

South American (Chile) Spanish PSS (14 Item)

Translation by, Ps. Erik Marín C., provides validity and other data about the translation and its use with a sample of 584 adults. Dr. Erik Marín C., may be contacted at ekmarin@correo.ugr.es or erikmarincuevas@gmail.com.

***ESTANDARIZACIÓN DE LAS ESCALAS, PERCEIVED STRESS SCALE
DE COHEN ET. AL. [PSS-14]. ESCALA MAGALLANES DE ESTRÉS [EMEST],
Y ESTUDIO COMPARATIVO DEL RESULTADO DE AMBAS ESCALAS EN UNA
MUESTRA DE PROFESIONALES DEL ÁREA METROPOLITANA
DE SANTIAGO DE CHILE***

Síntesis de Investigación

Ps. Erik Marín Cuevas, Universidad Santo Tomás

Santiago de Chile, año 2004

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Debido al proceso cognoscitivo de evaluación al que es sometido todo estímulo estresor, los efectos que ejerce sobre el organismo dependen, además del estresor per se, de factores psicológicos que modulan la respuesta de estrés. Dichos factores incluyen el control y la predictibilidad que el organismo tiene sobre el estresor. El análisis de los datos obtenidos presenta una correlación significativa entre la percepción de estrés y la aparición de síntomas fisiológicos asociados a la respuesta de estrés. Esto es coherente con investigaciones empíricas que confirman la aparición de lesiones funcionales (desajustes en el funcionamiento de uno o varios órganos sin lesión de éstos, y trastornos orgánicos (lesión de órganos y tejidos) en sujetos que dan respuestas de estrés de manera sostenida y prolongada. La exposición prolongada a estresores biológicos o psicosociales, provoca, en mayor o menor medida, la aparición de respuestas de estrés.

En cuanto a la hipótesis planteada "Existe relación entre la percepción de estrés y la sintomatología fisiológica de estrés en una muestra de profesionales de la Región Metropolitana de Santiago", los resultados obtenidos confirman la hipótesis, el análisis de correlación así lo demuestra (Pearson, 0.798. $p=0.000$). Es posible concluir que los niveles agudos y/o crónicos de estrés debieran necesariamente manifestarse mediante la aparición de síntomas fisiológicos, como trastornos en el sueño, trastornos en la alimentación o la aparición de aquellas enfermedades asociadas al estrés crónico y que han sido ampliamente documentadas. Esto lleva a plantear que los individuos son unidades biopsicosociales moldeados por el medio, lo que concuerda con la visión actual del desarrollo neuropsicológico. Los resultados obtenidos sugieren también que la medición del estrés puede realizarse tanto de la perspectiva psicológica, es decir desde lo que el sujeto percibe, como también desde la perspectiva fisiológica, en cuanto a las alteraciones de orden fisiológico que puede presentar frente al estrés.

Por lo que el clínico puede eventualmente basar sus estudios en cualquiera de las dos perspectivas.

Los diferentes modelos de estrés han evolucionado hacia una concepción transaccional. Esto es focalizándose en los procesos cognitivos, evaluativos y mediacionales que intervienen entre el estresor y la reacción de estrés, sin dejar de lado los niveles neurofisiológicos. El estímulo potencialmente estresante puede conducir a diferentes respuestas emocionales en diferentes individuos, dependiendo de su valoración cognitiva de la situación y de sus recursos. Un aspecto importante es que los procesos psicológicos median los efectos de los estresores sobre el bienestar. No obstante la respuesta de estrés ampliamente estudiada desde los trabajos de Cannon y Selye nos deriva hacia una concepción bastante más compleja de cómo los seres humanos respondemos a las demandas del medio. El estudio del estrés desde el punto de vista de esta tesis se aleja de aquella epistemología dual nacida con Descartes de considerar al ser humano provisto de "entidades" que operan por separado. Las concepciones modernas de la psicología amparadas en las neurociencias cognitivas, neurociencias de la conducta, neuropsicologías y neurofenomenologías acercan hacia una comprensión del ser humano holístico, en el que las vivencias psicológicas presentan correlatos a nivel corporal. En este mismo enfoque, con la aparición de modernas técnicas de neuroimagen, es posible observar la necesidad de acercarnos a un estudio que contemple las diferentes reacciones fisiológicas y corporales frente a las vivencias cognitivas, como también la necesidad de asimilar por parte de los psicólogos las técnicas de exploración neuropsicológicas, como una forma de investigar las hipótesis de los efectos de situaciones psicológicas sobre el organismo.

Si se observa la descripción de las escalas, de acuerdo a sexo, las medias de los puntajes obtenidos indican una diferencia positiva pero no significativa en relación al sexo femenino, lo que concuerda con otros estudios revisados (Guie E. Y col 2002. Trueco M., y col. 1999). Esto permite sugerir que en estudios futuros se

pueda correlacionar las variables Sexo y Estrés, como también Edad y Estrés. Revisiones posteriores podrán dar cuenta si estas correlaciones se presentan en forma significativa en aquellos casos considerados agudos y/o crónicos. Para lo cual se requiere la obtención de baremos para la población en estudio de tal forma de poder realizar esta discriminación. Estas investigaciones pueden ser tomadas por futuros estudios.

De acuerdo a la investigación realizada, las escalas Perceived Stress Scales (PSS) y Escala Magallanes de Estrés (EMEST), son un aporte importante al estudio del estrés, debido a su bajo costo, fácil aplicabilidad y alto nivel de confiabilidad demostrada (entre 0.85 y 0.92 alpha de Cronbach). Por lo tanto se cuenta con instrumentos que permite identificar de manera rápida aquellos individuos que se encuentren en situaciones de estrés y requieran de ayuda profesional para evitar un empeoramiento de su situación.

La Tabla N°3, describe los resultados obtenidos del análisis de confiabilidad para las dos subescalas de la PSS, lo que indicaría que todos los ítems presentan una alta confiabilidad. Es decir un alto grado de fidelidad del instrumento. La consistencia interna medida a través del coeficiente alfa de Cronbach obtuvo un resultado de 0.8913 para una muestra de 584 individuos.

Tabla 3*Análisis de Confiabilidad PSS*

1	35.9606	68.5696	.6633	.8794
2	36.1316	69.4161	.6562	.8799
3	36.0976	68.9287	.6291	.8812
4	35.9264	73.3994	.4963	.8870
5	35.9503	72.9049	.4731	.8883
6	35.8990	73.4632	.4636	.8885
7	36.0394	71.7600	.5999	.8827
8	36.0497	72.6785	.5722	.8840
9	35.9640	69.6985	.7083	.8778
10	35.9589	71.9091	.5315	.8857
11	35.9503	70.4830	.6730	.8795
12	35.9007	75.5544	.3601	.8925
13	35.9709	71.5446	.5870	.8832
14	36.0599	71.9398	.5954	.8829

N= 584

N° ítemes= 14

Alpha= 0.8913

Nombre de archivo: estandarizacion_pss 14_2004
Directorio: C:\Documents and Settings\Venus\Escritorio\emc\estandarizacion_pss
Plantilla: C:\Documents and Settings\Venus\Datos de programa\Microsoft\Plantillas\Normal.dot
Título: South American (Chile) Spanish PSS (14 Item)
Asunto:
Autor: emc
Palabras clave:
Comentarios:
Fecha de creación: 12/12/2011 8:52:00
Cambio número: 1
Guardado el: 12/12/2011 9:07:00
Guardado por: emc
Tiempo de edición: 12 minutos
Impreso el: 12/12/2011 9:07:00
Última impresión completa
Número de páginas: 5
Número de palabras: 1.044 (aprox.)
Número de caracteres: 5.746 (aprox.)