

Brenlla, María Elena

La tesis de la brecha psicosocial

II Jornada de Intercambio Académico y de Investigación, 2012
Facultad de Psicología y Psicopedagogía - UCA

Este documento está disponible en la Biblioteca Digital de la Universidad Católica Argentina, repositorio institucional desarrollado por la Biblioteca Central "San Benito Abad". Su objetivo es difundir y preservar la producción intelectual de la Institución.

La Biblioteca posee la autorización del autor para su divulgación en línea.

Cómo citar el documento:

Brenlla, M. E. (2012, octubre). La tesis de la brecha psicosocial [en línea]. Presentado en *Segunda Jornada de Intercambio Académico y de Investigación*, Universidad Católica Argentina, Facultad de Psicología y Psicopedagogía, Buenos Aires, Argentina. Disponible en:
<http://bibliotecadigital.uca.edu.ar/repositorio/ponencias/tesis-brecha-psicosocial-brenlla.pdf> [Fecha de consulta:]

La tesis de la brecha psicosocial*

Brenlla, María Elena

Resumen

Se presenta un resumen de tesis doctoral cuyo objetivo fue diseñar un modelo explicativo del malestar psicológico sobre la base de un enfoque interaccionista y psicosocial. El modelo contempla en forma conjunta variables socio-estructurales (estrés social, red social) e individuales (recursos de agencia, estilo de afrontamiento al estrés y apoyo emocional) para explicar la conexión entre la posición social y el malestar psicológico. Se trata de un diseño correlacional e inferencial con contrastación por encuesta (Encuesta de la Deuda Social Argentina –EDSA–), en la que se incluyeron tests psicológicos breves para evaluar las características mencionadas. Para el análisis de datos y la comprobación del modelo propuesto se utilizaron métodos de ecuaciones estructurales. Entre los resultados más salientes cabe destacar que sistemáticamente las personas de las posiciones sociales más bajas reportaron más estrés social, menor red de apoyo y más percepciones de locus de control externo, baja autoeficacia y estilo evitativo de afrontamiento al estrés comparados con sus pares de clases más altas. En este sentido, el modelo de la brecha psicosocial se configura como una explicación plausible de la relación entre la posición social y el malestar psicológico y alerta acerca de la evidencia de que la desigualdad no solo implica una brecha económica sino también otra más profunda, de raigambre psicosocial.

Introducción

*Brenlla, María Elena (2012). La tesis de la brecha psicosocial. *Actas de la II Jornada de Intercambio Académico y de Investigación*. Buenos Aires: Facultad de Psicología y Psicopedagogía, Pontificia Universidad Católica Argentina, 48-54.

Los organismos internacionales (WHO, 2009) han constatado un aumento importante de los trastornos mentales más frecuentes o comunes—en particular la depresión y los trastornos de ansiedad— en las últimas décadas. Concomitantemente, desde los estudios pioneros de la década de 1960 se registra una relación negativa entre la posición socioeconómica y la presencia de trastornos mentales (Dohrenwend et al, 1992; Marmot et al, 1991). Estos hallazgos dieron lugar a dos hipótesis principales en cuanto a la relación entre la posición social y la salud mental: la hipótesis de la selección social y la hipótesis de la causalidad social, que se compone de tres explicaciones (materiales, conductuales y psicosociales) (Townsend y Davidson, 1982). En especial, se ha notado que los modelos del estrés, del apoyo social y de la agencia humana —adscriptos a la explicación psicococial— han sido de relevancia para la comprensión de los desórdenes depresivos y de ansiedad (Skapinakis et al, 2006). No obstante, ha habido pocos estudios que integren estos distintos modelos en un esquema general.

El propósito principal de este estudio fue aportar un modelo nuevo, subsidiario de la hipótesis de la causalidad social, para comprender la asociación entre la posición social y el malestar psicológico. La idea que se propone representa un intento por comprender a los rasgos y atributos individuales como mediadores entre los factores socio-estructurales y el malestar psicológico pero teniendo en cuenta que dichos recursos están, al mismo tiempo, modelados según el entorno de la posición social y condicionados por las disposiciones personales.

Para ello se plantea un modelo en el que la posición social opera sobre la salud mental a través de dos niveles de mediación: el primero, denominado proximal, incluye a las experiencias de estrés (crónico y puntual) y la extensión de la red social; el segundo, a los mediadores psicológicos (afrentamiento al estrés, locus de control y autoeficacia) y psicosociales (apoyo emocional percibido). Se conjetura que la posición social se relaciona con el malestar psicológico a través de tres trayectorias: (a) el *estrés social*, (b) la *extensión de la red social* y su influjo sobre la percepción de apoyo emocional y (c) los *recursos de agencia* que, a su vez, condicionan el estilo de afrontamiento al estrés. De esta manera, se asume que la influencia sobre el malestar psicológico es indirecta.

Método

Se trabajó con un diseño estadístico inferencial con contrastación por encuesta (Encuesta de la Deuda Social Argentina, -EDSA-, Tami y Salvia en DII, 2004). Para la evaluación del ajuste del modelo teórico propuesto se utilizaron modelos de ecuaciones estructurales.

Muestra y Procedimiento

La muestra estuvo conformada por 1740 casos de los principales centros urbanos de la Argentina. Profesionales capacitados entrevistaron –de manera individual, anónima, voluntaria y consentida- a 886 varones (50.9%) y a 854 mujeres (49.1%). El rango de edad estuvo comprendido entre los 18 y los 94 años ($M = 44.19$ y $DE = 17.58$) y el nivel de educación fue proporcional a los datos del INDEC.

Medidas.

Se indica sólo el nombre de las medidas por razones de límite en la extensión del reporte. Para un análisis detallado del estudio psicométrico de cada una de las medidas, consúltese Brenlla (UCA, 2012).

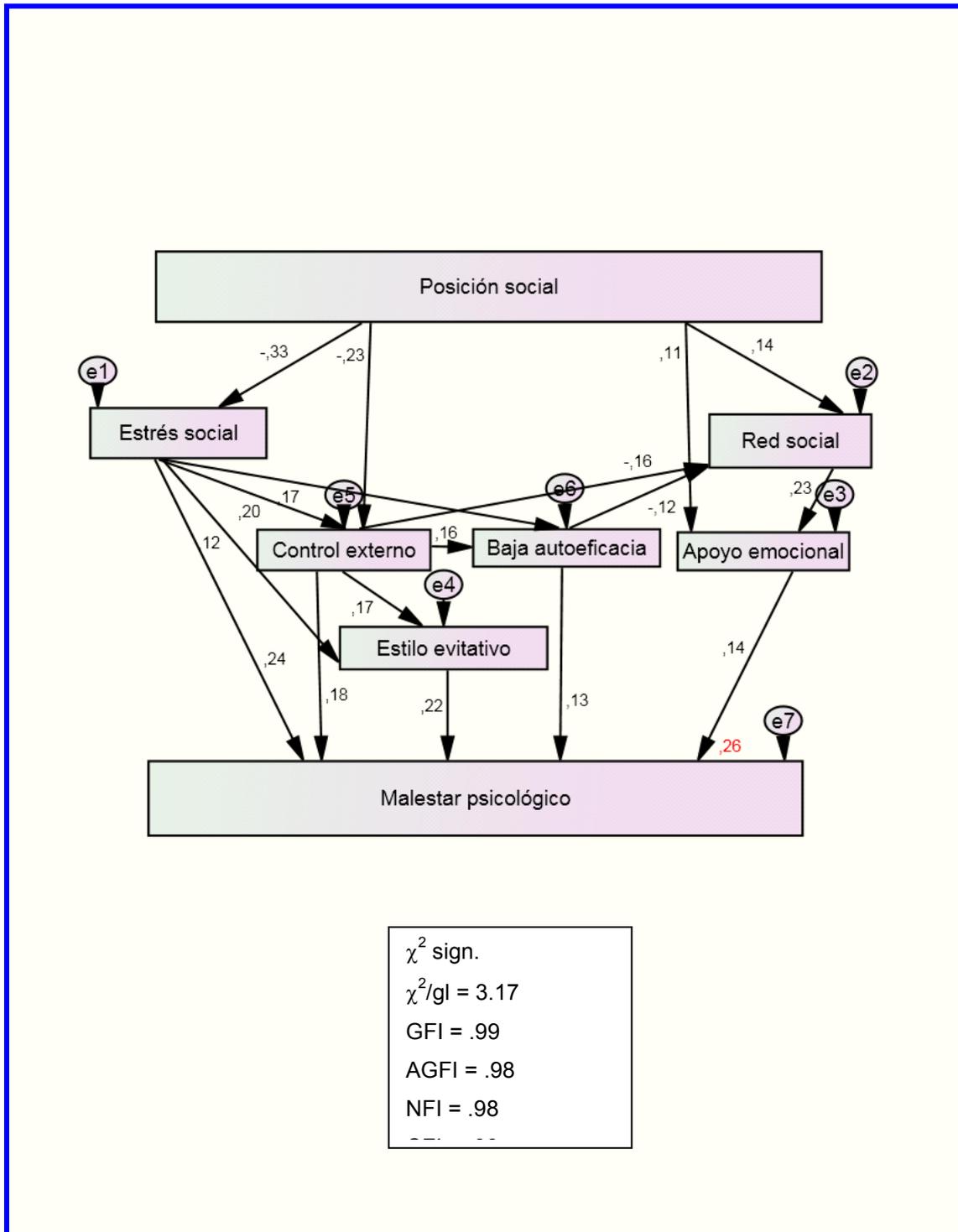
- *Posición social:* Sistema de clasificación socioeconómica del Observatorio de la Deuda Social Argentina en los que la posición socioeconómica de un hogar se realizó según tres niveles (a) el hogar, (b) el entorno de la vivienda y (c) el radio censal e integró datos de capital educativo y de acceso a las tecnologías de información y comunicación (TIC).
- *Escala de Malestar Psicológico de Ronald Kessler (K-10)* (Kessler y Mroczek, 1994) (adaptación castellana: M. E. Brenlla, 2005; Brenlla y Aranguren, 2010). 10 ítems que evalúan síntomas de depresión y ansiedad. Escalamiento Likert de 5 puntos.
- *Cuestionario de Estresores Sociales (CES):* 10 ítems directos de eventos estresantes en el último año (seis crónicos y cuatro puntuales).
- *Cuestionario de Apoyo Emocional (CAE):* Ítems directos de apoyo social emocional recibido en el último año.
- *Test abreviado de Locus de Control:* Selección de cinco ítems de la escala de Locus de control de Rotter que se contestan con tres opciones de respuesta.
- *Percepción de Autoeficacia general:* Ítem directo autoeficacia general. Escala likert de 4 puntos (de “Muy conforme” a “Nada conforme”).

- *Escala Abreviada de Estilo Evitativo*: Selección de tres ítems de la *BriefCope* de Carver (1997) acerca de estilo evitativo en el afrontamiento al estrés. Escala tipo Likert de cinco puntos.

Resultados

En la Figura 1 se muestran las relaciones propuestas en el modelo teórico, los coeficientes beta estandarizados y los índices de ajuste obtenidos. El primer análisis corresponde a la evaluación del χ^2 , cuyo valor fue de ≈ 35 ($p < 0.000$). Dado que es significativo, situación frecuente con muestras grandes (Jöreskog, 1967), se procedió a inspeccionar el χ^2 normado (χ^2/gl) que representa una medida de ajuste parsimonioso. Los resultados muestran que el valor fue de 3.17. En términos estrictos, se consideran buenos a excelentes los menores a 3 (Tabachnik y Fidell, 2001) y aceptables los comprendidos entre 2 y 5 pueden (Stahl, 2010). De acuerdo a estos criterios, el ajuste del modelo propuesto puede considerarse satisfactorio.

El GFI (*Goodness of Fit Index*) y el AGFI (*Adjusted Goodness of Fit Index*) presentan valores excelentes ($> .98$) así como las estimaciones de los errores – *Root Mean Square Residual* (RMR = .02) y *Root Mean Square Error of Aproximation* (RMSEA = .035; LO90 = .023 / HI90 = .049, $p .963$) que indican un buen ajuste del modelo a los datos. Por otra parte, todos los índices de ajuste incremental considerados – NFI (*Normed Fit Index*); TLI (*Tucker-Lewis Index*); CFI (*Comparative Fit Index*) e IFI (*Incremental Fit Index*) – registraron valores considerados excelentes ($> .95$).



Conclusiones

Esta investigación se propuso brindar una hipótesis alternativa dentro del modelo de causalidad social para la comprensión del malestar psicológico, en la que se distinguieron dos niveles de mediación (proximal y psicológico) entre ambos. En

lugar de enfatizar o los aspectos sociales o los biológicos, se propuso que el aspecto menos estudiado en estos modelos –el nivel de los recursos psicológicos y psicosociales– representa un punto crucial ya que supone la conjunción de las predisposiciones personales y de las influencias ambientales que se determinan recíprocamente.

En este sentido, la posición social opera de manera sutil favoreciendo o no el desarrollo de los recursos psicológicos y psicosociales. Según los resultados de este estudio, son más frecuentes los recursos adaptativos en las franjas medias y altas, que están menos expuestas a las experiencias de estrés crónico y que carecen de preocupaciones de subsistencia y menores en los sectores pobres, que no solo son más proclives al malestar psicológico en virtud de una mayor exposición al estrés social y de un estilo de afrontamiento ineficaz, sino que también ven mermada su capacidad de agencia para lograr la vida que quieren.

Así las diferencias en la posición de clase –y la desigualdad que ello implica– propician una verdadera *brecha psicosocial* e inciden no solo a nivel proximal sino también psicológico e impactan de manera indirecta pero significativa en la probabilidad de malestar psicológico. En esto consiste la esencia –y la injusticia– de la brecha psicosocial.

Referencias

- Brenlla, M. E. y Aranguren, M. (2010). Escala de Malestar Psicológico de Kessler (k10): datos psicométricos de la adaptación en la población Argentina. *Revista de Psicología (PUCP)*, Vol. 28, 2, 311-342. ISSN 0254-9247
- Dohrenwend, BP, Levav I, Shrout PE, Shwartz S, Naveh G, Link BG, Skodol AE. Stueve A. (1998). Ethnic status, socioeconomic status (SES) and psychiatric disorders: a test of the social causation-social selection issue posed by SES differences. En: Dohrenwend BO (Editor): *Adversity, stress and psychopathology*. New York, Oxford University Press, p 285-318.
- Jöreskog, K.G.(1967) Some contributions to Maximum Likelihood factor analysis. *Psychometrika*, 32, 442-482.

- Kessler, R.C. y Mroczek, D. (1994). *Final Versions of our Non-Specific Psychological Distress Scale*. Survey Research Center of the Social Research, University of Michigan.
- Marmot MG, Smith GD, Stansfeld S, Patel C, North F, Head J, White I, Brunner E y Feeney A. (1991). Health inequalities among British Civil Servants: the Whitehall Study. *Lancet*, 337:1387-93.
- Organización Mundial de la Salud (2009). *Depresión*. Disponible en Internet: http://www.who.int/mental_health/managment/depression/definition/en.
- Skapinakis, P, Weich S, Lewis G, Singleton N y Araya R. (2006). Socio-economic position and common mental disorders: longitudinal study in the general population in the UK. *British Journal of Psychiatry*, 189:109-17.
- Stahl, D. (2010). *Introduction to Path Analysis and Structural Equation Modelling with AMOS*. Biostatistics and Computing. Disponible en: www.kcl.ac.uk/iop/depts/.../amos
- Tabachnick, B.G.& Fidell, L.S. (2001). *Using Multivariate Statistics*, Fourth Edition. Needham Heights, MA: Allyn & Bacon.
- Tami, F. y Salvia, A. (2004): Desarrollo Humano y Deuda Social En Departamento de Investigación Institucional. Observatorio de la Deuda Social Argentina (Ed.) *Las grandes desigualdades*. Buenos Aires: EDUCA.
- Townsend, P y Davidson N. (1982). *Inequalities in Health: The Black Report*. London: Penguin.
- Wilkinson, R, y Pickett, K. (2009). *Desigualdad. Un análisis de la (in)felicidad colectiva*. Madrid: Océano.