



# Observatorio de Salud Mental Positiva de ICSN

## Bogotá, D.C.

**José Posada-Villa, Médico Psiquiatra, Miembro ICSN**  
**Nidia Pérez-Vargas, T.S. Gestora de Investigación ICSN**  
**Angy Duarte-Rodriguez, T.S. Aux. Investigación**  
**Leidy Salazar-Rios, T.S. Aux. Investigación**



Observatorio de Salud Mental  
**Positiva** del ICSN



# ANTECEDENTES

**1.** Encuesta Nacional de Salud Mental, Colombia, 2015

**2.** Política Distrital de Salud Mental de Bogotá, D.C., 2015-2025

## OBJETIVOS

### GENERAL

Implementar un sistema, comprensivo y unificado para la observación de la salud mental positiva en la ciudad de Bogotá, D.C.

### ESPECÍFICOS

1. Establecer el diagnóstico de la salud mental positiva de los habitantes de Bogotá, D.C. desde el sistema de variables e indicadores establecido.
2. Diseñar la herramienta que almacene y permita el manejo adecuado de la base de datos producida.
3. Generar datos, información y conocimiento útil para el Instituto Colombiano del Sistema Nervioso, el Gobierno nacional, departamental, distrital, municipal y organismos internacionales e instituciones interesadas en el tema.

## JUSTIFICACIÓN

El observatorio se basa en la propuesta del Mental Health Continuum (MHC) del gobierno de Canadá, implementando una medida de salud mental positiva desarrollada por Keyes, basada en un modelo de bienestar desde los factores emocionales y sociales.

En esta se reconoce que la salud mental positiva es un estado de bienestar que permite a las personas sentir, pensar y actuar de manera que mejore la capacidad de disfrutar y enfrentar los desafíos de la vida; dicho estado lo poseen todas las personas independientemente de si padecen un trastorno mental (Gobierno de Canadá, 2016).

# MARCO CONCEPTUAL

## ÍNDICES POSITIVOS DE SALUD MENTAL

- Salud mental autoevaluada
- Felicidad
- Satisfacción con la vida
- Bienestar psicológico
- Bienestar social

## DOMINIO INDIVIDUAL

- Resiliencia
- Afrontamiento
- Crianza
- Control y autoeficacia
- No violencia
- Estado de salud
- Actividad física
- No uso de sustancias
- Espiritualidad

## DOMINIO FAMILIAR

- Relaciones familiares
- Estilo de crianza
- Estado de salud familiar
- No uso de sustancias por miembros de la familia
- Composición del hogar
- Ingresos del hogar
- Entorno infantil enriquecedor

## DOMINIO COMUNITARIO

- Participación de la comunidad
- Redes sociales
- Apoyo social
- Ambiente escolar
- Ambiente laboral
- Ambiente social de barrio
- Entorno construido en el barrio

## DOMINIO SOCIAL

- Equidad
- No discriminación y estigma
- Participación política

# METODOLOGÍA

**1.**

Modelo de salud mental positiva de Canadá

**2.**

Investigación documental en fuentes secundarias

**3.**

Construcción del Observatorio de Salud Mental Positiva del ICSN a nivel Distrital



# **Resultados por dominio**

# ÍNDICES POSITIVOS DE SALUD MENTAL

## SALUD MENTAL AUTOEVALUADA (38%)

Nivel de salud mental.

## FELICIDAD (85%)

Estado emocional.

## SATISFACCIÓN CON LA VIDA (82%)

Nivel de satisfacción con: la vida, el manejo de relaciones familiares, la oferta cultural y los servicios de salud.

## BIENESTAR PSICOLÓGICO (SIN DATOS)

## BIENESTAR SOCIAL (41%)

Sentido de pertenencia.



# DOMINIO INDIVIDUAL

## RESILIENCIA (74%)

Confianza en las personas, posibilidad de ayudar a los demás y comunicación interpersonal.

## AFRONTAMIENTO (65%)

Interacción socioafectiva.

## CONTROL Y AUTOEFICACIA (47%)

Manejo de estrés y tensiones.

## NO VIOLENCIA (86%)

Población que no ha sido víctima de algún delito ni ha experimentado maltrato (físico, mental o emocional) o agresiones en su núcleo familiar.



## ESTADO DE SALUD (79%)

Ausencia de síntomas o problemas mentales, estado de salud física y mental post-pandemia (COVID 19).

## ACTIVIDAD FÍSICA (16%)

Tiempo dedicado a la actividad física diariamente y nivel de intensidad.

## NO USO DE SUSTANCIAS (62%)

Población que nunca ha consumido alcohol, cigarrillo o drogas ilegales.

## ESPIRITUALIDAD (48%)

Creencia en Dios, población que profesa la religión católica o evangélica.

# DOMINIO FAMILIAR

## ESTADO DE SALUD FAMILIAR (70%)

Población que cree que su estado físico o tratamiento médico no interfiere con su familia y nivel de salud mental en niños y niñas.

## ESTILO DE CRIANZA (49%)

Asistencia a programas de atención infantil, costumbres familiares y núcleo conviviente.

## INGRESOS DEL HOGAR (27%)

Situación económica y nivel de ingresos del núcleo familiar.

## NO USO DE SUSTANCIAS POR MIEMBROS DE LA FAMILIA (14%)

Miembros de familia que nunca han consumido alcohol en casa.



## RELACIONES FAMILIARES (52%)

Tipo de relación familiar, diálogo y escucha, tiempo libre y de ocio compartido en familia.

## COMPOSICIÓN DEL HOGAR (12%)

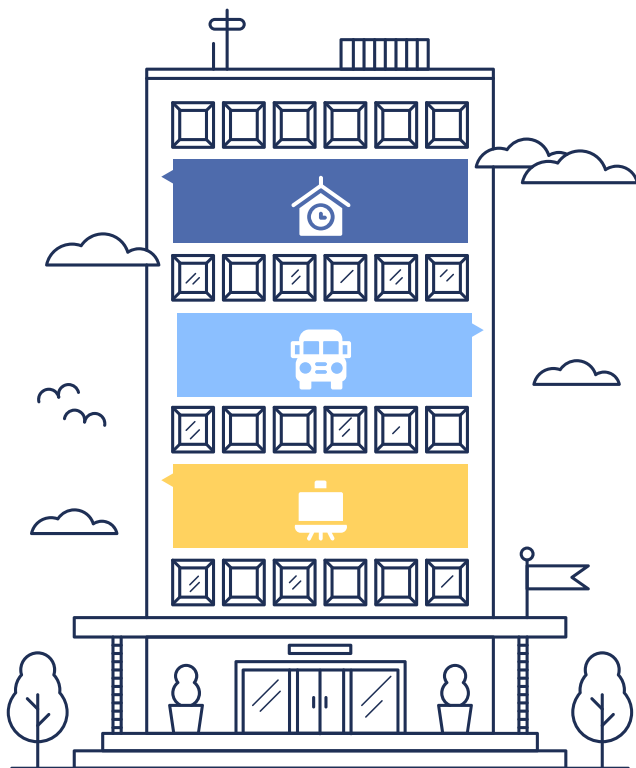
Tipología familiar (nuclear, unipersonal, monoparental).

## ENTORNO FAMILIAR ENRIQUECEDOR (65%)

Hábitos familiares (alimentos diarios y diálogo que invita a la reflexión)



# DOMINIO COMUNITARIO



## **PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD (18%)**

Población que ha participado en espacios por: beneficio particular, beneficio colectivo o deber ciudadano.

## **REDES SOCIALES (37%)**

Confianza en el cumplimiento de los acuerdos ciudadanos y creencia poblacional de que Bogotá permite cumplir metas y sueños familiares.

## **APOYO SOCIAL (48%)**

Confianza interpersonal, acceso a programas y proyectos, ayuda de instituciones oficiales del Distrito.

## **AMBIENTE ESCOLAR (65%)**

Nivel educativo alcanzado, asistencia escolar, nivel de satisfacción con la educación y hábito de lectura.

## **AMBIENTE LABORAL (71%)**

Afiliación al Sistema de seguridad social y nivel de satisfacción, contaminación del aire en el lugar de trabajo.

## **AMBIENTE SOCIAL EN EL BARRIO (49%)**

Tenencia de vivienda, satisfacción con el servicio de transporte público y Bogotá como espacio que brinda espacios de cultura, mejoramiento a la calidad de vida y oportunidades.

## **ENTORNO CONSTRUIDO EN EL BARRIO (59%)**

Servicios públicos, contaminación y satisfacción con zonas públicas del barrio.

# DOMINIO SOCIAL

## PARTICIPACIÓN POLÍTICA (59%)

Votantes en las elecciones nacionales del periodo 2022-1 y en las elecciones distritales del periodo 2019.



## NO DISCRIMINACIÓN Y ESTIGMA (10%)

Respeto a las poblaciones vulnerables y cumplimiento de las normas de convivencia.

## EQUIDAD (20%)

Población afiliada al sistema de salud, situación económica e ingresos del hogar.



# **Resultados generales**

**DOMINIO INDIVIDUAL**

**63%**

**ÍNDICES POSITIVOS DE  
SALUD MENTAL**

**61%**

**DOMINIO FAMILIAR**

**49%**

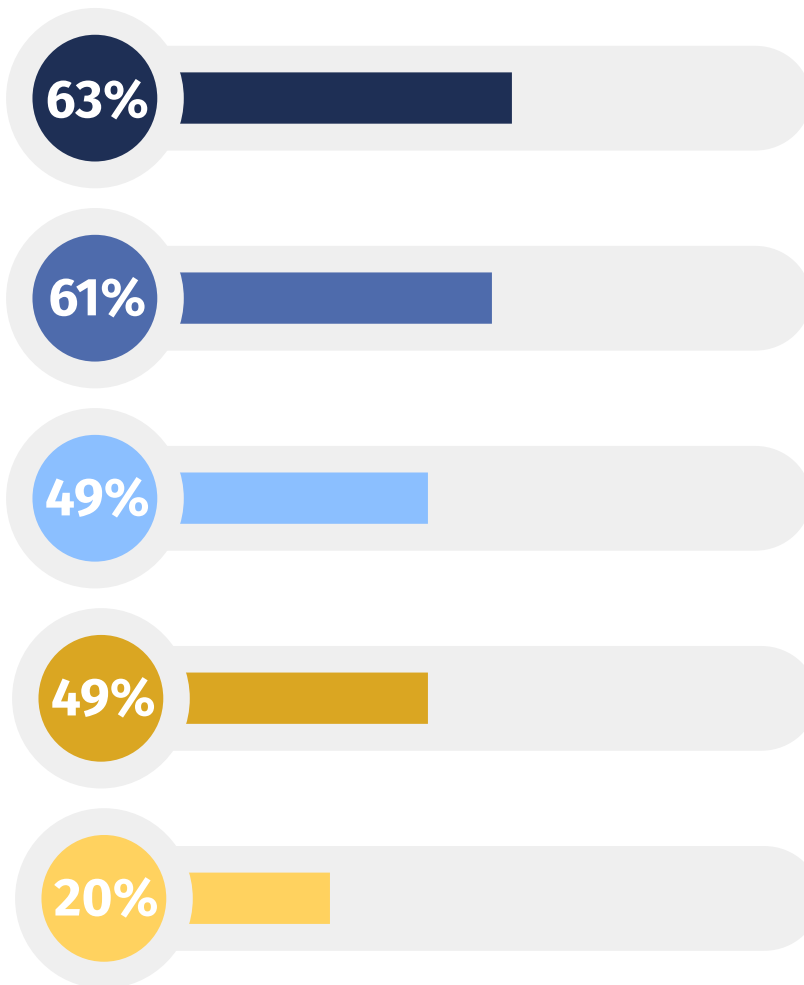
**DOMINIO COMUNITARIO**

**49%**

**DOMINIO SOCIAL**

**20%**

**DE INDICADORES  
DE SALUD  
MENTAL  
POSITIVA**



# CONCLUSIONES

- 1.** Los *índices positivos de salud mental* muestran una **BUENA** autopercepción de Felicidad y Satisfacción de vida, pero **ACEPTABLE** el Bienestar social y Salud Mental autoevaluada, y **REGULAR** el Bienestar psicológico.
- 2.** En el *dominio individual* se observa **BUENA** percepción de Resiliencia, Afrontamiento, No violencia, Estado de salud, No uso de sustancias pero **ACEPTABLE** el Control y Autoeficacia, Espiritualidad y **REGULAR** la Actividad física.
- 3.** En el *dominio familiar* se encuentra **BUENA** percepción del Estado de Salud Familiar y el Entorno familiar enriquecedor, **ACEPTABLE** las Relaciones familiares y el Estilo de crianza, y **REGULAR** los Ingresos del hogar, Composición del hogar y No uso de sustancias en la familia.
- 4.** El *dominio comunitario* muestra una **BUENA** autopercepción de el Ambiente laboral y el Ambiente escolar, pero son **ACEPTABLE** el Entorno construido en el barrio, el Ambiente social en el barrio, el Apoyo social y las Redes sociales, y **REGULAR** la Participación de la comunidad.
- 5.** En el *dominio social* es **ACEPTABLE** la Participación política y **REGULAR** la Equidad y la No discriminación y estigma.

## **RECOMENDACIONES: Énfasis de trabajo prioritario en**

- Actividad física (Dominio individual)
- Ingresos del hogar (Dominio familiar)
- Composición del hogar (Dominio familiar)
- No uso de sustancias en familia (Dominio familiar)
- Redes sociales (Dominio comunitario)
- No discriminación y estigma (Dominio social)

# REFERENCIAS

Alcaldía Mayor de Bogotá, D.C. (2016). **Política Distrital de Salud Mental, Bogotá, D.C. 2015-2025.**

Obtenido de

[http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Transparencia/3 Política de Salud Mental.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/Documents/Transparencia/3%20Politica%20de%20Salud%20Mental.pdf)

Bronfenbrenner, U. (1987). **La ecología del desarrollo humano. Cognición y desarrollo humano.**

Obtenido de

[https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos\\_virtuales/posgrado/maestria\\_asesoria\\_familiar/familia\\_c\\_ontemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf](https://proyectos.javerianacali.edu.co/cursos_virtuales/posgrado/maestria_asesoria_familiar/familia_c_ontemporanea/modulo1/la-ecologia-del-desarrollo-humano-bronfenbrenner-copia.pdf)

Gobierno de Canadá. (2016). **Monitoring positive mental health and its determinants in Canada: the development of the Positive Mental Health Surveillance Indicator Framework.** Health promotion and chronic disease prevention in Canada: research, policy and practice, 36(1), 1. Obtenido de

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4939463/>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). **Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015.**

Ministerio de Salud y Protección social. (2018). **Política Nacional de Salud Mental en Colombia.**

Varin, M., Palladino, E., Lary, T., & Baker, M. (2020). **At-a-glance-An update on positive mental health among adults in Canada.** Health Promotion and Chronic Disease Prevention in Canada: Research, Policy and Practice, 40(3), 86. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7093067/>