

2016-11-21

# Relaciones entre resiliencia y secuelas psicológicas a consecuencia de las inundaciones, en adultos damnificados, voluntarios y no voluntarios, de la ciudad de La Plata

Cepeda, Claudio Alberto

---

<http://rpsico.mdp.edu.ar/handle/123456789/531>

*Descargado de RPsico, Repositorio de Psicología. Facultad de Psicología - Universidad Nacional de Mar del Plata. Inni*



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE MAR DEL PLATA  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA



Plan de Trabajo  
**Investigación de Pregrado**

Requisito Curricular del Plan de Estudios 1989 (O.C.S. 143/89)

Alumnos:

Claudio Alberto Cepeda  
Silvana Alejandra Lapolla

Matrícula: 6928/05    claudiocepeda@hotmail.com  
Matrícula: 2798/93    silvanalapolla@hotmail.com

Cátedra de Radicación:

GIPSIL (Grupo de Investigación en Psicología Laboral)  
Cátedra de Psicología Laboral

Supervisor:

Lic. Mario Arraigada

Revisión:

Lic. Valeria S. Martínez Festorazzi

Título del Proyecto:

RELACIONES ENTRE RESILIENCIA Y SECUELAS PSICOLÓGICAS  
A CONSECUENCIA DE LAS INUNDACIONES, EN ADULTOS DAMNIFICADOS,  
VOLUNTARIOS Y NO VOLUNTARIOS,  
DE LA CIUDAD DE LA PLATA.

Fecha de presentación:

26 de septiembre, 2014

# **Plan de Trabajo**

## ***Título del Proyecto***

RELACIONES ENTRE RESILIENCIA Y SECUELAS PSICOLÓGICAS A CONSECUENCIA DE LAS INUNDACIONES, EN ADULTOS DAMNIFICADOS, VOLUNTARIOS Y NO VOLUNTARIOS, DE LA CIUDAD DE LA PLATA.

## **Descripción Resumida**

En el presente trabajo se estudiarán las relaciones entre Resiliencia y Secuelas Psicológicas informadas por adultos damnificados voluntarios y no voluntarios expuestos a la inundación de La Plata (abril 2013), sobre una muestra conformada por 104 adultos, mayores de 18 años de edad, residentes en los barrios más afectados. Se administrarán la Escala de Resiliencia RSA y la Escala de Secuelas Psicológicas de las Inundaciones. Se espera que los resultados obtenidos constituyan un aporte para la elaboración de programas preventivos, que permitan, por una parte, en el marco de la Psicología de la Emergencia, reducir las vulnerabilidades a las que se ven expuestas las personas y las comunidades en situaciones de catástrofes y desastres, y por otra parte, en el marco de la Psicología Organizacional, mejorar la formación de voluntarios.

## **Palabras Claves:**

Resiliencia, secuelas psicológicas, inundaciones, voluntarios, psicología de la emergencia.

## Descripción Detallada

### ***Motivos y antecedentes***

La catástrofe ocurrida en la ciudad de La Plata, en abril de 2013, desencadenada a partir de una tormenta sin precedentes en los últimos 100 años, con 370,4 mm de precipitaciones acumulados en tan solo 3 horas (Liscia, 2013), puso a prueba al conjunto de la sociedad civil, movilizándolo un abanico de respuestas espontáneas entre los damnificados.

Algunos informes sobre el desastre dan cuenta de pérdidas en vidas humanas y daños materiales provocados por las inundaciones: 25% de la ciudad inundada, 89 víctimas fatales, 55.716 viviendas afectadas, pérdidas materiales por 780 millones de dólares. Sin embargo, no encontramos ninguna mención acerca de consecuencias psicológicas que hubiese dejado el evento (Alzúa, 2013; Liscia, 2013; Morosi, 2013; Lucesole, 2014).

Buscando medir el impacto psicológico ocasionado por las inundaciones ocurridas en el año 2006 en Juárez (México), catástrofe de magnitud y consecuencias similares a las acaecidas en la ciudad de La Plata en 2013, Ortega, Griffens, Romero & Esparza (2008) elaboraron una Escala basada en el constructo “secuelas psicológicas asociadas a personas afectadas por las inundaciones” (*Secuelas Psicológicas*), compuesto por dos factores: síntomas de ansiedad y estrés post-traumático (*TEPT*) y síntomas de depresión.

Según Esparza, Carrillo, Montañez, Quintana & Quiñones (2011), el TEPT se presenta cuando la persona experimenta un acontecimiento caracterizado por muerte o amenaza a la integridad física de la propia persona o la de los demás. Las catástrofes ocasionadas por las inundaciones pueden considerarse como una experiencia aguda para las personas afectadas por ellas. Por su parte, la depresión es definida como una enfermedad que afecta al organismo, el estado de ánimo y la manera de concebir la realidad, alterando el ciclo normal de sueño-vigilia y la alimentación, y afectando la autoestima y la forma en que se piensa. De acuerdo al autor, el estrés continuo o muy intenso lleva a la depresión.

Siguiendo a Ortega et al. (2008), es importante analizar las secuelas psicológicas ya que ellas pueden causar otro tipo de problemas no materiales como baja autoestima, sentimientos de derrota, de culpabilidad y problemas interpersonales, que si no son atendidos, pueden ocasionar una disminución en la calidad de vida de las personas.

Esto es coincidente con lo informado en numerosos estudios de damnificados a consecuencia de catástrofes naturales, como los realizados por Phifer (1990) sobre la inundación de 1984 en Kentucky, en los Estados Unidos; por Smith & Freedy (2000) sobre la inundación de 1993 en Mississippi, en los Estados Unidos; por Stimpson (2004) sobre la inundaciones de 1993 en Iowa, en los Estados Unidos; por Norris, Slone, Baker & Murphy (2006) sobre las inundaciones de 1999 en la ciudad de Villahermosa, en México; y por Chae, Kim, Rhee & Henderson (2005) después del desastre natural causado por un tifón en el año 2002 en Corea del Sur. En todos ellos se encontraron niveles significativos de depresión y estrés postraumático observado en las personas expuestas a tales eventos, aun transcurridos varios meses de los mismos. (Chae, Kim, Rhee & Henderson, 2005; Norris, Slone, Baker & Murphy, 2006; Phifer, 1990; Smith & Freedy, 2000; Stimpson, 2004; citados en Esparza et al., 2011). Basado en esto, el presente estudio busca medir las secuelas psicológicas en los habitantes de La ciudad de La Plata expuestos a las inundaciones de Abril de 2013.

De acuerdo al estudio elaborado por la Facultad de Trabajo Social de la Universidad Nacional de La Plata (UNLP), en conjunto con el Colegio de Asistentes Sociales o Trabajadores Sociales de la Provincia de Buenos Aires, las respuestas inmediatas y posteriores a la inundación fueron realizadas casi exclusivamente por particulares y organizaciones de la sociedad civil, la cual se vio obligada a desplegar espontánea y desinteresadamente todos los recursos existentes a efectos de afrontar la situación (Alzúa, 2013).

En la tabla 1 puede observarse que, sobre 3256 hogares encuestados, Alzúa (2013) encontró que en un 65.01% de ellos, la ayuda recibida en los primeros momentos posteriores a la catástrofe, para la zona urbana de la ciudad de La Plata, estuvo a cargo de vecinos, amigos o familiares; personas que, aún siendo también damnificados, se abocaron a ayudar a otros. En los barrios periféricos la proporción de primer ayuda a cargo de vecinos, amigos o familiares fue del 57.36% y en los asentamiento del 39.15%. En los todos casos, ésta fue la principal fuente de ayuda.

Tabla 1: Primera respuesta recibida (Alzúa, 2013).

<i>¿de quién recibió la primer ayuda?</i>	<i>en zona urbana</i>	<i>en zona suburbana</i>	<i>en asentamientos</i>
<i>Vecino-Amigo-Familiar</i>	65,01%	57,36%	39,15%
<i>Iglesia</i>	13,65%	22,10%	26,86%
<i>Estado</i>	11,09%	10,69%	17,47%
<i>Organizaciones sociales o políticas</i>	10,23%	9,83%	16,50%

Siguiendo a Dekker & Halman que definen voluntariado como la actividad no obligatoria y no remunerada, que beneficia a otro, se consideran *voluntarios* para el presente estudio a aquellas personas que se hayan abocado de manera espontánea, no remunerada y por propia determinación, a la asistencia de otros damnificados en los primeros minutos y horas posteriores al inicio de la catástrofe, sin contar con capacitación específica, ni formando parte de equipos de primera respuesta -bomberos, servicios de salud, fuerzas de seguridad-, ni de organizaciones civiles de asistencia, tales como Defensa Civil, Cruz Roja o Scout Argentina (Dekker & Halman, 2003, citado en Valenzuela, 2005). En tanto se definen como *damnificados* a todas aquellas personas expuestas a situaciones de riesgo psicosocial (Ortega et al., 2008) que han sufrido grave daño de carácter colectivo (RAE, 2013).

De acuerdo a Hjemdal (2007), Kreisler (1996) y Poseck, Carbelo & Vecina (2006), el desarrollo de respuestas efectivas y adaptativas en condiciones adversas como la mencionada, por parte de algunas personas, estaría relacionado con lo que el modelo Salugénico de la psicología conceptualiza como *resiliencia*, entendida como la capacidad de afrontamiento que las personas logran para atravesar situaciones difíciles, sobreponerse y salir fortalecidas de ellas.

El *enfoque Salugénico* propuesto por Antonovsky (1996) intenta explicar por qué algunas personas, en situaciones de experiencias estresantes, logran mantener un nivel de salud psíquica y estado de bienestar psicológico aceptable. En este marco el concepto de resiliencia permitiría explicar dos aspectos de la conducta: por un lado la capacidad de resistir al suceso, y por otro la posibilidad de generar recursos a partir del mismo, posibilitando al sujeto adaptarse positivamente en contextos desfavorables o de alto impacto psicosocial (Bonanno & Kaltman, 2001; Wortman et al., 2002; citados en Poseck et al., 2006).

Hjemdal (2007) postula seis dimensiones básicas de resiliencia: Percepción del Self (confianza en los propios recursos para hacer frente a las situaciones

adversas); Planeamiento del Futuro (posibilidad de alcanzar metas y proyectos personales); Competencia Social (flexibilidad y apertura para establecer relaciones sociales); Recursos Sociales (percepción que tiene el sujeto de su red social de apoyo); Cohesión Familiar (unión, lealtad y valores compartidos en el grupo familiar) y Estilo Estructurado (capacidad de planificación, anticipación y organización para el logro de los objetivos personales).

Acercas de estudios que vinculen la relación entre la presencia de síntomas asociados al TEPT y resiliencia, encontramos un trabajo de Londoño et al. (2008) en el que pudieron identificar que el grupo de personas que no desarrolló TEPT presentó resiliencia al trauma, expresada como sobrevaloración de sí mismos, acercamiento a la religión y expresión de las dificultades como afrontamiento del estrés.

Basado en el estudio de Londoño et al. (2008) y tomando en cuenta los aportes de Becoña (2006), Bonanno (2004), Hjemdal (2007) y Poseck et al. (2006) es esperable que los adultos que informen puntajes mayores en resiliencia presenten menores niveles de secuelas psicológicas a consecuencia de las inundaciones.

Por otra parte, dado que el *comportamiento resiliente* es entendido como un ajuste saludable que surge de funciones y procesos adaptativos normales del ser humano, y alcanza su máxima expresión cuando las personas se ven expuestas a situaciones que evalúan como adversas o de riesgo (Becoña, 2006; Bonanno, 2004; Poseck et al., 2006) se puede esperar que la ayuda brindada, en forma voluntaria a sus vecinos, familiares y amigos, por parte de personas que también estaban damnificadas por la catástrofe, esté relacionada con puntajes mayores en los factores protectores de resiliencia.

En este sentido, a partir de un enfoque salutogénico, el presente trabajo pretende constituirse como un aporte al estudio de las reacciones durante el desastre, y en el establecimiento de estrategias preventivas.

Se espera que el estudio sobre resiliencia y secuelas psicológicas en los damnificados por las inundaciones de La Plata brinde información relevante para el diseño de intervenciones efectivas, acordes a las necesidades de nuestra región, que promuevan el desarrollo de una cultura de seguridad y de resiliencia a todo nivel, conforme la Estrategia Internacional para la Reducción de Desastres propuesta por Naciones Unidas (UNISDR, 2014).

Se espera también, que el estudio de diferencias y semejanzas en resiliencia y secuelas psicológicas, entre el grupo de voluntarios y el grupo de quienes no lo fueron, pueda contribuir en el diseño de políticas y programas de promoción que alienten el compromiso voluntario como parte de la gestión del riesgo de desastres conforme a la Estrategia Internacional para la Reducción de Desastres (UNISDR, 2014).



### ***Objetivo general***

Estudiar las relaciones entre resiliencia y secuelas psicológicas informadas por adultos damnificados voluntarios y no voluntarios expuestos a la inundación de La Plata (abril 2013).

### ***Objetivos particulares***

1. Evaluar y describir las secuelas psicológicas producidas por la inundación.
2. Evaluar y describir las dimensiones de resiliencia.
3. Estudiar las relaciones entre las dimensiones de resiliencia y las secuelas psicológicas en la muestra bajo estudio.
4. Analizar la presencia de diferencias en resiliencia y secuelas psicológicas entre voluntarios y no voluntarios.
5. Analizar la presencia de diferencias en resiliencia y secuelas en función de las variables sociodemográficas.

### ***Hipótesis***

1. Los adultos damnificados con niveles elevados de resiliencia informarán una menor presencia de secuelas psicológicas.
2. Los adultos damnificados no voluntarios presentarán puntuaciones menores en resiliencia y niveles elevados de secuelas psicológicas.

## ***Métodos y técnicas***

### **Diseño:**

Se trata de un estudio empírico basado en un diseño no experimental de tipo transversal, con metodología descriptiva y correlacional.

### **Participantes:**

La muestra bajo estudio estará conformada por 104 adultos, mayores de 18 años de edad, de la ciudad de La Plata, que hayan estado expuestos a las inundaciones del 2 de abril de 2013.

A efectos de determinar la zona para la selección de participantes se han establecido contactos con el CEDLAS (Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales) de la UNLP y el Colegio de Trabajadores Sociales de la Provincia de Buenos Aires (delegación La Plata) quienes informaron que los barrios más afectados fueron: Casco histórico, Tolosa, La Loma y Villa Elvira.

Se reclutará a los participantes siguiendo un muestreo intencional. Los criterios de inclusión serán: ser mayor de edad y haber resultado damnificado por las inundaciones de Abril de 2013 en La Plata.

Se solicitará a cada participante su consentimiento informado explicándole que los datos serán recogidos y tratados de forma anónima y confidencial.

## **Instrumentos:**

Se administrará a cada participante un cuestionario de autoinforme, el cual insume un tiempo de respuesta de 15 a 20 minutos aproximadamente, compuesto por las siguientes escalas:

### **Registro de datos básicos:**

Incluye información sobre variables socio-demográficas (sexo, edad, nivel de instrucción, etc.).

### **Escala de Resiliencia RSA: (Hjemdal, 2007, adaptación argentina Castañeiras et al., 2010).**

Consta de 33 reactivos que permiten evaluar resiliencia a partir de seis dimensiones: Percepción del Self; Planeamiento del Futuro; Competencia Social; Recursos Sociales; Cohesión Familiar y Estilo Estructurado (coeficiente alfa de Cronbach RSA interescala: 0,86).

### **Escala de Secuelas Psicológicas de las Inundaciones: (Ortega et al., 2008).**

La escala cuenta con 20 reactivos que permite evaluar las secuelas psicológicas a partir de dos factores: presencia de síntomas de TEPT y de depresión. La escala permite identificar síntomas de TEPT y depresión según los criterios del DSM IV-TR (APA, 2001). La confiabilidad interna para el factor de TEPT es  $\alpha = 0.88$  y para el factor de depresión es  $\alpha = 0.85$ . La correlación de Pearson entre los dos factores es de  $r = 0.66$ .

### **Cuestionario Ad-Hoc:**

Al final de la escala se agregaron ocho reactivos que están diseñados para que el encuestado informe acerca del grado en que fue afectado en las áreas de la familia, hogar, trabajo y economía. El último reactivo no se mide por escala; únicamente permite que el encuestado exprese cuales fueron los daños que le causaron las intensas lluvias.

## **Análisis de Datos**

En el análisis de datos se aplicarán técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales. Para los objetivos 1 y 2 se obtendrán los estadísticos descriptivos (% , X, DS). Para responder al objetivo 3 se aplicaran análisis de correlación *rho de Spearman* y *chi cuadrado* ( $\chi^2$ ). Para responder al objetivo 4 donde se busca establecer el efecto diferencial de las variables estudiadas, se aplicará prueba *t de Student*. Por último en el objetivo 5, donde se busca establecer el efecto diferencial de otras variables, se aplicará prueba t de comparación de medias y ANOVA de un factor, para muestras independientes, de acuerdo al requerimiento de los datos.

Los cuestionarios completados serán ingresados a una base de datos utilizando el software CPro v5.0 (paquete de distribución libre) y luego procesados con el software SPSS v22.0 (paquete de evaluación) para su análisis.

## **Procedimientos**

El procedimiento consistirá en la administración de los instrumentos seleccionados en forma individual, si bien permiten la administración grupal, y el posterior análisis cuantitativo de resultados.

### ***Lugar de Realización del Trabajo***

GIPSIL (Grupo de Investigación en Psicología Laboral) y Cátedra de Psicología Laboral, de la Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.

### ***Cronograma de Actividades***

ACTIVIDAD	MES					
	1	2	3	4	5	6
Búsqueda de información	X	X				
Elaboración del marco teórico	X	X	X			
Diseño de las entrevistas		X	X			
Administración de entrevistas			X			
Análisis de entrevistas				X		
Armado de la Base de Datos				X		
Ingreso de Datos				X	X	
Realización de Análisis Estadísticos Cuantitativos					X	X
Redacción de Informe Final					X	X

## **Referencias Bibliográficas**

- Alzúa, M.L. (2013). Medición de impacto socioeconómico de las inundaciones en La Plata (Abril 2013). La Plata: UNLP, Facultad de Ciencias Económicas, Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales (CEDLAS). Recuperado de: <http://cedlas.econo.unlp.edu.ar/>
- American Psychiatric Association. (2001). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM IV-TR). Barcelona: Masson.
- Antonovsky, A. (1996). The Salutogenic model as a theory to guide health promotion. *Health Promotion International*, 11(1), 11-18. doi: 10.1093/heapro/11.1.11
- Becoña, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 11(3), 125-146. doi: 10.5944/rppc.vol.11.num.3.2006.4024
- Bonanno, G. (2004). Loss, trauma and human resilience: Have we underestimated the human capacity to thrive after extremely aversive events? *American Psychologist*, 59, 20-28.
- Castañeiras, C. E. et al., (2010). Adaptación argentina de la Escala de Resiliencia para Adultos (ERA). Documento no publicado. Grupo de Investigación en Evaluación Psicológica GIEPsi. Universidad Nacional de Mar del Plata.
- Esparza, O., Carrillo, I., Montañez, P., Quintana, L. & Quiñones, J. (2011). Propiedades psicométricas de la Escala de Secuelas Psicológicas de las Inundaciones. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 16 (2), 263-276. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29222521004.pdf>
- Hjemdal, O. (2007). Measuring protective factors: the development of two resilience scale in Norway. *Child and Adolescent psychiatric clinics of North America*, 16, 303-321.
- Kreisler, L. (1996). La résilience mise en spirale. *Spirale*, 1, 162-165.
- Liscia, S. (2013). Estudio sobre la inundación ocurrida los días 2 y 3 de abril de 2013 en las ciudades de La Plata, Berisso y Ensenada. La Plata: UNLP, Facultad de Ingeniería, Departamento de Hidráulica. Recuperado de <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/27334>
- Londoño, N., Patiño, C., Restrepo, D., Correa, J., Raigoza, J., Toro, M., Jaramillo, G. & Rojas, C. (2008). Perfil Cognitivo Asociado al Trastorno por Estrés Postraumático en Víctimas de Violencia Armada. *Informes Psicológicos*, 10, 11-27.
- Lucesole, M.J. (5 de julio de 2014). Los muertos por el temporal fueron 89. *La Nación*. Recuperado de <http://www.lanacion.com.ar/1707297-los-muertos-por-el-temporal-fueron-89>
- Morosi, P. (7 de abril de 2013). La catástrofe deja pérdidas en La Plata por \$ 4000 millones. *La Nación*. Recuperado de <http://www.lanacion.com.ar/1707297-los-muertos-por-el-temporal-fueron-89>
- Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres. (UNISDR). (2014). Plataforma Regional para la Reducción del Riesgo de Desastres. Guayaquil: UNISDR (ed). Disponible en: [http://www.eird.org/pr14/docs/Comunicado\\_Guayaquil\\_PR14\\_V29May14.pdf](http://www.eird.org/pr14/docs/Comunicado_Guayaquil_PR14_V29May14.pdf)
- Ortega, R., Griffens, C. I., Romero, C. L. & Esparza, O. A. (2008). Elaboración de la Escala de Secuelas Psicológicas a Consecuencia de las Inundaciones. *Avances*, 204. México: Universidad Autónoma de Ciudad de Juárez.
- Poseck, B., Carbelo, B. & Vecina, M.L. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo*, 27 (1), 40-49.
- Real Academia Española. (2001). Diccionario de la lengua española (22.a ed.). Consultado en <http://www.rae.es/rae.html>

Valenzuela, R. (2005). Valores y Bienestar Subjetivo en Estudiantes Voluntarios de una universidad privada de Lima (Tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.