

# UN ESTUDIO SOBRE LA POSIBILIDAD DE PREDICCIÓN DE LA ACTITUD HACIA LA ENFERMEDAD MENTAL

*Dorina Stefani*

## Introducción

Una de las metas de la Psiquiatría Social es cambiar las actitudes de la comunidad hacia la enfermedad mental. Es por ello que el estudio cualitativo y cuantitativo de estas actitudes y la identificación de aquellas variables que están significativamente asociadas a las mismas, constituye un tema de interés en la investigación empírica.

Al analizar los resultados obtenidos y las conclusiones a las que arribaron diferentes estudios experimentales llevados a cabo en Canadá (Cumming y Cumming, 1957), Estados Unidos (Nunnally, 1957 y 1961; Clark y Binks, 1966; Dohrenwend y Chin Shong, 1967), Colombia (León y Micklin, 1971) y Argentina (Colombo, 1967 e Insua, 1974), se observa que los autores coinciden, en términos generales, en que la mayoría de la población posee actitudes negativas hacia el enfermo mental. Dichas actitudes se reflejan, por ejemplo, en los sentimientos de temor y rechazo que provoca en la mayoría de la gente la sola idea de enfermedad mental, en considerar al enfermo y a su familia como portadores de un estigma social y en la incredulidad o desésperanza que manifiesta la población en cuanto a la curación de la patología psiquiátrica y en cuanto a la rehabilitación del paciente mental como un ser útil para la comunidad. Además, estos estudios revelan que la mayor parte de la población desconoce o está mal informada respecto de las causas, síntomas y tratamiento de la enfermedad mental. Es decir, que existe un modelo de respuesta socialmente determinado frente a la enfermedad mental que consiste en la negación de dicha enfermedad y en el aislamiento y rechazo del enfermo mental.

Por otra parte, estos estudios mostraron que las variables edad y posición social están relacionadas con el grado de favorabilidad de dicha actitud. A medida que aumenta la edad, menos favorable es la actitud hacia la enfermedad

mental, y cuanto más alta es la posición social, más favorable es dicha actitud. Este último resultado concuerda con lo hallado por la autora en una investigación llevada a cabo en la Ciudad de Buenos Aires (1984) sobre la influencia del nivel socioeconómico sobre las actitudes hacia la enfermedad mental.

Otros investigadores (Gilbert y Levinson, 1956; Cohen y Struening, 1962 y Froemel y Zolik, 1967) hallaron que el grado de autoritarismo covaría negativamente con el grado de favorabilidad de esta actitud. Cuanto mayor es el grado de autoritarismo, menos favorables son las actitudes hacia la enfermedad mental. Las creencias de una personalidad autoritaria son, por ejemplo, que el enfermo mental es un ser inferior, de sentimientos egoístas y de conducta imprevisible y peligrosa, que su rehabilitación social es imposible dado que es incapaz de cooperar con los tratamientos realizados para su curación, que requiere una custodia autoritaria y represiva y que debe ser internado en instituciones psiquiátricas aisladas de la comunidad.

### **Objetivo**

El propósito de este trabajo es estudiar la posibilidad de predecir la actitud hacia la enfermedad mental a partir del conocimiento de la edad, el nivel socioeconómico y el grado de autoritarismo.

### **Método**

#### **Instrumentos**

##### **a) Índice de Nivel Económico Social**

Para medir el nivel socioeconómico se aplicó una adaptación (Grimson y colaboradores, 1972) del Índice de Nivel Económico Social (NES), construido por Germani (1960). Este índice ha demostrado ser, en diferentes investigaciones sociológicas realizadas en nuestro país, tan buen indicador del nivel económico social al que pertenece el sujeto. El cuestionario referido a datos personales está integrado por 19 preguntas que recaban información, por una parte, sobre variables demográficas tales como sexo, edad, nacionalidad, etc, y por otra parte, sobre educación, ocupación e ingresos del sujeto y del jefe del grupo familiar. Estas tres últimas variables funcionan como indicadores del Índice de Nivel Económico Social y permiten detectar la posición del sujeto dentro de la estructura social. En este trabajo sólo se consideraron los indicadores educación formal alcanzada y ocupación, debido al alto porcentaje de rechazos que se dieron en la pregunta referida a los ingresos del sujeto.

##### **b) Escala de Dogmatismo**

Para medir el grado de autoritarismo se seleccionó la Forma E de la Escala

de Dogmatismo de Rokeach (1962), que fue traducida y adaptada al medio local. Consta de 40 ítems que evalúan el autoritarismo y la intolerancia en general.

Rokeach (1962) define como característica fundamental de una mentalidad dogmática, la fuerte dependencia a una autoridad absoluta. Esta dependencia incapacita al individuo para evaluar en forma independiente la información que recibe del mundo exterior y para actuar racionalmente en función de los requerimientos propios de la situación. Es por medio de un régimen de recompensas y castigos que la autoridad presiona al individuo para que evalúe y actúe de acuerdo con los mandatos de la misma.

En la Escala de Dogmatismo, se hipotetiza que si un sujeto manifiesta estar muy de acuerdo con todos los ítems obtendrá un puntaje máximo que indicará una mentalidad extremadamente dogmática, mientras que, si está muy en desacuerdo, alcanzará un puntaje mínimo que simbolizará una mentalidad no dogmática.

#### c) Escala de actitudes hacia la enfermedad mental (versión abreviada).

Se define la actitud hacia la enfermedad mental como una predisposición subyacente del individuo que lo conduce a evaluar favorable o desfavorablemente el trastorno psiquiátrico. Esta predisposición, en interacción con características disposicionales y situacionales, determina que el individuo actúe positiva o negativamente frente a la enfermedad mental.

Para medir la actitud hacia el trastorno psiquiátrico se utilizó la versión abreviada de la Escala de Actitudes hacia la Enfermedad Mental, que fue construida por la autora en un estudio anterior (Stefani, 1977). Dicha versión surge a partir de un estudio factorial del instrumento original (Stefani, 1983) y consta de 35 ítems que cubren el continuo de la actitud. Un bajo puntaje en la escala indica una actitud desfavorable hacia la enfermedad mental, mientras que un alto puntaje simboliza una actitud favorable.

Los enunciados de la escala abreviada definen cinco dimensiones factorialmente identificables: "Semejanzas percibidas entre el enfermo mental y la gente normal", "Desesperanza respecto de la curación de la patología psiquiátrica", "Custodia autoritaria versus trato humanitario", "Estigma social versus estima social" y "Culpabilidad del enfermo mental".

El sujeto puede obtener cinco puntajes de actitud, uno por cada dimensión o subescala, que conforman su perfil de actitud hacia la enfermedad mental, o un puntaje de actitud al considerar la escala en su totalidad.

#### Sujetos

Estos instrumentos fueron administrados a 181 sujetos residentes en la Capital Federal de la República Argentina, de los cuales el 41% eran varones y el



59%, mujeres, cuyas edades oscilaban entre 17 y 68 años y que pertenecían a distintos niveles socioeconómicos. Las respuestas eran anónimas y ninguno de los sujetos entrevistados estaba comprometido con el área de la salud mental. El puntaje obtenido en el Índice del Nivel Económico Social permitió ubicar a los sujetos en las siguientes categorías: NES I (baja posición social), 18%; NES II (posición social media), 59%, y NES III (alta posición social), 23%.

### Técnicas estadísticas

Se utilizó el coeficiente de correlación múltiple ( $R$ ) para medir el grado de asociación existente entre la actitud hacia la enfermedad mental y las variables edad, nivel socioeconómico y grado de autoritarismo, tomadas conjuntamente.

Se calculó el coeficiente de determinación múltiple ( $R^2$ ) para evaluar el porcentaje de la variación de los puntajes de actitud que resulta explicada por el conjunto de las variables independientes. Luego se determinó la contribución relativa de cada una de ellas en la predicción de la actitud hacia la enfermedad mental, manteniendo constante la relación de cada variable con las otras dos.

### Resultados

En la Tabla I se presentan los valores correspondientes al coeficiente de correlación múltiple ( $R$ ) y al coeficiente de determinación múltiple ( $R^2$ ). Además, se consignan para cada variable independiente los coeficientes de regresión en término de los puntajes estandarizados ( $\beta$ ) y la contribución relativa de cada variable en la predicción de la actitud.

**TABLA I**

	Coeficiente de correlación múltiple $R = .84^*$	Coeficiente de determinación múltiple $R^2 = .70$
Variables Independientes	Coeficientes de regresión $\beta$	Contribución relativa de cada variable en la predicción de la actitud
Grado de autoritarismo	-.42	.31
Edad	-.31	.21
Nivel socioeconómico	.28	.18

\* significativo al .01

## Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos en la muestra entrevistada, que se presentan en la Tabla 1, se puede concluir, de acuerdo con el coeficiente de correlación múltiple hallado, que la actitud hacia la enfermedad mental se relaciona significativamente al 1% con las variables edad, nivel socioeconómico y grado de autoritarismo, tomadas conjuntamente.

Al interpretar dicha asociación en términos del coeficiente de determinación, se halló que el 70% de la variación de los puntajes en la escala de actitudes resulta explicada por las tres variables independientes. El 30% restante de la variación puede deberse a otras características cuya identificación resultaría de interés como tema para una futura investigación.

Al considerar la contribución relativa de cada variable independiente en la predicción de la actitud, se observó que el grado de autoritarismo lo hacía en forma más relevante (31%), en segundo término la edad (21%) y por último, el nivel socioeconómico (18%).

Los resultados obtenidos en cuanto a la relación existente entre las actitudes hacia la enfermedad mental y las otras variables aquí consideradas concuerdan con los hallados en otras investigaciones que fueron descriptas en la primera parte de este artículo.

Además, aquí se informa que es posible predecir la actitud hacia la enfermedad mental, con un cierto margen de error, conociendo la contribución relativa de la edad, el nivel socioeconómico y el grado de autoritarismo en la ecuación de regresión.

Estos resultados, conjuntamente con otros hallazgos, pueden probablemente contribuir al logro de métodos más efectivos para modificar las actitudes de la población hacia la enfermedad mental. El conocimiento de aquellas características de la población que están asociadas a una actitud desfavorable, es uno de los aspectos que debería ser tenido en cuenta en la planificación de diferentes estrategias para lograr modificar favorablemente dicha actitud.

Tal como opina Maxwell Jones (1966), las actitudes deberían ser cambiadas para lograr una mayor aceptación y familiaridad con la enfermedad mental que traería, en consecuencia, un acrecentamiento de la responsabilidad pública frente a los enfermos mentales. Esto implicaría mayor facilidad para entrar y salir de los hospitales psiquiátricos, tanto para los enfermos como para el público, contactos más fluidos e informales con el personal de las instituciones psiquiátricas y, fundamentalmente, un deseo creciente por parte de la población de cooperar con el tratamiento y la rehabilitación del enfermo mental.

## RESUMEN

*El propósito de este trabajo es estudiar la posibilidad de predecir la acti-*

tud hacia la enfermedad mental a partir del conocimiento de la edad, el nivel socioeconómico y el grado de autoritarismo.

Para ello se administró a 181 sujetos residentes en la Capital Federal de la República Argentina, de ambos sexos, diferentes edades y pertenecientes a distintos niveles socioeconómicos los siguientes instrumentos: el Índice de Nivel Económico Social de Germani que mide el nivel socioeconómico, la Escala de Dogmatismo de Rokeach que evalúa el grado de autoritarismo y la intolerancia en general y la Escala de Actitudes hacia la Enfermedad Mental (versión abreviada) construida por la autora que mide la actitud hacia el trastorno psiquiátrico.

Se calcularon el coeficiente de correlación múltiple, el coeficiente de determinación múltiple y luego se determinó la contribución relativa de cada variable independiente en la predicción de la actitud hacia la enfermedad mental, manteniendo constante la relación con las otras dos.

A partir de los resultados obtenidos se puede concluir que: a) la actitud se relaciona significativamente al 1% con las variables edad, nivel socioeconómico y grado de autoritarismo, tomadas conjuntamente; b) el 70% de la variación de los puntajes de actitud resulta explicada por las tres variables independientes, y c) en la predicción de la actitud hacia la enfermedad mental, el grado de autoritarismo contribuye en forma más relevante en la ecuación de regresión (31%), luego le sigue la edad (21%) y por último, el nivel socioeconómico (18%).

## ABSTRACT

The purpose of this study is to investigate the possibility of predicting the attitude towards mental illness by knowing the age, the socio-economic level and the degree of authoritarianism.

The instruments used were the Socio-economic Level Index (Germani) to measure the socio-economic level, the Rokeach Dogmatism Scale to measure authoritarianism and lack of tolerance and the abbreviated version of the Scale of Attitudes towards Mental Illness (Stefani). They were administered to a sample consisted of 181 subjects, inhabitants of Buenos Aires city, Argentina, of both sexes, different ages and belonging to different socio-economic levels.

The multiple correlation coefficient and the multiple determination coefficient were estimated, as well as the relative contribution of each independent variable to the prediction of the attitude towards mental illness, keeping the relationship with the two others constant.

Results show that: a) the attitude correlates significantly at the 1% level with the variable age, socio-economic level and degree of authoritarianism, taken as a whole; b) the 70% of the score variations is explained by the three independent variables and c) the degree of authoritarianism has the most relevant In-



*fluence on the regression equation (31%) followed by age (21%) and by socio-economic level (18%).*

## BIBLIOGRAFIA

CLARK, A.W. y BINKS, N.M. Relation of age and education to attitude toward mental illness. *Psychological Reports*, 1966, 19, 649-650.

COHEN, J. y STRUENING, J.R. Opinions about mental illness in the personal of two large mental hospital. *J. Abnorm. Soc. Psychol.*, 1964, (64), 349-360.

COLOMBO, E.R. Variables socioculturales en la enfermedad mental. *Psiquiatría Social*, 1967, (1), 94-115.

CUMMING, E. y CUMMING, J. *Closed ranks: An experiment in mental health*. Cambridge, Harvard University Press, 1957.

DOHRENWEND, B.P. y CHIN-SHONG, F.C. Social status and attitudes toward psychological disorder: The problem of tolerance of deviance. *American Sociological Review*, 1967, 32,(3), 417-433.

FROEMEL, E.C. y ZOLIK, E.S. Factor analysis of laymen's attitudes toward mental illness. *Proceedings, 75th Annual Convention, APA*, 1967.

GERMANI, C. Clase Social y movilidad social en la Argentina. Instituto de Sociología de la Facultad de Filosofía y Letras, U.B.A., Publicación Interna N°60, Buenos Aires, 1960.

GILBERT, D. y LEVINSON, D. Ideology, personality and institutional policy in mental hospital. *J. Abnorm. Soc. Psycho.*, 1956, (53), 263-271.

GRIMSON, W.R. et. al. Investigaciones epidemiológicas de entidades psiquiátricas. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana*, 1972, 79, 572-585.

INSUA, A.M. Actitudes hacia la enfermedad mental en grupos sociales con diferentes niveles de instrucción. *Psicología Médica*, 1974, (3), 319-329.

LEON, C.A. y MICKLIN, M. Opiniones comunitarias sobre la enfermedad mental y su tratamiento en Cali, Colombia. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 1971, 17, 385-395.

NUNNALLY, J. The communication of mental health information: a comparison of the opinions of experts and the public with mass media presentations. *Behavioral Science*, 1957, (2), 222-230.

NUNNALLY, J. *Popular conceptions of mental health: their development and change*, New York, Holt Rinehart and Winston, 1961.

ROKEACH, M. *The open and closed mind*. New York, Basic Books, Inc., 1962.

STEFANI, D. Escala de actitudes hacia la enfermedad mental. *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina*, 1977, 23, (3), 202-207.

STEFANI, D. Estudio factorial de una escala de actitudes hacia la enfermedad mental. *Interdisciplinaria*, 1983, 4 (1), 87-107.

STEFANI, D. Influencia del nivel socioeconómico sobre las actitudes hacia la enfermedad mental. *Salud Mental*, 1984, 7.