

Análisis comparativo de la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID-19

Efraín J. De la Hoz¹, Jorge E. Navarro^{2*}, e Isneila Martínez³

(1) Facultad de Ciencias Económicas, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia.

(correo-e: edelahez@unicartagena.edu.co)

(2) Facultad de Humanidades y Educación, Programa de Psicología, Corporación Universitaria del Caribe, Sincelajo, Sucre, Colombia. (correo-e: jorge.navarro@cecar.edu.co)

(3) Facultad de Humanidades y Educación, Programa de Psicología, Corporación Universitaria del Caribe, Sincelajo, Sucre, Colombia. (correo-e: isneila.martinez@cecar.edu.co)

* Autor a quien debe ser dirigida la correspondencia.

Recibido Sep. 6, 2021; Aceptado Nov. 9, 2021; Versión final Ene. 19, 2022, Publicado Feb. 2022

Resumen

El objetivo de esta investigación es realizar análisis comparativos de la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID-19. Inicialmente, se hace una revisión teórica de la salud mental positiva y sus factores de medición asociados, así como de conceptos básicos de análisis discriminante. Seguidamente, se utiliza el análisis discriminante para valorar diferencias significativas entre 337 hombres y mujeres universitarios a partir de la aplicación de la escala de salud mental positiva de Lluich, la cual mide los factores actitud prosocial, autonomía, autocontrol, satisfacción personal, resolución de problemas y relaciones interpersonales. Los resultados muestran que los factores actitud prosocial, autocontrol y resolución de problemas son significativos en el impacto de salud mental positiva de estudiantes universitarios. En conclusión, lo anterior puede ser usado para priorizar factores de intervención en programas o procesos de mejoramiento de las condiciones psicosociales de una población en contextos educativos.

Palabras clave: salud mental positiva; aislamiento social; factores psicosociales; estudiantes universitarios; COVID-19

Comparative analysis of positive mental health between men and women university students under COVID-19 social isolation

Abstract

The main objective of this research study is to conduct a comparative analysis of positive mental health between men and women university students isolated due to COVID-19. Positive mental health is reviewed theoretically, including its associated measurement factors. Basic concepts of discriminant analysis are examined. Discriminant analysis is applied to assess significant differences between 337 men and women university students by using the Lluich's Positive Mental Health scale, which measures the following factors: pro-social attitude, autonomy, self-control, personal satisfaction, problem solving, and interpersonal relationships. The results show that pro-social attitude, self-control, and problem-solving are significant factors for positive mental health of male and female university students. In conclusion, these findings can be used to prioritize intervention factors in programs or processes to improve psychosocial conditions of a given population in educational contexts.

Keywords: positive mental health; social isolation; psychosocial factors; university students; COVID-19

INTRODUCCIÓN

A nivel general, la salud mental es considerada como un aspecto fundamental para los seres humanos, especialmente en lo relacionado al bienestar y al desarrollo de su ciclo vital, por tal motivo, se pueden evidenciar programas a nivel internacional y nacional, que son promovidos para trabajar por la defensa y el restablecimiento de aquellos derechos considerados inalienables para el ser humano. Sin embargo, cabe resaltar la preocupación existente ante el incremento de alteraciones mentales especialmente durante la juventud. Según la publicación de la Federación Mundial de Salud Mental, en promedio existen 450 millones de personas que padecen alteraciones en salud y trastornos mentales. Al respecto, para el año 2019 según la Organización Mundial de la Salud (OMS), uno de cada cinco niños y adolescentes presentaron alguna alteración, siendo la depresión la más relevante por cuanto afecta a 264 millones de individuos (Organización Mundial de la Salud, 2020). Vale la pena mencionar como gran parte de los casos presentados en jóvenes no son reportados ni atendidos, por tanto, resulta pertinente considerar que, al no reconocer la problemática en mención, suscitarán inconvenientes en su vida adulta en especial en aspectos relacionados con el bienestar.

Ahora bien, la actual crisis que afronta la humanidad ha generado angustia ante el desconocimiento de su comportamiento y sus posibles consecuencias. Cabe resaltar como estas eventualidades alteran la salud mental de las personas, en específico de la juventud en condiciones de vulnerabilidad. Es así como, la declarada pandemia producto del SarsCov-2, que se ha extendido a una velocidad exponencial, ha ocasionado un estado de alarma entre las naciones víctimas de este virus letal, hasta declarar eventualmente periodos de confinamiento, así como periodos de cuarentena obligatoria, sumados al aislamiento social para detener la propagación y reducir el número de muertes. La OMS (2020) indicó como la problemática del COVID-19 y el confinamiento está ocasionando fuertes impactos a nivel psicológico. En este orden, todo lo relacionado con el aislamiento social, el cierre de escuelas, universidades y sitios de trabajo; son retos que generan en las personas situaciones de estrés, miedo y soledad.

Según estudios recientes, este tipo de eventos puede causar un impacto a nivel emocional, relacionado con episodios de miedo y preocupación generalmente como producto del desconocimiento ante el comportamiento del virus. Cabe resaltar que estas experiencias, pueden empeorar las condiciones de salud física, en especial por la vulnerabilidad a las que han estado expuestos los sujetos (Sandín et al, 2020). No obstante, en Perú reportan efectos por el COVID-19 en la salud mental, relacionados con la angustia y estrés en la comunidad. Como causa destacan específicamente el distanciamiento social y el contacto físico, al igual que la reducción en procesos de intervención psicosocial y psicoterapéutico. Es de anotar, que si bien, las afectaciones ante una pandemia no se evidencian en todos los sujetos por igual, si existen grupos en mayor riesgo de vulnerabilidad como son: mujeres, estudiantes universitarios y adultos mayores (Huarcaya, 2020). En ese mismo sentido, en China, identificaron grupos vulnerables que requerían del apoyo interdisciplinario por encontrarse infectados o por tener vínculos con contagiados, ante ello se llevaron a cabo reconocimientos de riesgos e intervenciones terapéuticas en las diversas etapas de la pandemia (Johnson et al., 2020).

Con el propósito de estudiar las consecuencias de la cuarentena, se han realizado investigaciones acerca de la prevalencia del estrés postraumático en población escolar, donde se cuestionan posibles problemas que pueden manifestarse una vez terminen los tiempos de cuarentena y que probablemente afecten a porcentajes mayores de esta población. Por lo que, pueden suscitarse estados ansiosos, al igual que introversión, síntomas asociados al trastorno obsesivo-compulsivo, como producto de información excesiva o inadecuada sobre el COVID-19 (Espada et al., 2020). A nivel educativo, se reconoce que bajo este contexto se ha reducido notoriamente el contacto presencial, el aprendizaje y, las interacciones entre estudiantes y el docente han ocurrido a través de espacios virtuales (Martínez, 2021). Se han presentado casos de estudiantes en las diferentes áreas de formación y semestres, los cuales han solicitado atención durante el periodo de confinamiento, siendo más notorio en los estudiantes de primer ingreso, lo cual puede estar relacionado con el poco tiempo que asistieron a la presencialidad, donde no fue posible conformar las redes entre pares al iniciar su semestre académico. Entre tanto, la primera encuesta en salud mental universitaria indicó que un tercio de los estudiantes de educación superior presentaban síntomas depresivos y ansiosos asociados a estrés. La encuesta, fue aplicada posteriormente en universidades estatales, indicando el 44% de los encuestados manifestaron haber tenido algún problema de salud mental (Camors et al., 2020).

En este orden, la Organización Mundial de la Salud (2020) expresó que, después de una emergencia es posible el padecimiento de problemas en la salud mental, sin embargo, otro grupo poblacional puede evidenciar angustia psicológica y quienes ya estaban diagnosticados con trastornos mentales pueden requerir mayor apoyo. Desde la concepción de salud mental, según la OMS (2020) una pandemia puede ocasionar problemas en las capacidades de manejo, autocontrol y miedos en mayor o menor proporción. Así pues, se cree que se eleva la presencia de dificultades psíquicas, los cuales dependerán del grado de vulnerabilidad de las personas. Además, Mathew et al., (2021) a partir del análisis en población joven y activa de la India, afirmaron que los estados de ánimo negativos, las aprensiones y factores estresantes son mucho más

frecuentes en esta población, afectando su salud mental positiva. Así mismo, sugieren que esta no depende de factores como el género o la edad. Sin embargo, se evidenció variación significativa en algunas de las dimensiones analizadas.

Por su parte, la promoción de la salud mental en la juventud desde el modelo del desarrollo positivo, resulta un componente direccionado al afrontamiento del estrés, asimismo, es una oportunidad que permite llevar a cabo labores de producción y aporte a la sociedad. Por tanto, bajo un modelo positivo, la salud mental es considerada como un cimiento del bienestar individual y del funcionamiento efectivo de la sociedad. Ante ello, es preciso resaltar que, la promoción y el restablecimiento de la salud mental deben ser cuestiones vitales de la comunidad en general (Organización Mundial de la Salud, 2020). Asimismo, López et al., (2021) consideran que para que exista un funcionamiento saludable es necesario cubrir aspectos psicológicos alrededor de la autonomía, competencias y las relaciones interpersonales.

Aspectos como los anteriores, justifican esta investigación debido a la importancia que tiene trabajar aspectos psicológicos y sociales en el conocimiento del COVID-19 con respecto al aislamiento que se le exige a la comunidad como forma de protección. Así como, la pertinencia de la evaluación del proceso salud-enfermedad sin dejar de lado la salud mental en todas sus dimensiones y en esta ocasión desde un modelo de salud mental positiva (Lorenzo et al., 2020). Además, gran parte de los estudios relacionados con salud mental y COVID-19 han estado enfocados en los criterios clínicos de la enfermedad y en las políticas de salud pública para afrontar la situación (Stoye, 2020). No obstante, pese a la relevancia de las dificultades de salud en medio de las pandemias, sigue siendo muy poca la literatura científica alrededor de esta línea, más aún bajo la perspectiva de salud mental positiva en escenarios educativos. Por lo anterior, esta investigación pretende analizar la salud mental positiva en hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por Covid-19.

En este sentido, se destaca qué desde sus inicios, la psicología se ha dedicado a estudiar las carencias humanas y sus temas de interés han estado centrados en las enfermedades mentales. Desde esta perspectiva positiva se plantea que la psicología no solo debe enfocarse en remediar el sufrimiento a nivel psicológico, sino también debería interesarse en potenciar las características positivas de los seres humanos en la sociedad (Seligman, 2016). En este sentido, Lluch (2002) refiere que hay diferentes formas de abordar la salud mental. En primera instancia, se encuentran los planteamientos enfocados en esta como un estado o un atributo, luego los que la conceptualizan como ausencia de enfermedad mental y, por último, los que se basan en criterios de normalidad y anormalidad. Así, Lluch bajo un modelo positivo la conceptualiza como un estado de bienestar y de buen funcionamiento de las personas, que involucra la promoción de las cualidades permitiendo el desarrollo de sus potenciales y, se encuentra determinada por los factores de Autonomía, Actitud Prosocial, Autocontrol, Satisfacción personal, Resolución de problemas y actualizaciones y Habilidad de relaciones interpersonales.

En este orden de ideas, la satisfacción personal es de gran importancia en el desarrollo positivo de un ser humano, tiene que ver con la satisfacción con la vida y con las proyecciones a largo plazo. La actitud Prosocial está asociada con una actitud hacia lo social. El autocontrol es entendido como la capacidad de una persona para el afrontamiento de situaciones conflictivas, teniendo control de las emociones y equilibrio ante estas situaciones. La autonomía tiene que ver con la toma de decisiones desde sus propios criterios, ser independiente y tener confianza en sí mismo. La resolución de problemas y la autoactualización están relacionadas con ser flexibles, adaptativos y con el análisis para la toma de decisiones. Por último, las habilidades de relaciones interpersonales tienen que ver con características como la empatía, apoyo emocional y la capacidad de establecer vinculaciones íntimas (Park, 2004).

A pesar de que esta investigación adopta como referente teórico lo mencionado anteriormente alrededor de la salud mental positiva desde el planteamiento de Lluch, se traen a colación conceptualizaciones como las de Gable y Haidt, (2015) quienes definen la psicología positiva como el reconocimiento de las potencialidades en los sujetos que favorecen su adecuado funcionamiento y entorno social. En tal sentido, Narváez et al., (2021) manifiestan que, las condiciones de bienestar en los sujetos se encuentran relacionadas con la habilidad perceptiva producto de las experiencias vividas, lo cual guarda estrecha relación con la capacidad de afrontamiento ante diversas situaciones, que pueden abordarse en forma positiva generando un bienestar psicosocial.

Entre tanto, se resalta lo propuesto por Ryff a partir de su modelo multidimensional que hace referencia a ciertos principios que guardan relación con la salud mental positiva desde la búsqueda permanente del potencial de cada ser humano, de igual forma, toma en consideración las relaciones existentes entre las áreas físicas y mentales, así como también el reconocimiento de la comprensión de la salud mental positiva asumida como un asunto dinámico de carácter multidimensional. Ahora bien, Arias, (2020) concibe el Bienestar Psicológico como las oportunidades de un individuo para fortalecer sus capacidades al igual que su

desarrollo a nivel individual, aspectos considerados para el autor como indicadores principales en el adecuado funcionamiento positivo. También, resalta la autonomía relacionada con la autodeterminación y la independencia del sujeto. Esta es entendida como la posibilidad que existe en los sujetos para actuar independiente del medio, permitiendo regular su conducta y autoevaluarse de manera crítica. Aspecto de gran valor, por cuanto el sujeto puede alcanzar la capacidad de controlar cada una de las áreas de su vida.

Por su parte, García (2013) al revisar aspectos relacionados con el bienestar psicológico, pudo establecer ciertas diferencias de género, encontrando como la población femenina alcanzó resultados mejores en cuanto al crecimiento personal. Pero, los resultados fueron menores al referirse al estado positivo de las relaciones al igual que la capacidad de autonomía, lo anterior como resultado de las normas sociales impuestas hacia la mujer en cuenta a la sensibilidad por la comprensión y preocupación de los demás. En cuanto al género masculino, encontraron mejores respuestas en lo relacionado con el logro de metas y autopromociones, al respecto mencionan Lee y Loke (2005) que, resulta necesario afianzar en los sujetos las habilidades destinadas al logro de metas, prioridades y proyecciones por cuanto estas inciden en estados adecuados de bienestar.

METODOLOGÍA

Esta investigación, se enmarcó en un estudio concurrente de carácter explicativo y transversal en el que se desarrolló un análisis cuantitativo mediante un proceso empírico y racional, soportado en un análisis estadístico discriminante multivariado y un análisis estadístico descriptivo a partir del cual se generan aportes al conocimiento de la Salud Mental Positiva en jóvenes universitarios en aislamiento social por la pandemia de COVID-19. Para lo anterior, se aplicó la escala de Salud Mental Positiva de Lluch en la que se evaluaron los factores Autonomía, Autocontrol, Satisfacción personal, Actitud Prosocial, Resolución de problemas y actualizaciones y Relaciones Interpersonales en 337 universitarios. Con la información tabulada y en una escala sumativa, se establecieron las puntuaciones de los 6 factores analizados.

Seguidamente, se realizó un análisis discriminante multivariado, mediante el software IBM SPSS Statistics 25, para lo cual se verificaron los supuestos paramétricos del análisis discriminante, se establecieron diferencias estadísticas significativas por género y se valoró la capacidad discriminante de los factores analizados en la Salud Mental Positiva. Asimismo, se desarrolló un análisis estadístico descriptivo que permitió caracterizar el impacto del aislamiento social por COVID -19 de la población objeto de estudio. Como criterio de elección de variables que mejor discriminan en el análisis de la Salud Mental Positiva, se utilizó la distancia D2 de Mahalanobis. Luego, se realizó un análisis de medias de los factores de Salud Mental Positiva por género en los jóvenes universitarios en aislamiento social por COVID -19, decretado por el gobierno nacional de Colombia, en los cuales se valoró y analizó la Salud Mental Positiva.

Participantes

Participaron 53 hombres y 284 mujeres con un promedio de edad de 20 años de forma voluntaria, cumpliendo con las normas éticas propias de este tipo de investigación. En su mayoría pertenecen a estratos socioeconómicos bajos, aproximadamente un 58 % son de estrato 1 y un 36% estrato 2, es decir, son estudiantes que hacen parte de familias que reciben bajos ingresos económicos, en las cuales el acceso a recursos para la satisfacción de sus necesidades básicas es muy limitado. El resto de participantes se distribuyen en estratos 3 y 4 con menos del 6%. Además, son residentes en zonas urbanas y rurales de municipios como Sincelejo y Corozal pertenecientes al Departamento de Sucre, Colombia y son estudiantes que hacen parte del programa de psicología de la Corporación Universitaria del Caribe-Cecar. Distribuidos en un 19,4% en cuarto semestre, 18,6% en tercer semestre, 16,8% en el primer semestre, 16,8% en quinto semestre y el porcentaje restante se distribuye en los demás semestres de esta carrera profesional.

Instrumentos

Se empleó la escala de Salud Mental Positiva propuesta por Lluch (2002) que consta de 39 ítems con opciones de respuestas tipo escala Likert tales como nunca o casi nunca, algunas veces, con frecuencia y siempre o casi siempre. La cual está conformada por seis factores: Autonomía, Autocontrol, Satisfacción personal, Actitud Prosocial, Resolución de problemas y actualizaciones y Relaciones Interpersonales. Para la puntuación total de cada factor por observación se suman los valores derivados en cada ítem y para la puntuación de cada factor por género, se promedian los resultados por observación. Este instrumento fue aplicado de forma virtual por medio de un cuestionario de Google en el primer periodo académico del 2020, durante los meses que se estuvo en confinamiento en Colombia por COVID-19. En relación con la escala, se puede evidenciar en nuestro país su aplicación tanto en el interior como en la región caribe, en estudios que muestran aspectos relacionados con la salud mental positiva como son: características, propiedades psicométricas, valoración y tipificación de sus perfiles, entre otros. Ahora bien, alrededor de la validación, se

han llevado a cabo caracterizaciones en población universitaria con características similares a los participantes de este estudio, pilotajes y posteriores aplicaciones en algunas ciudades. En cuanto al índice de fiabilidad, la autora de la escala reporta un Alfa de Cronbach total de 0.906 y específicamente en la zona norte de Colombia Londoño (2009) determinó un índice de 0.87 en estudiantes universitarios.

RESULTADOS

Para el análisis comparativo en la salud mental positiva entre hombres y mujeres universitarios en condición de aislamiento social por COVID -19, se realizó un análisis discriminante de los factores Autocontrol, Autonomía, Satisfacción Personal, Resolución de Problemas y Autoactualización y Relaciones Interpersonales. Así mismo, se desarrolló un análisis estadístico descriptivo que permitió caracterizar la salud mental positiva en la población objeto de estudio.

Verificación de los supuestos

En la tabla 1 se presentan los resultados de normalidad para las variables por separado de hombres y mujeres de la prueba de Kolmogorov-Smirnov para los datos de Autonomía, Autocontrol, Satisfacción personal, Actitud prosocial, Resolución de problemas y actualizaciones y Relaciones interpersonales. Los resultados de la prueba muestran que estos no se comportan como variables normales, por lo que se viola el supuesto de multinormalidad. Sin embargo, Lachenbruch (1975) ha demostrado que el análisis discriminante no es particularmente sensible a las violaciones de menor importancia de la hipótesis de normalidad. Así mismo, Tabachnick y Fidell (2001) reconocen la robustez de esta técnica en relación con el tamaño de las muestras, sugieren tomar un tamaño de muestra con grupos representativos para que el modelo sea robusto ante la violación del supuesto de multinormalidad.

Tabla 1: Prueba Kolmogorov-Smirnov para la comprobación de la normalidad de factores de Salud Mental Positiva: a Hombre: 1, Mujer: 2; b. Corrección de significación de Lilliefors

	Género ^a	Kolmogorov-Smirnov ^b		
		Estadístico	gl	Sig.
Satis. Personal	Hombre	0,150	83	,000
	Mujer	0,130	202	,000
Actitud_prosocial	Hombre	0,196	83	,000
	Mujer	0,208	202	,000
Autocontrol	Hombre	0,112	83	,012
	Mujer	0,098	202	,000
Autonomía	Hombre	0,173	83	,000
	Mujer	0,121	202	,000
Res_prob_auto	Hombre	0,144	83	,000
	Mujer	0,132	202	,000
Relaciones interpersonales	Hombre	0,134	83	,001
	Mujer	0,150	202	,000

Homogeneidad de matrices de varianza-covarianza

El supuesto de igualdad de matrices de varianza-covarianza de los datos de hombres y mujeres universitarios se comprobó con la prueba de Box, como se muestra en la tabla 2. Los resultados obtenidos del estadístico de contraste $M = 8,786$ y un valor de $F = 2,900$ con una probabilidad asociada $p = 0,034$ permiten aceptar con un alto grado de confianza la hipótesis nula de que no existen diferencias entre las matrices de covarianza de los dos grupos.

Tabla 2: Resultados de la prueba de Box

M de Box		8,786
F	Aprox.	2,900
	gl1	3
	gl2	484149,705
	Sig.	,034

Linealidad y multicolinealidad y singularidad

Los supuestos de linealidad y multicolinealidad y singularidad no se verificaron, dado que para el modelo discriminante se utilizó el método por etapas o paso a paso, que tiene en cuenta el criterio de tolerancia para seleccionar las variables que son incluidas. De este modo, según Rodríguez y Moreno (2011), aquellas variables que presentan una correlación múltiple elevada con las restantes variables tendrán baja tolerancia y no serán incluidas en el modelo discriminante.

Selección de las variables que mejor discriminan

Para determinar la capacidad discriminante de los factores de Salud Mental Positiva analizados, se empleó como criterio de selección la distancia D2 de Mahalanobis. La tabla 3, presenta los resultados del análisis, en el que se identifican como variables discriminantes de la Salud Mental Positiva por género, el Autocontrol, la Actitud Prosocial y la capacidad de Resolución de Problemas.

Tabla 3: Variables que maximizan la distancia de Mahalanobis entre mujeres y hombres universitarios

Paso	Entrada	D Mín. al cuadrado					
		Estadístico	Entre grupos	F exacta			
				Estadístico	gl1	gl2	Sig.
1	Autocontrol	0,219	1 y 2	10,699	1	343,0	0,001
2	Actitud Prosocial	0,612	1 y 2	14,922	2	342,0	6,1E-07
3	Resolución problemas	0,712	1 y 2	11,541	3	341,0	3,2E-07

La tabla 4 muestra la matriz de estructuras, la cual establece las correlaciones dentro de grupos combinados entre las variables discriminantes y las funciones discriminantes canónicas estandarizadas. Las variables son ordenadas por el tamaño absoluto de la correlación dentro de la función. Los resultados muestran que existe una alta correlación de los factores Autocontrol, Actitud Prosocial y Resolución de problemas con la función discriminante por género.

Tabla 4: Matriz de estructuras. (ª) indica que esta variable no se utiliza en el análisis.

	Función
	1
Autocontrol	0,554
Actitud Prosocial	-0,504
Resolución problemas	0,469
Satisfacción_personalª	0,313
Autonomíaª	0,283
Relaciones_interpersonalesª	0,047

A partir de los hallazgos, se determinó la función discriminante para pronosticar la pertenencia a grupos por género hombre y mujer. En la tabla 5, se presentan los coeficientes de la función discriminante canónica estandarizada. El valor absoluto de los coeficientes estandarizados de la función discriminante representa un factor de importancia relativa de las variables en la función discriminante. De esta manera, si el valor absoluto del coeficiente estandarizado es grande, entonces hay una fuerte relación entre el factor y la función discriminante en relación con el resto de las variables. Para el caso, se evidencia que la Actitud Prosocial (-0,917), es el factor con mayor importancia relativa para caracterizar la Salud Mental Positiva en hombres y mujeres, seguidamente los factores Autocontrol (0,527) y Resolución de Problemas (0,523) tienen aproximadamente la misma importancia relativa para clasificar y caracterizar la Salud Mental Positiva de la población participante.

Tabla 5: Coeficientes de función discriminante canónica estandarizados

	<i>Función</i>
	1
Actitud Prosocial	-0,917
Autocontrol	0,527
Resolución problemas	0,523

La tabla 6 permite observar los resultados de la prueba Lambda de Wilks la cual compara las medias entre sí. Si p-valor (Sig.) < 0.05, las variables son significativas, por lo que las medias son distintas. Si p-valor (Sig.) > 0.05 las variables no son significativas, en cuyo caso no tiene sentido realizar el análisis discriminante. Para el caso, los resultados muestran p-valor (sig) inferiores a 0,05 con lo que verifica que existe diferencia significativa en las medias de los factores Actitud Prosocial, Autocontrol y Resolución de Problemas en hombres y mujeres universitarios. La tabla 7 muestra los resultados de clasificación correcta del modelo por género, del cual se observa un 72,3% de clasificación correcta.

Tabla 6: Lambda de Wilks

Paso	Número de variables	Lambda	gl1	gl2	gl3	F exacta			
						Estadístico	gl1	gl2	Sig.
1	1	0,970	1	1	343	10,699	1	343,000	0,001
2	2	0,920	2	1	343	14,922	2	342,000	0,000
3	3	0,908	3	1	343	11,541	3	341,000	0,000

Tabla 7: Resultados de clasificación ^(a) 72,3% de casos agrupados originales clasificados correctamente

		Género	Pertenencia a grupos pronosticada		Total
			1,00	2,00	
Original	Recuento	Hombre	10	73	83
		Mujer	6	196	202
	%	Hombre	12,0	88,0	100,0
		Mujer	3,0	97,0	100,0

La Tabla 8 muestra la puntuación promedio de los factores de Salud Mental Positiva por género de los estudiantes universitarios, a partir de los cuales se establece comparativamente el efecto por género. Particularmente, se observa una mayor puntuación media en la Actitud Prosocial en hombres (7,6949) respecto a las mujeres, con lo que los programas de mejoramiento de Salud Mental Positiva deben tener mayor énfasis en este factor en mujeres que en hombres. Por el contrario, en los factores Autocontrol y Resolución de Problemas la puntuación media en hombres (9,8136 y 14,7458) es inferior que en las mujeres (11,2797 y 16,4301) por lo que, los programas de mejoramiento de Salud Mental Positiva deben tener un mayor componente de estos factores en los hombres universitarios.

Tabla 8: Puntuación media por género de Factores de Salud Mental Positiva

Género	Factores SMP	Media	Desv. Desviación	N válido (por lista)	
				No ponderados	Ponderados
Hombre	Satisfacción personal	11,5932	2,97761	59	59,000
	Actitud_Prosocial	7,6949	1,74449	59	59,000
	Autocontrol	9,8136	2,71315	59	59,000
	Autonomía	8,4746	2,22336	59	59,000
	Resolución_problemas	14,7458	3,59402	59	59,000
	Relaciones interpersonales	11,9661	2,80987	59	59,000
Mujer	Satisfacción personal	12,9441	3,94395	286	286,000
	Actitud_Prosocial	6,9860	1,65003	286	286,000
	Autocontrol	11,2797	3,21380	286	286,000
	Autonomía	8,8776	2,82887	286	286,000
	Resolución_problemas	16,4301	4,37541	286	286,000
	Relaciones interpersonales	12,2517	3,32659	286	286,000
Total	Satisfacción personal	12,7130	3,82639	345	345,000
	Actitud Prosocial	7,1072	1,68529	345	345,000
	Autocontrol	11,0290	3,17865	345	345,000
	Autonomía	8,8087	2,73616	345	345,000
	Resolución problemas	16,1420	4,29441	345	345,000
	Relaciones interpersonales	12,2029	3,24207	345	345,000

De lo anterior, se evidencia que existe diferencia significativa en la Salud Mental Positiva de hombres y mujeres universitarios en condiciones de aislamiento social por COVID-19, por lo que, se deben considerar prioritariamente la Actitud Prosocial, el Autocontrol y la Resolución de Problemas al momento de desarrollar programas de acompañamiento y apoyo psicosocial en estudiantes universitarios. Es importante indicar que en este trabajo se presenta un método y un conjunto de herramientas que permiten analizar la Salud Mental Positiva en jóvenes universitarios. Esto demuestra la importancia y utilidad del análisis discriminante para diferenciar la Salud Mental Positiva en hombres y mujeres universitarios.

DISCUSIÓN

En la presente investigación se pudo establecer que en aislamiento social por COVID-19, los factores Actitud Prosocial, Autocontrol y Resolución de Problemas presentan diferencias significativas en hombres y mujeres, mientras que no existen diferencias significativas por género en los factores Satisfacción Personal, Autonomía y Relaciones Interpersonales. Así mismo, a partir de los coeficientes estandarizados entre los tres factores que tienen impacto significativo en la Salud Mental Positiva de jóvenes universitarios en aislamiento, se pudo establecer la importancia relativa de estos factores siendo el de mayor importancia el factor Actitud Prosocial, seguido de los factores Autocontrol y Resolución de Problemas, lo cual puede ser un aporte a tener en cuenta para priorizar en procesos de promoción y mejoramiento de la Salud Mental Positiva en jóvenes universitarios.

El análisis de media muestra mejor puntuación promedio del factor Actitud Prosocial en hombres (7,6949) que en mujeres (6,9860), lo cual se interpreta como mejores niveles de adaptación de este factor en los hombres evaluados. Por el contrario, en los factores Autocontrol y Resolución de Problemas la puntuación media en mujeres (11,2797 y 16,4301) es mayor que en hombres (9,8136 y 14,7458), siendo mejor los niveles de la Salud Mental Positiva a nivel general en mujeres estudiantes universitarias. Atendiendo a los resultados encontrados, las puntuaciones altas en la Actitud Prosocial de hombres pueden ser explicadas desde una inclinación hacia lo social, aceptación de los demás y de las situaciones sociales diferenciales (Jahoda, 1958). Entre tanto, al presentarse conductas conflictivas en las relaciones entre pares, estas podrían estar asociadas a trastornos compulsivos y bajo rendimiento académico. Por esto, resulta de gran importancia la formación de jóvenes seguros y con adecuadas competencias sociales (Plazas et al., 2010).

En lo relacionado al Autocontrol, Lluch (2002), lo define como la capacidad de resistencia ante de situaciones conflictivas, de tolerancia a la ansiedad y al estrés. Quiere decir que este permite la regulación de situaciones e impulsos por voluntad propia, lo cual garantiza el manejo adecuado de las emociones y el comportamiento. Sin embargo, se destaca que, contrario a lo mencionado, vivimos en una sociedad que potencia la impulsividad, lo que lleva a responder ante las diversas situaciones, sin reflexionar sobre las consecuencias de los actos (Pérez et al., 2018). Este último aspecto puede llegar a explicar las puntuaciones bajas en los hombres universitarios en este factor.

En lo concerniente a la Resolución de problemas, se puede entender como la capacidad de análisis, toma de decisiones y adaptación a los cambios (Lluch, 2002), por cuanto el desarrollo de la capacidad de afrontación podría evidenciar adecuados estados de salud mental. Al respecto, reafirma la autora que la persona con capacidad de resolución de problemas articula tres dimensiones: La predisposición a sobrellevar todas las etapas, el sostenimiento de un manejo emocional adecuado y el ataque directo a la situación problema. Los anteriores elementos pueden ser evidenciados en mayor medida en las mujeres participantes, lo que indica que, en comparación a los hombres en situaciones de emergencia e independientemente de sentir miedo y ansiedad, estas proyectan aspectos positivos, entre los que se destacan el autocontrol y la resolución de problemas como se evidencia en este estudio.

Los resultados de esta investigación, se encuentra en línea con otros estudios que, aunque no investigaron directamente la Salud Mental Positiva y COVID-19, si analizaron las diferencias a nivel emocional entre hombres y mujeres, como es el caso de lo planteado por Villegas (2020) quien encontró que las mujeres presentaron una tendencia mayor a solicitar apoyo y a utilizar todos los canales de comunicación posible para ellas y para su familia. Y, lo expuesto por Sandín et al., (2020) quienes refirieron que las mujeres mostraron más capacidad en cualidades y aspectos positivos que los hombres, es decir, tienden a tener presente, a valorar y experimentar con mayor profundidad estas características positivas, las cuales pueden brindar mejores procesos adaptativos ante una situación de adversidad.

En este orden, Chacón et al., (2020) afirman que las mujeres tenían mejores niveles de contribución social y de coherencia social en el contexto universitario. Esto es coherente con lo planteado por Sandín et al., (2020) quienes concluyeron que, en situaciones de adversidades, puede aumentar el interés por valorar las relaciones interpersonales y preocuparse más por el futuro. Y estos autores especifican que en la mayoría de experiencias positivas casi siempre es mayor el porcentaje en el grupo de mujeres que en el de hombres. Por otro lado, Villalobos et al., (2011) explican que, quien es capaz de aceptarse y valorarse muestra una visión

más funcional ante las emergencias que le depara el futuro. Según este punto de vista, hay una relación entre el reconocimiento de sí mismo, la autoconfianza y la forma como afrontamos las situaciones que se nos presentan.

Ahora bien, como alternativa para abordar la Salud Mental Positiva en universitarios, resulta de interés la generación de redes de apoyo, así como la creación de espacios virtuales que favorezcan el diálogo. Esto como opción para minimizar los sentimientos de soledad y el aislamiento social y, a la vez potenciar estas características positivas del ser humano en articulación con todos los actores presentes en los procesos educativos (Gallegos et al., 2020). Resulta de gran valor el reconocimiento oportuno de los padecimientos que afrontan los estudiantes, por cuanto permitiría el diseño y ejecución de programas de promoción e intervención, valiéndose para ello de las técnicas y herramientas que aporta la psicología. Entre tanto, sería objeto de interés la intervención en crisis, por cuanto permite contrarrestar las afectaciones psicológicas y brindar asistencia durante el control de la epidemia, para intentar evitar problemáticas a futuro como el estrés post traumático (Urzúa et al., 2020; Extremera, 2020).

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados de esta investigación, se concluye que existe diferencia significativa en la Salud Mental Positiva de hombres y mujeres universitarios en condiciones de aislamiento social por COVID-19 y se evidencia como los factores Actitud Prosocial, Autocontrol y Resolución de Problemas, resultan significativos en el impacto de Salud Mental Positiva en estudiantes universitarios. Los cuales se deben considerar prioritariamente al momento de llevar a cabo procesos interventivos destinados a la implementación de programas para el mejoramiento de las condiciones psicosociales en poblaciones o contextos educativos vulnerables.

También, se resalta como a partir de la presente investigación es posible la adquisición de insumos científicos relevantes no solo válidos en la construcción de revisiones documentales sobre Salud Mental Positiva en situaciones de emergencia sino también como un referente orientado al diseño de programas psicosociales enfocados principalmente en el impacto del aislamiento social por COVID-19 en jóvenes universitarios, lo cual serviría de base y complemento para trabajos relacionados con los factores estudiados en esta investigación, como son: satisfacción personal, actitud Prosocial, autonomía, autocontrol, resolución de problemas y relaciones interpersonales. Lo anterior en respuesta a lo planteado por Lluch en cuanto a la necesidad de afianzar en los sujetos aspectos relacionados con el bienestar y un adecuado funcionamiento individual.

REFERENCIAS

- Camors, J., Turnes, G., y otros 3 autores, From adult education to lifelong education for all, throughout life in Uruguay, DOI: 10.2436/20.3009.01.247, *Educació i Història: Revista d'història de l'educació*, 36, 69-95 (2020)
- Chacón, R., Martínez, A., y otros 4 autores, Social well-being in the university stage according to sociodemographic factors in education students, <https://doi.org/10.24320/redie.2020.22.e03.2184>, *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 22, e03, 1-9 (2020)
- Espada, J., Orgilés, M., y otros 2 autores, Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19, <https://doi.org/10.5093/clysa2020a14>, *Clínica y Salud*, 31(2), 109 - 113 (2020)
- Extremera, N., Coping with the stress caused by the COVID-19 pandemic: future research agenda based on emotional intelligence, <https://doi.org/10.1080/02134748.2020.1783857>, *International Journal of Social Psychology*, 35(3), 631-638 (2020)
- Gable, S. L., Haidt, J., ¿Qué es (y por qué) la psicología positiva? RET: revista de toxicomanías, ISSN-e 1136-0968, 75, 3-9 (2015)
- García, J., Psychological well-being, age, and, gender among Spanish undergraduates, *Salud & sociedad*, ISSN 0718-7475, 4(1), 48-58 (2013)
- Gallegos, M., Zalaquett, C., y otros 5 autores, Coping with the Coronavirus (Covid-19) Pandemic in the Americas: Mental Health Recommendations and Action Lines, <http://dx.doi.org/10.30849/ripijp.v54i1.1304>, *Interamerican Journal of Psychology*, 54(1), 1-28 (2020)
- Huarcaya, J., Mental health considerations about the COVID-19 pandemic, <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>, *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-334 (2020)
- Jahoda, M., Current concepts of positive mental health, Basic Books, Nueva York (1958)
- Johnson, M. C., Saletti, L., y Tumas, N., Emotions, concerns and reflections regarding the COVID-19 pandemic in Argentina, <https://doi.org/10.1590/1413-81232020256.1.10472020>, *Ciência & Saúde Coletiva*, 25(1), 2447-2456 (2020)
- Lachenbruch, P., Discriminant Analysis, 1ª Ed, 47, Editorial Macmillan Pub Co., ISBN: 10: 0028482506, (1975)

- Lee, L., y Loke, A., Health-promoting behaviors and psychosocial well-being of university students in Hong Kong, doi: 10.1111/j.0737-1209.2005.220304, Public Health Nurs., 22(3), 209-220 (2005)
- Lluch, M., Evaluación empírica de un modelo conceptual de salud mental positiva, Salud Mental, 25(4), 42–55 (2002)
- López, Y., Cobo, R. C., y otros 2 autores, Apoyo social, autonomía, compromiso académico e intención de abandono en estudiantes universitarios de primer año, <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062021000300139>, Formación Universitaria, 14(3), 139-148 (2021)
- Lorenzo, A., Díaz, K., y Zaldívar, D., La psicología como ciencia en el afrontamiento a la COVID-19: apuntes generales, Anales de la academia de ciencias de cuba, ISSN 2304-0106, 10(2), e839 (2020)
- Martínez, J., Dificultades cognitivas asociadas a la solución de un ejercicio de mecánica de fluidos en un contexto de aprendizaje virtual, <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062021000100121>, Formación Universitaria., 14(1), 121-134 (2021)
- Mathew, J., Gomes, R., y otros 3 autores, Mental Health in the Times of Corona: A model for Positive Mental Health During the Global Pandemic, <https://doi.org/10.1007/s12646-021-00606-x>, Psychological Studies, 66(3), 354–360 (2021)
- Narváez, J., Obando, L., y otros 2 autores, Bienestar psicológico y estrategias de afrontamiento frente a la COVID-19 en universitarios, <https://doi.org/10.22267/rus.212303.234>, Universidad y Salud, 23(3), 207-216 (2021)
- Organización Mundial de la Salud, Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (2020)
- Park, N., The role of subjective well-being in positive youth development, The Annals of the American Academy of Political and Social Science., 591(1), 25-39 (2004)
- Plazas, E., Cotes, L., y otros 4 autores, Relaciones entre iguales, conducta Prosocial y género desde la educación primaria hasta la universitaria en Colombia, <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy9-2.ricp>, Universitas Psychologica, 9(2), 357-369 (2010)
- Pérez-Villalobos, M., Cobo-Rendón, R., y otros dos autores, Revisión sistemática de la habilidad de autocontrol del estudiante y su rendimiento académico en la vida universitaria <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062018000300049>, Formación universitaria, 11(3), 49-62 (2018)
- Rodríguez, J., y Moreno, A., Fragilidad financiera de las firmas en Colombia, 2000-2006. Un análisis discriminante de un modelo Minskano, Ed. Universidad Nacional de Colombia, 14(2), 14-32 (2011)
- Sandín, B., Valiente, R., y otros 2 autores, Psychological impact of the COVID-19 pandemic: negative and positive effects in Spanish population during the mandatory national quarantine, doi: 10.5944/rppc.27569, Journal of Psychopathology and Clinical Psychology, 25(1), 1-22 (2020)
- Tabachnick, B., y Fidell, L., Using Multivariate Statistics, 4ª Ed., 5, 481-498, Pearson, ISBN: 0-321-05677-9, Boston, USA (2001)
- Urzúa, A., Vera, P., y otros 2 autores, Psychology in the prevention and management of COVID-19. Contributions from the initial evidence, <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000100103>, Terapia Psicológica, 38(1), 103-118 (2020)
- Seligman, M. E., Florecer la nueva psicología positiva y la búsqueda del bienestar, 1ª Edición, 20-30, Océano exprés, ISBN: 6077351105 (2016)
- Stoye, E., China coronavirus: how many papers have been published, doi: 10.1038/d41586-020-00253-8, Nature., 30, (2020)
- Villalobos, C., Dibarrat, B., y otros 5 autores, Análisis desde la psicología positiva, de la salud mental en alumnos universitarios de primer año de Concepción (Chile), Avances en Psicología Latinoamericana, ISSN: 1794-4724, 29(1), 148-160 (2011)
- Villegas, M., Pandemia de COVID-19: Pelea o huye, <https://doi.org/10.37065/rem.v6i1.424>, Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque., 6(1), 1-4 (2020)