiantes cursantes del primer año de psicología).

Medición del Estigma

De acuerdo a los resultados obtenidos, ante la administración del CAQ - 27 (Corrigan, 2004), instrumento que mide estigma de acuerdo a los diferentes estereotipos que conforma dicha categoría, la media obtenida del total de participantes fue de 109.62 ds:13.4.

En lo que respecta a las medias de cada año de cursado, se obtuvieron las siguientes, Primer año, M:112.9 ds:15.7; Segundo año, M:110.87 DS:14.8; Tercer Año, M:105.64 ds:17.5; Cuarto año, M:109.69 ds:17.6; y finalmente, Quinto Año, M:104.58 ds:13.5

En lo que respecta al análisis del nivel de estigma de acuerdo a sus puntos de corte, se expresa que los participantes de la muestra refieren un Nivel Moderado del mismo, ya que se encuentra entre los 87 y 182 puntos.

Así mismo, como se ha comentado, el instrumento CAQ -27, está compuesto por 9 subescalas que miden los diferentes estereotipos en lo que respecta el proceso de estigmatización. Por lo cual, se realizó el análisis de acuerdo a las medias de cada uno de estas subescalas con relación al a la muestra total y posteriormente por año de cursado.

Estadísticos

	Culpa, o responsabilidad por enfermedad	Lastima	Enojo	Peligrosidad	Miedo	Ayuda	Evitacion	Segregación	Coaccion
Media	8.63	17.85	5.76	7.84	6.60	21.52	20.90	7.85	12.94
ds	4.298	3.847	3.788	4.395	4.123	4.354	5.210	5.062	3.943

Siguiendo las recomendaciones y antecedentes del instrumento, en lo que respecta al análisis de las subescalas, se tienen en cuenta los siguientes puntos de corte que definen el nivel en bajo, menos de 8 puntos; medio entre <8 y >18; y alto, más de <18 puntos. De esta manera, al observar el cuadro que precede, podemos indicar que los estereotipos *lástima, ayuda, y evitación*, expresan los puntajes más elevado. Ahora bien, en términos generales, si bien la media total fue de 109.62, lo que define un nivel medio de estigma, de acuerdo a los datos particulares de cada estereotipo, la categoría AYUDA exprese una M: 21.52; la EVITACIÓN una M: 20.9; ambos manifestando que los participantes refieren niveles altos de estigma en lo que respecta a los mencionados estereotipos. Finalmente, se observa que la LÁSTIMA con una M: 17.85, refiere al límite inferior de niveles altos de estigma.

Por su parte, cabe mencionar que los datos analizados con respecto al estereotipo COACCIÓN, con M: 12.94, expresando un nivel medio de estigma de acuerdo solo a 2 reactivos que componen la subescala, ya que el tercero de ellos, no aplica a nuestro medio social, lo que nos permite disponer que dicho valor debe ser tenido en cuenta dentro de las prevalencias significativas de lo analizado.

Por otra parte en el siguiente cuadro, podemos observar la comparación y movimientos de las medias de los puntajes obtenidos por subescala en cada año de cursado.

	Año cursado									
	Primer Año		Segundo Año		Tercer Año		Cuarto Año		Quinto Año	
	Media	ds	Media	ds	Media	ds	Media	ds	Media	ds
Culpa, o responsabilidad por enfermedad	8.81	5	8.71	4	7.11	3	10.41	4	8.02	4
Lastima	18.07	4	18.20	4	17.57	4	16.73	3	17.53	3
Enojo	5.75	4	5.78	4	5.94	4	6.23	4	4.87	3
Peligrosidad	7.51	4	8.51	4	7.77	4	8.16	6	6.91	4
Miedo	6.29	4	7.08	4	6.53	4	7.36	5	5.59	3
Ayuda	21.91	4	21.33	4	21.23	4	20.17	5	22.49	4
Evitación	21.21	5	20.89	5	21.33	5	18.06	7	22.35	4
Segregación	8.07	5	7.96	5	6.63	3	10.17	7	5.73	3
Coacción	14.30	4	12.63	4	11.60	4	12.41	4	10.70	5
Total Nivel de estigma	112	16	111	17	106	17	110	17	104	14

Así, podemos indicar que en las categorías con mayor prevalencia, AYUDA Y EVITACION, no se registran diferencias significativas entre los años de cursado, al igual que en lo que respecta a la LÁSTIMA. Por otra parte, la COACCIÓN expresa, a partir del cálculo de la ANOVA de un factor, efecto significativo entre Primer y Quinto año de cursado ($F: 5.537; p:0.04$)

Finalmente, en el total de participantes de la muestra, la mayoría de los factores asociados a los estereotipos con relación al estigma serían de carácter bajo ya que se encuentran entre 4 y 8 puntos, éstos son ENOJO, PELIGROSIDAD, MIEDO Y SEGREGACIÓN. Por otra parte, serían de carácter intermedio, el factor de CULPA, debido a que su puntuación se encuentra entre los 8 a 18 puntos.

Conclusiones

El Ministerio de Educación conjuntamente con el de Salud de la Nación fijan una serie de Lineamientos para la Mejora de la Formación de Profesionales en Salud Mental destinado no sólo a la carrera de Psicología sino también a distintas disciplinas que conforman el equipo de salud dando como ejes el Enfoque de Derechos Humanos y la Inclusión Social; se espera que a partir de estos lineamientos, un profesional de la carrera de Psicología reconozca los derechos consagrados en la Ley de Salud Mental, como así también la normativa vigente y los procedimientos institucionales que garantizan el ejercicio de la capacidad jurídica de las personas con padecimiento mental, en tanto sujeto de derecho; que identifique y problematice la incidencia de estereotipos, prejuicios y estigmas, que pueden interferir durante el abordaje profesional del padecimiento psíquico; que visualice contextos /condiciones que favorezcan el ejercicio de buenas prácticas, como así también las que vulneren derechos en salud mental; contar con herramientas que le permita respetar la po-

sición activa de los consultantes; reconocer aspectos éticos implicados en la práctica profesional; que efectúe un diagnóstico multidimensional e interdisciplinario, e incorpore la perspectiva de género.

En el presente estudio se constata que hay estigma entre los estudiantes de psicología. Entendemos son evidentes la necesidad de desarrollar acciones que disminuyan dichas actitudes en la formación de los futuros profesional, a la vez de fortalecer e impulsar su compromiso con la sociedad. Así, el paradigma transformador en que se enmarca la Ley Nacional de Salud Mental, constituye el marco referencial para orientar de forma integral los contenidos de los procesos de formación de los futuros profesionales que intervienen en el campo de la salud mental. Esta compleja tarea requiere de la adopción de un enfoque de derechos que considere la inclusión social y comunitaria, como así también la interdisciplina, de manera que sea posible promover estrategias en las que confluyen los saberes de los diferentes agentes que intervienen en la construcción del campo de la salud a fin de abordar las complejas problemáticas que en él se presentan y reconsiderando la importancia de las profesiones afines a la intervención sanitaria en el territorio social -comunitario de la Salud.

Finalmente consideramos que la formación de grado continúa siendo el espacio propicio para el aprendizaje y la reflexión crítica, para la revisión de los estereotipos de estigma y su deconstrucción en relación a la enfermedad mental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso J, Buron A, Bruffaerts R, El Y, Posada Villa J, Lepine J et al. Asociación del estigma percibido y los trastornos del estado de ánimo y la ansiedad. *Acta PsychiatryScandin*. 2008. Publicado en internet el 26 de agosto de 2008.
- Asociación Americana de Psiquiatría. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales Quinta Edición (DSM V) Washington, DC. APA. 2013.
- Boyle, M., Williams, B., Brown, T., Mollov, A., McKenna, L., Mollov, E. et al. Actitudes de los estudiantes universitarios de ciencias de la salud hacia los pacientes con discapacidad intelectual, abusos de sustancia y enfermedad mental aguda. *BMC Medical Education* 2010. Publicado en internet el 21 de octubre de 2010.
- Brohan, E., Slade, M., Clement, S. Experiencias del stigma en la enfermedad mental: los prejuicios y la discriminación. *Res BMC Health Service*. 2010; 10:80.
- Clasificación Internacional de las Enfermedades. Capítulo Trastornos Mentales. CIE 10.
- Corrigan, P.W.: Don't call me nuts: an international perspective on the stigma of mental illness. *Acta Psychiatrica Scandanavica* 2004; 109:403-404 (a). Declaración de Caracas: http://www.oas.org/dil/esp/Declaracion_de_Caracas.pdf
- Ferrari, H. DSM IV - CIE 10. Ejes multiaxiales. Editorial Kosmos. 2000. ISBN 978-987-98394-1-6. Ferro R. Formación de Recursos Humanos en Salud Mental en la Comunidad. En Rodríguez J. Salud mental en la Comunidad. OPS. Paltex. 2009 ISBN 9789275330654.
- Fresán, A., Robles, R., Cota, M., Berlanga, C., Lozano, M., Tena, A. (2012). Actitudes de mujeres estudiantes de psicología hacia las personas con esquizofrenia: Relación con la percepción de agresividad y peligrosidad. *Salud Mental* 2012; 35:215-223.
- Galende, E. La discriminación social y jurídica del enfermo mental. Argentina. 1991.
- Giasuddin, N. The Attitudes to psychiatry among students in a medical College in Bangladesh. Thesis Doctoral. 2012.
- Goffman, E. Estigma: la identidad deteriorada. Amorrortu Editores. Bs As. 1964.
- Gonzalez, L., Prat Reixach, E., Prades, M., Morales, M., Ortega, A., Merino, J. Estudio del estigma de la esquizofrenia en los estudiantes de enfermería.
- Kohn, R., Levav, I., Caldas de Almeida, J.M., Vicente, B., Andrade, I., Caraveo Anduaga, J., et al. Los trastornos mentales en América Latina y el Caribe: asunto prioritario para la salud pública. *Rev PanamSalud Pública*. 2005;18 (4/5): 229-240.
- Kohn, R., Saxena, S., Levav, I., Saraceno, B.; The Treatment Gap in Mental Health Care: Bulletin of the World Health Organization 2004.
- Ley Nacional de Salud Mental N° 26.657
- Ley Provincial de Salud Mental N° 4898
- Save, D., Fidanoglu, O.: Does stigma concerning mental disorders differ through medical education? A survey among medical students in Istanbul. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology* 2006; 41:63-67.