

XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2007.

# **Factores protectores de la salud mental: un estudio comparativo sobre valores, autoestima e inteligencia emocional en población clínica y población general.**

Góngora, Vanesa.

Cita:

*Góngora, Vanesa (2007). Factores protectores de la salud mental: un estudio comparativo sobre valores, autoestima e inteligencia emocional en población clínica y población general. XIV Jornadas de Investigación y Tercer Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-073/199>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/e8Ps/EXp>

*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>.*

# FACTORES PROTECTORES DE LA SALUD MENTAL: UN ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE VALORES, AUTOESTIMA E INTELIGENCIA EMOCIONAL EN POBLACIÓN CLÍNICA Y POBLACIÓN GENERAL

Góngora, Vanesa  
CONICET / Universidad de Buenos Aires

## RESUMEN

El objetivo de este trabajo es realizar un estudio comparativo de tres factores protectores de la salud mental: inteligencia emocional, valores y autoestima entre población general y población clínica. La muestra estuvo conformada por dos grupos: un grupo de población general (n = 60) y otro de población clínica (n = 60) compuesto por pacientes diagnosticados con trastornos de ansiedad y/o depresión. Los instrumentos utilizados fueron: la Escala de Valores de Schwartz, la Escala de Inteligencia Emocional Bar-On, la Escala de Autoestima Autoe, la Escala de Ansiedad STAI-rasgo y la Escala de Depresión de Beck-II. Primero, se utilizaron pruebas T para comparar las puntuaciones de los instrumentos entre los dos grupos. La muestra clínica puntuó significativamente más alto en depresión y ansiedad y significativamente más bajo en autoestima, autodirección, hedonismo, apertura al cambio y casi todas las subescalas de inteligencia emocional, particularmente en aquellas relacionadas con el componente intrapersonal y el manejo del estado de ánimo. Para determinar cuáles de estas variables diferenciaban mejor los grupos, se realizó un análisis discriminante. La variable que mejor distinguió el grupo clínico del grupo de población general fue la Autoestima.

## Palabras clave

Valores Autoestima Positivo

## ABSTRACT

PROTECTIVE FACTORS IN MENTAL HEALTH: A COMPARATIVE STUDY ON VALUES, SELF-ESTEEM AND EMOTIONAL INTELLIGENCE IN CLINICAL AND GENERAL POPULATIONS

The aim of this study is to present a comparative study of three protective factors of mental health: emotional intelligence, values and self-esteem between general and clinical populations. The sample was composed of two groups: one group of general population (n = 60) and one group of clinical population (n = 60) formed by patients with a diagnosis of anxiety disorders and/or depression. The instruments used were the Human Value scale of Schwartz, the Emotional Intelligence Inventory of Bar-On, the Autoe Self-esteem scale, the Stai-trait scale, and the Beck-II. First, t-tests were performed in order to compare the main scores of each instrument between the two sample groups. The clinical sample had significantly higher scores in depression and anxiety and lower scores in self-esteem, self-direction, hedonism, openness to change and almost every emotional intelligence subscale, in particular in those related to the intrapersonal component and the general mood. To determine which of these variables could discriminate between the two groups, a discriminant analysis was carried out. Self-esteem was the only variable to clearly differentiate between the clinical and the general samples.

## Key words

Values Self-esteem Positive

La psicología clínica se plantea actualmente la necesidad de encontrar nuevas formas de abordar los problemas psicopatológicos que aquejan a las personas. Se ha desarrollado una nueva rama dentro de la psicología - psicología positiva - que se centra en la salud mental más que en la enfermedad. Se entiende por salud mental no sólo la ausencia de síntomas sino también la experiencia de bienestar psicológico (Wright & Lopez, 2002). El énfasis se dirige a ampliar el espectro del diagnóstico y tratamiento e incluir dentro de las intervenciones aspectos más positivos, es decir, en aquellos aspectos que promueven la salud y se relacionan con el bienestar psicológico. Asimismo se pretende trabajar con estos aspectos positivos - factores salugénicos o protectores- en tareas de prevención y promoción de la salud mental (Keyes & Lopez, 2002). El objetivo que se propone para esta investigación es el estudio de tres factores protectores: inteligencia emocional, valores y autoestima en población general y en pacientes diagnosticados con los dos cuadros de mayor prevalencia en los servicios de psicopatología de la ciudad de Buenos Aires: trastornos de ansiedad y depresión.

## MÉTODO

### Muestra:

La muestra estuvo conformada por un grupo de pacientes diagnosticados con trastornos de ansiedad y/o depresión (n = 60) y un grupo de población general (n = 60) apareado por sexo y edad. La edad media fue de 34.72 (d.s. 10.23) para la muestra clínica y de 34.23 años (d.s. 11.96) para el grupo de población general. El grupo clínico contaba con 12 hombres y 48 mujeres en tanto en el grupo de comparación participaron 13 hombres y 47 mujeres (79.2% de mujeres en el total de la muestra).

### Instrumentos:

*Escala de valores de Schwartz (SVS):* es una escala que presenta 10 tipos de valores motivacionales: poder, logro, hedonismo, estimulación, universalismo, benevolencia, tradición, conformidad y seguridad, para ser ordenados jerárquicamente por los individuos (Casullo, 2002).

*Escala de inteligencia emocional - Bar-On (EQ-I):* es una escala que contiene 133 ítems organizados en 15 subescalas concernientes a habilidades intrapersonales, habilidades interpersonales, adaptabilidad, manejo del estrés y afecto general (Bar-On, 1997).

*Escala de autoestima Autoe:* es una escala destinada a evaluar el nivel de autoestima del individuo a través de 10 ítems basada en la escala de autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965).

*Escala de ansiedad STAI-rasgo:* es un cuestionario de 20 ítems que evalúa síntomas relacionados con ansiedad como rasgo (Leibovich de Figueroa, 1991).

*Escala de depresión de Beck-II (BDI-II):* es un instrumento de 21 ítems que evalúa la severidad de la sintomatología depresiva (Beck, Steer, & Brown, 2006).

## RESULTADOS

En primer lugar, se utilizaron pruebas T para comparar las puntuaciones de los instrumentos entre los dos grupos. La muestra clínica puntuó significativamente más alto en Depresión y Ansiedad y significativamente más bajo en Autoestima. Con respecto a los valores, la muestra clínica mostró menores niveles de Autodirección, Hedonismo y Apertura al Cambio. En cuanto a la inteligencia emocional la muestra clínica obtuvo puntajes significativamente inferiores en casi todas las subescalas: Asertividad, Autoconcepto, Autorrealización, Empatía, Relaciones Interpersonales, Prueba de Realidad, Tolerancia al Estrés, Felicidad y Optimismo, así como los cinco componentes de la inteligencia emocional: Intrapersonal, Interpersonal, Adaptabilidad, Manejo de Estrés y Estado de Animo. Para determinar cuales de estas variables diferenciaban mejor los grupos, se realizó un análisis discriminante. El análisis mostró que una única variable distinguía claramente los dos grupos: Autoestima (Wilks lambda = ,76 gl = 1, p = .00).

## DISCUSIÓN

Entre los factores protectores estudiados, la autoestima parece ser la variable que mejor ha distinguido un grupo de pacientes con ansiedad y/o depresión de otro grupo de población general. Los valores que sostienen las personas, los diferentes aspectos de la inteligencia emocional e incluso el nivel de ansiedad o depresión no parecen discriminar entre las dos poblaciones. En consonancia con otros estudios, un nivel alto de autoestima se relacionaría con una población con mejor salud mental en tanto que niveles bajos se asociarían con una población con trastornos mentales. Este hallazgo es acorde con algunos estudios que destacan el fortalecimiento de la autoestima como un elemento fundamental para la prevención de los trastornos mentales y la promoción de la salud mental.

---

## BIBLIOGRAFÍA

- BAR-ON, R. (1997). Bar-On emotional quotient inventory: technical manual. Toronto, Canada: Multi Health Systems.
- BECK, A.; STEER, R.; & BROWN, G. (2006). Inventario de Depresión de Beck - Segunda Edición (BDI-II). Buenos Aires: Paidós.
- CASULLO, M.M. (2002). La escala de valores de Schwartz, adaptación argentina. Buenos Aires: Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires.
- LEIBOVICH DE FIGUEROA, N. (1991). Ansiedad. Algunas concepciones teóricas y su evaluación. In M. M. Casullo, N. Leibovich de Figueroa & M. Aszkenazy (Eds.), *Teoría y Técnicas de Evaluación Psicológica* (pp. 123-155). Buenos Aires: Psicoteca.
- KEYES, C. & LOPEZ, S. (2002). Toward a science of mental health: Positive directions in diagnosis and interventions. En Snyder, C. & Lopez, S. (Eds). *Handbook of positive psychology*, New York: Oxford University Press.
- ROSEMBERG, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- WRIGHT, B. & LOPEZ, S. (2002). Widening the diagnostic focus: A case for including human strengths and environmental resources. En Snyder, C. & Lopez, S. (Eds). *Handbook of positive psychology*, New York: Oxford University Press.