62

Fecha de presentación: agosto, 2024
Fecha de aceptación: septiembre, 2024
Fecha de publicación: octubre, 2024

CALIDAD DE VIDA

Y SALUD MENTAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL DE LA PROVINCIA DE LOS RÍOS

QUALITY OF LIFE AND MENTAL HEALTH IN THE CHILD POPULATION OF THE PROVINCE OF LOS RÍOS

Juan Antonio Vera Zapata[1]*
E-mail: jveraz@utb.edu.ec
ORCID: https://orcid.org/0000-0003-1413-8492
Ingrid Yolanda Zumba Vera[1]
E-mail: izumba@utb.edu.ec
ORCID: https://orcid.org/0000-0001-6353-8922
Janett del Rocío Verdesoto Galeas [1]
E-mail: jverdesoto@utb.edu.ec
ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9672-6612
Xavier Eduardo Franco Choéz[1]
E-mail: xfranco@utb.edu.ec
ORCID: https://orcid.org/0000-0002-2339-7317
[1] Universidad Técnica de Babahoyo, Los Ríos, Ecuador.
*Autor para correspondencia

Cita sugerida (APA 7ma Edición)

Vera Zapata, J. A., Zumba Vera, I. Y., Verdesoto Galeas, J. R. & Franco Choéz, X. E. (2024). Calidad de vida y salud mental en la población infantil de la provincia de Los Ríos. ***Universidad y Sociedad, 16***(S1). 512-523.

RESUMEN

La salud mental es una sensación de bienestar psicológico que acompaña a las personas en todas las etapas del ciclo de vida, especialmente importante en la niñez y la adolescencia durante la formación de conductas adecuada en el contexto familiar y comunitario; de ahí que constituya una prioridad de autoridades y servicios de salud. Es objetivo de la presente investigación, conocer la percepción de la población infantil de la provincia de Los Ríos sobre su salud mental, el bienestar emocional y la calidad de vida. Se utilizó el enfoque mixto y alcance descriptivo, con diseño no experimental transversal. Los resultados muestran predominio de niveles de satisfacción en cuanto calidad de vida, salud y otras áreas de la vida, sin embargo, es preciso atender la minoría de dicha población infantil que manifestó insatisfacciones con la calidad de vida, y la presencia de factores de riesgo psicosocial, generadores de problemas de salud mental como el estrés, la adaptación a cambios, el aislamiento social, la depresión, la ansiedad, la autoestima, y el sentido de pertenencia al colectivo, lo cual justifica la urgencia de intervenciones efectivas por parte de autoridades locales para mejorar el bienestar de individuos vulnerables, en particular de este grupo etario.

Palabras clave: Calidad de vida, Bienestar emocional, Población infantil, Problemas psicológicos, Riesgos psicosociales, Salud mental.

ABSTRACT

Mental health is a feeling of psychological well-being that accompanies people at all stages of the life cycle, especially important in childhood and adolescence during the formation of appropriate behaviors in the family and community context; Hence, it already constitutes a priority for authorities and health services. The objective of this research is to know the perception of the children's population in the province of Los Ríos about their mental health, emotional well-being and quality of life. The mixed approach and descriptive scope were used, with a cross-sectional non-experimental design. The results show a predominance of levels of satisfaction in terms of quality of life, health and other areas of life; however, it is necessary to address the minority of said child population that expressed dissatisfaction with the quality of life, and the presence of risk factors. risk. psychosocial, generators of mental health problems such as stress, adaptation to changes, social isolation, depression, anxiety, self-esteem, and the sense of belonging to the group,

which justifies the urgency of effective interventions by of authorities. to improve the well-being of vulnerable individuals, particularly this age group.

Keywords: Quality of life, Emotional well-being, Child population, Psychological problems, Psychosocial risks, Mental health.

INTRODUCCIÓN

La salud mental es conceptualizada como la sensación de bienestar psicológico que acompaña a las personas en todas las etapas de su ciclo de vida (tanto en la niñez como en la adolescencia y la edad adulta); es una parte esencial de la salud que posibilita afrontar situaciones complejas y difíciles de la vida, desarrollar habilidades y actitudes acorde con el estilo de vida elegido, aprender a gestionar adecuadamente procesos como el control del estrés, las relaciones interpersonales y la toma de decisiones; así como aportar a la mejora de la colectividad (Suarez Aldaz et al., 2021).

Según los mismos autores, la Organización Mundial de la Salud (OMS), expresa que de manera generalizada y abarcadora conceptualiza la salud como el equilibrio biológico, psicológico y social de las personas, es decir, se basa en tres dimensiones determinadas: su estado físico o fisiológico, su estado psicológico o mental y sus relaciones con el medio social y natural donde se desenvuelve. Este concepto "constituye un punto de partida en el abordaje integral del individuo como un ser social que se interrelaciona con su medio mediante un adecuado estado físico y mental" (p. 3).

En Castro et al. (2023); se acota que desde la perspectiva biomédica la OMS concibe la salud mental como "un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad" (p. 981). Desde las perspectivas política y social, la salud mental es uno de los principales derechos humanos, del cual depende el desarrollo personal, comunitario y socio-económico (Muñoz et al, 2022).

Además, la salud mental se percibe como un recurso fundamental para todos los individuos, promoviendo un funcionamiento satisfactorio en varios contextos, ya sean sociales, familiares o comunitarios. Asimismo, desempeña un papel decisivo en el incremento de la eficacia desde edades tempranas en diversas áreas como las interacciones sociales, la participación cultural, el desarrollo educativo y el rendimiento laboral (Muñoz et al, 2022).

Los investigadores Leiva et al. (2021); a grandes rasgos coinciden con (Suarez Aldaz et al., 2021); expresando que la salud mental es un concepto complejo y multidimensional que no solo significa la ausencia de problemas mentales, sino que se manifiesta a manera de proceso complicado, que influye en cada persona de diferente forma y diversos grados de dificultad, por lo que las afectaciones clínicas y sociales pueden ser muy diferentes, agregando que los "trastornos de salud mental son altamente prevalentes en el mundo, principalmente en países de ingresos medios y bajos" (p. 1).

Por tal razón, Suarez Aldaz et al. (2021); afirman que la salud mental "constituye una prioridad de las autoridades y servicios de salud a nivel mundial" (p. 3); atendiendo a las discapacidades psicosociales, el estrés, alteraciones del estado emocional y otros trastornos mentales causados por riesgos psicosociales con capacidad para afectar la "calidad de vida relacionada con la salud; la afectación no solo incluye los pacientes, sino también a sus familiares" (p. 3).

Riesgos psicosociales que la mayoría de las investigaciones coincide en definir como fenómenos complejos, dinámicos y multifactoriales que en determinadas circunstancias pueden afectar tanto la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas (Sánchez 2021).

Coincidiendo con Sánchez (2021), Arteaga de Luna (2022) expresa que la cantidad de riesgos psicosociales depende de grupos de factores individuales (autonomía, estrés, depresión, ansiedad, y, adaptación, autoestima, capacidad de adaptación, etc.); familiares (conflictos matrimoniales, divorcio, violencia familiar, abuso físico, emocional, sexual etc.) y; sociales (falta de apoyo, acceso a alcohol, tabaco o drogas, escasa interacción con sus pares, problemas socio-económicos, etc.).

La influencia negativa de los riesgos psicosociales puede presentarse en todas las etapas de la vida, pero son especialmente perjudiciales en etapas sensibles del desarrollo como la primera infancia, la infancia y la adolescencia (Leiva et al., 2021; Suarez Aldaz et al., 2021); a las consecuencias anteriores pueden añadirse casos de ***bullying*** Gulliana (2023); o ***cyberbullying*** (Moya y Moreta, 2022); que influyen en el estado emocional de la población infantil escolarizada.

Por ello, es imprescindible la detección temprana y el monitoreo de los trastornos de salud mental en las primeras etapas de la vida de las personas; cuando aprenden a gestionar las emociones definidas por Nieto et al. (2024); como "procesos multicomponentes coordinados que incluyen diferentes subsistemas de respuesta como el afectivo, el cognitivo, el motivacional, el expresivo y el

fisiológico" (p.48), que "ocurre en contextos de interacción interpersonal" (Castro et al., 2023, p. 982). Las emociones impactan en el estado emocional de las personas, el cual puede ser más duradero, intenso e indeterminado (Arteaga de Luna, 2022).

Cuando ocurre un desbalance en el estado emocional, pueden aparecer problemas de salud mental, como el estrés, resultante de la interacción entre la persona y su contexto, proceso complejo que se inicia cuando se percibe determinado evento como una amenaza, disparando reacciones en cadena desde el sistema nervioso central, hacia los sistemas fisiológicos que implican esfuerzos excesivos para responder adecuadamente al agente estresor (Castro, et al., 2023).

Frecuentemente se observa la depresión, caracterizada por estados anímicos decaídos que pueden generar depresión, sentimientos de nulidad, pérdida del interés, sensación de abatimiento y tristeza; la ansiedad, causada por la mezcla de sentimientos como el nerviosismo, la preocupación y los pensamientos negativos; que pueden entorpecer la aparición de estados emocionales positivos como la tranquilidad, la calma y la serenidad; así como otras perturbaciones mentales como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH); los trastornos alimentarios (TCA); el abuso de sustancias y las adicciones; el trastorno bipolar y; el trastorno del espectro autista (Castro et al., 2023).

La aparición y prevalencia de estos problemas impactan en el bienestar "componente fundamental de la salud mental" (Díaz et al., 2023, p. 159); que parte de tres enfoques: el bienestar subjetivo, el bienestar psicológico y el bienestar social, que en su conjunto intentan explicar la esencia de persona y las formas como responde a los complejos y cambiantes problemas de la vida. La integración de los tres enfoques se ha tomado como punto de partida para comprender los trastornos de la salud mental, asumirlos como enfermedades y desarrollar modelos biomédicos y psicológicos, cuya intervención se sustenta en la higiene y la prevención (Díaz et al., 2023).

Según estas ideas, el concepto de bienestar emocional puede plantearse como un estado donde se integran aspectos subjetivos, psicológicos y sociales que se construye desde los primeros años de la niñez y van configurando su percepción, su capacidad de respuesta a determinadas circunstancias, sus relaciones sociales y otras de vital importancia para su desempeño futuro.

Fuertemente relacionado al bienestar emocional, la calidad de vida es un concepto polémico y aún en construcción, aunque existe consenso en que el bienestar emocional es parte de la calidad de vida de las personas (Cutter (1985); Diener et al. (1993); Diener y Rahtz (2000); Easterling (1995); (Liu (1978) y Savaris et al. (2000)) mencionados en Suárez et al., (2022); por su relación con la salud y "la sensación de seguridad y tranquilidad" (p. 64).

Al respecto, Savaris et al. (2000); definen la calidad de vida como el "nivel general de bienestar y satisfacción que las personas disfrutan a partir de una combinación de su entorno social, económico y comunitario y sus condiciones físicas y materiales" (Savaris et al., 2000; tal como se cita en Suárez et al., 2022, p. 64).

De la anterior definición se pueden observar aspectos fundamentales como bienestar, (físico, emocional y material); y, bienestar; participación social, (relaciones interpersonales, inclusión social y, derechos) (Suárez, et al., 2022); aspectos que, de manera general, coinciden con los ítems y sub-categorías de la escala WHOQOL-BREF, instrumento aplicado en la presente investigación.

Como antecedente en Latinoamérica, el estudio de Suárez Aldaz et al. (2021); expresa que la prevalencia de trastornos en la salud mental de los niños y adolescentes puede variar significativamente dependiendo de la región y los métodos de evaluación utilizados, aunque en términos generales aproximadamente el 15% de los niños en edad escolar presentan síntomas significativos de trastornos mentales, como ansiedad y depresión.

Como antecedente en Ecuador, Castro et al. (2023); parte del análisis de 33 estudios sobre la salud mental en adolescentes ecuatorianos, observando en la prevalencia de trastornos mentales, con énfasis en la depresión, ansiedad, estrés postraumático y perturbación del sueño, cuyas causas subyacen en problemas como violencia doméstica, maltrato infantil, relaciones sociales problemáticas, consumo de sustancias, entre otros.

En el contexto nacional interesa la investigación de Polanco y Mora (2023); por la aplicación de la escala WHOQOL-BREF, para evaluar la calidad de vida en habitantes niños, adolescentes, jóvenes y adultos de la comunidad "Nueva Vida" de la ciudad de Guayaquil, como punto de partida para implementar una estrategia psicoeducativa de promoción de salud mental.

También en Ecuador, el estudio de Reyna et al. (2024); trata la implementación del modelo comunitario en los servicios de salud mental en la provincia ecuatoriana de Manabí, Ecuador, ha encontrado falencias como la falta de capacitación en la gestión comunitaria, la falta de recursos y la resistencia al cambio de funcionarios institucionales, lo cual influye negativamente en el bienestar y la calidad de vida de sus habitantes.

Los resultados obtenidos por estos estudios revelan la importancia de abordar este complejo tema de manera integral, tomando en cuenta que 19,75% de los ecuatorianos constituyen la población infantil, el 5,8% de ellos de la provincia de Los Ríos (Ecuador, 2023); que implica la necesidad de profundizar el estudio de trastornos de salud mental como el estrés, la ansiedad, la depresión y otros que justifican la aplicación de intervenciones específicas, especialmente centradas en mejorar el bienestar emocional y por ende, la calidad de vida los niños y sus familias.

Esta investigación surge del trabajo llevado a cabo en la función sustantiva de vinculación con la sociedad de la Universidad Técnica de Babahoyo (UTB), a través del "Programa desarrollo local en espacios rurales y periurbanos con identidad cultural", a cual aporta el proyecto de servicio comunitario "Promoción de la salud mental en poblaciones de la Zona 5"; donde participan activamente estudiantes de la carrera de Psicología que hacen su práctica profesional, centradas en la salud mental, el bienestar emocional y la calidad de vida en las comunidades.

En el marco de este proyecto de servicio comunitario, se realiza la presente investigación que tiene como objetivo conocer la percepción de la población infantil de la provincia de Los Ríos sobre su salud mental, el bienestar emocional y la calidad de vida.

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación posee un enfoque mixto y alcance descriptivo, con un diseño no experimental transversal. Como método de nivel empírico se utiliza la encuesta para identificar la percepción de la población infantil de la provincia de Los Ríos sobre su salud mental, el bienestar emocional y la calidad de vida. También se utilizaron métodos del nivel teórico como: 1) Histórico-lógico, de utilidad para analizar y relacionar el desarrollo del proceso de conceptualización de la salud mental y otros términos asociados; 2) Analítico-sintético para analizar las referencias bibliográficas alusivas al tema, sintetizándolas en contenidos y particularidades importantes; 3) Inductivo-deductivo, necesario para inducir los contenidos analizados y sintetizados, partiendo de lo general a lo particular y al mismo tiempo, realizar deducciones lógicas a partir de los elementos hallados durante el proceso investigativo (Hernández-Sampieri et al, 2020).

Como instrumento se utilizó la Escala de Calidad de Vida WHOQOL-BREF, adaptada al español por Badía et al. (1999); a partir del original confeccionado por el ***WHOQOL Group*** (1993); y que fuera validada en Ecuador por Iraizoz et al. (2021). Se considera un instrumento generalizador y flexible, que integra los conceptos calidad de vida y bienestar, en las dimensiones fisiológica, psicológica y social de la salud mental.

Según Iraizoz et al. (2021); el WHOQOL-BREF consta de 26 ítems en total, medidos en escalas de tipo Likert con 5 opciones de respuesta; los 2 primeros ítems evalúan la percepción de la persona sobre calidad de vida y salud. Los 24 ítems restantes están agrupados en 4 sub-escalas: 1) Sub-escala salud física o bienestar físico, compuesta por 7 ítems: reacción al dolor físico, necesidad de tratamiento médico, posibilidad de disfrutar la vida, energía vital, capacidades de movilidad, habilidades y capacidades físicas; 2) Sub-escala psicológica o bienestar emocional, compuesta por 6 ítems: sentido de la vida, concentración, imagen corporal, trastornos del patrón de sueño, autoestima y, sentimientos negativos; 3) Sub-escala relaciones sociales o participación social, compuesta por 3 ítems: relaciones personales, relaciones sexuales y, apoyo social; 4) Sub-escala ambiente o bienestar material, compuesta por 8 ítems: seguridad, ambiente familiar, recursos económicos, acceso a información, acceso a recreación, condiciones de vida, acceso a servicios de salud y, acceso a servicios de transporte.

Participantes

Se definió la población infantil como grupo etario comprendido entre los 6 - 14 años, que abarcan las etapas del ciclo de vida correspondientes a la infancia, la adolescencia y los primeros años de la juventud; a fin de compatibilizar la presente investigación con los resultados de la Segunda Encuesta Nacional: "Tu voz, tus derechos", sobre salud mental de niñas, niños, adolescentes y jóvenes (Ecuador, 2023).

La selección de los participantes se basa en la existencia de una población de 190 627 personas comprendidas en el grupo etario considerado como población infantil de la provincia de Los Ríos, (Ecuador, 2023); a partir de la cual se seleccionó una muestra aleatoria simple de 96 personas de diferentes edades, antecedentes socioeconómicos y culturales, distribuidos equitativamente, a razón de 32 seleccionados por cada contexto comunitario y/o educativo de la Fundación "El progreso depende de ti" (PRODETI), el Centro de Arte y Cultura y, el Centro de Atención Integral para niños "Kraaker".

Procedimiento

El instrumento se aplicó con estricto cumplimiento de las normas establecidas a nivel institucional, nacional e internacional, sobre la ejecución de investigaciones con personas; se les solicitó el consentimiento y la participación voluntaria de los padres de familia y/o tutores de los niños seleccionados; garantizándoles el anonimato y la

confidencialidad, con la finalidad de proteger su identidad y privacidad, además del uso ético y científico de la información obtenida.

A continuación, se les informó del objetivo y los pasos a seguir para el desarrollo de la investigación, solicitándoles respondieran con la mayor objetividad posible.

El instrumento fue aplicado por estudiantes de la carrera de Psicología de la UTB que fueron previamente preparados para tratar con una población de niños y jóvenes con características muy concretas y de alta sensibilidad social, que, según criterio de Suárez Aldaz et al. (2022; pueden influir tanto en su aplicación, como en la interpretación de los resultados.

Análisis estadísticos

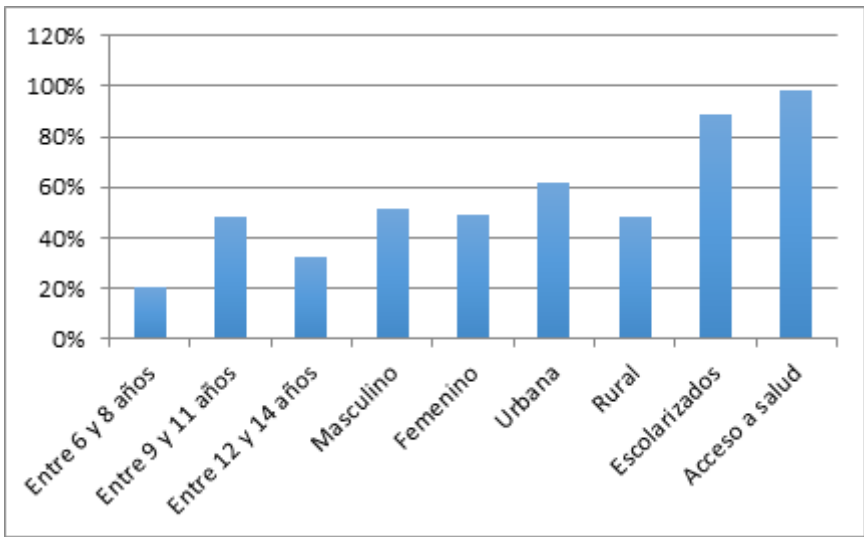
Los análisis estadísticos fueron centrados en la estadística descriptiva para el procesamiento del instrumento WHOQOL-BREF y el análisis de correlación para complementar los resultados. El procesamiento de los datos se realizó con el paquete estadístico SPSS (***Statistical Package for the Social Sciences*** en su versión 23.0).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las técnicas estadísticas aplicadas han demostrado la eficacia del instrumento en la muestra representativa, distribuida equitativamente por cada contexto comunitario y/o educativo seleccionado. A continuación, se ofrecen los resultados más significativos y los comentarios procedentes en cada caso.

En total se encuestaron 96 niños, adolescentes y jóvenes de edades comprendidas entre 6 y 8 años, (20%); entre 9 y 11 años, (48%) y; entre 12 y 14 años, (32%); de ellos el 51.1% del sexo masculino y el 48.9 del sexo femenino, el 62% de reside en zonas urbanas y el 48% en zonas rurales, ninguno de ellos presenta discapacidades auditivas, visuales, físicas o intelectuales. Como antecedentes socioeconómicos y culturales, se destaca que el 89.2% está escolarizado, mientras que el 98% tienen acceso a hospitales y centros de salud, donde se prestan servicios de salud mental. En la figura 1, se observa de forma gráfica estos datos.

Fig 1: Datos demográficos de los participantes.



Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

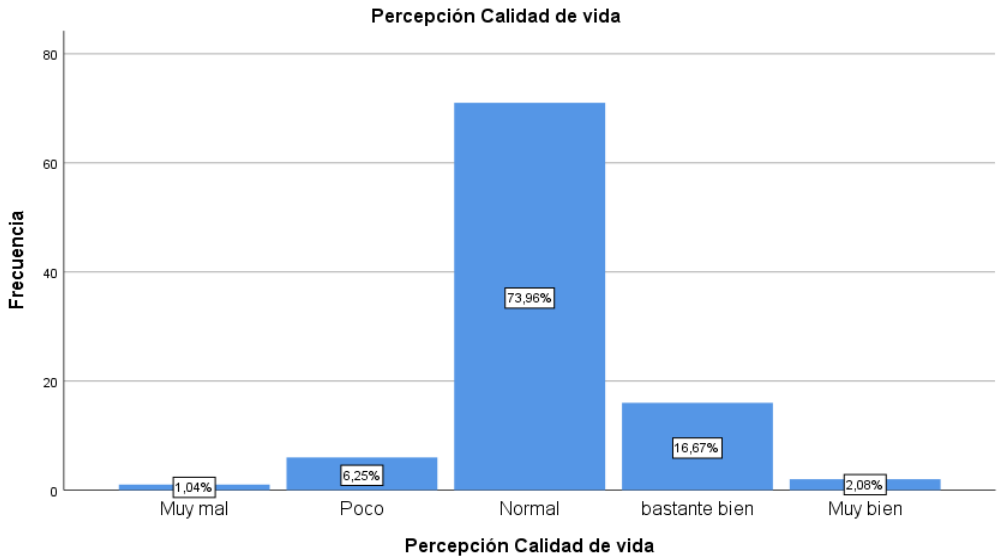
Los resultados de los dos primeros ítems del WHOQOL-BREF, demuestran que el 92% de la población infantil encuestada considera su calidad de vida de normal a muy bien, según se muestra en la figura 2, en su mayoría perciben una calidad de vida normal.

Mientras que la mayoría de los respondentes percibe satisfacción sobre su estado de salud, según se muestra en la figura 3.

Los resultados obtenidos en los dos primeros ítems del WHOQOL-BREF, son consistentes con los hallazgos de las investigaciones de Suárez et. al. (2022); así como Polanco y Mora (2023).

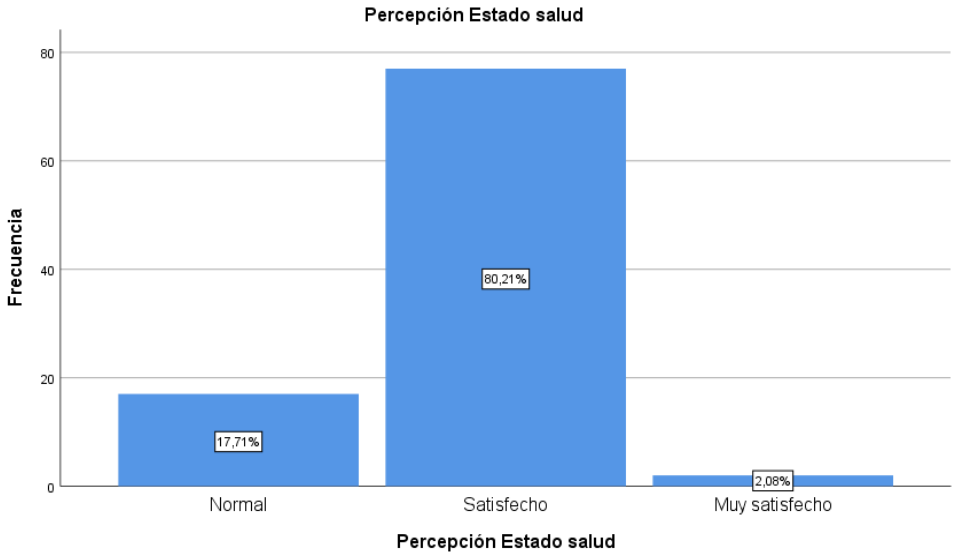
Los resultados descriptivos obtenidos a partir de las puntuaciones otorgadas por los respondentes en los 24 ítems se muestra en la tabla 1.

Fig 2: Percepción sobre la calidad de vida.



Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

Fig 3: Percepción sobre el estado de salud.



Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de resumen.

Ítems	Válido	Mediana	Rango
SALUD FÍSICA			
SF. Dolor	96	1,00	2
SF Tto médico	96	1,00	1
SF Disfrutar la vida	96	4,00	2
SF Energía vital	96	4,00	2
SF Movilidad	96	3,00	2
SF Habilidades	96	4,00	2
SF Capacidades	96	4,00	2
SALUD PSICOLÓGICA			
SP Sentimientos de la vida	96	4,00	2
SP Concentración	96	3,00	2
SP Imagen corporal	96	5,00	2
SP Sueño	96	4,00	2
SP Autoestima	96	5,00	3
SP Sentimientos negativos	96	4,00	2
RELACIONES SOCIALES			
RS Relaciones personales	96	3,00	3
RS Relaciones sexuales	96	,00	4
RS Apoyo social	96	3,00	3
AMBIENTAL			
Amb. Libertad y seguridad	96	3,00	1
Amb Familiar	96	4,00	2
Amb Rec Econ	96	5,00	2
Amb Acceso a la información	96	4,00	2
Amb. Acceso a la recreación	96	4,00	2
Amb Condiciones de vida	96	4,00	2
Amb Acceso servicios de salud	96	3,00	2
Amb Acceso servicios de Transporte	96	3,00	4

Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

De acuerdo con las puntuaciones promedio en la sub-escala ***Salud física,*** los encuestados no perciben dolor ni tienen necesidad de tratamiento médico, disfrutan la vida bastante, con energía vital, habilidades y capacidades, mientras perciben que su movilidad es normal. La variabilidad en las respuestas se considera baja, con rangos entre 1 y 2.

En la sub-escala ***Salud psicológica,*** el nivel de concentración es normal, con suficiente sentimiento hacia la vida, están bastante satisfechos con el sueño y frecuentemente experimentan sentimientos negativos. Con respecto a la imagen corporal y la autoestima, consideran estar bastante satisfechos. En esta sub-escala es relativamente baja la variabilidad de las respuestas con respecto a la puntuación promedio otorgada, aunque en el caso de la autoestima es mayor.

Las ***Relaciones sociales***, entre ellas las personales y el apoyo social, se consideran normal, mientras en lo referente a las relaciones sexuales, en promedio no se han obtenido respuestas, aunque el rango de variación muestra que dichas respuestas oscilaron entre 0 (no sabe o no responde) y 4 puntos (bastante satisfechos).

En la sub-escala ***Ambiental***, la libertad y seguridad, así como el acceso a servicios de salud y transporte, los encuestados respondieron con puntuación promedio de 3 puntos (normal), aunque en el caso de loa servicios de transporte las respuestas fueron variadas con alta variabilidad. En lo referente al ambiente familiar, el acceso a la información, la recreación y las condiciones de vida, están bastante satisfechos. Con respecto a los recursos económicos dicen que totalmente pueden cubrir sus necesidades.

- Análisis porcentual por sub-escala.

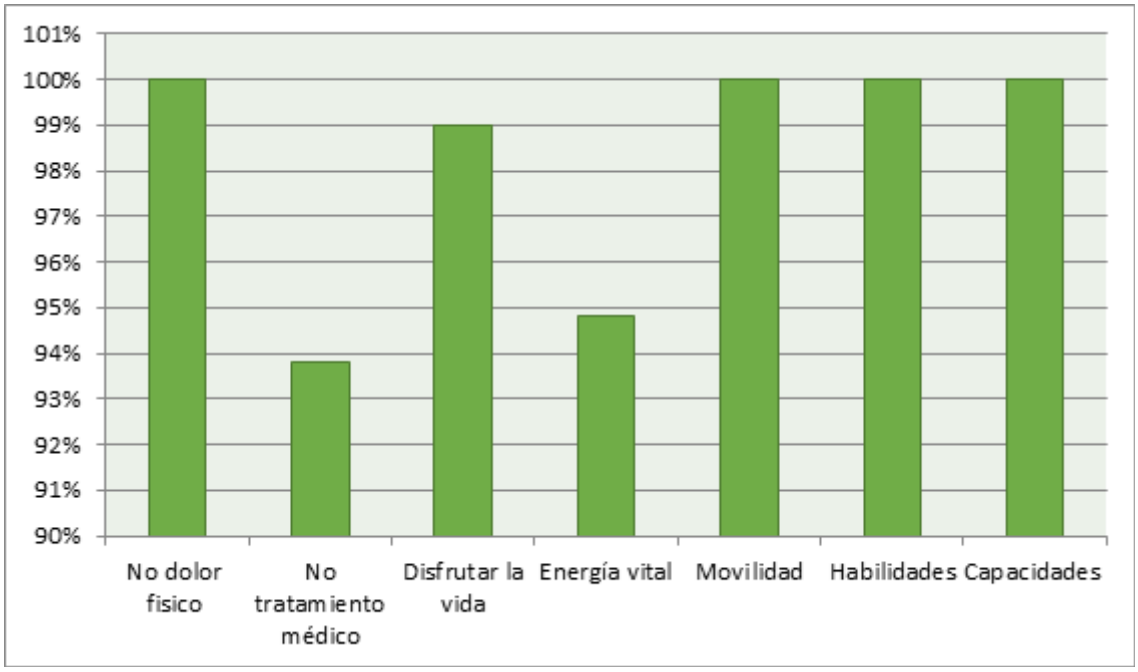
- Sub-escala salud física o bienestar físico.

Al procesar estadísticamente y analizar las respuestas correspondientes a los ítems que la conforman, se obtuvo que el total de los encuestados manifestó no sentirse impedido por el dolor físico, el 93.8% dijo no depender de tratamiento médico, el 99% dijo disfrutar la vida, el 94.8% expresó tener buena energía vital, el 100% opinó tener buenas capacidades de movilidad, así como sentirse satisfechos con sus habilidades y capacidades físicas, según se observa en la figura 4, resultados generales de esta sub-escala.

Los resultados obtenidos al analizar los ítems de la sub-escala salud física o bienestar físico, demuestran que en este grupo etario los factores personales de los riesgos psicosociales que en el instrumento se agrupan como salud física, no constituye la fuente principal de impacto en su calidad de vida y estado de salud general, evidencia similar a las investigaciones de Suárez Aldaz et al. (2021) y Suárez et. al. (2022).

- Sub-escala psicológica o bienestar emocional.

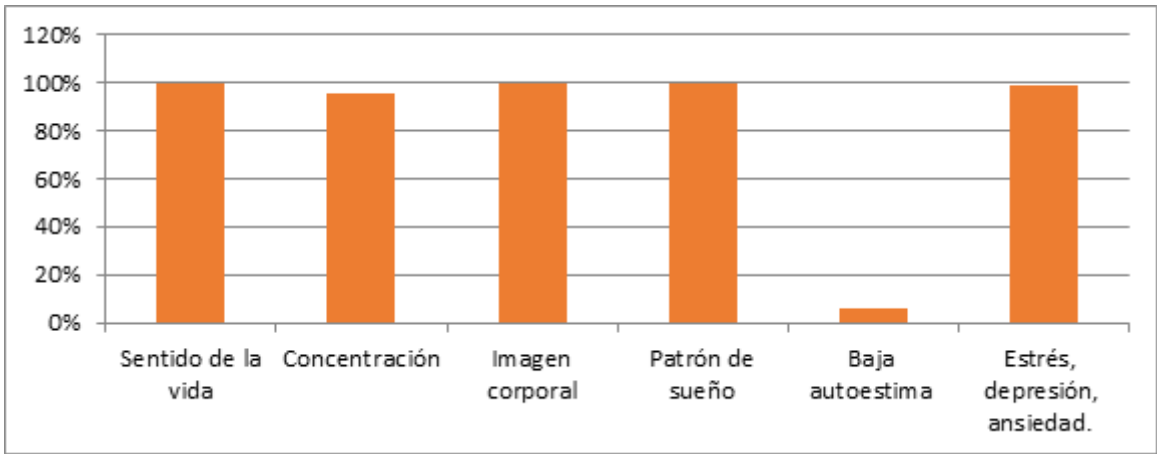
Fig 4: Resultados generales de la sub-escala salud física o bienestar físico.



Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

Después del procesamiento de los datos obtenidos en cada uno de los ítems que hacen parte de esta sub-escala, se evidencia que el 100% de los participantes dijo tener un fuerte sentido de la vida, estar conforme con su imagen corporal, y no experimentar trastornos en el patrón de sueño, mientras el 95.8% manifestó no tener problemas de concentración, el 100% dijo experimentar en alguna medida, sentimientos negativos como el estrés, la depresión y la ansiedad. Por otra parte, en menor porcentaje, el 6.3% manifestó síntomas de baja autoestima, según se observa en la figura 5, resultados generales de esta sub-escala.

Fig 5: Resultados generales de la sub-escala psicológica o bienestar emocional.



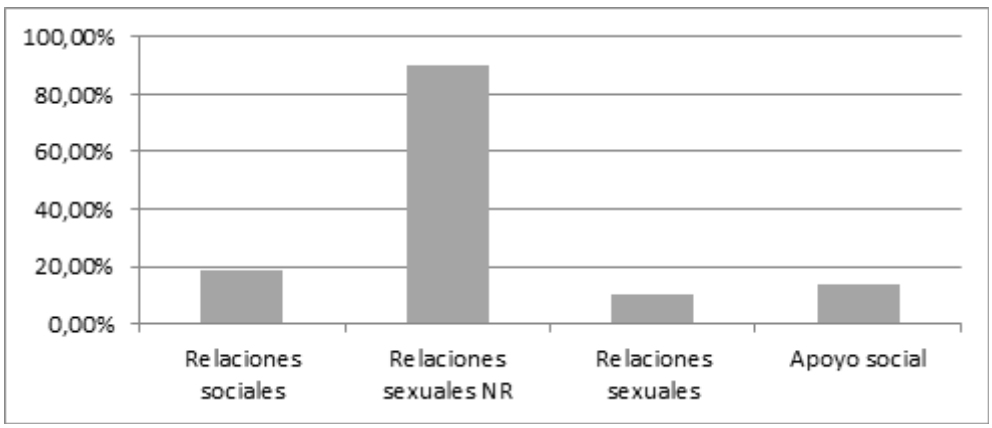
Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

Los resultados obtenidos al analizar los ítems de la sub-escala psicológica o bienestar emocional, demuestran que este grupo etario la salud mental puede estar influenciada por factores de riesgos psicosociales, cuyas consecuencias se refleja en problemas psicológicos como la baja autoestima, el estrés, la depresión y la ansiedad; que pueden impactar negativamente en su calidad de vida y estado de salud general, evidencia similar a las investigaciones de Suárez Aldaz et al. (2021); Suárez, et. al. (2022) y Ecuador (2023).

- Sub-escala relaciones sociales o participación social.

La valoración del ítem correspondiente a las relaciones personales reveló que el 18.8% de los encuestados se sienten pocos satisfechos de este tipo de relaciones al sentirse socialmente aislados y manifestar algunos trastornos de identidad y pertenencia al colectivo, al aplicar la pregunta correspondiente al ítem sobre relaciones sexuales, los encuestadores fueron muy cuidadosos, tomando en cuenta la edad y las características personales de cada uno de los encuestados, el 89.9% de ellos no supo o no pudo responder; sin embargo, el 10.1% de ellos dijo estar satisfecho o muy satisfecho en sus relaciones sexuales, el % 13.5 manifiesta sentirse poco satisfecho en cuanto al apoyo social, fundamentalmente en lo relacionado con el cumplimiento de expectativas de rendimiento académico, participación deportiva y similares. El resumen grafico de estos ítems puede observarse en la figura 6.

Fig 6: Resultados generales de la sub-escala relaciones sociales o participación social.



Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

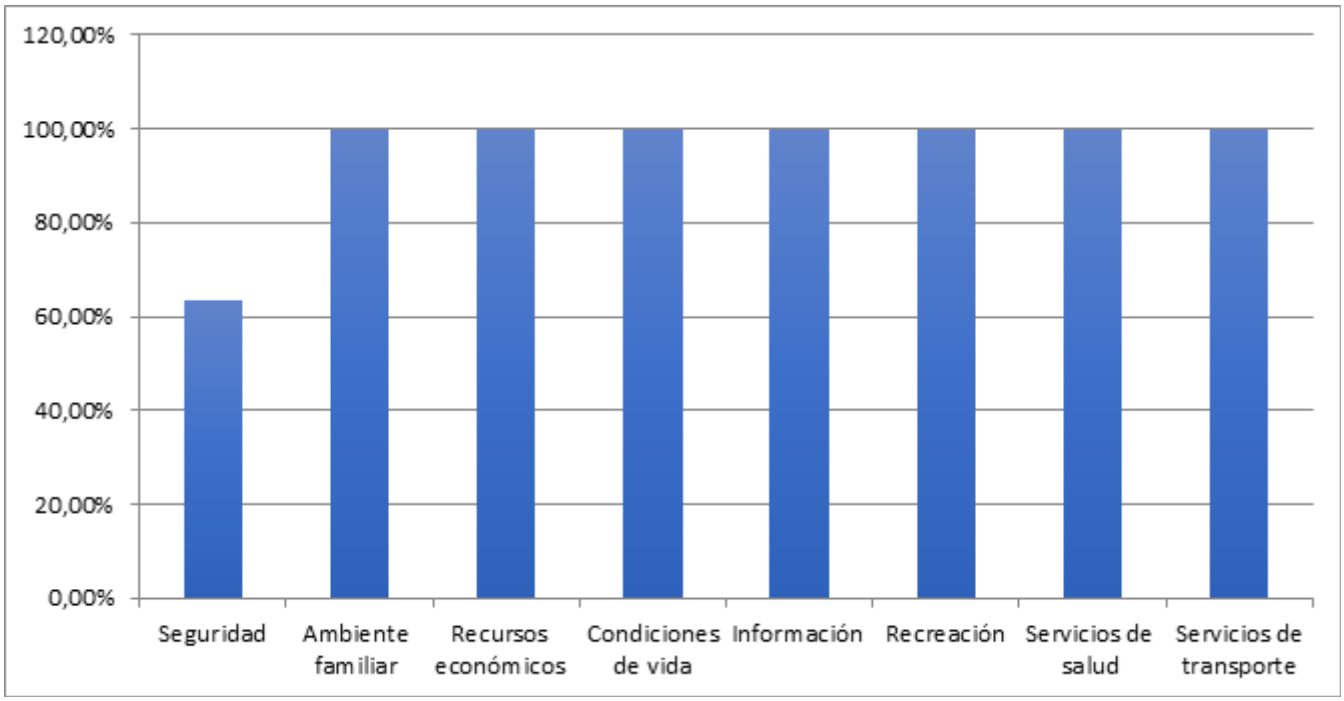
Los resultados obtenidos al analizar los ítems de esta sub-escala, demuestran que este grupo etario las relaciones sociales pueden ser afectadas por trastornos como el aislamiento social, la indefinición de la identidad y el sentido de

pertenencia al colectivo, lo cual se refleja en el deficiente o insuficiente apoyo social; lo cual puede impactar negativamente en su calidad de vida y estado de salud general, evidencia similar a las investigaciones de: Ecuador (2023); Polanco y Mora (2023); Suárez et. al. (2022); y Reyna et al. (2024).

- Sub-escala ambiente o bienestar material

El análisis de los ítems de esta sub-escala arrojó que el 36.5% de los respondientes dice sentirse en un entorno inseguro, mientras el 100% dijo convivir en ambientes familiares adecuados, no tener problemas por falta de recursos económicos o malas condiciones de vida, no tienen dificultades son el acceso a la información, la recreación, los servicios de salud y, los servicios de transporte, según se muestra en la figura 7.

Fig 7: Resultados generales de la sub-escala ambiente o bienestar material.



Fuente: Elaboración propia a partir del SPSS.

Estos resultados demuestran que, en este grupo etario, si bien se manifiestan preocupaciones respecto a la seguridad social; los factores familiares y comunitarios de los riesgos psicosociales no influyen significativamente que definen el ambiente o bienestar material; en consecuencia, no constituyen la fuente principal de impacto en su calidad de vida y estado de salud general, evidencia similar a las investigaciones de Suárez Aldaz et al. (2021) y Suárez et al. (2022).

La correlación de algunos de estos ítems ratifica que el WHOQOL-BREF es un instrumento amplio, flexible e integrador de los conceptos calidad de vida, bienestar y salud mental tanto en la dimensión fisiológica, como en la psicológica y social de las personas; así como la estrecha relación entre cada una de las sub-escalas.

Según un análisis de correlaciones bivariadas por intermedio del coeficiente de Spearman, resultaron significativas las relaciones:

- -Salud Física (dolor y tratamiento médico) (r=0.62 y Sig = 0.00).
- -Salud Psicológica (sentimientos de vida) y ambiente familiar (r=0.85 Sig= 0.00).
- -Salud Psicológica (autoestima e imagen corporal) (r=0.97 Sig= 0.00).
- -Ambiente familiar y condiciones de vida) (r=0.83 Sig= 0.00).

Sin embargo, debe mantenerse la observación sobre la interrelación problemas psicológicos y sus posibles causas, tal como se muestra en la tabla 2.

Tabla 2: Interrelación problemas psicológicos y sus posibles causas.

Problemas psicológicos	Posibles causas
Estrés y adaptación a cambios	Los niños enfrentan estrés y dificultades para adaptarse debido a cambios significativos en sus vidas, como mudanzas, divorcios de los padres o cambios en el entorno escolar
Depresión y ansiedad	Los niños que viven en zonas rurales principalmente han experimentado depresión y ansiedad debido a factores como el aislamiento social, el estrés relacionado con la pobreza, la inseguridad económica y la crisis social en la muchos están inmersos. reveló que el 10,2%
Problemas de autoestima	Las escasas oportunidades de desarrollo personal y social, así como la comparación con otros niños que viven en entornos más urbanos, pueden contribuir a problemas de autoestima en los niños rurales.
Aislamiento social	La dispersión de las comunidades rurales puede llevar al aislamiento social de los niños, por la escasa interacción con otros niños y la deficiente práctica de actividades recreativas afectan directamente el desarrollo social y emocional.
Problemas de identidad y pertenencia	Los niños que viven en zonas rurales pueden experimentar dificultades para definir su identidad y sentirse parte de una comunidad, especialmente si son migrantes o pertenecen a minorías étnicas o culturales en áreas predominantemente homogéneas.
Presión Social y Expectativas	Los niños han enfrentado presiones sociales de cumplir con ciertas expectativas académicas, deportivas o sociales, lo que les genera estrés, ansiedad y baja autoestima si no logran alcanzar estos estándares.

Fuente: Elaboración propia.

Los resultados obtenidos acerca de la interrelación problemas psicológicos y sus posibles causas son congruentes con las investigaciones de: Ecuador (2023); Polanco y Mora (2023); Suárez Aldaz et al. (2021); Suárez et al. (2022) y Reyna et al. (2024).

CONCLUSIONES

El estudio realizado permitió conocer que la población infantil perteneciente a los contextos comunitarios y educativos estudiados en la provincia de Los Ríos, presenta niveles normales en cuanto a la salud física, psicológica, las relaciones sociales y el ambiente, no obstante, está expuesta a factores de riesgo psicosocial que pueden generar problemas de salud mental que van desde el estrés y la adaptación a cambios, hasta el aislamiento social, la depresión, la ansiedad, y dificultades en la autoestima, indefinición de la identidad y el sentido de pertenencia al colectivo. Adicionalmente se encontraron algunas insatisfacciones en los servicios de salud y transporte. Todo lo que justifica la urgencia de intervenciones efectivas por parte de autoridades locales y organizaciones pertinentes para mejorar el bienestar y la calidad de vida de individuos vulnerables y de este grupo etario en general.

Los resultados obtenidos ratifican la estrecha relación entre las sub-escalas del WHOQOL-BREF, además de ser un instrumento amplio, flexible e integrador de los conceptos calidad de vida, bienestar y salud mental tanto en la dimensión fisiológica, como en la psicológica y social de las personas.

Tomando en cuenta que el 5,8% la población infantil ecuatoriana pertenece a la provincia de Los Ríos, es esencial desarrollar políticas y programas que no solo aborden las necesidades emocionales y sociales de los niños, sino que también fortalezcan sus habilidades académicas, motoras y conductuales, asegurando así un desarrollo integral y positivo en estos entornos, a través de intervenciones específicas centradas en mejorar el bienestar emocional y por ende, la calidad de vida los niños y sus familias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arteaga de Luna, S.M. (2022). ***Ensayo clínico para evaluar la eficacia de la DTB-A-MX e IBM en la prevención de riesgos psicosociales con estudiantes universitarios.*** [Tesis de Maestría en Psicología]. Universidad Autónoma de Aguascalientes.

Badía, X., Salamero, M., y Alonso, J. (1999). La Medida de la Salud. Guía de escalas de medición en español. Segunda Edición. Editorial Edimac.

Castro, A.D., Morales, N.J., Matute, G.H., y Zambrano, P.E. (2023). Problemas emergentes de salud mental en adolescentes ecuatorianos: una revisión bibliográfica. ***Polo del Conocimiento, 8***(9), 976-1021. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152588

Díaz, K.J., Guerrero, A.C., y Sierra, A.E. (2023). ***Bienestar emocional de niños y niñas en primera infancia a partir de la gamificación como estrategia pedagógica aplicada en los procesos de aprendizaje en el colegio Vanguardia sede Cairo Alto.*** [Tesis de Grado en Psicología]. Universidad Santo Tomás. https://repository.usta.edu.co/handle/11634/50747

Ecuador. (2023). S***egunda encuesta nacional sobre salud mental de niñas, niños, adolescentes y jóvenes.*** Ministerio de Educación. https://2623910.fs1.hubspotusercontent-na1.net/hubfs/2623910/Ecuador/Descargables/TuVozTusDerechos-Digital%20(1).pdf

Gulliana, L.P. (2023). Acoso escolar cibernético en el contexto de la pandemia por COVID-19. ***Revista Cubana de Medicina, 59***(4), 1362. http://revmedicina.sld.cu.med.article.view

Hernández-Sampieri, R., Ferández, L, y Baptista, P. (2020). Metodología de la Investigación. McGraw Hill.

Iraizoz, A.M., García, V., Brito, G., Santos, J.A., León, G., y Jaramillo, R.M. (2021). Salud mental, seguridad y calidad de vida del adulto mayor en tiempos de COVID-19. ***Revista Cubana de Medicina General Integral. 37***(Sup), 1-14. https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/2056/500

Leiva, V., Rubí, P., y Vicente, B. (2021). Determinantes sociales de la salud mental: políticas públicas desde el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos. ***Pan American Journal of Public Health, 45***(158), 1-7. https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.158

Nieto, A., Sánchez, J., y Gómez, C. (2024). Identificando el rol de la inteligencia emocional en las emociones de logro y en sus efectos sobre las estrategias de aprendizaje profundo en estudiantes universitarios. ***Revista de Psicodidáctica, 29***(2024), 47-56. https://www.elsevier.es/en-revista-revista-psicodidactica-243-sumario-vol-29-num-1-S1136103423X00033

Moya, A., y Moreta, R. (2022). Víctimas de cyberbullying y su influencia en las dificultades de regulación emocional en adolescentes del Ecuador. ***Psychology, Society & Education, 14***(1), 67–75. https://doi.org/10.21071/psye.v14i1.14066

Muñoz, C.O., Cardona, D., Restrepo-Ochoa, D.A. y Calvo, A.C. (2022). Salud mental positiva: entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. ***Revista CES Psicología, 15***(2), 151-168. http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v15n2/2011-3080-cesp-15-02-151.pdf

Polanco, K.M., y Mora, K.K. (2023). ***Estrategias psicoeducativas para mejorar la calidad de vida de los habitantes de la comuna "Nueva Vida".*** [Tesis de Grado en Psicología]. Universidad Politécnica Saleciana. https://repository.uts.edu.ec

Reyna, V.I., Suárez, O.J. y Rosales, M.K. (2024). Desafíos y Oportunidades para la Implementación del Modelo Comunitario en los Servicios de Salud Mental en Manabí, Ecuador. ***Maestro y Sociedad, 21***(3), 1041-1046. https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/6471/7290

Sánchez, A.M. (2021). Efectos del teletrabajo sobre el bienestar de los trabajadores. ***Revista Asociación Especialistas Medicina del Trabajo, 30***(2), 244-264. https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n2/1132-6255-medtra-30-02-234.pdf

Suárez Aldaz, V.E., Lucero, P. del C., Pallo, J.P. Alvear, L.F., y Ledesma, W.A. (2021). Perspectivas y garantía de atención de salud mental en Ecuador. ***Revista Cubana de Medicina General Integral, 37***(3), 1-15. http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n3/1561-3038-mgi-37-03-e1496.pdf

Suárez, M.N., Arosteguí, S.A., Remache, E.G., y Rosero, C.K. (2022). Calidad de vida: el camino de la objetividad a la subjetividad en población general y grupos como: niños y jóvenes, personas con discapacidad y adultos mayores. ***Revista Médica Vozandes, 33*** (1), 61- 68. https://revistamedicavozandes.com/wp-content/uploads/2022/07/11_RL_01.pdf

WHOQOL Group (1993). Study Protocol for the World Health Organization Project to develop a Quality of Life Assessment Instrument (WHOQOL). ***Quality Life Research, 2***(/), 153-159.