

Panorama general de la salud mental positiva para las empresas de Colombia¹

Carlos Andrés Trejos-Gil², Juan Diego Betancur-Arias³

Resumen

Introducción: la salud mental (SM) en el contexto actual se ha convertido en un asunto de interés en las últimas décadas. Reportes internacionales informan el deterioro de la SM por diferentes aspectos que los individuos enfrentan todos los días, independientemente de los espacios que compartan. Uno de esos espacios es el contexto laboral en donde se reflejan cotidianamente diferentes tipos de trastornos que afectan la salud pública de los colombianos. Colombia enfrenta el problema de SM más alto de Latinoamérica a pesar de los esfuerzos de las diferentes instancias que regulan la salud pública del país y las entidades prestadoras de servicios de salud. **Objetivo:** el presente trabajo pretende develar la actualidad de salud mental positiva

en el país con propósitos de fundamentar la generación de programas de promoción en las organizaciones colombianas para mitigar los impactos negativos de los diferentes trastornos mentales y mejorar las fortalezas y habilidades humanas a través de la salud mental positiva. **Materiales y métodos:** con postura metodológica de corte cualitativo se reflexiona con base a técnicas de revisión sistemática la actualidad de este tipo de constructos como la salud mental positiva en Colombia. **Resultados:** se deben implementar ensayos clínicos que validen el efecto de programas en los colaboradores, que permitan intervenirlos de manera longitudinal bajo método empírico analítico por su rigurosidad y la necesidad que sean medibles, observables, cuantificables y verificables. **Conclusiones:** se deben reforzar las emociones, habilidades

1 Artículo de reflexión derivado del proyecto de tesis doctoral sobre Programa de intervención formativa empresarial PIFE en Salud Mental Positiva Organizacional y Florecimiento, de la Universidad Católica Luis Amigó, ejecutado entre 08 de agosto de 2021 y 06 de diciembre de 2023.

2 Magíster internacional en Dirección Estratégica, magíster en Administración y Dirección de Empresas (MBA), especialista en Alta Gerencia, publicista, ingeniero administrativo. Docente-investigador y miembro del grupo Observatorio Público de la Universidad Tecnológica de Antioquia, calle 78B n.º 72A-220. Medellín, Código postal 050034. Correo: carlos.trejos@tdea.edu.co, Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-6769-3396>, Google Académico: <https://bit.ly/3yBdLXG>

3 Ph D. Psicología con Orientación Aplicada a la Neurociencia Cognitiva de la Universidad Maimónides, psicólogo de la Universidad San Buenaventura de Medellín. Docente de la Universidad Católica Luis Amigó. Correo electrónico: juan.betancurri@amigo.edu.co, Orcid: <http://orcid.org/0000-0003-3340-8670>, Google Académico: <https://t.ly/SiKAL>.

Autor para Correspondencia: carlos.trejos@tdea.edu.co

Recibido: 09/11/2023 Aceptado: 21/10/2024

*Los autores declaran que no tienen conflicto de interés

y competencias de los empleados para que se reflejen en resultados positivos para las organizaciones y se dé cumplimiento a la normatividad local.

Palabras clave: bienestar laboral, salud mental, psicología positiva, florecimiento, organización.

Overview of positive mental health for organizations in Colombia

Abstract

Introduction. Mental health in the current context has become an area of interest in recent decades. International reports indicate the deterioration of mental health due to various factors that individuals face every day, regardless of the spaces they share. One of those spaces is the workplace, where different types of disorders that affect the public health of Colombians are reflected on a daily basis. Despite the efforts of various instances that regulate the country's public health and healthcare providers, Colombia faces a higher mental health problem than any other country in Latin America. **Objective.** This study aims to uncover the current state of positive mental health in the country in order to

support the generation of promotion programs in Colombian organizations to mitigate the negative impacts of different mental disorders and enhance human strengths and abilities through Positive Mental Health. **Materials and methods.** Furthermore, the feasibility of a qualitative approach is presented to measure this type of construct, such as positive mental health. **Results.** Clinical trials must be implemented to validate the effect of programs on employees, allowing for longitudinal interventions using an empirical analytical method for their rigor and the need for them to be measurable, observable, quantifiable, and verifiable. **Conclusions.** The purpose is to reinforce the emotions, skills, and competencies of employees and have them reflected in the results of organizations and compliance with local regulations.

Keywords: Occupational well-being, mental health, positive psychology, flourishing, organization.

Visão geral da saúde mental positiva para empresas na Colômbia

Resumo

Introdução: A saúde mental (SM) no contexto atual tornou-se um aspecto de interesse nas últimas décadas. Relatórios internacionais relatam a deterioração do MS devido a diferentes aspectos que os indivíduos enfrentam todos os dias, independentemente

dos espaços que partilham. Um desses espaços são os contextos de trabalho onde se refletem diariamente diferentes tipos de distúrbios que afetam a saúde pública dos colombianos. A Colômbia enfrenta o maior problema de EM na América Latina, apesar dos esforços dos diferentes órgãos que regulam a saúde pública do país e das entidades que prestam serviços de saúde. **Objetivo:** O presente trabalho visa revelar o estado atual da saúde mental positiva no país. o objetivo de apoiar a geração de programas de promoção nas organizações colombianas para mitigar os impactos

negativos dos diferentes transtornos mentais e melhorar as forças e habilidades humanas através da Saúde Mental Positiva. Materiais e métodos: Da mesma forma, é exposta a viabilidade de uma posição reflexiva qualitativa sobre a atualidade deste tipo de construtos como a saúde mental positiva. **Resultados:** Os ensaios clínicos devem ser implementados para validar o efeito dos programas nos colaboradores, permitindo-lhes intervir longitudinalmente sob um método analítico

empírico devido ao seu rigor e à necessidade de serem mensuráveis, observáveis, quantificáveis e verificáveis. **Conclusões:** As emoções, habilidades e competências dos colaboradores devem ser reforçadas e refletidas nos resultados das organizações e no cumprimento das regulamentações locais.

Palavras-chave: bem-estar no local de trabalho, saúde mental, psicologia positiva, florescimento, organização

Introducción

En el desarrollo de la vida humana existen diferentes tipos de necesidades, algunas básicas, como lo es el caso del trabajo dado que es una actividad significativa que brinda seguridad para los individuos (Maslow, 1954), las personas en ese contexto desarrollan sus potencialidades y capacidades con el propósito de obtener condiciones tangibles e intangibles de calidad de vida y dignificación del ser humano además de procurar su subsistencia y trascendencia (Polo *et al.*, 2016). En el ejercicio laboral las personas se encuentran expuestas a sufrir cualquier tipo de accidente, sobre todo en aquellos trabajos operativos, así, para 2016 en Colombia se reportaron 244 accidentes de trabajo cada hora; cada día mueren dos personas en promedio por accidentes laborales, para el mismo año, el 56 % de estos trabajadores estaban excluidos del sistema de protección social en seguridad y salud laboral (Escuela Nacional Sindical, 2016; Gómez y Calderón, 2017). De alguna manera también existen riesgos de enfermedades causadas por el trabajo o diferentes patologías que surgen

por distintas causas, las más recurrentes suelen ser la depresión (para el 2012 era el 5 % en América Latina y el Caribe), estrés y la ansiedad (3,4 %), estas son consideradas como enfermedades de salud mental en los colaboradores de una organización (Cruz *et al.*, 2010; Porras, 2017; Portafolio, 2022; Vélez y Carrascal, 2017).

Otros estudios demuestran que las condiciones adversas de trabajo afectan el sistema endocrino y gastrointestinal, al sistema cardiovascular y musculoesquelético, tienen incidencia en los desórdenes del sueño, y afectaciones en la salud mental en el trabajo (SMT) representadas en depresión (36.584 casos en Colombia en 2015), ansiedad y alteraciones psiquiátricas menores (Vieco y Abello, 2014). Las enfermedades y diferentes síndromes relacionadas con el ámbito laboral son fruto de interacciones mal conducidas con los empleados y que pueden obstaculizar la relación del individuo y su trabajo, puede impactar negativamente porque promueve patologías que afectan al bienestar laboral (Polo *et al.*, 2016).

Figura 1.

Programas de capacitación o formación en las empresas colombianas



Nota. Elaboración propia.

Generalmente las empresas en Colombia emplean diferentes programas de prevención para sus empleados, sin embargo, no son programas que estén directamente relacionados con la prevención en salud mental. Aunque este tipo de programas (**figura 1**) aportan en otros aspectos en su bienestar personal, las empresas deben diseñar e implementar programas de salud mental para cumplir con la ley colombiana.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) relaciona la SM como un estado de bienestar físico, mental y social para trabajar productivamente contribuyendo a la comunidad, apartando un poco la salud como ausencia de enfermedad o afecciones. Es por esto por lo que la salud mental en el trabajo (SMT) se obtiene en el desempeño laboral, el bienestar laboral y la calidad de vida en general como aspecto positivo que posibilita y facilita el uso de los recursos.

Otras investigaciones nombran la SM en contextos laborales como calidad de vida laboral (CVL) o bienestar laboral (BL) y si las organizaciones mejoran este aspecto obtienen otros beneficios periféricos como la optimización del desempeño financiero,

aumento del valor en el mercado, mejora de la productividad, disminución de los costos operativos, además que se atrae y se retiene a los empleados más capacitados en distintas áreas, refuerza la confianza y lealtad de los empleados, reduce su ausentismo y mejora la reputación de la empresa en el mercado (Roa, 2019).

Si bien Katherine Jahoda presenta en el informe final de su monografía en 1958 la propuesta de un constructo positivo de salud mental (SMP), fue la tesis doctoral de María Teresa Lluch quien recontextualizó, validó y redujo la escala de SMP a solo 40 ítems con 6 factores en 1999 (Trejos-Gil y Llano-Castaño, 2023), para que más adelante Vázquez-Colunga *et al.* (2017) aplica la SMP a contextos laborales (SMPO), y que autocríticamente señala los vacíos de su estudio, pues no se comparó el instrumento con otras escalas de medida teniendo en cuenta que se pudo ampliar la muestra mucho más, llegando a un total de 800 participantes con sistema aleatorio y estratificado. Otros estudios exploran otros campos como el deporte en términos de la SMPD (Trejos-Gil *et al.*, 2023).

A principios del siglo XX el interés de los psicólogos se centraba en la salud física (Rodin y Stone, 1987; Stone 1979), sin embargo, el desarrollo de la psicología de la salud se expuso en un estudio realizado por Schofield (1969) en el que evidencia que entre 1966 y 1967 había muy pocos estudios en psicología de la salud, solo se hallaron 52 psicólogos de la salud. Desde allí crece de manera significativa un interés en el bienestar de las personas y en el sistema sanitario considerándolo como *entorno de trabajo*, en donde se deben desarrollar programas de intervención y un conjunto complejo de fuerzas para perseguir la salud de los individuos (Rodríguez-Marín, 1998).

Por otro lado, existen técnicas psicológicas propuestas para invertir en “uno mismo” con propósitos de mejorar las capacidades personales y gestionar los pensamientos y afectos positivos estratégicamente, con el fin de mitigar los efectos negativos que son perjudiciales (Sierra y Velásquez, 2020). Inicialmente el término psicología positiva (PP) fue propuesto por Maslow (1954) en su libro *Motivation and Personality* en donde, además de proponer la famosa escala de las necesidades, habló de la psicología desde la perspectiva positiva, enfatizó en la necesidad de incluir aspectos como las capacidades y potencialidades humanas con estrategias para su desarrollo (Maslow, 1954).

Algunos autores se refieren a la PP como una ciencia de fortalezas humanas (Morán Astorga *et al.*, 2014; Salama-Younes, 2009; Seligman, 1999) que permite estar bien consigo mismo y darse cuenta del potencial propio mediante los rasgos positivos a través de la resiliencia, virtudes, aptitudes, fuerza de carácter, coraje, ética de trabajo, visión de futuro, habilidades interpersonales y florecimiento para afrontar situaciones desfavorables o en contra al logro de sus objetivos o afrontar diferentes desavenencias. Por tal razón es importante

señalar que el campo de la psicología debe realizar mayores esfuerzos en la SMP.

Si bien en líneas anteriores se ha mencionado el enfoque positivo de la salud mental descrito anteriormente, es preciso acuñar que este concepto se basa principalmente en la presencia de habilidades que eficazmente funcionan en determinadas situaciones específicas desarrollando indicadores positivos. El campo de la salud mental se centra en las cuatro áreas descritas por Vázquez-Colunga *et al.* (2017): i) promoción de salud, ii) prevención de enfermedades, iii) restauración de salud y iv) rehabilitación, donde se dispone una atmósfera idónea para implementar acciones desde la psicología positiva (PP).

En contextos latinoamericanos, los trastornos mentales representan un 28% de la carga general de enfermedad y el 22% en el 2012, se presenta que, se presenta que la mayoría de estos son severos y el 75 % de los trastornos comienzan antes de los 24 años; el presupuesto destinado a SM no supera el 1 % (2009) y menos del 2 % para el 2012 en la mayoría de los países, pero más del 90 % (2009) y 67 % (2012) se destina a hospitales psiquiátricos (Rodríguez *et al.*, 2010; OPS, 2012). Los trastornos mentales y neurológicos afectan negativamente en el trabajo, el estudio, las actividades familiares; son la causa principal de la pérdida de productividad, al menos en Colombia (Cruz, 2015). Para 2015 en América Latina cerca del 40 % de las personas trabajadoras en México Argentina, Chile y Colombia han tenido estrés (Elempleo, 2015; Gómez y Calderón, 2017).

Figura 2.

Antecedentes sobre la salud mental en Colombia



Nota. Elaboración propia.

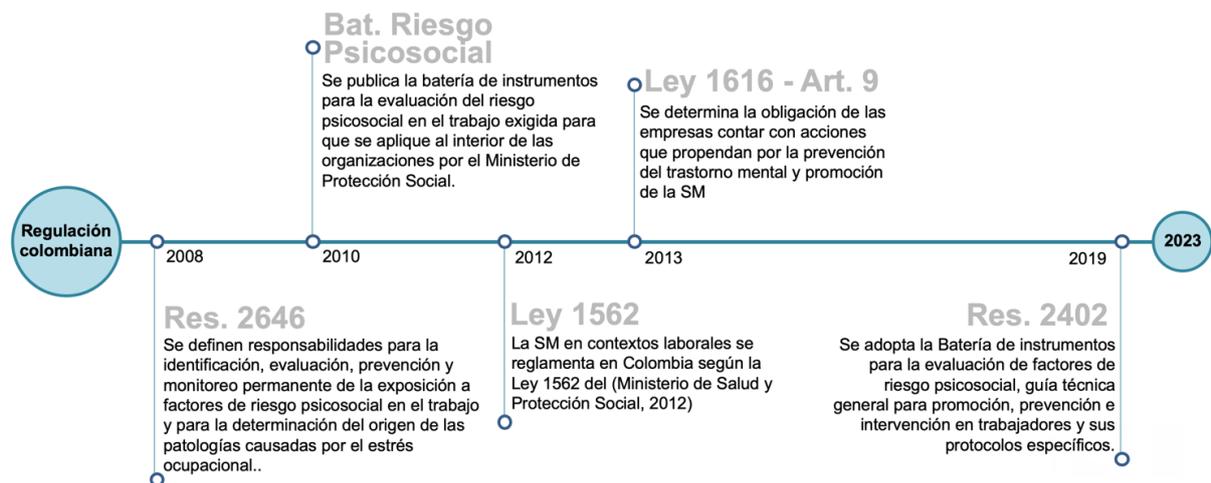
Existen registros de estudios sobre la SM en Colombia desde 2004 (figura 2), algunas universidades en convenio con el Ministerio de Protección Social analizaron el síndrome del *burnout* (estrés laboral) como una enfermedad profesional; en 2009 se encontró “una prevalencia del 6,5 % de *burnout* asociado a altas tasas cognitivas, elevadas demandas emocionales y necesidad de esconder sus propias emociones durante la jornada laboral” (Vieco y Abello, 2014). El país de Latinoamérica con más estrés laboral (56 %) es Colombia, dónde más de la mitad de sus empleados padecen de este trastorno (Portafolio, 2022). En ese mismo año la firma Health on Demand Report diseñó la gráfica en la que enseña los resultados del estudio de Marsh MacLennan en el que evidencia a Colombia como el cuarto país en el mundo con más estrés laboral (La República, 2022).

En 2010 se publicó por el Ministerio de Protección Social la batería de instrumentos para la evaluación del riesgo psicosocial en el trabajo exigida para que se aplique en las organizaciones (Vieco y Abello, 2014). Es por esta razón que se denomina la SM mediante su definición incluida en el artículo 3 de la Ley 1616 del Congreso de la República de Colombia (figura 3).

La SM en contextos laborales se reglamenta en Colombia según la Ley 1562 y es en la ley 1616 de 2013 en el artículo 9 que se determina la obligación de las empresas de contar con acciones que propendan por la prevención del trastorno mental y su promoción (Sierra y Velásquez, 2020).

Figura 3.

Leyes y regulaciones en Colombia para las empresas



Nota. Elaboración propia.

Con base al planteamiento anteriormente descrito surge la siguiente pregunta de investigación ¿Existen actualmente estudios que evidencien la implementación de programas de Salud Mental Positiva Ocupacional en Colombia, orientados al fortalecimiento de habilidades y cualidades en los colaboradores, que cumplan con la promoción, prevención y tratamiento exigidos por la ley, y que demuestren su efectividad en mitigar los impactos de los trastornos mentales?

Por este motivo es importante señalar que el objetivo del estudio consta en develar la actualidad de salud mental positiva en el país con propósitos de fundamentar la generación de programas de promoción en las organizaciones colombianas para mitigar los impactos negativos de los diferentes trastornos mentales y mejorar las fortalezas y habilidades humanas a través de la Salud Mental Positiva.

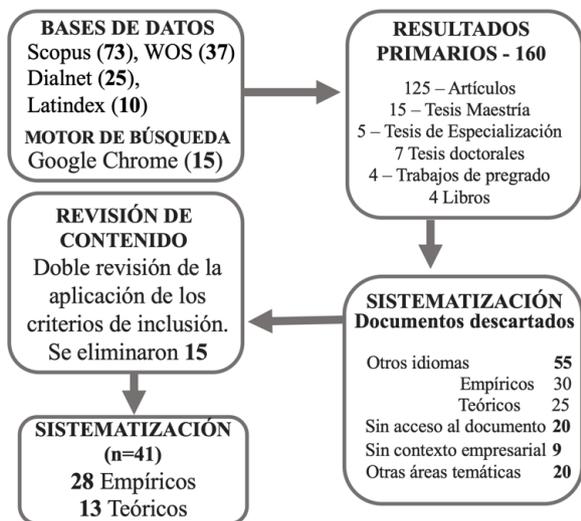
Materiales y métodos

El presente estudio de corte cualitativo consta de una reflexión a partir de técnicas de revisión sistemática de literatura basada en la actualidad colombiana y las últimas investigaciones sobre la salud mental y las aplicaciones de programas formativos con o sin existencia con propósitos de prevención en salud mental en los empleados. Se inició el rastreo en las diferentes bases de datos de revistas indexadas en Scopus, Web of Science, Dialnet y Latindex y algunos repositorios universitarios. Se encontraron 41 estudios puntuales enfocados en los empleados colombianos, estos estudios fueron publicados entre 2007 hasta principios de 2023, de los cuales se analizaron sus objetivos de estudios, metodologías y hallazgos relevantes. La selección de los estudios a partir de los criterios anteriormente señalados se sintetizó y se caracterizaron los datos para permitir una categorización seleccionada que permitieran responder a la pregunta de investigación con el propósito de proceder a la reflexión y análisis

global del estado actual de programas de prevención en la salud mental en Colombia (ver **figura 4**).

Figura 4.

Ecuación de búsqueda



Nota. Elaboración propia.

Se utilizó como instrumento para la sistematización de información el *software* Excel con ocho columnas de variables que informaban sobre título del artículo, autor, DOI/Url, tipo de artículo, revista de publicación, instrumentos, enfoque metodológico y resumen. Una vez recolectada la información se procedió a analizarla globalmente para responder a los propósitos del estudio.

Resultados

De los 41 estudios sistematizados se presentan 28 estudios de corte cuantitativo y 13 estudios cualitativos. Los 28 estudios de la **tabla 1** resaltan la importancia de realizar más y nuevas investigaciones en el campo de la salud mental positiva (SMP). Se encontraron innumerables vacíos en contextos laborales, se carece de estudios que analicen la influencia, que evalúen los efectos de intervenciones cognitivas conductuales sobre la calidad de vida de los colaboradores, trabajos en los que la SM es considerada como un factor protector que incide favorablemente no solo en el bienestar subjetivo del empleado sino también en su desempeño, y en donde se creen espacios, oportunidades e intervenciones que permitan al colaborador adquirir habilidades y prevención de patologías (Calderón-Mafud *et al.*, 2020; Mercado *et al.*, 2012; Orozco-Solís *et al.*, 2022; Polo *et al.*, 2016; Rincón y Rueda, 2007). Lo anterior coincide con el estudio presentado inicialmente por Roa (2019) en el que el bienestar laboral tiene impactos significativos periféricos para las organizaciones por cuanto se convierte en valor para ellas, independiente de su propio estilo gerencial para generar empoderamiento en las empresas (Trejos-Gil *et al.*, 2021).

Tabla 1.*Estudios sobre la SMP y ocupacional en los contextos locales, nacionales e Internacionales de corte cuantitativo*

Título	Autor	URL	Tipo	Revista	Instrumento
Psychometric Properties of OPMH-40, a Survey for the Evaluation of the Occupational Positive Mental Health.	Vázquez-Colunga <i>et al.</i> (2017)	https://bit.ly/3sfBRsk	Art	Psychology	OPMH-40
Validación de un instrumento de medida para caracterizar la salud mental positiva de los estudiantes universitarios de Barranquilla y Cartagena.	Vitola (2012)	No publicado	TM	Universidad del Norte	Lluch SMP
Valoración de la salud mental positiva y de los requisitos de autocuidado, en pacientes hospitalizados diagnosticados de esquizofrenia, según la teoría de enfermería de Dorothea Orem.	Miguel (2014)	https://bit.ly/3Is7BRx	TD	Universidad de Barcelona	Lluch SMP GAF LSP-Life Skills Profile
Validación del Cuestionario Salud Mental Positiva de Lluch en jóvenes estudiantes en el municipio del Carmen de Bolívar.	Cabarcas y Mendoza (2015)	https://bit.ly/3nPO7P0	Tesis	Universidad Tecnológica de Bolívar	Lluch SMP
Escalas validadas para evaluar salud mental positiva en jóvenes en Colombia, revisión de tema.	Gómez <i>et al.</i> (2021)	https://bit.ly/3qPubh8	TM	Universidad CES	Lluch SMP
Salud mental positiva en estudiantes del área de la Salud en una universidad de la ciudad de Cartagena.	Acevedo <i>et al.</i> (2016)	https://bit.ly/3rK1Wzu	Tp	U. de Cartagena	Lluch SMP
Salud mental positiva en los menores trabajadores desde el modelo Jahoda.	Bravo (2012)	https://bit.ly/3FTDzEP	TM	U. del Norte	Lluch SMP
Calidad de vida y salud mental positiva en menores trabajadores de Tolúviejo.	Amar <i>et al.</i> (2008)	https://bit.ly/3qNLRJT	Art	Suma Psicológica	Lluch SMP SF-36
Salud mental positiva y calidad de vida en adolescentes trabajadores y no trabajadores del municipio de Tolúviejo, Sucre.	Mercado <i>et al.</i> (2012)	https://bit.ly/3AoebFP	Art	Cultura Educación y Sociedad	Lluch SMP SF-37
Salud Mental Positiva en estudiantes universitarios del programa de Medicina: estudio comparativo entre los contextos socioculturales colombiano y francés.	Navarro (2015)	https://bit.ly/3rJMhQK	TD	Universidad del Norte	Lluch SMP

Título	Autor	URL	Tipo	Revista	Instrumento
Salud mental positiva en estudiantes de undécimo grado de las instituciones públicas del municipio de El Socorro, Santander.	Rondón (2019)	https://bit.ly/3tPZHgF	Tp	Universidad Autónoma de Bucaramanga	Lluch SMP
Descripción del estado de salud mental positiva de los trabajadores del cuerpo de bomberos del municipio de El Socorro, Santander.	Ballesteros y Márquez (2017)	https://bit.ly/3KBNBha	Tp	Universidad Autónoma de Bucaramanga	Lluch TSMP Adaptada
Socialización organizacional y salud mental positiva ocupacional como predictores del compromiso organizacional en docentes de educación superior.	Orozco-Solis <i>et al.</i> (2022)	https://bit.ly/3FRKL4i	Art	Acta Colombiana de Psicología	ISO OPMH-40 CO
Valoración y tipificación de perfiles de salud mental positiva en confinamiento por la COVID-19.	Navarro-Obeid <i>et al.</i> (2021)	https://bit.ly/3GvzuXI	Art	Revista Habanera de Ciencias Médicas	Lluch SMP
Propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en jóvenes colombianos: un estudio exploratorio.	Gómez-Acosta <i>et al.</i> (2020)	https://bit.ly/34jGhqh	Art	CES Psicología	Lluch SMP
Escalas validadas para evaluar salud mental positiva en jóvenes en Colombia, revisión de tema.	Gómez <i>et al.</i> (2021)	https://bit.ly/3gu72La	Tp	Universidad CES	Lluch SMP
Sentido de coherencia, resiliencia y salud mental positiva en los profesionales del sistema de emergencias médicas.	Mantas (2017)	https://bit.ly/3rn9glz	TD	Universitat de Girona	CD-RISC Lluch SMP SOC-13
Características de salud mental positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia, Quindío.	Medina <i>et al.</i> (2012)	https://bit.ly/3LbWEWz	Art	Revista Virtual Universidad Católica del Norte	Lluch SMP
Caracterización de la salud mental positiva en menores trabajadores en un mercado público.	Ospino (2008)	https://bit.ly/3fW0sfX	TM	Universidad del Norte	Lluch SMP
Efectividad de un programa de intervención psicosocial enfermera para potenciar la agencia de autocuidado y la salud mental positiva en personas con problemas crónicos de salud.	Sánchez (2015)	https://bit.ly/3gjRBoy	TD	Universitat de Barcelona	ASA Lluch SMP

Título	Autor	URL	Tipo	Revista	Instrumento
Salud mental positiva en una muestra de personas Reinsertadas del municipio de Sabana de Torres.	Cárdenas (2010)	https://bit.ly/3gjdDYH	TE	Universidad Autónoma de Bucaramanga	Lluch SMP
Validez de la Escala de Salud Mental Positiva en niños mexicanos.	González-Arratia-López-Fuentes y Valdez Medina (2016)	https://bit.ly/3otAyFn	Art	Acta de Investigación Psicológica	Escala de Resiliencia y Lluch SMP
Demanda/control y la salud mental en profesionales de la salud: un estudio en seis países latinoamericanos.	Juárez García <i>et al.</i> (2014)	https://bit.ly/34AKbe7	Art	Información Psicológica	JCQ GHQ
Cuestionario de satisfacción en el trabajo.	Littlewood (2016)	https://bit.ly/3A3shwd	Lib	19 Escalas de evaluación psicológica	Propia
Salud mental positiva en jóvenes escolarizados del municipio de Calarcá (Colombia).	González <i>et al.</i> (2013)	https://bit.ly/3ASQ6qU	Art	Revista Cultura del Cuidado	Lluch SMP
Niveles de depresión, ansiedad, estrés y salud mental positiva de hipertensos (funcionarios y beneficiarios detectados por salud ocupacional) en el servicio nacional de aprendizaje (Sena), regional Santander.	Rincón y Rueda (2007)	https://bit.ly/3onPnZN	Tp	Universidad Autónoma de Bucaramanga	Lluch SMP HADS E-A-E
Burnout en profesores universitarios. Un estudio correlativo con variables de personalidad y salud mental positiva.	Prieta y Béjar (2019)	https://bit.ly/3sarzdb	Tp	Universidad Pontificia ICAI-ICADE Comillas	MBI SMPO-40 NEO-FFI
Efectos del liderazgo auténtico en la salud mental positiva ocupacional.	Calderón <i>et al.</i> (2020)	https://bit.ly/34rLUIY	Art	UARICHA	ALQ SMPO-40"

Nota. GAF: Escala de Valoración del Funcionamiento Global. LSP-Life: Perfil de habilidades de la vida cotidiana. SF-36: Calidad de vida relacionada con la salud. ISO: Inventario de Socialización Organizacional; CO: Escala de Compromiso Organizacional. CD-RISC: Escala de Resiliencia. SOC-13: Sentido de Coherencia de Antonovsky. ASA: Escala de Agencia de Autocuidado. JCQ: Cuestionario del Contenido del Trabajo. GHQ: Cuestionario General de Salud. HADS: Escala de Depresión y de Ansiedad Hospitalaria. E-A-E: Cuestionario de Ansiedad Estado. MBI: Maslach Burnout Inventory. NEO-FFI: Test de personalidad". ALQ: Authentic Leadership Questionire.

Elaboración propia.

Así mismo Vázquez-Colunga *et al.* (2017) señalan la posibilidad de programas de intervención positiva que promuevan la SM en el trabajo; también sugieren brindar pautas para el desarrollo de estrategias de intervención orientadas a la auténtica promoción de la salud mental en el ambiente de trabajo en concordancia con los estudios propuestos por Bravo (2012); Amar *et al.* (2008); Ballesteros y Márquez, (2017); Orozco-Solís *et al.* (2022); Ospino (2008). Otros estudios se enfocan directamente en el *burnout* y la adicción al trabajo como el de Polo *et al.* (2016), que resalta la importancia del desarrollo de nuevas investigaciones e iniciativas para promover el bienestar y la salud en las organizaciones, y que estudien las problemáticas como el *burnout* y la adicción al trabajo que directamente coinciden con lo propuesto por la Ley 1616 en coherencia con las propuestas de la Organización Panamericana de la Salud [OPS].

El tema de interés investigativo muestra un vacío de conocimiento que se describen a continuación. Con relación a los estudios investigativos más relevantes y fundamentales frente a la evaluación de salud mental positiva (SMP) en el campo laboral del contexto colombiano, se encontraron 28 estudios que evidenciaron procesos de investigación con el instrumento de María Teresa Lluch para evaluar la SMP; no obstante, en el rastreo investigativo en Colombia se encontraron algunos trabajos en los que se aplicó la escala que plantea Lluch y algunas en entornos laborales (Acevedo *et al.*, 2016; Ballesteros y Márquez, 2017; Bravo, 2012; Cabarcas y Mendoza, 2015; Cárdenas *et al.*, 2010; García-Álvarez y Cobo-Rendón, 2020; Gómez-Acosta *et al.*, 2020; Gómez *et al.*, 2021; Mantas, 2017; Medina *et al.*, 2012; Mercado *et al.*, 2012; Navarro, 2015; Orozco-Solís *et al.*, 2022; Ospino, 2008; Rondón, 2019; Sánchez, 2015).

Aunque se encontraron tres investigaciones que usaron la escala de Vázquez-Colunga

sobre SMPO ninguna de ellas fue en Colombia. Vázquez-Colunga *et al.* (2017) resalta la calidad de su estudio con fiabilidad y validez de su instrumento y su aplicación a una muestra poblacional muy alta y numerosa y variedad de roles u ocupaciones laborales lo que identifica un instrumento genérico, también hace énfasis en la ausencia y necesidad de programas de intervención positiva en las organizaciones. Este y otros estudios exaltan el vacío que existe en campo de la SMPO.

Vázquez-Colunga *et al.* (2017) finalizan su estudio destacando la necesidad de aplicar el instrumento Salud Mental Positiva Ocupacional (SMPO) a diferentes actividades laborales y culturas; así lo propusieron Orozco-Solís *et al.* (2022) quienes implementaron el instrumento OPMH-40 (Vázquez-Colunga *et al.*, 2017) en contextos laborales con 279 docentes, y que además usaron otras escalas para medir la socialización y el compromiso organizacional. Esta propuesta aporta a otras investigaciones relacionadas con espacios laborales como el instrumento de Lluch, Cuestionario del Contenido del Trabajo, Cuestionario General de Salud, Escala de Resiliencia, entre otros (González-Arratia-López-Fuentes y Valdez Medina, 2016; Juárez *et al.*, 2014; Littlewood, 2016; Pando *et al.*, 2016; Rincón Rueda y Ávila Díaz, 2014).

Por otro lado, para Bravo (2012), se debe generar la implementación de estudios en SMP en aquellas personas que desarrollen un trabajo más específico. Amar *et al.* (2008) evaluaron la calidad de vida y la SMP en trabajadores y explícitamente insisten en impulsar programas de formación que les permitan a las personas reforzar su optimismo en el futuro, una de las dimensiones de la SMPO y la SMP. El estudio de Ballesteros y Márquez, (2017) implementa el instrumento de SMP de Lluch adaptado, sus resultados fueron alentadores, los autores recomiendan que se desarrollen futuros estudios en áreas ocupacionales y otras de la psicología, en

donde se planteen herramientas y programas de intervención en función del mejoramiento de la SMP. El estudio de Mantas (2017) destaca la importancia de la promoción de iniciativas en SMP e identificar recursos relacionados con el trabajo, del mismo modo la resiliencia (florecimiento) debe estar presente en la promoción de SM en contextos laborales.

Orozco-Solís *et al.* (2022) recomiendan realizar nuevos estudios con diseño longitudinal, un estudio experimental con asignación aleatoria, tipo ensayo clínico en el que se intervenga y se comparen los resultados luego de una intervención psicológica. Así mismo Juárez García *et al.* (2014) proponen estudios longitudinales a futuro que confirmen el alcance, magnitud y claridad de influencias en SM junto con trabajo en diferentes ocupaciones y sectores en diferentes países latinos. Los autores consideran de importancia tener en cuenta que, para futuras estrategias de intervención, hay que considerar las diferentes condiciones socioculturales para que el desempeño psicométrico de las escalas no se vea influenciado y tenga buenas relaciones entre variables. Park *et al.* (2013) demuestran que diseñar un programa de intervención con secciones breves a corto plazo pueden aumentar el bienestar y reducir la depresión, es importante teniendo en cuenta los indicadores de depresión en Colombia anteriormente vistos (Núñez, 2019). Los psicólogos enfatizan en la importancia del ámbito aplicado en contextos terapéuticos mediante intervenciones dirigidas en función del mejoramiento de la calidad de vida y la SMP dado que es útil en la promoción e intervención y tratamiento. Además, el estudio de Polo *et al.* (2016) señala que la responsabilidad recae en las organizaciones en diseñar e implementar modelos de intervención que permitan contribuir al bienestar de los colaboradores, esta se debe entender como cultura organizacional que generen un clima óptimo para la SM de sus empleados.

La salud mental positiva ocupacional (SMPO) como aspecto clave para investigación colombiana

Como se mostró anteriormente, bastantes investigaciones reflexionan en el mismo vacío de la actualidad sobre SMPO. Es necesario diseñar programas de intervención de corte cuantitativo para medir su efecto en las personas en términos del mejoramiento de la SMPO. Así también, estos estudios deben ser exigentes en su metodología empírica analítica para que permitan, mediante estudios longitudinales, determinar factores y causas más concluyentes de la SMPO para que cumpla con lo establecido por la Ley 1616 de 2013.

Valga señalar que la psicometría se reconoce como una disciplina dedicada a desarrollar pruebas que permiten medir y evaluar características y variables psicológicas, utilizando como herramientas la estadística y las funciones matemáticas. La psicometría es un conjunto de métodos y técnicas para recolectar datos empíricos acerca del valor categórico de un grupo de personas en un contexto para contrastarlo con un constructo teórico (González, 2018). Si la SM se apoya en técnicas psicométricas mediante un conjunto de instrumentos que arrojan información relevante podría ser contrastada y relacionada con diferentes métodos para realizar mejores evaluaciones, diagnósticos diferenciales o contrastes hipotéticos (González, 2018).

La construcción de instrumentos con altos estándares de validez y confiabilidad sirven como herramientas que identifican en las personas las puntuaciones más altas en la posibilidad de presentar o no cualquier tipo de trastorno, por consiguiente, sirven como soporte para diseñar e implementar acciones estratégicas de intervención y tratamiento de prevención para la medición de estados de los participantes en un ensayo clínico, como por ejemplo, ayudando a determinar la existencia de cambios significativos a

nivel estadístico (González, 2018). No existen suficientes pruebas construidas o validadas en el contexto sociocultural colombiano en todos los campos posibles, se demanda más diálogo interdisciplinario e investigaciones que permitan la discusión y enriquecimiento de formas de medir la salud mental en Colombia (Amar *et al.*, 2008; Ballesteros y Márquez, 2017; Bravo, 2012; González, 2018; Orozco-Solís *et al.* 2022; Polo *et al.* 2016).

Sin embargo, es necesario destacar que aquellas empresas que apuesten por implementar los programas de prevención de

manera ordenada, metodológica, escrupulosa y consistentes pueden traer bastantes beneficios para ellas y sus empleados. El retorno a la inversión que las empresas realizan al implementar intervenciones de esta envergadura, no solo le apuesta a un impacto positivo en términos de cumplimiento de la Ley 1616 del 2013, sino también en impactos en el empleado que benefician directamente a la empresa de manera directa e indirecta. Algunos de ellos se muestran en la **figura 5**, en ella se evidencia que esta inversión permite expandirse a otros tipos de beneficios y retornos ara las empresas.

Figura 5.

Retorno a las empresas que invierten en programas de prevención y promoción en SM



Nota. Elaboración propia.

Conclusiones

Los estudios anteriormente fueron abordados desde las lógicas empírico-analíticas y dan cuenta de que el fenómeno presenta una necesidad de validación y objetividad, además, que requiere el tipo de enfoque empírico analítico. Si bien el campo

de la psicología es bastante amplio debido a que se debe trabajar desde diferentes campos interdisciplinarios, estudios como el de Marks *et al.* (2000) mencionan que, para lograr comprender adecuadamente según la temática que se relaciona directamente a la salud, esta se debe estudiar y abordar mediante la implementación de métodos tanto cuantitativos como cualitativos de investigación

(**tabla 2**). Sin embargo, Algunos estudios recomiendan realizar investigaciones de corte cualitativo dado que existe la posibilidad que se hallen nuevos componentes subjetivos que resulten influyentes (Orozco-Solís *et al.*, 2022; Rondón, 2019).

Tabla 2.

Estudios sobre los enfoques cualitativos y cuantitativos en la psicología

Título	Autor	URL	Revista
Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional.	Sandín Rosa <i>et al.</i> (2020)	https://bit.ly/3b9EMhy	Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica
Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19.	Espalda <i>et al.</i> (2020)	https://bit.ly/3xAtTNi	Clínica y Salud
Salud mental en Colombia. Un análisis crítico	Rojas-Bernal 2018	https://bit.ly/3HtAqhk	CES Medicina
TIVA. Programa para fomentar la salud mental positiva mediante la app <i>Cuidadoras crónicas</i> .	Ferré-Grau <i>et al.</i> (2021)	https://bit.ly/3VFjABr	Universidad de Barcelona
La psicología positiva: investigación y aplicaciones.	Park <i>et al.</i> (2013)	https://bit.ly/3GAFsHu	Terapia psicológica
Creencias irracionales, síndrome de <i>burnout</i> y adicción al trabajo en las organizaciones.	Polo <i>et al.</i> (2016)	https://bit.ly/3zUYtlm	Psicogente
Psicología de la salud y psicología clínica	Rodríguez-Marín (1998)		Papeles del Psicólogo
Panorama de la psicología de la salud	Oblitas (2008)	https://bit.ly/3xXVfye	Rev.de Psicología Científica
Aportes de la psicometría al ejercicio profesional e investigativo en ciencias de la salud.	González (2018)	https://bit.ly/3xE9Xce	Med Unab
Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida.	Mingote y Núñez (2011)	https://bit.ly/3zLlg52	Medicina y Seguridad en el trabajo
El análisis de información en el quehacer de la psicología como ciencia: perspectivas desde el enfoque cuantitativo y cualitativo.	Barajas Márquez (2016)	https://bit.ly/3VJf5FW	Psicología Iberoamericana

Título	Autor	URL	Revista
Salud mental positiva ocupacional para las organizaciones colombianas. Ciencia y academia.	Trejos-Gil y Llano-Castaño (2023)	https://t.ly/8hahd	Ciencia y Academia
Metodologías cuantitativas aplicadas a la psicología comunitaria.	Leiva y Salas (2008)	https://bit.ly/3vACNcZ	Universidad de Chile

Nota. Elaboración propia.

La **tabla 2** ofrece una recopilación de estudios que exploran enfoques cualitativos y cuantitativos en el campo de la psicología. Los temas tratados varían desde el impacto psicológico del COVID-19, la salud mental en Colombia y el papel de las apps en fomentar la salud mental positiva, hasta la psicología positiva y la adicción al trabajo. Los estudios incluyen investigaciones desde 1998 hasta 2023, lo que demuestra una evolución en los enfoques y aplicaciones en psicología, con una creciente integración de tecnologías y análisis críticos en áreas como la salud ocupacional y comunitaria. Estos estudios son relevantes para fundamentar un análisis sobre el estado actual de la salud mental en las organizaciones colombianas, ya que ofrecen evidencia sobre la implementación de intervenciones, la promoción del bienestar psicológico y las tendencias en el manejo de la salud mental laboral.

Por otro lado, son bastantes los estudios que explícitamente manifiestan su preocupación por generar nuevos estudios a futuro en SM al interior de las organizaciones; otros manifestaron literalmente en sus estudios que se deben implementar estudios de corte longitudinal (Acevedo *et al.*, 2016; Juárez García *et al.*, 2014; Mantas, 2017; Orozco-Solís *et al.*, 2022; Trejos-Gil y Llano-Castaño, 2023), generando nuevas estadísticas como multifactoriales análisis factoriales confirmatorios y de ecuaciones estructurales y técnicas psicométricas (Gómez-Acosta

et al., 2020; González, 2018) que permitan validar nuevos procesos investigativos que brinden valores de ajuste con propósitos de robustez concluyente y afine de instrumentos y estrategias en SMP y SMPO.

Aunque los estudios consultados en el presente trabajo son solo los relacionado con la SMP y en ámbitos laborales, algunos de ellos estudian poblaciones distintas y de diferentes condiciones, se manifiesta tácitamente generar nuevas investigaciones con el desarrollo de estrategias de intervención y el diseño de programas de promoción y prevención dirigidas al mejoramiento de la calidad de vida y la SMP, dado que es útil en la creación de intervenciones y tratamiento junto con adaptaciones a distintos procesos propios de la organización que en últimas favorecerán una mayor competitividad empresarial (Acevedo *et al.*, 2016; Ballesteros y Márquez, 2017; Cabarcas y Mendoza, 2015; Calderón-Mafud *et al.*, 2020; Cárdenas *et al.*, 2010; Gómez-Acosta *et al.*, 2020; González, 2018; González *et al.*, 2013; Juárez García *et al.*, 2014; Mingote *et al.* 2011; Navarro-Obeid *et al.*, 2021; Navarro, 2015; Park *et al.*, 2013; Rojas-Bernal *et al.*, 2018; Rondón, 2019; Sandín *et al.*, 2020; Trejos-Gil y Llano-Castaño, 2023), como se muestra en la **tabla 2**.

A la luz de las evidencias presentadas anteriormente, y considerando aspectos como la situación de la SMP en las organizaciones colombianas, la obligatoriedad de la ley que

exige la creación de programas enfocados a la SM, la evidencia empírica de los antecedentes que, aunque escasa, es suficiente para probar una necesidad de programas de salud mental y la casi nula formulación de programas de ensayos clínicos que permitan intervenir de carácter longitudinal a los colaboradores de las organizaciones colombianas bajo el método empírico analítico que sea medible, observable, cuantificable y verificable; se puede ofrecer como respuesta contundente y verídica a la pregunta problematizadora en anteriores párrafos que no hay estudios suficientes ni tampoco es claro que las empresas estén implementando programas de intervención y promoción en SMP en los colaboradores. De esta forma se puede abordar el campo de la SMPO en Colombia dado la ausencia de estudios en este país que refuercen las

emociones, habilidades y competencias de los colaboradores; podría de algún modo con el diseño de programas de intervención aportar a las exigencias de la Ley 1616 y que en Colombia se empiece a evidenciar el impacto positivo disminuyendo las tasas de depresión, ansiedad, estrés, adicción al trabajo y todas aquellas que afectan directamente la SMP en las organizaciones. Estudios a futuro que generen este tipo de programas podrán evidenciar el cambio paulatinamente.

Lo anterior, deja en evidencia la importancia de realizar tales estudios por medio de un ensayo clínico como modelo de intervención y programa de promoción de salud mental positiva ocupacional en las empresas colombianas.

Referencias

- Acevedo, A. L., De Arco, C. L., Grajales, M. A., Pardo, M. y Redondo, V. I. (2016). *Salud mental positiva en estudiantes*. [Universidad de Cartagena]. <https://bit.ly/3rK1Wzu>.
- Amar, J., Palacio, J., Llinás, H., Puerta, L., Sierra, E., Pérez, A. M. y Velásquez, B. (2008). Calidad de vida y salud mental positiva en menores trabajadores de Tolúviejo. *Suma Psicológica*, 15(2), 385-403. <https://bit.ly/3qNLRJT>.
- Ballesteros, L. Y. y Márquez, C. J. (2017). *Descripción del estado de salud mental positiva de los trabajadores del cuerpo de bomberos del municipio de El Socorro, Santander*. [Universidad Autónoma De Bucaramanga]. <https://bit.ly/3KBNBha>.
- Barajas Márquez, M.W. (2016). El análisis de información en el quehacer de la psicología como ciencia: perspectivas desde el enfoque cuantitativo y cualitativo. *Psicología Iberoamericana*, 24(1), 5-7. <https://bit.ly/3VJf5FW>.
- Bravo, A. I. (2012). Salud mental positiva en los menores trabajadores desde el modelo Jahoda. En G. Balint, B. Antala, C. Carty, J.-M. A. Mabieme, I. B. Amar, y A. Kaplanova (Eds.), *Physical Education and Sport for Children and Youth with Special Needs Researches. Best Practices. Situation*. <https://doi.org/10.2/JQUERY.MIN.JS>.
- Cabarcas, J. y Mendoza, L. M. (2015). *Validación del Cuestionario Salud Mental Positiva de Lluch en jóvenes estudiantes en el municipio del Carmen de Bolívar*. [Universidad Tecnológica de Bolívar]. <https://bit.ly/3nPO7P0>.

- Calderón-Mafud, J. L., Pando, M. M., Aranda, B. C. y Verduzco, Y. G. (2020). Efectos del liderazgo auténtico en la salud mental positiva ocupacional. *UARICHA*, 17, 29-38. <https://bit.ly/34rLUIY>.
- Cárdenas, A. P., Gil, A. L. y Flórez, G. L. D. (2010). *Salud mental positiva en una muestra de personas Reinsertadas del municipio de Sabana de Torres*. [Universidad Autónoma de Bucaramanga]. <https://bit.ly/3gjdDYH>.
- Congreso de la República. (2013). Ley 1616 de enero 21 por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial 48.680 de enero 21 de 2013.
- Cruz, A. (2015). *La mala salud mental, un obstáculo al desarrollo de América Latina*. <https://bit.ly/3p613l4>.
- Cruz, M. L., Chaves, M. Y., Barcellos, D. R., Da Silva, L. A., De Oliveira, S. I., y Pedrao, L. J. (2010). Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*, 26(1), 1561-2961. <https://bit.ly/3GIhUkd>.
- Eempleo. (24 de marzo de 2015). *Estrés, un mal que aqueja el entorno laboral*. <https://bit.ly/3tQd0ls>.
- Escuela Nacional Sindical. (28 de abril de 2016). *En Colombia, cifras que enferman y matan*. <https://bit.ly/3bhDIbt>.
- García-Álvarez, D. y Cobo-Rendón, R. (2020). Aportes de la psicología positiva a la salud mental frente a la pandemia por COVID-19. *CienciAmérica*, 9(2), 268. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.323>.
- Gómez-Acosta, A., Vinaccia-Alpi, S. y Sierra-Barón, W. (2020). Propiedades psicométricas de la escala de salud mental positiva en jóvenes colombianos: un estudio exploratorio. *CES Psicología*, 13(2), 102-112. <https://doi.org/10.21615/CESP.13.2.7>.
- Gómez, M. A., y Calderón, P. A. (2017). Vista de Salud mental en el trabajo: entre el sufrimiento en el trabajo y la organización saludable. *Katharsis*, 23, 189-217. <https://bit.ly/3f6nqAF>.
- Gómez, M. T., López, M. M., González, L. E., Matagira, R. G., Ospina, G. V., Pinto, T. D., Serna, G. A., y Suárez, A. M. (2021). *Escalas validadas para evaluar salud mental positiva en jóvenes en Colombia, revisión de tema*. [Universidad CES]. <https://bit.ly/3gu72La>.
- González, G. I. (2018). Aportes de la psicometría al ejercicio profesional e investigativo en ciencias de la salud. *MedUNAB*, 21(2), 6-7. Aportes de la psicometría al ejercicio profesional e investigativo en ciencias de la salud.
- González, P. C., Gómez, J. M., Caicedo, L. M., Piernagorda, G. D. y Medina-Pérez, Ó. A. (2013). Salud mental positiva en jóvenes escolarizados del municipio de Calarcá (Colombia). *Revista Cultura del Cuidado*, 10(2), 49-57. <https://bit.ly/3ASQ6qU>.
- González-Arratia-López-Fuentes, N. y Valdez Medina, J. (2016). Validez de la Escala de Salud Mental Positiva en niños mexicanos. *Acta de Investigación Psicológica*, 6(1), 2368-2383. [https://doi.org/10.1016/S2007-4719\(16\)30056-4](https://doi.org/10.1016/S2007-4719(16)30056-4).
- Juárez García, A., Vera Calzaretta, A., Merino Soto, C., Gómez-Ortiz, V., Feldman, L. y Hernández Mendoza, E. (2014). Demanda/control y la salud mental en profesionales de la salud: un estudio

- en seis países latinoamericanos. *Información Psicológica*, 2, 2-18. <https://doi.org/10.14635/ipsic.2014.108.1>.
- La República. (6 de octubre de 2022). *Colombia, el cuarto país con más personas que sufren estrés laboral a nivel global*. <https://t.ly/Sqzxp>.
- Leiva, L. y Salas, N. (2008). La mirada cuantitativa: un reto de la investigación comunitaria. [Metodologías cuantitativas aplicadas a la psicología comunitaria]. Cuaderno de Trabajo, 6. Universidad de Chile. <https://bit.ly/3vACNcZ>.
- Littlewood, H. F. (2016). Cuestionario de satisfacción en el trabajo. En G. B. E. García, Á. M. M. Lozano, y O. I. F. Díaz (Eds.), *19 escalas de evaluación psicológica* (p. 107). Ed. Desconocido. <https://bit.ly/3A3shwd>.
- Mantas, J. S. (2017). *Sentido de coherencia, resiliencia y salud mental positiva en los profesionales del sistema de emergencias médicas*. [Universitat de Girona]. <https://bit.ly/3rn9glz>.
- Marks, D., Murray, M., Evans, B. y Willig, C. (2000). *Health psychology*. SAGE Publications.
- Maslow, A. H. (1954). *Motivation and Personality*. Harper y Row Publishers. <https://bit.ly/33I5ZEo>.
- Medina, P. Ó., Serrano, F. I., Ardila, G. M. y Duque, V. C. (2012). Características de salud mental positiva en estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Armenia-Quindío. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 36, 247-261.
- Mercado, S. D., Madariaga, O. C. y Martínez, G. (2012). Salud mental positiva y calidad de vida en adolescentes trabajadores y no trabajadores del municipio de Tolúviejo, Sucre. *Cultura Educación Y Sociedad*, 3(1), 157-164. <https://bit.ly/3AoebFP>.
- Miguel, M. (2014). Valoración de la salud mental positiva y de los requisitos de autocuidado, en pacientes hospitalizados diagnosticados de esquizofrenia, según la teoría de enfermería de Dorothea Orem. tesis.pdf.pdf.
- Mingote, J. C. y Núñez, L. C. (2011). Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 57(1), 239-262. <https://bit.ly/3zLlg52>.
- Mingote, J. C., Del Pino, C. P., Sánchez, A. R., Gálvez, H. M. y Gutiérrez, D. M. (2011). Workers with mental health problems: General guidelines for detection, intervention and prevention. *Medicina y Seguridad Del Trabajo*, 57(1), 188-205. <https://doi.org/10.4321/S0465-546X2011000500012>.
- Morán Astorga, C., Castro, F. V., Sánchez Cabaco, A. y Montes Velasco, E. (2014). La psicología positiva: antigua o nueva concepción. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(1), 439-450. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v3.522>.
- Navarro-Obeid, J. E., Hoz-Granadillo, J. D. y Vergara-Álvarez, M. L. (2021). Valoración y tipificación de perfiles de salud mental positiva en confinamiento por la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(1), 3441. <https://bit.ly/3GvzuXI>.

- Navarro, G. L. (2015). *Salud Mental Positiva en estudiantes universitarios del programa de Medicina: estudio comparativo entre los contextos socioculturales colombiano y francés*. [Universidad Del Norte De Barranquilla]. <https://bit.ly/3GScxyU>.
- Organización Panamericana de la Salud. [OPS]. (2012). *Día Mundial de la Salud Mental: la depresión es el trastorno mental más frecuente*. <https://bit.ly/3n5jl3G>.
- Orozco-Solís, M. G., Bravo-Andrade, H. R., Ruvalcaba-Romero, N. A., Ángel-González, M., Vázquez-Juárez, C. L., Vázquez-Colunga, J. C. (2022). Socialización organizacional y salud mental positiva ocupacional como predictores del compromiso organizacional en docentes de educación superior. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(1), 42–55. <https://doi.org/https://www.doi.org/10.14718/ACP.2022.25.1.4>.
- Ospino, C. M. (2008). *Caracterización de la salud mental positiva en menores trabajadores en un mercado público*. [Universidad del Norte]. <https://bit.ly/3fW0sfX>.
- Pando, M. M., Aranda, B. C. y Vásquez, C. J. C. (2016). *Salud mental positiva en el trabajo*. Pienso en Latinoamérica. <https://bit.ly/3ostt7G>.
- Park, N., Peterson, C. y Sun, J. K. (2013). La psicología positiva: investigación y aplicaciones. *Terapia Psicológica*, 31(1), 11-19. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082013000100002>.
- Polo, J., Briñez, V., y Navarro, C. y Nieto, A. (2016). Creencias irracionales, síndrome de *Burnout* y adicción al trabajo en las organizaciones. *Psicogente*, 19(35), 148-160. <https://bit.ly/3zUYtIm>.
- Porras, R. V. (2017). Análisis de la relación entre la salud mental y el malestar humano en el trabajo. *Equidad y Desarrollo*, 29, 161-178. <https://doi.org/10.19052/ed.4173>.
- Portafolio (10 de junio de 2022). *Colombia, el país con más estrés laboral en América Latina*. <https://bit.ly/39Kb6Y0>.
- Prieto, M. y Béjar Berjano, E. (2017). *Burnout en profesores universitarios. Un estudio correlativo con variables de personalidad y salud mental positiva*. <https://bit.ly/3sarzdb>.
- Rincón, C. P., y Rueda, M. C. (2007). *Niveles de depresión, ansiedad, estrés y salud mental positiva de hipertensos (funcionarios y beneficiarios detectados por salud ocupacional) en el servicio nacional de aprendizaje (Sena) regional Santander*. [Universidad Autónoma de Bucaramanga]. <https://bit.ly/3onPnZN>.
- Roa, C. F. (2019). *Bienestar laboral*. Fundación Universidad de América. <https://bit.ly/31WwBAL>.
- Rodin, J. y Stone, G. (1987). Historical highlights in the emergence of the field. En G. Stone, S. Weis, J. Matarazo, N. Miller, J. Rodin, C. Belar, M. Follick y J. Singer (Eds.), *Health Psychology: A discipline and a profession* (pp. 15-26). Chicago, Ill: University of Chicago Press.
- Rodríguez-Marín, J. (1998). Psicología de la salud y psicología clínica. *Papeles del psicólogo*, 69, 16-. <https://bit.ly/3HBL9pK>.
- Rodríguez, J. J., Kohn, R. y Aguilar-Gaxiola, S. (2010). Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 28(2), 1-2. <https://bit.ly/3pbMfS3>.

- Rojas-Bernal, L. Á., Castaño-Pérez, G. A. y Restrepo-Bernal, D. P. (2018). Salud mental en Colombia. Un análisis crítico. *CES Medicina*, 32(2), 129-140. <https://doi.org/10.21615/CESMEDICINA.32.2.6>.
- Rondón, T. (2019). *Salud mental positiva en estudiantes de undécimo grado de las instituciones públicas del municipio de El Socorro, Santander*. [Universidad Autónoma de Bucaramanga – UNAB]. <https://bit.ly/3tPZHgF>.
- Salama-Younes, M. (2009). Psychology from positive perspective. *Egyptian Journal of Psychological Studies*, 489-509. <https://bit.ly/3Fw9M4A>.
- Sánchez, O. A. (2015). *Efectividad de un programa de intervención psicosocial enfermera para potenciar la agencia de autocuidado y la salud mental positiva en personas con problemas crónicos de salud*. [Universidad de Barcelona]. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-792>.
- Sandín, B., Valiente, R. M., García-Escalera, J. y Chorot, P. (2020). Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 25(1), 1-22. <https://doi.org/10.5944/RPPC.27569>.
- Seligman, E. P. (1999). The President's Address from The APA 1998 Annual Report. *American Psychologist*, 54, 559-562. <https://bit.ly/312Ryt6>.
- Schofield, W. (1969). The role of psychology in the delivery of health services. *American Psychologist*, 24, 565-584.
- Sierra, C. y Velásquez, A. M. (2020). *Salud mental en contextos laborales, una revisión sistemática desde la perspectiva de la promoción y la prevención*. [Universidad El Bosque]. <https://bit.ly/3f4LLMg>.
- Stone, G. (1979). Psychology and the health system. En G. C. Stone, F. Cohen, y N.E. Adler (Eds.), *Health Psychology* (pp. 47-75). San Francisco.
- Trejos-Gil, C. A., Meriño Córdoba, V. H., López, A.M, Moncini-Marrufo, R. C., Martínez de Meriño, C. Y. y Ortiz, S. L. (2021). Estilos gerenciales en función del empoderamiento de los colaboradores de la organización. *Revista Espacios*. 42(02), 1-11. DOI:10.48082/espacios-a21v42n02p03.
- Trejos-Gil, C. A. y Llano-Castaño, D. (2023). Salud mental positiva ocupacional para las organizaciones colombianas. *Ciencia y Academia*, (4) 221-225. <https://doi.org/10.21501/2744838X.4658>.
- Trejos Gil, C. A., Salcedo, VF. and Betancur, A. J. D. (2023). Positive mental health in sports: Development of theoretical construct for positive psychological treatment in athletes. *Ibero-American Journal of Exercise and Sports Psychology*, 18(6), 698-704. <https://t.ly/L9Rc->.
- Vázquez-Colunga, J. C., Pando-Moreno, M. and Colunga-Rodríguez, C. (2017). Psychometric Properties of OPMH-40, a Survey for the Evaluation of the Occupational Positive Mental Health. *Psychology*, 8(3), 424-435. <https://doi.org/10.4236/PSYCH.2017.83026>.
- Vélez, A. G., y Carrascal, A. C. (2017). Salud mental en el trabajo: entre el sufrimiento en el trabajo y la organización saludable.

Katharsis, 23, 189–217. <https://doi.org/10.25057/25005731.871>.

Vieco, G. G., y Abello, L. R. (2014). Factores psicosociales de origen laboral, estrés y morbilidad en el mundo. *Psicología Desde El Caribe*, 31(2), 354-385. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21331836004>.

Vitola, E. (2012). *Validación de un instrumento de medida para caracterizar la salud mental positiva de los estudiantes universitarios de Barranquilla y Cartagena*. Universidad del Norte.