



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

Título: “PRESENCIA DE TRASTORNO DE SOMATIZACIÓN EN JÓVENES DE CORTAZAR GTO ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ESTUDIANTES Y EMPLEADOS”.

Autor: LILIANA GRANADOS GARCIA

**Grado académico: Estudiante de
Psicología, 7º semestre**

Universidad Centro de Estudios Cortázar

Estu_psicol222@hotmail.com



"CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014"

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

RESUMEN:

El ser humano obliga a su psique a reprimir los problemas a los que no desea enfrentarse. Puesto que la psique no es capaz de realizar por sí misma este proceso de represión, se ve obligada a traspasar el problema al cuerpo con todas sus energías negativas dando ahí un síntoma fisiológico que impide al individuo llegar determinada acción por ejemplo: se produce una sordera si el paciente no quiere escuchar tal cosa.

Esta investigación tuvo por objetivo determinar si existe una diferencia significativa en la presencia del trastorno de somatización en los jóvenes que estudian la universidad con los que no estudian y más bien son empleados.

Se seleccionaron 150 estudiantes de una universidad privada de Cortázar, Gto y 150 jóvenes entre conocidos y familiares que trabajan y no estudian, para aplicación del instrumento. Se elaboró una escala tipo Likert para medir la presencia y los niveles de trastorno de somatización en la muestra, a dicho instrumento se nombró: Cuestionario sobre Trastorno de Somatización (CTS). Se aplicó a los alumnos de una universidad privada y también jóvenes que no estudian. Se basó los resultados de las encuestas para analizar información, A partir de los resultados obtenidos se pudo encontrar que existe una diferencia significativa en la tendencia a presentar el trastorno de somatización en los jóvenes que estudian la universidad que en los que no estudian. De manera que se dedujo que la variable ocupacional entre estudiar y trabajar influye de manera directa en la presencia de dicho trastorno.

Palabras clave

: Trastorno de somatización, estudiantes, empleados.

Abstract:

Man forces his psyche to counteract problems that do not want to face . Since the psyche can not itself conduct this process of repression, is forced to pass the problem to the body with all its negative energies there giving a physiological symptom that prevents an individual reach certain action for example deafness occurs if the patient does not want to hear that.

to

hear

that



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

This research aimed to determine whether there is significant difference in the presence of somatization disorder in young college studying with those who are studying and more employees.

150 students from a private university in Cortazar , Guanajuato and 150 aged friends and relatives who work and do not study for application of the instrument were selected. Likert scale was developed to measure the presence and levels of somatization disorder in the sample, the instrument is named : Somatization Disorder Questionnaire (CTS) . Students from a private university and young people who neither study was applied , the results of the surveys were based to analyze information , From the results obtained it was possible to find that there is a significant difference in the tendency to somatization disorder young people studying in college than in those not studying . So it was concluded that occupational variable from study and work directly affects the presence of the disorder.

Keywords

: Somatization disorder, students, employees.

INTRODUCCION:

En la mayoría de las investigaciones acerca de presencia de enfermedades psicosomáticas en jóvenes universitarios y en el trabajo existe ambigüedad conceptual y confusión de términos, pues no hay consenso en relación al concepto de estrés académico. Desde el punto de vista metodológico.

Diversos estudios sugieren que los jóvenes estudiantes tienen un concepto amplio de la salud mental que influye un componente físico y un comportamiento emocional de gran importancia para ellos. La mayor parte de los jóvenes (91 %) declara que su salud es buena o muy buena. Las enfermedades crónicas más declaradas por los jóvenes son las enfermedades alérgicas.



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

Algo menos del 6% de los jóvenes con algún posible problema de salud mental declara estar en tratamiento psicológico, lo que podría indicar la necesidad de estudiar con atención de salud mental estas personas, se ha observado que los síntomas psicosomáticos son frecuentes, sobre todo en las chicas.

Las manifestaciones orgánicas y psicológicas en su desarrollo son las siguientes, como, por ejemplo: el colon irritable, dispepsia, diarrea psicógena, meteorismo, estreñimiento, dolor abdominal funcional, globo histérico, tos psicógena, hiperventilación, sensación de ahogo, palpitaciones, taquicardia, dolor precordial, estados de angustia, depresión, vaginismo, alteraciones menstruales, disfunciones sexuales, vejiga nerviosa, cansancio, falta de fuerza, fibromialgia, urticaria, alopecia a reata, prurito psicógeno, eczemas, psoriasis, cefaleas tensionales, vértigos, inestabilidad, mareos, insomnio, visión doble, afonía, etc. Y por lo tanto Algunas de las manifestaciones son “Los síntomas aparecen gradualmente desde la adolescencia y el inicio de la edad adulta. Se diagnostica por dolor abdominal que se alivia con la defecación o se asocia con cambios de la consistencia o frecuencia de las deposiciones. Es un dolor vago la mayoría de los pacientes refieren múltiples zonas dolorosas. Alteración del tránsito intestinal (constipación, urgencia o sensación de evacuación incompleta). Paso de moco.

En la psicosomática las enfermedades no son afecciones de los órganos afectados sino que son conflictos psíquicos no solucionados que llaman la atención mediante síntomas. Desde este punto de vista, el ser humano obliga a su psique a reprimir los problemas a los que no desea enfrentarse. Puesto que la psique no es capaz de realizar por sí misma este proceso de represión, se ve obligada a traspasar el problema al cuerpo con todas sus energías negativas.

Metodología

Enfoque de la investigación:

- *Cuantitativo. En esta investigación se usó la recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías. (Hernández, 2010).*

Tipo de estudio:



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

Se utilizó un tipo de estudio no experimental debido a que no hay manipulación de variables. El diseño de investigación que se utilizó es el correlacional. Los estudios correlacionales pretender medir el grado de relación y la manera cómo interactúan dos o más variables entre sí. Estas relaciones se establecen dentro de un mismo contexto, y a partir de los mismos sujetos en la mayoría de los casos. En caso de existir una correlación entre variables, se tiene que, cuando una de ellas varía, la otra también experimenta alguna forma de cambio a partir de una regularidad que permite anticipar la manera cómo se comportará una por medio de los cambios que sufra la otra (García 1997).

El modelo de la investigación fue Transversal: Se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo determinado. (García, 2004).

Se realizó de un modo Ex post facto: Que es aquel en el cual resulta imposible manipular la variable independiente, ya que el investigador estudia el fenómeno después, de que ha sucedido un hecho (Coolican, 2004).

- **La técnica de muestreo que se utilizó fue Accidental:** Se llevó a cabo mediante la aplicación de individuos que deciden participar en el estudio y que están dispuestos a que sus características sean estudiadas de alguna forma y por lo tanto someterse a una condición experimental determinada.

- **Se realizó un muestreo No Probabilístico:**

Caracterizado por no utilizar el muestreo aleatorizado en una o más de sus etapas, su debilidad puede reducirse con el conocimiento, la experiencia y el cuidado al seleccionar las muestras y replicando los estudios. El muestreo probabilístico no es necesariamente mejor que él no probabilístico en todas las situaciones y el empleo del muestreo probabilístico no garantice tener muestras respectivas del universo de estudio. La persona que hace el muestreo debe ser conocedora de la población y del fenómeno estudiado.

En esta investigación la Técnica de recolección de datos fue mediante; El Cuestionario sobre trastorno de somatización. Se elaboró una escala tipo Likert



"CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014"

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

para medir la presencia y los niveles de trastorno de somatización en la muestra, a dicho instrumento se nombró: *Cuestionario sobre Trastorno de Somatización (CTS)*. El cuestionario consto de 20 reactivos en donde cada uno mide alguno de los criterios diagnósticos del trastorno antes mencionado:

Resultados

A continuación se explicara La interpretación de resultados que se llevó a cabo Por medio del instrumento llamado cuestionario sobre el trastorno de somatización el cual se basa por 20 reactivos por medio de los cuales se fue calificado en base a 20 preguntas y dándole una puntuación máxima de valor a 5 y una mínima con valor a 1, de esta forma se les otorga una consigna a cada puntuación de mayor a menos como: A) Casi siempre he caracteriza por ser portador de la ponderación igual a 5, B) Frecuentemente se caracteriza por ser portador de la ponderación igual a 4, C) Regularmente e caracteriza por ser portador de la ponderación igual a 3, D) Pocas veces se caracteriza por ser portador de la ponderación igual a 2 y por ultimo E) Casi nunca se caracteriza por ser portador de la ponderación igual a 1. Con la única excepción de que el ítem 13 la forma de calificar es totalmente inversa siendo la siguiente ponderación: casi siempre=1, Frecuentemente=2, Regularmente= 3, Pocas veces=4 y por ultimo casi nunca=5.

El cuestionario sobre trastorno de somatización (CSM) se caracterizó por ser un instrumento que se elaboró mediante una escala tipo Likert para medir la presencia y los niveles de enfermedades psicosomáticas en la muestra, el cual se llama cuestionario de detención de trastornos somatomorfos, Se llevó a cabo la aplicación del cuestionario en 2 escenarios, en el primero consto dentro de una universidad privada de Cortázar Gto. Y el segundo escenario se llevó a cabo en la casa habitación del sujeto aplicador con personas



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

conocidas a ella, pero que contaran con las características que el aplicador solicitaba, en Cortázar Gto. Cada aplicación se lleva a cabo de forma individual.

De este modo los componentes determinantes de la salud que fueron empleados para tomar temas con relación al cuestionario sobre trastorno de somatización y de esta manera fueron puntos tales como:

- ✓ Estilo de vida.
- ✓ Biología humana. (Cómo reacciona el cuerpo, ante determinado problema).
- ✓ Relaciones de pareja.
- ✓ Medio ambiente.
- ✓ Relaciones de pareja (como actúa dentro de su relación).
- ✓ Manejo de impulsos.
- ✓ Criterios del trastorno somatomorfos (basados en el DSM-IV).
- ✓ Control de estrés ante determinadas demandas al mismo tiempo.

RANGOS DE PUNTAJE TOTAL Y PORCENTAJES.

leve=	0-18
poco presencia=	19 a 37
mediana presencia=	38 a 55
severo=	56 a 74



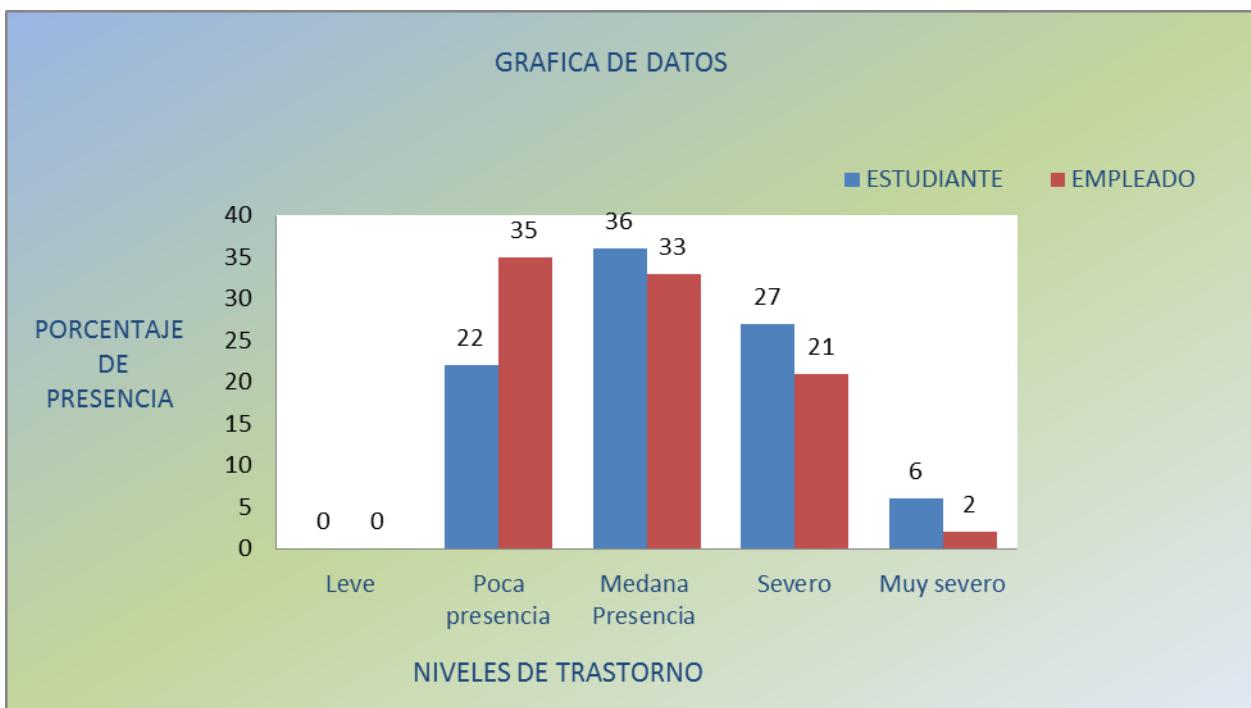
“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

muy severo=	75 a 91
-------------	---------



A partir de la investigación realizada se ha observado como: En la siguiente grafica podemos percibir que se está desglosada mediante niveles de trastornos dependiendo de la gravedad de cada presencia de síntomas dando lugar a cada rango, es por ello que se desglosó como presencia leve con una puntuación de 0% a rango estudiante así como 0% a nivel trabajador, poca presencia como estudiante obtuvo una puntuación del 22% y un 35 % resultados obtenidos en trabajadores, en la mediana presencia se obtuvo a nivel estudiante una puntuación de 36 % y de los trabajadores se obtuvo un 33%, el rango de



CONGRESO
INTERNACIONAL
DE INVESTIGACIÓN
E INNOVACIÓN
DOS MIL CATORCE



“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014”

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

la puntuación severo fue a nivel estudiante con un 27% y los trabajadores con un 21% y muy severo a nivel estudiante como 6% y a nivel trabajador como 2%.

CONCLUSIONES

Sobre los datos obtenidos es importante destacar los resultados que en esta ocasión hacen aprobatoria la H_1 que referencia sobre que: Existe una diferencia significativa en la tendencia a padecer enfermedades psicosomáticas en los jóvenes que estudian la universidad que en los que no estudian. Y de esta manera la H_0 es refutada, por lo tanto si Existe una diferencia significativa en la tendencia a padecer enfermedades psicosomáticas en los jóvenes que estudian la universidad que de los que no estudian.

De acuerdo a estos datos obtenidos es importante destacar la importancia de consultar a un profesional de la salud mental para que pueda brindar apoyo y sobre todo el estudiante adquiera nuevas herramientas para que con esto no se vea mermada su calidad de estudio por problemas físicos en la universidad.

Más adelante se interesa investigar sobre distintas técnicas que se pueden implementar dentro de la universidad para con esto el estudiante pueda tener un respiro sobre el agobio que se encuentra y saber cómo puede mejorar el rendimiento académico en el estudiante. El hondar más acerca de Crisis de angustia, técnicas de relajación, manejo de impulsos.

BIBLIOGRAFÍA



"CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2014"

Multidisciplinario

10 y 11 de abril de 2014, Cortazar, Guanajuato, México

ISBN: 978-607-95635

- Juan J. López-Ibor Aliño. (1995.). DSM -IV. En J. J.-I. Aliño, *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona: MASSON.

- BÉRUBÉ, 1991 Louise. Terminología de neuropsicología et de neurología du comportement, Montréal, Les Éditions de la Chenelière Inc.1991, 176 p., p. 130.
- Lacan Intervenciones y textos II."Conferencia de Ginebra". Ed. Manantial. Argentina 1995.

- [Universidad Nacional Autónoma de México](http://www.unam.mx/), <http://www.unam.mx/>

- López ML, Nájera P, López C, Secall L, Valle MO, Cueto A. Adolescentes en riesgo: una encuesta de salud entre estudiantes de COU. Gac Sanit 1992; 6:157-63.

- Vives R, Nebot M, Ballestín M, Díez E, Villalbí JR. Investigaciones sobre las enfermedades psicosomáticas en los jóvenes. Eur J Epidemiol 2000;16: 27-32.
- Ardilla. (1999) psicología fisiología. (7ma.ed.), México.: trillas.

- Raber, G.D. (1991). Control emocional y salud mental. México.; trillas.
 - <http://psiquiatriaintegral.com.mx/principal/?p=281>.
- <http://www.saludplena.com/index.php/enfermedades-psicosomaticas>.
- FARRERAS.ROZMAN. Medicina Interna. Decimosexta Edición 2009.Gastritis y gastropatía Cap. 17 pp 144– 147.