



# INTERPSIQUIS 2022

XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL  
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL

---

## **AFECTIVIDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO COMO FACTORES DE PROTECCIÓN ANTE LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA**

Javier Guillem Saiz, Mônica Donio Bellegarde-Nunes, Iraida Delhom, Joaquín Mateu-Mollá

[ujgsaa@psoplaneta.com](mailto:ujgsaa@psoplaneta.com)

**Ansiedad, bienestar psicológico, afecto positivo, afecto negativo**

**Anxiety, psychological wellbeing, positive affect, negative affect**

### **RESUMEN**

El problema de salud mental más frecuente en atención primaria es el trastorno de ansiedad que afecta al 6.7% de la población. Potenciar variables positivas y de bienestar psicológico podría ser una herramienta útil. El objetivo del estudio fue evaluar cómo el bienestar psicológico y la afectividad, tanto positiva como negativa, se relacionan con sintomatología de la ansiedad

La muestra bajo estudio (N=427) estuvo conformada por adultos (78,50% mujeres) de entre 17 y 83 años (M= 35,81; DT= 11,18) que rellenaron de forma autónoma el protocolo de evaluación tras firmar el consentimiento informado.

Los instrumentos utilizados fueron: la escala DASS 21 (depresión y ansiedad) escala PANAS (afectos positivos y negativos) y, por último, escala de bienestar psicológico de Ryff (bienestar psicológico).

## **AFECTIVIDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO COMO FACTORES DE PROTECCIÓN ANTE LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA**

En los resultados encontramos que todas las escalas de bienestar psicológico correlacionaron positivamente con afectividad positiva (autoaceptación,  $r=0,675$ ; relación positiva,  $r= 0,390$ ; autonomía,  $r=0,401$ ; crecimiento,  $r=0,525$ ; propósito,  $r=0,705$ ; con una  $p 0,01$  para todas) y negativamente con afectividad negativa ( autoaceptación,  $r=0, 533$ ; relación positiva,  $r= 0, 378$ ; autonomía,  $r=0, 494$ ; crecimiento,  $r=0, 280$ ; propósito,  $r=0, 412$ ; con una  $p 0,01$  para todas) y ansiedad (autoaceptación,  $r=0, 497$ ; relación positiva,  $r= 0, 374$ ; autonomía,  $r=0, 437$ ; crecimiento,  $r=0, 279$ ; propósito,  $r=0, 387$ ; con una  $p 0,01$  para todas).

Promover factores protectores puede beneficiar el bienestar psicológico. Es necesario desarrollar programas de intervención que valore de forma positiva las condiciones de vida con el objetivo de prevenir el impacto negativo que la sintomatología ansiosa tiene en la población adulta

### **ABSTRACT**

The most frequent mental health problem in primary care is anxiety disorder, which affects 6.7% of the population. Enhancing positive variables and psychological well-being could be a useful tool. The aim of the study was to assess how psychological well-being and affectivity, both positive and negative, are related to anxiety symptomatology. The sample under study (N=427) consisted of adults (78.50% female) aged between 17 and 83 years (M= 35.81; SD= 11.18) who completed the assessment protocol independently after signing the informed consent form. The instruments used were: the DASS 21 scale (depression and anxiety), the PANAS scale (positive and negative affect) and, finally, the Ryff psychological well-being scale (psychological well-being).

## **AFECTIVIDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO COMO FACTORES DE PROTECCIÓN ANTE LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA**

In the results we found that all the psychological well-being scales correlated positively with positive affect (self-acceptance,  $r=0.675$ ; positive relationship,  $r= 0.390$ ; autonomy,  $r=0.401$ ; growth,  $r=0.525$ ; purpose,  $r=0.705$ ; with a  $p 0.01$  for all) and negatively with negative affect (self-acceptance,  $r=0.533$ , positive relationship,  $r= 0.390$ ; autonomy,  $r=0.401$ ; growth,  $r=0.525$ ; purpose,  $r=0.705$ ; with a  $p 0.01$  for all) and negatively with negative affect (self-acceptance,  $r=0.533$ ; positive relationship,  $r= 0, 378$ ; autonomy,  $r=0, 494$ ; growth,  $r=0, 280$ ; purpose,  $r=0, 412$ ; with a  $p 0.01$  for all) and anxiety (self-acceptance,  $r=0, 497$ ; positive relationship,  $r= 0, 374$ ; autonomy,  $r=0, 437$ ; growth,  $r=0, 279$ ; purpose,  $r=0, 387$ ; with a  $p 0.01$  for all).

Promoting protective factors may benefit psychological well-being. It is necessary to develop intervention programmes that positively value living conditions in order to prevent the negative impact that anxious symptomatology has on the adult population

**Esta ponencia ha sido presentada en vídeo**