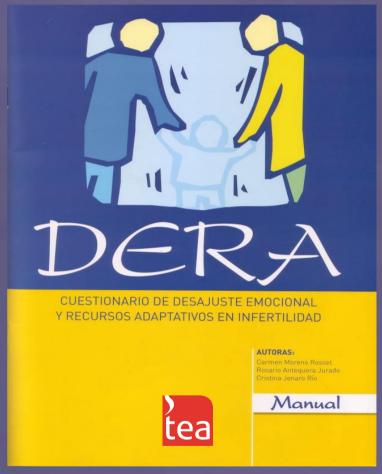
Presentación del DERA, instrumento de medida del Desajuste Emocional y los Recursos Adaptativos en Infertilidad



Carmen Moreno Rosset Profa. Titular. UNED. Madrid. Rosario Antequera Jurado Profa Titular. Universidad de Sevilla.

Cristina Jenaro Río Profa. Titular. Universidad de Salamanca El número de parejas con problemas de fertilidad se va incrementando anualmente

Estas parejas presentan elevada sintomatología emocional, problemas de autoestima, de pareja, sociales y laborales

Existen un escaso número de instrumentos creados específicamente para esta población

La mayoría de estos instrumentos se centran en la valoración de las consecuencias de la infertilidad y de su tratamiento médico

# Problemas metodológicos en la investigación sobre aspectos psicológicos de la infertilidad

- (a) Excesivo énfasis en el estudio centrado en las mujeres,
- (b) Muestras pequeñas y poco representativas,
- (c) Empleo de análisis estadísticos poco adecuados,
- (d) Excesivo uso de autoinformes, con los subsiguientes sesgos de deseabilidad social,
- (e) Problemas con la equivalencia de los grupos control
- (f) Falta de diferenciación entre personas con infertilidad y otras poblaciones, en la mayoría de los instrumentos de evaluación de estrés psicológico.

#### Aportaciones del DERA

- Excesivo énfasis en la mujer
- Participación de mujeres y hombres infértiles

 Muestras pequeñas y poco representativas

- Utilización de muestras distintas para los diversos análisis y con tamaños amplios
- Empleo de análisis estadísticos poco adecuados
- Aplicación de análisis estadísticos adecuados
- Excesivo uso de autoinformes,
   con los subsiguientes sesgos de
   deseabilidad social
- Permite valorar conjuntamente los recursos y estrategias de afrontamiento a la infertilidad y la presencia de sintomatología ansiosa y depresiva que juega un papel determinante en la predicción del ajuste a la infertilidad y a los tratamientos de Técnicas de Reproducción Asistida.

## FACTORES QUE INTEGRAN EL DERA

DESAJUSTE EMOCIONAL (26 ítems) RECURSOS ADAPTATIVOS (22 ítems)

**Personales** 

Interpersonales

Sintomatología depresiva y ansiosa: percepción y exteriorización de ansiedad, depresión y pesimismo Personalidad resistente: apertura exp<sup>a</sup>, tesón y percepción de control; y energía (11 ítems) Apoyos percibidos y ofrecidos: apoyo de amigos, familia, sexualidad y afabilidad (11 ítems)



CUESTIONARIO DE DESAJUSTE EMOCIONAL Y RECURSOS ADAPTATIVOS EN INFERTILIDAD

AUTORAS:

Rosario Antequera Jurado Cristina Jenaro Río

Manual

) tea Permite estudiar a ambos miembros de la pareja, así como la dinámica entre ambos.

No sólo se centra en los aspectos deficitarios sino también en los recursos y fortalezas

Ofrece un perfil visual y comparativo de las puntuaciones obtenidas por la pareja, por lo que orienta la intervención personalizada del caso

Su aplicación es fácil y breve.

(DERA; Moreno-Rosset, Antequera y Jenaro, 2008) XII Premio TEA-Ediciones, 2007



CUESTIONARIO DE DESAJUSTE EMOCIONAL Y RECURSOS ADAPTATIVOS EN INFERTILIDAD

#### AUTORAS:

Carmen Moreno Rosset Rosario Antequera Jurado Cristina Jenaro Río

Manual



(DERA; Moreno-Rosset, Antequera y Jenaro, 2008) XII Premio TEA-Ediciones, 2007

#### DERA

Nombre y apellidos Javier		
Nº identificación	Edad	31
Fecha / /		

		PD	Pc
Desajuste emocional	(DE)	36	5
Recursos personales	(RP)	46	85
Recursos interpersonales	(RI)	45	65
Recursos adaptativos	(RA)	91	85

## N° identificación Edad 2.8

		PD	Pc
Desajuste emocional	(DE)	101	98
Recursos personales	(RP)	38	20
Recursos interpersonales	(RI)	40	15
Recursos adaptativos	(RA)	78	15

#### Varones

ado				ğ			
Significado	Pc	DE	RP	RI	RA	Pc	Significado
	99	93-130	50-55	55	102-110	99	
	98	87-92		54	99-101	98	
	97	84-86	49		98	97	
	96	81-83		53		96	
ALTO	95	76-80	48	51-52	95-97	95	ALIC
₹	90	71-75	47	49-50	93-94	90	0
	85	68-70 (	4	47-48	91-92	85	
	80	65-67	15		9-90	80	
	75	63-64	1.	46	88	75	
	70	61-62	1	$\forall$	87	70	-
	65	59-60	43	<b>45</b>	)	65	
	60	58	1	44	86	60	
2	55	56-57	42		85	55	3
MEDIO	50	54-55		43	84	50	MEDIC
Σ	45	52-53	41	42	83	45	0
	40	50-51		41	82	40	
	35	48-49	40	40	80-81	35	
	30	45-47	39	asia	79	30	
	25	44	38	39	78	25	
	20	42-48		38	76-77	20	
	15	4	37	36-37	73-75	15	
0	10	38 40	35-36	34-35	71-72	10	
BAIO	5	36-37	34	32-33	69-70	5	BAJO
1	4	34-35	33	30-31	66-68	4	
	3	32-33	32	28-29	64-65	3	
	2	31	30-31	26-27	62-63	2	
	1	26-30	11-29	11-25	22-61	,	

Mujere	3

g ESCALAS				.AS		Sig	
Significado	Pc	DE	RP	RI	RA	Pc	Significado
	99	107-13	51-55	55	102-110	99	
	98	Q6-106	50	54	100-101	98	
	97	92-95	49	53	99	97	
	96	9			98	96	
ALT0	95	86-90	48	52	96-97	95	ALTO
¥	90	81-8	47	51	94-95	90	0
	85	77-80	46	50	93	85	
	80	73-76	45	49	92	80	
	75	71-72	44	48	91	75	
	70	69-70			90	70	
	65	66-68	43	47	89	65	
	60	63-65		46	88	60	
MEDIO	55	61-62	42		87	55	3
<b>⊞</b>	50	59-60		45	86	50	MEDIC
Σ	45	57-58	41	44	85	45	5
1	40	55-56				40	
	35	53-54	10	43	84	35	
	30	51-52			83	30	
	25	19-50	+	42	92	25	
	20	45-48	(4)	41	80-81	20	
10000	15	42-44	37	39-40	78-79	15	
٥	10	38-41	36	37-38	75-77	10	90
BAJO	5	36-37	35	36	72-74	5	BAJO
	4	35	34	35	71	4	
	3	32-34	33	34	70	3	
	2	31	32	33	68-69	2	
	1	26-30	11-31	11-32	22-67	,	

entro	
valuado por	

#### Consistencia Interna (alfa de Cronbach) de los factores finales del DERA

	Alfa
Desajuste Emocional	0,90
Recursos Interpersonales (RI)	0,78
Recursos Personales (RP)	0,57
Recursos adaptativos (Suma RI+RP)	0,74

## Proceso de construcción del DERA

- Objetivos
- Procedimientos
- Resultados
- Conclusiones
- Futuras investigaciones con el DERA

## Objetivo 1: Subsanar los déficits metodológicos

- a) Crear un autoinforme que obtenga información de distintos constructos psicológicos relevantes en población infértil
- b) Utilizar para su baremación con personas pertenecientes a población infértil
- c) Incluir en las muestras tanto mujeres como hombres
- d) Seleccionar tamaños de muestras amplios y representativos de población infértil
- e) Emplear análisis estadísticos útiles para comprobar las características psicométricas, utilizando distintas muestras en el proceso de validación.

## Objetivo 2: Crear una prueba desde la Psicología Positiva

- a) Evaluar el desajuste emocional que pueden presentar las personas con infertilidad
  - ✓ La infertilidad no es una psicopatología
  - ✓ Puede producir "desajuste emocional" como
    - Pródromo de alteraciones clínicas (detección precoz)
    - Pródromo de un proceso adaptativo (fortalecer los recursos)
- b) Analizar los recursos y fortalezas que pueden ayudar a las personas infértiles a afrontar la situación de infertilidad e incrementar su bienestar y felicidad

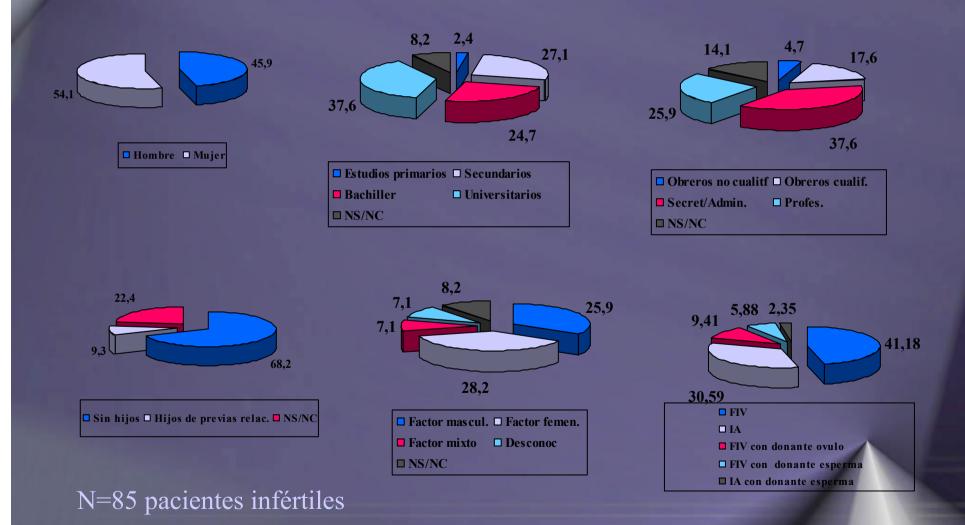
#### Procedimiento

Estudio 1



Estudio 2

## Estudio 1: Participantes



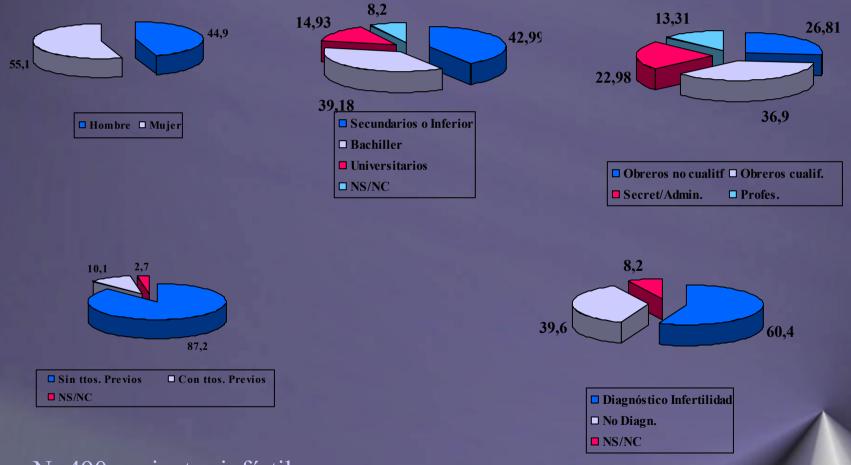
#### Estudio 1: Procedimiento

- Selección racional de ítems
- Utilización de jueces expertos
- Contenidos: correlatos psicológicos más estudiados en la investigación sobre infertilidad
  - Evitación de contenidos repetitivos
  - Selección de un número similar para cada constructo
- Escala inicial compuesta por 125 elementos
- Aplicación a una muestra inicial de 85 sujetos

#### Estudio 1: Resultados

- 1. Análisis de homogeneidad corregida y eliminación de ítems con correlaciones inferiores a .25
- 2. Eliminación de subescalas con Alfa<.50
- **3.**Escala preliminar de 58 items con adecuada validez de contenido y fiabilidad de los items y escalas

## Estudio 2: Participantes



N=490 pacientes infértiles

#### Estudio 2: Procedimiento

- Versión piloto del DERA (58 items)
- Aplicación a 490 participantes
- **1.** Análisis del poder discrimintativo de los items (T de Student previa recodificación de puntuaciones en grupos alto y bajo) y se eliminaron 10 items con bajo poder discriminativo (p>.05).
- 2. Los 48 ítems restantes sirvieron para en <u>análisis de fiabilidad</u> <u>de la escala</u>: Alfa de Cronbach .85, y correlación dos mitades: .65
- **3.** <u>Validez de constructo</u>: se realizó análisis factorial de componentes principales con rotación Varimax y se obtuvo:
  - 12 factores de primer orden, explican 59,58% de la varianza, con índices de consistencia interna entre .34 y .87
  - 4 factores de segundo orden, explican el 56% de la varianza.
     Pesos factoriales entre .54 y .87

(continúa)

#### Estudio 2: Procedimiento

(continuación)

#### 4. Validez convergente:

Permitirá conocer la evidencia de relaciones entre las medidas del DERA con otras medidas del mismo constructo.

Dado que el DERA evalúa recursos de afrontamiento, se seleccionó:

- Cuestionario de Estrategias de Afrontamiento (CEA;
   Rodríguez-Marín, Terol, López-Roig y Pastor, 1992)
  - 11 subescalas agrupables en dos tipos de estrategias: estrategias de afrontamiento activo y estrategias evitativas o pasivas.
  - Adecuadas propiedades psicométricas

(continúa)

#### Estudio 2: Procedimiento

(continuación)

#### • Hipótesis:

- (1) Existirán correlaciones <u>significativas</u> y <u>positivas</u> entre:
  - El factor de "desajuste emocional" del DERA y las estrategias de afrontamiento evitativas del CEA.
  - Los factores de "Recursos adaptativos, personales e interpersonales"
     del DERA y las estrategias de afrontamiento activas del CEA
- (2) Existirán correlaciones significativas y negativas entre:
  - El factor de "desajuste emocional" del DERA y las estrategias de afrontamiento activas del CEA.
  - Los factores de "Recursos adaptativos, personales e interpersonales"
     del DERA y las estrategias de afrontamiento evitativas del CEA

#### Estudio 2: Resultados

- Las subescalas del DERA y del CEA correlacionaron en la dirección predicha:
  - El factor "desajuste emocional" del DERA correlacionó positivamente con estrategias de afrontamiento evitativas y negativamente con estrategias de afrontamiento activas del CEA.
  - Los factores de "recursos adaptativos, personales e interpersonales" del DERA correlacionaron positivamente con estrategias de afrontamiento activas y negativamente con estrategias de afrontamiento evitativas del CEA.



- El DERA presenta adecuada fiabilidad
- Los resultados avalan su validez:
  - De contenido: juicios de expertos
  - De constructo: mediante análisis factorial
  - Convergente: correlaciones en la dirección esperada con el CEA

## Siguientes pasos en la investigación del DERA

- Evaluar pacientes a lo largo del proceso de TRA (Seguimiento)
- Comprobar la utilidad del DERA en:
  - La aplicación de programas de intervención psicológica dirigidos al ajuste personal y social de las parejas infértiles
  - El proceso de adopción
- Probar su utilidad en otras enfermedades crónicas: cardiovasculares, fibromialgia, etc.