



Ansiedad y Estrés

www.elsevier.es/reas



Original

Propiedades psicométricas del Inventario de ansiedad estado-rasgo en población general y hospitalaria de República Dominicana

Zoilo Emilio García-Batista^{a,*}, Kiero Guerra-Peña^a, Antonio Cano-Vindel^b,
Solmary Xiomara Herrera-Martínez^c, Pablo Ezequiel Flores-Kanter^d y Leonardo Adrián Medrano^d

^a Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra, Santiago de los Caballeros, República Dominicana

^b Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

^c Universidad Arturo Michelena, Venezuela

^d Universidad Siglo 21, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 11 de junio de 2017

Aceptado el 26 de septiembre de 2017

On-line el xxx

Palabras clave:

Validez

Fiabilidad

Análisis factorial confirmatorio

República Dominicana

R E S U M E N

Antecedentes: El presente estudio tiene por objetivo: *a*) examinar la estructura interna del STAI en población dominicana; *b*) verificar la consistencia interna; *c*) obtener evidencias de validez de criterio correlacionando las puntuaciones del STAI con depresión, y *d*) comparar las puntuaciones del STAI en población general y hospitalaria, examinando su capacidad discriminativa.

Método: Para la validación del STAI se utilizó una muestra de 1,034 participantes constituida por población general ($n = 792$) y hospitalaria ($n = 242$) de Santiago de los Caballeros, República Dominicana.

Resultados y conclusiones: Los resultados avalan una solución factorial de 2 factores denominados ansiedad presente y bienestar. Esta solución da cuenta de adecuados índices de ajuste y consistencia interna aceptable y óptima. Por otra parte, los análisis de validez mediante comparación de grupos permiten corroborar que la escala distingue adecuadamente entre población general y psiquiátrica. Finalmente, se encuentran correlaciones fuertes entre la ansiedad y los niveles de depresión.

© 2017 Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - SEAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Psychometric properties of the State-Trait Anxiety Inventory in the general and hospital population of the Dominican Republic

A B S T R A C T

Background: The present study aims to: *a*) examine the internal structure of STAI in the Dominican population; *b*) verify internal consistency; *c*) obtain evidence of criterion validity by correlating STAI scores with depression, and *d*) compare STAI scores in general and hospital population, to examine their discriminative capacity.

Method: For the validation of the STAI scale, a sample of 1034 participants from the general ($n = 792$) and hospital ($n = 242$) population of Santiago de los Caballeros, Dominican Republic.

Results and conclusions: The results support a factorial solution of two factors, namely present anxiety and well-being. This solution provides adequate index of fit and optimum internal consistency. On the other hand, validity analyses through group comparison allowed us to confirm that the scale adequately distinguishes between general and psychiatric populations. Finally, there are strong correlations between anxiety and depression levels.

© 2017 Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - SEAS. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Keywords:

Validity

Reliability

Factorial confirmatory analysis

Dominican Republic

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: zoiloeagarcia@gmail.com (Z.E. García-Batista).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.anyes.2017.09.004>

1134-7937/© 2017 Sociedad Española para el Estudio de la Ansiedad y el Estrés - SEAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Introducción

La ansiedad es un elemento central en la psicopatología, encontrándose presente en la mayor parte de los trastornos psicológicos y somáticos. De hecho, los trastornos de ansiedad se ubican entre los desórdenes psiquiátricos más prevalentes y se estima que un octavo de la población mundial padece alguno (Bouayed, Rammal y Soulimani, 2009).

Según Spielberger (1972), la ansiedad puede ser conceptualizada como rasgo y estado. Mientras el estado de ansiedad refiere a un estado emocional determinado por las circunstancias ambientales o la situación del momento, el rasgo de ansiedad da cuenta de una respuesta afectiva que tiende a presentarse con independencia de la situación, más asociada a una característica de personalidad (García-Batista, Cano-Vindel y Herrera-Martínez, 2015).

De esta conceptualización proviene el Inventario de ansiedad estado-rasgo (State-Trait Anxiety Inventory [STAI]). Este instrumento fue desarrollado por Spielberger, Gorsuch y Lushene (1970), ha sido citado en más de 14.000 estudios (Guillen-Riquelme y Buela-Casal, 2015) y cuenta con más de 60 adaptaciones (Buela-Casal, Guillén-Riquelme y Seisdedos, 2011).

Las propiedades psicométricas del STAI han sido examinadas en muestras españolas y latinoamericanas, mostrando resultados favorables en cuanto a la consistencia interna, estabilidad y validez de criterio. Según el metaanálisis desarrollado por Guillén-Riquelme y Buela-Casal (2014), el STAI cuenta con indicadores de fiabilidad elevados (valores α de .87 y .93). Un estudio más reciente (Ortuño-Sierra, García-Velasco, Inchausti, Debbané y Fonseca-Pedrero, 2016) corrobora la consistencia interna (valores α comprendidos entre .94 y .98) y estabilidad del STAI (valores r comprendidos entre .81 y .93) en población general y clínica. La estructura factorial constituye el aspecto más controvertido del STAI (Guillen-Riquelme y Buela-Casal, 2015). Las dimensiones originalmente propuestas de estado de ansiedad presente y ausente (o estado de bienestar) y el rasgo de ansiedad presente y ausente (o rasgo de bienestar) han sido corroboradas en diferentes investigaciones (Bartholomeu, Montiel, Machado y Marín, 2014; Guillén-Riquelme y Buela-Casal, 2011; Hishinuma et al., 2000; Vera-Villarroel, Celis-Atenas, Córdova-Rubio, Buela-Casal y Spielberger, 2007;). Sin embargo, otros estudios han verificado el ajuste de modelos diferentes, como son el unidimensional (Kaippera, Chachamovich, Loayza Hidalgo, Silva Torres y Caumo, 2010), de 2 factores (Castro, 2016) o trifactorial (Fonseca-Pedrero, Paino, Sierra-Baigríe, Lemos-Giráldez y Muñiz, 2012; Guillén-Riquelme y Buela-Casal, 2015). Recientemente, se han propuesto nuevos modelos factoriales para analizar la estructura interna del STAI, indicando que el modelo bifactor presenta un mejor ajuste tanto para el factor de ansiedad estado como para el de ansiedad rasgo (Bados, Gómez-Benito y Balaguera, 2010; Ortuño-Sierra, García-Velasco, Inchausti, Debbané y Fonseca-Pedrero, 2016).

A pesar de su amplio uso a nivel mundial, el STAI no posee estudios de validación en muestra dominicana, por lo que se desconoce su adecuación psicométrica para esta población. Tal como informan la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (2008), en República Dominicana ha sido escaso el desarrollo de la investigación en relación con la salud mental. La ausencia de estudios empíricos en este campo puede ser atribuida a la inexistencia de instrumentos psicométricos debidamente validados. En efecto, se desconoce si las puntuaciones del STAI constituyen medidas válidas y confiables para la evaluación de la ansiedad rasgo-estado en población general y hospitalaria de República Dominicana. Tomando esto en consideración, el presente estudio tiene por objetivo: a) examinar la estructura interna del STAI en población dominicana; b) verificar la consistencia interna; c) obtener evidencias de validez de criterio correlacionando las puntuaciones del STAI con depresión, y d) comparar las

puntuaciones del STAI en población general y hospitalaria, para examinar su capacidad discriminativa.

Método

Participantes

Para realizar el estudio se trabajó con muestras de población general ($n = 792$) y hospitalaria ($n = 242$) de la ciudad de Santiago de los Caballeros, República Dominicana. La muestra total quedó conformada por 467 hombres (45.2%) y 567 mujeres (54.8%), con edades comprendidas entre los 18 y los 82 años (media = 31.51; $DE = 15.83$). En cuanto a los datos sociodemográficos de la población general, la misma quedó conformada por un 45.6% de hombres y un 54.4% de mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y los 80 años (media = 26.89; $DE = 11.09$). La población hospitalaria quedó conformada por un 43.8% de hombres y un 56.2% de mujeres, con edades comprendidas entre los 18 y los 82 años (media = 46.62; $DE = 19.23$). Finalmente, dentro de la población hospitalaria, se incluye una submuestra de pacientes que asistían al servicio de psiquiatría ($n = 85$) con diagnóstico de fobia específica ($f = 41$, 16.94%) y trastorno de pánico ($f = 44$, 18.18%).

Instrumentos

STAI. Este cuestionario evalúa la ansiedad estado y la ansiedad rasgo mediante 20 reactivos para cada una, con una escala de respuesta tipo Likert de 4 alternativas. En el caso de la ansiedad estado, la escala va de 0 (*nada*) a 3 (*mucho*), mientras que en la ansiedad rasgo comprende de 0 (*casi nunca*) a 3 (*casi siempre*). Tanto en la ansiedad rasgo como en la ansiedad estado, un porcentaje de los reactivos está invertido y evalúa bienestar o ausencia de ansiedad, mientras que el resto de los reactivos se refieren a la presencia de ansiedad. La puntuación total se obtiene mediante la suma de los reactivos tras la inversión de los que están redactados en positivo (Guillen-Riquelme y Buela-Casal, 2015).

Inventario de depresión de Beck II (BDI-II; Beck, Steer y Brown, 1996). Instrumento de autoinforme basado en los síntomas descritos por el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Desórdenes Mentales (DSM-IV; American Psychiatric Association, 2000), que posibilita la medición de la severidad depresiva. La versión utilizada del inventario consiste en 21 ítems, en los cuales se presentan 4 opciones de respuesta en una escala de 0 a 3. Se trata de una escala ampliamente utilizada a nivel mundial que ha demostrado índices adecuados de fiabilidad, así como evidencias de validez. En el presente estudio se utilizó la versión validada del BDI-II para la población dominicana (García-Batista, Guerra-Peña, Cano-Vindel, Herrera-Martínez y Medrano, 2017).

Procedimiento y análisis de datos

Los instrumentos fueron aplicados de manera presencial por un equipo entrenado específicamente para estos fines y luego de que los participantes brindaran su consentimiento informado. Una vez recabados los datos, los mismos fueron cargados en el programa estadístico IBM, SPSS versión 20. Para efectuar los análisis estadísticos, se consideraron por separados los ítems correspondientes a la escala de ansiedad estado (20 ítems) y ansiedad rasgo (20 ítems), tal como se reporta en investigaciones previas (Bartholomeu et al., 2014; Kaippera et al., 2010; Shek, 1991; Vera-Villarroel et al., 2007).

Debido a la inconsistencia observada en la literatura en relación con la cantidad de factores subyacentes, se comparó mediante análisis factorial confirmatorio (AFC) los 3 modelos teóricos con mayores evidencias: a) modelo unifactorial, que integra todos los ítems en un único factor; b) modelo de 2 factores, que contempla

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/7261479>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/7261479>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)