



UNIVERSIDAD INTERNACIONAL SEK

Trabajo de fin de Carrera titulado:

“EL ESTIGMA HACIA PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE ÚLTIMOS AÑOS DE PSICOLOGIA”

Realizado por:

Ivanna Alejandra Moreno Palacios

Director del Proyecto:

Msc. Psi. Claudia Terán Ledesma

Como requerimiento para la obtención del título de:
PSICÓLOGA CLÍNICA

Julio, 2019

Introducción

- OMS (2001) 450 millones de seres humanos con problemas mentales.
- OMS (2008) No existe una Ley de Salud Mental en el Ecuador.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2015) Convenios internacionales que promueven la mejora de la enfermedad mental.
- Sánchez (2016) refiere que dentro de nuestra sociedad existen fuentes de estigmatización.



MARCO TEÓRICO



Estigma

Es una condición desacreditadora que posee características que generan desvalorización en quién lo posee. Estas características se manifiestan en la conciencia social con un estereotipo negativo hacia la persona que lo posee

(Goffman, 1970).



Enfermedad Mental

Según la Federación de Asociaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental de Galicia (2014) refiere que la enfermedad mental es una alteración de tipo emocional, cognitivo y del pensamiento, donde se afectan procesos psicológicos básicos como son las emociones, la cognición, la conducta, la percepción, el aprendizaje y el lenguaje. Lo que dificulta a la persona su adaptación al entorno social.

Formulación del Problema

- El estigma relacionado a la enfermedad mental atrae problemas en la salud pública porque supone una barrera en el tratamiento, además, se ve afectado todo el sistema que rodea a la persona y puede repercutir en la calidad de vida (Sánchez, 2016).



OBJETIVOS

General

- Caracterizar las actitudes estigmatizantes en estudiantes de psicología de últimos años hacia pacientes con antecedentes psiquiátricos, a través de la aplicación de un cuestionario estructurado, con la finalidad de reducir estigma en futuros profesionales.

Específicos

- Aplicar el cuestionario de atribución (AQ-27) a estudiantes de últimos años de psicología.
- Medir las actitudes estigmatizantes hacia pacientes con desordenes psiquiátricos que más se presentan en los estudiantes de psicología.

METODOLOGÍA



TIPO

Enfoque cualitativo, es decir no requiere mediciones numéricas. Además, es una investigación descriptiva, que caracteriza a un hecho, fenómeno, sujetos o grupos, con el fin de conocer su comportamiento (Arias, 2012)



MODALIDAD

Investigación de campo, que consiste en la recolección de datos directos de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurre los fenómenos, sin manipular las variables.



POBLACIÓN

41 estudiantes de los cuales 30 de género femenino y 11 de género masculino, la muestra se compone por estudiantes mayores de edad de la carrera de psicología.



INSTRUMENTO

La herramienta AQ-27 fue creada por Corrigan y colaboradores en Estados Unidos en 2004 y fue traducido al español en el 2014 por la Fundación Pública Andaluz para un trabajo de integración social a personas con problemas psíquicos.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Definición Conceptual	Definición Operacional	Niveles de Medición	Indicadores
El paciente es responsable de controlar su enfermedad mental.	Responsabilidad	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.
Sentir simpatía por los pacientes con problemas psiquiátricos.	Piedad	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.



Sentir cólera hacia personas vulnerablemente psíquicos.	Ira	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.
Las personas con problemas psíquicos son una amenaza para los demás.	Peligrosidad	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.
Sentir recelo hacia los pacientes con problemas psiquiátricos.	Miedo	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.

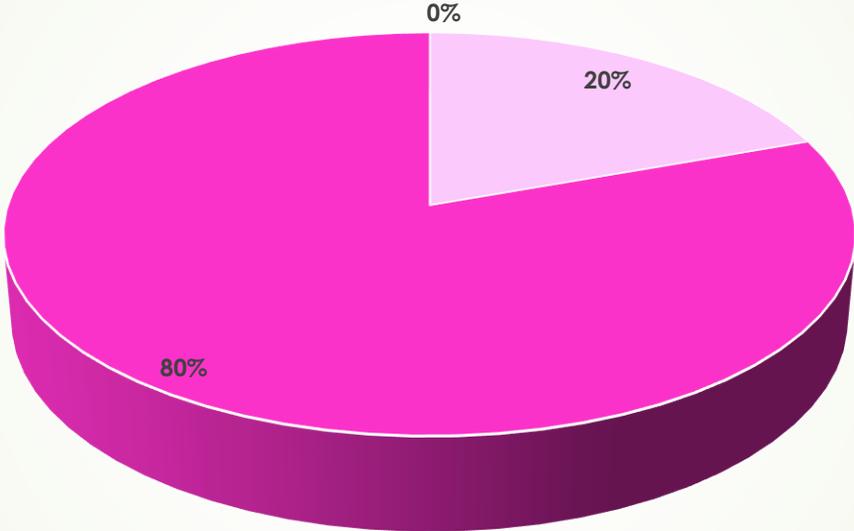
Voluntad de asistir a una persona con problemas de índole psíquica	Ayuda	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.
Las personas con problemas mentales deben ser obligadas a recibir tratamientos.	Coerción	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.
Las personas con vulnerabilidad mental deben ser excluidas del sistema social.	Segregación	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.
Deseo de convivir cerca a alguien con problemas psíquicos.	Evitación	En absoluto/Muchísima	7 o > de acuerdo. 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo. 3 o < en desacuerdo.

Fuente: Realizada por el autor. Variables del cuestionario AQ-27 y sus indicadores de medición. (Paredes y Villanueva, 2017)



RESULTADOS

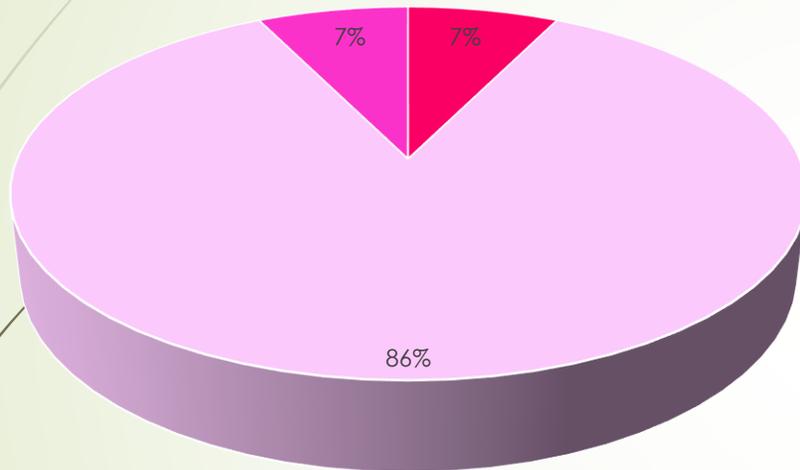
GRÁFICO # 1 RESPONSABILIDAD



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según el cuestionario AQ-27 esta variable implica que el paciente posee responsabilidad ante su enfermedad.

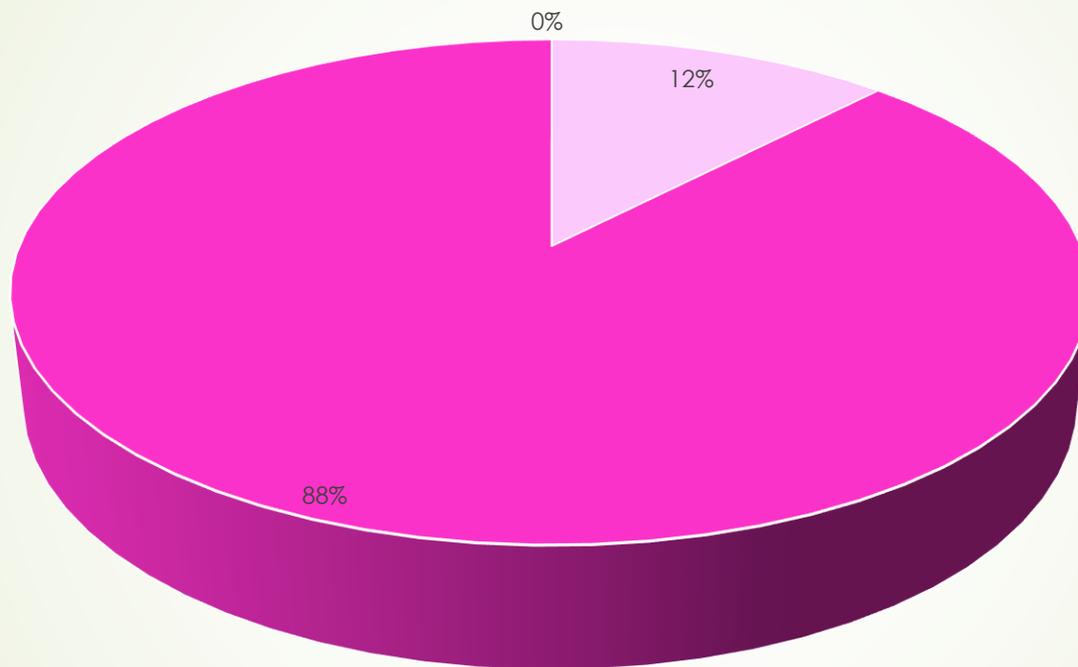
GRÁFICO # 2 PIEDAD



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según el cuestionario AQ-27 la variable piedad, alude a la existencia de simpatía hacia los pacientes con problemas psiquiátricos.

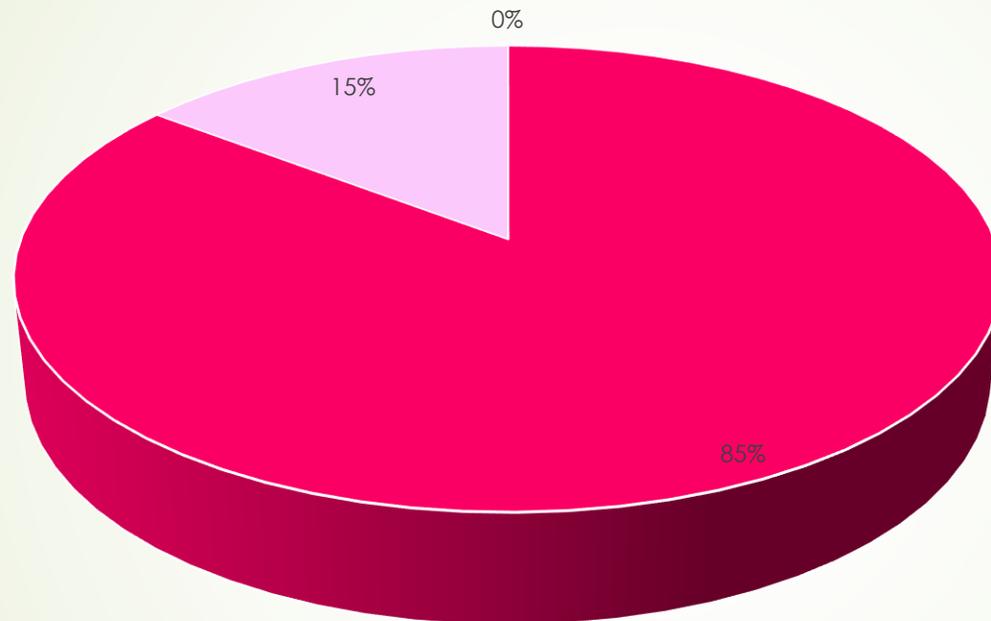
GRÁFICO # 3 IRA



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según la herramienta de atribución AQ-27 la variable ira se refiere a sentir cólera hacia personas con problemas psíquicos.

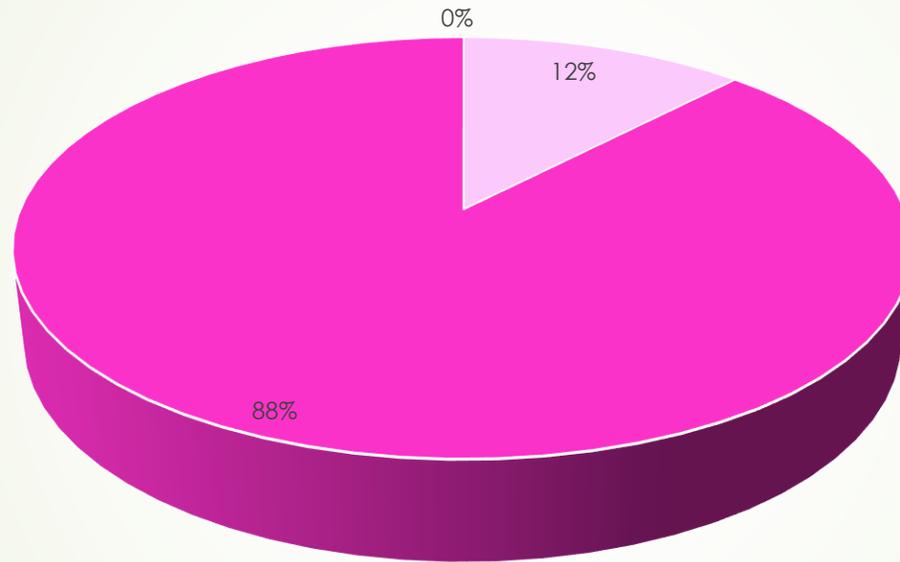
GRÁFICO # 4 AYUDA



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según la herramienta AQ-27 la variable ayuda, remite a la Voluntad de asistir a una persona con problemas de índole psíquica

GRÁFICO # 5 PELIGROSIDAD

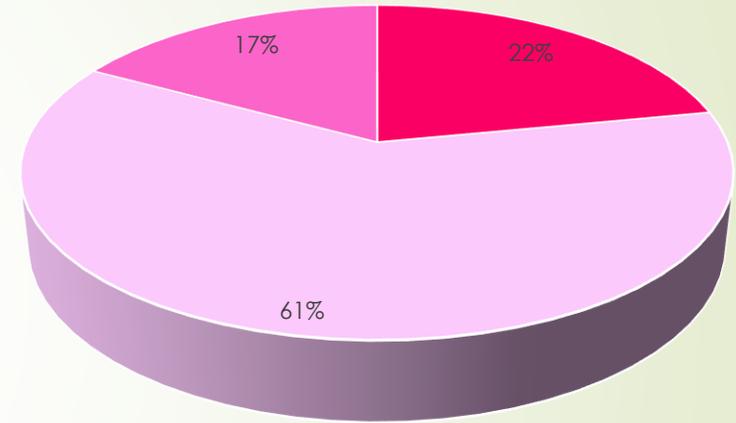


- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según la herramienta AQ-27 la variable peligrosidad se asocia a que las personas con problemas psíquicos son una amenaza para los demás.

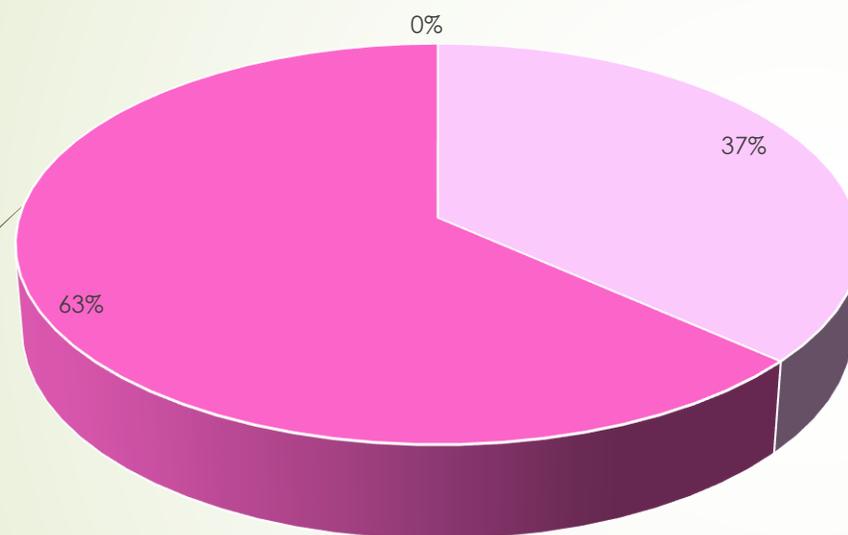
GRÁFICO # 6 COERCIÓN

Según la herramienta AQ-27 la variable coerción, toma en cuenta a que las personas con problemas mentales deben ser obligadas a recibir tratamientos.



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

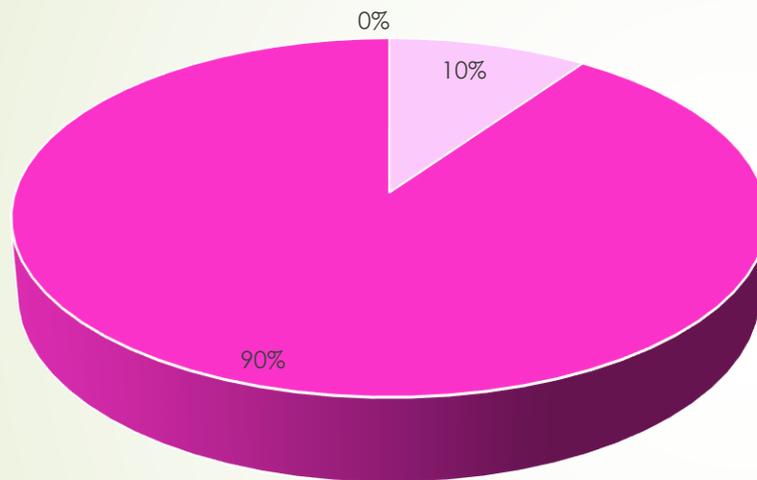
GRÁFICO # 7 SEGREGACIÓN



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según la herramienta AQ-27 la variable segregación, refiere que los pacientes con vulnerabilidad mental deben ser excluidas del sistema social.

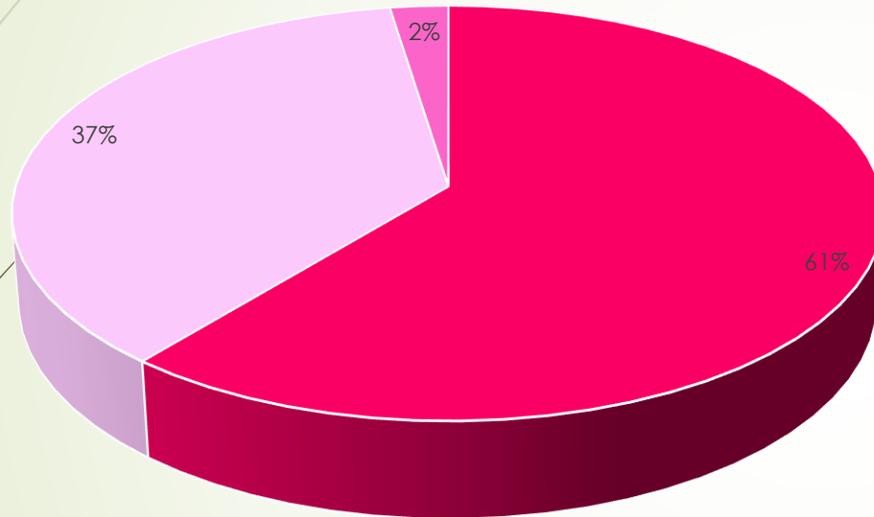
GRÁFICO # 8 MIEDO



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según la herramienta AQ-27 la variable miedo hace referencia a sentir recelo hacia los pacientes con problemas psiquiátricos.

GRÁFICO # 9 EVITACIÓN



- 7 o más de acuerdo
- 4 a 6 ni de acuerdo ni en desacuerdo.
- 3 o menos en desacuerdo.

Según la herramienta AQ-27 la variable evitación, es el deseo de convivir cerca de alguien con problemas psíquicos.



DISCUSIÓN

- ▶ La actitud de coerción fue la actitud más estigmatizante dentro del estudio, ya que la muestra está de acuerdo con el tratamiento obligatorio a pacientes con vulnerabilidad psíquica. Esto implica una fuerte estigmatización hacia los pacientes, porque se los involucra en tratamientos farmacológicos, e incluso de reclusión en centros especializados en enfermedades mentales.
- ▶ A pesar de que la mayoría de actitudes se calificaron como no estigmatizantes, se encontró que una gran parte de la muestra es neutral y por ende es una población en la que se debe trabajar previo al trato con pacientes.

- La actitud más estigmatizada es la de coerción, la cual alude al tratamiento supervisado obligatorio para pacientes con problemas psíquicos.
- Al contrario, la actitud menos estigmatizada es la de miedo, demostrando niveles muy altos de tolerancia hacia la convivencia directa con pacientes.
- Es importante recalcar que, a pesar de que la mayoría de actitudes no son estigmatizantes, muchas tienen altos niveles de neutralidad al momento de responder las preguntas. Lo que implica que, aunque no existan niveles significativos de estigma, tampoco se remarca una completa ausencia del mismo.
- Esto puede repercutir en el trato por parte de los futuros psicólogos y en el desarrollo y evolución de la salud mental de los pacientes.



RECOMENDACIÓN

- ▶ Para concluir esta investigación, se recomiendan algunos cambios en la traducción del cuestionario de atribución AQ-27, debido a que deberían ser más comprensibles y mejor estructuradas las preguntas; ya que es una herramienta muy útil a la hora de identificar actitudes estigmatizantes dentro de la sociedad.
- ▶ Por otra parte se podrían obtener datos más reales si es que se realizara el cuestionario anónimo, lo cual no se realizó en esta investigación.
- ▶ Se recomienda que las instituciones académicas ofrezcan oportunidades de prácticas en servicios de salud mental con visiones comunitarias y no hospitalarias.
- ▶ En específico se recomienda leer el libro “Salir del Encierro” de Mariana Landázuri, que toma en cuenta la historia del estigma y la enfermedad mental en el Ecuador.
- ▶ Como recomendación final, se sugiere que se realicen más investigaciones alrededor del tema, para tener un conocimiento más profundo de las causas y consecuencias del estigma ya que este fenómeno causa segregación, intolerancia e incluso sufrimiento.

A decorative graphic on the left side of the slide, featuring a solid red arrow pointing right at the top, and several thin, dark, curved lines below it, resembling stylized grass or reeds.

Gracias

