

doi: 10.18050/revpsi.v18n1a3.2016

FACTORES PERSONALES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL POSITIVA EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA UNIVERSITARIA

Alberto Patricio Lanchipa Ale

Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Luis Asunción López Puycan

Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

Cómo citar este artículo: Lanchipa, A. & López, L. (2016). Factores personales asociados a la salud mental positiva en una muestra de estudiantes de formación pedagógica universitaria. *Revista de Psicología*, 18(1), 35-43. doi: 10.18050/revpsi.v18n1a3.2016

La correspondencia relacionada con este artículo debe dirigirse a Alberto Patricio Lanchipa Ale, e-mail: alberto_lanchipa@hotmail.com. Avenida Miraflores S/N Miraflores, Tacna.



FACTORES PERSONALES ASOCIADOS A LA SALUD MENTAL POSITIVA EN UNA MUESTRA DE ESTUDIANTES DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA UNIVERSITARIA

Alberto Patricio Lanchipa Ale¹
Luis Asunción López Puycan²
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann

RESUMEN

La presente investigación analiza la correlación entre los factores personales y la salud mental positiva en una muestra de estudiantes de formación pedagógica universitaria.

Se desarrolló una investigación de tipo básica, de nivel descriptivo, con método hipotético-deductivo. Se aplicó un diseño de investigación transaccional-correlacional, con una población de 669 estudiantes y una muestra de 313 estudiantes entre hombres y mujeres. El tipo de muestreo fue no probabilístico en su forma intencional. Para medir la salud mental positiva, se aplicó el Test de Salud Mental Positiva de María Teresa Lluch (1999). Para correlacionar los factores, se aplicó los estadísticos: Gamma y DSomers y la prueba de independencia (Chi-cuadrado).

Se encontró correlación significativa en dos factores evaluados: relación amorosa y autoestima. En cuanto al nivel de salud mental positiva en los estudiantes evaluados, se encontró que sólo el 10,8% de los estudiantes alcanzaron puntuaciones correspondientes al nivel bueno u óptimo.

Palabras clave: Salud mental positiva, afiliación religiosa, relación amorosa, género, autoestima

PERSONAL FACTORS ASSOCIATED WITH POSITIVE MENTAL HEALTH IN A SAMPLE OF UNIVERSITY STUDENTS OF EDUCATION

ABSTRACT

This research analyzes the correlation between personal and positive mental health factors in a sample of university students of teacher education.

An investigation of basic type, descriptive level and hypothetical-deductive method was developed. A transactional correlational design was applied, with a population of 669 students and a sample of 313 students between men and women. The sampling was nonprobabilistic and intentionally. To measure the positive mental health, the Positive Mental Health Test by Maria Teresa Lluch (1999) was applied. Gamma and DSomers and the test of independence (Chi-square) were applied to correlate the statistical factors.

Significant correlation in two factors evaluated was found: loving relationship and self-esteem. As for the level of positive mental health in the students tested, it was found that only 10.8% of students reached the scores of Good or Best level.

Keywords: positive mental health, religious affiliation, relationship, gender, self-esteem

¹. Doctor en Salud Pública, Psicólogo, docente de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna. E-mail: Correspondencia: alberto_lanchipa@hotmail.com

². Magister en Docencia Universitaria y Gestión Educativa. Lic. en Estadística. Universidad Jorge Basadre Grohmann-Tacna. E-mail: laalbert1764@hotmail.com

FATORES PESSOAIS ASSOCIADAS A SAÚDE MENTAL POSITIVA EM UMA AMOSTRA DE ESTUDANTES UNIVERSITÁRIOS DO FORMAÇÃO DE PROFESSORES

RESUMO

Esta pesquisa analisa a correlação entre fatores de saúde mental positiva, em uma amostra de estudantes universitários na formação de professores.

Uma investigação do tipo básico, nível descritivo, método hipotético-dedutivo foi desenvolvido projeto pesquisa aplicada transaccional-correlacional, com uma população de 669 alunos e uma amostra de 313 alunos entre homens e mulheres. A amostragem foi não-probabilística em sua intencionalmente. Para medir o teste de saúde mental saúde mental positiva de Maria Teresa Lluch (1999) foi aplicada. Gamma e DSomers eo teste de independência (qui-quadrado): Para correlacionar os fatores estatísticos foram aplicados.

Correlação significativa foi encontrada em dois fatores avaliados: amar relacionamento e auto-estima. Quanto ao nível de saúde mental positiva em estudantes testados, verificou-se que apenas 10,8% dos alunos atingiram o nível pontuação correspondente Bom ou Melhor.

Palavras-chave: saúde mental positivo, filiação religiosa, relação amorosa, gênero, auto-estima

1. INTRODUCCIÓN

El interés por la salud mental se remonta hacia tiempos inmemoriales, dicho interés empezó con Hipócrates y Galeno, dos sabios de la antigüedad clásica, quienes se interesaron por buscar causas naturales a las enfermedades y por extensión, a los problemas o trastornos mentales. Trascurrido muchísimo tiempo, se han ido desarrollando métodos diversos para evaluar la salud mental en sus más diversas dimensiones y niveles. Ha sido la psicología que coloca como su objeto de estudio los fenómenos psicológicos de los individuos, dichos fenómenos o procesos psicológicos son estudiados por la psicología tanto en su vertiente “normal” o “anormal”.

A nivel regional, son pocos los esfuerzos institucionales para conocer los niveles de salud mental y los aspectos negativos que se producen en el comportamiento de las personas que denotan problemas en su salud mental (Ministerio de Salud, 2004). En Tacna, no existen planes de intervención ni mucho menos programas de promoción

y prevención en salud mental, notándose una falta de interés por abordar esta problemática; si bien es cierto que la salud mental positiva es importante para el desarrollo integral del ser humano, el escaso compromiso de los entes comprometidos con la salud hace que su importancia sea mucho menor de lo que sería deseable.

La presente investigación es un esfuerzo aislado por conocer algunas características de la salud mental positiva de jóvenes estudiantes. Pero ello no es suficiente, pues se requiere de un esfuerzo institucional, de una política regional que favorezca la salud mental de los ciudadanos. En este sentido, la salud mental de los ciudadanos de la región está a la deriva, como si la salud mental no fuese un asunto de “salud”. Pues parecería que a las autoridades correspondientes solo les preocupara la salud física.

El término salud mental tiene connotaciones psiquiátricas o clínicas; es decir, cuando se habla de salud mental, se piensa en psicosis o trastornos graves en la personalidad de los individuos. Por ello, en esta

investigación se aborda una vertiente de la salud mental de las personas. Es decir, se trata de la salud mental positiva. Término con el que la psicología moderna recién se estaría encontrando, después de un largo tiempo en hablar de salud mental como ausencia de enfermedad psicopatológica.

La perspectiva positiva intenta definir la salud mental a través de la salud. Su postulado básico es: "salud igual a algo más que ausencia de enfermedad" y, al menos sobre el papel, permite trabajar en la curación, la prevención y la promoción. En esta línea se definió la (Organización Mundial de la Salud, 1992) cuando señaló que "la salud es el estado de bienestar físico, psíquico y social y no la mera ausencia de enfermedad o minusvalía".

La perspectiva positiva admite la salud mental como el estado de funcionamiento recomendable de la persona y, por tanto, defiende que hay que promover las cualidades del ser humano y facilitar su máximo desarrollo potencial.

La psicóloga española Lluch (1999), basándose en el modelo de salud mental positiva de Jahoda (1958), hace algunas modificaciones a este modelo y propone nuevas dimensiones o criterios que configuran la salud mental según su formulación. Estos criterios son:

A. Criterio N° 1: Satisfacción personal

- Autoconcepto
- Satisfacción con la vida personal
- Satisfacción con las perspectivas de futuro

B. Criterio N° 2: Actitud prosocial

- Predisposición activa hacia lo social /hacia la sociedad
- Actitud social "altruista" o actitud de ayuda-apoyo hacia los demás

- Aceptación de los demás y de los hechos sociales diferenciales

C. Criterio N° 3: Autocontrol

- Capacidad para el afrontamiento del estrés/ de situaciones conflictivas
- Equilibrio emocional o control emocional
- Tolerancia a la ansiedad y al estrés

D. Criterio N° 4: Autonomía

- Capacidad para tener criterios propios
- Independencia
- Autorregulación de la propia conducta
- Seguridad personal o confianza en sí mismo

E. Criterio N° 5: Resolución de problemas y autoactualización

- Capacidad de análisis
- Habilidad para tomar decisiones
- Flexibilidad o capacidad para adaptarse a los cambios
- Actitud de crecimiento y desarrollo personal continuo

F. Criterio N° 6: Habilidades de relación interpersonal

- Habilidad para establecer relaciones interpersonales
- Empatía o capacidad para entender los sentimientos de los demás
- Habilidad para dar apoyo emocional
- Habilidad para establecer relaciones interpersonales íntimas

Por lo señalado, esta investigación tiene como propósito identificar los factores personales asociados a la salud mental positiva en una muestra de estudiantes de formación pedagógica universitaria, considerando que en un corto tiempo esta población se insertará en el mundo

laboral, desarrollando actividades profesionales con grupos de escolares, cuya personalidad está en formación y requerirán modelos adecuados para reafirmar una personalidad sana y equilibrada.

2. MÉTODO

Participantes

Para la conformación de la muestra se hizo uso del muestreo no probabilístico en su forma intencional estando constituida la muestra por 313 estudiantes hombres y mujeres que estudian una carrera profesional de formación pedagógica en la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman de Tacna

Instrumentos

a. **Encuesta de datos académicos y socio demográficos**, de elaboración propia. Los datos que la encuesta recoge son los siguientes:

- Género
- Afiliación religiosa
- Relación amorosa

b. **Escala de autoestima modificada de Stanley Coopersmith**. Forma C para adultos de Stanley Coopersmith (1967).

Objetivo: Medir actitudes valorativas, hacia el sí mismo, en las áreas personal, social, familiar y académica de la experiencia de la persona.

c. **Test de salud mental positiva de María Teresas Lluch** (1999):

La distribución de los 39 ítems entre los 6 factores del cuestionario es el siguiente:

- Factor 1 “Satisfacción personal”: 8 ítems

- Factor 2 “Actitud prosocial”: 5 ítems

- Factor 3 “Autocontrol”: 5 ítems

- Factor 4 “Autonomía”: 5 ítems

- Factor 5 “Resolución de problemas y autoactualización”: 9 ítems

- Factor 6 “Habilidades de relación interpersonal”: 7 ítems.

Procedimiento

Para establecer la correlación entre las variables de estudio, se aplicaron los estadísticos siguientes:

A. Medidas de asociación para dos variables cualitativas en escala ordinal:

- Gamma: Toma valores entre -1 y 1. Valores próximos a 1 indican fuerte asociación positiva; a medida que aumentan los valores de una variable, aumentan los de la otra. Valores próximos a -1 indican fuerte asociación negativa; a medida que aumentan los valores de una variable, disminuyen los de la otra. Valores próximos a cero (0) indican no asociación positiva ni negativa

- D Somers: Se usa cuando considera a una de las dos variables como dependiente, cuya interpretación es similar a Gamma.

B. Prueba de independencia (Chi-cuadrado). La prueba de independencia Chi-cuadrado nos permite determinar si existe una relación entre dos variables categóricas. Es necesario resaltar que esta prueba nos indica si existe o no una relación entre las variables, pero no indica el grado o el tipo de relación; es decir, no indica el porcentaje de influencia de una variable sobre

la otra o la variable que causa la influencia.

3. RESULTADOS

En cuanto al nivel de salud mental positiva en los estudiantes evaluados, se encontró que sólo el 10,8% de los estudiantes alcanzaron puntuaciones correspondientes al nivel Bueno u Óptimo. Se halló también que aproximadamente una tercera parte de los sujetos de la muestra se ubicaron en el nivel Deficiente; mientras que un 58,1% se ubicaron en el nivel Regular.

Se analizó correlación estadística entre los factores personales y la salud mental positiva, encontrándose correlación significativa únicamente en dos de los factores evaluados: tener relación amorosa (tabla 3) y autoestima (tabla 4). No se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes varones y mujeres respecto de la salud mental positiva (tabla 1). Tampoco se halló diferencias significativas en los niveles de salud mental en la muestra de estudio, según su afiliación religiosa (tabla 2)

En la Tabla 1, se observa una relación no significativa entre la salud mental y el género; así mismo, un 58,1% presenta un nivel regular de salud mental positiva.

Tabla 1

Niveles de salud mental positiva según el género de los estudiantes y su relación estadística

Salud mental	Género		Total
	Masculino	Femenino	
Muy deficiente	0	0	0
Deficiente	11,6	19,5	31,1
Regular	22,6	35,5	58,1
Bueno	2,1	8,7	10,8
Total	36,3	63,7	100,0

$p= 0,381 > \alpha=0.05$ (Es no significativo)

En la Tabla 2, se observa que no existe relación significativa entre salud mental y afiliación religiosa. Además, hay prevalencia de estudiantes quienes forman parte de la Iglesia Católica (48,6%). En segundo lugar, se encontró que el 45,7% de la muestra pertenece a iglesias evangélicas.

Tabla 2

Niveles de salud mental positiva según la afiliación religiosa de los estudiantes y su relación estadística

Salud mental	Afiliación Religiosa				Total
	Católica	Evangélica	Otro	Agnóstico	
Muy deficiente	0	0	0	0	0
Deficiente	14,8	14,1	0,6	1,6	31,1
Regular	29,7	25,5	1,6	1,3	58,1
Bueno	4,1	6,1	0,3	0,3	10,8
Total	48,6	45,7	2,5	3,2	100,0

$p= 0,706 > \alpha=0.05$ (Es no significativo)

En la Tabla 3, se observa que existe relación significativa entre la salud mental positiva y la relación amorosa. También, prevalencia de estudiantes quienes no tienen pareja y/o relaciones amorosas (59,7%), la mayoría de los estudiantes se ubican en el nivel regular de autoestima.

Tabla 3

Niveles de salud mental positiva según la relación amorosa de los estudiantes y su relación estadística

Salud Mental	Relación amorosa		Total
	Sí	No	
Muy deficiente	0	0	0
Deficiente	15,8	15,3	31,1
Regular	20,4	37,7	58,1
Bueno	4,1	6,7	10,8
Total	40,3	59,7	100,0

$p= 0,044 < \alpha=0.05$ (Es significativo)

En la tabla 4, se observa que existe relación significativa entre la salud mental y la autoestima, observándose una prevalencia de estudiantes quienes pertenecen al nivel medio bajo de autoestima (39,6%)

Tabla 4

Niveles de salud mental positiva según el nivel de autoestima de los estudiantes y su relación estadística

Salud mental	Autoestima				Total
	Bajo	Medio bajo	Medio alto	alto	
Muy deficiente	0	0	0	0	0
Deficiente	7,2	6,4	14,6	2,9	31,1
Regular	16,5	28,1	11,6	1,9	58,1
Bueno	1,3	5,1	2,2	2,2	10,8
Total	25,0	39,6	28,4	7,0	100,0

$p= 0,000 < \alpha=0.05$ (Es significativo)

4. DISCUSIÓN

La investigación desarrollada permitió conocer los niveles salud mental positiva y los niveles de relación entre la salud mental positiva y factores personales en una muestra de estudiantes de formación pedagógica universitaria

Se encontró relación directa y positiva entre los siguientes factores: tener relación amorosa y autoestima con la salud mental positiva. Es decir, el hecho de tener relación amorosa puede constituir un factor de protección para gozar de adecuada salud mental positiva. Con la variable autoestima ocurre igualmente, pues un nivel mayor de autoestima en los estudiantes incrementaría el nivel de protección para tener un óptimo nivel de salud mental positiva.

Medica, Irira, Martinez, y Cardona (2012) publicaron un estudio que identificó los indicadores de salud mental positiva en la población universitaria de la ciudad de Armenia, Colombia. Se utilizó el Cuestionario de Salud Mental Positiva de Lluch (el mismo instrumento utilizado en esta investigación). Los investigadores encontraron que el 91% de los participantes poseía indicadores de salud mental positiva; en la presente investigación, se encontraron niveles deficitarios en salud mental positiva. Se halló que el 58,1% de una muestra de estudiantes de formación pedagógica se ubican en el nivel regular de salud mental positiva y únicamente el 10,8% de los mismos se ubicaron en un nivel bueno u óptimo.

La explicación de estas diferencias debe tener en cuenta las enormes diferencias entre las condiciones sociales, culturales, económicas y psicológicas de los

estudiantes colombianos y las de los estudiantes que radican en Tacna. Como se ha visto en el marco teórico, la salud mental de los individuos responde a las condiciones externas (políticas, sociales, culturales, educativas, económicas y familiares) que afectan de modo diferente a estudiantes tacneños como a colombianos.

Por otro lado, se halló correlación significativa entre la variable salud mental positiva y solo dos factores. Los factores que se correlacionaron significativamente con la salud mental positiva son la autoestima y tener una relación amorosa. Es decir, a mayor autoestima, mayor es el nivel de salud mental; y el hecho de tener una relación amorosa incrementa el nivel de salud mental positiva de los estudiantes. En este sentido, Montt y Ulloa (1996) estudiaron la relación entre la autoestima social, familiar, escolar y personal de adolescentes consultantes al servicio de salud mental del Hospital Roberto del Río de Santiago (Chile) y encontraron que una baja autoestima se relaciona con la presencia de trastornos psicológicos y viceversa; particularmente la autoestima social y personal tenían una relación significativa con la salud mental de los jóvenes.

Este resultado encontrado en Chile guarda similitud con el encontrado en la presente investigación y reafirma la certeza de que la autoestima es un factor que se correlaciona positivamente con la salud mental. Por ello, toda estrategia para mejorar los niveles de salud mental en jóvenes universitarios debe incluir programas de reforzamiento de la autoestima.

Amésquita, González y Zuluaga (2000) trabajaron con una muestra de 625 estudiantes de los diferentes programas académicos, seleccionados al azar, a quienes se administró los inventarios de ansiedad y depresión de Beck y una encuesta semiestructurada. Entre las asociaciones para depresión y ansiedad que resultaron estadísticamente significativas, encontraron entre otras variables el sexo femenino. Es decir, hallaron que ser mujer incrementa la probabilidad de sufrir problemas en su salud mental. En la presente investigación, no se halló relación significativa entre género y salud mental. Además, se halló que la mayoría de varones y mujeres evaluados se ubicaron en el nivel regular.

5. REFERENCIAS

- Amézquita, M., Gonzáles, R. & Zuluaga, D. (2003). Prevalencia de la depresión, ansiedad y comportamiento suicida en la población estudiantil de pregrado de la Universidad de Caldas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 22(4), 341-356.
- Jahoda, M. (1958). *Conceptos de salud mental positiva*. Nueva York: Basic Books.
- Lluch, M. (1999). *Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva*. Tesis Doctoral presentada para optar el grado de Doctor en Evaluación en Ciencias del Comportamiento: Metodología y Aplicaciones, por la Universidad de Barcelona.
- Medica, O., Irija, M., Martínez, G., Cardona, V. (2012). Características de salud mental positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 36.
- Ministerio de Salud (2004). Consejo Nacional de Salud. Comité Nacional de Salud Mental. Dirección General de Promoción de la Salud. *Lineamientos para la acción en salud mental*. Lima: Ministerio de Salud.
- Montt, m. & Ulloa, F. (1996). Autoestima y salud mental en los adolescentes. *Revista Salud Mental*, 19(3), 30-35.
- Organización Mundial De La Salud (1992). CIE 10. *Trastornos mentales y del comportamiento. Descripciones clínicas y pautas para el diagnóstico*. Madrid: Meditor.

Recibido: 04 de febrero del 2016

Aceptado: 30 de junio del 2016