



ARTÍCULOS DE INVESTIGACIÓN

Autoeficacia en personas con lesión medular: análisis diferencial en dimensiones de bienestar psicológico



Raquel Suriá^{a,*} y Juan Manuel Ortigosa^b

^a Universidad de Alicante, Alicante, España

^b Universidad de Murcia, Murcia, España

Recibido el 15 de julio de 2017; aceptado el 5 de abril de 2018

Disponible en Internet el 18 de mayo de 2018

PALABRAS CLAVE

Lesión medular;
Autoeficacia;
Calidad de vida;
Programas de
intervención

KEYWORDS

Spinal cord injury;
Self-efficacy;
Quality of life;
Intervention
programs

Resumen

Objetivo: Examinar la asociación de la autoeficacia con el bienestar psicológico en personas con lesión medular.

Método: En este estudio transversal participaron 94 individuos mayores de 18 años con lesión medular causada por un accidente de tráfico. Para la recogida de los datos se administró un cuestionario sociodemográfico, la Escala de autoeficacia generalizada y la Escala de bienestar psicológico de Ryff.

Resultados: A más edad y antigüedad de la lesión medular mayor autoeficacia. Se obtuvieron relaciones significativas entre la autoeficacia y los factores de bienestar psicológico. Según los diferentes grados de autoeficacia, aquellos que presentan autoeficacia alta y moderada obtienen mejores puntuaciones en autoaceptación, relaciones positivas, dominio del entorno, propósito de la vida y crecimiento personal que los que muestran autoeficacia baja.

Conclusiones: Las personas con lesión medular con mayor autoeficacia perciben más bienestar psicológico, así el incremento de la autoeficacia por parte de este colectivo redundará en un mayor sentimiento de bienestar. Esto sugiere la importancia de profundizar en esta asociación, puesto que con ello se va a favorecer una adaptación e integración exitosa al medio.

© 2018 Universitat de Barcelona. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Self-efficacy in people with spinal cord injury: Analyzing the differences in psychological well-being dimensions

Abstract

Objective: To examine the association of self-efficacy with psychological well-being in people with spinal cord injury.

Method: In this cross-sectional study, 94 individuals older than 18 years with spinal cord injury caused by a traffic accident participated. For data collection, a sociodemographic

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: raquel.suria@ua.es (R. Suriá).

<https://doi.org/10.1016/j.anpsic.2018.04.004>

0066-5126/© 2018 Universitat de Barcelona. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

questionnaire, the Generalized Self-Efficacy Scale and the Ryff Psychological Well-Being Scale were administered.

Results: At older age and more time of the spinal cord injury, greater self-efficacy. Significant relationships between self-efficacy and psychological well-being were obtained. According to the different degrees of self-efficacy, those with high and moderate self-efficacy obtain better scores on self-acceptance, positive relationships, environment control, life purpose and personal growth than those with low self-efficacy.

Conclusions: People with spinal cord injury with greater self-efficacy perceive more psychological well-being, so that the increase in self-efficacy on the part of this group will result in a greater sense of well-being. This suggests the importance of deepening this association since it will favor a successful adaptation and integration to the environment.

© 2018 Universitat de Barcelona. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La lesión medular (LM) es una alteración de la médula espinal que provoca, en primer lugar, una pérdida de sensibilidad y/o de movilidad desde el nivel de la lesión hacia la parte inferior del cuerpo (Costa, Ávila y Herranz, 2016). Como resultado de ello este colectivo debe adaptarse a los diversos cambios propios de la situación y afrontar experiencias de pérdidas y amenazas en la salud. A ello hay que unir que la esperanza de vida en las personas afectadas de LM ha mejorado de forma importante gracias a los avances médicos y tecnológicos de los últimos años, fluctuando su incidencia en España entre 12 y 20 casos/millón (Quintana-Gonzales, Sotomayor-Espichan, Martínez-Romero y Kuroki-García, 2011).

El proceso de adaptación a la LM se ha ido desarrollando con las aportaciones de las diferentes teorías psicológicas hasta llegar a la incorporación de los estudios sobre el estrés y el afrontamiento (e.g. Henao-Lema, 2010; Ruiz, Díaz y Rodríguez, 2008; Santa, 2012). En concordancia con esto, se suele aceptar que las estrategias de afrontamiento son eficaces si contribuyen al bienestar fisiológico, psicológico y social de la persona. La eficacia de las estrategias de afrontamiento descansa en su habilidad para manejar y reducir el malestar inmediato, así como en sus efectos a largo plazo, en términos de bienestar psicológico y en el estado de salud. La bibliografía al uso muestra cómo el indicador de la eficacia del afrontamiento de la LM más utilizado ha sido el *bienestar psicológico* (Santa, 2012; Soler et al., 2007; Suriá, 2015).

En este sentido, la Organización Mundial de la Salud afirma que la salud incluye necesariamente el bienestar psicológico (BP), junto al físico y social, a la vez que define la salud mental como un estado de bienestar en el que se es consciente de las propias capacidades; se es capaz de afrontar las tensiones normales de la vida, se puede trabajar de forma productiva y fructífera y se es capaz de contribuir a la propia comunidad (OMS, 2001).

Una de las definiciones más aceptadas sobre el BP es la propuesta por Ryff (1989), que lo concibe como el desarrollo personal y el compromiso con los desafíos existenciales de

la vida, que incluye 6 dimensiones: *autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, crecimiento personal y propósito en la vida*, conformándose este constructo más por las fortalezas y potencialidades que por las debilidades y déficits de las personas.

Este constructo ha sido asociado con variables de interés en diversos estudios. Por ejemplo, Chida y Steptoe (2008) realizaron un metaanálisis de los estudios prospectivos, examinando la asociación entre el BP y la mortalidad en poblaciones sanas y enfermas, relacionándose con estados de ánimo positivos como la alegría, la felicidad y la energía, así como con satisfacción con la vida, esperanza, optimismo, sentido del humor y menor mortalidad.

Respecto a las variables de personalidad que se han relacionado con conductas saludables, Antonovsky (1979 y 1991) han desarrollado el concepto de sentido de la coherencia (*Sense of Coherence*) en el que plantea la capacidad que tiene la persona para percibir el significado del mundo que le rodea, así como para advertir la correspondencia entre sus acciones y los efectos que estas tienen sobre su entorno. Esta orientación global tiene presentes 3 conceptos relativos a la experiencia de control que plantea (Antonovsky, 1991, p. 33):

1. Comprensibilidad: los estímulos provenientes tanto del entorno externo como interno en el curso de la vida están estructurados, son previsibles y explicables.
2. Manejabilidad: los recursos para atender las demandas que esos estímulos suponen están disponibles.
3. Significatividad: el valor que el sujeto concede a los sucesos, independientemente de la forma en la que ocurra.

Uno de los modelos que surgen desde la psicología positiva, que toma en consideración la interacción de un complejo compendio de variables para promover el BP, es el modelo salutogénico, propuesto por Antonovsky (1979). Este modelo entiende la salud como un continuo entre el *competo bienestar* (salud) y el *mayor malestar* (enfermedad). Así, según su precursor, la persona que experimenta un problema de salud va a activar unos recursos personales y de afrontamiento ante las demandas del medio que le ayuden

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/7322436>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/7322436>

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