



USAC
TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

DG Dirección General
de Investigación
Universidad de San Carlos de Guatemala

DIGI-PUI-004

Informe final de proyecto de investigación

Universidad de San Carlos de Guatemala

Dirección General de Investigación

Programa Universitario de Investigación en Educación

Primera encuesta de salud mental positiva en una muestra de estudiantes de la USAC

Unidad avaladora: Escuela de Ciencias Psicológicas

4.8.63.0.78

Nombre del coordinador: Francisco José Ureta Morales

Guatemala, 31 de marzo de 2025



Contraportada

Autoridades de la Dirección General de Investigación

Dra. Alice Burgos Paniagua

Directora General de Investigación

Dr. Walter Omar Paniagua Solórzano

Coordinador General del Programa Universitario de Investigación

Autores

Francisco José Ureta Morales coordinador del proyecto, No. Registro de Personal 940116

Miguel Alfredo Guillén Barillas investigador profesional, No. Registro de Personal 19990461

Viviana Raquel Ujpán Ordóñez investigadora profesional, estudiante de posgrado, No. Registro de Personal 20210596

Angie Renée Sánchez Barillas auxiliar de investigación II y estudiante de postgrado, No. Registro de Personal 20241353

Hortensia Aracely Xicón Quino auxiliar de investigación II y estudiante de licenciatura, No. Registro de Personal 20241354

Colaboradores (si aplica): no aplica

El contenido de este informe de investigación es responsabilidad exclusiva de sus autores.

Esta investigación fue cofinanciada con recursos del Fondo de Investigación de la Digi de la Universidad de San Carlos de Guatemala a través de la partida presupuestaria número: 4.8.63.0.78 en el Programa Universitario de Investigación en Educación.

Los autores son responsables del contenido, de las condiciones éticas y legales de la investigación desarrollada.



Índice general

Contenido

Índice general	2
Índice de tablas.	3
Tabla de figuras.	3
Resumen	4
Palabras clave	4
Abstract	4
Keywords	5
1. Introducción.....	5
2. Contexto de la investigación.....	7
3. Revisión de literatura	8
4. Planteamiento del problema.....	15
5. Objetivos	16
6. Hipótesis (si aplica)	17
7. Método	17
7.1. Tipo de investigación	17
7.2. Enfoque y alcance de la investigación.	17
7.3. Diseño de la investigación.....	18
7.4. Población, muestra y muestreo.	18
7.5. Técnicas	19
7.6. Resumen de las variables o unidades de análisis	21
7.7. Procesamiento y análisis de la información.	23
8. Aspectos éticos y legales	24
9. Resultados y discusión.....	24
10. Propiedad intelectual	48
11. Beneficiarios directos e indirectos	49
12. Estrategia de divulgación y difusión de los resultados.....	49
13. Contribución a las Prioridades Nacionales de Desarrollo (PND).....	53
14. Otras contribuciones del proyecto al desarrollo	53
15. Vinculación	54



16. Conclusiones.....	54
17. Recomendaciones	57
Referencias	58
Apéndices	65

Índice de tablas.

Tabla 1. Objetivos, variables, instrumentos y unidad de medida o cualificación utilizada en la investigación.	17
Tabla 2. Conformación de la muestra de participantes.	19
Tabla 3. Conformación de la muestra de participantes por departamento.	21
Tabla 4. Conformación de la muestra de participantes por Centro universitario donde están inscritos los participantes.	22
Tabla 5. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por sexo.	25
Tabla 6. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por grupo cultural.	26
Tabla 7. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por situación laboral.	27
Tabla 8. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por unidad académica.	29
Tabla 9. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por años de las investigaciones con muestras similares.	40
Tabla 10. Beneficiarios directos e indirectos de la investigación.	42
Tabla 11. Actividades de divulgación y difusión.	43

Tabla de figuras.

Figura 1. Diagrama de cajas del punteo total de la ESMP, por sexo.	24
Figura 2. Diagrama de cajas del punteo total de la ESMP y sus seis factores, por sexo.	38
Figura 3. Gráfica de los promedios de SMP por situación laboral.	39
Figura 4. Gráfica de los promedios de SMP por Unidad Académica.	41
Figura 5. Póster de promoción e invitación a participar en la investigación.	44
Figura 6. Reunión de aclaración de dudas de los coordinadores de las investigaciones asociadas con el Mtro. Berges de la Facultad de Ciencias Económicas, previo a la aplicación de instrumentos.	45
Figura 7. Reunión virtual y discusión de resultados y acciones entre investigadores, autoridades de la ECPs y de la Facultad de Medicina.	45
Figura 8. Fotografía capacitación aplicadores	62
Figura 9. Fotografía estudiantes mostrando que respondieron el instrumento	62
Figura 10. Fotografía estudiante con discapacidad visual respondiendo	63
Figura 11. Fotografía coordinadores, aplicadores y coordinadora psicología CUNZAC	63



Resumen

Esta investigación es la continuidad de la validación de la Escala de Salud Mental Positiva que se realizó previamente con estudiantes de la USAC en 2023, se planteó la necesidad de realizar la primera encuesta de salud mental positiva con una muestra amplia de estudiantes de grado y postgrado de la USAC. Se aplicó la Escala de Salud Mental Positiva (ESMP) de Lluch ya validada con 16561 estudiantes de 23 unidades académicas y centros regionales, lo que la hace robusta y consistente. La muestra tiene predominancia de mujeres, ladinos/mestizos, que trabajan, católicos y evangélicos y, solteros/as.

La ESMP tuvo una confiabilidad Alfa de 0.906. Con ANOVA los hombres tienen mejor promedio de salud mental positiva (SMP) ($M=93.35$), mujeres ($M=92.69$) y prefiero no decir ($M=90.41$), las mujeres mejor promedio en actitud prosocial ($M=13.16$) y los que prefirieron no decir en satisfacción personal ($M=17.07$) y autonomía ($M=10.05$). Los ladinos/mestizos ($M=93.11$) tienen mejor promedio de SMP que los mayas ($M=62.4$), estos últimos tienen mejor promedio en habilidades de relación interpersonal ($M=16.19$). Los estudiantes que tienen jornada completa de trabajo tienen mejor SMP ($M=93.48$), podría deberse a que tienen cubierta sus necesidades básicas económicas; los de medio tiempo tienen mejor promedio en autocontrol ($M=13.07$) y actitud prosocial ($M=13.16$).

La EFPEM ($M=93.52$) y la Facultad de Humanidades ($M=93.19$) tienen los mejores promedios totales de SMP, igual al comparar los 6 factores. La SMP total de la muestra fue de ($M=92.86$), regular según los intervalos previamente establecidos. Se sugiere ejecutar una encuesta de SMP a nivel metropolitano con otras instituciones e implementar servicios de atención en SMP preventivos y curativos en la USAC.

Palabras clave

1. Salud mental	2. Escala	3. Relaciones interpersonales	4. Autocontrol	5. Autonomía
-----------------	-----------	----------------------------------	----------------	--------------

Abstract

This research is a continuation of the validation of the Positive Mental Health Scale previously conducted with USAC students in 2023. It was necessary to conduct the first positive mental



health survey with a large sample of USAC undergraduate and graduate students. The previously validated Lluich Positive Mental Health Scale (PMHS) was applied to 16,561 students from 23 academic units and regional centers, making it robust and consistent. The sample is predominantly female, ladino/mestizo, working, Catholic and Evangelical, and single.

The PMHS had an alpha reliability of 0.906. With ANOVA, men have a better average of positive mental health (PMH) ($A=93.35$), women ($A=92.69$) and I prefer not to say ($A=90.41$), women a better average in prosocial attitude ($A=13.16$) and those who preferred not to say in personal satisfaction ($A=17.07$) and autonomy ($A=10.05$). Ladinos/Mestizos ($A=93.11$) have a better average of PMH than Mayans ($A=62.4$), the latter have a better average in interpersonal relationship skills ($A=16.19$). Students who have full-time jobs have a better PMH ($A=93.48$), it could be because their basic economic needs are covered; those who work part-time have a better average in self-control ($A=13.07$) and prosocial attitude ($A=13.16$).

The EFPEM ($A=93.52$) and the Faculty of Humanities ($A=93.19$) have the highest total SMP averages, equal when comparing the six factors. The total SMP for the sample was ($A=92.86$), average according to the previously established intervals. It is suggested that a metropolitan-level SMP survey be conducted with other institutions and that preventive and curative SMP care services be implemented at USAC.

Keywords

1. Mental Health	2. Scale	3. Interpersonal relationships	4. Self-control	5. Autonomy
------------------	----------	--------------------------------	-----------------	-------------

1. Introducción

Este proyecto es una continuación de la investigación “Validación de la escala de Salud Mental Positiva con una muestra de estudiantes de la USAC de Guatemala” (Ureta et al., 2023b), la cual fue cofinanciada por la DIGI de la Universidad de san Carlos de Guatemala y que es la base para proceder con el estudio de la salud mental positiva (SMP) de los estudiantes de la USAC, por medio de la aplicación de la escala de salud mental positiva (ESMP) (Lluich, 1999). Esta escala fue validada y analizada psicométricamente en el proyecto arriba citado, con una muestra de 3,162 estudiantes de 8 unidades académicas, incluido un centro regional (Ureta, et



al, 2023b). Esta propuesta produjo seguimiento al proceso previsto a mediano plazo con las fases de validación de la ESMP, realizar la primera encuesta universitaria de SMP y luego, buscar realizarla fuera de la universidad para analizar la SMP de muestras de población adulta guatemalteca.

Este estudio se aplicó a 16561 estudiantes de una muestra de estudiantes de la USAC la ESMP de Llach (1999), tomando como fundamento la psicología positiva (PSP). Este es un tema que se ha abordado poco en Guatemala y que necesita ser estudiado con mayor detenimiento, hay apenas dos estudios recientes de Ureta et al., (2023a y 2023b) de SMP en una muestra de estudiantes mayas y de una muestra mayor de estudiantes resultado del proyecto cofinanciado en 2023 por la DIGI. La orientación metodológica de esta investigación fue el enfoque cuantitativo fundamentado en el paradigma positivista, ya que se hizo la medición y cuantificación de la salud mental positiva, con un diseño transversal, psicométrico-predictivo. Se aplicó el cuestionario que permitió identificar tendencias de dicho concepto en la población, con la finalidad de generar teorías y analizar la SMP del estudiante universitario.

Como parte de sus objetivos se pretendió determinar los niveles de la SMP de los estudiantes de la Facultad de Humanidades, Escuela de Ciencias Políticas, Escuela de Historia, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Facultad de Ciencias Económicas y los Centros Universitarios de Sololá (CUNSOL), Zacapa (CUNZAC) y del Petén (CUDEP) de la USAC. Aquí hay que indicar que algunas unidades académicas no permitieron la aplicación del instrumento, la Escuela de Ciencias Políticas, Escuela de Historia, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, los Centros Universitarios de Sololá (CUNSOL) y del Petén (CUDEP), este último por problemas para organizar la visita hasta allá. Fueron sustituidos por el Centro Universitario de Sacatepéquez (CUNSAC), Centro Universitario del Suroccidente (CUNSUROC), Centro Universitario del Norte (CUNOR) y del Centro Universitario de Occidente (CUNOC), Centro Universitario del Quiché (CUSACQ), Escuela de Ciencias Psicológicas y del Programa Académico de Desarrollo Profesional Docente PADEP/D de la EFPEM, este programa está ubicado con sedes en todo el país y permitió que sus estudiantes incorporaran casi todos los centros regionales. Hay que indicar que el proyecto concluía en diciembre de 2024, pero por solicitud expresa de la Directora de la DIGI, Dra. Alice Burgos, de tratar de convertirlo en un censo o aumentar lo más que se pudiera la muestra, se solicitó la



prolongación del mismo hasta el 31 de marzo de 2025. Lo cual tuvo resultados positivos porque se aumentó la muestra en más del 50%.

Se buscó determinar cuál de los factores de la salud mental positiva (Satisfacción personal, Actitud prosocial, Autocontrol, Autonomía, Resolución de Problemas y autoactualización y Habilidades de Relación interpersonal), tiene el mayor y menor promedio entre los sujetos de la muestra como información básica, así como comparar diversos grupos de estudiantes por jornadas, sexo, unidad académica y edad. Esta propuesta se coordinó y ajustó con la investigación cofinanciada de la DIGI ya autorizada y en ejecución en 2024 “Asociación de bienestar, resiliencia, indicadores de depresión y ansiedad en estudiantes de la universidad pública de Guatemala”, en ejecución en la Unidad de Investigación Profesional (UIP) de la Escuela de Ciencias Psicológicas (ECPs). Coordinación ya realizada en ambos estudios el año 2023 también, con la aplicación simultánea de los dos instrumentos que se utilizan en estas dos investigaciones.

2. Contexto de la investigación

El trabajo de campo inició la tercera semana de Julio y finalizó el 22 de marzo de 2025, tiempo durante el cual se recolectaron los datos, debido a que los estudiantes se encuentran cursando el segundo y primer semestres regularmente. En marzo de 2025 se realizaron los análisis de datos, informe final y primera versión del manuscrito de artículo científico, tiempos suficientes para que el proyecto sea viable en la recolección y análisis de los datos.

Para la delimitación espacial como se indicó anteriormente, los datos fueron recolectados con estudiantes de la USAC en diez unidades académicas (dos más de las ocho previstas inicialmente): Facultad de Humanidades, Facultad de Ciencias Económicas, Escuela de Ciencias Psicológicas, los Centros Universitarios de Zacapa (CUNZAC), Centro Universitario de Sacatepéquez (CUNSAC), Centro Universitario del Suroccidente (CUNSUROC), Centro Universitario del Norte (CUNOR) y del Centro Universitario de Occidente (CUNOC), Centro Universitario del Quiché (CUSACQ), Escuela de Ciencias Psicológicas y del Programa Académico de Desarrollo Profesional Docente PADEP/D de la EFPEM, este programa está ubicado con sedes en todo el país y permitió que sus estudiantes incorporaran casi todos los centros regionales. Se consideró incluir población de diversas unidades académicas y centros



regionales que representan la diversidad cultural del país, de forma que la heterogeneidad consultada ofrezca resultados con dicha diversidad.

En estos momentos la salud mental en Guatemala enfrenta desafíos serios problemas, de acuerdo con UNICEF (2023) datos obtenidos por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social en 2023, 34,178 guatemaltecos fueron diagnosticados con un trastorno mental, de los cuales cerca del 40% son menores de 19 años. Los trastornos más comunes identificados fueron la depresión, ansiedad y problemas derivados del uso de sustancias psicoactivas. Además, el 57% de los suicidios reportados en 2022 involucraron a adolescentes y jóvenes entre 11 y 30 años. Con la intención de enfrentar esta situación de la salud mental se han impulsado iniciativas como el Protocolo de prevención de la conducta suicida en niñez y adolescencia, promovido por UNICEF y el Gobierno guatemalteco. También hay lugares que ofrecen atención psicológica gratuita o a bajo costo, como la Escuela de Ciencias Psicológicas de la USAC, el Sanatorio del Hermano Pedro y la Clínica MINDSELF (UNICEF, 2023 y Castro, 2025).

3. Revisión de literatura

En 1948 se realizó en Londres el Primer Congreso de Salud Mental, allí se estableció la Organización Mundial de la Salud (OMS). Durante la segunda sesión en septiembre de 1950 del Comité de expertos en salud mental de la OMS, se definió la salud e higiene mentales: como cualquier actividad o técnica que mantiene y fomenta la salud mental, la cual puede cambiar según factores biológicos y sociales, “que permite al individuo alcanzar una síntesis satisfactoria de sus propios instintos, potencialmente conflictivos; formar y mantener las relaciones armónicas con terceros y participar en cambios constructivos en su entorno social y físico.” (Bertolote, 2008, p.113).

El concepto de salud mental ha evolucionado predominado el enfoque médico y psicopatológico, fundamentado con investigaciones epidemiológicas sobre trastornos mentales. En Guatemala se realizó la encuesta nacional de salud mental con este enfoque, 1 de cada 4 guatemaltecos ha sufrido algún trastorno mental, las mujeres son las más afectadas especialmente por trastornos de ansiedad. El estrés postraumático es el trastorno más



prevalente y solo el 2.3% de la población ha consultado un profesional de la salud mental (Facultad de Medicina USAC, 2009; Cárcamo y Escobar, 2015). Los hombres consultan servicios de salud mental por consumo de alcohol, las mujeres por depresión y en niños por trastornos del desarrollo. El Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- identificó el estrés postraumático como el más atendido, resultado coincidente con la encuesta citada de salud mental. La población joven es más propensa a tener ataques de pánico, debidos a estrés, pérdidas, asalto, consumo de sustancias, predisposición a la ansiedad o agrandar problemas poco relevantes (Ruiz, 2016; IGSS, 2016; IGSS, 2023).

El enfoque predominante de la salud mental está alineado con la medicina y la psiquiatría, basándose en la concepción orgánica de la enfermedad y reduciéndose a las esferas biológica, farmacológica y epidemiológica como fundamentos para establecer los criterios de normalidad y analizar el origen de la enfermedad mental. Este enfoque ha sido criticado por no poder determinar marcadores biológicos para el diagnóstico psiquiátrico, para aportar a la investigación médica y bioquímica (Observatorio de Salud Urbana-Guatemala, 2013).

Este tema ahora tiene importancia en todos los niveles, “más del 25% de la población en diferentes países había sufrido uno o más trastornos mentales o de la conducta a lo largo de su vida, ocasionando impacto en los individuos, las familias y las comunidades” (Fouilloux et al., 2021, p. 2). De la forma en que salud considere la relevancia de lo social y cultural, así será la metodología para su análisis. Anteriormente se centraba en la enfermedad mental, luego de la propuesta conceptual de Jahoda (1958) que valoriza los atributos individuales positivos, la salud mental se enfoca con la orientación no solo de las personas con padecimientos psicológicos, sino en la búsqueda de la salud de toda la población (Fouilloux, et al., 2021).

Una nueva visión surgió a partir de lo propuesto por Jahoda (1958) en base a lo declarado por la OMS, aparece la noción de que la ausencia de enfermedad no implica salud, sino que esta se conforma por los bienestar social, psíquico y físico. Separó la salud mental en tres facetas: relación de salud mental con la autorrealización para desarrollar nuestro potencial, una sensación de dominio sobre nuestro ambiente y autonomía para vincular, analizar y resolver problemas. (Rodríguez, 2005).



La salud mental es dinámica y cambiante, adecuándose a las circunstancias internas y externas de las personas. Es un proceso permanente de equilibrio que ocasiona crecimiento personal. Autores como Jahoda (1958) y Tozón (1996), describen la salud mental como un ideal a conseguir, se va hacia la salud inalcanzable pero deseable (Lluch, 1999). Según la OMS es definida como “un estado de bienestar en el cual, el individuo consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y tener la capacidad de hacer contribuciones a la comunidad.” (Muñoz et al., 2016, p. 166). Actualmente se dirige al equilibrio personal y de los ambientes cultural y social. Cuando se analiza políticamente, es el fundamento de los programas asociados a la salud pública que se orientan al bienestar de las personas, equilibrio que favorece el enfrentamiento de lo cotidiano productivamente (Moino, 2013).

La nueva Política Institucional de Salud Mental 2023-2028 (Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, 2023), retoma el concepto de la OMS del estado de bienestar y vida productiva, considerando diversos determinantes de la salud mental como los sociales, culturales, políticos, ambientales y económicos. No hay una definición universal de salud mental, pero se identifican tres perspectivas: negativa o positiva, visión de la normalidad y múltiples criterios (Lluch, 1999).

El presente estudio se aborda desde la PSP de Martin Seligman, se enfoca en estudiar científicamente las virtudes y fortalezas de las personas, promoviendo la calidad de vida y reduciendo la psicopatología. La Salud Mental Positiva (SMP), propuesta por Jahoda en 1958, incluye criterios para definir un estado multidimensional de salud mental positiva, aplicable tanto a personas con patología psicológica como a personas sanas (Contreras, 2006).

En la teoría psicológica los antecedentes de la PSP se ubican con James (1902) y Allport (1958), dentro de la psicología humanista se mencionan a Rogers (1951,1961), Jahoda (1958), Maslow (1954,1968), Vaillant (1977), Deci y Ryan (1985), Erickson (1963,1982) y Ryff y Singer (1996), citados por Lupano y Castro, 2010. El modelo de Jahoda (1958) y otros son la base para la teoría de Ryff (1969), la cual es una de las más actualizadas y generalizadas según indicó Hervás (2009). Este modelo formuló el bienestar como el funcionamiento psicológico óptimo, desde donde se implica que el elemento hedónico que equilibra las emociones negativas y positivas podría estar apartado del bienestar.



La concepción de SMP fue propuesta según Luján et al., (2021) por Jahoda en 1958, la asoció con el mejoramiento de la salud mental con la intervención comunitaria y su prevención desde ella. La definió como algo multidimensional que se aplica a personas con patología psicológica y también sanas (Luján et al., 2021). El enfoque de Jahoda (1958) fue uno multidimensional de salud mental positiva, que consideró teorías varias teorías y resultados de investigaciones. Incluyó seis criterios: 1) actitudes de las personas con ellas mismas, 2) nivel de desarrollo, crecimiento y realización personal, 3) coherencia y continuidad de la personalidad, 4) autonomía y autodeterminación, 5) una adecuada percepción de la realidad y, 6) dominio del medio ambiente (González et al., 2021). No fue sino hasta finales del siglo pasado, cuando:

...Lluch (1999) adaptó y evaluó el modelo de salud mental de Jahoda y propuso un modelo multifactorial de SMP, en el que consideró que existe una estrecha interrelación entre la salud física y la salud mental, planteando la salud desde una perspectiva holística... Como constructo, lo definió con dimensiones o términos de manera más específica, siendo seis factores los que configuraron el modelo multifactorial de SMP: satisfacción personal (F1), actitud prosocial (F2), autocontrol (F3), autonomía (F4), resolución de problemas y autoactualización (F5) y habilidades de relación interpersonal (F6) (Luján et al., 2021, p. 6).

La salud mental puede abordarse desde dos perspectivas: la negativa, que se centra en la ausencia de enfermedad y busca curar los trastornos mentales, y la positiva, que considera la salud mental como más que la falta de enfermedad, promoviendo la prevención, curación y promoción para un funcionamiento óptimo de las personas. La salud mental positiva es un recurso fundamental para el crecimiento económico y social, así como un derecho humano fundamental, y es un factor importante contra las enfermedades mentales (Lluch, 1999 y Teixeira et al., 2020).

Lluch (2008) destaca que la salud mental positiva no implica estar siempre feliz, sino manejar bien las emociones y funcionar adecuadamente tanto individual como socialmente. La salud mental y física están interconectadas a lo largo del ciclo de vida. La OMS identifica varios enfoques para promover la salud mental, alejándose de los formatos biomédicos y comportamentales, incluyendo la salud mental de Jahoda, el bienestar subjetivo de Diener y Ryff, y el bienestar social de Keyes. (Teixeira et al, 2020 y Muñoz et al., 2016).



La Escala de Lluch (1999) se basa en la teoría clásica de los tests y conjuga conceptos como la puntuación observada, la puntuación real y la puntuación del error. Las investigaciones recientes en Latinoamérica, especialmente en Brasil, han explorado la relación entre la salud mental positiva y otros indicadores como el bienestar subjetivo, optimismo, calidad de vida y emociones positivas. En Guatemala, los estudios sobre salud mental positiva son escasos, pero se han realizado investigaciones durante la pandemia de COVID-19 que aportan perspectivas teóricas y empíricas. Se consideró que las encuestas parten de la concepción de la puntuación del error, que se establece en la diferencia de la puntuación real con la verdadera, podría ser negativa y se calcula la varianza del error con el análisis de la confiabilidad de la consistencia interna (Alfa de Cronbach), también puede hacerse con la confiabilidad de formas alternas o similares de las encuesta o instrumentos de evaluación. Las pruebas o instrumentos de evaluación son el procedimiento diseñado para captar ejemplos de las opiniones y conductas de los sujetos que las contestan, centrados en el variable definida que después se evalúa y califica en procesos estandarizados. (Tapia, 2018; Hogan, 2015; APA, 2010; Pais-Ribeiro, 2021; García-Alandete, 2014; Nuñez et al., 2020).

En Guatemala existen pocos estudios específicos que tengan como base la PSP, hay una tesis de la Universidad Rafael Landívar (Hernández, 2016). Otra investigación se realizó durante la pandemia con estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, aportó sobre varios enfoques conceptuales sobre la definición de la salud mental en Guatemala (González, et al., 2021). El MSPAS (2018) analizó la salud mental en Guatemala durante el 2015. Encontraron que los hombres se interesan más por temas de consumo de alcohol durante la adultez y en la niñez por trastornos del desarrollo, los motivos de consulta son deferentes de acuerdo con la edad y sexo, identificaron que entre los 20 y los 59 años está el grupo de edad con mayor riesgo.

La adolescencia es una población importante para los investigadores, se han realizado estudios sobre el bienestar subjetivo en adolescentes y la relación entre la calidad de la relación entrenador-atleta y la experiencia positiva en el deporte. En el ámbito laboral, se han explorado los efectos de programas basados en la salud mental positiva sobre el bienestar psicológico de personas en el ámbito educativo y la socialización organizacional (Fernández, 2018; Tavares et al., 2021; Marrero et al., 2016; García-Álvarez et al. 2020 y Orozco et al., (2021).



Las propiedades psicométricas de los instrumentos utilizados en estos estudios han sido evaluadas, y se reconoce que la SMP está explorando otros campos como la psiquiatría, la meditación y la prevención de la psicopatología. En Guatemala, se han realizado estudios recientes para validar la Escala de Lluch y obtener indicadores psicométricos confiables. Los estudiantes hombres tienen una mejor salud mental positiva que las mujeres, y la Facultad de Ingeniería tiene el mejor promedio de salud mental positiva (Gómez-Acosta et al., 2020; de Cassia Nakano, 2020 y Reppold et al., 2018).

En el caso de la SMP también son pocos los estudios realizados en Guatemala, como se citó con antelación, hay dos recientes que son la base para la presente propuesta, Ureta et al. (2023a) y Ureta et al. (2023b), ambos cofinanciados por la DIGI. Indican que aplicaron la ESMP de Lluch (1999) en una muestra de 3,162 para validarla y obtener algunos indicadores psicométricos, para poder aplicarla posteriormente con confianza a muestras mayores de estudiantes y población adulta guatemalteca. Realizaron el análisis factorial exploratorio que confirmó que el modelo teórico de 6 subescalas o factores sobre el que se construyó la ESMP de Lluch (1999) tiene base empírica en los datos recolectados en la muestra de estudiantes de la USAC, el nuevo modelo producido tiene 7 factores, pero los factores 5 y 6 nuevos pueden agruparse en uno solo para coincidir con la cantidad original.

El otro análisis realizado fue el de la confiabilidad, la ESMP tuvo con los estudiantes hombres un Alfa de Cronbach ($\alpha=.771$) y las mujeres ($\alpha=.642$), más confiable con la población de hombres. El ítem 4 ...me gusto como soy fue identificado como poco consistente tuvo una mejor correlación en los hombres ($r=.008$), con las mujeres tuvo una correlación negativa ($r=-.026$), esto puede llevar a la afirmación de que psicométricamente no está cargando bien con respecto al resto de la escala. Pertenece al primer factor de satisfacción personal puede ser una pregunta muy directa y ocasionar ansiedad en quienes respondieron, lo que podría explicar este funcionamiento diferente inconsistente.

De acuerdo con Ureta et al., 2023b:

... los estudiantes hombres tienen una mejor SMP que las mujeres, el efecto de la diferencia es grande por lo que no se debe a la cantidad de sujetos, principalmente porque la muestra está balanceada con participantes de ambos sexos. En el análisis de



los 6 factores se evidenció que los hombres tienen mejores promedios en satisfacción personal, autocontrol (efecto grande), resolución de problemas (efecto grande) y actualización y en habilidades de relación interpersonal. Las mujeres tienen mejor promedio en actitud prosocial y autonomía (efecto moderado), la primera responde al rol de género asignado de preocuparse por los demás, sin embargo, una mayor autonomía es llamativa y no responde a los roles de género tradicionalmente asignados a ellas. La Facultad de Ingeniería tiene el mejor promedio de SMP y el análisis de Bonferroni indicó que es diferente del resto ($p=.001$). En el análisis en los 6 factores se mantiene dicha situación con el mejor promedio de la Facultad de Ingeniería ($p=.001$), menos en la actitud prosocial donde solamente es diferente con la Facultad de Humanidades e igual con el resto de las unidades académicas ($p=.005$). (p. 47).

El otro estudio mencionado de Ureta et al. (2023a) refirió que la SMP de la muestra de estudiantes mayas universitarios fue de $M=93.24$ sobre 156 puntos como máximo posible, es un promedio regular SMP. La ESMP de Lluich (1999) resultó confiable y con consistencia interna en esta muestra, $\alpha = 0.906$ para los 593 que participaron. Los estudiantes hombres de esta muestra mostraron un promedio más alto de SMP que las mujeres indígenas de la muestra, en cambio, las mujeres evidenciaron mayor autonomía que la mostrada por los hombres. La psicoterapia mejora las relaciones interpersonales de los estudiantes mayas de la muestra, resultado evidenciado cuando se les comparó con aquellos que no han ido a psicoterapia, resultado positivo de asistir a su proceso terapéutico.

En resumen, los ladinos muestran una mejor SMP en comparación con los mayas, y la diferencia es significativa, lo que sugiere que no se debe a la cantidad de sujetos, sino posiblemente a la considerable cantidad de estudiantes mayas. Al analizar los seis factores por separado, se observa que los ladinos tienen mejores promedios en autocontrol (efecto pequeño) y resolución de problemas (efecto grande), mientras que los mayas destacan en autonomía (efecto moderado). Además, la investigación de alcance psicométrico y predictivo utilizó un diseño instrumental-transversal.



4. Planteamiento del problema

La pandemia de COVID-19 alteró la normalidad y la vida de los guatemaltecos, afectando su salud mental. Según Infosegura (2020), durante los primeros seis meses de 2020, los delitos en la vía pública (homicidios y delitos contra el patrimonio) disminuyeron significativamente, mientras que los delitos en el ámbito privado (violencia doméstica) aumentaron. Los homicidios se redujeron en un 34.2%, con 619 víctimas menos. Sin embargo, en junio de 2020, los homicidios aumentaron en comparación con los meses anteriores, siendo el mes con más homicidios desde el inicio de la pandemia. Esta violencia y alteración en la salud mental de los guatemaltecos tiene repercusiones en los estudiantes universitarios, y se suma a la escasa información sobre la salud mental en este grupo poblacional.

Como se mencionó anteriormente, existen dos publicaciones sobre el tema que ya ofrecen resultados preliminares. Ureta et al. (2023b) validaron la ESMP de Lluch (1999), aplicando la encuesta en formato electrónico a una muestra de estudiantes inscritos en el segundo semestre de 2023 en cinco unidades académicas. El análisis psicométrico indicó un índice Alfa de Cronbach ($\alpha=.720$), lo que demuestra su fiabilidad y consistencia. La muestra de 3,162 estudiantes cumplió con los criterios para realizar el análisis factorial exploratorio (AFE), que produjo un modelo de siete factores. Los nuevos factores cinco y seis pueden colapsarse para conformar uno y obtener los seis del modelo original. Treinta y tres de los treinta y nueve ítems correlacionaron con los del modelo teórico original. Los hombres presentan mayor salud mental positiva (SMP) que las mujeres ($p<.001$), y los ladinos mejor SMP que los mayas ($p<.007$). La Facultad de Ingeniería tiene el mejor promedio de SMP ($p<.001$) en comparación con el resto de las unidades académicas. Se sugirió planificar e implementar una encuesta universitaria y posteriormente una encuesta nacional de SMP.

Por su parte, Ureta et al., (2023a) refieren que aplicaron la misma escala en una submuestra de 593 estudiantes indígenas mayas universitarios de los 3,162 del total que la conformaron. Para este grupo la ESMP obtuvo un $\alpha= 0.906$, lo que indica que posee consistencia interna y resultados confiables. La SMP de este grupo es regular ya que obtuvo una $M=93.4$, las subescalas más bajas fueron satisfacción personal y autocontrol, las más elevadas fueron actitud prosocial, autoconocimiento, resolución de problemas y actualización y, habilidades de relaciones interpersonales. Los estudiantes hombres mayas tienen mayor promedio de SMP



que las mujeres estudiantes mayas con una significancia de $p < .009$, las mujeres tienen mayor promedio de autonomía que los hombres con una significancia de $p < .001$. Para esta muestra de estudiantes asistir a psicoterapia mejoró las relaciones interpersonales comparados con aquellos no han asistido, con una significancia de $p < .05$.

Esta información es inicial y se está empezando a estudiar en la población guatemalteca, como primer paso se validó el instrumento en el estudio realizado hace dos años con cofinanciamiento de la DIGI (Ureta et al, 2023b), por lo que el siguiente paso será ampliar dicho estudio a muestras mayores de estudiantes, los cuales permitirán ir definiendo con mayor precisión el estado de SMP de los estudiantes universitarios, tanto del área metropolitana como de algunos centros regionales del interior; inicialmente en la USAC, pero en futuros procesos se podrían incluir de otras universidades para ampliar los resultados y conocimientos de la SMP.

El presente estudio sirvió para ampliar y consolidar el análisis de la SMP en una muestra de estudiantes universitarios, lo cual permitirá mejorar los servicios de atención y prevención psicológica en la USAC, con la intención de implementar una mejora educativa y curricular por medio de la identificación de las áreas donde hay que formar a estudiantes y profesionales de la salud mental en la universidad, para que su posterior atención a la población guatemalteca esté mejor contextualizada.

5. Objetivos

General:

Determinar los niveles de la salud mental positiva de la muestra de los estudiantes de la USAC de las Facultades de Humanidades, Ciencias Químicas y Farmacia y Ciencias Económicas, de las Escuelas de Ciencias Políticas y de Historia y los Centros Universitarios CUNSOL, CUNZAC y CUDEP. (Como se indicó con antelación, las unidades académicas que no permitieron la aplicación del instrumento fueron sustituidos por otros y la muestra fue ampliada).

Específicos:



Comparar las semejanzas o diferencias entre promedios y niveles de la salud mental positiva de los grupos de estudiantes por unidad académica, identificación cultural, estado laboral y sexo.

Categorizar de los siguientes factores de la salud mental positiva (Satisfacción personal, Actitud prosocial, Autocontrol, Autonomía, Resolución de Problemas y autoactualización y Habilidades de Relación interpersonal) cuáles tienen el mayor y menor promedio entre la muestra de estudiantes de la USAC.

Calcular el nivel de confiabilidad Alfa de Cronbach de la ESMP de Lluch obtenida en la muestra de esta investigación.

6. Hipótesis (si aplica)

No aplica.

7. Método

Se aplicó un enfoque cuantitativo, con un diseño instrumental-transversal y de alcance psicométrico.

7.1. Tipo de investigación

Se desarrolló una investigación aplicada según los criterios de Frascati (2015), ya que se generaron nuevos conocimientos sobre la SMP de los estudiantes de la USAC, los cuales son muy pocos al momento, solo dos estudios previos. Los resultados tienen un fin práctico de identificar las áreas de la SMP que están más bajas o altas, de forma que se pueda atender de mejor forma a la población estudiantil con acompañamiento y psicoterapia cuando sea necesario.

7.2. Enfoque y alcance de la investigación.

La investigación se realizó con el enfoque cuantitativo y tuvo un alcance correlacional y explicativo. Se realizaron correlaciones lineales entre algunas variables y comparaciones de medias entre grupos de la muestra, lo cual permitió analizar y evidenciar el comportamiento de la SMP entre la muestra de 16561 estudiantes que respondieron el instrumento.



7.3. Diseño de la investigación.

Se aplicó un diseño cuantitativo no experimental, ya que no se manipuló la SMP sino que solamente se evaluó. Fue un estudio transversal con una medición única de la SMP, que abarcó de julio de 2024 a marzo de 2025.

7.4. Población, muestra y muestreo.

Se realizó un muestreo no probabilístico intencional para seleccionar a los participantes. El criterio de inclusión es que estén inscritos en el segundo semestre del año 2024 y el primer semestre del 2025 en la Facultad de Humanidades, Facultad Ciencias Económicas, Escuela de Ciencias Psicológicas, CUNZAC, CUNSAC, CUSUROC, CUNOR, CUNOC, CUSACQ y EFPEM con PADEP/D. Se explican los criterios de inclusión en la muestra intencionada. Para el caso de la Facultad de Humanidades debido a que tiene presencia “en todos los departamentos con 93 sedes, 57 carreras... 39,000 estudiantes” (Departamento de Relaciones Públicas, 2019, pág. 8) ofrecería información de todos los contextos del país, con predominancia de población femenina y de varios grupos étnicos y culturales que conforman la sociedad guatemalteca. El criterio de inclusión de estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas es que tiene población igualmente masculina y femenina para balancear la muestra. Finalmente, los criterios de inclusión de los centros regionales, el CUNOR, CUNOC y CUSACQ tienen más mujeres y población indígena, que será importante tener respuestas de estas personas para que se representen en los resultados.

El CUZAC tiene equilibrio entre la población inscrita de hombres y mujeres, además, representaría la inclusión de respuestas de personas de la cultura oriental en la investigación (Departamento de Registro y Estadística, 2019 y 2024). El programa PADEP/D tiene presencia en sedes de todo el país, por lo que también su presencia fue importante para la variabilidad cultural y social de los estudiantes incluidos. Como se indicó anteriormente ya no se aplicó el instrumento en el CUDEP y CUNSOL, los cuales fueron sustituidos y ampliada la muestra por el CUNOR, CUNSUROC, CUNSAC, CUNOC, CUSACQ y el PADEP/D de la EFPEM (programa con presencia en todo el país). Esta amplitud de centros regionales y del programa PADEP/D, permitió que la muestra fuera más consistente y robusta ya que incluyó más y diversa población.



La muestra de prevista en el proyecto fue de 1,916 personas como una muestra del total de 68254 inscritos en las 8 unidades académicas originalmente previstas (información de Soy USAC, 2020; Departamento de Relaciones Públicas, 2019; Departamento de Registro y Estadística, 2024), la cual tenía un nivel de confianza del 99% y valor de confianza del 3%. Sin embargo, esto se vio mejorado ampliamente ya que se obtuvieron un total de 16562 estudiantes que respondieron el instrumento en 10 unidades académicas.

7.5. Técnicas

Se empleó la técnica del cuestionario escrito, pero con respuestas virtuales, para la indagación de la variable de SMP en la muestra. Los cuestionarios se definen como un conjunto de preguntas relacionadas con una o más variables a medir, las cuales pueden ser cerradas o abiertas (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). En esta investigación se aplicó un cuestionario con preguntas cerradas exclusivamente, tanto para la variable de SMP como para los datos sociodemográficos que se solicitaron, luego de que los participantes respondan el consentimiento informado, que constituyó la primera sección de los instrumentos

Se utilizó la ESMP, elaborada por Lluch (1999), la cual fue validada en población estudiantil adulta guatemalteca por Ureta et al., (2023b). Es una encuesta de auto aplicación que consta de 39 ítems distribuidos de la siguiente manera en sus seis factores: factor 1, Satisfacción personal, con 8 ítems; factor 2, Actitud prosocial, con 5 ítems; factor 3, Autocontrol, con 5 ítems; factor 4, Autonomía, con 5 ítems; factor 5, Resolución de problemas y autoactualización, con 9 ítems; y factor 6, Habilidades de relación interpersonal, con 7 ítems. La escala final tiene un Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.91$, lo que la establece como una escala confiable y con consistencia interna, diseñada y validada con “una muestra de 387 estudiantes de primer y segundo curso, de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Barcelona” (Lluch, 1999, p. 253). La validación de Ureta et al., (2023b) alcanzó un $\alpha = .72$. Esta escala es apropiada para su aplicación, ya que fue diseñada y validada en español y con población colombiana y guatemalteca, lo cual permite su aplicación en la población de la muestra. En el anexo se puede observar la ESMP (Gómez-Acosta et al., 2020)

Se contó con un equipo de 2 investigadores, 2 auxiliares de investigación y 1 coordinador con formación y experiencia en la orientación metodológica cuantitativa. La metodología de esta investigación se planificó en conjunto con la ya autorizada para su cofinanciamiento y



ejecución en 2024 e indicada previamente, “Asociación de bienestar, resiliencia, indicadores de depresión y ansiedad en estudiantes de la universidad pública de Guatemala”, ya en ejecución en la UIP de la ECPs. El marco muestral de la investigación fueron los estudiantes de la USAC que estaban inscritos y asignados a una unidad académica de las incluidas en el muestreo ya indicadas, para el segundo semestre del 2024 y primero del 2025.

Después de obtener el visto bueno y los recursos para el proyecto de investigación, se solicitó la intermediación de la DIGI para gestionar las autorizaciones correspondientes con algunas unidades académicas, se llevaron a cabo los trámites necesarios mediante llamadas telefónicas, cartas u oficios dirigidos a las autoridades de cada centro universitario y unidad académica incluidas, para informar a los estudiantes sobre los propósitos y métodos de nuestro estudio, realizamos encuentros donde les explicamos en profundidad las características de la investigación y les mostramos los instrumentos que utilizamos para recolectar los datos.

El consentimiento informado propuesto para esta investigación se basó en las pautas propuestas por Cozby (2005), fundamentado en los principios éticos de autonomía, bienestar, no maleficencia y justicia. Este documento incluyó elementos como el objetivo, tiempo y las operaciones metodológicas, la voluntariedad de la participación y retirarse en cualquier momento, las consecuencias previsibles de la negación o retiro de la participación, los factores que puedan afectar la voluntad de participar, los posibles riesgos y beneficios de la investigación, se informará al participante sobre los objetivos, la duración calculada y los métodos empleados en la investigación, así como sobre su derecho a declinar la participación y abandonar el estudio cuando lo desee, las implicaciones de su negativa o abandono, los factores que puedan influir en su decisión de participar, los eventuales riesgos y beneficios de la investigación.

Este proceso permitió a los participantes formular preguntas y obtener respuestas claras antes de aceptar participar en la investigación, asegurando que estaban plenamente informados sobre la investigación y sus derechos. También les permitió tomar una decisión basada en la información que se le proporcionó. En el documento electrónico, solo se requirió que el estudiante proporcione su carné de identificación y su firma, pudiendo utilizar dispositivos táctiles para escribir a mano o, en su defecto, un ratón u otro dispositivo señalador. Las aplicaciones que se hicieron con estudiantes con discapacidad visual fueron asistidas por



miembros del equipo investigador o sus propios compañeros o docentes. Además, se obtuvo el aval del Comité de Bioética de la USAC antes de llevar a cabo el trabajo de campo. Esto permitió que el estudio fuera revisado y se ajustara a los criterios éticos establecidos, garantizando que se lleve a cabo sin inconvenientes y que el consentimiento informado sea aprobado.

Para proteger el bienestar de los participantes en el estudio se les informó sobre el objetivo, metodología y su derecho a retirarse sin consecuencias. La confidencialidad se mantendrá mediante códigos de identificación, y se manejó información sensible con alta seguridad. Se establecerán protocolos para el seguimiento del bienestar de los participantes, ofreciendo vías de comunicación con el equipo de investigación y recursos de apoyo externo. Ante eventos adversos, se activarán procedimientos para brindar asistencia y, si es necesario, se eliminarán los datos del participante a petición propia. El equipo de investigación preverá la vulnerabilidad de diversos grupos, asegurando su inclusión y bienestar. Se personalizaron procedimientos para distintas edades, facilitando materiales accesibles y tiempos adecuados para evitar fatiga. Las personas con discapacidades contaron con entornos y materiales adaptados, tal como se mencionó anteriormente.

Al final de cada cuestionario integrado se incluyó información sobre centros de práctica y de EPS de la Escuela de Ciencias Psicológicas, para que el interesado pueda solicitar atención, si así lo considera. Se prevé que los resultados individuales sean devueltos en los siguientes 30 días hábiles luego de que el alumno responda las escalas.

Se descartaron las respuestas aleatorias o que no se ajustaron al rango esperado, pues podrían comprometer la calidad y la validez de los datos obtenidos. Después de completar la investigación, la información recopilada se mantendrá institucionalmente por un período de dos años bajo la responsabilidad de la Unidad Profesional de Investigación (UIP) de la ECPs, DIGI y USAC.

7.6. Resumen de las variables o unidades de análisis

La siguiente tabla especifica los objetivos específicos, los instrumentos utilizados y cómo se midió o cualificó las variables o unidades de análisis.

Tabla 1. *Objetivos, variables, instrumentos y unidad de medida o cualificación utilizada en la investigación.*

Objetivo específico	Variable	Instrumentos	Unidad de medida o cualificación
<p>Evaluar las semejanzas o diferencias entre promedios y niveles de la salud mental positiva al comparar los grupos de estudiantes por unidad académica, identificación cultural, si trabajan o no y sexo.</p>	<p>Unidad académica: Facultad, Escuela No Facultativa o Centro Regional de la USAC donde los estudiantes están inscritos. Identificación cultural. Sexo. Si trabajan o no.</p>	<p>Cuestionario sociodemográfico.</p>	<p>Medidas de tendencia central y de dispersión, análisis de varianza. 1 pregunta de la unidad académica de la USAC en la que están inscritos, 1 pregunta sobre su identificación de grupo cultural, 1 pregunta sobre su sexo, 1 pregunta si trabajan o no y 1 pregunta si están inscritos como estudiantes de la USAC en el segundo semestre del 2024 o del primero del 2025.</p>
<p>Determinar de los siguientes factores de la salud mental positiva (Satisfacción personal, Actitud prosocial, Autocontrol, Autonomía, Resolución de Problemas y autoactualización y Habilidades de Relación interpersonal) cuáles tienen el mayor y menor promedio entre la muestra de</p>	<p>Satisfacción personal. Actitud prosocial. Autocontrol. Autonomía. Resolución de Problemas y autoactualización. Habilidades de Relación interpersonal.</p>	<p>Escala de Lluch (1999).</p>	<p>Escala de Lluch (1999), satisfacción personal con 8 ítems, actitud prosocial con 5 ítems, autocontrol con 5 ítems, autonomía con 5 ítems, resolución de problemas y autoactualización tiene 9 ítems y habilidades de relación interpersonal posee 7 ítems. Medidas de tendencia central y de dispersión, análisis de varianza.</p>



estudiantes de la USAC.			
Calcular el nivel de confiabilidad Alfa de Cronbach en la muestra de la ESMP de Lluch (1999).	Salud mental positiva	Escala de Lluch (1999).	Coefficiente alfa de Cronbach en la ESMP de Lluch.

7.7. Procesamiento y análisis de la información.

La aplicación del instrumento fue virtual con la aplicación SurveyGizmo, que genera una base de datos en Excel, misma que se bajó una vez concluida la aplicación. Se diseñó un archivo de datos para el programa SPSS versión 24.0 y se realizó la revisión inicial de los datos. Se exploró el porcentaje de datos que hicieron falta en cada pregunta y variable, se excluyeron casos del análisis, la base inicial fue de 21711 y luego de la limpieza se tuvo la base final de 16561 estudiantes. Cuando se tuvo la base de datos limpia, se realizó el análisis estadístico por objetivos.

Estadística descriptiva: se calcularon los índices de tendencia central y de dispersión para las variables cuantitativas, como también gráficos estadísticos de barras, de cajas e histogramas.

Consistencia interna: se utilizó el Alfa de Cronbach, cuanto más homogéneos estén los ítems, aumentará la estimación de la consistencia interna de una cantidad establecida de ítems, el criterio es que debe ser igual o mayor a 0.6. ($p > .6$) (Ureta, 2019).

Se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de los datos de la distribución que se obtuvieron, revisa la bondad del ajuste en que la distribución observada de las variables comparándola con la distribución teórica determinada (IBM, 2023). Como se presentará a continuación, esta prueba indicó que la distribución no es normal, pero por la cantidad de sujetos se pueden apoyar las decisiones de la estadística inferencial utilizadas en los análisis.

Prueba t de Student para la comparación de dos promedios: permite hacer comparaciones de promedios y analizar si existen diferencias de las variables al compararlas por sexo y si trabajan o no los estudiantes.

Análisis de varianza (ANOVA) y la prueba post hoc de Bonferroni: para analizar la diferencia significativa entre las jornadas matutina, vespertina y nocturna y unidades académicas.

8. Aspectos éticos y legales

La investigación contó con el aval del Comité de Bioética de la USAC, en los anexos se puede observar.

9. Resultados y discusión

Las siguientes tablas evidencian la forma en que se conformó la muestra de estudiantes, predominan las mujeres con un 69.1%, 48.6% profesan la religión católica y 52% son solteras o solteros. Solamente el 8.9% acudieron en algún momento a psicoterapia y 17.7% han recibido algún tratamiento psicológico. El 54.4% de los participantes están inscritos en el primer y segundo semestre de sus carreras, 50.2% realizan sus estudios en plan fin de semana, como principales características de la muestra de estudiantes que participaron del estudio.

Con respecto a los departamentos donde viven los que tienen más personas participantes fueron Guatemala, Quetzaltenango, Alta Verapaz y Quiché. Finalmente, según los centros universitarios donde están inscritos, estos fueron los que más participantes reportaron: Centro Universitario de Occidente –CUNOC-, Otro (no especificado), Campus Central (zona 12), Centro Universitario del Norte –CUNOR-, Centro Universitario de El Quiché –CUSACQ- y CUM zona 11 ciudad Capital.

Tabla 2. Conformación de la muestra de participantes.

Composición de la muestra de estudiantes participantes por algunas variables socioeconómicas.		Sexo					
		Hombres		Mujeres		Prefiero no decir	
		f	%	f	%	f	%
Trabajo	Trabajo de jornada completa	2057	12.4%	3185	19.2%	7	.0%
	Trabajo de medio tiempo	1520	9.2%	5310	32.1%	8	.0%
	Emprendimiento	302	1.8%	501	3.0%	1	.0%
	Solo estudio	1197	7.2%	2450	14.8%	23	.1%
	Total	5076	30.7%	11446	69.1%	39	.2%



Composición de la muestra de estudiantes participantes por algunas variables socioeconómicas.		Sexo					
		Hombres		Mujeres		Prefiero no decir	
		f	%	f	%	f	%
Religión	Católica	2398	14.5%	5655	34.1%	14	.1%
	Evangélica	1820	11.0%	4491	27.1%	7	.0%
	Adventista	75	.5%	154	.9%	2	.0%
	Testigo de Jehová	18	.1%	55	.3%	0	0.0%
	Judía	8	.0%	8	.0%	0	0.0%
	Mormona	46	.3%	116	.7%	0	0.0%
	No practica ninguna religión	673	4.1%	920	5.6%	14	.1%
	Otra	38	.2%	47	.3%	2	.0%
	Total	5076	30.7%	11446	69.1%	39	.2%
Estado civil	Soltero	2872	17.3%	5744	34.7%	22	.1%
	Noviazgo/compromiso	280	1.7%	806	4.9%	2	.0%
	Casado	1110	6.7%	2876	17.4%	2	.0%
	Unido	39	.2%	275	1.7%	0	0.0%
	Separado	20	.1%	63	.4%	0	0.0%
	Divorciado	1	.0%	62	.4%	0	0.0%
	Viudo	25	.2%	39	.2%	1	.0%
	Otro	729	4.4%	1581	9.5%	12	.1%
	Total	5076	30.7%	11446	69.1%	39	.2%
¿Acudió a alguna sesión de terapia?	No	4666	28.2%	10378	62.7%	31	.2%
	Si	410	2.5%	1068	6.4%	8	.0%
	Total	5076	30.7%	11446	69.1%	39	.2%
¿Ha recibido tratamiento Psicológico?	No	4214	25.4%	9013	54.4%	24	.1%
	Si	782	4.7%	2154	13.0%	10	.1%
	Si, estoy en proceso psicoterapéutico	80	.5%	279	1.7%	5	.0%
	Total	5076	30.7%	11446	69.1%	39	.2%
Semestre	1	1223	7.5%	3945	24.3%	5	.0%
	2	1178	7.3%	2486	15.3%	11	.1%
	3	152	.9%	351	2.2%	1	.0%
	4	633	3.9%	1116	6.9%	10	.1%
	5	143	.9%	309	1.9%	0	0.0%
	6	522	3.2%	887	5.5%	4	.0%
	7	65	.4%	119	.7%	1	.0%
	8	392	2.4%	725	4.5%	1	.0%
	9	92	.6%	137	.8%	2	.0%
	10	313	1.9%	555	3.4%	3	.0%
	11	73	.4%	187	1.2%	0	0.0%
	12	84	.5%	205	1.3%	0	0.0%

Composición de la muestra de estudiantes participantes por algunas variables socioeconómicas.		Sexo					
		Hombres		Mujeres		Prefiero no decir	
		f	%	f	%	f	%
Total	13	114	.7%	192	1.2%	0	0.0%
		4984	30.7%	11214	69.1%	38	.2%
Jornada de estudios	Matutina	979	5.9%	1982	12.0%	16	.1%
	Vespertina	733	4.4%	968	5.8%	7	.0%
	Nocturna	1262	7.6%	2200	13.3%	9	.1%
	Fin de semana	2072	12.5%	6227	37.6%	6	.0%
	Cierre de pensum	30	.2%	68	.4%	1	.0%
	Total		5076	30.7%	11445	69.1%	39

Tabla 3. Conformación de la muestra de participantes por departamento.

Departamento	Sexo							
	Hombres		Mujeres		Prefiero no decir		Total f	%
	f	%	f	%	f	%		
1 Guatemala	1113	8.3	3142	23.4	16	0.1	4271	31.8
2 Quetzaltenango	1452	10.8	2015	15.0	11	0.1	3478	25.9
3 Alta Verapaz	854	6.3	1265	9.4	2	0.0	2121	15.8
4 Quiché	411	3.1	1353	10.1	0	0.0	1764	13.1
5 El Progreso	147	1.1	307	2.3	1	0.0	455	3.4
6 Jutiapa	144	1.1	274	2.0	1	0.0	419	3.1
7 Sacatepéquez	63	0.5	213	1.6	2	0.0	278	2.1
8 Suchitepéquez	43	0.3	157	1.2	0	0.0	200	1.5
9 San Marcos	39	0.3	74	0.6	0	0.0	113	0.8
10 Baja Verapaz	16	0.1	65	0.5	0	0.0	81	0.6
11 Escuintla	13	0.1	58	0.4	0	0.0	71	0.5
12 Jalapa	9	0.1	47	0.3	0	0.0	56	0.4
13 Huehuetenango	9	0.1	36	0.3	0	0.0	45	0.3
14 Santa Rosa	5	0.1	33	0.2	0	0.0	38	0.3
15 Petén	7	0.1	24	0.2	0	0.0	31	0.2
16 Izabal	2	0.0	16	0.1	0	0.0	18	0.1
17 Chimaltenango	1	0.0	5	0.1	0	0.0	6	0.1
18 Totonicapán	1	0.0	3	0.0	0	0.0	4	0.0
Total	4329	32.2	9087	67.6	33	0.2	13449	100.0

Para la muestra de estudiantes alcanzada en esta investigación de 16560 de la USAC, se realizó al análisis de confiabilidad Alfa de Cronbach de $\alpha = .928$, en este estudio resultó mayor y más confiable que el reportado por Ureta et al. (2023b) de $\alpha = .72$. Por lo cual se puede indicar que

los resultados son más confiables y nuevamente la ESMP de Lluch ofrecería resultados consistentes y confiables para este estudio.

Otro análisis que se realizó según lo previsto en el proyecto fue si la muestra de resultados de la SMP de los participantes responde a la características de una distribución normal, para ello se realizó la prueba no paramétrica de Kolmogórov-Smirnov con la Corrección de significación de Lilliefors, $D(16560) = 0,037$, $p < 0,001$, la distribución no es normal, pero por la cantidad de sujetos se puede soportar las decisiones de aplicación de estadística paramétrica para los resultados que se presentarán a continuación.

Tabla 4. Conformación de la muestra de participantes por Centro universitario donde están inscritos los participantes.

¿En qué centro universitario está inscrito?	Sexo			Total
	Hombres	Mujeres	Prefiero no decir	
1 Centro Universitario de Occidente –CUNOC-	1452	2015	11	3478
2 Otro	747	2359	6	3112
3 Campus Central (zona 12)	801	2004	8	2813
4 Centro Universitario del Norte –CUNOR-	776	1063	2	1841
5 Centro Universitario de El Quiché – CUSACQ-	411	1353	0	1764
6 CUM zona 11 ciudad Capital	227	948	8	1183
7 Centro Universitario de El Progreso – CUNPROGRESO-	147	307	1	455
8 Centro Universitario de Jutiapa –JUSAC-	144	274	1	419
9 Centro Universitario de Sacatepéquez - CUNSAC-	63	213	2	278
10 Centro de Estudios del Mar y Acuicultura - CEMA-	85	186	0	271
11 Centro Universitario de Oriente –CUNORI-	75	171	0	246
12 Centro Universitario del Sur Occidente – CUNSUROC-	43	157	0	200
13 Centro Universitario de San Marcos – CUSAM-	39	74	0	113
14 Centro Universitario de Baja Verapaz - CUNBAV-	16	65	0	81
15 Centro Universitario del Sur –CUNSUR-	9	47	0	56
16 Centro Universitario de Sur Oriente – CUNSURORI-	9	47	0	56
17 Centro Universitario del Nor Occidente – CUNOROC-	9	36	0	45
18 Centro Universitario de Santa Rosa – CUNSARO-	5	33	0	38

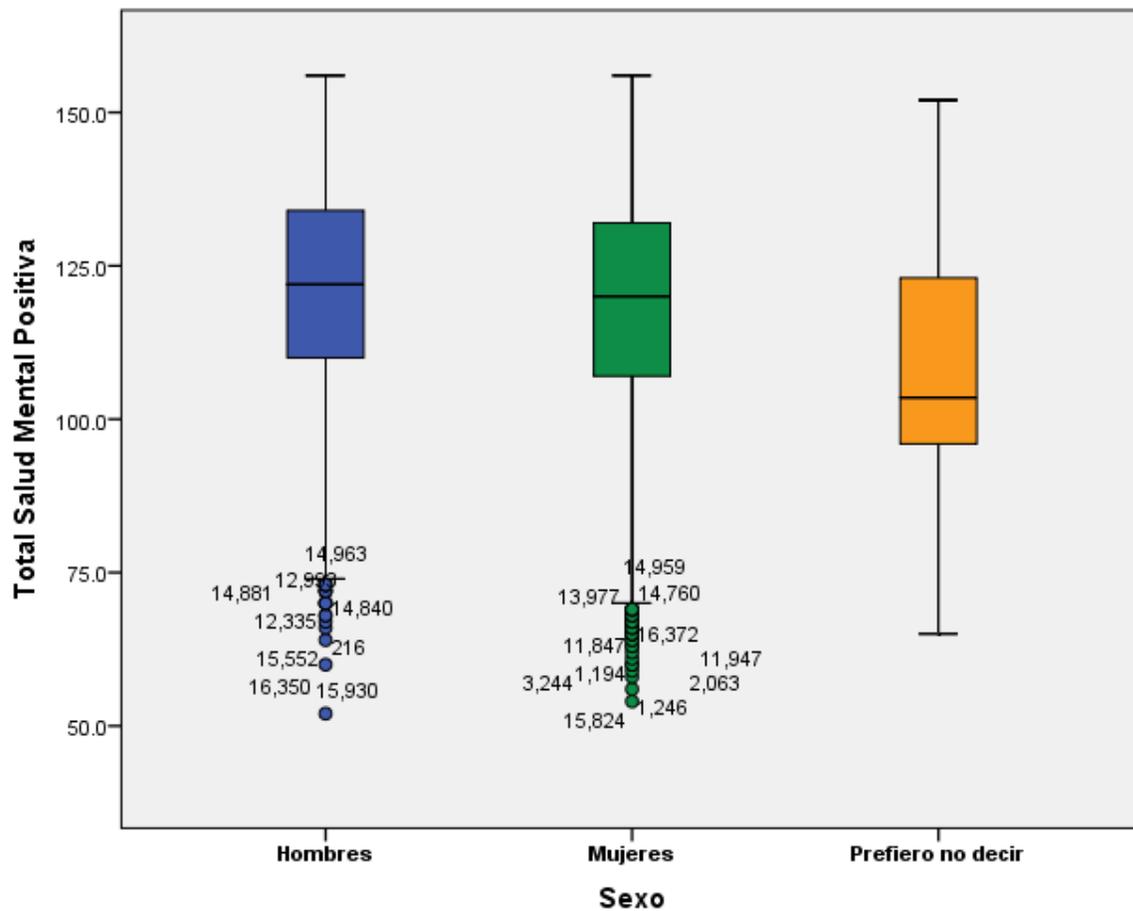


¿En qué centro universitario está inscrito?	Sexo			Total
	Hombres	Mujeres	Prefiero no decir	
19 Instituto Tecnológico Maya de Estudios Superiores –ITMES-	3	31	0	34
20 Centro Universitario de El Petén –CUDEP-	7	24	0	31
21 Centro Universitario de Izabal –CUNIZAB-	2	16	0	18
22 Instituto Tecnológico Universitario Guatemala Sur –ITUGS-	4	11	0	15
23 Centro Universitario de Chimaltenango –CUNDECH-	2	5	0	7
24 Centro Universitario de Totonicapán –CUNTOTO-	1	3	0	4
25 Paraninfo Universitario, zona 1 Guatemala	0	3	0	3
Total	5076	11445	39	16561

Se tenía previsto realizar comparación de promedios de las siguientes submuestras y variables del estudio, por sexo, grupo cultural al que se autoidentificaron, por situación laboral y por unidad académica donde están inscritos. Se comparó múltiples promedios con ANOVA de las tres opciones de sexo, hombres ($M=121.34$, $DE=16.71$, $N=5076$), mujeres ($M=118.71$, $DE=17.48$, $N=11446$) y prefiero no decir ($M=107.13$, $DE=19.46$, $N=38$), se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa entre grupos y el tamaño del efecto es bajo $F(2) = 50.689$, $p = 0.001$, $\eta^2 = .006$, se comprobó la suposición de homogeneidad de las varianzas de los tres grupos, Levene $F(2) = 9.056$, $p = .001$.

Al realizar la prueba post hoc de Bonferroni se evidenció que los hombres tienen el mejor promedio de SMP ($p < .001$). Al realizar los análisis por los 6 factores que conforman la ESMP se mantiene la misma tendencia de mejor promedio de los hombres en satisfacción personal, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización y habilidades de relaciones interpersonales. Las mujeres tienen mejores promedios en actitud prosocial e iguales en habilidades de relaciones interpersonales con los hombres. Estos resultados contrastan con lo encontrado por Ureta et al. (2023b), donde reportaron que las mujeres eran más autónomas que los hombres y en lo que sí coinciden es que ellas también tienen mejor promedio en las conductas prosociales. Las figuras 1 y 2 permiten observar estas evidencias.

Figura 1. Diagrama de cajas del puntaje total de la ESMP, por sexo.



Nota: Esta gráfica muestra el diagrama de cajas de los puntajes totales de la ESMP, permite la comparación de resultados por sexo, el promedio de los hombres es mayor.

Tabla 5. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por sexo.

Punteos total y factores ESMP por sexo		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Punteo bruto SMP	Hombre	5076	121.343	16.7140							
	Mujer	11446	118.710	17.4859	50.689	2	.001	.006	Bajo	9.056	.001
	Prefiero no decir	38	107.132	19.4633							
Satisfacción Personal	Hombre	5076	26.5059	4.60603							
	Mujer	11446	26.1147	4.67413	22.159	2	.001	.002	Bajo	3.028	.048
	Prefiero no decir	38	22.8947	6.07960							
Actitud Prosocial	Hombre	5076	16.0185	2.38254							
	Mujer	11446	16.4483	2.34832	62.983	2	.001	.007	Bajo	5.26	.005
	Prefiero no decir	38	15.1316	3.44196							
Autocontrol	Hombre	5076	14.5688	3.20231							
	Mujer	11446	13.5012	3.27117	195.07	2	.001	.023	Bajo	2.24	.106
	Prefiero no decir	38	12.1053	3.02056							
Autonomía	Hombre	5076	15.9504	3.02227							
	Mujer	11446	15.3117	3.22555	72.428	2	.001	.008	Bajo	14.431	.001
	Prefiero no decir	38	14.8158	3.93773							
Resolución de problemas y actualización	Hombre	5076	27.4163	4.93771							
	Mujer	11446	26.3665	5.21963	79.615	2	.001	.009	Bajo	17.769	.001
	Prefiero no decir	38	23.7632	5.59650							
Habilidades de relación interpersonal	Hombre	5076	20.8834	3.74831							
	Mujer	11446	20.9679	3.70124	9.621	2	.001	.001	Bajo	3.417	.033
	Prefiero no decir	38	18.4211	4.83585							

Nota. Esta tabla muestra los estadísticos de la muestra en el punteo total y los 6 factores de la ESMP, así como los estadísticos de las comparaciones realizadas con ANOVA, se señala el tamaño del efecto de las diferencias de las medias con Eta Cuadrado n^2 .

Tabla 6. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por grupo cultural.

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia	
Punteo bruto SMP	Ladino/mestizo	11235	120.065	17.4807							
	Maya	5243	118.248	16.8391							
	Xinka	53	122.925	19.5732	10.882	4	.001	.002	Bajo	3.405	.009
	Garífuna	27	114.963	18.6825							
	Otro	2	124.000	11.3137							
Satisfacción Personal	Ladino/mestizo	11235	26.1316	4.73576							
	Maya	5243	26.4372	4.49087							
	Xinka	53	26.5849	4.72080	4.842	4	.001	.001	Bajo	3.252	.011
	Garífuna	27	24.5185	5.45873							
	Otro	2	27.0000	4.24264							
Actitud Prosocial	Ladino/mestizo	11235	16.5529	2.32639							
	Maya	5243	15.8041	2.38132							
	Xinka	53	16.3962	2.61166	92.191	4	.001	.021	Bajo	1.663	.156
	Garífuna	27	15.4074	2.45356							
	Otro	2	17.0000	0.00000							
Autocontrol	Ladino/mestizo	11235	13.8439	3.31346							
	Maya	5243	13.7820	3.22505							
	Xinka	53	14.4717	3.86107	1.085	4	.362	.0002	Bajo	2.784	.025
	Garífuna	27	13.2963	3.29119							
	Otro	2	12.5000	2.12132							
Autonomía	Ladino/mestizo	11235	15.5360	3.20442							
	Maya	5243	15.4352	3.12846							
	Xinka	53	15.9434	3.10963	1.575	4	.178	.0003	Bajo	2.3	0.178
	Garífuna	27	15.9259	2.97329							

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
	Otro	2	18.0000	1.41421							
Resolución de problemas y actualización	Ladino/mestizo	11235	26.8409	5.14878							
	Maya	5243	26.3384	5.14449							
	Xinka	53	27.6792	6.82127	9.359	4	.001	.002	Bajo	5.651	.001
	Garífuna	27	25.4815	6.02795							
	Otro	2	27.0000	0.00000							
Habilidades de relación interpersonal	Ladino/mestizo	11235	21.1592	3.72989							
	Maya	5243	20.4515	3.65444							
	Xinka	53	21.8491	3.53225	33.67	4	.001	.008	Bajo	1.012	.4
	Garífuna	27	20.3333	4.00000							
	Otro	2	22.5000	3.53553							

Nota. Esta tabla muestra los estadísticos de la muestra en el puntaje total y los 6 factores de la ESMP, así como los estadísticos de las comparaciones realizadas con ANOVA, se señala el tamaño del efecto de las diferencias de las medias con Eta Cuadrado n^2 .

Tabla 7. Estadísticos y comparaciones de los puntajes total y los 6 factores de la ESMP por situación laboral.

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Punteo bruto SMP	Trabajo de jornada completa	5249	121.609	16.9568							
	Trabajo de medio tiempo	6838	123.109	16.3492							
	Emprendimiento	804	115.892	16.1688	509.962	3	.001	.008	Bajo	4.581	.003
	Solo estudio	3669	110.506	16.4725							
Satisfacción Personal	Trabajo de jornada completa	5249	26.6232	4.47658	448.858	3	.001	.075	Bajo	78.005	.001



Puntuos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
	Trabajo de medio tiempo	6838	27.2469	4.10612							
	Emprendimiento	804	25.1281	4.69066							
	Solo estudio	3669	24.0014	5.08518							
Actitud Prosocial	Trabajo de jornada completa	5249	16.3883	2.34873							
	Trabajo de medio tiempo	6838	16.5518	2.32811	80.887	3	.001	.015	Bajo	1.301	.272
	Emprendimiento	804	16.1990	2.31034							
	Solo estudio	3669	15.7877	2.41133							
Autocontrol	Trabajo de jornada completa	5249	14.2233	3.29687							
	Trabajo de medio tiempo	6838	14.2979	3.24325	292.249	3	0.001	0.05	Bajo	27.878	.001
	Emprendimiento	804	13.1990	3.14731							
	Solo estudio	3669	12.5121	3.00194							
Autonomía	Trabajo de jornada completa	5249	15.7474	3.08755							
	Trabajo de medio tiempo	6838	16.0350	2.94726	277.357	3	0.001	0.048	Bajo	40.638	0.001
	Emprendimiento	804	15.1107	3.24453							
	Solo estudio	3669	14.2630	3.36660							
Resolución de problemas y actualización	Trabajo de jornada completa	5249	27.3332	5.13199							
	Trabajo de medio tiempo	6838	27.3773	5.16257	286.413	3	0.001	0.049	Bajo	23.491	0.001
	Emprendimiento	804	26.0112	4.68336							

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Solo estudio		3669	24.6029	4.70215							
Habilidades de relación interpersonal	Trabajo de jornada completa	5249	21.2936	3.67819							
	Trabajo de medio tiempo	6838	21.6003	3.47006							
	Emprendimiento	804	20.2438	3.62986	343.572	3	.001	.058	Bajo	9.593	.001
	Solo estudio	3669	19.3388	3.76084							

Nota. Esta tabla muestra los estadísticos de la muestra en el puntaje total y los 6 factores de la ESMP, así como los estadísticos de las comparaciones realizadas con ANOVA, se señala el tamaño del efecto de las diferencias de las medias con Eta Cuadrado n^2 .

Tabla 8. Estadísticos y comparaciones de los puntajes total y los 6 factores de la ESMP por unidad académica.

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Punteo bruto SMP	Facultad de Ciencias Médicas	850	110.112	15.4185							
	Facultad de Humanidades	3605	123.601	16.7202							
	Facultad de Agronomía	283	112.721	17.3711							
	Facultad de Arquitectura	6	105.833	29.6878	129.931	17	.001	.118	Bajo	6.403	.001
	Facultad de Ciencias Económicas	2148	112.811	16.7306							
	Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	112.967	17.4263							
	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	109.583	14.4028							

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
	Facultad de Ingeniería	841	112.218	15.9471							
	Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	108.252	17.6750							
	Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	118.630	16.2494							
	Escuela de Historia	7	98.857	24.1690							
	Escuela de Trabajo Social	155	109.916	15.0876							
	Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	117.444	12.4202							
	Escuela de Ciencia Política	4	110.000	22.6421							
	Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	125.548	15.3303							
	Escuela Superior de Arte	3	104.000	20.9523							
	Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	119.500	15.0900							
	Otra	587	117.334	17.9513							
Satisfacción personal	Facultad de Ciencias Médicas	850	23.6906	4.87242							
	Facultad de Humanidades	3605	27.2505	4.20073							
	Facultad de Agronomía	283	24.5866	4.83216	115.145	17	.001	.105	Bajo	30.816	.001
	Facultad de Arquitectura	6	21.1667	9.36839							
	Facultad de Ciencias Económicas	2148	24.6825	4.87952							



Punteos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	24.6622	4.94663							
Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	24.5208	4.29740							
Facultad de Ingeniería	841	24.3686	5.05820							
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	23.4037	5.67096							
Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	25.4813	4.73671							
Escuela de Historia	7	20.0000	8.52447							
Escuela de Trabajo Social	155	24.3935	4.38192							
Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	26.0000	3.86538							
Escuela de Ciencia Política	4	21.7500	5.50000							
Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	27.8284	3.70358							
Escuela Superior de Arte	3	21.0000	8.66025							
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	26.9333	3.72256							
Otra	587	25.8722	4.86778							
Actitud prosocial										
Facultad de Ciencias Médicas	850	15.7306	2.35418							
Facultad de Humanidades	3605	16.5564	2.35405	42.918	17	.001	.042	Bajo	4.762	.001
Facultad de Agronomía	283	15.4311	2.34854							

Puntuos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia	
Facultad de Arquitectura	6	15.5000	3.33167								
Facultad de Ciencias Económicas	2148	15.7728	2.31167								
Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	15.6405	2.54652								
Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	15.8125	2.53198								
Facultad de Ingeniería	841	15.5719	2.31709								
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	15.5407	2.44117								
Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	16.8464	2.10563								
Escuela de Historia	7	14.5714	3.50510								
Escuela de Trabajo Social	155	15.7548	2.20784								
Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	16.3333	1.81497								
Escuela de Ciencia Política	4	13.5000	1.91485								
Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	16.7253	2.28253								
Escuela Superior de Arte	3	14.3333	5.03322								
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	16.2333	2.14449								
Otra	587	16.0750	2.45182								
Autocontrol	Facultad de Ciencias Médicas	850	12.5659	2.90664	66.521	17	.001	.063	Bajo	6.652	.001



Punteos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Facultad de Humanidades	3605	14.3925	3.29798							
Facultad de Agronomía	283	13.0777	3.26288							
Facultad de Arquitectura	6	11.1667	3.65605							
Facultad de Ciencias Económicas	2148	12.9758	3.09910							
Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	12.8928	3.25505							
Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	12.8125	3.43112							
Facultad de Ingeniería	841	13.1249	3.08527							
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	12.2815	3.36315							
Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	13.2974	2.98972							
Escuela de Historia	7	9.5714	3.20713							
Escuela de Trabajo Social	155	11.9742	2.73493							
Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	13.3889	2.93336							
Escuela de Ciencia Política	4	13.5000	4.35890							
Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	14.7099	3.20922							
Escuela Superior de Arte	3	12.0000	1.00000							
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	13.9333	2.86397							
Otra	587	13.5111	3.36279							

Puntuos total y factores ESMP por grupo cultural		N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Autonomía	Facultad de Ciencias Médicas	850	14.4576	3.31200							
	Facultad de Humanidades	3605	16.0660	3.00371							
	Facultad de Agronomía	283	14.7102	3.26068							
	Facultad de Arquitectura	6	13.8333	4.87511							
	Facultad de Ciencias Económicas	2148	14.5079	3.34653							
	Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	14.8171	3.32380							
	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	13.6458	2.99283							
	Facultad de Ingeniería	841	14.4958	3.36159							
	Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	14.1111	3.67988	63.126	17	.001	.006	Bajo	13.525	.001
	Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	15.2390	3.13526							
	Escuela de Historia	7	14.2857	3.54562							
	Escuela de Trabajo Social	155	14.1806	3.13437							
	Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	15.7778	1.86470							
	Escuela de Ciencia Política	4	15.7500	1.70783							
Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	16.3120	2.78869								
Escuela Superior de Arte	3	13.6667	4.93288								



Punteos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	15.5333	2.75097							
Otra	587	15.2879	3.23598							
Resolución de problemas y autoactualización										
Facultad de Ciencias Médicas	850	24.4471	4.56624							
Facultad de Humanidades	3605	27.5773	5.24430							
Facultad de Agronomía	283	25.5654	5.05556							
Facultad de Arquitectura	6	24.8333	6.04704							
Facultad de Ciencias Económicas	2148	25.4702	4.91517							
Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	25.1883	5.02686							
Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	23.9167	4.63490	59.771	17	.001	.058	Bajo	4.847	.001
Facultad de Ingeniería	841	25.6350	4.59722							
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	24.3704	4.70109							
Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	26.2777	4.81194							
Escuela de Historia	7	22.7143	7.25062							
Escuela de Trabajo Social	155	24.0129	4.53412							
Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	25.1667	4.84161							
Escuela de Ciencia Política	4	28.2500	6.18466							



Puntuos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	27.9312	5.06586							
Escuela Superior de Arte	3	23.6667	.57735							
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	26.4333	5.76364							
Otra	587	26.1158	5.26501							
Habilidades de relaciones interpersonales										
Facultad de Ciencias Médicas	850	19.2200	3.66884							
Facultad de Humanidades	3605	21.7581	3.48968							
Facultad de Agronomía	283	19.3498	3.75413							
Facultad de Arquitectura	6	19.3333	5.35413							
Facultad de Ciencias Económicas	2148	19.4018	3.77649							
Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales	1110	19.7658	3.85947	115.283	17	.001	.106	Bajo	6.086	.001
Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia	48	18.8750	4.01394							
Facultad de Ingeniería	841	19.0214	3.57864							
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia	270	18.5444	3.95277							
Escuela de Ciencias Psicológicas	1523	21.4885	3.39693							
Escuela de Historia	7	17.7143	4.71573							
Escuela de Trabajo Social	155	19.6000	3.32171							

Punteos total y factores ESMP por grupo cultural	N	M	DE	F entre grupos	GL	Significancia	Eta Cuadrado n^2	Tamaño del efecto	F de Levene igualdad de varianzas	Significancia
Escuela de Ciencias de la Comunicación	18	20.7778	2.23753							
Escuela de Ciencia Política	4	17.2500	5.50000							
Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM	5071	22.0414	3.26512							
Escuela Superior de Arte	3	19.3333	3.21455							
Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas	30	20.4333	3.41077							
Otra	587	20.4719	3.84519							

Nota. Esta tabla muestra los estadísticos de la muestra en el punteo total y los 6 factores de la ESMP, así como los estadísticos de las comparaciones realizadas con ANOVA, se señala el tamaño del efecto de las diferencias de las medias con Eta Cuadrado n^2 .

Se comparó también múltiples promedios con ANOVA de la autoidentificación con un grupo cultural, ladino ($M=120.06$, $DE=17.48$, $N=11235$), mayas ($M=118.24$, $DE=16.83$, $N=5243$), xinka ($M=122.92$, $DE=19.57$, $N=53$), garífuna ($M=114.96$, $DE=18.68$, $N=27$) y otro ($M=124.0$, $DE=11.37$, $N=2$), se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa entre grupos y el tamaño del efecto es bajo $F(4) = 10.882$, $p = 0.001$, $\eta^2 = .001$, se comprobó la suposición de homogeneidad de las varianzas de los cinco grupos, Levene $F(4) = 3.405$, $p = .009$. Al realizar la prueba post hoc de Bonferroni se evidenció que solo los ladinos/mestizos son mejores que los mayas en su promedio, los otros grupos no muestran diferencias seguramente por la cantidad reducida ($p < .001$). Al realizar los análisis de los 6 factores de la ESMP se evidenció que los ladinos/mestizos tienen mejor promedio de habilidades de relaciones interpersonales, satisfacción personal, actitud prosocial y resolución de problemas y autoactualización, los mayas están mejor satisfacción personal, en el resto no aparecen diferencias entre los grupos.



Estos resultados coinciden y contrastan con lo encontrado por Ureta et al. (2023a), reportaron que los ladinos/mestizos tienen mejor promedio de autocontrol (no coincide) y resolución de problemas y actualización (coincide); sobre los mayas reportaron que tienen mejor promedio en conductas prosociales (no coincide). También coincide con lo señalado por Lopera y Rojas (2012), quienes señalaron que las poblaciones indígenas colombianas tienen dificultades de salud mental debido al racismo, bajos niveles de escolaridad, salud, empleabilidad, vivienda y sentimientos de vergüenza. Todo ello les afecta en un círculo vicioso de abuso de sustancias, depresión y otros trastornos mentales. También coinciden con Gómez-Restrepo et al., (2016), reportaron también problemas de salud mental en poblaciones indígenas en Colombia, abuso de sustancias, ansiedad, depresión y pérdida de rasgos de su identidad cultural.

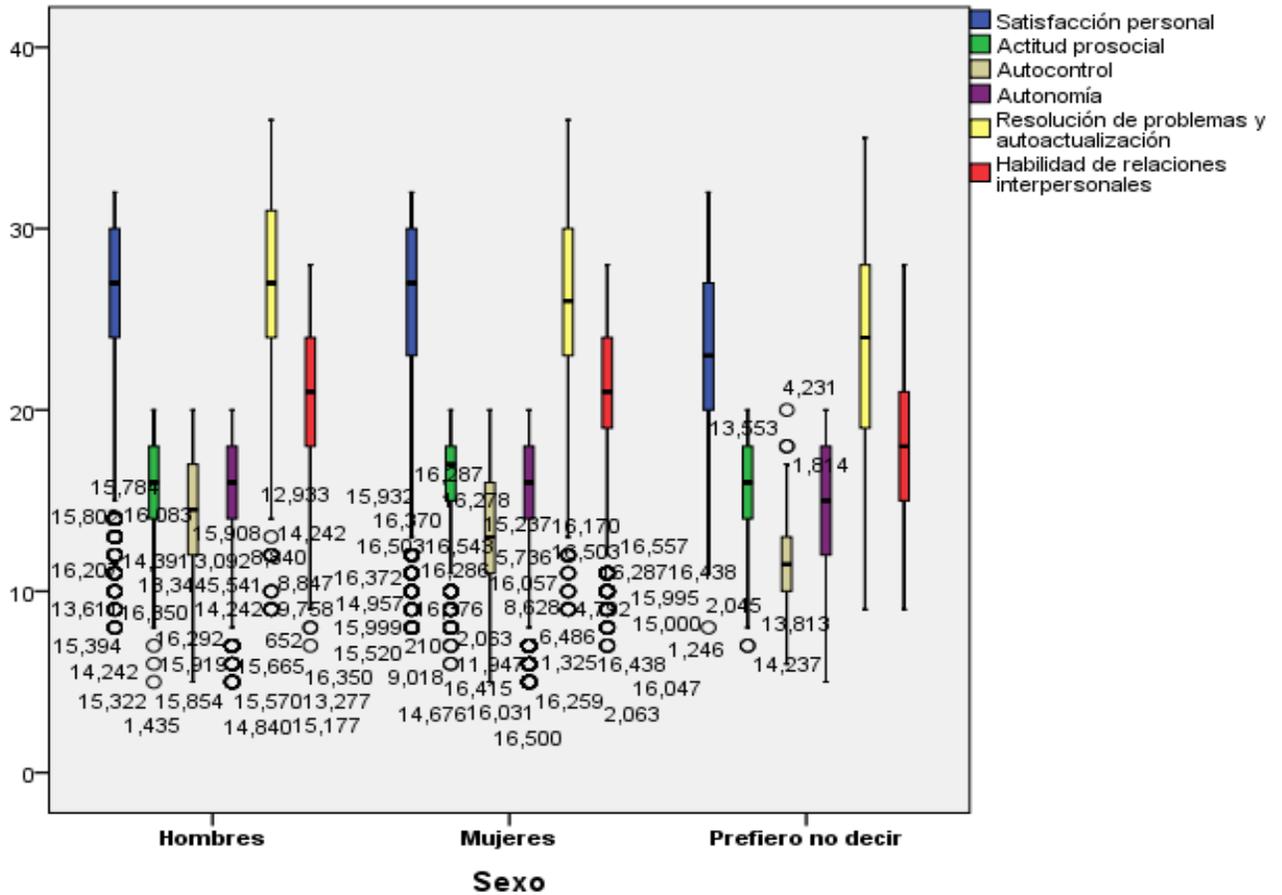
Se comparó múltiples promedios con ANOVA de la situación laboral de los participantes, trabajo de jornada completa ($M=121.609$, $DE=16.958$, $N=5249$), trabajo de medio tiempo ($M=123.109$, $DE=16.349$, $N=6838$), emprendimiento ($M=115.892$, $DE=16.168$, $N=804$) y solo estudio ($M=110.506$, $DE=16.472$, $N=3669$), se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa entre grupos y el tamaño del efecto es bajo $F(3) = 509.962$, $p = 0.001$, $\eta^2 = .008$, se comprobó la suposición de homogeneidad de las varianzas de los cinco grupos, Levene $F(3) = 4.581$, $p = .003$. Al realizar la prueba post hoc de Bonferroni se evidenció que quienes tienen trabajo de media jornada tienen mejor promedio de salud mental que los otros tres grupos ($p < .001$). Al realizar los análisis por los 6 factores que conforman la ESMP se evidenció que los de media jornada tienen el mejor promedio en todas, son iguales los de emprendimiento y jornada completa en actitud prosocial. En resolución de problemas son iguales los de trabajo de tiempo completo y medio tiempo, mejores que los otros dos. Estos resultados pueden observarse en la figura 3 que se presenta más adelante.



Estos resultados contrastan con lo encontrado por Ureta et al. (2023a), reportaron que no hay diferencias en la SMP entre estudiantes mayas que trabajan y los que no lo hacen, sin embargo, sí coinciden con lo reportado por Orozco et al., (2022) quienes indicaron que la salud mental positiva organizacional es alta entre docentes que trabajan tiempo completo.

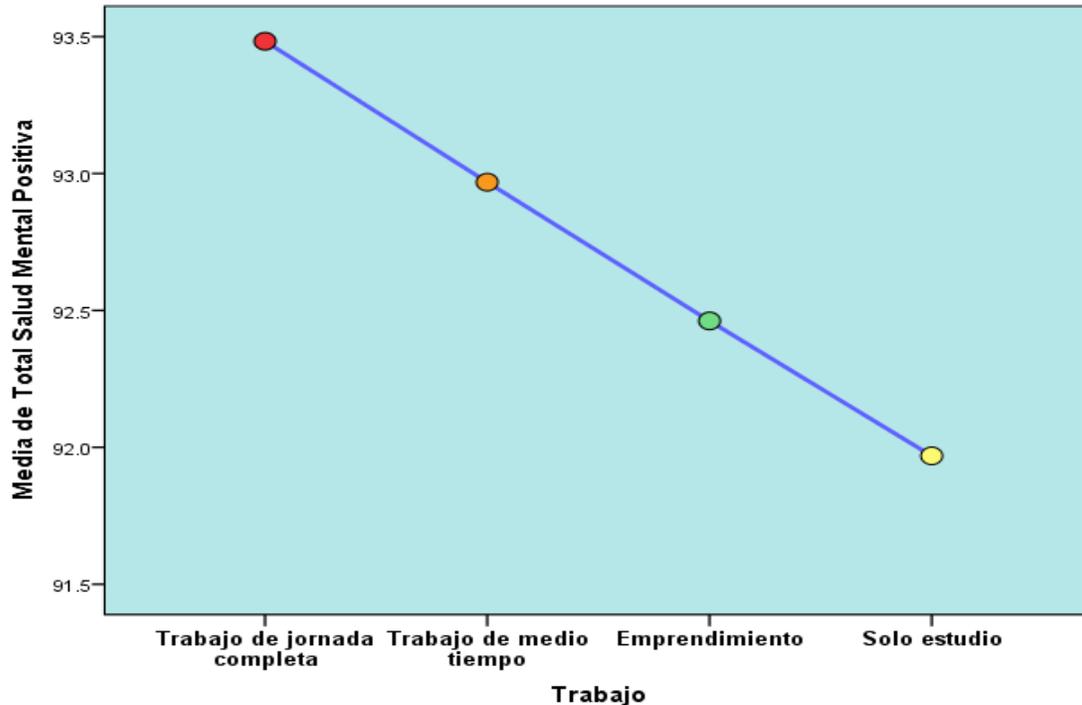
Finalmente, se compararon los promedios con ANOVA de la unidad académica en la que están inscritos, Facultad de Ciencias Médicas ($M=110.112$, $DE=15.418$, $N=850$), Facultad de Humanidades ($M=123.601$, $DE=16.72$, $N=3605$), Facultad de Agronomía ($M=112.721$, $DE=17.371$, $N=283$), Facultad de Arquitectura ($M=105.833$, $DE=29.687$, $N=6$), Facultad de Ciencias Económicas ($M=112.811$, $DE=16.73$, $N=2148$), Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales ($M=112.967$, $DE=17.426$, $N=1110$), Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia ($M=109.583$, $DE=14.402$, $N=48$), Facultad de Ingeniería ($M=112.218$, $DE=15.947$, $N=841$), Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia ($M=108.252$, $DE=17.675$, $N=270$), Escuela de Ciencias Psicológicas ($M=118.63$, $DE=16.249$, $N=1523$), Escuela de Historia ($M=98.857$, $DE=24.169$, $N=7$), Escuela de Trabajo Social ($M=109.916$, $DE=15.087$, $N=155$), Escuela de Ciencias de la Comunicación ($M=117.444$, $DE=12.42$, $N=18$), Escuela de Ciencia Política ($M=110.0$, $DE=22.642$, $N=4$), Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM ($M=125.548$, $DE=15.33$, $N=5071$), Escuela Superior de Arte ($M=104.0$, $DE=20.952$, $N=3$), Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas ($M=119.5$, $DE=15.09$, $N=30$) y Otra ($M=117.334$, $DE=17.951$, $N=587$). Se obtuvo una diferencia estadísticamente significativa entre grupos y el tamaño del efecto es bajo $F(17)=129.931$, $p=0.001$, $\eta^2=.005$, se comprobó la suposición de homogeneidad de las varianzas de los cinco grupos, Levene $F(17)=6.403$, $p=0.001$.

Figura 2. Diagrama de cajas de los seis factores, por sexo.



Nota: Esta gráfica muestra el diagrama de cajas de los seis factores, permite la comparación de resultados por sexo.

Figura 3. Gráfica de los promedios de SMP por situación laboral.



Nota: Esta gráfica muestra los promedios de la ESMP, permite la comparación de resultados por situación laboral.

Al realizar la prueba post hoc de Bonferroni se evidenció que la Facultad de Humanidades y la EFPEM tienen mejores promedios de SMP que el resto de las unidades académicas, por la poca muestra de la Escuela Superior de Arte y la Escuela de Ciencia Política no muestran diferencias a pesar de tener un promedio alto ($p < .001$). Al realizar los análisis por los 6 factores que conforman la ESMP se evidenció que se mantiene la tendencia en los 6 factores por las dos unidades mencionadas, pero, hay que agregar que en este análisis de los factores también la Escuela de Ciencias psicológicas muestran un promedio mejor que las otras junto con Humanidades y EFPEM. Estos resultados contrastan con lo encontrado por Ureta et al. (2023b), donde la Facultad de Ingeniería tuvo el mejor promedio de SMP y se mantuvo en 5 factores, solamente la Facultad de Humanidades tuvo mejor promedio en actitud prosocial, al igual que en el presente estudio. Por otro lado, no coinciden con lo encontrado por Cuamba et al., (2020), en su estudio de salud mental y estrategias de afrontamiento no encontraron

diferencias de sus promedios y prevalencia de indicadores en las carreras de Derecho, Psicología, Comunicación Organizacional, Negocios y Comercio Internacional y, Administración. La siguiente gráfica muestra los resultados por unidad académica.

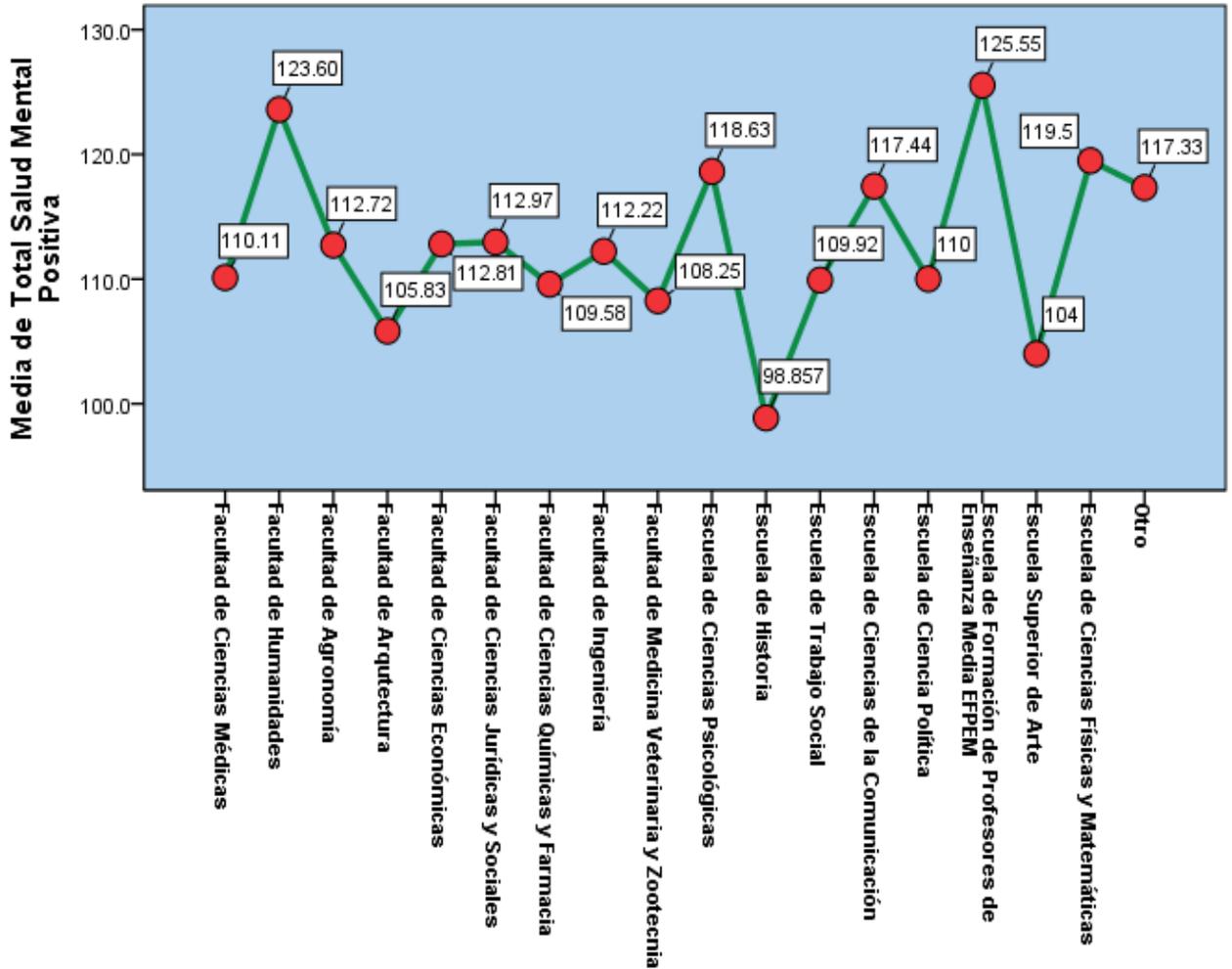
El análisis final realizado en esta investigación fue la comparación de estos resultados con los obtenidos por Ureta et al., (2023b), aquí se reportó un promedio de 94.29 ubicándose en el cuartil de SMP regular. Esta investigación evidenció un promedio de SMP de 119.421, más alta y también ubicada como SMP regular en los nuevos cuartiles. Sin embargo, al realizar el comparativo entre ambos estudios por las 6 escalas aparecen interesantes contrastes, en todas son mayores los resultados de esta investigación exceptuando la resolución de problemas y actualización. Esto considerando que en promedio total esta investigación presenta un promedio mayor de SMP, lo cual podría deberse a la cantidad de participantes de la muestra en ambos estudios, este tiene una muestra robusta y mucho más amplia que la trabajada en Ureta et al., (2023b). Tal como pueden observarse en la siguiente tabla.

Tabla 9. Estadísticos y comparaciones de los punteos total y los 6 factores de la ESMP por años de las investigaciones con muestras similares.

Total/Factores ESMP	2023 ^a			2024/2025 ^b		
	N	M	DE	N	Media	DE
Punteo Total ESMP	3034	94.29	10.068	16560	119.491	17.3094
Satisfacción Personal	3015	15.8862	4.06239	16560	26.2272	4.66294
Actitud Prosocial	3010	13.1286	1.89972	16560	16.3135	2.37069
Autocontrol	3022	12.8263	2.45245	16560	13.8252	3.28754
Autonomía	3020	10.0311	3.30091	16560	15.5063	3.18006
Resolución de problemas y actualización	3018	26.9423	4.96003	16560	26.6823	5.16007
Habilidades de relación interpersonal	3022	15.6138	2.54092	16560	20.9362	3.72058

Nota: Esta tabla permite la comparación de las dos investigaciones que hay al momento sobre la SMP en muestras de estudiantes de la USAC. a Ureta et al., 2023b y b la actual investigación.

Figura 4. Gráfica de los promedios de SMP por Unidad Académica.



Nota: Esta gráfica muestra los promedios de la ESMP, permite la comparación de resultados por unidad académica.

10. Propiedad intelectual

No aplica.

11. Beneficiarios directos e indirectos

En la siguiente tabla se indican los beneficiarios directos e indirectos de la presente investigación, principalmente de sus resultados y procesos realizados durante su implementación.

Tabla 10. Beneficiarios directos e indirectos de la investigación.

Resultados, productos o hallazgos	Beneficiarios directos (institución, organización, sector académico o tipo de personas)	Número de beneficiarios directos	Beneficiarios indirectos (institución, organización, sector académico o tipo de personas)	Número de Beneficiarios indirectos
Resultados de la SMP en una muestra robusta y amplia de estudiantes de la USAC.	Todas las unidades académicas y centros regionales de la USAC. Estudiantes y docentes.	16631 estudiantes que pueden tener acceso individual a sus resultados para solicitar apoyo psicológico.	Estudiantes y profesores de la Escuela de Ciencias Psicológicas y de los centros regionales donde se imparte esta licenciatura, al conocer los resultados de la SMP.	500 docentes. 4000 estudiantes.
Artículo científico e informe de esta investigación.	Todas las unidades académicas y centros regionales de la USAC. Estudiantes y docentes.	500 docentes. 4000 estudiantes.	Todos los estudiantes y docentes de la USAC, así como de otras donde se lea el artículo que se publicará.	15000 docentes. 40000 estudiantes.

12. Estrategia de divulgación y difusión de los resultados.

A continuación, se presenta una tabla con 3 las actividades realizadas de divulgación y difusión de los resultados preliminares de la investigación, así como evidencias de lo hecho.

Tabla 11. Actividades de divulgación y difusión.

	Sí	No
Presentación TV		X
Entrevistas radiales		X
Podcast		X
Entrevista DIGI		X
Recursos audiovisuales	X	
Congresos científicos nacionales o internacionales		X
Talleres		X
Publicación de libro		X
Publicación de artículo científico		X
Divulgación por redes sociales institucionales	X	
Presentación pública		X
Presentación autoridades USAC	X	
Presentación a beneficiarios directos		X
Entrega de resultados		X
Docencia en grado		X
Docencia postgrado		X
Póster científico		X
Trifoliales		X
Conferencias		X
Otro (describa)		X

Figura 5. Póster de promoción e invitación a participar en la investigación.



USAC TRICENTENARIA
Universidad de San Carlos de Guatemala

DG Dirección General
de Investigación
Universidad de San Carlos de Guatemala

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN PROFESIONAL

Extiende una cordial invitación a la población estudiantil de esta casa de estudios a participar en las investigaciones:

- 1 "Asociación del bienestar, resiliencia, indicadores de depresión mayor y ansiedad generalizada en estudiantes de la universidad pública de Guatemala"
- 2 "Primera encuesta de salud mental positiva en una muestra de estudiantes de la USAC"

A través del siguiente código QR:



COORDINADO POR:
Msc. Donald Wylman González Aguilar
Msc. José Francisco Ureta Morales

**AMBAS INVESTIGACIONES
COFINANCIADAS POR:**
La Escuela de Ciencias Psicológicas y
Dirección General de Investigación (Digi)

50 Años



Figura 6. Reunión de aclaración de dudas de los coordinadores de las investigaciones asociadas con el Mtro. Berges de la Facultad de Ciencias Económicas, previo a la aplicación de instrumentos.

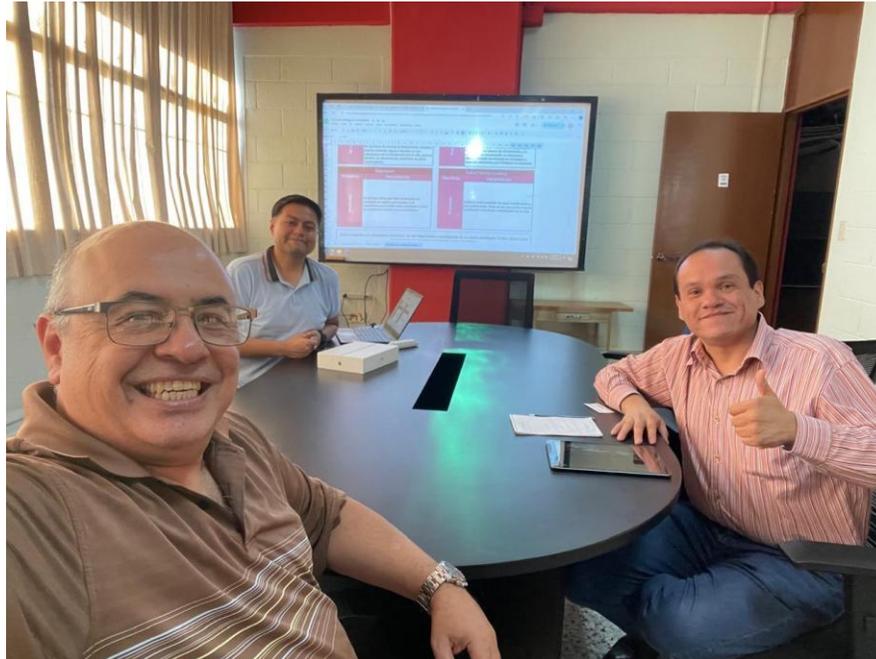
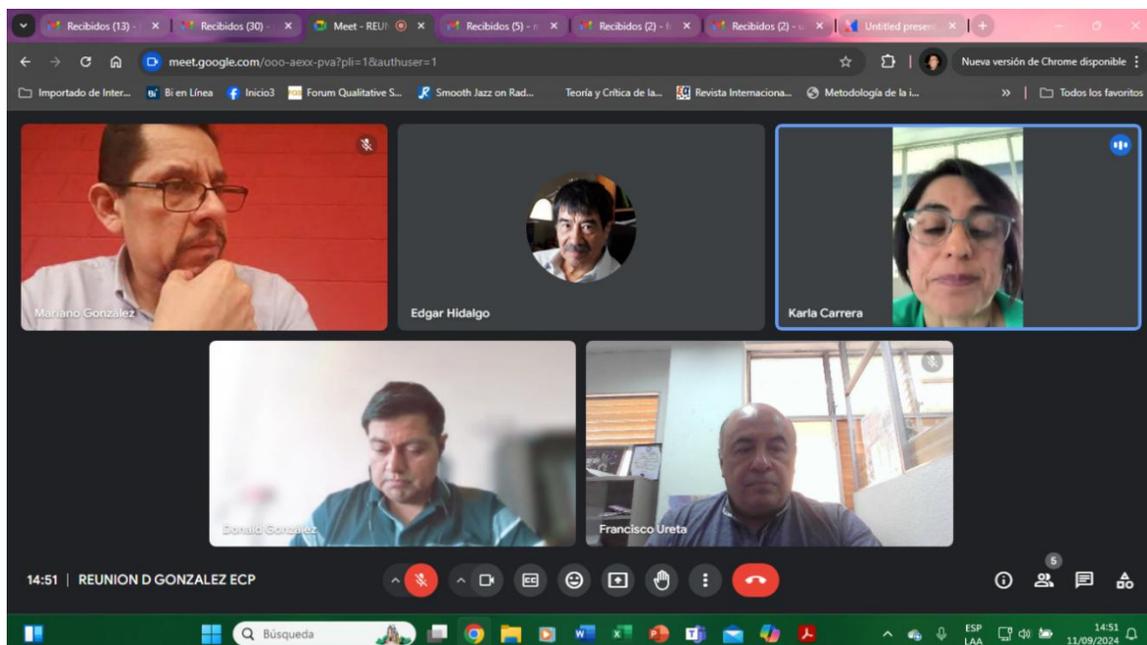


Figura 7. Reunión virtual y discusión de resultados y acciones entre investigadores, autoridades de la ECPs y de la Facultad de Medicina.



13. Contribución a las Prioridades Nacionales de Desarrollo (PND)

Los resultados de este proyecto se ubican en las siguientes PND:

Acceso a servicios de salud: determinar los niveles de SMP apoyará la meta 3.8. de cobertura sanitaria universal y acceso a servicios de calidad; podrá promover el logro de los indicadores 3.8.1. cobertura de servicios esenciales en salud y la 3.4.2. reducir la tasa de mortalidad por suicidio. Apoyará también la meta E2P4M1 de reducir enfermedades con base en datos institucionalizados y homologados del sector salud, básicamente con el indicador 3.a.1. de prevalencia normalizada para la edad del consumo actual de tabaco entre las personas de 15 o más años.

Protección social y disminución de la pobreza: puede apoyar en la meta 1.3. de lograr medidas apropiadas de protección social para todos y especialmente para poblaciones vulnerables; principalmente con la inclusión de procesos de salud mental positiva en la cobertura de la seguridad social. Se apoyará la meta 5.1. de poner fin a todas las formas de discriminación de niñas y mujeres con su indicador 16.b.1., la SMP evita todo tipo de discriminación.

Con respecto al Plan Nacional de Desarrollo K'atun Nuestra Guatemala 2032, que recoge la política nacional de desarrollo de largo plazo, esta investigación apoyará las siguientes áreas y prioridades:

Bienestar para la gente: que busca garantizar acceso a la protección social universal y servicios integrales de calidad en salud, especialmente “el fortalecimiento de políticas para la prevención, con visión integral, incorporando aspectos de salud mental, ya que Guatemala es un país post conflicto.” (Consejo Nacional de Desarrollo Urbano, 2014 p. 56).

14. Otras contribuciones del proyecto al desarrollo

Podría contribuir en el proceso que se está desarrollando en la formulación de la política de salud mental en Guatemala.

15. Vinculación

A nivel estatal se realizaron vinculaciones con entidades afines, como el Ministerio de Salud y Asistencia Social, con difusión de los resultados. A nivel de la Universidad de San Carlos de Guatemala: Facultades del área Científica y Asistencial, Escuela de Ciencias Psicológicas y la Facultad de Humanidades, CUNZAC y CUNSAC. A nivel de universidades y entidades privadas: Universidad del Valle de Guatemala (Departamento de psicología) y con el Colegio de Psicólogos de Guatemala, con difusión de resultados.

16. Conclusiones

Con los resultados y evidencias alcanzados y presentados con antelación, se formulan las siguientes conclusiones:

1. Se logró el objetivo general de la investigación de determinar el nivel de SMP de la muestra de estudiantes de la USAC, que originalmente incluía Facultades de Humanidades, Ciencias Químicas y Farmacia y Ciencias Económicas, de las Escuelas de Ciencias Políticas y de Historia y los Centros Universitarios CUNSOL, CUNZAC y CUDEP. Pero se amplió la muestra de estudiantes y como un buen resultado se obtuvo además información de Facultad de Ciencias Médicas, Facultad de Humanidades, Facultad de Agronomía, Facultad de Arquitectura, Facultad de Ciencias Económicas, Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Facultad de Ingeniería, Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Escuela de Ciencias Psicológicas, Escuela de Historia, Escuela de Trabajo Social, Escuela de Ciencias de la Comunicación, Escuela de Ciencia Política, Escuela de Formación de Profesores de Enseñanza Media EFPEM, Escuela Superior de Arte, Escuela de Ciencias Físicas y Matemáticas; así como en los Centros Universitarios CUNZAC, CUNSAC, CUNSUROC, CUNOR, CUNOC y CUSACQ. Subiendo un número significativo de casos de la muestra.



2. Se alcanzó el primer objetivo específico: comparar las semejanzas o diferencias entre promedios y niveles de la salud mental positiva al comparar los grupos de estudiantes por unidad académica, identificación cultural, estado laboral y sexo.
3. Se logró el segundo objetivo específico: determinar los factores de la salud mental positiva (Satisfacción personal, Actitud prosocial, Autocontrol, Autonomía, Resolución de Problemas y autoactualización y Habilidades de Relación interpersonal) que tienen el mayor y menor promedio entre la muestra de los estudiantes de la USAC.
4. Se alcanzó el tercer objetivo específico: calcular el nivel de confiabilidad Alfa de Cronbach de la ESMP de Lluch en esta muestra de estudiantes.
5. La muestra de estudiantes final fue de 16,650 la cual sobrepasó de forma abrumadora la prevista en el proyecto que era de 1,916 estudiantes, consistió en un 869.05% más de lo previsto. Este logro del estudio se pudo obtener debido al interés expreso y decidido de la Directora de la DIGI, quien autorizó que se ampliara la muestra y el tiempo de ejecución de la presente investigación.
6. Estuvo principalmente conformada por mujeres (69.1%), hombres (30.7%) y que prefirieron no decir (.2%), el 67.77% son ladinos, el 77.84% trabaja, 48.7% son católicos y 38.1% evangélicos y 52.2% son solteros. Se logró conformar la muestra de las unidades académicas previamente establecida y en un número mayor como se indicó previamente, la jornada mayormente reportada fue fin de semana (50.2%). Los departamentos con mayor cantidad de estudiantes de la muestra fueron Guatemala, Quetzaltenango, Alta Verapaz y Quiché; de las unidades académicas fueron EFPEM, Facultades de Ciencias Económicas y Humanidades y, Escuela de Ciencias Psicológicas.
7. La distribución de los resultados totales de la SMP resultó no ser normal según la prueba de Kolmogórov-Smirnov con la Corrección de significación de Lilliefors, $D(16560) = 0,037, p < 0,001$, pero por la cantidad de sujetos (16560) se pueden soportar las decisiones de aplicación de estadística paramétrica para los resultados alcanzados en este estudio.

8. La ESMP tuvo con los estudiantes en esta investigación un Alfa de Cronbach ($\alpha=.928$), incluso mayor que la reportada en Ureta et al., (2023b) de ($\alpha= .906$), por lo que se afirma que estos resultados son confiables desde la ESMP.
9. Los estudiantes hombres tienen una mejor SMP que las mujeres y los que prefirieron no decir su sexo, el efecto de la diferencia es bajo por lo que se podría deber a la cantidad de sujetos en la muestra.
10. En el análisis de los 6 factores se evidenció que los hombres tienen mejores promedios en satisfacción personal, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización y habilidades de relaciones interpersonales. Las mujeres tienen mejores promedios en actitud prosocial e iguales en habilidades de relaciones interpersonales con los hombres. Todos los tamaños de los efectos son pequeños.
11. Según la identificación cultural de los estudiantes los ladinos/mestizos son mejores que los mayas en su promedio, los otros grupos no muestran diferencias seguramente por la cantidad reducida y el efecto de la diferencia es pequeña por lo que también podría ser por la cantidad de sujetos de la muestra. El análisis de los 6 factores por separado evidenció que los ladinos/mestizos tienen mejor promedio de habilidades de relaciones interpersonales, satisfacción personal, actitud prosocial y resolución de problemas y autoactualización, los mayas están mejor satisfacción personal, en el resto no aparecen diferencias entre los grupos, los tamaños del efecto son pequeños.
12. De acuerdo con la situación laboral de los estudiantes de la muestra, los resultados indican que tienen media jornada de trabajo tienen mejor promedio de SMP que los otros tres y el efecto de la diferencia es pequeña por lo que también podría ser por la cantidad de sujetos de la muestra. En el análisis de los 6 factores se obtuvo que los de media jornada tienen el mejor promedio en todas, son iguales los de emprendimiento y jornada completa en actitud prosocial. En resolución de problemas son iguales los de trabajo de tiempo completo y medio tiempo, mejores que los otros dos, también todos los tamaños del efecto son pequeños.
13. En la comparación por unidad académica se evidenció que la Facultad de Humanidades y la EFPEM tienen mejores promedios de SMP, el tamaño del efecto es pequeño. En



el análisis en los 6 factores se mantiene la tendencia en los seis factores por las dos unidades mencionadas, agregando a los de la Escuela de Ciencias Psicológicas también muestran un promedio mejor que las otras junto con Humanidades y EFPEM.

14. El promedio alcanzado de SMP de la muestra es regular (119.421), considerando que está lejos de su ubicación en el total máximo posible de 156 de la ESMP. Los nuevos cuartiles la ubican en SMP regular.
15. Es más alto que el promedio alcanzado en la investigación previa donde se validó la ESMP de Lluch, Ureta et al., (2023b), donde reportaron un promedio de 94.29, dentro del cuartil de SMP regular también.

17. Recomendaciones

Con base en las evidencias y conclusiones formuladas se proponen las siguientes recomendaciones:

1. En la investigación de la validación de este instrumento realizada y citada previamente se realizó el análisis factorial exploratorio y se sugirió realizar el análisis factorial confirmatorio, en este caso se sugiere realizar ambos porque la muestra sería más oportuna por su tamaño de 16561 estudiantes, lo cual permitiría tener resultados consistentes y robustos.
2. Realizar otras comparaciones de subgrupos de la muestra en futuros análisis como estado civil, religión, jornada, si recibieron psicoterapia o no y si están en proceso psicoterapéutico; para ampliar los resultados de esta investigación.
3. Incluir el enfoque de la salud mental positiva como parte del pensum de estudios en la formación de psicólogos a nivel de licenciatura y de maestría, los cuales incluyan los resultados de esta investigación, con la lectura y discusión de este informe y artículos que se produzcan derivados de la amplia base de datos colectada.
4. Planificar e implementar una encuesta del área metropolitana de SMP en coordinación con el Instituto Nacional de Estadística y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, considerando los buenos resultados (de información y psicométricos) y muestra

alcanzados en la presente investigación. Luego se podría considerar una escala mayor a nivel nacional, con los aprendizajes y procedimientos obtenidos.

5. Planificar, implementar y evaluar servicios preventivos y atención de la SMP y psicoterapéuticos en todas las unidades académicas y centros universitarios de la USAC, sería mejor contratando psicólogos/as y tener el apoyo de estudiantes que realizan su ejercicio profesional supervisado o prácticas supervisadas.

Referencias

- Bertolote, J. (2008). Raíces del concepto de salud mental. *World Psychiatry* (Ed. Esp.) 6 (2), pp. 113 – 116. Canguilhem, G. (2000 [1958]). *Qué es la psicología*. ElSeminario.com.ar.
- Cárcamo, A. y Escobar, A. (2015). La psicología en Guatemala, un poco de historia y actualidad. *Información Psicológica*, (109), 72–85. <https://doi.org/10.14635/IPSIC.2015.109.9>
- Castro, C. (2025). *Lugares de bajo costo o gratuitos de salud mental en Guatemala*. <https://www.guatemala.com/noticias/vida/lugares-de-bajo-cost-o-gratuitos-de-salud-mental-en-guatemala.html>
- Consejo Nacional de Desarrollo Urbano y Rural. (2014). Plan Nacional de Desarrollo K’atun: nuestra Guatemala 2032. Guatemala: Conadur/Segeplán. <https://portal.segeplan.gob.gt/segeplan/wp-content/uploads/2022/08/GuatemalaPlanNacionaldeDesarrollo2032.pdf>
- Contreras, F. (2006) Psicología positiva: una nueva perspectiva en psicología. *Diversitas*, 2(2), 311-319. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1794-99982006000200011
- Cozby, P. (2005). *Métodos de Investigación del Comportamiento*. McGraw Hill. México.

- Cuamba, N. y Zazueta, N. (2020). Salud mental, habilidades de afrontamiento y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Psicumex*, 10(2), 71-94.
<https://doi.org/10.36793/psicumex.v10i2.351>
- de Cassia Nakano, T. (2020). Crises, desastres naturais e pandemias: contribuições da psicologia positiva. *Ciencias Psicológicas*, 14(2), e-2161.
<https://doi.org/10.22235/cp.v14i2.2161>
- Departamento de Registro y Estadística. (2024). Cuadro único de estudiantes inscritos, ciclo académico 2024. Por campus, sede, unidad académica y carrera según sexo (datos preliminares al 12 de febrero de 2024). USAC.
- Departamento de Registro y Estadística. (2019). Informe Estadístico Estudiantil. USAC 2019. Versión Ejecutiva. USAC.
https://registro.usac.edu.gt/estadisticas/data/INFORME_ESTADISTICO_ESTUDIANTIL_2019.pdf
- Departamento de Relaciones Públicas. (2019). 74 aniversario de la Facultad de Humanidades. *Revista Humanidades*, 11 (2), 8-11.
<http://www.humanidades.usac.edu.gt/usac/wp-content/uploads/2012/10/Revista-2-2019.pdf>
- Facultad de Medicina. (2009). Encuesta nacional de salud mental. Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Fouilloux, C., Fouilloux-Morales, M., Tafoya S., Petra-Micu, I. (2021). Asociación entre actividad física y salud mental positiva en estudiantes de medicina en México: un estudio transversal. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 21(3), 1-15.
<https://scielo.isciii.es/pdf/cpd/v21n3/1578-8423-cpd-21-3-1-15.pdf>
- García-Alandete, (2014). Psicología positiva, bienestar y calidad de vida. *En-claves del pensamiento*, 8, (16). 13-29.



http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2014000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

García-Álvarez, D., Soler, M., Achard-Braga, L., y Cobo-Rendón, R. (2020). Programa de psicología positiva sobre el bienestar psicológico aplicado a personal educativo. *Revista Electrónica Educare*, 24(1), 1–24. <https://doi.org/10.15359/ree.24-1.19>

Gómez-Acosta, A., Vinaccia-Alpi, S., & Sierra-Barón, W. (2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Salud Mental Positiva en jóvenes colombianos: un estudio exploratorio. *Revista CES Psico*, 13(2), 102-112. DOI: <http://dx.doi.org/10.21615/cesp.13.2.7>

González, M., Ponce, M y Sojuel, D. (2021). Salud Mental en época de la COVID-19: una investigación con estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas, USAC. Escuela de Ciencias Psicológicas, Guatemala.

Hernández, P. (2016). Bienestar Psicológico de los colaboradores de una empresa textil. Tesis de licenciatura. Universidad Rafael Landívar. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Hernandez-Paola.pdf>

Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la Investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill: México.

Hervás, G. (2009) Psicología positiva: una introducción. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 66 (23,3), 23-41. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3098194>

Hervás, G. (2016). Psicología Positiva en España: Un retrato de un pujante campo de estudio. *Anales de Psicología*, 32(3), 702. <https://doi.org/10.6018/analesps.32.3.261691>

Hogan, T. (2015). Pruebas psicológicas: una introducción práctica. 2ª ed. Traducción Jesús Cisneros. Editorial El Manual Moderno.



- IBM, (2023). Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra. SPSS Statistics. <https://www.ibm.com/docs/es/spss-statistics/saas?topic=tests-one-sample-kolmogorov-smirnov-test>
- Infosegura. (2020). Análisis sobre la situación de violencia y seguridad ciudadana 1er. Semestre 2020 (1S-2020). Guatemala: Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. https://www.gt.undp.org/content/dam/guatemala/docs/publications/undp_gt_An%C3%A1lisis%20sobre%20la%20Situaci%C3%B3n%20de%20Violencia%20y%20Seguridad%20Ciudadana%201er.%20Semestre-INFOSEGURA_2020.pdf
- Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. (2023). Población joven es más propensa a experimentar ataques de pánico. IGSS, Centro de Atención Integral de Salud Mental. <https://www.igssgt.org/noticias/2023/03/18/poblacion-joven-es-mas-propensa-a-experimentar-ataques-de-panico/>
- Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. (2016). GPC-BE No. 77 “Manejo del Estrés Postraumático”. IGSS, Subgerencia de Prestaciones en Salud.
- Lluch, M. (1999). Construcción de una escala para evaluar la salud mental positiva. Tesis doctoral en psicología. Universidad de Barcelona.
- Lopera, J. y Rojas, S. (2012). Salud mental en poblaciones indígenas. Una aproximación a la problemática de salud pública. *Medicina U.P.B.*, 31(1), 42-52. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159024332007>
- Luján-Lujan, E., Lluch-Canut, M; Puig-Llobet, M., Roldán-Merino, J.; Pomarol-Clotet, E. y Miguel-Ruiz, M. (2021). Evaluación del nivel de salud mental positiva en pacientes diagnosticados de esquizofrenia, atendidos en la comunidad. *Revista Española de Enfermería de Salud Mental*, 15, 5-15. <https://www.reesme.com/index.php/REESM-AEESME/article/view/116/86>

- Lupano, M. y Castro, A. (2010). Psicología positiva: análisis desde su surgimiento. *Ciencias Psicológicas*, 4(1), 43-56.
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212010000100005&lng=es&tlng=es.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2023). La nueva Política Institucional de Salud Mental 2023-2028. Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. (2018). Encuesta Nacional de Prevalencia de Enfermedades No Transmisibles y sus Factores de Riesgo. En población de 18 años o más. Dominio 1: Urbano Metropolitana, Departamento de Guatemala, diciembre 2015. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Moino, S. (2013). Salud Mental: Aproximaciones teórico-prácticas. Observatorio de Salud Urbana. Entre-Dichos Editores.
- Muñoz, C., Restrepo, D. y Cardona, D. (2016). Construcción del concepto de salud mental positiva. Revisión sistemática. *Revista Panamericana Salud Pública*, 39(3), 166–73.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/28310>
- Nuñez, M., Banegas, R., Madrigal, B. y Velarde, C. (2020). El lado positivo del emprendedor universitario. Autoestima, satisfacción con la vida y optimismo en estudiantes de México y Bolivia. *Formación universitaria*, 13(4), 21-30.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062020000400021>
- Orozco, M., Bravo, H., Ruvalcaba, N., Ángel, M., Vázquez, C. y Vázquez, J. (2021). Socialización organizacional y salud mental positiva ocupacional como predictores del compromiso organizacional en docentes de educación superior. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(1), 42–55. <https://doi.org/10.14718/acp.2022.25.1.4>
- Pais-Ribeiro, J. (2021). Psicología positiva 2.0. *psicología, Saúde & Doença*, 22(01), 14–24.
<https://doi.org/10.15309/21psd220103>

- Reppold, C., D'Azevedo, L., Tocchetto, B., Diaz, G., Kato, S. & Hutz, C. (2019). Avances da psicologia positiva no Brasil. *Psicología para América Latina*, (32), 133-141. http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S1870-350X2019000200005&script=sci_abstract&tlng=es
- Rodríguez, R. (2005) El hombre como ser social y la conceptualización de la salud mental positiva. *Investigación en Salud*, 7(2), 105-111. <https://www.medigraphic.com/pdfs/invsal/isg-2005/isg052f.pdf>
- Ruiz, M. (2016). *Análisis de información de Salud Mental. Enero a diciembre, Guatemala 2015*. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Soy USAC. (10 de febrero de 2020). La USAC es un pilar para el desarrollo. Soy Usac. Medio de Noticias de la USAC. <https://soy.usac.edu.gt/?p=10733>
- Tapia, I. (2018). Análisis psicométrico de exámenes de Matemáticas y Lenguaje y Comunicación en CONALEP Estado de México. *Debates en Evaluación y Currículum /Congreso Internacional de Educación: Evaluación 2018 /Año 4*, No. 4. 4 (4), 137-147. <https://posgradoeducacionuatx.org/pdf2018/A025.pdf>
- Tavares, M., Fonseca, S., Lopes, A., Galatti, L. y Reverdito, R. (2021). Relación entrenador-atleta y experiencia positiva de jóvenes en el deporte extracurricular. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 21(1), 146–161. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232021000100146&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
- Teixeira, S., Sequeira, C. y Lluch, T. (2021). Programa de promoción de la Salud Mental Positiva para adultos (Mentis Plus+): manual de apoyo. Universitat de Barcelona.
- UNICEF. (2023). *La salud mental en Guatemala: Un grito de ayuda que no podemos ignorar*. <https://www.unicef.org/guatemala/comunicados-prensa/la-salud-mental-en-guatemala-un-grito-de-ayuda-que-no-podemos-ignorar>

- Ureta, F., Rodríguez, M. y Soto, E. (2023a). Salud mental positiva en una muestra de estudiantes mayas, USAC, Guatemala. *Revista Guatemalteca De Psicología*, 2(1), 25–48. <https://doi.org/10.57247/rgp.v2i1.133>
- Ureta, F., Rodríguez, M. y Soto, E. (2023b). Validación de la escala de Salud Mental Positiva con una muestra de estudiantes de la USAC de Guatemala, USAC, Dirección General de Investigación, Guatemala.
- Ureta, F. (2019). Experiencias en la conformación de pruebas verticales para la evaluación de aprendizajes de estudiantes del ciclo básico de secundaria en Guatemala. *Debates en Evaluación y Currículum/Congreso Internacional de Educación Currículum 2019*. 5, No. 5. https://www.researchgate.net/publication/337060322_Experiencias_en_la_conformacion_de_pruebas_verticales_para_la_evaluacion_de_aprendizajes_de_estudiantes_del_ciclo_basico_de_secundaria_en_Guatemala

Apéndices

Consentimiento informado.



Documento de consentimiento informado

Este documento de consentimiento informado es para estudiantes universitarios de la USAC, de dieciocho a sesenta años.

1. **Datos generales:** El estudio es cofinanciado por la Dirección General de Investigación (Digi) y la Escuela de Ciencias Psicológicas (ECPs) de la Usac. Cualquier duda o comentario con respecto a su participación, puede hacerla llegar a través del correo electrónico fureta@psicousac.edu.gt. Cualquier anomalía puede reportarla al Comité de Bioética de la Usac al correo: cobiinsauser@ gmail.com dirigido al doctor Luis Manuel López.
2. **Propósito del estudio.** Con la investigación se busca validar la escala de salud mental de Lluh (1999) con estudiantes de la USAC, por medio del análisis de confiabilidad Alfa de Cronbach y el Análisis Factorial Exploratorio (AFE). Realizar una revisión lingüística y cultural del cuestionario de Lluh y adecuarlo al contexto guatemalteco.
3. **Beneficios del estudio:** Esta investigación pretende obtener un instrumento validado y confiable con la población guatemalteca, el cual servirá para una posterior primera encuesta universitaria y una nacional de salud mental positiva. También será base para generar programas de intervención basados en evidencia para la aplicación y promoción de la salud mental positiva en: prácticas supervisadas, el EPS y de extensión, así como para estudios de maestría y doctorado en psicología.
4. El estudio se realizará a través de la información recolectada por medio del correo electrónico registrado por los estudiantes en el departamento de Registro y Estadística, se les enviará tres mensajes, para invitarlos a participar. Para ello, el alumno tiene que contestar el cuestionario entre 15 a 20 minutos. Así también, se harán los ajustes apropiados para los estudiantes con discapacidades dentro de las unidades académicas.
5. **Participación durante el estudio.** Usted es invitado a participar por ser estudiante inscrito en el segundo semestre del año 2024 en la Facultades de Humanidades, Ciencias Químicas y Farmacia



- y Ciencias Económicas, de las Escuelas de Ciencias Políticas y de Historia y los Centros Universitarios CUNSOL, CUNZAC y CUDEP.
6. Su participación es voluntaria y puede decidir libremente no participar o en cualquier momento puede retirarse del estudio sin sanción, reprimenda, represalias o consecuencias negativas para su persona. También tiene la posibilidad de hacer preguntas sobre cualquier aspecto de la investigación en cualquier momento durante o después de su participación, a través de los correos electrónicos mencionados con anterioridad. Si decide participar no recibirá ningún pago o algún tipo de remuneración económica ni en especie.
 7. **Confidencialidad de los datos.** Toda la información que nos brinde será mantenida en secreto entre los investigadores. En el cuestionario no se solicitará su identidad, pero se solicitará su correo electrónico para la devolución de los resultados y el número de carné para evitar duplicaciones y respuestas de estudiantes no inscritos. Se asignará un código para el manejo de los datos. Los investigadores garantizan tomar todas las medidas posibles para mantener la confidencialidad. Aunque los cuestionarios se responden en línea, se tendrá el cuidado para el mejor manejo de la información. La documentación será resguardada en una sola computadora con clave de acceso durante cinco años en la Unidad de Investigación Profesional de la Escuela de Psicología de la Usac.
 8. **Acceso a los datos:** Los datos de la evaluación serán de conocimiento del coordinador de investigación y el equipo de profesionales. Ninguna persona ajena al equipo de investigación tendrá acceso a los datos sin previa autorización. Por tanto, el riesgo de pérdida o fuga de información es mínimo.
 9. **Riesgos de participación.** Dado que las pruebas presentan cuestionamientos que en algunos casos las personas no han reflexionado con anterioridad, es posible que los participantes experimenten algún grado de incomodidad psicológica al responder las pruebas. A nivel general el grado de riesgo es mínimo tanto a nivel físico como mental y puede producir cansancio y, en algunos casos, transformaciones en las relaciones personales. En caso de que la incomodidad se prolongue por más de una semana, tendrá la posibilidad de ser referido a un profesional de la salud mental o a la “Unidad Popular de Servicios Psicológicos” de la Escuela de Ciencias Psicológicas.
 10. **Publicación de resultados.** Los resultados de la investigación serán reportados cumpliendo los criterios de confidencialidad y anonimato descritos por la Asociación Americana de Psicología (APA). En ningún momento se colocará la identidad de los participantes ni el nombre de la institución. Se publicarán artículos en revistas científicas revisadas por otros profesionales.

Declaración de Consentimiento:

Yo, _____ que me identifico con el número de carné..... He leído el documento de consentimiento / asentimiento informado que me ha sido entregado, he comprendido las explicaciones en él facilitadas y las implicaciones que tiene.

Tomando todo ello en consideración y en tales condiciones, autorizo y firmo para participar en la investigación: *Validación de la escala de Salud Mental Positiva con una muestra de estudiantes de la USAC de Guatemala.*

En Guatemala de del año 2024

ESCALA DE SALUD MENTAL POSITIVA (Lluch, 1999)

Edad..... Sexo: F M

Instrucciones:

A continuación, te presentamos una serie de afirmaciones referidas a la forma de pensar, sentir y hacer que son más o menos frecuentes en cada uno de nosotros.

Para contestarlo, lee cada frase y completa mentalmente el espacio de puntos suspensivos con la frecuencia que mejor se adapte a ti, marca o escribe con una "x" en las casillas de la derecha donde dice: siempre o casi siempre, con bastante frecuencia, algunas veces y nunca o casi nunca.

Por favor, contesta a todas las afirmaciones. Muchas gracias.

No	Proposiciones	Siempre o casi siempre	Con bastante frecuencia	Algunas veces	Nunca o casi nunca
1	A mi... resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías				
2	Los problemas.... me bloquean fácilmente				
3	A mi ... me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas				
4 me gusto como soy				
5 soy capaz de controlarme cuando				

	experimento emociones negativas				
6	...me siento a punto de explotar				
7	Para mí, la vida es ... aburrida				
8	A mi ... me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional				
9	... tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas				
10 me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí				
11	Creo que ... tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas				
12	... veo mi futuro con pesimismo				
13	Las opiniones de los demás ... me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones				
14	... me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean				
15	... soy capaz de tomar decisiones por mí misma /o				
16	... intento sacar los aspectos positivos de las cosas				

	malas que me suceden				
17	... intento mejorar como persona				
18	... me considero un "buen psicólogo/a"				
19	... me preocupa que la gente me critique				
20	... creo que soy una persona sociable				
21	... soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos				
22	Soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida				
23	... pienso que soy una persona digna de confianza				
24	A mi ... me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás				
25	... pienso en las necesidades de los demás				
26	Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables... soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal				
27	Cuando hay cambios en mi entorno ... intento adaptarme				
28	Delante de un problema ... soy capaz de solicitar información				



29	Los cambios que ocurren en mi rutina habitual ... me estimulan				
30	... tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis jefes				
31	... creo que soy un /a inútil y no sirvo para nada				
32	Trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes				
33	... me resulta difícil tener opiniones personales				
34	Cuando tengo que tomar decisiones importantes ... me siento muy insegura/o				
35	... soy capaz de decir no cuando quiero decir no				
36	Cuando se me plantea un problema... intento buscar posibles soluciones				
37	... me gusta ayudar a los demás				
38	... me siento insatisfecha/o conmigo misma/o				
39	... me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico				



Ref. adcobiusac.009-2024
Guatemala, 11 de julio de 2024

Maestro
Francisco José Ureta Morales
Investigador
"Primera encuesta de salud mental positiva en una muestra de estudiantes de la USAC"

Estimado Maestro Ureta:

Reciba un afectuoso saludo de parte del Comité de Bioética en Investigación en Salud de la Universidad de San Carlos de Guatemala.

Por este medio, le informo a que se ha procedido a la segunda evaluación ética de su proyecto titulado **"Primera encuesta de salud mental positiva en una muestra de estudiantes de la USAC"** El cual se le solicitó de nuevo con algunas recomendaciones, mismas que fueron remitidas por su persona de nuevo al comité, en tal sentido me permito informarle que este comité emite dictamen favorable para que pueda continuar con la ejecución de su proyecto de investigación.

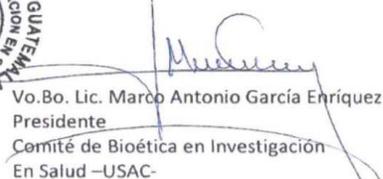
No está de más indicarle que éste comité está a bien atenderle si fuera necesario en el futuro.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAN A TODOS"



Ana Sofía Fabián Ortiz B.S.
Administradora
Comité de Bioética en Investigación
En Salud –USAC-



Vo.Bo. Lic. Marco Antonio García Enríquez
Presidente
Comité de Bioética en Investigación
En Salud –USAC-

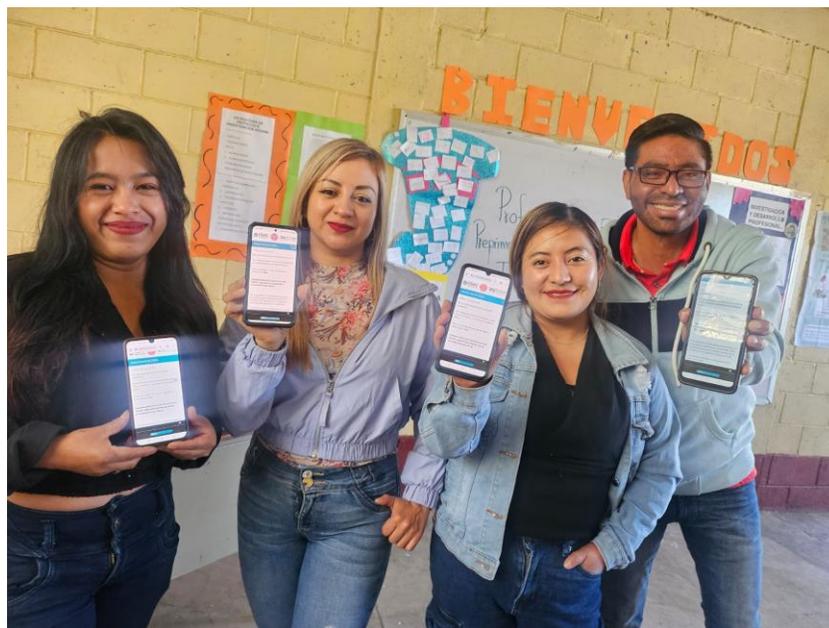


Figura 8.



Capacitación de los aplicadores del proyecto, Francisco Ureta, 9/9/24.

Figura 9.



Estudiantes de EFPEM en una sede de PADEP/D respondieron la ESMP, 15/3/25.

Figura 10.



Estudiantes con discapacidad visual de CUNZAC asistido por su profesora, 18/3/25.

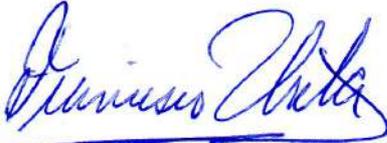
Figura 11.



Reunión coordinadores, aplicadores y coordinadora de psicología del CUNZAC, 26/2/25.

Declaración del coordinador (a) del proyecto de investigación

El coordinador (a) de proyecto de investigación con base en el Reglamento para el desarrollo de los proyectos de investigación financiados por medio del Fondo de Investigación, artículos 13 y 20, dejo constancia que el personal contratado para el proyecto de investigación que coordino ha cumplido a satisfacción con la entrega de informes individuales por lo que es procedente hacer efectivo el pago correspondiente.

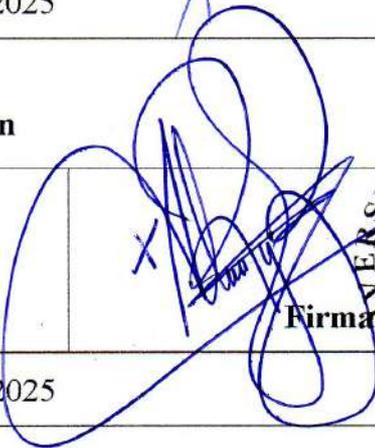
<p>Maestro Francisco José Ureta Morales</p>	 <p>Firma</p>
<p>Fecha: 31/03/2025</p>	

Aval del director (a) del instituto, centro, unidad o departamento de investigación o coordinador de investigación del centro regional universitario

De conformidad con el artículo 13 y 19 del Reglamento para el desarrollo de los proyectos de investigación financiados por medio del Fondo de Investigación otorgo el aval al presente informe final de las actividades realizadas en el proyecto (escriba el nombre del proyecto de investigación) en mi calidad de (indique: director del instituto, centro, unidad o departamento de investigación o coordinador de investigación del centro universitario), mismo que ha sido revisado y cumple su ejecución de acuerdo a lo planificado.

<p>Vo.Bo. Maestro José Mariano González Barrios</p>	  <p>Firma USAC</p>
<p>Fecha: 31/03/2025</p>	

Aprobación de la Dirección General de Investigación

<p>Vo.Bo. Dr. Walter Omar Paniagua Solórzano</p>	  <p>Firma</p>
<p>Fecha: 31/03/2025</p>	