



XX FORO INTERNACIONAL SOBRE EVALUACIÓN
DE LA CALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN Y LA
EDUCACIÓN SUPERIOR (FECIES)
24-26 de MAYO, 2023



La cuestión de género en el bienestar de los universitarios



Castilla-La Mancha

*Una manera
de hacer Europa*

Fondo Europeo de
Desarrollo Regional



Unión Europea

Esta investigación forma parte del Proyecto I+D+i SBPLY/19/180501/000303, 'Identidad de género y construcción de la masculinidad'. cofinanciado por la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de Castilla-La Mancha y el Fondo Europeo de Desarrollo Regional

Elisa Larrañaga, Santiago Yubero, Raúl Navarro,
Beatriz Villora, Antonio Alfaro
Universidad de Castilla-La Mancha

Introducción

Justificación

Agenda 2030 Objetivos de Desarrollo Sostenible: SDG 3: “Good Health and Well-being”.

Ley Orgánica del Sistema Universitario: preocupación por la salud emocional del estudiantado.

Estudiantes universitarios: sometidos a presiones psicosociales; responder a elevadas exigencias académicas y sociales (Pérez et al., 2010).

Pocos estudios sobre el bienestar subjetivo en los universitarios (en comparación con los datos disponibles sobre los adolescentes).

Salud

Organización Mundial de la Salud: estado de pleno bienestar físico, mental y social.

Bienestar emocional: refleja la presencia de un efecto positivo, la ausencia de afecto negativo y la satisfacción con la vida propia.

Bienestar social: constituido por la integración social, la contribución social, la coherencia y la aceptación social, está centrado en las evaluaciones de las personas en su vida pública y social.

Bienestar psicológico: incluye la autoaceptación, el crecimiento personal, el propósito en la vida, las relaciones positivas con los demás, la autonomía y el dominio ambiental.

Keyes (2008)

Género y salud

Bienestar: depende de un amplio rango de factores biológicos, sociales y económicos.

Identidad de género: influye sobre nuestra salud relacional, psicológica y conductual. (Kiselica et al., 2016)

Masculinidad tradicional: algunos valores son disfuncionales. (Blazina et al., 2005)

Masculinidad

No existe una única masculinidad, sino que deberíamos hablar de distintas masculinidades. (Flecha et al., 2014)

Choi et al. (2008): modelo trifactorial de estereotipia de género

- Feminidad

- Masculinidad con dimensiones de personalidad

- Masculinidad con dimensiones sociales que representan el control sobre los demás

Objetivo

Analizar la relación de la feminidad y las distintas masculinidades (social y de personalidad) con el bienestar de los universitarios.

Método

Participantes

1122 estudiantes universitarios de Magisterio, 78% mujeres

Edad: de 18 a 25 años. $M= 20.82$, $DT= 2.26$

Medidas

Bienestar. *Mental Health Continuum-Short Form*, (MHC-SF), desarrollado por Keyes et al (2008), validado y adaptado al español por Echeverría et al. (2017). Consta de 14 ítems, evalúa los sentimientos que ha tenido la persona en el último mes. Respuesta escala Likert de 6 puntos (1- *nunca*, 6- *todos los días*).

Bienestar emocional: $\alpha= .82$

Bienestar social: $\alpha= .81$

Bienestar psicológico: $\alpha= .87$

Estereotipo de rasgos de género. Three-Factor Model (Choi et al., 2008). Respuesta escala Likert de 7 puntos (1- no me refleja nada, 7- me refleja totalmente)

Feminidad: afectuoso/a, cariñoso/a, compasivo/a, gentil, tierno/a, comprensivo/a, sensible a las necesidades de los demás, tranquilo/a. $\alpha=.75$

Masculinidad Personalidad: dispuesto/a a adoptar una postura, defiende sus propias creencias, independiente, tiene capacidad de liderazgo, personalidad fuerte. $\alpha=.71$

Masculinidad Social: poderoso/a, enérgico/a, dominante, agresivo/a, dispuesto a asumir riesgos. $\alpha=.68$

Resultados

Bajo bienestar (puntuación por debajo de la media): 6.6%

Emocional: 4.2%, Social: 10.8%, Psicológico: 5.3%

Tabla 1. Bienestar según sexo

	Hombres		Mujeres		<i>t</i>	<i>p</i>
	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>M</i>	<i>DT</i>		
Bienestar emocional	4.82	0.92	4.74	0.89	1.35	.176
Bienestar social	3.73	1.01	3.82	1.04	-1.11	.268
Bienestar psicológico	4.76	0.93	4.69	0.93	1.07	.283

Nota. Escala de medida= 1 a 6

Tabla 2. Factores de género según sexo

	Hombres		Mujeres		<i>t</i>	<i>p</i>
	<i>M</i>	<i>DT</i>	<i>M</i>	<i>DT</i>		
Feminidad	5.79	0.77	5.80	0.77	-0.19	.848
M. Personalidad	5.32	0.91	5.31	1.09	0.18	.855
M. Social	3.45	0.91	2.91	0.97	7.65	.000

Nota. Escala de medida= 1 a 7

Tabla 3. Relación del género con el bienestar en los hombres

	Bienestar emocional		Bienestar social		Bienestar psicológico	
	β	OR	β	OR	β	OR
Feminidad	0.32	1.38	-0.03	0.97	0.27	1.31
M. Personalidad	0.86	2.37***	0.50	1.65	1.07	2.93***
M. Social	-0.21	0.98	0.19	1.21	0.16	1.17
R^2	.20		.05		.28	

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Tabla 4. Relación del género con el bienestar en las mujeres

	Bienestar emocional		Bienestar social		Bienestar psicológico	
	β	OR	β	OR	β	OR
Feminidad	0.36	1.43***	0.31	1.36*	0.31	1.36***
M. Personalidad	0.58	1.79***	0.58	1.79***	0.94	2.57***
M. Social	-0.20	0.81**	0.04	1.04	-0.16	0.848*
R^2	.13		.09		.22	

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Discusión

Un 6.6% de los estudiantes universitarios presentaron un bajo nivel de bienestar. Este resultado confirma la **vulnerabilidad de los estudiantes universitarios** (Pulido et al., 2011).

Respaldo sobre la **influencia del género en el bienestar** de los universitarios. (Kiselica et al., 2016)

Una alta **masculinidad de personalidad** se relaciona positivamente con el bienestar en hombres y en mujeres. Una alta **feminidad** se relaciona positivamente con el bienestar en las mujeres.

Confirma la relación negativa de la **masculinidad social** sobre el bienestar, que representa valores disfuncionales de la masculinidad tradicional.

Relevancia de la **toxicidad de la masculinidad social en las mujeres**. La búsqueda de la igualdad y el empoderamiento de las mujeres no debe dirigirse hacia el control, el poder ni la agresividad.

Menor relación con el bienestar social. La investigación previa ha mostrado la influencia de otras variables relevantes, por ejemplo, el **apoyo social**. (Yubero et al., 2018)

En estudios posteriores se debería incluir el estudio de la **resiliencia**. Hu et al. (2015) en un estudio de meta-análisis han informado que la resiliencia correlaciona positivamente con la salud mental, los afectos positivos y la satisfacción con la vida. Simón-Sáiz, et al. (2018) informaron que los adolescentes más resilientes obtienen mejores resultados en todas las dimensiones de calidad de vida.

Los resultados señalan la relevancia de **prestar atención a la salud mental en el periodo universitario**, como marca la LOU.

Conclusión

La cultura, la educación y las interacciones sociales se convierten en los pilares de la construcción del género. A su vez, el reconocimiento del carácter sociocultural de la identidad de género implica la posibilidad de poder ser modificada.

Es importante que entendamos que si la identidad de género está construida socialmente, desde luego, también lo está la masculinidad. Tenemos que reducir los rasgos de Masculinidad Social, que podemos entender como masculinidad tóxica, e incrementar los rasgos de Masculinidad de Personalidad que se relacionan positivamente con el bienestar en hombres y en mujeres.

La Estrategia de Promoción de la Salud y Prevención en el Sistema Nacional de Salud especifica actuaciones en el entorno educativo, en el ámbito del bienestar y la salud emocional. El contexto universitario es también un entorno educativo que requiere de acciones de promoción y prevención del bienestar y de la salud mental de sus estudiantes. Es imprescindible considerar los resultados para **incrementar el bienestar de los universitarios**, con un enfoque de promoción de la salud, priorizando una **construcción de género igualitaria, respetuosa y saludable**.

No podemos dudar que la educación ha de estar comprometida con los procesos de desarrollo integral de las personas, de su bienestar social y de su calidad de vida. Y por tanto, la universidad debe comprometerse firmemente con actuaciones encaminadas al bienestar de sus estudiantes, ya que la etapa universitaria supone un proceso de cambio vital.

Muchas gracias

- Blazina, C., Pisecco, S., & O'Neil, J. (2005). An Adaptation of the Gender Role Conflict Scale for Adolescents: Psychometric Issues and Correlates with Psychological Distress. *Psychology of Men & Masculinity, 6*, pp.39-45.
- Choi, N., Fuqua, D. R., & Newman, J. L. (2008). The Bem Sex-Role Inventory: Continuing theoretical problems. *Educational and Psychological Measurement, 68*, 818-832. <https://doi.org/10.1177/0013164408315267>
- Flecha, R., Puigvert, L., & Ríos, O. (2014). The New Alternative Masculinities and the Overcoming of Gender Violence. *International Multidisciplinary Journal of Social Sciences, 2*(1), 88-113. <https://doi.org/10.4471/rimcis.2013.14>
- Hu, T., Zhang, D., & Wang, J. (2015). A meta-analysis of the trait resilience and mental health. *Personality and Individual Differences, 76*, 18-27. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2014.11.039>
- Keyes, C. L. M., Wissing, M., Potgieter, J. P., Temane, M., Kruger, A., & van Rooy, S. (2008). Evaluation of the mental health continuum short form (MHC-SF) in setswana-speaking South Africans. *Clinical Psychology & Psychotherapy, 15*(3), 181-192. <https://doi.org/10.1002/cpp.572>
- Kiselica, M. S., Benton-Wright, S., & Englar-Carlson, M. (2016). Accentuating positive masculinity: A new foundation for the psychology of boys, men, and masculinity. In Y. J. Wong & S. R. Wester (Eds.), *APA handbook of men and masculinities* (pp. 123–143). Washington, DC: American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/14594-006>
- Pérez, P., Padilla, A., Ponce, J., Hernández, J., & Márquez, B. (2010). Salud mental y bienestar psicológico en los estudiantes universitarios. *Revista de Educación y Desarrollo, 14*, 31-37.
- Pulido, M.A., Serrano, M.L., Valdés, E., Chávez, M.T., Hidalgo, P., & Vera, F. (2011). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud, 21*, 31-37.
- Simón-Sáiz, M. J., Fuentes-Chacón, M., Garrido-Abejar, M., Serrano-Parra, D., Larrañaga, E., & Yubero, S. (2018). Influencia de la resiliencia sobre la calidad de vida relacionada con la salud en adolescentes. *Enfermería Clínica, 28*, 283-291, <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2018.06.003>
- Yubero, S., Navarro, N., Larrañaga, E., Esteban, M., Gutiérrez, J., & Elche, M. (2018). Health contributing factors in higher education students: The importance of family and friends. *Healthcare, 6*(4), 147. <https://doi.org/10.3390/healthcare6040147>