

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Guía para elaborar el informe final de investigaciones cofinanciadas por DIGI 2023

Formato de informe final

Programa Universitario de investigación Integral en Salud PUIIS

Nombre del programa universitario de investigación de la DIGI

Validación de la escala de Salud Mental Positiva con una muestra de estudiantes de la USAC de Guatemala

Nombre del proyecto de investigación

1461

Partida presupuestaria

Unidad de Investigación Profesional (UIP) Escuela de Ciencias Psicológicas

Unidad académica o centro no adscrito a unidad académica avaladora

MSc. Francisco José Ureta Morales, coordinador.
Licda. Mavis Omelinda Rodríguez Solís, investigadora.
M. A. Elena María Soto Solares, investigadora.

Nombre del coordinador del proyecto y equipo de investigación contratado por DIGI

Guatemala, 30/11/2023

Lugar y fecha de presentación del informe final dd/mm/año

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Contraportada

Autoridades

Dra. Alice Burgos Paniagua
Directora General de Investigación

Ing. Agr. MARN Julio Rufino Salazar
Coordinador General de Programas

Hilda Elena Valencia de Abril, PhD
Coordinadora del Programa de Investigación

Walter Omar Paniagua Solórzano, PhD
Coordinador de las investigaciones

Autores

Coordinador(a) del proyecto: MSc. Francisco José Ureta Morales

Investigadora: Licda. Mavis Omelinda Rodríguez Solís

Investigadora: M. A. Elena María Soto Solares

Universidad de San Carlos de Guatemala, Dirección General de Investigación (DIGI), 2023.
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 _1461_ en el Programa Universitario de Investigación _Integral en Salud, PUIIS_____.

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

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Formato de informe final (cuerpo del documento)

1 Índice general

| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | Índice general..... | 3 |
| 2 | Resumen | 6 |
| 3 | Introducción..... | 7 |
| 4 | Antecedentes..... | 8 |
| 5 | Planteamiento del problema..... | 11 |
| 6 | Marco teórico..... | 12 |
| 7 | Estado del arte..... | 20 |
| 8 | Objetivos..... | 22 |
| 9 | Hipótesis | 23 |
| 10 | Materiales y métodos | 23 |
| 11 | Aspectos éticos y legales..... | 31 |
| 12 | Resultados y discusión | 33 |
| | 12.1 Resultados..... | 33 |
| | 12.1.2. Análisis psicométrico de la escala de SMP (ESMP). | 37 |
| | 12.1.2. Semejanzas y diferencias de SMP en subgrupos de la muestra. | 47 |
| | 12.1.3. Análisis de los 6 factores de SMP en la muestra. | 53 |
| | 12.2 Discusión de resultados..... | 58 |
| 13 | Conclusiones..... | 61 |
| 14 | Recomendaciones | 65 |
| 15 | Referencias | 67 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 16 | Apéndices | 74 |
| 17 | Vinculación..... | 80 |
| 18 | Estrategia de difusión, divulgación y protección intelectual | 80 |
| 19 | Aporte de la propuesta de investigación a los Prioridades Nacionales de Desarrollo (PND) identificando su meta correspondiente:..... | 80 |
| 20 | Orden de pago final (incluir únicamente al personal con contrato vigente hasta el 31 de diciembre de 2023) | 82 |
| 21 | Declaración del Coordinador del proyecto de investigación | 82 |
| 22 | Aval del Director del instituto, centro o departamento de investigación o Coordinador de investigación del centro regional universitario..... | 82 |
| 23 | Visado de la Dirección General de Investigación..... | 83 |

Índice de tablas.

| | |
|---------------|----|
| Tabla 1..... | 28 |
| Tabla 2..... | 34 |
| Tabla 3..... | 36 |
| Tabla 4..... | 36 |
| Tabla 5..... | 41 |
| Tabla 6..... | 45 |
| Tabla 7..... | 48 |
| Tabla 8..... | 49 |
| Tabla 9..... | 50 |
| Tabla 10..... | 55 |
| Tabla 11..... | 55 |
| Tabla 12..... | 57 |
| Tabla 13..... | 58 |
| Tabla 14..... | 77 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Índice de figuras.

| | |
|---------------|----|
| Figura 1..... | 46 |
| Figura 2..... | 52 |
| Figura 3..... | 53 |
| Figura 4..... | 54 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

2 Resumen

El objetivo fue validar la escala de salud mental positiva (ESMP) de Lluich (1999) con estudiantes de la USAC. Se aplicó la ESMP en formato electrónico a la muestra de estudiantes inscritos en el segundo semestre del 2023 en las Facultades de Humanidades, Agronomía e Ingeniería, Escuela de Ciencias Psicológicas y el Centro Universitario de Quiché (CUSACQ). La ESMP obtuvo un índice ($\alpha=.720$) por lo que es confiable y consistente, la muestra de 3,162 estudiantes cumplió con los criterios para realizar el análisis factorial exploratorio (AFE), produjo un modelo de 7 factores, los nuevos factores 5 y 6 pueden unirse para conformar uno y obtener los 6 del modelo original, 33 de 39 ítems correlacionaron con los mismos del modelo teórico original, se establecieron los intervalos en base a los percentiles del puntaje total de SMP y de los 6 factores que lo conforman, para ser considerados en la interpretación de resultados en futuras aplicaciones de la ESMP. Los hombres tienen mayor 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 ($p<.001$) al compararlo con el resto de las unidades académicas. Se sugiere realizar el análisis factorial confirmatorio, comparaciones de resultados de otros subgrupos de la muestra, planificar e implementar un censo universitario y encuesta nacional de SMP, así como implementar servicios de promoción de SMP con estudiantes de psicología de prácticas supervisadas y en ejercicio profesional supervisado.

Palabras clave: Validez, confiabilidad, análisis factorial exploratorio, salud mental positiva.

Abstract and keywords

The objective was to validate Lluich's (1999) positive mental health scale (ESMP) with USAC students. The ESMP was applied in electronic format to the sample of students enrolled in the second semester of 2023 in the Faculties of Humanities, Agronomy and Engineering, School

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

of Psychological Sciences and the University Center of Quiché (CUSACQ). The ESMP obtained an index ($\alpha=.720$) so it is reliable and consistent, the sample of 3,162 students met the criteria to perform the exploratory factor analysis (EFA), it produced a 7 factor model, the new factors 5 and 6 can be joined together to form one and obtain the 6 of the original model, 33 of the 39 items correlated with those of the original theoretical model, the intervals were established based on the percentiles of the total SMP score and the 6 factors that make it up, to be considered in the interpretation of results in future applications of the ESMP. Men have higher SMP than women ($p<.001$) and Ladinos have better SMP than Mayans ($p<.007$), the Faculty of Engineering has the best average SMP ($p<.001$) when compared with the rest of academic units. It is suggested to carry out confirmatory factor analysis, compare results of other subgroups of the sample, plan and implement a university census and national SMP survey, as well as implement SMP promotion services with psychology students in supervised practice and in supervised professional practice.

Keywords: Validity, reliability, exploratory factor analysis, positive mental health.

3 Introducción

La presente investigación hace referencia a la validación de una escala de salud mental, que, por su importancia y complejidad de aplicación, está considerada como un tipo de estudio dentro de los de intervención, es decir, al mismo nivel de los experimentales, cuasiexperimentales, entre otros (Supo, 2013).

Esta teoría sobre la salud mental respalda el origen de otros modelos inspirados en éste, que permiten conocer la salud mental positiva desde diversos puntos de vista, tomando en cuenta la multidimensionalidad. El enfoque de salud mental de Jahoda fue la base para el estudio propuesto por Lluch (1999), quien elaboró un instrumento que mide la salud mental positiva y que cuenta con niveles de confiabilidad y validez, dicho instrumento fue utilizado en esta investigación. Los factores que mide el instrumento son los siguientes:

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

satisfacción personal, actitud prosocial, autocontrol, autonomía, resolución de problemas y autoactualización y habilidades de relación interpersonal (Barradas et al., 2010).

Por lo tanto, este estudio pretendió validar la escala de salud mental de Lluich (1999), específicamente en estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tomando como fundamento la psicología positiva (PP), refiriendo que los estudios encontrados, en su mayoría se enfocan en aspectos negativos de salud mental. Este es un tema que se ha abordado poco en Guatemala y que necesita ser estudiado a profundidad. La orientación metodológica de esta investigación es el enfoque cuantitativo fundamentado en el paradigma positivista, ya que se hizo la medición y cuantificación de la salud mental positiva. Se aplicó el cuestionario que permitió identificar tendencias de dicho concepto en la población, con la finalidad de generar teorías de la salud mental positiva del guatemalteco y validar dicho instrumento.

Se pretendió determinar los niveles de la salud mental positiva de los estudiantes de la Facultad de Humanidades, Escuela de Ciencias Psicológicas, Facultad de Agronomía, Facultad de Ingeniería y el Centro Universitario del Quiché (CUSACQ) de la USAC. También pretendió 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 validar psicométricamente la escala de salud mental Positiva de Lluich (1999).

4 Antecedentes

En los últimos años existen extensas publicaciones, en numerosos formatos que ofrecen información sobre la historia de la psicología positiva, en algunas están desconexas y superficiales e, incluso, contradictorias entre sí (Hervás, 2009). Lo anterior se debe a la delimitación y elección de su punto de partida, sin embargo, es necesario mencionar que,

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

en Europa, en los años de 1958 habían “olas salutogénicas” en psicología que había avanzado en la dirección de una salud complementaria a la psicología tradicional. Su objetivo no era negar la importancia de estudiar la patología, sino enfatizar la importancia de utilizar el método científico para determinar qué valía la pena hacer en la vida y contribuir al bien del psiquismo humano. (Lupano et al., 2010)

Así mismo, en los años de 1958, Jahoda inicia una evaluación empírica de un modelo conceptual de salud mental positiva, que contenía seis criterios generales: a) actitudes hacia sí mismo, b) crecimiento y actualización, b) integración c) autonomía, d) percepción de la realidad y dominio del entorno. (Barradas et al., 2011) Posteriormente Lluch en su tesis doctoral del 2000, decide recoge lo positivo de este enfoque, para luego operativizar y evaluar este modelo de Jahoda de salud mental positiva (1958) en su versión completa (6 factores generales y 16 factores específicos) y construye y analiza las propiedades psicométricas de un instrumento que midió la salud mental positiva. (Lluch, 1999)

Previo al trabajo de Johoda y Lluch, la Organización Mundial de la Salud (OMS) 1948 definió la salud mental como «el estado integral de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad», por lo que, entender los enfoques terapéuticos más efectivos son los que permitirán el tratamiento del cuerpo y la mente en conjunto (Gómez, 2017) es por ello, el interés de las profesiones en el campo de la medicina para introducirse en la practicidad del concepto, a través de parámetros psicométricos.

Como se hizo mención en el inicio, el origen de la PP se estaba gestando en occidente, mientras que en América, entre los años de 1942 y 1943, Seligman se refiere a Maslow y Rogers como a dos figuras luminosas de la psicología reconociendo que la psicología humanista ubica en el centro de su programa varias de las premisas de la psicología positiva, tales como: el libre albedrío, la esperanza, la responsabilidad y la receptividad a las emociones positiva (Seligman & Csikszentmihalyi, 2000). Él afirma que en la historia de la psicología moderna, la psicología humanista ha priorizado la expansión y la no centralización de la patología. Hay otros antecedentes importantes, como las

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

investigaciones innovadoras de Alice Isen. Por lo que Seligman sugirió que Isen desafió la tendencia del enfoque del sufrimiento psíquico con anticipación a que “la psicología positiva se pusiera de moda” (Hervás, 2009).

Por último, es importante resaltar que el inicio de la PP se marca en 1998 con el discurso inaugural de Seligman como presidente de la American Psychological Association (APA). Seligman en 1997 se encontró con su colega Csikszentmihalyi en un centro vacacional (Csikszentmihalyi, 2003), en sus discusiones se dan cuenta que la psicología había estado enfocada hacia la investigación y definición de la enfermedad sin considerar los elementos positivos.

En conclusión, los antecedentes de la PP deben rastrearse en los escritos de William James (James, 1902), de Allport (1958) y en los autores de la corriente Psicología Humanística. Se puede tener como referentes los trabajos de: Rogers (1951, 1961), Maslow (1954, 1968); Jahoda (1958), Erikson (1963, 1982), Vaillant (1977); Deci y Ryan (1985); y Ryff y Singer (1996) principalmente en la construcción teórica occidental, (como se citó en Lupano y Castro, 2010), Por la tanto, en América del Norte tras el discurso inaugural de Seligman y los encuentros en México; se creó el Comité de Psicología Positiva y, posteriormente, el Centro de Psicología Positiva de la Universidad de Pennsylvania. La primera Cumbre de la PP se realizó en Washington y, se dedicó un número especial de la American Psychologist a los temas tratados por la naciente PP. Fue a partir de finales de los años 90 del siglo XX que inicia el crecimiento de un nuevo campo dentro de la psicología científica, dedicado al estudio de las fuentes de la salud psíquica (Bastos, 2023). Estos hechos marcan definitivamente el inicio de este movimiento (Lupano y Castro, 2010).

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

5 Planteamiento del problema

Actualmente no existen instrumentos validados en Guatemala para evaluar la salud mental positiva, por lo que, no se ha investigado a profundidad este concepto en la población del país. Las validaciones son necesarias para contextualizar instrumentos como aporte a la información existente acerca del tema de la salud mental, específicamente en Guatemala, tomando como base lo que menciona Sánchez y Echeverry (2004), con relación a la validez de los datos resultantes de la aplicación de una escala que se afecta por errores de medición por lo que hay que considerarlo como elemento básico. Martín (2004) afirma que es importante que se asegure que lo que estamos intentando medir es lo que se está midiendo.

La validación se dirige desde el cálculo de la confiabilidad y llega a la validez, características importantes en este tipo de investigación científica (Soriano, 2014). Según Carmines y Zeller (1987), la medición incluye aspectos teóricos y empíricos. Para lo empírico se concentran en las respuestas observables e instrumentos de investigación. En lo teórico se enfoca en constructos no observables de las respuestas dadas. La medición se orienta hacia los indicadores, la unión de lo presentado anteriormente entre respuestas observadas y conceptos no observables.

En este contexto surge el problema de la presente investigación, instrumentos no diseñados o validados en el contexto guatemalteco, lo que ocasiona además una falta de información sobre la salud mental positiva (SMP) de los guatemaltecos, pero, desde un enfoque integral y positivo, no de trastornos mentales. Centrado en “...en el estudio de las cualidades, características positivas humanas y el máximo desarrollo de las virtudes personales.” (Observatorio de Salud Urbana-Guatemala, 2013, p. 149). En este enfoque existen pocos aportes en la psicología guatemalteca, aunque todavía se orienta al paradigma médico, la Encuesta Nacional de Prevalencia de Enfermedades No Transmisibles y sus Factores de Riesgo para población de 18 años o más, realizada por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS-, reveló que el consumo de tabaco se ha reducido, que el 8%

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

de la población consultada consume regularmente frutas y verduras, realizan niveles altos de actividad física, la tercera parte de los participantes han recibido información sobre los estilos de vida, hay sobrepeso, así como otros indicadores médicos de triglicéridos y glucosa entre otros (MSPAS, 2018). Ante esta escasez de instrumentos validados e información sobre la salud mental de los guatemaltecos y, especialmente de los estudiantes de la USAC, se plantea esta investigación como un primer paso para contar con instrumentos confiables y válidos, así como conocer la salud mental de esta población desde un enfoque de la PP.

Hay que agregar que en el contexto de la pandemia por la COVID-19 se alteró la normalidad y vida de los guatemaltecos, influyendo en la salud mental, Infosegura (2020) reveló que durante los primeros seis meses del 2020 los delitos de la vía pública (homicidios y delitos contra el patrimonio), disminuyeron significativamente, pero aumentaron los que suceden en lo privado (violencia en el hogar). Los homicidios bajaron 34.2%, 619 víctimas menos. En junio de 2020 subieron los homicidios respecto a los meses previos, fue el mes con más homicidios desde el inicio de la pandemia.

6 Marco teórico

En 1948 se llevó a cabo el Primer Congreso de Salud Mental en Londres y se fundó la Organización Mundial de la Salud (OMS). En la sesión número dos del Comité de expertos en salud mental de la OMS, que se llevó a cabo del 11 al 16 de septiembre de 1950, se definió la salud e higiene mentales: como cualquier actividad o técnica que mantiene y fomenta la salud mental. Esta es una condición que varía por aspectos 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).

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

La salud mental se ha conceptualizado y evolucionado en el tiempo, el predominio de este concepto ha estado en su enfoque médico y psicopatológico, es decir, estudios epidemiológicos sobre trastornos mentales de los guatemaltecos. La encuesta nacional de salud mental arrojó resultado de que 1 de cada 4 guatemaltecos refirió haber sufrido o sufrir algún trastorno mental alguna vez en sus vidas, las mujeres son las más afectadas por los trastornos mentales, especialmente los de ansiedad; el estrés postraumático es el que tiene mayor prevalencia en la población guatemalteca y solamente el 2.3% de la población ha realizado alguna vez consulta con un profesional de la salud mental (Facultad de Medicina USAC, 2009; Cárcamo y Escobar, 2015). Posteriores estudios indican que 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 uno de los trastornos más atendidos, en consonancia con la encuesta citada de salud mental (Ruiz, 2016; IGSS, 2016).

Los anteriores estudios evidencian que el enfoque que predomina de la salud mental está al lado de medicina y psiquiatría, con bases en la concepción orgánica de la enfermedad; reduciéndose a las esferas biológica, farmacológica y epidemiológica como fundamentos para establecer los criterios de normalidad y analizar el origen de la enfermedad mental (DSM-5 y CIE-11). Si bien este enfoque ha aportado mucho al avance y análisis de la salud mental de los guatemaltecos, es insuficiente y se ha iniciado desde hace algún tiempo a criticarla por profesionales en el tema, principalmente porque dicho paradigma médico científico no ha podido determinar algún marcador biológico para diagnóstico psiquiátrico, según la información y datos generados de 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). Como se conceptúe la salud sobre su importancia social y

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

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:

La visión que sugirió Jahoda (1958) basada en la declaración de 1947 de la OMS, la cual planteaba que “la salud no es solamente la ausencia de la enfermedad sino un completo estado de bienestar físico, psicológico y social”. Separa la salud mental en tres dominios: relaciona salud mental con la autorrealización que permita al individuo explotar su potencial, un sentido de dominio del individuo sobre su ambiente y, finalmente, con respecto a su autonomía, la capacidad de identificar, confrontar y resolver problemas. (Rodríguez, 2005, p.106).

La salud mental es dinámica y cambiante. Se adecúa constantemente a las circunstancias del interior o exterior de las personas, que también varían. 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, M. 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). En este momento se enfoca hacia el equilibrio personal y del ambiente cultural y social. Analizada por la política, este enfoque es la base de los programas relacionados a la salud pública, los cuales pretenden el bienestar de las personas. Este equilibrio nos permite enfrentar lo cotidiano de forma productiva (Moino, 2013).

Al momento no hay una definición universal y consensuada de la salud, pero la teoría indica varios intentos de concretar el concepto desde distintos enfoques que incluyen la

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

psicología, psiquiatría, sociología, enfermería, economía, antropología y otras. Se identifican tres perspectivas que evidencian sus concepciones encontradas de la salud mental:

- Cuando se considera una perspectiva negativa o positiva de ella.
- Considerando la visión de la normalidad.
- Desde una perspectiva de múltiples criterios (Lluch, 1999).

Cuando se considera una perspectiva negativa o positiva de ella

La concepción de SMP fue propuesta según Luján et al., (2021) por Jahoda en 1958, vinculó la promoción de la salud mental desde los modelos comunitarios de intervención que la promueven y no solo la previenen. Incluyó criterios para definir un estado multidimensional de salud mental positiva, los cuales se pueden aplicar a personas con patología psicológica y a personas sanas psicológicamente (Luján et al., 2021).

El modelo que Jahoda en 1958 describió fue del tipo multidimensional de salud mental positiva, basado en varias teorías y hallazgos de investigación. Se distinguieron 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, diferenciando entre el concepto y el constructo. Como concepto definió los términos de felicidad, satisfacción, optimismo, bienestar y calidad de vida, y posteriormente los conceptos de prevención y promoción. Como constructo, lo definió con dimensiones o términos de manera más específica, siendo seis factores los que configuraron el modelo multifactorial de SMP: satisfacción

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

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 tomarse desde dos vertientes, que de alguna manera se contraponen para definir lo que en realidad corresponde a un concepto más completo y concreto de lo que es este tema. El enfoque negativo la conceptúa desde la enfermedad, salud significa ausencia de enfermedad y se busca curarla. Se basa en el abordaje de trastornos mentales y tiene un enfoque asistencial para curar a los enfermos. Por el contrario, el enfoque positivo la define por medio de la salud. Su base implica que es más que solo la falta de enfermedad, busca abordarla desde prevención, curación y promoción. Esta permite el funcionamiento óptimo de las personas, por lo que se valora mucho más las cualidades presentes en las personas, se busca facilitar su mayor desarrollo posible (Lluch, M. 1999).

Fomentar la misma a veces implica trabajarla desde la perspectiva positiva, es un valor y recurso, un derecho humano fundamental para el crecimiento económico y social. La salud mental positiva es un factor importante contra las enfermedades mentales (Teixeira et al., 2020). La cual se orienta principalmente a promover la salud mental en un enfoque para fortalecer y desarrollar el desempeño inmejorable de las personas. Lluch (2008) indica que hay que conocer esto sobre la salud mental positiva:

1. No siempre se está feliz y contento.
2. Se busca un mundo ideal, se nace, muere y vive en el ciclo vital complejo, por lo que tenemos sentimientos positivos y negativos.
3. Implica manejar bien las emociones, tristeza cuando es oportuno, pero con posibilidad de funcionar de manera individual y social.
4. Es un enfoque más de la vida cotidiana en la psicología cuando se promueve la salud mental.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

5. Está en construcción.

Para este concepto se tienen fuertes conexiones y con cambios, la salud mental y física a lo largo del ciclo de la vida (Teixeira et al, 2020). En el trabajo resumido sobre promocionar la salud mental del año 2004, se identifican según la OMS, varios enfoques aplicados que denomina SMP, los cuales se alejan de los formatos biomédico y comportamental. Los principales enfoques citados en este informe fueron la salud mental de Jahoda, el fundado en los tipos de personalidad, el bienestar subjetivo o psicológico de Diener y de Ryff, así como el de Keyes sobre el bienestar social. Se mencionaron también el concepto de resiliencia, el modelo psicoanalítico, la calidad de vida y el salutogénico (Muñoz et al., 2016).

El presente estudio se aborda desde la PP de Seligman, quien tras dedicarse al estudio sobre indefensión aprendida y a la psicopatología, decidió enfocarse en otros temas, como el estudio en donde lo definió como virtudes humanas y fortalezas. Se orientó a estudiar de forma científica las experiencias y rasgos individuales que resultan positivos a las personas, así como las instituciones que los promueven y los programas que fomentan la calidad de vida. Todo esto para ver cómo se reduce la psicopatología, por lo tanto, la PP se podría definir como el estudio por medios científicos de las virtudes y fortalezas de las personas, que les permiten tener una visión orientada al potencial, capacidades y motivaciones humanas (Contreras, 2006).

Las investigaciones e intervenciones desde la psicología positiva resaltan desde los años dos mil doce a estudios recientes durante la coyuntura de la Covid-19 (Pais-Ribeiro, 2021). En Latinoamérica existen varias publicaciones, especialmente en el área geográfica del Sur. Brasil encabeza la producción de conocimiento en esta orientación teórica. Esto implica que la redacción en su mayoría se ubica en el idioma portugués. México cuenta con una producción relativamente baja, sin embargo, han iniciado el camino de la exploración, especialmente en la revisión y relación con otros indicadores: bienestar subjetivo o psicológico, optimismo, calidad de vida, emociones positivas y sentido de la

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

vida, como principales influencias de la Psicología Positiva (García-Alandete, 2014; Nuñez et al., 2020). En España sus estudios son incipientes, (Hervás, 2016) unió artículos para analizar los principales intereses, metodologías, tendencias y resultados que se trabajan dentro de esta perspectiva. El artículo dio como resultado una invitación al lector, conocedor o no del tema, para que se lea más y se profundice más en la investigación, desarrollo y consolidación de la teoría de la Psicología Positiva.

La teoría psicométrica ha propuesto tres enfoques, la teoría clásica de los test (TCT), la teoría de respuesta al ítem (TRI) y la teoría de la generalizabilidad (TG). La Escala de Lluch fue elaborada bajo los principios de la TCT, por lo que se hará una pequeña descripción de ella. La TCT fue propuesta al inicio del siglo XX en su mayoría por Spearman, se formalizó con el enfoque estadístico que dominaba en ese tiempo, la correlacional Pearsoniana con la aplicación del modelo matemático de la curva normal. Este enfoque psicométrico conjuga tres conceptos primordiales, la puntuación real o dada que una persona alcanza en una escala, el punteo real que el respondiente podría obtener al quitar todas las fuentes que afectan a la confiabilidad de la escala, en un número infinito de aplicaciones de ella en varias condiciones y momentos. Así como la puntuación del error conformada por la diferencia entre la puntuación real y la verdadera, la cual podría ser negativa y se calcula la varianza del error con el análisis de la confiabilidad de la consistencia interna (Alfa de Cronbach) y la confiabilidad con formas alternativas de las pruebas o instrumentos de evaluación. Las pruebas o instrumentos de evaluación se definen como el procedimiento o dispositivo evaluativo que permite captar un ejemplo de la conducta y opiniones de personas que responden, centrados en el concepto específico que después es analizado y punteado a través del proceso psicométrico estandarizado. (Tapia, 2018; Hogan, 2015; APA, 2010).

Las más importantes características de los instrumentos de medición son la confiabilidad y la validez (Carmines y Zeller, 1987). Según Babbie (2000), la confiabilidad se refiere a que un concepto en evaluación frecuentemente con el mismo instrumento debería ofrecer

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

resultados similares. Esto no garantiza la exactitud o validez. Un instrumento puede tener consistencia interna, lo cual no implica que sea válido para una población específica, sino que también podría ser manipulado para ofrecer ciertos resultados. Como ya se indicó, los instrumentos de evaluación psicológica deben tener dos características, la confiabilidad y la validez, para la teoría psicométrica se define por confiabilidad como la: ...capacidad de un instrumento de medición (p. ej., una prueba) para medir un atributo en forma consistente, que arroja los mismos resultados entre múltiples aplicaciones a la misma muestra. El índice básico de confiabilidad es el coeficiente de correlación. (APA, 2010, p. 275).

Este coeficiente analiza las respuestas dicotómicas y politómicas, cuyos resultados se ubican entre 0 y 1, se interpretan así: 0 representa nula confiabilidad y 1 indica confiabilidad total. Cuando se analizan los ítems individualmente y el conjunto del instrumento el Alfa de Cronbach es considerado como criterio fundamental con un resultado apropiado entre 0.8 a 1. (Corral, 2009). Se interpreta así: muy alta confiabilidad de 0,81 a 1,00; alta de 0,61 a 0.80; moderada entre 0,41 y 0,60; baja de 0.21 a 0.40 y muy baja cuando se ubica de 0,01 a 0,20. (Colina et al., 2008).

La segunda característica es la validez de los instrumentos de evaluación, la cual se define como el grado o capacidad de una escala para reflejar apropiadamente y con precisión el constructo o concepto que evalúa. Es decir, el grado en que la teoría y evidencia respaldan las interpretaciones realizadas, en función de los resultados que se obtienen al aplicar instrumentos de evaluación. En estos momentos se analiza la validez del constructo, como la capacidad que tiene para evaluar un concepto, rasgo o capacidad teórica como las inteligencias, personalidad u opiniones. (Villareal et al., 2015 y APA, 2010). Los procedimientos que se utilizan más frecuentemente para la estimación de la validez del constructo son los análisis factoriales exploratorio y confirmatorio, estos analizan y ofrecen evidencias de la estructura interna de los instrumentos, por medio de posibles patrones de asociación entre las respuestas que se brindan a los ítems o preguntas por los

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

sujetos evaluados. En este sentido el análisis factorial exploratorio (AFE) es un conjunto de técnicas que se aplican cuando:

...se carece de una teoría fuerte y los datos observados se exploran libremente en busca de patrones significativos entre las observaciones. Es decir, los datos son examinados para descubrir las variables subyacentes (latentes) que explican las interrelaciones entre un conjunto mayor de variables observables (manifiestas). (APA, 2010, p. 89).

7 Estado del arte

Al realizar una revisión de los estudios del PP y SMP con instrumentos de investigación cuantitativos, se encontró que en Guatemala no existe un estudio específico que tenga como base la psicología positiva, se encontró una tesis de la Universidad Rafael Landívar que lleva por nombre: Bienestar Psicológico de los colaboradores de una empresa textil (Hernández, 2016). La investigación más cercana fue realizada durante el contexto de la pandemia, la cual se titula Salud Mental en época de la COVID-19, realizada con estudiantes de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. Esta investigación presenta enfoques metodológicos, información empírica y perspectivas teóricas resultantes de diversas tradiciones conceptuales que aportan hacia la definición de la salud mental en Guatemala. (González, et al., 2021). Por otro lado, el MSPAS (2018) a través del centro de epidemiología realizaron un análisis sobre la salud mental en Guatemala durante el 2015. Se ponderó para el cuartil más alto seis áreas de salud, Petén norte, Guatemala Central, Jutiapa, Zacapa, Guatemala Nororiente, Santa Rosa y Escuintla. Los hombres se interesan más por situaciones que incluyan alcohol siendo adultos y en la niñez por trastornos del desarrollo, Los motivos de consulta varían según la edad y sexo. Entre los 20 y los 59 años está el grupo de edad con mayor riesgo.

De acuerdo con Fernández (2018) la PP ha obtenido impacto social, académico y bibliográfico. Sin embargo, los adeptos de la salud mental tradicional la cuestionan en su

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

originalidad de teorías, su base científica y relevancia social de los aportes de su investigación, señalando también riesgos a causa de sus aplicaciones e intervenciones. El objetivo principal de este estudio fue hacer una revisión crítica sobre el discurso y su abordaje. En cuanto a la población que se enfocan los estudios de la PP es en adultos mayores (Machado et al., 2017; Durgante et al., 2019; González Valarezo et al., 2020). En estos tres artículos se analiza la aplicación de la PP como posibilidad para atender a los adultos mayores.

En estudios anteriores y actuales la adolescencia es una población importante para los investigadores, por eso Fernández (2018) plantea que el bienestar subjetivo en adolescentes incluye una categorización y homogeneización respecto a ciertos ideales políticos que se enfocan en acciones de ellos hacia sí mismos, dentro de una lógica neoliberal. Tavares et al. (2021) en la investigación se propuso verificar si la calidad de la relación entrenador-atleta está conectada con la percepción de la experiencia positiva de los jóvenes en el deporte y Marrero et al. (2016) realizaron un estudio para medir la eficacia de una intervención en estudiantes universitarios combinando la psicología positiva y la terapia cognitivo conductual. El campo laboral es un contexto donde los estudios multidisciplinarios se hacen presente, García-Álvarez et al., (2020) realizaron una investigación cuantitativa para determinar el efecto de un programa basado en psicología positiva sobre el bienestar psicológico de personas del ámbito educativo. Así mismo, Orozco et al., (2021) en un estudio reciente, se enfocaron en el ámbito de la socialización organizacional y salud mental positiva ocupaciones como predictores del compromiso organizacional en estudiantes de educación superior.

En cuanto a las propiedades psicométricas de instrumentos que evalúen la SMP, Gómez-Acosta et al., (2020) realizaron el estudio para definir las propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva (ESMP) en jóvenes colombianos. Por último, se reconoce que la PP está explorando otros campos como lo es la psiquiatría, la meditación, las crisis, desastres naturales y pandemias (de Cassia, 2020). Reppold et al. (2018), realizaron una

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

revisión de la etiología y los conceptos inherentes a la psiquiatría positiva y a la psicología positiva, así como su estrecha relación con el concepto de bienestar. Estos nuevos enfoques apuntan a una mejor comprensión de la psicopatología. El mindfulness, se presenta como una práctica complementaria para la prevención y tratamiento de la psicopatología, teniendo siempre como fin último la satisfacción y el bienestar del individuo.

Como lo mencionan Barrera y Flores (2013), en este momento se realiza el estudio multidimensional de los aspectos de la salud mental, el cual integra y desarrolla varios campos disciplinarios y ramas de la psicología como lo social, salud, clínica, social y la psicología positiva, principalmente. Estudiar e investigar los procesos psicológicos y de salud mental en términos positivos se ubica como resultado de lo indicado en la literatura como psicología positiva, el cual se considera como un nuevo paradigma por algunos investigadores (Oramas, Santana, & Vergara, 2006). La visión de la salud mental positiva tiene otros aspectos fundantes como la psicología humanista, los teóricos conductuales que investigaron el tema, manifestaron no estar de acuerdo con la visión predominante de enfermedad – normalidad; por lo que se propuso una visión innovadora y necesaria para investigar la salud mental como una fuerza positiva y no solo desde la enfermedad, con lo que se obtuvo una visión con mejor claridad y uso práctico (Jahoda, 1958).

8 Objetivos

Objetivo general:

Validar la escala de salud mental de Lluch (1999) con estudiantes de la USAC, por medio del análisis de confiabilidad Alfa de Cronbach y el AFE.

Objetivos específicos:

Realizar una revisión lingüística y cultural del cuestionario de Lluch y adecuarlo al contexto guatemalteco.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Analizar la consistencia interna y verificar la base empírica del modelo teórico de 6 subescalas o factores sobre el que se construyó la Escala de Lluch (1999) a calcular por medio del AFE.

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 y sexo.

Determinar 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 la muestra de los estudiantes de la USAC.

9 Hipótesis

El AFE confirma que el modelo teórico de 6 subescalas o factores sobre el que se construyó la Escala de Lluch (1999) tiene base empírica en los datos recolectados en la muestra de estudiantes de la USAC.

10 Materiales y métodos

Se proyectó que el trabajo de campo iniciara en Julio y finalizara en noviembre de 2023, tiempo durante el cual se recolectaron los datos, debido a que los estudiantes se encontraban cursando el segundo semestre regularmente. Los datos fueron recolectados con estudiantes de la USAC en cuatro unidades académicas del área metropolitana: Facultad de Humanidades, Facultad de Agronomía, Escuela de Ciencias Psicológicas, Facultad de Ingeniería, así como una unidad en el departamento del Quiché, el CUSACQ.

Se aplicó un enfoque cuantitativo, fue un estudio con alcance psicométrico y predictivo, con un diseño instrumental-transversal. Se aplicó la escala de salud mental positiva de Lluch (1999) auto reportada por vía electrónica, lo que hace factible y posible la ejecución para la recolección de la información, más considerando que estos últimos dos años la USAC ha funcionado por la vía virtual. Lo característico de este método es que por medio

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

de respuestas se evalúan conceptos psicológicos, en este caso la salud mental positiva. Se cuenta con un equipo de 2 investigadoras y 1 coordinador con formación y experiencia en la orientación metodológica cuantitativa. El presente estudio se realizó en la USAC con los estudiantes a quienes se les aplicó un muestreo intencionado conceptual, el cual se caracteriza por muestrear casos que sirvan para comprender cómo se comporta alguna teoría, SMP, en grupos poblacionales (estudiantes) que tienen algunos atributos para este fin y puedan contribuir a analizar o comprobar esta teoría (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). En los apéndices se pueden observar fotografías del trabajo de campo.

La población evaluada fueron estudiantes de las Facultades de Humanidades, Ingeniería y Agronomía, Escuela de Ciencias Psicológicas y CUSACQ de la USAC, comprendidos entre las edades de 18 a 60 años, quienes debían estar inscritos y asignados en el segundo semestre de 2023. Los permisos en las unidades académicas se gestionaron al tener el aval del Comité de Bioética de la USAC, para que en las coordinaciones se incluyera el tema ético ya autorizado. Durante los meses de junio a noviembre del 2023. El desarrollo de la encuesta de salud mental requirió de la aprobación del Consejo Superior Universitario (CSU) con el fin de institucionalizar la garantía de respuesta de estudiantes, al vincular la recolección de datos con el Departamento de Registro y Estadística de la USAC. Una vez culminado este proceso, se realizaron los trámites a través de cartas u oficios con las autoridades de cada centro universitario y unidades académicas. Se organizaron reuniones con el fin de explicar en detalle los objetivos de la investigación, presentar las herramientas para recopilar información. También el tiempo que le toma al estudiante responder el cuestionario, que fue de aproximadamente 20 minutos.

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, la información se recolectó por medio del correo electrónico registrado por los estudiantes en el departamento de Registro y Estadística, se les envió tres mensajes, para invitarlos a participar. Para ello, el alumno tenía que contestar el cuestionario entre 15 a 20 minutos. Así también, se hicieron los ajustes apropiados para los estudiantes con discapacidades dentro de las unidades

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

académicas, tales como aplicación individual para estudiantes con discapacidad visual por parte del equipo de investigación. Toda la información recopilada es anónima y confidencial. Para garantizar, se utilizó el consentimiento informado, basado en los principios éticos de bienestar, no maleficencia, autonomía y justicia. En este documento solo se solicitó al alumno, su carné y su firma que gracias a la plataforma web Alchemer.com se puede obtener con un dispositivo táctil escrito a mano, en caso contrario con el ratón o un dispositivo señalador. Además, a cada cuestionario respondido en su totalidad se le asignó automáticamente en la plataforma virtual un código aleatorio que reemplaza la información personal del encuestado con un ID único.

El criterio de inclusión fue que estén inscritos en el segundo semestre del año 2023 en la Facultad de Humanidades, Facultad de Agronomía, Facultad de Ingeniería, Escuela de Ciencias Psicológicas y el CUSACQ. La explicación de los criterios de inclusión en la muestra intencionada conceptual de las unidades académicas seleccionadas son las siguientes: Facultad de Humanidades por su presencia en todo el país que incluyó estudiantes de las áreas urbana, rural, ladinos e indígenas con predominancia de mujeres al igual que la ECPs. Para equilibrar la muestra con estudiantes hombres se incluyeron las Facultades de Agronomía e Ingeniería; finalmente, la razón social de incluir al CUSACQ es la presencia de estudiantes indígenas. A continuación, se explicarán más estas razones sociales con datos estadísticos. La Facultad de Humanidades 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. La Escuela de Ciencias Psicológicas tiene 4,611 estudiantes inscritos, la mayoría son mujeres (Departamento de Registro y Estadística, 2019). El criterio de inclusión de estudiantes de las Facultades de Ingeniería y Agronomía es que tienen población mayoritariamente masculina para balancear la muestra, en el caso de Agronomía son 2,046 estudiantes con cerca de dos terceras partes de estudiantes hombres. En el caso de Ingeniería su población es de 13,424 y tres cuartas partes son

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

hombres (Departamento de Registro y Estadística, 2019). También tiene presencia en varios Centros Universitarios Regionales, lo cual permitió que se obtengan más respuestas de estudiantes hombres, para equilibrar la cantidad de mujeres que se obtendría de la Facultad de Humanidades y de la Escuela de Ciencias Psicológicas y así, ser mejor representados en la validación del instrumento.

Finalmente, por las multiculturalidad y pluriculturalidad que caracteriza a la población guatemalteca que asiste a la USAC, se incluye una porción de la muestra para evidenciar el comportamiento de la escala en esta población. Hay que indicar que los estudiantes indígenas que asisten a la USAC, al momento de estudiar sus profesiones lo hacen en castellano, por lo que la aplicación de la escala no tendrá dificultades para ellos/as. El posterior análisis estadístico revela como la escala y sus ítems individuales funcionan apropiadamente para esta población, de allí la importancia de incluir una parte de estos estudiantes en la muestra. Se incluyó a estudiantes del CUSACQ para la muestra, ya que la validación de los instrumentos requiere incluir población que se auto adscriben como indígenas, este centro es el reportado con mayor población indígena, el 11% de sus cerca de 2642 estudiantes (Departamento de Registro y Estadística, 2019).

Debido a las características de ubicación geográfica de los estudiantes, se tuvo presencia en las áreas urbanas y rurales, las cuales se pretende incluir para que se consideren en los análisis y reflejen de mejor forma la validación del instrumento. Estos análisis permitieron verificar el comportamiento de igual o de manera diferente, con las respuestas de los estudiantes del área urbana o rural, que la respondieron en idioma español. La presencia y respuestas de estos estudiantes hace visible el pensamiento y criterios que tienen los estudiantes indígenas hacia la salud mental positiva, ésta se ve aumentada por los estudiantes de la Facultad de Humanidades que tienen un reporte del 21% de sus estudiantes como indígenas en todos los departamentos donde tiene presencia (Departamento de Registro y Estadística, 2019). La muestra de estudiantes también se hizo con la aplicación del instrumento en línea, ubicado en los portales virtuales de las unidades

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

académicas para asegurar la respuesta por ambos medios, con este estudio se pretendía encuestar al menos 1,795 personas como una muestra del total que incluye la tabla 1. Este muestreo intencionado parte del cálculo de una muestra apropiada y no es aleatorizado, la estrategia de los correos electrónicos permitió la participación del número de estudiantes esperado, además, se realizaron visitas a las unidades académicas por parte del equipo de investigación para promover el llenado del instrumento. La experiencia de la investigación de Ureta et al, (2022) incluyó estas estrategias y se obtuvo un total de 1435 respuestas, por lo que se afirma que permite la participación esperada. Entonces se tomaron como criterios de inclusión:

Tener de 18 años en adelante

Estar inscrito en la Universidad de San Carlos de Guatemala

Estar inscrito en alguna de las unidades académicas mencionadas

Firmar el consentimiento de participación voluntaria

Hablar fluidamente el castellano

Se asumió que al no completar alguno de los requisitos anteriormente mencionados, se excluiría a ese participante de realizar el instrumento. Criterios de exclusión:

Contestar de manera aleatoria o incompleta la prueba

Tener menos de 18 años

Quien no hable fluidamente el castellano

El muestreo de la población estudiantil se basó en información de fuentes oficiales de la USAC, de forma que se calculó la cantidad de estudiantes muestreados para responder el instrumento. Esto es básico para considerar las cantidades de estudiantes que se incluirían en el estudio y que se realice apropiadamente el AFE que generalmente ofrece resultados consistentes a partir de los 900 casos. Esta información se incluye en la siguiente tabla.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Tabla 1. Población calculada a encuestar

| Población | Tipo de muestra | Institución | Cantidad inscrita ¹ | Muestra calculada² |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| Estudiantes | Muestra conceptual e intencional | Facultad de Humanidades | 39,000 | 1,134 (63.18%) |
| Estudiantes | Muestra conceptual e intencional | Facultad de Agronomía | 2,046 | 60 (3.31%) |
| Estudiantes | Muestra conceptual e intencional | Facultad de ingeniería | 13,424 | 390 (21.75%) |
| Estudiantes | Muestra conceptual e intencional | Escuela de Ciencias Psicológicas | 4,611 | 135 (7.47%) |
| Estudiantes | Muestra conceptual e intencional | CUSACQ* | 2,642 | 77 (4.29%) |
| Total | | | 61,723 | 1,796 |

¹ Con información de Soy USAC, 2020; Departamento de Relaciones Públicas, 2019; Departamento de Registro y Estadística, 2019.

² Muestra calculada con un nivel de confianza del 99% y valor de confianza del 3% es de 1796, por lo que se reparte de forma proporcional en las unidades académicas a encuestar, Calculadora de Muestras, <https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>

El cálculo de la muestra se hizo en una calculadora de muestras, la cual utiliza la siguiente fórmula en sus cálculos:

$$\text{Tamaño de Muestra} = Z^2 * (p) * (1-p) / c^2$$

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Donde:

Z = Nivel de confianza (95% o 99%)

p = .5

c = Margen de error (.04 = ± 4) (Questionpro, 2023).

Se aplicó la técnica del cuestionario escrito, en este caso con respuestas virtuales, para la indagación de la variable de salud mental positiva en los estudiantes de la USAC. Se define a los cuestionarios como un conjunto de preguntas relacionadas a una o más variables a medir, las cuales pueden ser cerradas o abiertas (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018). Para el presente estudio se aplicó un cuestionario con preguntas cerradas solamente, tanto para la variable de salud mental positiva como en los datos sociodemográficos que se solicitaron al inicio, luego de que respondan el consentimiento informado que es la primera sección de los instrumentos. Antes de su aplicación se realizó una revisión comparativa del lenguaje utilizado en los 39 ítems de la ESMP, con especial énfasis en las palabras para que no fueran extrañas al contexto guatemalteco. Primero se hizo una revisión independiente por los tres investigadores y posteriormente se reunieron para conciliar sus criterios y resultados (Parra, 2007). Ni individualmente ni en la reunión grupal se encontraron términos que podrían ocasionar confusión en los estudiantes, por lo que se decidió realizar la aplicación de la ESMP en su totalidad y como fue concebida originalmente.

Se aplicó la ESMP elaborada por Lluch (1999). Es un cuestionario de autoaplicación, tiene 39 ítems repartidos de la siguiente forma en sus 6 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 tiene 9 ítems y, el factor 6 de habilidades de relación interpersonal posee 7 ítems. La escala final tiene un Alfa de Cronbach de $\alpha = 0.906$, que la establece con 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,

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

1999, pág. 182). Lo que hace a esta escala apropiada para su aplicación en esta investigación, es que fue diseñada y validada desde el idioma español, lo que facilitó su aplicación y validación en la población definida para esta investigación; así como su validación con jóvenes colombianos (Gómez-Acosta et al., 2020).

Se inició la ejecución de la investigación con un acercamiento con las autoridades de cada una de las unidades académicas para dar a conocer el objetivo de la investigación y brindar información sobre la estructura de las pruebas, mismas que se le mostraron a cada uno de ellos para su conocimiento, así como para informarles acerca de la forma de trabajo que se necesitaba para el presente, y los tiempos requeridos para la recolección de datos. Las pruebas podían ser respondidas por cada jornada según sea el caso de cada unidad. Se estimó un máximo de 50 estudiantes por sección. La prueba se realiza en un tiempo máximo de 40 minutos.

Aunque la recolección de datos fue de manera virtual, se tuvo el acercamiento con las autoridades de CUSACQ, que era una de las unidades académicas que no estaban respondiendo el instrumento, por lo que se decidió acudir de manera presencial, se hizo llamado a los estudiantes para solicitar su apoyo en responder la escala, se hizo paso de aulas, se les brindó el código QR para quienes contaban con internet en su teléfono y se habilitó un kiosco con 4 tabletas con acceso a internet, para que los estudiantes se acercaran a contestar las preguntas. La aplicación del instrumento fue por la vía 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 hacían falta en cada pregunta y variable, se decidió el tratamiento oportuno: a) utilizó los datos como se presentan, b) exclusión de información del análisis o c) usar estrategias de imputación múltiple. Al contar con una base de datos limpia, se realizó el análisis estadístico por objetivos.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

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

Prueba t de Student para la contrastación de 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, tipo de muestra: estudiantes, de la USAC.

AFE, desarrollado con los siguientes procedimientos estadísticos: La prueba Kolmogórov-Smirnov para verificar que la distribución de los datos de los 39 ítems individualmente, el cálculo del desempeño y los tres factores encontrados responden a los criterios de normalidad con $p < 0.05$. Coeficientes de adecuación del muestreo de Kaiser-Meyer-Olkin y la prueba de esfericidad de Bartlett con aproximación al Chi-cuadrado con $p < 0.05$, para determinar si el tamaño de la muestra de respuestas es suficiente para realizar el AFE. Aplicación del método de extracción con análisis de componentes principales y rotación Varimax con normalización de Kaiser para el AFE, para buscar la varianza explicada por cada uno de los ítems ya rotados con este método.

11 Aspectos éticos y legales

Se consideraron medidas para proteger la confidencialidad de los participantes: 1) cada caso se identificó con códigos cifrados; 2) aunque se esté trabajando con seres humanos, en la base de datos no se registró información de identificación personal, sólo el carné para evitar dobles respuestas o que personas no inscritas lo respondieran; 3) cualquier informe

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

de resultados y las subsiguientes publicaciones no contienen datos que puedan hacer referencia a la persona que respondió el instrumento; 4) la información relacionada a la base de datos está almacenada en una oficina con restricciones de acceso, fue trasladada a un ordenador que contiene contraseña y no se permitirá que sea copiada ni trasladada por medio de algún dispositivo externo a la oficina antes mencionada 5) los instrumentos respondidos por la muestra fueron guardados en la Escuela de Ciencias Psicológicas, en la oficina de la Unidad de Investigación Profesional, en un archivo que se considera seguro 6) solamente los investigadores tendrán acceso a la base de datos, los cuales podrán ser utilizados una única vez. 7) Se evitará enviar información y resultados de la investigación de manera electrónica. 8) no se utilizarán ni divulgarán los datos ni resultados de la investigación para propósitos que no sean los del presente estudio.

Este proyecto de investigación se realizó en conjunto con otro proyecto de la ECPs, coordinado por el Maestro Donald González. La idea fue propuesta por la directora de la DIGI, Dra. Alice Burgos respaldada por la UIP de la ECPs, en el sentido de aprovechar la aplicación de ambos instrumentos en una escala integrada, que abarca la salud mental positiva y algunos indicadores de trastornos emocionales. Por lo tanto, se redactaron partes de los proyectos de forma integrada y con coincidencias, principalmente los apartados de muestreo y consideraciones éticas.

Se solicitó el aval del Comité de Bioética en Investigación en Salud de la USAC previo a realizar el trabajo de campo, para que se revisara y ajustara a sus criterios y pudiera ejecutarse sin inconvenientes. Como se indica más adelante, el instrumento incluye un consentimiento informado que aceptarían o no las personas que respondieran los instrumentos. 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 un seguimiento si así lo desea. Se consideró que los resultados individuales sean devueltos en los siguientes 30 días hábiles luego de que el alumno respondiera las escalas.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Es importante enfatizar que, si algún estudiante considera que responder el instrumento causa efectos negativos en su persona, se brindaron los datos de cada uno de los investigadores, como número de teléfono personal y correo, para que pueda comunicarse y así se le pueda atender o referir a donde corresponda. Los contactos se incluyen en el consentimiento informado, el correo electrónico del coordinador es el canal de comunicación principal, para que durante o después de la investigación se comuniquen de forma efectiva. Al final se solicitaron 16 informes de resultados por parte de igual número de estudiantes, los cuales se enviaron por correo.

12 Resultados y discusión

En la recolección de la información y aplicación de la ESMP en línea accedieron un total de 6,047 estudiantes, de los cuales 2,880 no dieron su consentimiento y no llenaron el instrumento, los restantes 3,167 fueron los que respondieron la ESMP y sobre este número se hicieron los cálculos. Este capítulo del informe incluye la descripción de la muestra, el análisis psicométrico de la ESMP, las comparaciones de resultados entre grupos de estudiantes, el análisis de los 6 factores que conforman la ESMP y la discusión de los resultados.

12.1 Resultados

12.1.1. Características de la muestra de estudiantes.

La muestra total fue de 3,167 y se conformó de forma equilibrada con respecto al sexo, ya que participaron 1,641 mujeres (51.8%) y 1,526 hombres (48.2%). Predominan los estudiantes identificados como ladinos o mestizos (2,824, 80.7%) y muchos menos estudiantes mayas (593, 18.7%); también hay mayoría de estudiantes trabajadores (1,860, 58.8%) sobre los no trabajadores (1,307, 41.3%). Con respecto a la religión respondieron más católicos (1,462, 46.2%) que evangélicos (974, 30.7%), hay un número interesante que refieren no tener ninguna (597, 18.8%), el resto asisten a otras iglesias o religiones en

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

números menores (132, 4.3%). Sobre el estado civil casi la totalidad son solteros (2737, 98.6%), muy pocos refirieron estar divorciados o viudos (36, 1.4%), un grupo de estudiantes no refirió su estado civil, 394.

Hubo dos preguntas directamente asociadas al tema de su salud mental, primero En los últimos 3 meses asistió a sesión de terapia individual o grupal, sí (388, 12.3%) y no (2,779, 87.7%) por lo que predominan en la muestra estudiantes que no han asistido a sesiones de terapia. La segunda pregunta se refirió a si han recibido tratamiento psicológico, sí (783, 24.7%) y no (2,244, 70.9%), indicaron estar en tratamiento psicoterapéutico al momento de responder la escala (140, 4.4%), predominan los estudiantes que no han tenido tratamiento, hay un buen número de estudiantes que tuvieron o están en tratamiento psicoterapéutico; resultados que pueden observarse en la siguiente tabla.

Tabla 2. Características socioeconómicas de los estudiantes de la muestra.

| Características socioeconómicas de los estudiantes de la muestra ^a | | Sexo | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| | | Hombre | | Mujer | |
| | | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| Grupo cultural con que se identifica | Ladino o mestizo | 1257 | 39.7% | 1297 | 41.0% |
| | Maya | 257 | 8.1% | 336 | 10.6% |
| | Otra | 5 | .2% | 3 | .1% |
| | Garífuna | 5 | .2% | 3 | .1% |
| | Xinka | 2 | .1% | 2 | .1% |
| | Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |
| Trabajo | Sí | 924 | 29.2% | 936 | 29.6% |
| | No | 602 | 19.0% | 705 | 22.3% |
| | Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |
| Religión | Católica | 696 | 22.0% | 766 | 24.2% |
| | Evangélica | 431 | 13.6% | 543 | 17.1% |
| | Ninguna | 330 | 10.4% | 267 | 8.4% |
| | Otra | 31 | 1.0% | 19 | .6% |
| | Adventista | 18 | .6% | 19 | .6% |
| | Mormona | 13 | .4% | 13 | .4% |
| | Testigo de Jehová | 4 | .1% | 10 | .3% |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| Características socioeconómicas de los estudiantes de la muestra ^a | Sexo | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| | Hombre | | Mujer | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| Judía | 3 | .1% | 4 | .1% |
| Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |
| Estado civil | | | | |
| Soltero/a | 1374 | 49.6% | 1358 | 49.0% |
| Divorciado/a | 13 | .5% | 20 | .7% |
| Viudo/a | 2 | .1% | 4 | .1% |
| Total | 1389 | 50.1% | 1382 | 49.9% |
| En los últimos 3 meses asistió a sesión de terapia individual o grupal | | | | |
| No | 1374 | 43.4% | 1405 | 44.4% |
| Sí | 152 | 4.8% | 236 | 7.5% |
| Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |
| Ha recibido tratamiento psicológico | | | | |
| No | 1140 | 36.0% | 1104 | 34.9% |
| Sí | 326 | 10.3% | 457 | 14.4% |
| Si estoy en proceso psicoterapéutico | 60 | 1.9% | 80 | 2.5% |
| Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |

Nota ^a Esta tabla se elaboró con los resultados de la aplicación de la ESMP.

Referente a la unidad académica donde están inscritos, se consideraron 5 para conformar una muestra equilibrada, la que tuvo mayor cantidad de respuestas fue la Facultad de Ingeniería (1,409, 44.5%), luego la Escuela de Ciencias Psicológicas (740, 23.4%), seguida de la Facultad de Humanidades (483, 15.2%), luego el CUSACQ (460, 14.4%) y la Facultad de Agronomía (63, 2.0%); hubo estudiantes de otras Facultades o Escuelas que respondieron sin que estas estuvieran consideradas, seguro hubo alguna forma en que se pasaron el link de respuesta, se decidió dejarlos porque son pocos (12, 0.5%) y aumentan la consistencia de los análisis psicométricos. Finalmente, se hace referencia al centro universitario donde están inscritos, predomina el Campus central de la ciudad de Guatemala (1,539, 48.6%), luego el Centro Universitario Metropolitano (759, 24%) y el CUSACQ (467, 14.7%), se incluyen otros que son parte de las respuestas de los estudiantes de la Facultad de Humanidades que tiene presencia en más centros regionales (402, 12.7%). Resultados que pueden observarse en las tablas 3 y 4.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Tabla 3. Unidad académica en la que están inscritos los estudiantes de la muestra.

| Unidad Académica ^a | Sexo | | | |
|---------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| | Hombre | | Mujer | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| Facultad de Ingeniería | 1079 | 34.1% | 330 | 10.4% |
| Escuela de Ciencias Psicológicas | 136 | 4.3% | 604 | 19.1% |
| Facultad de Humanidades | 102 | 3.2% | 381 | 12.0% |
| Centro Universitario de El Quiché (CU-SACQ) | 160 | 5.0% | 300 | 9.4% |
| Facultad de Agronomía | 40 | 1.3% | 23 | .7% |
| Facultad de Ciencias Médicas | 6 | .2% | 1 | .0% |
| Facultad de Arquitectura | 3 | .1% | 0 | 0.0% |
| Escuela de Trabajo Social | 0 | 0.0% | 1 | .0% |
| Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia | 0 | 0.0% | 1 | .0% |
| Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |

Nota ^a Esta tabla se elaboró con los resultados de la aplicación de la ESMP.

Tabla 4. Centro universitario donde están inscritos los estudiantes de la muestra.

| ¿En qué centro universitario está inscrito? ^a | Sexo | | | |
|----------------------------------------------------------|------------|-------|------------|-------|
| | Hombre | | Mujer | |
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| Campus Central (zona 12) | 1109 | 35.0% | 430 | 13.6% |
| CUM zona 11 ciudad Capital | 152 | 4.8% | 607 | 19.2% |
| Centro Universitario de El Quiché –CUSACQ- | 194 | 6.1% | 273 | 8.6% |
| Otro | 35 | 1.1% | 212 | 6.7% |
| Centro Universitario de Sololá –CUNSOL- | 17 | .5% | 39 | 1.2% |
| Centro Universitario de Chimaltenango –CUNDECH- | 5 | .2% | 30 | .9% |
| Centro Universitario del Norte –CUNOR- | 6 | .2% | 17 | .5% |
| Centro Universitario de Izabal –CUNIZAB- | 4 | .1% | 5 | .2% |
| Centro Universitario de Santa Rosa –CUNSARO- | 1 | .0% | 6 | .2% |
| Centro Universitario de Occidente –CUNOC- | 2 | .1% | 4 | .1% |
| Centro Universitario de San Marcos –CUSAM- | 1 | .0% | 2 | .1% |
| Centro Universitario del Sur Occidente –CUNSUROCC- | 0 | 0.0% | 3 | .1% |
| Centro Universitario del Sur –CUNSUR- | 0 | 0.0% | 3 | .1% |
| Centro Universitario del Nor Occidente –CUNOROC- | 0 | 0.0% | 3 | .1% |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| | | | | |
|-------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|
| Centro Universitario de Oriente –CUNORI- | 0 | 0.0% | 3 | .1% |
| Centro Universitario de Sur Oriente –CUNSORORI- | 0 | 0.0% | 2 | .1% |
| Paraninfo Universitario, zona 1 Guatemala | 0 | 0.0% | 1 | .0% |
| Centro Universitario de Jutiapa –JUSAC- | 0 | 0.0% | 1 | .0% |
| Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% |

Nota ^a Esta tabla se elaboró con los resultados de la aplicación de la ESMP.

12.1.2. Análisis psicométrico de la escala de SMP (ESMP).

El análisis de psicométrico de la ESMP se inició con el de confiabilidad, por medio del índice Alfa de Cronbach donde obtuvo el resultado ($\alpha=.720$), por lo que se afirma que tiene buena consistencia interna y confiabilidad, ningún ítem mostró una correlación negativa con la escala completa. Sin embargo, hay que indicar que la pregunta 4 mostró una correlación baja con el resto de los ítems, tan solo $r=.001$, por lo que se profundizó el análisis al correr el Alfa de Cronbach para mujeres y para hombres. La ESMP tuvo con los estudiantes hombres un Alfa de Cronbach ($\alpha=.771$) y las mujeres ($\alpha=.642$), por lo que evidencia que es más confiable con la población de hombres. El citado ítem 4 tuvo una mejor correlación en los hombres ($r=.008$), en el análisis de las mujeres tuvo una correlación negativa ($r=-.026$), por lo que se afirma que no está cargado apropiadamente para la población femenina. El ítem es ...me gusto como soy, del primer factor satisfacción personal, este aspecto conforma parte de la satisfacción personal, puede ser una pregunta muy directa y que ocasiona ansiedad en quienes respondieron, lo que podría ocasionar este funcionamiento diferente al resto de la ESMP. En los apéndices se puede observar la tabla 14 con mayor información de los ítems.

El siguiente paso fue el análisis factorial exploratorio (AFE), se realizó la prueba Kolmogórov-Smirnov con resultados evidenció que la distribución de los datos producida por la aplicación de la ESMP con sus 39 ítems individualmente, el cálculo del total de la SMP y los siete factores producidos por el análisis responden a los criterios de normalidad, pues se alcanzó un valor $p < 0.001$, evidencia para aceptar la hipótesis de que provienen de una distribución normal de los datos recolectados. El siguiente paso fue calcular los

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

coeficientes de adecuación del muestreo de Kaiser-Meyer-Olkin (0.946) y la prueba de Bartlett de esfericidad (Aprox. Chi-cuadrado $X^2=45546.024$, $gl=741$, $p < 0.001$), ambas con la intención de confirmar si el tamaño de la muestra de respuestas es suficiente para realizar el AFE. Los resultados alcanzados en ambas pruebas indicaron que la muestra es suficiente para la realizar el AFE.

La tabla 1 muestra correlaciones positivas entre todos los ítems y el total de la ESMP, los Alfas de Cronbach se mantienen estables si se elimina algún ítem o pregunta, solamente si se elimina el ya citado ítem 4 el índice de confiabilidad sube. La consecuencia del AFE realizado con el método de extracción con análisis de componentes principales y rotación Varimax con normalización de Kaiser, permitió evidenciar que la ESMP conserva en parte la estructura de 6 factores del modelo teórico con que se elaboró. El modelo producido tiene 7 factores que pueden explicar el 53.817% del total de la varianza de la ESMP, por ser mayor del 50% revela que el modelo se adecúa a esos siete factores, la rotación convergió luego de 15 iteraciones. De los 39 ítems 11 se ubican en el factor 1 (28.22%), 8 se ubicaron en el factor 2 (20.51%), 6 ítems en el factor 3 (15.38%), 3 son del factor 4 (7.69%), 3 también para el factor 5 (7.69%), 5 ítems aparecen en el factor 6 (12.82%) y 3 para el factor 7 (7.69%). Al revisar con más atención los ítems incluidos en los factores 5 y 6 nuevos, son los que pertenecían en su mayoría al factor 6 original, por lo que ambos se podrían colapsar en uno solo y ajustar al modelo original de los 6 factores de la ESMP.

Como los ítems en general se ubican en los 7 factores obtenidos en el análisis, con la observación ya realizada de los factores 5 y 6, se podría afirmar que los ítems se están relacionando bien con sus factores principales. Los ítems que se ubican en varios factores, se confirmaron en aquel en el que tienen un mayor índice luego de la rotación, se ponen en **negrita** en dicha tabla. Los 39 ítems tienen niveles de extracción de 0.390 para arriba, por lo que se considera de que aportan apropiadamente a la conformación del modelo producido por el AFE.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

La tabla 5 más abajo incluye otras características psicométricas de la ESMP según el modelo que produjo el AFE, el factor 1 nuevo que equivale al 5 de la original explica la mayoría de la varianza del instrumento (26.460) también incluye la mayor cantidad de ítems (11) y el Alfa de Cronbach más alto (0.864). El nuevo factor 2 equivalente al 1 de la original y tiene la segunda mayor varianza explicada con 9.290, ubicó 8 ítems igual que la original y alcanzó un Alfa de 0.69; el tercer nuevo factor que equivale al 4 original, incluye 6 ítems y tiene una varianza explicada de la escala de 5.574, tiene un Alfa de 0.61. El cuarto nuevo factor que se asemeja al tercer de la original, incluye 3 preguntas, explica una varianza del 3.877 de la escala y tiene un buen Alfa de 0.811; el quinto factor nuevo que incluye ítems del sexto original y agrupó 3 ítems, explica un 3.010 de la varianza de la ESMP y alcanzó un Alfa bajo de 0.009.

El sexto nuevo factor incluye preguntas del factor 6 original también, explica el 2.910 de la varianza, pero, tiene un Alfa negativo de -0.106 el cual no se ajusta a los supuestos del modelo de fiabilidad. Esto significa que las correlaciones entre los ítems son muy bajas o débiles, mostrando una inconsistencia en el factor nuevo producido, el Alfa original del factor 6 alcanzó un 0.159 que también es bajo. Finalmente, el factor nuevo 7 que equivale al factor 2 original agrupó 3 ítems, explica el 2.697 de la varianza de la ESMP y tiene un Alfa de 0.499.

La figura 1 muestra la gráfica de sedimentación producida por la rotación VARIMAX, se observan 7 puntos a la izquierda (de color rojo) en caída hasta estabilizarse posteriormente a ellos, estos factores tienen autovalores iniciales de 10.319, 3.623, 2.174, 1.512, 1.174, 1.135 y 1.052, el resto tienen autovalores menores de 1 por lo que ya no conforman factores estables.

El Alfa obtenido por esta aplicación de la ESMP ($\alpha=.720$) coincide con lo reportado por Roldán et al. (2017) con aplicación en estudiantes universitarios españoles, Hurtado et al. (2018) con profesores universitarios en España, Sequeira et al. (2014) con aplicación a estudiantes universitarios en Portugal, Gómez et al. (2020) la aplicaron a jóvenes

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

colombianos, Calizaya et al. (2022) en una muestra de adultos peruanos, Martínez et al. (2015) con trabajadores en salud de México y Valdivia (2020) con estudiantes de psicología en Perú, ya que reportaron en sus aplicaciones de la ESMP un índice Alfa de Cronbach de ($\alpha=.070$), ($\alpha=.885$), ($\alpha=.920$), ($\alpha=.810$), ($\alpha=.810$), ($\alpha=.862$) y ($\alpha=.787$) respectivamente; los ocho estudios coinciden en indicar que es un instrumento confiable para sus muestras, denotando consistencia en sus respuestas y resultados, el Alfa de la muestra guatemalteca es de las más bajas.

Tabla 5

Matriz carga factorial de cada ítem, extracción, correlaciones ítem-prueba y alfa de Cronbach si se suprime el elemento de la ESMP

| Ítems | Factor 1 | Factor 2 | Factor 3 | Factor 4 | Factor 5 | Factor 6 | Factor 7 | Factor original ^a | % de varianza aportado | Extracción | Correlación total de ítems corregida | Alfa de Cronbach si el ítem se suprime |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|------------------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| 15 soy capaz de tomar decisiones por mi misma/o | 0.462 | | -0.412 | | | | | 5 | 1.746 | 0.471 | 0.217 | 0.757 |
| 16 intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden | 0.548 | | | | | | | 5 | 1.71 | 0.472 | 0.329 | 0.751 |
| 17 intento mejorar como persona | 0.620 | | | | | | | 5 | 1.66 | 0.553 | 0.291 | 0.753 |
| 23.... pienso que soy una persona digna de confianza | 0.480 | | | | 0.425 | | | 2 | 1.389 | 0.462 | 0.263 | 0.755 |
| 26 Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal | 0.470 | | | 0.455 | | | | 3 | 1.278 | 0.526 | 0.314 | 0.752 |
| 27 Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme | 0.669 | | | | | | | 5 | 1.258 | 0.526 | 0.399 | 0.749 |
| 28 Delante de un problema soy capaz de solicitar información | 0.608 | | | | | | | 5 | 1.235 | 0.494 | 0.263 | 0.754 |
| 29 Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me estimulan | 0.613 | | | | | | | 5 | 1.203 | 0.415 | 0.282 | 0.754 |
| 32 trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes | 0.659 | | | | | | | 5 | 1.105 | 0.548 | 0.290 | 0.753 |
| 36 Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones | 0.657 | | | | | | | 5 | 0.953 | 0.573 | 0.311 | 0.753 |

| Ítems | Factor 1 | Factor 2 | Factor 3 | Factor 4 | Factor 5 | Factor 6 | Factor 7 | Factor original ^a | % de varianza aportado | Extracción | Correlación total de ítems corregida | Alfa de Cronbach si el ítem se suprime |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|--------------|----------|----------|----------|----------|------------------------------|------------------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| 37 me gusta ayudar a los demás | 0.507 | | | | 0.496 | | | 2 | 0.8383 | 0.516 | 0.304 | 0.753 |
| 4 me gusto como soy | | -0.504 | | | | | | 1 | 3.877 | 0.59 | 0.020 | 0.766 |
| 6 me siento a punto de explotar | | 0.463 | | | | | 0.442 | 1 | 2.91 | 0.502 | 0.131 | 0.760 |
| 7 Para mi, la vida es aburrida y monótona | | 0.655 | | | | | | 1 | 2.697 | 0.564 | 0.194 | 0.757 |
| 12 veo mi futuro con pesimismo | | 0.664 | | | | | | 1 | 2.041 | 0.575 | 0.260 | 0.755 |
| 14 me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean | | 0.624 | 0.413 | | | | | 1 | 1.786 | 0.623 | 0.247 | 0.755 |
| 31 creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada | | 0.688 | | | | | | 1 | 1.149 | 0.618 | 0.182 | 0.758 |
| 38 me siento insatisfecha/o conmigo misma/o | | 0.705 | | | | | | 1 | 0.799 | 0.564 | 0.230 | 0.756 |
| 39 me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico | | 0.681 | | | | | | 1 | 0.734 | 0.583 | 0.217 | 0.757 |
| 10 me preocupa mucho lo que los demás piensan de mi | | | 0.701 | | | | | 4 | 2.099 | 0.623 | 0.253 | 0.755 |
| 13 Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones | | | 0.686 | | | | | 4 | 1.900 | 0.612 | 0.274 | 0.754 |
| 19 me preocupa que la gente me critique | | | 0.730 | | | | | 4 | 1.575 | 0.642 | 0.281 | 0.754 |

| Ítems | Factor 1 | Factor 2 | Factor 3 | Factor 4 | Factor 5 | Factor 6 | Factor 7 | Factor original ^a | % de varianza aportado | Extracción | Correlación total de ítems corregida | Alfa de Cronbach si el ítem se suprime |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------------|--------------|---------------|--------------|----------|------------------------------|------------------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| 33 me resulta difícil tener opiniones personales | | | 0.464 | | | | | 4 | 1.072 | 0.390 | 0.281 | 0.754 |
| 34 Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura/o | | | 0.542 | | | | | 4 | 1.010 | 0.504 | 0.261 | 0.755 |
| 35 soy capaz de decir no cuando quiero decir no | | | -0.505 | | | | | 5 | 1.004 | 0.390 | 0.102 | 0.762 |
| 5 soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas | | | | 0.743 | | | | 3 | 3.010 | 0.643 | 0.306 | 0.753 |
| 21 soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos | | | | 0.715 | | | | 3 | 1.464 | 0.665 | 0.349 | 0.751 |
| 22 soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida | | | | 0.709 | | | | 3 | 1.449 | 0.702 | 0.337 | 0.751 |
| 11 Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas | | | | | 0.577 | | | 6 | 2.084 | 0.496 | 0.351 | 0.750 |
| 24 A mi, me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás | | | | | -0.618 | | | 6 | 1.353 | 0.531 | 0.112 | 0.761 |
| 25 pienso en las necesidades de los demás | | | | | 0.510 | | | 2 | 1.324 | 0.438 | 0.386 | 0.749 |
| 8 A mi, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional | | | | | -0.524 | 0.428 | | 6 | 2.467 | 0.565 | 0.156 | 0.759 |

| Ítems | Factor 1 | Factor 2 | Factor 3 | Factor 4 | Factor 5 | Factor 6 | Factor 7 | Factor original ^a | % de varianza aportado | Extracción | Correlación total de ítems corregida | Alfa de Cronbach si el ítem se suprime |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|--------------|------------------------------|------------------------|------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| 9 tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas | | | | | | 0.663 | | 6 | 2.223 | 0.613 | 0.159 | 0.759 |
| 18 me considero "un/a buen/a psicólogo/a" | | | | | | | | 6 | 1.597 | 0.454 | 0.248 | 0.755 |
| 20 creo que soy una persona sociable | | | | | | -0.670 | | 6 | 1.512 | 0.641 | 0.135 | 0.761 |
| 30 tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis profesores/jefes | | | | | | 0.547 | | 6 | 1.166 | 0.456 | 0.214 | 0.757 |
| 1 A mi, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías | | | | | | | 0.638 | 2 | 26.460 | 0.467 | 0.161 | 0.759 |
| 2 Los problemas me bloquean fácilmente | | | | | | | 0.413 | 3 | 9.290 | 0.526 | 0.220 | 0.756 |
| 3 A mi, me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas | | | | | -0.511 | | 0.422 | 2 | 5.574 | 0.500 | 0.122 | 0.760 |

Nota: La tabla muestra los resultados del AFE con la matriz rotada con el proceso VARIMAX, así como la correlación entre elementos corregida y el índice Alfa de Cronbach si el ítem se suprime de la ESMP.

^a Factor en el que se ubica cada ítem en la ESMP, en verde los que correlacionaron con su mismo grupo de ítems según el modelo teórico original.

Debido a los ítems se agrupan por factores del nuevo modelo son en su mayoría equivalentes al agrupamiento original, no se les cambiará de nombre y se confirma la hipótesis de la investigación, ya que el modelo original se ajusta a la población guatemalteca pues 33 de los 39 ítems correlacionaron con los mismos ítems según modelo teórico original, es decir 84.6% de los ítems de la ESMP.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Tabla 6

Propiedades psicométricas de la ESMP

| Factores nuevos, factores originales | Ítems nuevos factores | Ítems escala original | % de varianza explicada | Alfa de Cronbach nuevo factor | Alfa de Cronbach factor original |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| Factor 1, Factor 5 Resolución de Problemas y Autoactualización | 11 | 9 | 26.460 | 0.864 | 0.835 |
| Factor 2, Factor 1 Satisfacción Personal | 8 | 8 | 9.290 | 0.69 | 0.658 |
| Factor 3, Factor 4 Autonomía | 6 | 5 | 5.574 | 0.61 | 0.795 |
| Factor 4, Factor 3 Autocontrol | 3 | 5 | 3.877 | 0.811 | 0.566 |
| Factor 5, Factor 6 Habilidades de Relación Interpersonal | 3 | 7 | 3.010 | 0.009 | 0.159 |
| Factor 6, Factor 6 Habilidades de Relación Interpersonal | 5 | 7 | 2.910 | -0.106 ^a | 0.159 |
| Factor 7, Factor 2 Actitud Prosocial | 3 | 5 | 2.697 | 0.499 | 0.317 |
| Total ESMP | 39 | 39 | 53.817 | 0.76 | 0.906 |

Nota: Esta tabla muestra las propiedades psicométricas de la ESMP, comparando los resultados de los nuevos factores producidos por el AFE y los resultados del factor original propuesto por Lluch (1999).

^a El valor es negativo debido a una covarianza promedio negativa entre ítems lo cual viola los supuestos del modelo de fiabilidad.

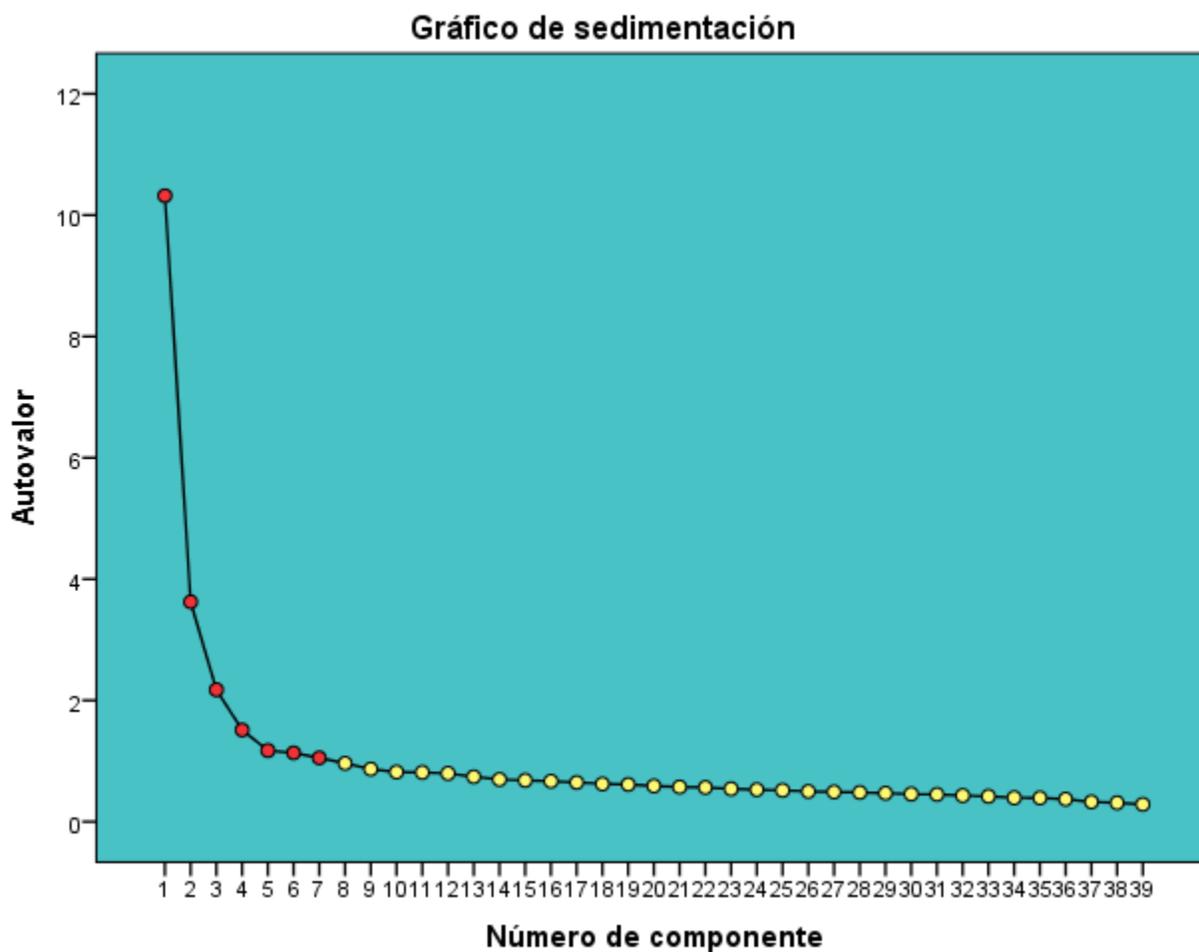
La aplicación de la presente investigación proporcionó luego del AFE 7 factores y no 6 como lo contempló la ESMP originalmente, resultados que no coinciden con lo indicado por Roldán et al. (2017), Sequeira et al. (2014), Gómez et al. (2020) y Martínez et al. (2015) donde obtuvieron luego de sus análisis 6 factores al igual que la escala original. Sin embargo, si concuerdan con lo indicado por Calizaya et al. (2022), cuyos análisis produjeron una escala de solamente 3 factores con lo que redujeron el esquema de la original; es decir, los análisis factoriales produjeron un número diferente de factores a los 6 originalmente propuestos por Lluch (1999). En todo caso, la ESMP ha sido aplicada y analizada en reiteradas ocasiones y en general, han producido buenas confiabilidades y

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

esquemas de factores similares, por lo que puede indicarse que los resultados reportados son apropiados para futuras aplicaciones en la población adulta guatemalteca.

Figura 1

Gráfico de sedimentación que se obtuvo por la rotación de los componentes de la ESMP



Nota. Esta figura muestra la gráfica de sedimentación producida por la rotación, en rojo se aprecian los siete puntos que originan a los siete factores producidos, como se observa, los restantes puntos se alinean de forma horizontal.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

12.1.2. Semejanzas y diferencias de SMP en subgrupos de la muestra.

Aunque este estudio es para la validación de la ESMP, se obtuvieron datos que ya permiten analizar y comparar resultados en grupos específicos de la muestra de estudiantes. Las siguientes tres tablas incluyen los estadísticos y resultados de comparación realizados por medio de la *t* de Student y el análisis de varianza (ANOVA), la primera comparación fue entre hombres y mujeres de la tabla 7 y figura 2 y 3. La evidencia colectada indica que los 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 grupos. Al analizar los 6 factores por separado, se observa 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, resultado que habría que investigar más adelante con mayor detenimiento.

La siguiente comparación fue entre los grupos culturales ladino o mestizo y mayas, evidenciados en la tabla 8. Los resultados muestran que los ladinos tienen una mejor SMP que los mayas, el efecto de la diferencia es grande por lo que tampoco se debe a la cantidad de sujetos, también se podría deber a que se tuvo una cantidad importante de estudiantes mayas. El análisis de los 6 factores por separado, evidencia que los ladinos tienen mejores promedios en autocontrol (efecto pequeño) y resolución de problemas (efecto grande); los mayas tienen mejor promedio en autonomía (efecto moderado). Seguramente en estas diferencias interviene el rol que tiene la cultura en ambos grupos, resultados que podrían indicar que la ladina se oriente más al autocontrol y resolución de problemas, mientras la cultura maya promueve más la autonomía de sus integrantes, resultados que también habría que investigar más adelante con mayor profundidad.

Tabla 7.

Estadísticos y comparaciones de los puntos total y los 6 factores de la ESMP por sexo.

| Punteos total y factores ESMP por sexo | N | M | DE | F de Levene igualdad de varianzas | Punteo t | GL | Significan- cia (bilate- ral) | D de Cohen | Tamaño del efecto | 95% de intervalo de confianza de diferencia | | |
|---------------------------------------------------|--------|------|---------|-----------------------------------------|--------------------|--------|-------------------------------------|---------------|----------------------|------------------------------------------------|----------|----------|
| | | | | | | | | | | Inferior | Superior | |
| Punteo bruto SMP | Mujer | 1641 | 93.19 | 8.904 | 16.006 | -6.188 | 3165 | .001 | -2.213 | Grande | -2.914 | -1.512 |
| | Hombre | 1526 | 95.40 | 11.163 | | | | | | | | |
| Satisfacción Perso- nal | Mujer | 1632 | 15.7230 | 3.88419 | 6.114 | -1.929 | 3144 | .054 | -.27762 | Pequeño | -.55988 | .00464 |
| | Hombre | 1514 | 16.0007 | 4.19021 | | | | | | | | |
| Actitud Prosocial | Mujer | 1628 | 13.2764 | 1.76972 | 5.629 | 4.149 | 3140 | .001 | .28104 | Pequeño | .14823 | .41384 |
| | Hombre | 1514 | 12.9954 | 2.02512 | | | | | | | | |
| Autocontrol | Mujer | 1635 | 12.3988 | 2.40206 | .139 ^a | -9.928 | 3118.131 | .001 | -.86275 | Grande | -1.03315 | -.69236 |
| | Hombre | 1518 | 13.2615 | 2.47135 | | | | | | | | |
| Autonomía | Mujer | 1636 | 10.3337 | 3.29394 | .133 ^a | 5.034 | 3133.009 | .001 | .59034 | Mode- rado | .36040 | .82027 |
| | Hombre | 1516 | 9.7434 | 3.28545 | | | | | | | | |
| Resolución de pro- blemas y actualiza- ción | Mujer | 1635 | 26.2349 | 4.96708 | 3.005 ^a | -8.327 | 3136.633 | .001 | -1.46283 | Grande | -1.80727 | -1.11839 |
| | Hombre | 1515 | 27.6977 | 4.88788 | | | | | | | | |
| Habilidades de re- lación interperso- nal | Mujer | 1636 | 15.3557 | 2.26703 | 27.719 | -5.717 | 3151 | .001 | -.51439 | Mode- rado | -.69082 | -.33797 |
| | Hombre | 1517 | 15.8701 | 2.77539 | | | | | | | | |

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 la Prueba t de Student, se señala el tamaño del efecto de las diferencias de las medias.

^a No se asumen varianzas iguales.

Tabla 8.

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

| Punteos total y factores ESMP por grupo cultural | N | M | DE | F de Levene igualdad de varianzas | Punteo t | GL | Significancia (bilateral) | D de Cohen | Tamaño del efecto | 95% de intervalo de confianza de la diferencia | | |
|--------------------------------------------------|--------|------|---------|-----------------------------------|--------------------|--------|---------------------------|------------|-------------------|------------------------------------------------|----------|--------|
| | | | | | | | | | | Inferior | Superior | |
| Punteo bruto SMP | Ladino | 2554 | 94.50 | 9.935 | 6.494 | 2.719 | 3145 | 0.007 | 1.253 | Grande | 0.350 | 2.157 |
| | Maya | 593 | 93.24 | 10.828 | | | | | | | | |
| Satisfacción Personal | Ladino | 2536 | 15.8608 | 4.05154 | 1.440 ^a | 0.423 | 907.354 | 0.672 | 0.076 | Sin efecto | -0.277 | 0.429 |
| | Maya | 590 | 15.7847 | 3.90717 | | | | | | | | |
| Actitud Prosocial | Ladino | 2535 | 13.1720 | 1.85983 | 11.578 | 1.778 | 3120 | 0.075 | 0.155 | Sin efecto | -0.016 | 0.326 |
| | Maya | 587 | 13.0170 | 2.07695 | | | | | | | | |
| Autocontrol | Ladino | 2545 | 12.8876 | 2.44514 | 3.815 ^a | 3.305 | 848.353 | 0.001 | 0.386 | Pequeño | 0.157 | 0.615 |
| | Maya | 588 | 12.5017 | 2.57593 | | | | | | | | |
| Autonomía | Ladino | 2543 | 9.9595 | 3.31691 | 1.474 ^a | -3.474 | 903.129 | 0.001 | -0.512 | Moderado | -0.802 | -0.223 |
| | Maya | 589 | 10.4720 | 3.20469 | | | | | | | | |
| Resolución de problemas y actualización | Ladino | 2542 | 27.1778 | 4.93642 | 0.915 ^a | 5.373 | 862.889 | 0.001 | 1.241 | Grande | 0.787 | 1.694 |
| | Maya | 588 | 25.9371 | 5.07166 | | | | | | | | |
| Habilidades de relación interpersonal | Ladino | 2542 | 15.5803 | 2.53718 | .036 | -1.033 | 881.876 | .302 | -.120 | Sin efecto | -.349 | .108 |
| | Maya | 591 | 15.7005 | 2.55050 | | | | | | | | |

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 la Prueba t de Student, se señala el tamaño del efecto de las diferencias de las medias.

^a No se asumen varianzas iguales.

Tabla 9.

Estadísticos y comparaciones de los puntos total y los 6 factores de la ESMP por grupo 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 | Humanidades | 483 | 92.77 | 9.476 | | | | | | | |
| | Agronomía | 18 | 92.06 | 10.183 | | | | | | | |
| | Ingeniería | 1409 | 96.18 | 11.351 | 24.260 | 4 | 0.001 | 0.031 | Bajo | 13.660 | 0.001 |
| | Psicología | 740 | 92.90 | 7.739 | | | | | | | |
| | CUSACQ | 384 | 92.08 | 8.424 | | | | | | | |
| Satisfacción Personal | Humanidades | 481 | 15.3659 | 3.65479 | | | | | | | |
| | Agronomía | 18 | 15.9444 | 4.63328 | | | | | | | |
| | Ingeniería | 1399 | 16.4382 | 4.40594 | 12.455 | 4 | 0.001 | 0.016 | Bajo | 11.527 | 0.001 |
| | Psicología | 733 | 15.3547 | 3.66041 | | | | | | | |
| | CUSACQ | 384 | 15.5391 | 3.68733 | | | | | | | |
| Actitud Prosocial | Humanidades | 474 | 13.4072 | 1.94665 | | | | | | | |
| | Agronomía | 18 | 12.7778 | 2.23753 | | | | | | | |
| | Ingeniería | 1401 | 13.0807 | 1.98528 | 5.163 | 4 | 0.001 | 0.007 | Bajo | 8.023 | 0.001 |
| | Psicología | 733 | 13.1924 | 1.58281 | | | | | | | |
| | CUSACQ | 384 | 12.8542 | 2.01550 | | | | | | | |
| Autocontrol | Humanidades | 479 | 12.6576 | 2.51350 | | | | | | | |
| | Agronomía | 18 | 12.3333 | 2.24918 | | | | | | | |
| | Ingeniería | 1406 | 13.1415 | 2.51187 | 12.715 | 4 | 0.001 | 0.017 | Bajo | 3.410 | 0.009 |
| | Psicología | 736 | 12.6318 | 2.22699 | | | | | | | |
| | CUSACQ | 383 | 12.2768 | 2.42838 | | | | | | | |
| Autonomía | Humanidades | 482 | 9.8050 | 3.14106 | | | | | | | |
| | Agronomía | 18 | 10.5556 | 3.92911 | 3.166 | 4 | 0.013 | 0.004 | Bajo | 6.645 | 0.001 |

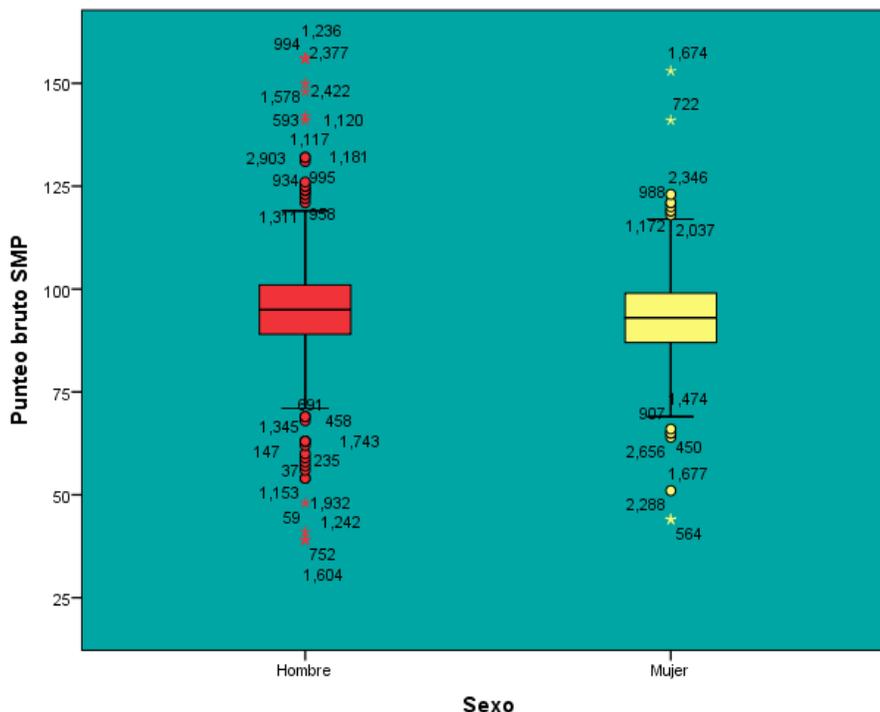
| Punteos total y factores ESMP por grupo cultural | N | M | DE | F entre gru- pos | GL | Significan- cia | Eta Cua- drado n^2 | Tamaño del efecto | F de Levene igualdad de varianzas | Signifi- cancia |
|-------------------------------------------------------------|-------------|----------|-----------|-----------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------|
| Ingeniería | 1401 | 10.1899 | 3.47434 | | | | | | | |
| Psicología | 737 | 9.7558 | 3.01897 | | | | | | | |
| CUSACQ | 382 | 10.2408 | 3.29712 | | | | | | | |
| Resolución de pro- blemas y actualiza- ción | Humanidades | 481 | 26.3160 | 5.14052 | 13.420 | 4 | 0.001 | 0.018 | 2.805 | 0.024 |
| | Agronomía | 18 | 24.5000 | 5.77265 | | | | | | |
| | Ingeniería | 1400 | 27.5407 | 4.96922 | | | | | | |
| | Psicología | 737 | 26.8657 | 4.59438 | | | | | | |
| | CUSACQ | 382 | 25.8010 | 5.01778 | | | | | | |
| Habilidades de rela- ción interpersonal | Humanidades | 482 | 15.3299 | 2.46580 | 9.646 | 4 | .001 | .013 | 13.509 | .001 |
| | Agronomía | 17 | 15.9412 | 2.30409 | | | | | | |
| | Ingeniería | 1403 | 15.9152 | 2.84288 | | | | | | |
| | Psicología | 736 | 15.3207 | 2.02109 | | | | | | |
| | CUSACQ | 384 | 15.4167 | 2.23626 | | | | | | |

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 .

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Figura 2

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



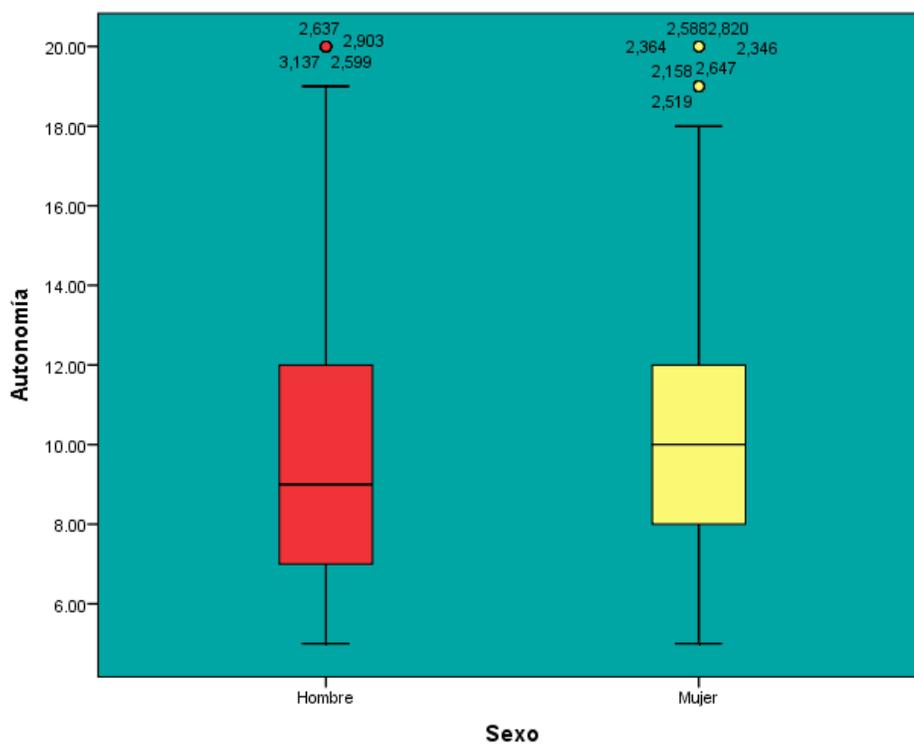
Nota: Esta gráfica muestra el diagrama de cajas de los puntajes totales de la ESMP, permite la comparación de resultados por sexo, el promedio de los hombres es mayor.

Finalmente, se hizo la comparación con ANOVA de los resultados por las cinco unidades académicas incluidas en la muestra y se observan en la tabla 9, el puntaje total de la ESMP se obtuvo una diferencia grande entre grupos con tamaño del efecto bajo, al aplicar el análisis post hoc de Bonferroni, se evidenció que la Facultad de Ingeniería es diferente del resto ($p=.001$). Con el análisis en los 6 factores de la escala, 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 ($p=.005$). hay que tener presente que la Facultad de Agronomía tiene pocos sujetos y, que si se aumentaran podrían variar los resultados presentados.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Figura 3

Diagrama de cajas del factor autonomía de la ESMP, por sexo.



Nota: Esta gráfica muestra el diagrama de cajas de los puntajes del factor autonomía de la ESMP, permite la comparación de resultados por sexo, el promedio de las mujeres es mayor.

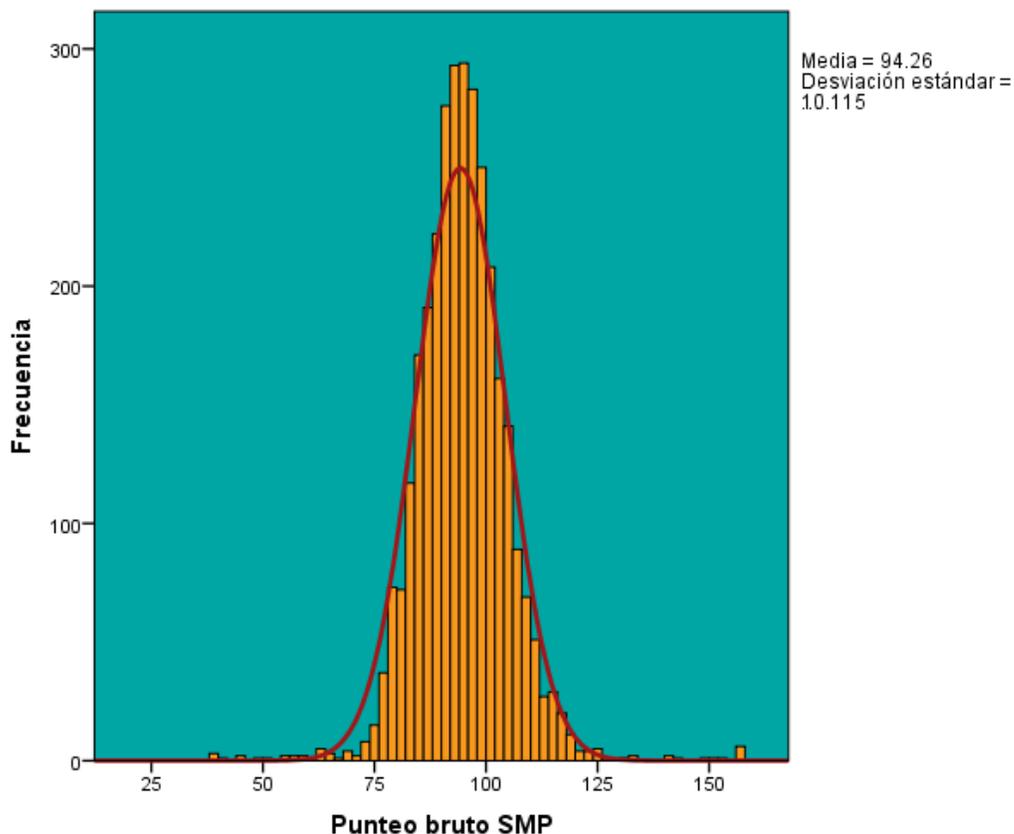
12.1.3. Análisis de los 6 factores de SMP en la muestra.

Para la conclusión de los análisis se realizó lo referente a los 6 factores y los estándares y estadísticos alcanzados por la aplicación en la muestra de esta investigación, la figura 4 muestra el histograma del puntaje total, el promedio alcanzado ($M=94.26$) es bajo si se considera que el puntaje total máximo es de 156, ubicado a más de 3 desviaciones estándar por lo que muestra una gran distancia ($DE=10.115$). La curva normal predicha reduce la cantidad de sujetos en el centro y los aumenta un poco hacia ambos lados, por lo que esa ubicación de personas produciría una mejor SMP.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Figura 4

Histograma del puntaje total de la ESMP.



Nota: Esta gráfica muestra el histograma de la distribución de los puntajes totales de la ESMP, incluye la línea de la curva normal predicha para este grupo de datos y estadísticos producidos.

La tabla 10 muestra los parámetros psicométricos obtenidos para la ESMP en esta aplicación, así como los percentiles que permitieron conformar los intervalos de resultados para los grupos de SMP en baja, regular, promedio y alta. La relevancia de esta tabla es que serán los que quedan establecidos para futuras aplicaciones de esta escala en poblaciones guatemaltecas, tanto para el puntaje total como para los 6 factores que la conforman y su adecuada interpretación con resultados del contexto guatemalteco. Con esta información se cumple el objetivo principal de esta investigación, validar la ESMP y

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

obtener sus características psicométricas con población guatemalteca, así como una información adicional referida a los primeros resultados con estudiantes guatemaltecos sobre su SMP y los 6 factores incluidos. La tabla 11 muestra estos resultados por unidad académica, donde resalta nuevamente que los de la Facultad de Ingeniería son más altos que el resto de las unidades, resultados que no se pueden generalizar a dichas unidades porque el muestreo no fue totalmente aleatorio; sin embargo, son ya los resultados obtenidos por la presente validación de la ESMP en estudiantes universitarios guatemaltecos.

Tabla 10

Parámetros alcanzados en la validación de la ESMP, total y los 6 factores.

| Parámetros/Punteos total y factores ESMP | N | | M | DE | Mínimo | Máximo | Percentiles | | |
|------------------------------------------|---------|----------|--------|--------|--------|--------|-------------|-------|--------|
| | Válidos | Perdidos | | | | | 25 | 50 | 75 |
| Punteo bruto SMP | 3167 | 0 | 94.26 | 10.115 | 39 | 156 | 88.00 | 94.00 | 100.00 |
| Satisfacción Personal | 3146 | 21 | 15.857 | 4.036 | 8.00 | 32.00 | 13.00 | 15.00 | 18.00 |
| Actitud Prosocial | 3142 | 25 | 13.141 | 1.902 | 5.00 | 20.00 | 12.00 | 13.00 | 14.00 |
| Autocontrol | 3153 | 14 | 12.814 | 2.473 | 5.00 | 20.00 | 11.00 | 13.00 | 14.00 |
| Autonomía | 3152 | 15 | 10.050 | 3.303 | 5.00 | 20.00 | 8.00 | 10.00 | 12.00 |
| Resolución de problemas y actualización | 3150 | 17 | 26.938 | 4.982 | 9.00 | 36.00 | 24.00 | 27.00 | 31.00 |
| Habilidades de relación interpersonal | 3153 | 14 | 15.603 | 2.537 | 7.00 | 28.00 | 14.00 | 15.00 | 17.00 |

Nota: Esta tabla incluye los parámetros producidos por la muestra de estudiantes que respondió la ESMP, los cuales serán la base para la interpretación de los resultados de este investigación y futuras aplicaciones con adultos guatemaltecos.

Tabla 11

Estadísticos del total y factores de la ESMP por unidad académica.

| Total muestra/Unidad Académica | Total/Factores ESMP | N | Mínimo | Máximo | M | DE |
|--------------------------------|-----------------------|------|--------|--------|---------|---------|
| | Punteo Total ESMP | 3034 | 39 | 156 | 94.29 | 10.068 |
| Total de la muestra | Satisfacción Personal | 3015 | 8.00 | 32.00 | 15.8862 | 4.06239 |
| | Actitud Prosocial | 3010 | 5.00 | 20.00 | 13.1286 | 1.89972 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| Total muestra/Unidad Académica | Total/Factores ESMP | N | Mínimo | Máximo | M | DE |
|--------------------------------|-----------------------------------------|------|--------|--------|---------|---------|
| | Autocontrol | 3022 | 5.00 | 20.00 | 12.8263 | 2.45245 |
| | Autonomía | 3020 | 5.00 | 20.00 | 10.0311 | 3.30091 |
| | Resolución de problemas y actualización | 3018 | 9.00 | 36.00 | 26.9423 | 4.96003 |
| | Habilidades de relación interpersonal | 3022 | 7.00 | 28.00 | 15.6138 | 2.54092 |
| Humanidades | Punteo Total ESMP | 483 | 63 | 153 | 92.77 | 9.476 |
| | Satisfacción Personal | 481 | 8.00 | 32.00 | 15.3659 | 3.65479 |
| | Actitud Prosocial | 474 | 8.00 | 20.00 | 13.4072 | 1.94665 |
| | Autocontrol | 479 | 6.00 | 20.00 | 12.6576 | 2.51350 |
| | Autonomía | 482 | 5.00 | 20.00 | 9.8050 | 3.14106 |
| | Resolución de problemas y actualización | 481 | 13.00 | 36.00 | 26.3160 | 5.14052 |
| | Habilidades de relación interpersonal | 482 | 9.00 | 28.00 | 15.3299 | 2.46580 |
| Agronomía | Punteo Total ESMP | 18 | 73 | 107 | 92.06 | 10.183 |
| | Satisfacción Personal | 18 | 10.00 | 29.00 | 15.9444 | 4.63328 |
| | Actitud Prosocial | 18 | 8.00 | 16.00 | 12.7778 | 2.23753 |
| | Autocontrol | 18 | 9.00 | 17.00 | 12.3333 | 2.24918 |
| | Autonomía | 18 | 5.00 | 18.00 | 10.5556 | 3.92911 |
| | Resolución de problemas y actualización | 18 | 14.00 | 36.00 | 24.5000 | 5.77265 |
| | Habilidades de relación interpersonal | 17 | 13.00 | 20.00 | 15.9412 | 2.30409 |
| Ingeniería | Punteo Total ESMP | 1409 | 39 | 156 | 96.18 | 11.351 |
| | Satisfacción Personal | 1399 | 8.00 | 32.00 | 16.4382 | 4.40594 |
| | Actitud Prosocial | 1401 | 5.00 | 20.00 | 13.0807 | 1.98528 |
| | Autocontrol | 1406 | 5.00 | 20.00 | 13.1415 | 2.51187 |
| | Autonomía | 1401 | 5.00 | 20.00 | 10.1899 | 3.47434 |
| | Resolución de problemas y actualización | 1400 | 9.00 | 36.00 | 27.5407 | 4.96922 |
| | Habilidades de relación interpersonal | 1403 | 7.00 | 28.00 | 15.9152 | 2.84288 |
| Ciencias Psicológicas | Punteo Total ESMP | 740 | 44 | 114 | 92.90 | 7.739 |
| | Satisfacción Personal | 733 | 8.00 | 28.00 | 15.3547 | 3.66041 |
| | Actitud Prosocial | 733 | 8.00 | 18.00 | 13.1924 | 1.58281 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| Total muestra/Unidad Académica | Total/Factores ESMP | N | Mínimo | Máximo | M | DE |
|--------------------------------|-----------------------------------------|-----|--------|--------|---------|---------|
| | Autocontrol | 736 | 7.00 | 18.00 | 12.6318 | 2.22699 |
| | Autonomía | 737 | 5.00 | 20.00 | 9.7558 | 3.01897 |
| | Resolución de problemas y actualización | 737 | 14.00 | 36.00 | 26.8657 | 4.59438 |
| | Habilidades de relación interpersonal | 736 | 9.00 | 25.00 | 15.3207 | 2.02109 |
| CUSACQ | Punteo Total ESMP | 384 | 64 | 131 | 92.08 | 8.424 |
| | Satisfacción Personal | 384 | 10.00 | 28.00 | 15.5391 | 3.68733 |
| | Actitud Prosocial | 384 | 7.00 | 19.00 | 12.8542 | 2.01550 |
| | Autocontrol | 383 | 7.00 | 20.00 | 12.2768 | 2.42838 |
| | Autonomía | 382 | 5.00 | 20.00 | 10.2408 | 3.29712 |
| | Resolución de problemas y actualización | 382 | 9.00 | 36.00 | 25.8010 | 5.01778 |
| | Habilidades de relación interpersonal | 384 | 10.00 | 24.00 | 15.4167 | 2.23626 |

Nota: Esta tabla incluye los estadísticos del punteo total y de los 6 factores de la ESMP, presentados por unidad académica incluida en la muestra y el total de los estudiantes muestreados.

Para concluir se incluyen las tablas 12 y 13 que evidencian los sujetos incluidos en cada intervalo de SMP, se calcularon los percentiles con los límites al 25%, 50% y 75% que produjeron los 4 niveles propuestos en este estudio, baja, regular, promedio y alta. En estos resultados se observa un equilibrio de aproximadamente 25% de estudiantes en cada intervalo, lo relevante aquí es que se establecieron dichos límites con la muestra incluida y no tanto la cantidad en cada intervalo. Aun así, se indicó con antelación que el promedio alcanzado es bajo, considerando que está lejos de su ubicación en el total máximo de la ESMP.

Tabla 12. Cantidad de estudiantes según los niveles de SMP alcanzados, por sexo.

| Nivel SMP/Sexo | Hombres | | Mujeres | | Total | |
|-----------------------|------------|-------|------------|-------|------------|-------|
| | Frecuencia | % | Frecuencia | % | Frecuencia | % |
| SMP baja (39-88) | 335 | 10.6% | 487 | 15.4% | 822 | 26.0% |
| SMP regular (89-94) | 372 | 11.7% | 455 | 14.4% | 827 | 26.1% |
| SMP promedio (95-100) | 412 | 13.0% | 386 | 12.2% | 798 | 25.2% |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| | | | | | | |
|--------------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|---------------|
| SMP Alta (100-156) | 407 | 12.9% | 313 | 9.9% | 720 | 22.7% |
| Total | 1526 | 48.2% | 1641 | 51.8% | 3167 | 100.0% |

Nota: Esta tabla incluye los resultados del nivel de SMP obtenidos por los participantes, intervalos hechos según los cuartiles calculados en la distribución del total de la muestra, presentados por sexo.

La siguiente tabla muestra los porcentajes de estudiantes en cada intervalo de SMP, por las unidades académicas incluidas en esta investigación, los de la Facultad de Ingeniería aportan el mayor porcentaje.

Tabla 13

Cantidad de estudiantes según los niveles de SMP alcanzados, por unidad académica.

| Unidad académica | Estadístico | SMP baja | SMP regular | SMP promedio | SMP Alta | Total |
|-----------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| Humanidades | Frecuencia | 158 | 120 | 109 | 96 | 483 |
| | % | 5.2% | 4.0% | 3.6% | 3.2% | 15.9% |
| Agronomía | Frecuencia | 6 | 4 | 4 | 4 | 18 |
| | % | .2% | .1% | .1% | .1% | .6% |
| Ingeniería | Frecuencia | 285 | 324 | 375 | 425 | 1409 |
| | % | 9.4% | 10.7% | 12.4% | 14.0% | 46.4% |
| Ciencias Psicológicas | Frecuencia | 203 | 226 | 204 | 107 | 740 |
| | % | 6.7% | 7.4% | 6.7% | 3.5% | 24.4% |
| CUSACQ | Frecuencia | 133 | 113 | 84 | 54 | 384 |
| | % | 4.4% | 3.7% | 2.8% | 1.8% | 12.7% |
| Total | Frecuencia | 785 | 787 | 776 | 686 | 3034 |
| | % | 25.9% | 25.9% | 25.6% | 22.6% | 100.0% |

Nota: Esta tabla incluye los resultados del nivel de SMP obtenidos por los estudiantes participantes, intervalos hechos según los cuartiles calculados en la distribución del total de la muestra, presentados por unidad académica.

12.2 Discusión de resultados

Los resultados de esta investigación son novedosos para la psicología en Guatemala, ya que es la primera vez que se aplica a estudiantes universitarios la ESMP, como se verá a

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

continuación, coinciden y contrastan con algunos resultados y estudios previos. En primer lugar, hay que indicar que estos resultados coinciden en gran medida con la propuesta original de la ESMP de Lluch (1999), la validación original reportó un Alfa de Cronbach ($\alpha= 0.906$) y la de esta investigación fue ($\alpha=.720$), índice más bajo que el original, pero todavía ubicado en el espacio de un instrumento confiable. Los resultados mostrados en la tabla 6 evidenciaron que los índices Alfa de los factores originales y de esta investigación son similares, la principal diferencia se observa en los factores 5 y 6.

En la construcción de la ESMP por dicha autora indica que realizó tres AFE, el tercero produjo las 6 subescalas o factores propuestos, los cuales explicaron el 46.8% de su varianza del instrumento completo. El factor 1 explicó el 23.1%, el 2 el 6.7%, el 3 el 4.9%, el 4 el 4.4%, el 5 el 3.9% y el 6 el 3.8% (Lluch, 1999). Esta aplicación en los estudiantes de la USAC produjo un modelo de 7 factores que explican el 53.81% de la varianza total de la ESMP, los factores individuales explican porcentajes similares a los de la aplicación original: factor 1 (26.46%), factor 2 (9.29%), factor 3 (5.57%), factor 4 (3.87%), factor 5 (3.01%), factor 6 (2.91%) y el factor 7 (2.69%), los cuales no coinciden con lo indicado por Roldán et al. (2017). Hay que indicar que estos factores nuevos 5 y 6 equivalen a los ítems del factor 6 original, los resultados guatemaltecos explican un 14.11% más de la varianza total de la escala, lo cual implica un modelo que se ajusta a las características de la población evaluada, los tres primeros factores explican mejor la varianza que los factores originales como resultado de esta aplicación.

La ESMP se ha aplicado en otras poblaciones y sus resultados son similares con los obtenidos en la presente investigación, con estudiantes colombianos ($\alpha=.87$) según el trabajo de Londoño, 2009 (como se citó en De la Hoz et al., 2022). Gómez et al., (2020) refirió un ($\alpha=.88$) también para jóvenes colombianos, con adultos en México ($\alpha=.97$) por el trabajo realizado por Barrera y Flores (2013), también en México con una muestra de trabajadores obteniendo un ($\alpha=.86$) según Martínez et al., (2015) y con niños se alcanzó ($\alpha=.80$) por lo indicado en González y Valdéz (2016). También hay aplicaciones en

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Europa, se aplicó en España con profesores universitarios obteniendo un ($\alpha=.88$), así como en Portugal con una muestra de estudiantes universitarios, donde se obtuvo un ($\alpha=.92$) (Hurtado et al., 2018 y Sequiera et al., 2014). El índice Alfa de este estudio es el más bajo de todos ($\alpha=.72$), pero como se indicó con antelación, se ubica en el espacio de un instrumento confiable por lo que estos y futuros resultados con estudiantes guatemaltecos tendrían confiabilidad y consistencia interna.

Concha y Fuerte (2017) encontraron un ($\alpha=.88$) y que solamente el 28.28% de la muestra obtuvo una salud mental positiva media, similar al 25.2% alcanzado por los estudiantes de la muestra de este estudio. También indicó que los factores más bajos en promedios fueron actitud prosocial, resolución de problemas y actualización y habilidades de relación interpersonal; contrastan con los de este estudio donde los más bajos fueron satisfacción personal y autonomía. Por su parte De la Hoz et al. (2022) refirió que en el autocontrol y resolución de problemas las mujeres tuvieron una puntuación media mayor que los hombres, los hombres tuvieron una media mayor que las mujeres en actitud prosocial, con estudiantes en confinamiento por la pandemia de la COVID-19. Resultados que coinciden con los de este estudio donde las mujeres también tuvieron un mejor promedio en actitud prosocial, sin embargo, contrastan con los otros dos factores de autocontrol y resolución de problemas donde los hombres alcanzaron un mejor promedio que las estudiantes mujeres; estudiantes que están saliendo del confinamiento por la COVID-19.

Finalmente hay un elemento por analizar y discutir, es el ítem 4 ...me gusto como soy, del primer factor satisfacción personal, este aspecto lo definió Lluch (1999) como el factor que incluye elementos de autoconcepto, satisfacción con la vida personal y satisfacción con las perspectivas que se tienen sobre el futuro. Este ítem se ubica en el autoconcepto de las personas, el cual se asocia a la noción de quiénes somos y se conforma por los esquemas que tenemos de nosotros mismos, “son los patrones mentales por medio de los cuales organizamos nuestros mundos. Los esquemas del yo, es decir, las percepciones de

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

nosotros como atléticos, pasados de peso, inteligentes, etc., afectan enormemente la forma en que procesamos la información social.” (Myers, 2000, p. 41).

El autoconcepto se forma influenciado por las experiencias sociales que vivimos, los roles o papeles que asumimos, las identificaciones sociales que consolidamos, las comparaciones que realizamos con las otras personas, los fracasos y éxitos que vivimos, la forma en que los demás nos perciben y juzgan y, la cultura en la que se vive. Esta última en Guatemala fomenta al individualismo, por lo que se tiende a definir la propia identidad en función de nuestros atributos personales, que en este caso podrían estar ambivalentes entre un ajuste a lo que soy o lo que pienso que soy, por lo que podría no gustarnos como somos en un grupo mayoritario de los estudiantes que participaron y de allí el comportamiento inestable del ítem por las respuestas recibidas. Todos estos elementos pueden ayudar a la interpretación de este hallazgo psicométrico en la presente investigación, pues tiene una relación con el factor en su totalidad tal y como fue propuesto originalmente; aun así, el equipo de investigadores considera que para futuras aplicaciones hay que incluirlo para verificar su comportamiento, ya que la autora indica: “En este sentido, parece lógico pensar que si la persona tiene una concepción positiva de sí misma y considera que su vida, en general, es interesante tendrá, probablemente, un nivel de satisfacción personal elevado.” (Lluch, 1999, p. 241).

13 Conclusiones

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

1. Se logró el primer objetivo de la investigación por medio de la realización de una revisión comparativa del lenguaje utilizado en la ESMP, cuyo resultado fue que se puede aplicar en el contexto guatemalteco sin dificultades lingüísticas.
2. Se alcanzó el segundo objetivo de este estudio de analizar la consistencia interna y la base empírica del modelo teórico base de la ESMP, se obtuvo un ($\alpha=.720$) que

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

evidencia confiabilidad y consistencia interna y el AFE produjo un modelo de 7 factores.

3. Se alcanzaron los objetivos tres y cuatro del estudio: 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 y sexo; así como 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 confirmó la hipótesis de la presente investigación: el AFE confirma que el modelo teórico de 6 subescalas o factores sobre el que se construyó la Escala de Llach (1999) tiene base empírica en los datos recolectados en la muestra de estudiantes de la USAC, el nuevo modelo tiene 7 factores, pero los factores 5 y 6 pueden agruparse en uno solo para coincidir con la cantidad original.
5. La muestra de estudiantes final fue de 3,167 la cual es suficiente y variada para conformar los patrones psicométricos de la ESMP, estuvo equilibrada entre mujeres (51.8%) y hombres (48.2%), el 80.7% son ladinos, el 58.8% trabaja, 46.2% son católicos y 30.7% evangélicos y 98.6% son solteros. Se logró conformar la muestra de las unidades académicas previamente establecida, en todas se tuvo mayor respuesta de la prevista menos en la Facultad de Humanidades, los resultados fueron así: Facultad de Ingeniería (44.5%), Escuela de Ciencias Psicológicas (23.4%), Facultad de Humanidades (15.2%), CUSACQ (14.4%) y la Facultad de Agronomía (2.0%), de otras Facultades o Escuelas (0.5%). De los centros universitarios se tuvo los siguientes: Campus central de la ciudad de Guatemala (48.6%), Centro Universitario Metropolitano (24%), el CUSACQ (14,7%), de otros que son parte de la Facultad de Humanidades que tiene presencia en más centros regionales (12.7%).
6. 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 identificado

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

como poco consistente tuvo una mejor correlación en los hombres ($r=.008$), con las mujeres tuvo una correlación negativa ($r=-.026$), por lo que se afirma que no está cargado apropiadamente con ellas.

7. El ítem es 4 ...me gusto como soy, del primer factor satisfacción personal puede ser una pregunta muy directa y ocasionar ansiedad en quienes respondieron, lo que podría explicar este funcionamiento diferente inconsistente.
8. El AFE es consistente y robusto, ya que la distribución de datos obtenida con la muestra de 3,167 estudiantes fue suficiente y permitió que se alcanzara los criterios de normalidad (Kolmogórov-Smirnov con $p < 0.001$), adecuada al muestreo (Kaiser-Meyer-Olkin 0.946) y con suficiente esfericidad por la prueba de Bartlett (Aprox. Chi-cuadrado $X^2=45546.024$, $gl=741$, $p < 0.001$), indispensables para la realización del AFE.
9. El modelo producido por la rotación VARIMAX del AFE tiene 7 factores que explican el 53.817% del total de la varianza de la ESMP, al ser mayor del 50% revela que el modelo se adecúa a esos siete factores; los nuevos factores 5 y 6 se pueden colapsar para conformar uno solo y coincidir con los 6 originalmente elaborados para la ESMP.
10. El modelo original de 6 factores se ajusta a la muestra de estudiantes universitarios guatemaltecos, 33 (84.6%) de los 39 ítems correlacionaron con los mismos ítems según el modelo teórico original.
11. 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.
12. 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

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

demás, sin embargo, una mayor autonomía es llamativa y no responde a los roles de genero tradicionalmente asignados a ellas.

13. Los ladinos tienen una mejor SMP que los mayas, el efecto de la diferencia es grande por lo que tampoco se debe a la cantidad de sujetos, también se podría deber a que se tuvo una cantidad importante de estudiantes mayas. El análisis de los 6 factores por separado, evidencia que los ladinos tienen mejores promedios en autocontrol (efecto pequeño) y resolución de problemas (efecto grande); los mayas tienen mejor promedio en autonomía (efecto moderado).
14. 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 ($p=.005$).
15. El análisis de percentiles permitió establecer los siguientes intervalos de los puntajes totales de la ESMP: 39-88 baja, 89-94 regular, 95-100 promedio y 100-156 superior. Así como para los 6 factores: satisfacción personal 8-13 baja, 14-15 regular, 16-18 promedio y 19-32 superior; actitud prosocial 5-11 baja, 12-13 regular, 14 promedio y 15-20 superior; autocontrol 5-11 baja, 12-13 regular, 14 promedio y 15-20 superior; autonomía 5-8 baja, 9-10 regular, 11 promedio y 12-20 superior; resolución de problemas y actualización 9-24 baja, 25-27 regular, 28-31 promedio y 32-36 superior; habilidades de relación interpersonal 7-14 baja, 15 regular, 16-17 promedio y 18-28 superior.
16. El promedio alcanzado de SMP de la muestra es regular y ligeramente promedio (94.26), considerando que está lejos de su ubicación en el total máximo posible de 156 de la ESMP.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

14 Recomendaciones

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

1. En siguientes aplicaciones con muestras de personas guatemaltecas observar con detenimiento el ítem 4, para considerar su comportamiento psicométrico.
2. Realizar el análisis factorial confirmatorio, ya que la muestra obtenida de 3,167 estudiantes permitiría tener resultados consistentes y robustos.
3. Realizar otras comparaciones de subgrupos de la muestra en futuros análisis como estado civil, si trabajan o no, religión que profesan y si recibieron psicoterapia o no; para profundizar los resultados del presente estudio.
4. La ESMP es confiable y consistente para sujetos guatemaltecos, por lo que se puede aplicar en futuras ocasiones y sus resultados serán igualmente confiables y consistentes.
5. Considerar en futuras aplicaciones el ($\alpha=.771$) alcanzado en este estudio, para comparar si se obtienen resultados diferentes, ya se más o menos confiables que los alcanzados en esta investigación.
6. Aplicar los intervalos producidos en esta aplicación del punteo total y los 6 factores para futuras investigaciones sobre la SMP en personas guatemaltecas, los cuales permitirán interpretar adecuadamente los punteos que se obtengan a nivel grupal e individual.
7. Incluir los resultados de esta investigación como temas de discusión en los cursos de formación de psicólogos/as a nivel de licenciatura y maestría, relacionados a la salud mental. Por medio de la lectura de este informe y artículos que se produzcan.
8. Planificar e implementar un censo universitario de SMP, que incluya estudiantes, profesores y personal administrativo, considerando para la interpretación de los resultados los parámetros psicométricos alcanzados en la presente investigación.
9. Planificar e implementar una encuesta nacional de SMP en coordinación con el Instituto Nacional de Estadística y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Social, considerando para la interpretación de los resultados los parámetros psicométricos alcanzados en la presente investigación.

10. Planificar, organizar e implementar servicios de promoción y atención de la SMP en las unidades académicas y centros universitarios de la USAC, aprovechando los estudiantes que realizan su ejercicio profesional supervisado o prácticas supervisadas.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

15 Referencias

- Amar, J; Palacio, J; Llinás, H; Puerta, L; Sierra, E; Pérez, A y Velásquez, B (2008) Calidad de vida y salud mental positiva en menores trabajadores de Toluviéjo. *Suma Psicológica*, 15 (2), 385-403.
- Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L. y Arellano, C. (2020). *La Investigación Científica. Una aproximación para los estudios de posgrado*. Ecuador: Universidad Internacional del Ecuador.
- American Psychological Association [APA]. (2010). *Diccionario conciso de psicología*. Editorial El Manual Moderno.
- Babbie, E. (2010). *The Practice of Social Research*. California: Wadsworth.
- Barradas, M., Sánchez, J., Guzmán, M. y Balderrama, J. (2010). Factores de salud mental positiva en estudiantes de psicología universidad veracruzana. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo: RIDE*, 1 (1), 138-150. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4932679>
- Barrera, M. y Flores, M. (2013). Construcción de una escala de Salud Mental Positiva para Adultos en Población Mexicana. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación RIDEP*, 39(1) 22-33. <https://www.aidep.org/sites/default/files/articles/R39/Art2.pdf>
- 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.
- Bastos, A. (2023). La primera propuesta de Martin Seligman acerca de la felicidad. *Metafísica y Persona. Filosofía, conocimiento y vida*, 30, 15. Obtenido de <https://orcid.org/0000-0003-0186-1091>
- Calizaya, J., Pacheco, M., Alemán, Y., Zapata, F., Caldichoury, N., López, N. y Soto, M. (2022). Propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en Arequipa (Perú). *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 38(1), 76–84. <https://doi.org/10.6018/analesps.472061>
- 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>
- Carmines, E. y Zeller, R. (1987). *Reliability and Validity Assessment*. Sage.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

- Colina, Z., Medina, N., Parra, D., Cendrós, J. y Montoya, C. (2008). Modelo para la evaluación del desempeño docente en la función docencia universitaria. *Revista Investigación Educativa*, 12(22), 99-126.
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/view/3867/3098>
- Concha, M. y Fuerte, L. (2017). Características de la salud mental positiva en estudiantes de Ciencias de la Salud, de la Universidad San Pedro de Chimbote. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 19(1-2), 65-90.
<https://psicologiayeducacion.uic.mx/index.php/1/article/view/93>
- 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
- Corral, Y. (2009). Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista Ciencias de la Educación*, 19(33), 228-247.
<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n33/art12.pdf>
- Csikszentmihalyi, M. (2003). Legs or Wings? A reply to R.S. . *Psychological Inquiry*, 14(2), 113-115.
- 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>
- De la Hoz, E., Navarro, J. y Martínez, I. (2022). Análisis comparativo de la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID-19. *Formación universitaria*, 15(2), 93-102.
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062022000200093>
- 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>
- Durgante, H., Navarie, C. & Dalbosco, D. (2019). Psicología Positiva para la Promoción de Salud en Jubilados: estudio de Viabilidad. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 37(2), 269.
<https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.6375>

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

- Facultad de Medicina. (2009). *Encuesta nacional de salud mental*. Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Fernández, D. (2018). Análisis crítico de discurso del bienestar subjetivo y la psicología positiva en la adolescencia. *Límite (Arica)*, 13(43), 39–51.
<https://doi.org/10.4067/S0718-50652018000300039>
- 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. y 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>
- Gómez A. (2017). Salud física y salud mental: un binomio indisoluble. *Elsevier*, 21(7), 53-56. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-13108595>
- González, N. y Valdés, J. (2016). Validez de la escala de Salud Mental Positiva en Niños Mexicanos. *Acta de Investigación Psicológica*, 6(1), 2368-2383.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v6n1/2007-4719-aip-6-01-2368.pdf>
- 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.
- González, M., Piza, N. y Sánchez, P. (2020). La psicología positiva como recurso en la atención del adulto mayor. *Revista Conrado*, 16(72), 109–115.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100109&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- 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>

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

- 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.
- Hurtado, B., Lluch, T., Casas, I., Sequeira, C., Puig, M., & Roldán, J. (2018). Evaluación de la fiabilidad y validez del Cuestionario de Salud Mental Positiva en profesores universitarios de Enfermería en Cataluña. *Revista de Enfermería y Salud Mental*, 9, 5-17. <https://doi.org/10.5538/2385-703X.2018.9.5>
- 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. (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.
- 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.](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212010000100005&lng=es&tlng=es)
- Machado, F., Gurgel, L. e Reppold, C. (2017). Intervenções em Psicologia Positiva na reabilitação de adultos e idosos: revisão da literatura. *Estudos de Psicologia (Campinas)*, 34(1), 119-130. <https://doi.org/10.1590/1982-02752017000100012>

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

- Martín, M (2004) Diseño y validación de cuestionarios. *Revista matronas profesión*, 5 (17), 23-29. <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/vol5n17pag23-29.pdf>
- Martínez, R., Pando, M., León, S., González, R., Aldrete, M. y López, L. (2015). Validez y confiabilidad de la escala de salud mental positiva. *Psicogente*, 18(33), 78-88. <https://doi.org/10.17081/psico.18.33.57>
- 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 I: 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>
- Myers, D. (2000). *Psicología social*. 6ª ed. McGraw-Hill.
- Naciones Unidas. (2015). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- 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. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552022000100042
- Pais-Ribeiro, J. (2021). Psicología positiva 2.0. *psicología, Saúde & Doença*, 22(01), 14–24. <https://doi.org/10.15309/21psd220103>
- Parra, S. (2007). *La revisión como procedimiento para el aseguramiento de la calidad de la traducción: grados, tipos y modalidades de revisión*. Universidad de Granada. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/7370/SENEZ%20VEsp.%20LA%20REVISI%C3%93N%20COMO%20PROCEDIMIENTO%20PARA%20EL>

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

[%20AC%20DE%20LA%20TRADUCCI%C3%93N.%20GRADOS%2C%20TIPOS%20%20Y%20MODALIDADES%20DE%20REVISI%C3%93N%20SPG.pdf?sequence=1](#)

- Questionpro. (2023). *Calculadora de Muestras*.
<https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html>
- Reppold, C., D'Azevedo, L., Tocchetto, B., Diaz, G., Kato, S. & Hutz, C. (2019). Avancos 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>
- Roldán, J.; Lluch, M.; Casas, I.; Sanromà, M.; Ferré, C.; Sequeira, C.; Falcó, A.; Soares, D. & Puig, M. (2017). Reliability and validity of the Positive Mental Health Questionnaire in a sample of Spanish university students. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 24(2-3), 123-133.
<https://doi.org/10.1111/jpm.12358>
- Ruiz, M. (2016). *Análisis de información de Salud Mental. Enero a diciembre, Guatemala 2015*. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.
- Seligman, M., & Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology; an introduction. *American Psychologist*, 55(1), 5-14. doi: <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.1.5>
- Sequeira, C., Carvalho, J. C., Sampaio, F., Sá, L., Lluch-Canut, T., & Roldán-Merino, J. (2014). Avaliação das propriedades psicométricas do Questionário de Saúde Mental Positiva em estudantes portugueses do ensino superior. *Revista Portuguesa de Enfermagem de Saúde Mental*, 11, 45-53.
<http://www.scielo.mec.pt/pdf/rpesm/n11/n11a07.pdf>
- Soriano, A. (2014). Diseño y validación de instrumentos de medición. *Revista Diálogos*, 14(8), <https://core.ac.uk/download/pdf/47265078.pdf>
- 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>
- Supo J. Cómo validar un instrumento. Lima: Biblioteca Nacional de Perú; 2013. Acceso: 15/10/2018. Disponible en:
http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/Maestria/MGIEV/MGIEV15/Unidad_2/lec_0514_como%20validar
- Tapia, I. (2018). Análisis psicométrico de exámenes de Matemáticas y Lenguaje y Comunicación en CONALEP Estado de México. *Debates en Evaluación y*

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

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.
- 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
- Valdivia T. (2020). *Salud mental en estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Psicología de la Universidad Continental*. Repositorio de la Universidad Continental.
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/9404/4/IV_FHU_501_TE_Valdivia_Tinoco_2020.pdf
- Villareal, M.; Alfaro-Rojas, L. y Brizuela, A. (2015). *Construcción de pruebas estandarizadas en el ámbito de la medición educativa y psicológica*. Cuadernos metodológicos 8 del Instituto de Investigaciones Psicológicas, Universidad de Costa Rica.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

16 Apéndices

Investigadores presentando el estudio y motivando a los estudiantes del CUSACQ a responder la ESMP.



Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Coordinador presentando el estudio y motivando a los estudiantes del CUSACQ a responder la ESMP.



Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Investigadores dando orientaciones y recursos del proyecto a los auxiliares de investigación del proyecto asociado de “Caracterización del bienestar, resiliencia e indicadores de depresión en estudiantes de la universidad pública de Guatemala”, en Santa Cruz del Quiché.



Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Tabla 14. Estadísticas de cada ítem, correlación con la escala y Alfa si se elimina de la escala.

| Ítems de la escala de salud mental positiva, Lluh, 1999. | Media de escala si quitan el ítem | Varianza de escala si quitan el ítem | Correlación total ítems corregida | Alfa de Cronbach si quitan ítem |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 1 A mí, me resulta especialmente difícil aceptar a los otros cuando tienen actitudes distintas a las mías | 92.55 | 93.927 | .128 | .718 |
| 2 Los problemas me bloquean fácilmente | 92.40 | 94.177 | .108 | .719 |
| 3 A mí, me resulta especialmente difícil escuchar a las personas que me cuentan sus problemas | 92.97 | 93.519 | .163 | .717 |
| 4 me gusto como soy | 91.51 | 95.499 | .001 ^a | .726 |
| 5 soy capaz de controlarme cuando experimento emociones negativas | 91.78 | 92.022 | .224 | .713 |
| 6 me siento a punto de explotar | 92.47 | 93.017 | .173 | .716 |
| 7 Para mí, la vida es aburrida y monótona | 92.59 | 92.259 | .206 | .714 |
| 8 A mí, me resulta especialmente difícil dar apoyo emocional | 92.63 | 92.627 | .175 | .716 |
| 9 tengo dificultades para establecer relaciones interpersonales profundas y satisfactorias con algunas personas | 92.33 | 92.745 | .153 | .718 |
| 10 me preocupa mucho lo que los demás piensan de mí | 92.37 | 91.334 | .235 | .713 |
| 11 Creo que tengo mucha capacidad para ponerme en el lugar de los demás y comprender sus respuestas | 91.62 | 90.758 | .285 | .710 |
| 12 veo mi futuro con pesimismo | 92.71 | 92.018 | .218 | .714 |
| 13 Las opiniones de los demás me influyen mucho a la hora de tomar mis decisiones | 92.43 | 92.036 | .225 | .713 |
| 14 me considero una persona menos importante que el resto de personas que me rodean | 92.72 | 91.275 | .255 | .712 |
| 15 soy capaz de tomar decisiones por mí misma/o | 91.30 | 92.730 | .174 | .716 |
| 16 intento sacar los aspectos positivos de las cosas malas que me suceden | 91.48 | 91.114 | .262 | .711 |
| 17 intento mejorar como persona | 91.06 | 92.047 | .266 | .712 |
| 18 me considero "un/a buen/a psicólogo/a" | 92.07 | 92.371 | .170 | .717 |
| 19 me preocupa que la gente me critique | 92.54 | 91.599 | .233 | .713 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

| Ítems de la escala de salud mental positiva, Lluich, 1999. | Media de escala si quitan el ítem | Varianza de escala si quitan el ítem | Correlación total ítems corregida | Alfa de Cronbach si quitan ítem |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 20 creo que soy una persona sociable | 91.79 | 93.864 | .083 | .722 |
| 21 soy capaz de controlarme cuando tengo pensamientos negativos | 91.71 | 91.663 | .238 | .713 |
| 22 soy capaz de mantener un buen nivel de autocontrol en las situaciones conflictivas de mi vida | 91.64 | 91.187 | .285 | .710 |
| 23.... pienso que soy una persona digna de confianza | 90.96 | 92.396 | .252 | .712 |
| 24 A mí, me resulta especialmente difícil entender los sentimientos de los demás | 92.57 | 93.210 | .159 | .717 |
| 25 pienso en las necesidades de los demás | 91.47 | 91.142 | .289 | .710 |
| 26 Si estoy viviendo presiones exteriores desfavorables soy capaz de continuar manteniendo mi equilibrio personal | 91.76 | 91.671 | .256 | .712 |
| 27 Cuando hay cambios en mi entorno intento adaptarme | 91.33 | 91.343 | .303 | .710 |
| 28 Delante de un problema soy capaz de solicitar información | 91.62 | 91.420 | .247 | .712 |
| 29 Los cambios que ocurren en mi rutina habitual me estimulan | 91.80 | 91.558 | .268 | .711 |
| 30 tengo dificultades para relacionarme abiertamente con mis profesores/jefes | 92.35 | 91.594 | .218 | .714 |
| 31 creo que soy un/a inútil y no sirvo para nada | 92.88 | 91.724 | .246 | .712 |
| 32 trato de desarrollar y potenciar mis buenas aptitudes | 91.35 | 92.068 | .233 | .713 |
| 33 me resulta difícil tener opiniones personales | 92.59 | 92.344 | .214 | .714 |
| 34 Cuando tengo que tomar decisiones importantes me siento muy insegura/o | 92.14 | 91.338 | .244 | .712 |
| 35 soy capaz de decir no cuando quiero decir no | 91.70 | 93.573 | .093 | .722 |
| 36 Cuando se me plantea un problema intento buscar posibles soluciones | 91.23 | 91.439 | .293 | .710 |
| 37 me gusta ayudar a los demás | 91.03 | 92.224 | .254 | .712 |
| 38 me siento insatisfecha/o conmigo misma/o | 92.35 | 90.747 | .243 | .712 |
| 39 me siento insatisfecha/o de mi aspecto físico | 92.32 | 91.140 | .227 | .713 |

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

^a Este es el ítem que tiene resultados inconsistentes, presentó una correlación muy baja con respecto a la escala y contrasta con el resto que correlacionan mejor, también al eliminarlo aumenta el Alfa de la escala. Por lo que habrá que ponerle atención a su comportamiento psicométrico en futuras aplicaciones de la ESMP en población guatemalteca.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

17 Vinculación

La investigación no tuvo vínculos con organizaciones externas a la USAC, sin embargo, tuvo como proyecto asociado la otra investigación cofinanciada en la Escuela de Ciencias Psicológicas “Caracterización del bienestar, resiliencia e indicadores de depresión en estudiantes de la universidad pública de Guatemala”. Con la cual se compartieron metodología, muestra (los mismos estudiantes llenaron los instrumentos de ambas investigaciones), recursos y personal; por lo que se considera una situación ejemplar y que ofrece alternativas para la optimización de los recursos.

18 Estrategia de difusión, divulgación y protección intelectual

Como resultado de la presente investigación, se produjo el manuscrito “Salud mental positiva en una muestra de estudiantes mayas, USAC, Guatemala”, el cual ya está en imprenta en la Revista Guatemalteca de Psicología, de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la USAC. Producto de la investigación: Validación de la escala de Salud Mental Positiva con una muestra de estudiantes de la USAC de Guatemala, fue cofinanciada por el fondo de investigación de la Dirección General de Investigación DIGI/USAC 2023, con número de partida 1461. También se tienen previstos producir otros dos artículos científicos, para presentarlos en la Revista de Ciencias Sociales y Humanidades de la DIGI.

Así como la realización de presentaciones al finalizar la investigación: DIGI, Escuela de Ciencias Psicológicas, en las Facultades de Humanidades, Ingeniería y Agronomía y el CUSACQ y, Radio Universidad.

19 Aporte de la propuesta de investigación a los Prioridades Nacionales de Desarrollo (PND) identificando su meta correspondiente:

Los resultados de este proyecto se ubican en la prioridad nacional de Acceso a servicios de salud del Plan Nacional de Desarrollo “K’atun Nuestra Guatemala 2032” y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Los resultados que se alcanzan con este proyecto contribuyen al logro de 3 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS):

Tercero: Salud y bienestar, el cual busca que las personas tengan vidas con salud y bienestar desde el nacimiento hasta la muerte, como elementos básicos para sostener el desarrollo.

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

Cuarto: Educación de calidad, traducida en que se caracterice por ser inclusiva, equitativa, con buena calidad y que busca desarrollar las oportunidades de aprendizaje en desde el nacimiento hasta la muerte en todas las personas.

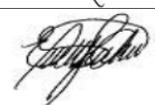
Quinto: Igualdad de género, busca que los géneros tengan igualdad y se empodere a niñas y mujeres en su totalidad. (Naciones Unidas, 2015).

La información permitirá que se establezcan o mejoren de calidad los programas de atención psicológica, tratando de apoyar la salud mental positiva y bienestar de los estudiantes de la USAC, se promoverá una educación de mejor calidad y que incluya la equidad de género.

Los programas instalados o mejorados buscarán la igualdad de género cuando mejore la salud mental positiva de los estudiantes, hombres y mujeres por igual.

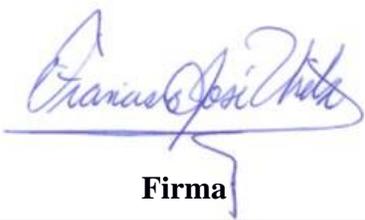
Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

20 Orden de pago final (incluir únicamente al personal con contrato vigente hasta el 31 de diciembre de 2023)

| Nombres y apellidos | Categoría (investigador /auxiliar) | Registro de personal | Procede pago de mes (Sí / No) | Firma |
|---------------------------------|------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Mavis Omelinda Rodríguez Solís. | Investigadora. | 20100400 | Sí |  |
| Elena María Soto Solares. | Investigadora. | 20080756 | Sí |  |
| | | | | |
| | | | | |

21 Declaración del Coordinador del proyecto de investigación

El Coordinador 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, deja constancia que el personal contratado para el proyecto de investigación que coordina ha cumplido a satisfacción con la entrega de informes individuales por lo que es procedente hacer efectivo el pago correspondiente.

| | |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Francisco José Ureta Morales |  Firma |
| Fecha: 30/11/2023 | |

22 Aval del Director del instituto, centro 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 mensual de las actividades realizadas en el proyecto (escriba el nombre del proyecto

Informe final de proyecto de investigación. Año 2023

de investigación) en mi calidad de (indique: Director del instituto, centro o departamento de investigación o Coordinador de investigación del centro regional universitario), mismo que ha sido revisado y cumple su ejecución de acuerdo a lo planificado.

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Vo.Bo. Maestro José Mariano González Barrios Coordinador Unidad de Investigación Profesional</p> |  <p>Firma "USAC"</p> |
| <p>Fecha: 30/11/2023</p> | |

23 Visado de la Dirección General de Investigación

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <p>Vo.Bo. Dr. Walter Omar Paniagua Solórzano Coordinador Proyectos</p> | <p>Firma</p> |
| <p>Fecha: 30/11/2023</p> | |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <p>Vo.Bo. Ing. Agr. MARN Julio Rufino Salazar Coordinador General de Programas</p> | <p>Firma</p> |
| <p>Fecha: 30/11/2023</p> | |