



COFACTOR

Año 13 Núm. 26 julio-diciembre de 2024 ISSN: 2007-1086

Los componentes del bienestar en la política social



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR

CIEPS
CONSEJO DE INVESTIGACIÓN Y
EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA SOCIAL



COFACTOR

Revista del Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social

Comité Editorial

Dra. Karla Marlene Ortega Sánchez

Secretaría Ejecutiva del Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social

Dr. Jorge Guadalupe Arzate Salgado

Profesor de tiempo completo de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEMéx)

Dr. Pablo Mejía Reyes

Profesor investigador de la Facultad de Economía de la UAEMéx

Dra. Marisol Luna Contreras

Profesora investigadora de la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales (FLACSO)-México

Dra. María Carolina Restrepo Gómez

Profesora de El Colegio de Tlaxcala A. C.

Dra. Linda Irene Llamas Rembao

Profesora investigadora de la Universidad Estatal de Sonora

Mtra. Laura Zapata Carmona

Asesora metodológica de la Universidad Abierta y a Distancia de México

Dra. Gloria Jovita Guadarrama Sánchez

Profesora investigadora adscrita a El Colegio Mexiquense, A. C.

Dra. Luz María Salazar Cruz

Profesora investigadora adscrita a El Colegio Mexiquense, A. C.

Editora responsable

Karla Marlene Ortega Sánchez

Coordinación técnica y editorial

Gina Sánchez Peña

Diseño

Francisco Javier Mondragón Álvarez

Distribución e intercambio

Subdirección de Vinculación, Difusión e Igualdad de Género

intelectuales2019@gmail.com

Consejo Editorial

Dra. Karla Marlene Ortega Sánchez

Secretaría Ejecutiva del Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social

Lic. Carolina Maldonado Carreño

Directora de Evaluación de Programas del Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL)

Dr. Jaime Hernández Vergara

Coordinador Estatal México Poniente del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)

Dra. Nelly Rosa Caro Luján

Profesora investigadora adscrita a El Colegio Mexiquense, A. C.

Dra. María del Rosario Cárdenas Elizalde

Profesora investigadora de tiempo completo en la Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco

Mtra. Diana Yolanda Valadez Rovelo

Coordinadora General de la Academia Nacional de Evaluadores de México, A. C. (ACEVAL)

Mtra. Myrna Araceli García Morón

Presidenta de la Comisión de Derechos Humanos del Estado de México (CODHEM)

Dra. Laura Elizabeth Benhumea González

Directora de la Facultad de Ciencias Políticas y Sociales de la UAEMéx

Dr. Oscar A. Martínez Martínez

Profesor del Departamento de Ciencias Sociales y Políticas de la Universidad Iberoamericana

COFACTOR, revista semestral, julio-diciembre de 2024. Editora responsable: Karla Marlene Ortega Sánchez. Número de Certificado de Reserva otorgado por el Instituto Nacional del Derecho de Autor: 04-2023-121311433500-102. Número de Certificado de Licitud de Título y Contenido: 16172. Domicilio de la publicación: calle Constituyentes número 802, colonia La Merced (Alameda), código postal 50080, Toluca, Estado de México.

Imprenta: Innovación en Etiquetas y Revistas S. A. de C. V.; Lago Michigan núm. 103, col. Seminario 3ª sección, C. P. 50170, Toluca, Estado de México. Distribuidor: calle Constituyentes número 802, colonia La Merced (Alameda), código postal 50080, Toluca, Estado de México.

Los componentes del bienestar en la política social



D.R.© Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social, 2024.
Calle Constituyentes, número 802 colonia La Merced (Alameda), código postal 50080,
Toluca, Estado de México.
Tels.: 722 214 25 82 y 722 214 25 93.
Correo electrónico: intelectuales2019@gmail.com
Cofactor en internet: http://cieps.edomex.gob.mx/revista_cofactor

Editora responsable: Karla Marlene Ortega Sánchez.

Certificado de Reserva de Derechos al Uso Exclusivo del Título, expedida por el Instituto Nacional del Derecho de Autor: núm. 04-2023-121311433500-102.

Certificado de Licitud de Título y Contenido núm. 16172, expedido por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas de la Secretaría de Gobernación.

ISSN: 2007-1086.

ISSN electrónico: 2007-8528.

Autorización del Consejo Editorial de la Administración Pública Estatal: CE:229/09/05/24-02

Se prohíbe la reproducción parcial o total por cualquier medio mecánico o digital, sin la previa autorización expresa del Consejo de Investigación y Evaluación de la Política Social.

Este medio editorial es un espacio abierto a la reflexión y al debate de temas y estudios aplicados provenientes de diferentes ciencias sociales, como: pobreza, marginación, exclusión, desigualdad, género, migración, educación, salud, gasto social, demografía y bienestar, entre otros. Se dirige a especialistas en las áreas de bienestar, desarrollo social y políticas públicas. Los artículos son responsabilidad exclusiva de las personas autoras y no necesariamente coinciden con la opinión de la institución.

ÍNDICE

- 5 Presentación
- 9 **Desarrollo humano como determinante del bienestar social y condición necesaria para el crecimiento económico, el desarrollo sustentable y el combate a la pobreza y desigualdad**
José Félix García-Rodríguez, Beatriz Pérez Sánchez y Lenin Martínez Pérez
- 33 **Bienestar subjetivo, resiliencia y salud mental en niños y niñas del Estado de México**
Norma Ivonne González Arratia López Fuentes y Martha Adelina Torres Muñoz
- 51 **El salario emocional como factor que influye en el bienestar subjetivo a nivel laboral**
Sonia M. Andrade de Noguera
- 71 **La resiliencia familiar y comunitaria constituyen una red de apoyo para la inclusión de personas con discapacidad**
Emma Verónica Santana Valencia
- 145 Sobre los autores
- 149 Normas para la recepción de originales
- 155 Standards for the reception of originals



Bienestar subjetivo, resiliencia y salud mental en niños y niñas del Estado de México

Norma Ivonne González Arratia López

Fuentes

Profesora investigadora en la Facultad de Ciencias de la Conducta de la Universidad Autónoma del Estado de México.

Martha Adelina Torres Muñoz

Profesora investigadora en la Facultad de Ciencias de la Conducta de la Universidad Autónoma del Estado de México.

Bienestar subjetivo, resiliencia y salud mental en niños y niñas del Estado de México

Subjective well-being, resilience and mental health in boys and girls of the State of Mexico

RESUMEN

El estudio del bienestar subjetivo ha sido amplio y sistemático, sin embargo, aún se requiere de evidencia respecto al grado de satisfacción vital y la afectividad positiva y negativa en población infantil. La investigación al respecto apunta a contrastar niveles de bienestar entre diversos grupos sociales. En el caso de la precariedad económica, en México hay estudios acerca del efecto de diferentes variables individuales y contextuales sobre la resiliencia. Una de esas variables es precisamente la valoración del bienestar en sus componentes cognitivo y evaluativo, respecto al balance del afecto positivo y negativo. El objetivo del presente trabajo es analizar el bienestar subjetivo y su relación con la resiliencia y salud mental en una muestra de niños y niñas en condiciones de riesgo psicosocial. Se reportan datos descriptivos respecto a niveles de satisfacción y afecto positivo-negativo, así como indicadores de salud mental favorable y niveles de moderados a altos en resiliencia. Los análisis comparativos por sexo revelan que no hay diferencias significativas en las variables evaluadas. Se discuten y analizan los hallazgos desde la psicología positiva y se concluye que estos resultados sientan las bases para la implementación de programas de intervención, así como las futuras líneas de investigación.

PALABRAS CLAVE: bienestar subjetivo, resiliencia, salud mental, infancia, riesgo psicosocial.

ABSTRACT

The study of subjective well-being has been extensive and systematic; however, evidence is still required regarding the degree of life satisfaction and the positive and negative effectiveness in the child population. Research in this regard aims to contrast levels of well-being between different social groups. In the case of economic precariousness, a comprehensive study has been carried out in Mexico on the effect of different individual and contextual variables on resilience. One of these variables is precisely the assessment of well-being in its cognitive and evaluative components with respect to the balance of positive and negative affect. The aim of this chapter is to analyze subjective well-being and its relationship with resilience and mental health in a sample of children at psychosocial risk. Descriptive data are reported regarding levels of satisfaction and positive-negative affect, as well as indicators of favorable mental health and moderate to high levels of resilience. Comparative analyses by sex reveal that there are no significant differences in the variables evaluated. The findings are discussed and analyzed from the perspective of positive psychology and it is concluded that these results lay the foundations for the implementation of intervention programs as well as future lines of research.

KEYWORDS: subjective well-being, resilience, mental health, childhood, psychosocial risk.

Bienestar subjetivo, resiliencia y salud mental en niños y niñas del Estado de México

Norma Ivonne González Arratia López Fuentes y
Martha Adelina Torres Muñoz

INTRODUCCIÓN

Tradicionalmente la psicología se ha enfocado en investigar el desarrollo de trastornos mentales, o bien, el desajuste que se tiene ante ciertos eventos traumáticos, lo cual, dejaba de lado los aspectos que favorecen el desarrollo; en este sentido, surge la psicología positiva, la cual se centra en el estudio científico de las experiencias positivas, los rasgos individuales, las instituciones que los facilitan y los programas que ayudan a mejorar la calidad de vida (Seligman 2005; Seligman y Csikszentmihalyi, 2000).

El concepto de calidad de vida, anteriormente se relacionaba con una visión materialista, que privilegiaba el nivel de vida que una persona podía alcanzar, dados sus ingresos o percepción económica, sin embargo, este evolucionó hacia el estudio del Bienestar Subjetivo (BS) (Puig et al., 2011). El BS de acuerdo con García y González (2000), se relaciona con la percepción subjetiva de la calidad de vida y a su vez expresa la satisfacción que se tiene con esta, en la cual, prevalecen los estados de ánimo positivos que favorecen de manera general a la salud mental; así, el BS se forma por un componente cognitivo (satisfacción con la vida) y un componente afectivo (sentimientos positivos o felicidad) (Arita, 2005; Diener, 1984).

La investigación al respecto indaga las características individuales asociadas con el BS tales como: personalidad, extroversión, optimismo,

autoeficacia, capacidad de adaptación, orientación al cumplimiento de metas y estrategias para afrontar el estrés y vincularla con otras dimensiones de fortalezas y virtudes del ser humano como lo es la resiliencia (Diener y Seligman, 2004; Extremera et al., 2011; Keyes et al., 2002; Muñoz, 2007; Muñoz et al., 2018).

La resiliencia es la capacidad de recuperarse de eventos traumáticos y salir fortalecido de ellos. Algunos seres humanos logran superar condiciones consideradas adversas y transformarlas en ventajas que estimulan su desarrollo personal, por lo que de acuerdo con González Arratia (2018), esta se define como la capacidad humana de enfrentar y recuperarse de situaciones estresantes y demandas del entorno, el resultado de la combinación e interacción de los atributos internos del individuo y los atributos externos y de empatía, que lo ayudan a superar riesgos y adversidades constructivamente.

Una de las poblaciones mayormente vulnerable a riesgos y adversidades de salud, económicas y psicosociales es la infantil. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020), de los 0 a 18 años, se enfrentan diversas amenazas vinculadas con el cambio climático, la contaminación, la mercadotecnia comercial nociva, estilos de vida y dietas poco saludables, traumatismos y violencia, conflictos, migración y desigualdad. Una de cada siete niñas, niños y adolescentes de 10 a 19 años padece alguna alteración de la cognición, de la regulación de las emociones o del comportamiento (Secretaría de Salud, 2022).

En una investigación realizada por Caraveo y Martínez (2020), se encontró que la salud mental de los niños y niñas, está influenciada por antecedentes psicopatológicos familiares y la interacción con otras variables psicológicas y socioeconómicas. Los resultados de otras indagaciones, por ejemplo, con poblaciones rurales en el país, muestran que una comunidad con mayor adversidad socioeconómica reporta más problemas de salud mental en los niños, niñas y adolescentes (Caraveo, 2010; Salgado y Díaz, 1999; Sarmiento, 2000).

En esta línea, es necesario, señalar la importancia de los estudios relacionados con el bienestar infantil, puesto que, ello favorece

el desarrollo en la salud mental, y permite comprender mejor las conductas prosociales, resiliencia y diversos factores relacionados con comportamientos o situaciones de riesgo. Por ello, las medidas asociadas con el bienestar resultan valiosas, pues, estas permiten entender, aportar y extender las intervenciones.

Por otro lado, el estudio del BS de niños, niñas y adolescentes requiere de mayor evidencia con respecto al grado de satisfacción vital y la afectividad positiva y negativa, ya que, la cantidad de resultados alcanzados en esta población es menor que en los adultos, lo que es relevante, pues las pocas investigaciones disponibles sugieren diferencias significativas respecto a la edad (Alfaro et al., 2015; Casas et al., 2015); además de que algunas de estas investigaciones apuntan a contrastar niveles de bienestar entre diversos grupos sociales (Góngora y Castro, 2018; Gutiérrez y Urzúa, 2019).

De acuerdo con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2018), la pobreza económica repercute en el bienestar de los niños y niñas, ya que puede haber una afectación a su desarrollo emocional, e incrementar la posibilidad de desajuste psicológico (Oros, 2009), por lo que el fortalecer y promover las emociones positivas, puede minimizar el impacto de las desventajas emocionales en niños en situación de pobreza (Merino, 2022).

En el caso de la precariedad económica, en México se ha llevado un estudio amplio acerca del efecto de diferentes variables individuales y contextuales sobre la resiliencia (González Arratia, 2018). Una de esas variables es precisamente la valoración del bienestar en sus componentes cognitivo y afectivo (afecto positivo y negativo) (Armenta et al., 2022).

Por lo que, los objetivos del presente estudio son: 1) Describir el bienestar subjetivo (satisfacción con la vida, afecto positivo y afecto negativo) en niños y niñas. 2) Describir la prevalencia de malestar emocional de la muestra bajo estudio, 3) Determinar el

La resiliencia es la capacidad de recuperarse de eventos traumáticos y salir fortalecido de ellos. Algunos seres humanos logran superar condiciones consideradas adversas y transformarlas en ventajas que estimulan su desarrollo personal.



grado de relación entre las variables en una muestra de niños y niñas en condiciones de riesgo psicosocial, 4) Analizar las variables predictoras de la resiliencia.

MÉTODO

Participantes

Se trata de un estudio trasversal de alcance correlacional, con un muestreo intencional; la muestra quedó conformada por un total de 622 participantes, de los cuales el 51.1% son niños ($n=318$) y el 48.9% son niñas ($n=304$), en un rango de edad de 9 a 12 años ($M^1= 10.68$, $DE= 0.69$). De los criterios de inclusión son: estar en este rango de edad, contar con carta de asentimiento informado por parte de los padres y/o tutores; de exclusión: el no desear participar y de eliminación: aquellos instrumentos que no fueron completados. Los participantes están matriculados en diferentes instituciones de la ciudad de Toluca y zona conurbada, consideradas en riesgo con base en los criterios del Consejo Nacional de Población [CONAPO] (2021), de los municipios de Toluca y Metepec del Estado de México.

Instrumentos

1. Se aplicó una ficha de datos sociodemográficos que incluye información respecto a: edad, sexo, escolaridad, escuela de pertenencia, personas con quien vive.
2. Bienestar subjetivo, fue evaluado tanto el componente cognitivo como el afectivo. Para el primero, se aplicó la escala de satisfacción con la vida desarrollada por Diener et al. (1985) para la evaluación global de la satisfacción con la vida (ejemplo de ítem: *“En muchos sentidos, mi vida está próxima a mi ideal”*) consta de 5 ítems, con 7 opciones de respuesta y la puntuación va 5 a 35 puntos. En este estudio se obtuvo una confiabilidad alfa de Cronbach de

¹ M=media, DE=Desviación estándar.

0.812. Para la medición del componente afectivo se utilizó la escala PANAS de Afecto Positivo y Negativo (Watson et al., 1988) con 10 *ítems* para cada uno, en una escala de 4 puntos de 0 (muy ligeramente o nada en absoluto) a 4 (extremadamente). La consistencia interna reportada por los autores oscila de 0.86 a 0.90 para Afecto Positivo (AP); y de 0.84 a 0.87 para Afecto Negativo (AN)(Watson et al., 1988). Para el presente estudio, en AP se obtuvo un alfa de .802, y para AN, es de 0.872.

3. Escala de Resiliencia (González Arratia, 2016). Compuesta por 32 *ítems* de cinco opciones de respuesta (el valor 1 indica nunca y el 5 siempre). Tiene tres dimensiones que son: factores protectores internos, factores protectores externos y factor empatía. Se ha reportado una varianza total explicada de 40.33% y una consistencia interna de Alfa de Cronbach de .9192. En este estudio se obtuvo una confiabilidad alta total de 0.931.
4. Evaluación de salud mental se hizo con la escala de autoinforme para muestras no clínicas y clínicas (YP-CORE) (Twigg et al., 2016). Es útil para la detección de malestar general e información de funcionamiento general de las personas. Con 10 *ítems*, de los cuales 1 *ítem* es de riesgo (“*He pensado en hacerme daño a mí mismo(a)*”), 1 *ítem* para bienestar (“*Mis problemas han sido demasiado para mí*”), 4 respecto a problemas-síntomas y 4 sobre funcionamiento general. En escala tipo Likert que va de 0 (nunca) hasta 4 (siempre). El puntaje va de 0 a 40 puntos y con puntos de corte. Twigg et al. (2016) reportaron una confiabilidad alfa de Cronbach de 0.83 para muestras no clínicas. En este estudio se obtuvo un índice de confiabilidad de 0.651.

Procedimiento

Se solicitó la autorización por parte de las autoridades de las diferentes instituciones escolares, así como el consentimiento informado a los

padres y/o tutores. Los investigadores se presentaron en cada una de las escuelas para explicar los objetivos de la investigación, se procedió a realizar las aplicaciones a través de un formulario de Google; la participación fue voluntaria, anónima y confidencial. La información fue recabada de octubre a noviembre del 2023, una vez obtenida la información, se revisó la base de datos para comprobar el tipo de distribución de los datos, a través del cálculo de la prueba *Kolmogorov Smirnov*, los cuales no se comportan de acuerdo con una distribución normal en las variables evaluadas, por lo que se procedió a uso de estadística no paramétrica.

Consideraciones éticas

Este estudio se realizó bajo los estándares éticos de la *American Psychological Association* (2017), el protocolo cuenta con el aval del Comité de Ética de la Universidad Autónoma del Estado de México (Clave: 2021/P05).

RESULTADOS

En la tabla 1 se presentan los datos descriptivos; en el caso del componente cognitivo respecto a satisfacción con la vida, se observa que los valores promedio oscilan entre 5.59 y 6.36, el ítem 3 (“*Estoy totalmente satisfecho con mi vida*”) es el indicador que obtuvo el puntaje promedio más alto, tanto en niños como en niñas. Respecto al puntaje total y de acuerdo con los niveles de satisfacción que reporta el autor, los resultados sugieren que se encuentran en un nivel de muy satisfechos con sus vidas, tanto los niños como las niñas.

Tabla 1
Datos descriptivos escala de satisfacción con la vida
entre niños y niñas

	Niños		Niñas	
	M	DE	M	DE
1. En muchos sentidos, mi vida está próxima a mi ideal	5.63	1.55	5.57	1.50
2. Las condiciones de mi vida son excelentes	6.16	1.30	6.12	1.35
3. Estoy totalmente satisfecho con mi vida	6.36	1.25	6.35	1.28
4. Hasta el momento, he conseguido las cosas importantes que quiero en la vida	5.94	1.41	6.14	1.24
5. Si pudiera revivir mi vida, no cambiaría nada	5.78	1.81	5.75	1.73
Puntaje total SV	29.89	5.59	29.95	5.42

Nota: M= Media; DE= Desviación Estándar; SV= Satisfacción con la Vida.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Respecto al componente afectivo, se observó que el promedio más alto, en afecto positivo, es en el indicador de estar “motivado”, lo cual se destaca en ambos géneros (niños $M=4.30$, niñas $M= 4.16$), en el caso de afecto negativo, sobresale el estar “nervioso” con valores promedio más altos en ambos géneros.

Tabla 2
Datos descriptivos afecto positivo y afecto negativo
entre niños y niñas

	Niños		Niñas	
	M	DE	M	DE
Interesado	2.92	1.41	2.81	1.49
Estimulado	3.21	1.31	3.11	1.26
Motivado	4.30	.94	4.16	1.09
Entusiasmado	4.04	1.17	4.00	1.18
Orgullosa	3.98	1.23	3.92	1.31
Alerta	3.00	1.44	3.00	1.43
Inspirado	3.99	1.15	3.89	1.23
Decidido	3.93	1.11	3.85	1.16
Atento	3.94	1.02	3.90	1.12
Activo	4.12	1.03	3.90	1.16
Puntaje total AP	37.38	7.17	36.60	7.50
Tenso	2.57	1.29	2.50	1.25
Disgustado	2.38	1.24	2.27	1.21
Culpable	1.95	1.22	1.82	1.16
Asustado	2.15	1.31	2.24	1.34
Hostil	2.21	1.28	2.07	1.24
Irritable	2.30	1.27	2.17	1.25
Avergonzado	2.01	1.27	1.99	1.26
Nervioso	2.77	1.36	2.66	1.32
Miedoso	2.32	1.31	2.56	1.40
Atemorizado	2.00	1.23	2.09	1.25
Puntaje total AN	22.70	8.77	22.43	8.67

Nota: M= Media y DE= Desviación Estándar.

Fuente: elaboración propia, 2024.

En el caso del segundo objetivo, respecto a salud mental medido con la escala YP-CORE, se realizaron puntos de corte de acuerdo con el criterio de Twigg (2016), en donde se obtuvo que el 63.2% de los y las participantes están en el grupo considerado sin malestar

emocional (n=192), en tanto que el 36.8% (n=112) presentan malestar. A partir de esta clasificación, los datos descriptivos sugieren que los niños sin malestar emocional, mostraron mayor afecto positivo, satisfacción con la vida y resiliencia, y en el caso de las niñas con indicadores de malestar emocional obtuvieron puntajes promedio más altos en afecto negativo.

Los niños sin malestar emocional, mostraron mayor afecto positivo, satisfacción con la vida y resiliencia, y en el caso de las niñas con indicadores de malestar emocional obtuvieron puntajes promedio más altos en afecto negativo.

Tabla 3
Datos descriptivos en diferencias

Variable	Niñas (n=304)				Niños (n=318)			
	Sin malestar		Con malestar		Sin malestar		Con malestar	
	M	DE	M	DE	M	DE	M	DE
Total AP	38.24	6.38	33.78	8.42	40.04	6.15	36.01	7.23
Total AN	19.17	6.74	28.02	8.79	18.37	6.90	25.18	8.78
Total SV	31.68	4.01	26.99	6.20	32.13	3.34	28.60	6.19
Total resiliencia	143.08	12.55	131.64	17.38	143.64	15.24	134.93	15.53

Nota: M= Media; DE= Desviación Estándar; AP=Afecto Positivo; AN=Afecto Negativo; SV= Satisfacción con la Vida.

Fuente: elaboración propia, 2024.

Se llevó a cabo un análisis de correlación de Spearman *rho*, de este análisis, se observan que la mayoría son relaciones significativas de bajas a moderadas, positivas y negativas.

En la tabla 4, se muestra que la asociación más alta es entre la variable afecto positivo y resiliencia (Spearman $\rho = .53$, $p = .001$) y afecto negativo con salud mental (Spearman $\rho = -.53$, $p = .001$), y estos resultados indican que, a mayor afecto positivo, mayor satisfacción con la vida, mayor salud mental y mayor resiliencia, en

A mayor afecto positivo, mayor satisfacción con la vida, mayor salud mental y mayor resiliencia, en tanto que el afecto negativo se asocia con menor satisfacción, menor salud mental y resiliencia.

tanto que el afecto negativo se asocia con menor satisfacción, menor salud mental y resiliencia.

Tabla 4
Intercorrelaciones entre las variables

	1	2	3	4	5
1. Afecto positivo	--				
2. Afecto negativo	.04	--			
3. Satisfacción con la vida	.37**	-.25**	--		
4. Salud mental	.33**	-.53**	.44**	--	
5. Resiliencia	.53**	-.20**	.44**	.40**	--

Nota: ** Significancia $p = .01$

Fuente: elaboración propia, 2024.

DISCUSIÓN

El primer objetivo de este estudio es describir los niveles de bienestar subjetivo en una muestra de niños y niñas en situación de riesgo psicosocial por precariedad económica, así y sobre la base de los resultados, se puede señalar que los niños y las niñas reportan niveles altos de satisfacción, además los puntajes de satisfacción que alcanzan son similares. Al respecto, es importante señalar que la investigación sobre el bienestar infantil en niños y niñas aún no es concluyente, ya que la mayoría de los estudios donde analizan como variables el género, sugieren que son los hombres quienes muestran niveles más altos de satisfacción.

Si bien, la mayoría de los estudios, indican diferencias por sexo en el bienestar subjetivo, sin embargo, también se ha reportado que no hay diferencias entre hombres y mujeres como el estudio de Oyarzún (2016) y Toribio et al. (2012) quienes reportan que no hay diferencias en población juvenil, lo cual coincide con nuestros hallazgos. Si bien, no se aplicó una prueba estadística, los datos dan la pauta a suponer de manera inicial esta tendencia. Lo cual será necesario el continuar

agrupando mayor evidencia empírica respecto a la satisfacción con la vida según el género.

Tanto los niños como las niñas mostraron niveles de bienestar subjetivo muy altos, ya que se declaran como muy satisfechos con sus vidas, puesto que los valores están en el rango de acuerdo con Watson et al. (1988). Estos datos son consistentes con Casas et al. (2015). Al mismo tiempo, es necesario referir que estudios como el de Oyanadel et al. (2015) en el que menciona que “se reportan altos porcentajes de bienestar subjetivo en cualquier población, debido al denominado sesgo del optimismo vital” (p. 318), lo que este optimismo se agudiza en la población infantil y disminuye conforme se incrementa la edad.

Además, nuestros hallazgos concuerdan con estudios llevados a cabo con niños y niñas chilenos, como el de Oyanadel et al. (2015) quienes indican que, en el caso de los niños y niñas de grupos vulnerables por nivel socioeconómico bajo, se ha observado que los niños y niñas de 12 años, se autorreportan mayormente satisfechos. Si bien, no se aplicó una prueba estadística de diferencias, los promedios obtenidos en cada grupo parecen indicar que no existen diferencias significativas.

Para el segundo objetivo, se utilizaron los puntos de corte, lo cual permitió identificar a los participantes con indicadores de malestar emocional, que en este caso fue de un 36.8%, lo que sugiere tomar medidas preventivas de salud mental, por lo que es indispensable generar estrategias de intervención dirigidas a incentivar el bienestar y calidad de vida en la infancia. Si bien, este estudio se llevó a cabo en una muestra no clínica, los indicadores de la escala YP-CORE, nos permitió obtener información general acerca del malestar psicológico, derivado de diversas problemáticas y nos “proporciona información sobre el funcionamiento de la persona” (Feixas et al., 2018, p. 77).

Tanto los niños como las niñas mostraron niveles de bienestar subjetivo muy altos, ya que se declaran como muy satisfechos con sus vidas.

El sexo femenino presenta mayor vulnerabilidad respecto a su salud mental, ya que se asocian otros factores de riesgo como el nivel socioeconómico, lo que lleva a considerar que el género es un factor relevante en el comportamiento saludable.

También se observa que las niñas del grupo clasificado con malestar emocional, registra puntuaciones más altas en afecto negativo, y presenta menor bienestar y resiliencia, lo que denota que el sexo femenino presenta mayor vulnerabilidad respecto a su salud mental, ya que se asocian otros factores de riesgo como el nivel socioeconómico, lo que lleva a considerar que el género es un factor relevante en el comportamiento saludable como lo refiere Ramos (2014), esto coincide con estudio como el de Feixas et al. (2018), debido a que en el caso de las mujeres se asociaron a una serie de factores, por lo que debe considerarse la salud mental desde la perspectiva de género.

Respecto a la asociación entre las variables evaluadas, estos resultados corroboran la relación entre el bienestar subjetivo y la salud mental (Cubillos et al., 2022) asimismo, la resiliencia y bienestar subjetivo (González Arratia y Torres, 2023).

Estos resultados son útiles para el desarrollo de programas de intervención desde la perspectiva de la psicología positiva, que permitan aumentar el bienestar. En el caso de los niños y las niñas con indicadores de malestar, es necesario dar seguimiento, ya que pudieran configurarse en futuros trastornos sobre todo en la transición a la adolescencia, lo que llevaría a la implementación de programas de prevención a través de educación emocional en el contexto académico, lo cual puede ser una estrategia factible de aplicar.

Entre las limitaciones de este estudio, se encuentran el tamaño de la muestra, a lo cual se recomienda un muestreo aleatorio, así como la inclusión de otras variables implicadas en la respuesta emocional y los trastornos psicológicos como son el estrés, la ansiedad y la depresión que puedan indicar la presencia de ciertas patologías con la finalidad de realizar diagnósticos precoces en beneficio de la salud mental en estos grupos etarios. Se requiere de mayor investigación respecto a la interacción de estas variables para la explicación del bienestar

infantil, además de indagar los distintos ámbitos de satisfacción como lo es la familia, escuela, los amigos, entre otros; para conocer las experiencias que se están viviendo en la infancia en situación de riesgo psicosocial, y que “permitan entender las necesidades de la niñez para la superación de vulnerabilidades” (Oyarzún, 2016, p. 69) y garantizar el derecho de bienestar en la niñez.

REFERENCIAS

- Alfaro, J.; Casas, F., y López, V. (2015). Bienestar en la infancia y adolescencia. *Psicoperspectivas*, 14(1), 1-5. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=1710/171033736001>
- American Psychological Association [APA] (2017). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct*. American Psychological Association. <https://www.apa.org/ethics/code>
- Arita, B. (2005). Satisfacción por la vida y teoría homeostática del bienestar. *Psicología y Salud*, 15(1), 121-126. <https://doi.org/10.25009/pys.v15i1.826>
- Armenta, C.; López, M.; Gómez, M.P. y Puerto, O. (2022). Percepción y autorreporte de los niveles de bienestar emocional en niñas y niños durante la pandemia por la Covid-19. *Revista latinoamericana de estudios educativos*, 52(1), 47-69. <https://doi.org/10.48102/rlee.2022.52.1.469>
- Caraveo, J. J. (2010). Adversidad social y el reporte de conducta en niños y adolescentes. *Fromm, Humanismo y Psicoanálisis*. 3(1), 14-24. <https://doi.org/10.21149/9727>
- Caraveo, J. J. y Martínez, N. A. (2020). Salud mental infantil: una prioridad a considerar. *Salud pública de México*, 61, 514-523. <https://doi.org/10.21149/9727>
- Casas, F.; Alfaro, J.; Sarriera, J.C.; Bedin, L.; Grigoras, B.; Báltátescu, S.; Malo, S. y Sirlopú, D. (2015). El bienestar subjetivo en la infancia: Estudio de la comparabilidad de 3 escalas psicométricas en 4 países de habla latina. *Psicoperspectivas*, 14(1) 6-18. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol14-Issue1-fultext-522>
- Consejo Nacional de Población [CONAPO] (2021, 4 de octubre). *Índices de Marginación 2020*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/conapo/documentos/indices-de-marginacion-2020-284372>
- Cubillos, R. K.; Gómez, P. L.; Melo, R. A., y Villalba, B. A. M. (2022). *Bienestar subjetivo, su relación con indicadores de salud mental y algunos recursos personales en adultos jóvenes de Bogotá*. Tesis no publicada de Psicología, universidad Piloto de Colombia.

- Diener, E. (1984). Subjective Well-Being [El bienestar subjetivo]. *Psychological Bulletin*, 95(3), 542-575. *Intervención Psicosocial*, 3(8), 67-113.
- Diener, E.; Emmons, R. A.; Larsen, R. J., y Griffin, S. (1985). The satisfaction with life scale. *Journal of Personality Assessment*, 49, 71-75. <http://internal.psychology.illinois.edu/~ediener/review.html>.
- Diener, E. y Seligman, M. E. (2004). Beyond money: Toward an economy of well-being. *Psychological Science in the Public Interest*, 5(1), 1-31. <https://doi.org/10.1111/j.0963-7214.2004.00501001.x>
- Extremera, N.; Salguero, J. M. y Fernández, P. (2011). Trait meta-mood and subjective happiness: A 7-week prospective study. *Journal of Happiness Studies*, 12(3), 509-517. <https://doi.org/10.1007/s10902-010-9233-7>
- Feixas, G.; Badia, E.; Bados, A.; Medina, J.C.; Magallón, E.; Botella, L. y Evans, C. (2018). Adaptación y propiedades psicométricas de la versión española del YP-CORE (Young person's clinical outcomes in routine evaluation). *Actas Españolas de Psiquiatría*, 46(3), 75-82. <https://psycnet.apa.org/record/2018-31652-001>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2018, 4 de diciembre). *UNICEF presenta análisis sobre la situación de la infancia en México, avances y retos para la garantía de sus derechos*. UNICEF. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/analisis-sobre-la-situacion-de-la-infancia-en-mexico>
- García, C., y González, I. (2000). La categoría bienestar psicológico. Su relación con otras categorías sociales. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 16(6), 586-92.
- González Arratia, L. F. N. I. (2018). Autoestima, optimismo y resiliencia en niños en situación de pobreza. *Revista Internacional de Psicología*. 16(1), 1-119. <https://www.revistapsicologia.org/index.php/revista>.
- González Arratia, L. F. N. I. (2016). *Resiliencia y personalidad en niños*. Cómo desarrollarse en tiempos de crisis. (2ª ed) México: Eón.
- González Arratia N. I. y Torres, M.A. (2023). Stress, Self-Efficacy, Resilience, and Happiness Among Mexican Emerging Adults During the Confinement Due to COVID-19. In: Leontopoulou, S., Delle Fave, A. (eds) *Emerging Adulthood in the COVID-19 Pandemic and Other Crises: Individual and Relational Resources*. *Cross-Cultural Advancements in Positive Psychology*, vol 17. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-031-22288-7_9
- Góngora, V. y Castro, A. (2018). Bienestar emocional, psicológico y social y variables demográficas en población adulta de la ciudad de Buenos Aires. *Revista psicodebate: psicología, cultura y sociedad.*, 18(1), 72-83. <https://doi.org/10.18682/pd.v18i1.740>

- Gutiérrez, A. y Urzúa, A. (2019). ¿Los valores culturales afectan el bienestar humano? Evidencias desde los reportes de investigación. *Universitas Psychologica*, 18(1). [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-1%20\(2019\)/64757831009/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/18-1%20(2019)/64757831009/)
- Keyes, C. L.; Shmotkin, D. y Ryff, C. D. (2002). Optimizing well-being: e empirical encounter of two traditions. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82(6), 1007-1022. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.82.6.1007>
- Merino, M. C. V. (2022). La condición socioeconómica como factor de impacto en las emociones positivas en niños de nueve a 11 años. *Ciencia y Pique*, 1(1), 123-142. <http://dx.doi.org/10.31381/cienciaypsique.v1n1.5333>
- Muñoz, C. (2007). Perspectiva psicológica del bienestar subjetivo. *Psicogente*, 10(18). <https://doi.org/10.17081/psico.10.18.1559>
- Muñoz, E. M.; Fernández, A. y Jacott, L. (2018). Bienestar Subjetivo y Satisfacción Vital del Profesorado. *REICE. Revista Iberoamericana Sobre Calidad, Eficacia y Cambio En Educación*, 16(1). <https://doi.org/10.15366/reice2018.16.1.007>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2020, 19 de noviembre). *Nuevas amenazas para la salud de los niños y los adolescentes*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-new-threats-to-health>
- Oros, L. (2009). El valor adaptativo de las emociones positivas. Una mirada al funcionamiento psicológico de los niños pobres. *Interamerican Journal of Psychology*, 43, 288-296. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28412891010.pdf>
- Oyanedel, J. C., Alfaro, J. y Mella, C. (2015). Bienestar subjetivo y calidad de vida en la infancia en Chile. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(1), 313-323. <https://doi.org/10.11600/1692715x.13118040414>
- Oyarzún, G. D. M. (2016). *Predictores del bienestar subjetivo de niños, niñas y adolescentes en Chile*. Tesis de Doctorado en Psicología. Pontificia Universidad Católica de Valparaíso y Universidad de Girona.
- Puig, M.; Rodríguez, N.; Farrás, J. y Lluch, M. (2011). Calidad de vida, felicidad y satisfacción con la vida en personas ancianas de 75 años atendidas en un programa de atención domiciliaria. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 19(3), 2-8. <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/41388/1/593077.pdf>
- Ramos, L. (2014). ¿Por qué hablar de género y salud mental? *Salud mental*, 37(4), 275-281. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000400001&lng=es&tlng=es.
- Salgado, N. y Díaz, M. (1999). Los trastornos afectivos en la población rural. *Salud Mental*, 2 (número especial), 68-74.

- Sarmiento, R. (2000). *Detección de problemas de salud mental en una población rural* [tesis]. Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.
- Secretaría de Salud (2022, 14 de septiembre). *Más de 50% de trastornos mentales en la edad adulta iniciaron en la niñez y la adolescencia*. Gobierno de México. <https://www.gob.mx/salud/prensa/467-mas-de-50-de-trastornos-mentales-en-la-edad-adulta-iniciaron-en-la-ninez-y-la-adolescencia?idiom=es>
- Seligman, M.E.P. (2005). *La auténtica felicidad* (M. Diago y A. Debrito, Trans.). Imprelibros, S.A. (Trabajo original publicado en 2002).
- Seligman, M.E.P. y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive psychology. An introduction. *The American psychologist*, 55(1), 5–14. <https://doi.org/10.1037//0003-066x.55.1.5>
- Toribio, P. L.; González Arratia, L.F. N. I.; Valdez, J. L.; González, E., S. y Van Barneveld, H. (2012). Validación de la Escala de Felicidad de Alarcón para adolescentes mexicanos. *Psicología Iberoamericana*, 20(1), 71-79. <https://www.redalyc.org/pdf/3589/358945983011.pdf>
- Twigg, E.; Cooper, M., Evans, C., Freire, E.; Mellor-Clark, J.; McInnes, B. y Barkham, B. (2016). Acceptability, reliability, referential distributions and sensitivity to change in the Young Person's Clinical Outcomes in Routine Evaluation (YP-CORE) outcome measure: Replication and refinement. *Child and Adolescent Mental Health*, 21 (2). pp. 115-123. <https://doi.org/10.1111/camh.12128>
- Watson, D.; Clark, L. A. y Tellegen, A. (1988). Development and validation of brief measures of positive and negative affect: The PANAS scales. *Journal of Personality and Social Psychology*, 54(6), 1063–1070. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.54.6.1063>