

## **SALUD MENTAL Y BIENESTAR DESDE EL PUNTO DE VISTA DE DOCENTES UNIVERSITARIOS**

María P. Lugo y Teresa M. Torres López\*

Departamento de Educación Humanidades y Artes, Universidad Nacional Experimental de Guayana (Puerto Ordaz, Estado Bolívar, Venezuela), \*Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, (Guadalajara, Jal., México)

E-mail: [plugo@uneq.edu.ve](mailto:plugo@uneq.edu.ve) [mplugo@hotmail.com](mailto:mplugo@hotmail.com)

### ***Introducción***

La presente investigación se ha desarrollado en el contexto laboral del docente universitario quién ejerce su praxis en la educación superior, en la Universidad Nacional Experimental de Guayana (UNEG), ubicada en la Ciudad de Puerto Ordaz, Estado Bolívar, (Venezuela). El sujeto de estudio está representado en el ser humano (docente universitario), quien es un académico que en su praxis docente realiza una diversidad de acciones que se derivan de su rol, pero a la vez éste tiene una interacción con sus pares como es la familia, el área social y laboral.

En su acción laboral, el docente tiene una responsabilidad producto de su carga académica que pudiese estar representada en las actividades de docencia, de investigación y extensión, las cuales pudiesen influir en su percepción de bienestar producto de su trabajo y afectar su funcionalidad y productividad, además de repercutir en su vida en general

La problemática que se pretende abordar está enfatizada en el docente universitario de la UNEG, que en su praxis académica desarrolla una diversidad de funciones, tal como la formación de los estudiantes a través de las diferentes cátedras o asignaturas que facilita en función de su perfil profesional, además de la función de investigación y de extensión que debe cumplir. Posee un escalafón universitario que lo acredita como ordinario (garantizándole estabilidad laboral) o contratado (aspirante a ingresar al escalafón universitario mediante concurso de oposición). De esta manera está implícito en el Reglamento de Personal Académico de la UNEG (1).

La praxis de la docencia está en presencia de actividad física haciendo uso de sus recursos comunicativos e intelectuales, así como de equipos y otros tipos de instrumentación que utiliza para facilitar su función, que pudiese afectar o disfrutar su desempeño académico, incidiendo en su bienestar, por lo cual, puede presentar situaciones de sentirse angustiado, presionado, con mucha tensión o sentirse a gusto con su hacer académico, y es a través de su visión emic que podrá expresar como percibe subjetivamente su bienestar y su salud mental, por lo que se considera de vital importancia abordar esta problemática que no ha sido estudiada en el sector universitario con sus trabajadores

En la literatura científica que se ha revisado hasta el momento, no se ha encontrado alguna evidencia que permita acceder a los hallazgos que permitiera en un primer momento comprender esta problemática y tener un acercamiento al área de conocimiento que se pretende indagar. Sin embargo se han encontrado algunos estudios relacionados con estrés en docentes universitario Caso LUZ, URBE y UNICA en Venezuela (2).

En la praxis de vida de los docentes universitarios en relación a su actividad académica su percepción de bienestar y de la salud mental, es muy importante a la hora de profundizar desde la visión emic lo que percibe el docente en relación a su trabajo, por cuanto representaría un aporte al área de la educación superior en relación al ámbito laboral y por consiguiente al área de la salud laboral.

Por consiguiente, la condición de bienestar y de salud mental del docente universitario con su trabajo, implica la manera de cómo éste pueda percibirse, es decir, con su parte física, social y dentro de estos aspectos está presente la salud mental, en la cual hay una relación hacia cómo se maneja el docente para estar ante esa condición de bienestar, ya que en ella subyacen una serie de elementos que convergen en relación al modo de disfrutar su praxis de vida, cómo perciben su acción docente en el espacio universitario, la educación que han recibido, cómo afronta los problemas académicos donde se desenvuelven en su praxis profesional, los obstáculos y presiones producto de la vida laboral.

En este orden de ideas, se han encontrado estudios que desde diferentes perspectivas teóricas ha estudiado la visión emic, es decir, desde adentro de los sujetos, desde el punto de vista de la gente común en la que se pueda estudiar un tema de interés a partir del estudio del concepto de salud mental y bienestar, en donde sus percepciones, representaciones sociales y sus significancias han conducido a clarificar las aproximaciones teóricas en el área de la salud laboral, entre estos estudios se mencionan Berenzón y Mora (3); Torres *et al* (4), Torres y Munguía (5).

Berenzón y Mora (6), al analizar las percepciones de la población adulta relacionada con sus padecimientos se encontró que a la salud mental se le asoció a la capacidad de ser feliz, al optimismo, la libertad, voluntad y al entusiasmo de vivir, conducente al mantenimiento de relaciones armónicas entre individuos-sociedad y individuo-religiosidad (Dios).

Torres *et al* (7) realizaron un estudio que condujo a explorar las dimensiones conceptuales del bienestar de personas con padecimientos crónicos de la ciudad de Guadalajara, México. Participaron 40 personas con diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en un estudio transversal exploratorio a través de entrevistas semiestructurada y utilizando técnicas de estados libres y sorteo de montones. Se indagaron términos asociados al concepto de bienestar y grupos de dimensiones conceptuales, se encontró que las dimensiones comunes en las concepciones fueron: ser responsable, la felicidad (con las subdimensiones de tranquilidad, tener fe y tener salud), la disciplina (subdimensiones: desarrollo y mantenimiento de prolongar la vida) y el vivir a gusto. Las personas participantes mostraron en dichas dimensiones una visión holística del concepto de bienestar. Las dimensiones de responsabilidad y disciplina hacen referencia a decisiones voluntarias de tipo personal, donde la familia y el aspecto comunitario no son incluidos. La segunda dimensión es sobre los elementos de tipo mental y social donde se incluyó la felicidad y el vivir a gusto. Se encontró asociación del concepto de bienestar con el de salud mental. Torres y Munguía, (8) realizaron un estudio que logró identificar las representaciones sociales sobre la salud y la enfermedad mental de la población. En este estudio la representación social del concepto de salud mental destacó a los estados emocionales, además de características y habilidades que tienen que ver más con capacidades de tipo individual, en detrimento de lo social. La salud mental entendida de esta forma lleva como fin la estabilidad personal, el tener calidad de vida...así como la comunicación con otras personas. Estas investigadoras hallaron en la definición del concepto de salud mental poca delimitación, ya que se reportaron una variedad de palabras asociadas y pocos componentes específicos del término.

El propósito de este artículo está centrado en identificar la percepción del bienestar subjetivo en el trabajo de docentes universitario de la UNEG Venezuela, lo cual conlleva a describir las implicaciones de dicha percepción de bienestar con la salud mental y el trabajo docente universitario.

### **Material y Métodos**

Se asumió la metodología cualitativa con diseño de estudio de caso, el cual está definido como “una descripción intensiva, holística y un análisis de una entidad singular, un fenómeno u unidad social”. (9).

En este orden de ideas, Merriam, citado por Pérez, (10) presenta una tipología del estudio de caso donde los agrupa en interpretativo, descriptivo y evaluativos. En este sentido, se asume en esta investigación el tipo de estudio de caso interpretativo por considerarlo congruente con la visión paradigmática y el marco metodológico que sustenta el estudio y por que presenta las siguientes características: se obtiene información con la finalidad de interpretarla que

conduzca a plantear elementos teóricos acerca de lo que se estudia en esa realidad, esto conlleva a generar categoría conceptuales que permitan dar luz a una discusión de los presupuestos que pudiesenemerger de la realidad estudiada como lo es la percepción del bienestar subjetivo relacionado con el trabajo.

El lugar del estudio fue la UNEG, la cual es una universidad pública venezolana, ubicada en el Estado Bolívar, en la Región Guayana caracterizada por las industrias básicas y por su potencial hidroeléctrico, en ella se forman profesionales en las áreas del conocimiento en Administración y Contaduría, Ingeniería Informática, Forestal e Industrial, Educación Integral, Tecnología Agropecuaria y Turismo. Este estudio se realizó durante el primer semestre del 2008 al segundo semestre del 2009.

Para efecto de la investigación el universo estuvo representado por los docentes universitarios de la UNEG, que para el semestre 2008 se tenían registrado 497 docentes en el Sistema Integrado de Personal de la Dirección de Recursos Humanos de la Universidad Nacional Experimental de Guayana, de los cuales 248 docentes cumplen con los requisitos para su selección para el estudio, de éstos se tomó una muestra propositiva de 20 docentes con mayor antigüedad dentro del escalafón universitario, asumiendo el muestreo propositivo por conveniencia según lo que plantea Rice y Ezzy (11).

De estos 20 profesores que participaron en el estudio, 8 son del sexo femenino y 12 del sexo masculino, sus edades fluctuaban de 44 a 62 años con un promedio de edad de 53 años, 2 eran solteros, 11 casados y 7 divorciados. El número de años de servicios en la UNEG variaba de 15 a 24 años, con un promedio de 21 años. La mayor parte de ellos viven en la ciudad de Puerto Ordaz y se les puede ubicar en un nivel socioeconómico medio alto.

La selección de los participantes fue basada en los siguientes criterios que se utilizaron para la escogencia de los sujetos de la investigación, estando determinados por los siguientes elementos:

*-De origen laboral:*

El docente que participó en la muestra respondió a las siguientes características: tener un escalafón de ordinario, ser dedicación exclusiva, tener la categoría de asistente, agregado, asociado , titular, y ser el de mayor antigüedad en la categoría, estar activo en la docencia así esté cumpliendo función de investigación y extensión.

*-Organizacional:*

El docente debe estar laborando en cualquiera de las sedes de la universidad y pertenecer a cualquiera de los departamentos académicos de la institución.

En la presente investigación para la recolección de los datos y registrar esos datos, se utilizó la entrevista en profundidad entendiéndose ésta como los “reiterados encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes; encuentros éstos dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones, tal como lo expresan con sus propias palabras” (12). Haciendo uso del grabador, de la toma de nota y de la observación no participante, del informante al momento de realizar la entrevista así como del contexto donde se desarrolla la misma. Es importante expresar que la recolección de los datos ocurrió en ambientes naturales de cotidianidad laboral del docente universitario, como fue el espacio académico de la Universidad desarrollándose las entrevistas en diferentes escenarios: cubículo del profesor, oficinas administrativas, asociación de profesores (APUNEG), casa de profesor, pasillo del cafetín sede Chilemex, aula de clase.

El método de análisis de la información se hizo a través del análisis de contenido temático, este procedimiento consiste según Minayo, (13) “en descubrir los núcleos de sentido que componen una comunicación cuya presencia o frecuencia signifiquen alguna cosa para el objetivo analítico trazado”... Expresa la autora, que “cualitativamente la presencia de determinados temas denota los valores de referencia y los modelos de comportamientos presentes en el discurso”. Es importante focalizar que para este proceso se utilizó la herramienta informática del Atlas ti.

De acuerdo a lo establecido en las Normas para la Investigación Social y humanística que plantea el Código de Bioética y Bioseguridad del Ministerio de Ciencias y Tecnología de la República Bolivariana de Venezuela, (2002) que establece: con excepción de los diseños metodológicos tipo encuesta anónima y las observaciones naturalista o fenomenológicas, todo proyecto de investigación en las áreas sociales y humanísticas que involucre contacto directo con individuos y comunidades debe incluir el modelo de consentimiento previa información que debe explicarse para obtener la colaboración correspondiente. En el presente estudio se realizó con todo el respeto que merecen los participantes, se brindó seguridad psicológica, guardar su confidencialidad, se solicitó el consentimiento por escrito de su participación, el derecho de sentirse informado en relación a los avances de la investigación, su participación fue voluntaria, previa reuniones y contactos personales a fin de seleccionar a los docentes universitarios, que cumplían con los criterios de selección para este estudio, se resguardó el anonimato de los sujetos de la investigación.

## **Resultados**

La categoría Implicación Bienestar/Salud Mental se ha definido como las Opiniones personales que tiene el docente universitario en relación a las implicaciones de su condición de bienestar con su salud mental. Los docentes universitarios en sus percepciones acerca de la concepción que tiene de su salud mental han expresado que es Normal, Buena, Excelente y Sana, en una manera expresiva y sencilla de concebir su salud mental. En este sentido manifiestan: *“Mi salud mental es excelente”* (Caso Informante 01PE), *“Yo creo que es bastante buena”* (Caso Informante 03SE), *“Creo que es normal, está bien”* (Caso Informante 07BA).

Los docentes conciben a su salud mental como la capacidad de sentir bienestar por lo que han expresado: *“Yo creo que un indicio de la salud mental es la capacidad de sentir bienestar, afecto, compromiso consigo mismo y con los demás y que los demás perciban que eso es así.”* (Caso Informante 09 DL), *“Mi salud mental ha tendido al bienestar…”* (Caso Informante 08OJ).

Mientras que otro grupo de docentes perciben a su salud mental está en situación de riesgo, de miedo, situación de estrés, capacidad de perder la memoria, desequilibrar un poco, por lo que a continuación se presenta la siguiente evidencia: *“Mira que como docente trabajo con ideas, mi salud mental está en su situación de riesgo, la salud mental de un docente intelectual siempre está amenazada, si el docente intelectual por tener un trabajo reflexivo, intelectual, permanente, tiende a ser afectado por estrés, depresión, ansiedad, insomnio, yo he sido víctima de insomnio, yo ahorita soy feliz lo he superado, hay tantos poetas y escritores con rollos por ahí, no es fácil puntualizar mucho, si eso el docente su salud mental siempre está asediada por percances que podría afectar su salud mental.”* (Caso Informante 20PMJD)

Expresan los informantes que el bienestar, es sentirse bien, lo cual implica que la salud mental está bien, también expresan que la armonía, la tranquilidad y el equilibrio son elementos importante para las condiciones de bienestar, por cuanto, le permite una percepción de ese bienestar, que los conduce a estar consciente y a tener una mente sana. Otros han expresado que el tener conciencia le ha permitido darse cuenta de situaciones que han producido un desequilibrio emocional donde han tenido que intervenir.

Han expresado que la salud mental es una condición biológica, mientras que otros han manifestado que la salud mental al no tener bienestar, motivado a los problemas tienden a tener la mente ocupada que los lleva a desequilibrios emocionales, momentos depresivos y deseos reprimidos alterando la salud mental producto, de que el bienestar no ha sido satisfecho.

Se presenta a continuación las evidencias manifestadas por los informantes:

*“...si no hay salud mental no hay bienestar, eso no implica que no hay bienestar como no hay conciencia de que se tiene bienestar, el estar consciente es parte del bienestar”*

*“El bienestar depende de la salud mental, tanto bienestar tienes como sana está tu mente, eso es directamente proporcional”.* (Caso Informante 03SE)

“...la falta de bienestar o percepción de falta de bienestar puede afectar la salud mental porque la falta de bienestar, es insatisfacción y eso genera deseo reprimido no satisfecho, ocupa tu mente, altera tus emociones”. (Caso Informante 06CL)

“Creo que la salud mental no es producto de las circunstancias, sino que hay una condición biológica en ella...”. (Caso informante 12BD)

“...sin salud mental no puede haber sensación de bienestar, creo que el bienestar es sentirse bien...” (Caso Informante 13 GC)

“...si tú no tienes bienestar, tranquilidad, tú no puedes tener una salud mental optima, en mi opinión particular, así de sencillo, porque si la tranquilidad falta se altera la salud mental.” (Caso Informante 16AJ)

“...yo soy una persona de buen humor eso me satisface mucho, pero tengo momento depresivos y cuando me encuentro ante la no satisfacción de mi bienestar, siento yo que muy buen humor disminuye y aumenta mis momentos depresivos, al no lograr mi satisfacción plena de bienestar.” (Caso Informante 17HF)

“...pienso que debe haber una armonía entre la salud metal y las condiciones de bienestar de las personas para que puedan funcionar y ser productivas en su sitio de trabajo”. (Caso Informante 18GF)

Se presenta a continuación (ver Figura 1) un resumen de la categoría Implicación Bienestar/Salud Mental, el cual se desprende de las opiniones aportadas por los informantes en cuanto a las implicaciones de su bienestar con su salud mental:

#### **Figura 1. Mapa o Diagrama Conceptual de la categoría Implicación Bienestar/Salud Mental.**

*Fuente: Elaboración propia a partir de los datos suministrado por los informantes en la entrevista en profundidad.*

En el diagrama anterior se muestra un resumen de las opiniones de los docentes universitarios en relación a las implicaciones de su condición de bienestar con su salud mental, todos coinciden en que el bienestar tiene una relación directa con la salud mental, en este sentido se describe, que el bienestar es sentirse bien lo cual implica que la salud mental está bien, también expresan que la armonía, la tranquilidad y el equilibrio son elementos importante para las condiciones de bienestar, por cuanto, le permite una percepción de ese bienestar, que los conduce a estar consciente y a tener una mente sana. Otros han expresado que el tener conciencia le ha permitido darse cuenta de situaciones que han producido un desequilibrio emocional donde han tenido que intervenir. Han expresado que la salud mental es una condición biológica, mientras que otros han manifestado que la salud mental al no tener bienestar, motivado a los problemas tienden a tener la mente ocupada que los lleva a desequilibrios emocionales, momentos depresivos y deseos reprimidos alterando la salud mental producto, de que el bienestar no ha sido satisfecho.

#### **Discusión**

El objetivo que guío este estudio se cubrió ya que se logró identificar la percepción del bienestar subjetivo en el trabajo de docentes universitario de la UNEG, así como describir las implicaciones de dicha percepción de bienestar con la salud mental y el trabajo docente universitario. En el caso del estudio realizado por Sánchez de Gallardo y Maldonado-Ortíz (14) en relación al estrés como una determinante para ocasionar deterioro en la salud de los docentes universitario activos y lo relacionamos con este estudio, la percepción desde la visión emic de los informantes es que su salud mental está en situación de riesgo, de miedo, situación de estrés, capacidad de perder la memoria, desequilibrar un poco.

Los docentes universitarios describen la Salud Mental con palabras que entre ellas no son sinónimos, sino que en su concepción personal y léxico utilizado la describen como “normal, buena, excelente, sana” en una manera expresiva y sencilla de concebir su salud mental, éstos hallazgo se relacionan con lo encontrado en la investigación realizada por

Torres y Munguía, (15) en lo referente a la poca delimitación que tienen los sujetos informantes en la concepción de salud mental. En dicha percepción asocian salud mental con su condición mental para hacer realidad los planes personales mediante ejercicios mentales, le atribuye a la salud mental las emociones, sentimientos y el bienestar. El “darse cuenta” como aprendizaje es percibido como un elemento de la salud mental que es atribuido al estar y ser consciente de las reacciones del cuerpo y eso conlleva a estar consciente de la impulsividad por el carácter que se tiene, perciben a la salud mental como la capacidad de sentir bienestar asociado ese bienestar a la tranquilidad, al equilibrio y al afecto así como al cuidado.

Las percepciones de los informantes coinciden en que el bienestar tiene una relación directa con la salud mental, para ellos el bienestar es sentirse bien, estar sano, lo cual implica que la salud mental está bien, expresan que la armonía, la tranquilidad y el equilibrio son condicionantes del bienestar. Por lo que, los hallazgos encontrados están asociado a lo planteado por Torres *et al* (16) donde encontraron asociación del concepto de bienestar con el de salud mental. Por lo que se puede afirmar, según los resultados de este estudio, que el bienestar, es sentirse bien lo cual implica que la salud mental está bien, también expresan que la armonía, la tranquilidad y el equilibrio son elementos importantes para las condiciones de bienestar, por cuanto, le permite una percepción de ese bienestar, que los conduce a estar consciente y a tener una mente sana. Otros han expresado que el tener conciencia le ha permitido darse cuenta de situaciones que han producido un desequilibrio emocional donde han tenido que intervenir.

Han expresado que la salud mental es una condición biológica, mientras que otros han manifestado que la salud mental al no tener bienestar, motivado a los problemas tienden a tener la mente ocupada que los lleva a desequilibrios emocionales, momentos depresivos y deseos reprimidos alterando la salud mental producto, de que el bienestar no ha sido satisfecho. La visión cognitiva que tienen los informantes sobre el conocimiento de bienestar, se refleja que en su visión emic, el bienestar para ellos es “Estar bien” lo cual conlleva a (Sentirse a gusto, a estar mejor y sentirse bien), es “Calidad de Vida”, ven al bienestar como “Felicidad” en relación a la felicidad expresan (Sentirse feliz, estado de equilibrio, sistema con armonía y tranquilidad), esta visión de los docentes universitarios coincide con lo encontrado por Torres *et al* (17) en sus hallazgo: “la felicidad”, “la tranquilidad”, “el tener salud y vivir a gusto” son subdimensiones encontradas en el concepto de bienestar, por estos autores.

Se encontró que los docentes universitarios en sus percepciones han vivenciado en su visión de bienestar a la felicidad y el “Logro de Libertad”, (“es el logro de la libertad y la felicidad, uno es libre cuando logra lo que ha aspirado”), estos hallazgo tienen una relación con lo encontrado por Berenzón y Mora, (18) en relación a la salud mental donde está asociado la salud mental con la capacidad de ser feliz y la libertad. Quizás sea esta una razón de asociación e implicación de salud mental con bienestar.

### **Conclusiones**

En este orden de ideas, las dimensiones de la vida laboral del docente presenta una significancia en el trabajo que desarrolla en los espacios académicos donde su praxis está integrada a una triada de funciones como lo es, la academia, la extensión e investigación. En este sentido, subyace que su vida laboral transcurre dentro de su cotidianidad entre lo que vivencia en las aulas con sus estudiantes y con los compañeros de trabajo, además de las acciones sociales que se derivan o emergen del entorno laboral. Sin embargo describen, que su salud mental presenta un “equilibrio emocional” asociado ese equilibrio a la aceptación de críticas, al cambio de actitud errónea y a la estabilidad emocional. La salud mental es percibida con el hecho de estar consciente y tener una mente sana, para darse cuenta de situaciones en el que se han producidos desequilibrio donde han tenido que intervenir. La salud mental forma parte del bienestar de todos los individuos, pero a pesar de ello, en este estudio se encontró unas percepciones negativas que incluyen desequilibrios emocionales que emergen en momentos depresivos, deseos reprimidos debido a que el bienestar no ha sido satisfecho.

En la visión de los docentes universitarios, el bienestar tiene una relación directa con la salud mental, por lo tanto, su implicación en la salud mental y el bienestar se concluye, que todos los informantes describen la salud mental con una tendencia positiva de bienestar, con el hecho de sentirse bien mas sin embargo, existen ciertos elementos que

considero importante destacar como una tendencia marcada en la salud mental hacia aspectos que se podrían considerarse negativos por cuanto, los informantes han expresado que en ella está presente alteraciones y desequilibrio emocional, por lo cual, si la salud mental está alterada con algunos de estos elementos por consiguiente, tiene implicaciones en el bienestar del docente, según su visión emic. Con base a lo anterior puedo certificar que la percepción del bienestar subjetivo por parte de los docentes universitarios, es en efecto un problema global y que por lo tanto, requiere de una mayor profundización, no solo para dar a conocer a la comunidad científica y académica su problemática, sino que se hace necesario e importante conocerla, aprehenderla de la realidad a fin de interpretarla, describirla y explicarla, con constructos que emergen desde adentro de los sujetos informantes, es decir desde una visión emic, esto conllevaría a mejorar la calidad de vida laboral del docente universitario que pudiese repercutir en su bienestar laboral y que pueda generar en la práctica programas conducentes a puestos de trabajos saludables en el contexto de la universidad venezolana y por ende del trabajador, en este caso, el docente y expandirse hacia las demás áreas universitarias y sus trabajadores.

En el desarrollo del estudio no se presentaron ningún tipo de limitaciones que se debido a que la investigación se desarrolló dentro de la institución en la cual labora la investigadora. Esta investigación permitirá abrir nuevos caminos en el área de las ciencias de la salud en el trabajo, que conduzcan al estudio de la subjetividad desde una visión emic del trabajador indistintamente del área laboral al cual está inmerso y que pueda profundizar en el conocimiento de la percepción del bienestar subjetivo relacionado con el trabajo. En este sentido, se necesita ir profundizando en el estudio del bienestar subjetivo hacia el área del contexto laboral que permita el logro de aproximaciones teóricas en ésta área del conocimiento, por lo que se generan nuevas interrogantes:

- ¿Cómo perciben los trabajadores su bienestar en su praxis cotidiana?
- ¿Cómo percibe el trabajador su bienestar acerca de su salud y su praxis laboral?
- ¿Qué interacciones se derivan de la praxis laboral como producto de la salud mental?
- ¿Cómo se siente el trabajador cuando evalúa su bienestar?

Estas interrogantes surgen a partir de la reflexión y de los hallazgo, esto apunta a que se continúe explorando, examinando e investigando el área del conocimiento del bienestar subjetivo a partir de espacios contextuales donde el trabajador sea un informante abierto, dispuesto a participar en una experiencia de este tipo, donde se haga uso de diseños metodológicos de corte cualitativo haciendo uso de técnicas que permitan un diálogo abierto, donde se le brinde seguridad psicológica al participante, de manera que éste pueda expresar su experiencia personal, su percepción del trabajo mediante su visión emic, que permita conocer sus valores, metas, sueños, expectativas, emociones, sentimientos, entre otros elementos de interés para el estudio del bienestar subjetivo.

### **Resumen**

La presente investigación ha sido desarrollada en el escenario académico de una universidad venezolana. Su propósito es identificar la percepción del bienestar subjetivo en el trabajo de docentes universitario, lo cual conlleva a describir las implicaciones de dicha percepción de bienestar con la salud mental y el trabajo docente universitario. Se asumió la metodología cualitativa con diseño de estudio de caso, participaron los docentes de mayor antigüedad y con escalafón de ordinario, en las categorías desde asistente, agregado, asociado y titular, la muestra fue propositiva de 20 docentes. Se utilizó la entrevista en profundidad y para el análisis de los datos, el cual fue realizado mediante análisis temático con el apoyo del software Atlas Ti. Concluyó en el concepto de salud mental coexisten elementos de tipo positivo tales como una tendencia positiva de bienestar además del hecho de sentirse bien. Por otro lado incluyeron visiones negativas como son las alteraciones y el desequilibrio emocional. Por lo tanto la visión de bienestar desde los docentes universitarios presenta una perspectiva ambigua.

*Palabras claves: salud mental, bienestar, trabajo, docencia universitaria.*

## **Abstract**

This research has been developed in the academic scene at a Venezuelan university (UNEG). Its purpose is to identify the perception of subjective well-being in the work of university teachers, which leads to describe the implications of that perception of mental health wellness and work in university teaching. We started design methodology qualitative case study, involving more senior teachers and regular ladder in the categories from assistant, added, partner and owner, the sample was purposive 20 teachers. Was used in-depth interviews and data analysis, which was conducted through thematic analysis with the support of Atlas Ti software. Concluded on the concept of coexisting mental health of positive elements such as a positive trend of welfare in addition to feeling good. On the other hand included negative views such as emotional disturbances and imbalance. Therefore the vision of being university teachers from presenting a view unambiguous.

*Key words: mental health, welfare, work, higher education*

## **Referencias**

1. Reglamento del Personal Académico de la UNEG. (Resolución Nº CU-O-13-622). (2004, Octubre 11). Consejo Universitario de la UNEG, Acta NºO-13, Octubre 11, 2004.
2. Sánchez de Gallardo, M. y L. Maldonado-Ortíz 2003. Estrés en docentes universitarios caso Luz, Urbe y Unica. Revista de Ciencias Sociales 9 (2): 323-335
3. Berenzón, S. y J. Mora. 2005. Los padecimientos emocionales cotidianos: percepciones y creencias en dos poblaciones de la ciudad de México. Investigación en salud; 7,3:181-187.
4. Torres T., C. Aranda, M. Pando y J. Salazar 2007. Dimensiones conceptuales del bienestar de personas con padecimientos crónicos. RESPYN 8,4, Oct-Dic. 2007. [serie en red]  
<http://www.uanl.mx/publicaciones/respyn/viii/4/articulos/bienestar.htm> (1of8)[08/04/2008 04:34:29 p. m]
5. Torres T. y J. Munguía 2007. Desde el bienestar psicológico hasta la demencia. Representaciones sociales sobre los conceptos de salud mental y enfermedad mental. En (M. Pando y J. Salazar) Temas de condiciones de trabajo y salud mental. Universidad de Guadalajara, México. Cap.1: 14-38.
6. Berenzón, S. y J. Mora, *Op. cit.*
7. Torres T., et al, *Op. cit.*
8. Torres T. y J. Munguía, *Op. cit.*
9. Pérez, S. G., 1994. Investigación cualitativa. Retos e interrogantes. Madrid. Editorial La Muralla, S. A.
10. *Idem.*
11. Rice, P. and D Ezzy 1999. Qualitative Research methods: A health focus. Oxford Univ. Press.
12. Taylor, S. y R. Bogdan 1996. Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. Buenos Aires: Editorial Paídos.
13. Minayo M. C. 1995. El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud. Buenos Aires. Lugar editorial S.A.: 165-207.

14. Sánchez de Gallardo, M. y L. Maldonado-Ortíz, *Op. cit.*
15. Torres T. y J. Munguía, *Op. cit.*
16. Torres T., *et al*, *Op. cit.*
17. *Idem.*
18. Berenzón, S. y J. Mora, *Op. cit.*



Revista de la Facultad de Salud Pública y Nutrición  
Ave. Dr. Eduardo Aguirre Pequeño y Yuriria  
Col Miras Centro, Monterrey, N.L. México 64460  
Tels. (8)348-4354, 348-6080, 348-6447  
[respyn@faspyn.uanl.mx](mailto:respyn@faspyn.uanl.mx)



Universidad Autónoma de Nuevo León  
[webmaster@uanl.mx](mailto:webmaster@uanl.mx)