



UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ
Universidad del Estado



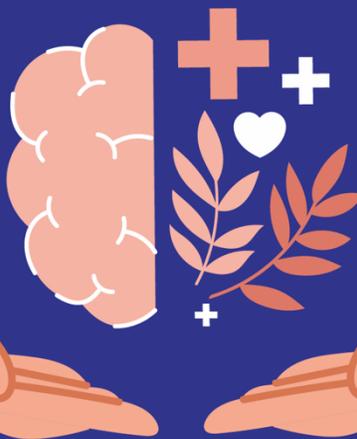
Observatorio
Institucional de Equidad
Vicerrectoría de Desarrollo
Estratégico



Mesa de
Salud Mental
UTA

INFORME INSTITUCIONAL DE **SALUD MENTAL** DE ESTUDIANTES

Observatorio Institucional de Equidad
Universidad de Tarapacá



Julio de 2022

INFORME DIAGNÓSTICO

SITUACIÓN DE SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE TARAPACÁ Y RECURSOS ACTUALES DE INTERVENCIÓN

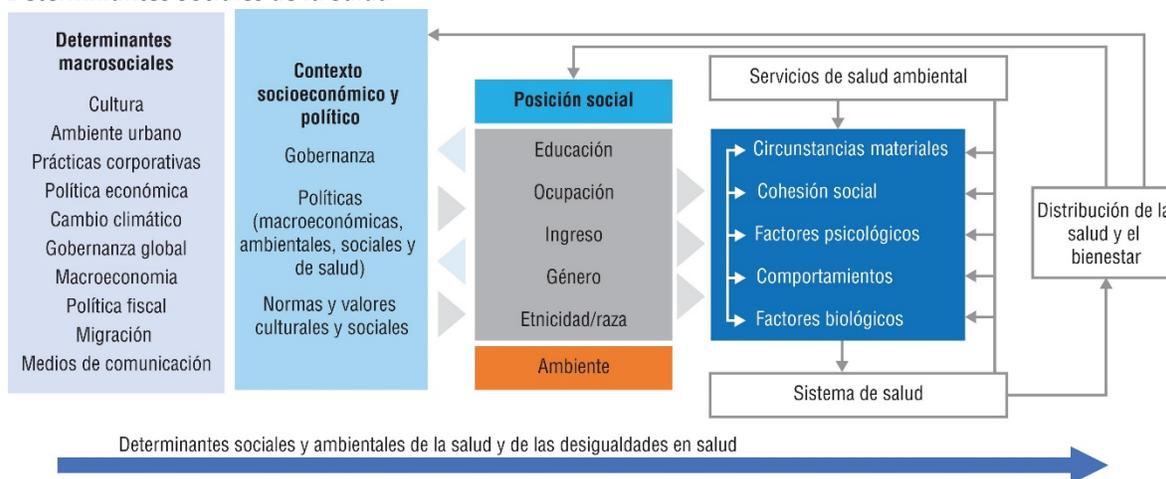
I. PRESENTACIÓN

El presente documento compila datos sobre la situación de salud mental de la comunidad estudiantil, así como de los recursos disponibles en las unidades vinculadas al tema de salud mental en la Universidad de Tarapacá. Se trata de un esfuerzo desarrollado por todos los integrantes de la Mesa de Salud Mental UTA (oficializada por Res.Exenta VRD N.0.008/2021) y busca aportar a la dirección y toma de decisiones en esta materia.

Este diagnóstico considera un enfoque de determinantes sociales de la salud (Ver Figura N°1), por tanto, no sólo entrega información sobre la prevalencia de problemas de salud mental en la comunidad estudiantil, sino que aborda aspectos asociados a factores psicosociales, estilos de vida saludables, género, etnicidad y acceso a la salud mental institucional entre otros. De esta manera se aportan antecedentes que pueden orientar más adecuada y efectivamente las intervenciones y recursos para alcanzar mejores niveles de salud mental.

Figura N°1

Determinantes Sociales de la Salud



Fuente: OMS

Descripción de las fuentes consideradas

La información que se presenta en este documento se construye a partir de los resultados de los siguientes instrumentos y estudios:

Cuadro N°1**Fuentes utilizadas en diagnóstico**

Identificación Instrumento/Estudio	Año	Población/Muestra	Información que aporta
Encuesta de Caracterización a Estudiantes de Reciente Ingreso realizada por PROCAI	2022, Febrero	Estudiantes de reciente ingreso UTA/ 1977 correspondientes al 95,54% del total de recientes ingreso a la fecha de aplicación	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterización desde un enfoque de inclusión • Factores asociados a la red social de estudiantes • Estilo de vida saludable • Acceso a salud y atención en salud mental
Encuesta de Caracterización desarrollada por la Red de Salud Mental Digital de Universidades del Estado (RSDUE) respondida por las unidades que integran la mesa de salud mental.	2022	Unidades de la Mesa Salud Mental UTA	<ul style="list-style-type: none"> • Acciones desarrolladas en Salud Mental • Perfil de profesionales en salud mental
Encuesta de Seguimiento al Bienestar Psicológico (SIS-BP), aplicada en una muestra de estudiantes de todos los niveles de las carreras de FACSOJUR	2021	Estudiantes de todos los niveles de los programas de pregrado de FACSOJUR/789	<ul style="list-style-type: none"> • Indicadores de salud mental y bienestar psicológico • Factores psicosociales • Exposición a factores de riesgo
Segunda Encuesta de Drogas en Educación Superior en la Universidad de Tarapacá. SENDA	2021	Estudiantes universitarios de la UTA/ 604 estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> • Prevalencia de consumo de alcohol y drogas
Encuesta de Percepción en Salud Mental realizada por la Comisión de Salud Mental de la Escuela de Medicina.	2019	Estudiantes de todos los niveles de la carrera de medicina/132	<ul style="list-style-type: none"> • Caracterización de estudiantes • Síndrome de Burnout académico
Encuesta de salud mental realizada por la Federación de Estudiantes de la Universidad de Tarapacá (FEUT)	2019	1040 estudiantes de diferentes carreras y niveles en sede Arica	<ul style="list-style-type: none"> • Indicadores de Burnout académico y necesidades en salud mental.
Pinto-Cortés, C., Gutiérrez, P. y Henríquez, D. (2018) Child Victimization and Poly Victimization Among Young Adults in Northern Chile	2018	Estudiantes de pregrado de Arica/ 718	<ul style="list-style-type: none"> • Experiencias de victimización desde la infancia
Pinto-Cortés, C. y Muzatto, P.	2017-2018	Estudiantes de pregrado de Arica/616	<ul style="list-style-type: none"> • Indicadores de salud mental

II. RESULTADOS

▪ **Caracterización de estudiantes desde el enfoque de inclusión**

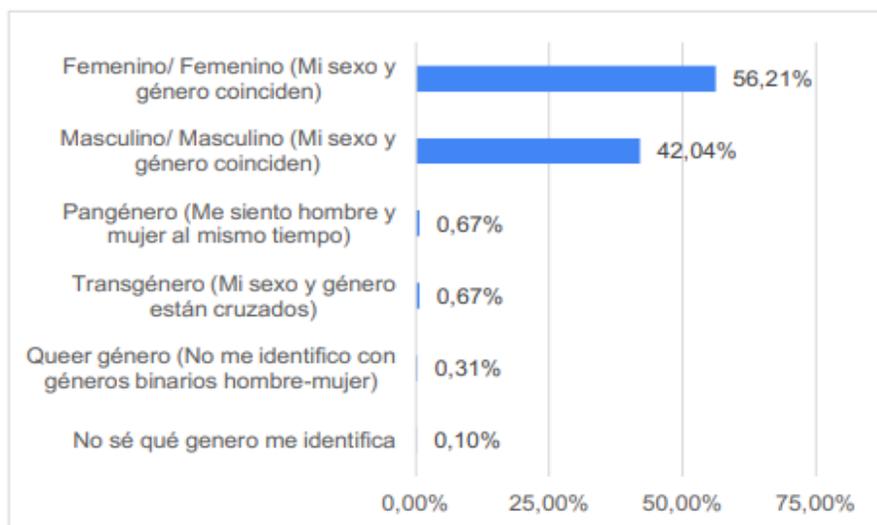
Las políticas de salud reconocen como grupos de especial interés o vulnerabilidad a las mujeres y diversidades/disidencias de género, pueblos originarios, migrantes, personas en situación de discapacidad y el grupo etario de personas mayores. Esto se asocia a barreras existentes en estos grupos para una participación plena en la comunidad y de acceso a la salud. Considerando lo anterior, este diagnóstico incluye una caracterización de la población estudiantil desde un enfoque de inclusión.

Los resultados indican que un 56,21% de estudiantes de reciente ingreso se identifican como del género y sexo femenino, 1,75% se identifican dentro de alguna de las categorías de las diversidades/disidencias de género, un 43% declaran pertenecer a un pueblo originario, 3% indica presentar alguna discapacidad y 12% recibieron algún apoyo pedagógico adicional durante su enseñanza básica y media. No se cuenta con antecedentes sobre el número de estudiantes migrantes o que se ubican en el grupo etario de personas mayores.

Las siguientes tablas y gráficos presentan los detalles de estos descriptores.

Gráfico N°1

Distribución Porcentual de Género Estudiantes de Reciente Ingreso

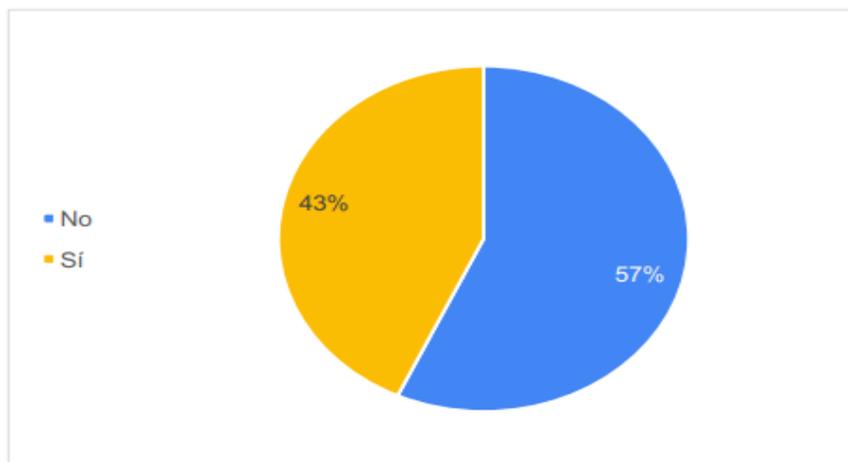


Género	Cantidad de Estudiantes
Femenino/ Femenino (Mi sexo y género coinciden)	1095
Masculino/ Masculino (Mi sexo y género coinciden)	819
Transgénero (Mi sexo y género están cruzados)	13
Pangénero (Me siento hombre y mujer al mismo tiempo)	13
Queer género (No me identifico con géneros binarios(hombre-mujer)	6
No sé qué género me identifica	2
Total general	1948

Fuente: PROCAI, 2022.

Gráfico N°2

Distribución de estudiantes de acuerdo con pertenencia de pueblo originario o tribal.

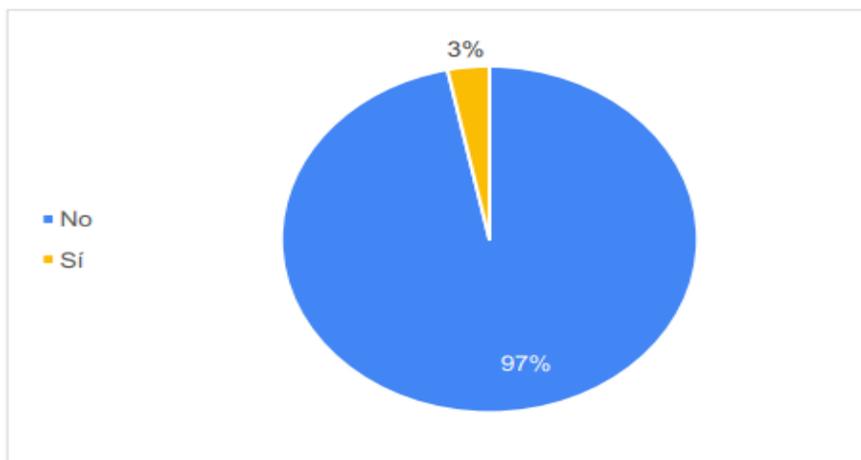


Pertenencia a etnia	Cantidad de estudiantes
No	1108
Sí	840
Total general	1948

Fuente: PROCAI, 2022.

Gráfico N°3

Estudiantes que declaran estar en situación de discapacidad.



Situación de discapacidad	Cantidad de estudiantes
No	1884
Sí	64
Total general	1948

Fuente: PROCAI, 2022.

Tabla N°1

Diagnósticos declarados por estudiantes en situación de discapacidad

Tipo de discapacidad	Cantidad de diagnósticos
Sensorial (visual o auditiva)	43
Motriz	4
Física	7
Intelectual	2
Salud mental (con diagnóstico)	9
Otro	3
Total general	68

Fuente: PROCAI, 2022.

Tabla N°2

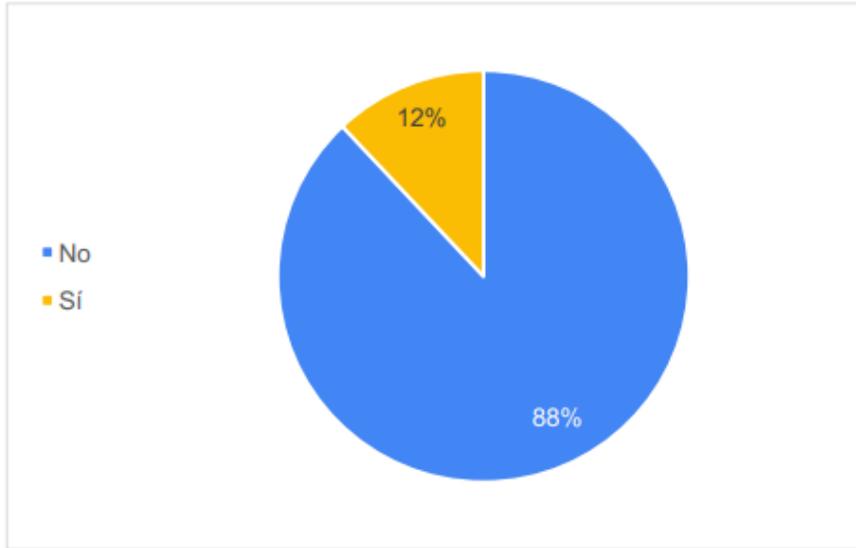
Información sobre condición de permanencia de discapacidad según estudiantes

Tipo de discapacidad	Cantidad de estudiantes
Permanente	56
Transitorio	7
Total general	64

Fuente: PROCAI, 2022.

Gráfico N°4

Estudiantes que recibieron algún tipo de apoyo pedagógico durante la formación escolar.



Recepción de apoyo pedagógico	Cantidad de estudiantes
No	1708
Sí	240
Total general	1948

Fuente: PROCAI, 2022.

▪ ***Situación de Hábitos Saludables en la comunidad estudiantil***

El desarrollo y mantención de un estilo de vida saludable es otro de los elementos relevantes para asegurar una salud mental positiva. La OMS propone entre los hábitos saludables los siguientes:

1. Actividad física.
2. Alimentación saludable.
3. Descansar adecuadamente (hábitos de sueño).
4. Eliminar el consumo de tabaco.
5. Reducir el consumo de alcohol.
6. Vida sexual saludable.
7. Actividad social.
8. Desarrollar actividades que favorezcan el bienestar psicológico (meditación, actividades recreativas, desarrollo personal, etc.).

La situación de estudiantes de reciente ingreso en relación con la práctica de hábitos saludables indica que un poco menos del 50% del estamento mantiene una adecuada actividad física y horas de sueño suficientes. Una cifra un poco mayor del 50% participa socialmente. El consumo de sustancias (tabaco, alcohol y drogas) de forma frecuente y diaria se mueve entre el 1 y 5%. Respecto a la vida sexual, el 59,4% declara haber tenido relaciones sexuales. Es posible revisar el detalle de esta información en la Tabla N°3. Es importante aclarar que la Encuesta de Caracterización desde la cual se obtienen estos datos no busca revisar de forma sistemática y exhaustiva los hábitos saludables, se trata de un acercamiento en base a algunas preguntas incluidas en el instrumento.

Tabla N°3

Información sobre hábitos saludables en estudiantes de reciente ingreso

Hábitos Saludables	Frecuencia	Porcentaje
Actividad Física		
<i>¿Realizas actividades deportivas?</i>		
Sí	816	41.89
No	789	40.50
No Responde	343	17.61
<i>¿Realizas actividad física a lo menos tres veces por semana con una duración mínima de 30 minutos por vez?</i>		
Sí	897	46.50
No	708	40.50
No Responde	343	17.61
Hábitos de Sueño		
<i>¿Sueles dormir entre 6 y 8 horas diarias?</i>		
Sí	897	46.50
No	708	40.50
No Responde	343	17.61
Evitar consumo de sustancias adictivas		
<i>¿Consumes tabaco/cigarrillos?</i>		
Nunca	1056	54.21
Sólo he probado	294	15.09
Ocasionalmente (una vez al mes o menos)	156	8.01
Frecuentemente (al menos una vez a la semana)	66	3.39
Diariamente	33	1.69
No responde	343	17.61
<i>¿Consumes Alcohol?</i>		
Nunca	502	25.77
Sólo he probado	334	17.15
Ocasionalmente (una vez al mes o menos)	707	36.29
Frecuentemente (al menos una vez a la semana)	61	3.13
Diariamente	1	0.06
No responde	343	17.61
<i>¿Consumes drogas?</i>		
Nunca	1245	63.91
Sólo he probado	291	14.94
Ocasionalmente (una vez al mes o menos)	49	2.52
Frecuentemente (al menos una vez a la semana)	17	0.87
Diariamente	3	0.15
No responde	343	17.61

Tabla N°3 (Continuación)

Información sobre hábitos saludables en estudiantes de reciente ingreso.

Hábitos Saludables	Frecuencia	Porcentaje
Vida Sexual		
<i>¿Iniciaste tu vida Sexual?</i>		
Sí	1154	59.24
No	451	23.15
No Responde	343	17.61
<i>¿Tienes o has tenido enfermedades de transmisión sexual? (*)</i>		
Sí	14	1.59
No	864	98.41
<i>¿Usas preservativo? (*)</i>		
Siempre	597	68.00
A veces	205	23.35
Nunca	76	8.66
Participación Social		
<i>¿Tu sistema familiar promueve la participación social y la vida saludables?</i>		
Sí	1154	59.24
No	451	23.15
No Responde	343	17.61
<i>¿Participas activamente con una agrupación o te reúnes con frecuencia con personas en torno a un mismo interés?</i>		
Sí	832	42.51
No	773	39.68
No Responde	343	17.61

(*) Considera sólo las personas que respondieron positivamente sobre inicio de vida sexual.

Fuente: PROCAI, 2022.

- **Situación de Salud Mental de la comunidad estudiantil**

1. Indicadores Salud Mental y Bienestar Psicológico

En relación con los indicadores de salud mental, es posible establecer que un gran porcentaje de estudiantes presenta niveles habituales o normales de sintomatología asociada a la depresión, ansiedad y estrés. Entre un 10 a 20% de la comunidad estudiantil presentaría niveles altos de sintomatología, lo cual no se asociaría a un efecto postpandemia, si comparamos los resultados obtenidos en el estudio de Pinto-Cortés (2018) y los resultados de la encuesta SIS-BP. En relación con situaciones complejas en salud mental, se observa que cerca de un 25% de estudiantes presenta un consumo problemático de alcohol según el estudio realizado por SENDA y que 23,1% ha presentado un nivel alto de riesgo suicida en el último año.

A lo anterior, se agrega un 30,3% que declara un bajo nivel de Bienestar Psicológico. Estas cifras nos dan orientaciones sobre las necesidades de atención o apoyo psicológico en estudiantes. Por tanto, es posible que un ¼ de los estudiantes requiere de alguna prestación o apoyo en salud mental. Este valor consistente, además, con el porcentaje de estudiantes que señalan haber recibido o estar recibiendo atención en salud mental (25% Encuesta de caracterización PROCAI y 27,5% Encuesta Burnout Académico FEUT).

Ahora bien, es importante tener presente que es muy posible que exista una demanda mayor de atención o apoyo psicológico, más allá, si la persona presenta sintomatología o niveles bajos de bienestar psicológico; esto se desprende del dato que indica que un 83,3% considera que le sería útil recibir apoyo psicológico.

Tabla N°4

Niveles de Bienestar Psicológico en muestra de estudiantes 2021

	Distribución porcentual por Niveles			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Bienestar Psicológico	30.3	28.6	25.7	15.3

Fuente: SIS-BP, 2021.

Tabla N°5

Sintomatología Salud Mental en muestra de estudiantes 2017-2018 (DASS-21)

Sintomatología	Niveles				
	Normal	Bajo	Moderado	Alto	Muy Alto
Depresión	57.7	15.5	16.4	6.0	4.4
Ansiedad	46.5	16.3	14.0	8.2	15.1
Estrés	50.4	14.5	17.2	13.9	4.0

Fuente: Pinto-Cortés y otros, 2018.

Tabla N°6

Sintomatología Salud Mental en muestra de estudiantes 2021 (DASS-21).

Sintomatología	Niveles			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Depresión	26.2	36.1	24.5	13.2
Ansiedad	20.4	41.9	20.5	17.2
Estrés	27.4	38.7	18.5	15.4

Fuente: SIS-BP, 2021.

Tabla N°7

Burnout Académico en muestra de estudiantes 2021

	Distribución porcentual por Niveles			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Burnout académico	26.2	36.1	24.5	13.2

Fuente: SIS-BP, 2021.

Tabla N°8

Consumos Problemáticos en muestra de estudiantes 2021

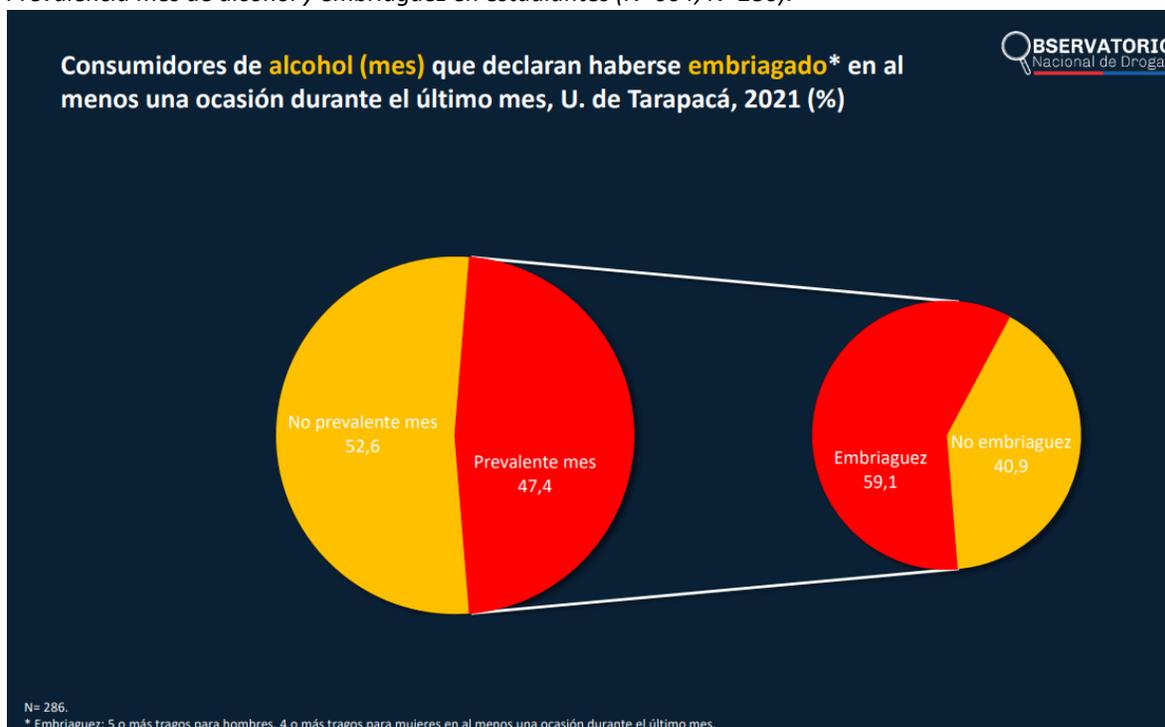
	Distribución porcentual por Niveles			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Consumos Problemáticos	27.2	38.1	21.2	13.4

Fuente: SIS-BP, 2021.

Nota: Una puntuación alta implica que el consumo de alcohol y otras sustancias están interfiriendo en las actividades comunes del estudiante y representan alto riesgo para su salud e integridad mental y física. Instrumento CRAFFT.

Gráfico N°5

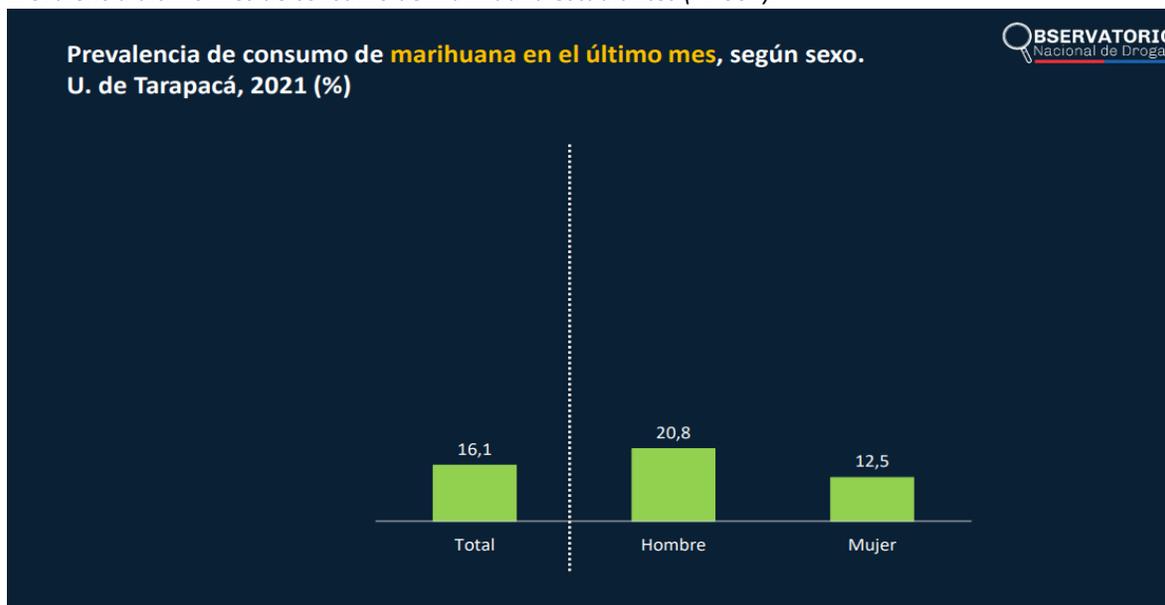
Prevalencia mes de alcohol y embriaguez en estudiantes (N=604; N=286).



Fuente: SENDA, 2021.

Gráfico N°6

Prevalencia último mes de consumo de marihuana estudiantes (N=604).

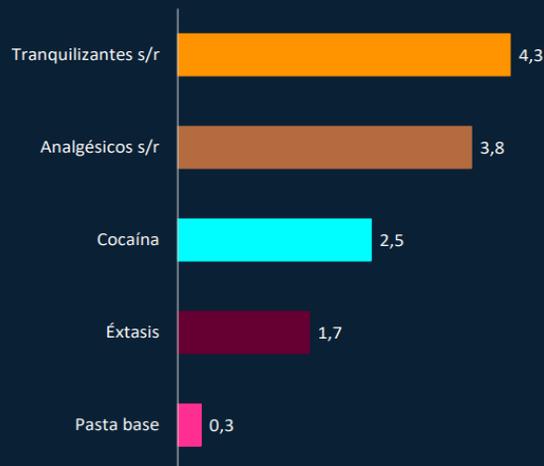


Fuente: SENDA, 2021.

Gráfico N°7

Prevalencia último año de consumo de otras drogas (N=604).

Prevalencias de consumo en el último año de otras drogas, U. de Tarapacá, 2021 (%)

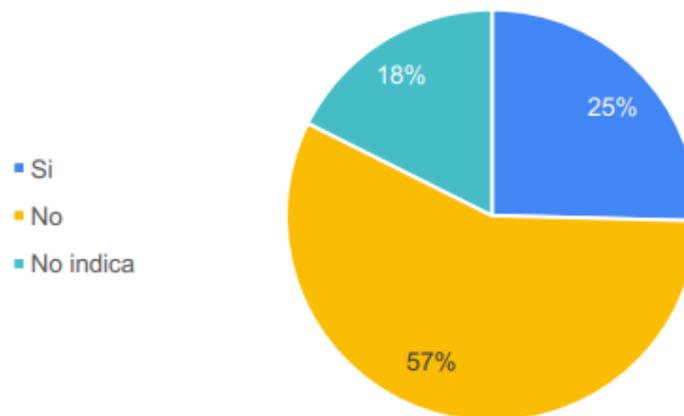


N= 604.
s/r: sin receta médica.
Tranquilizantes s/r: Clonazepam, Alprazolam, Ravotril, otros.
Analgésicos s/r: Tramal, Tramadol, otros.

Fuente: SENDA, 2021.

Gráfico N°8

Estudiantes que han recibido atención por problemas de depresión, ansiedad, estrés o similar previo a su ingreso.

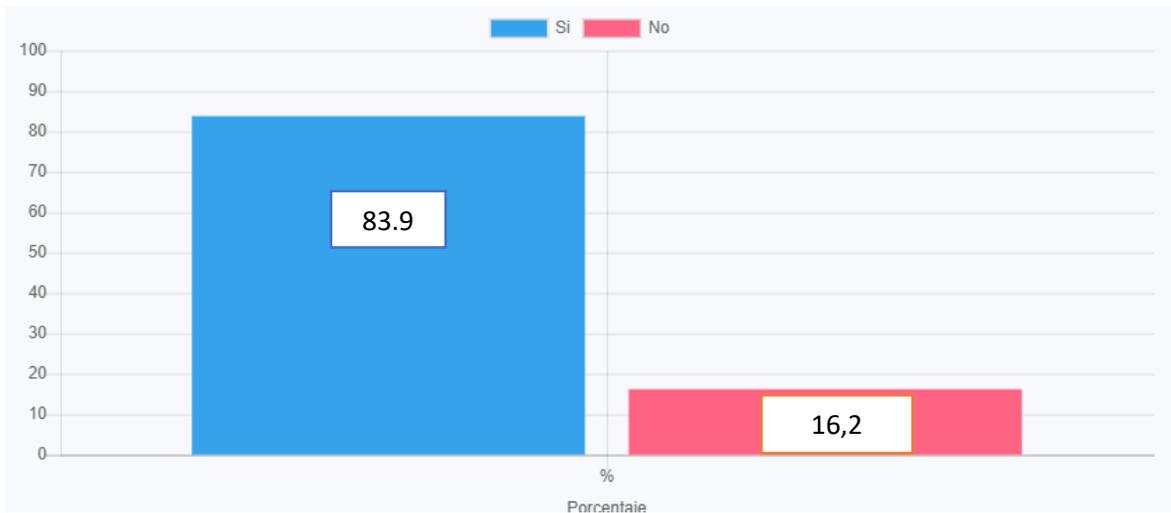


Recibe o recibió atención	Cantidad de estudiantes
No	1110
Sí	495
No indica	343
Total general	1948

Fuente: PROCAI, 2022.

Gráfico N°9

Respuesta a la pregunta: ¿Crees que te sería útil recibir apoyo psicológico?



Fuente: SIS-BP, 2021.

2. Determinantes Sociales asociados a la salud mental

Las condiciones de vida en las que una persona se desarrolla y su relación con la desigualdad, la inequidad, la pobreza o la marginalidad son claves al momento de evaluar la salud mental de las personas. Situaciones o condiciones asociadas a discriminación, acoso o inequidad de oportunidades nos alertan de una vulnerabilidad en este ámbito.

El estudio desarrollado por Pinto y otros (2018) en el cual participaron 718 estudiantes de programas de pregrado en Arica indica que el 98,7% reporta al menos un tipo de victimización desde la infancia. Entre los tipos de victimización con mayor prevalencia se encuentran: Víctimas de actos de crimen convencional (93,9%), testigos y victimización indirecta (90,1%), víctimas de violencia por parte de pares o hermanos (87,9%), violencia doméstica (64,3%) y victimización sexual (47,4%). El 69,4% presentan niveles elevados o extremos de polivictimización. Lo anterior es relevante debido a que la polivictimización está asociada con efectos negativos en la salud mental.

Adicionalmente, en la encuesta de caracterización realizada por PROCAI y en la de seguimiento de bienestar psicológico de FACSOJUR se incluyen preguntas asociadas a la vivencia de acoso y a la exposición a violencia en el contexto educativo. En estas podemos apreciar que de los estudiantes de reciente ingreso un 25.36% ha vivenciado acoso y en el caso de estudiantes de todas las carreras y niveles de FACSOJUR, un 39,9% señala presencia de situaciones violentas en el contexto educativo.

Por otro lado, un 51,3% percibe una baja red de apoyo general y en el contexto educativo.

Finalmente, respecto a perfiles no tradicionales de estudiantes y que podrían dificultar su integración social y académica en la vida universitaria, los datos señalan que alrededor de un 10% tiene hijos/as (Encuestas PROCAI, SIS-BP y FACSOJUR) y cerca de un tercio estaría trabajando o buscando trabajo (Encuestas PROCAI y SIS-BP).

Tabla N°9

Respuesta a la pregunta: ¿Has vivenciado acoso? (Estudiantes de Reciente Ingreso).

Respuesta	Cantidad de Estudiantes	Porcentaje
No	1454	74.64%
Sí	494	25.36%
Total general	1948	100.00%

Fuente: PROCAI, 2022.

Tabla N°10

Presencia de violencia¹ en el contexto educativo, en muestra de estudiantes 2021.

	Distribución porcentual por Niveles			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Presencia de Violencia	8.9	57.2	20.6	13.3

Fuente: SIS-BP, 2021.

Tabla N°11

Percepción de redes de apoyo en general y entre pares en contexto universitario, en muestra de estudiantes 2021.

	Distribución porcentual por Niveles			
	Bajo	Medio Bajo	Medio Alto	Alto
Redes de Apoyo	23.2	29.2	30.4	17.2

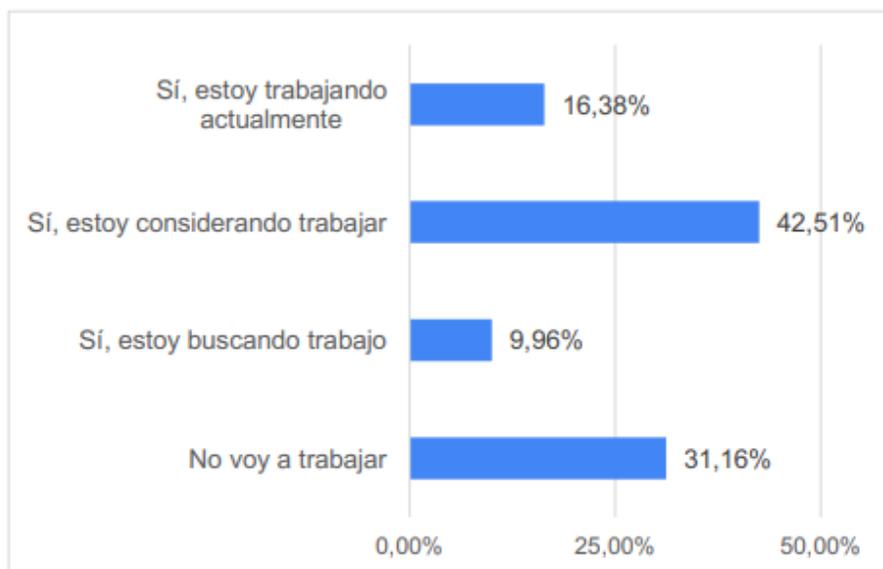
Fuente: SIS-BP, 2021.

Nota: Más alto implica que tiene más recursos sociales, es decir, cuenta con ayuda cuando lo necesita.

¹ Entendiendo la violencia como un trato perjudicial ejercido de manera arbitraria hacia otra persona en cualquier grado y forma, ya sea por insultos, peleas, descalificaciones, etc., se explora la violencia que perciben los estudiantes en el contexto educativo, ya sea donde han presenciado, sufrido o ejercido violencia hacia otras y otros. Altas puntuaciones indican mayor presencia de situaciones violentas en el entorno.

Gráfico 10

Estudiantes de reciente ingreso que trabajan o se encuentran buscando trabajo.



Respuesta	Cantidad de estudiantes
Sí, estoy trabajando actualmente	319
Sí, estoy buscando trabajo	194
Sí, estoy considerando trabajar	828
No voy a trabajar	607
Total general	1948

Fuente: PROCAI, 2022.

Tabla 10

Porcentaje de estudiantes que declaran trabajar

	FACSOJUR	MEDICINA
Respuestas afirmativas	32,3%	38,9%
Total participantes en el estudio	789	132

Fuentes: SIS-BP, 2021; Medicina, 2019

Tabla 11

Porcentaje de Estudiantes que informan ser padres/madres

	ESTUDIANTES DE RECIENTE INGRESO	FACSOJUR
Respuestas afirmativas	10,26%	12,1%
Total participantes en el estudio	1948	789

Fuentes: PROCAI, 2022; SIS-BP, 2021.

Tabla N°12

Sistema de Salud Informado por Estudiantes de Reciente Ingreso.

Respuesta	Cantidad de Estudiantes	Porcentaje
FONASA	1180	60.57%
ISAPRE	119	6.11%
CAPREDENA o DIPRECA	31	1.59%
No sé	201	10.32%
Otro sistema	17	0.87%
Sin previsión	57	2.93%
No responde	343	17.61%
Total general	1948	100.00%

Fuente: PROCAI, 2022.

Tabla N°13

Centro de Atención de Salud Informado por Estudiantes de Reciente Ingreso.

Respuesta	Cantidad de Estudiantes	Porcentaje
CESFAM (Centro de salud familiar)	1195	61.34%
Clínica Particular	221	11.34%
CSU (Centro de salud urbano)	59	3.03%
CECOF (Centro comunitario de salud familiar)	53	2.72%
Centro de salud fuerzas armadas y de orden	41	2.10%
CSR (Centro de salud rural)	30	1.54%
ESSMA (Equipo de psiquiatría y salud mental ambulatoria)	4	0.21%
COSAM (Centro comunitario de salud mental familiar)	2	0.10%
No responde	343	17.61%
Total general	1948	100.00%

Fuente: PROCAI, 2022.

Cuadro N°2

Determinantes Sociales de la salud mental (identificados por Unidades integrantes de la Mesa de Salud Mental)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bajos niveles socioeconómicos. ▪ Dificultades de acceso a la red de salud. ▪ Acceso y disponibilidad de alcohol y drogas. ▪ Violencia Intrafamiliar: pasada y/o actual. ▪ Antecedentes de Abuso Sexual en la Infancia. ▪ Antecedentes de vulneraciones diversas. ▪ Contextos multiculturales. ▪ Entornos violentos: criminalidad, acoso, discriminación. ▪ Desinformación y dificultades de acceso a redes de apoyo.

Fuente: Respuesta UTA a encuesta RSDUE.

3. Salud Mental y sus vínculos con la vida académica de estudiantes

La encuesta realizada por FEUT en el año 2019 entrega antecedentes relevantes sobre la percepción de estudiantes respecto al vínculo entre la vida académica y la salud mental.

Entre las afirmaciones que destacan en las respuestas de los estudiantes a la Escala de Burnout Académico es posible apreciar dificultades asociadas a una motivación académica disminuida y desgaste emocional, cognitivo y físico (Cuadro N°3).

Cuadro N°3

Afirmaciones asociadas a presencia de Burnout Moderado
<ul style="list-style-type: none">▪ Me desmotiva asistir nuevamente a clases.▪ Mis problemas universitarios me deprimen fácilmente.▪ Me desilusionan mis estudios.▪ Siento que estudiar me desgasta físicamente.▪ Se me hace difícil recordar lo que estudio.▪ Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente.

Fuente: Encuesta FEUT, 2019.

En este mismo estudio se comparten apreciaciones de los y las estudiantes en relación con sus planes de estudio y que podrían incidir en la presencia de Burnout Académico que nos dan cuenta de la percepción de un desequilibrio en las demandas académicas.

Cuadro N°4

Afirmaciones asociadas a Organización de Actividades Curriculares
<ul style="list-style-type: none">▪ El 61% no tiene tiempo para realizar actividades extracurriculares.▪ El 73% considera que existen ramos innecesarios en su malla curricular▪ El 75% siente sobrecarga académica en la universidad.

Fuente: Encuesta FEUT, 2019.

Finalmente, es relevante considerar que según las respuestas entregadas por los participantes de esta encuesta el 41% ha pensado en suspender temporalmente sus actividades académicas por causa de problemas de salud mental.

▪ **Situación de Recursos Institucionales para la Salud Mental**

1. Descripción de principales acciones que desarrollan las instancias de salud mental

Desde las orientaciones de la OMS y políticas públicas en salud se propone que los principales niveles o dimensiones de atención en salud sean las siguientes:

- a) Promoción de la salud y el bienestar.
- b) Detección de riesgos a través de tamizajes y diagnósticos.
- c) Prevención de los problemas de salud mental.
- d) Intervención de los problemas de salud mental.
- e) Trabajo en red en salud mental.

En la tabla N°14 se presenta la información general de la dedicación a cada una de estos niveles y el tipo de actividades que se están desarrollando en la institución. Allí se destaca que gran parte de las acciones se concentra en la intervención de los problemas de salud, más que a otros niveles.

En relación con estas intervenciones los equipos declaran que las principales dificultades abordadas en estudiantes se relacionan con: Síntomas Ansiosos, Síntomas Depresivos, Problemas Interpersonales y Suicidabilidad. En general, estos problemas se manifiestan de manera mixta o asociados a otros problemas tanto de salud mental como de tipo psicosocial, académico, económico o de salud. Durante el año 2021 se atendieron un total de 774 personas, con un total de 5.694 atenciones.

Cuadro N°5

Acciones desarrolladas en los diferentes niveles de intervención

Nivel de intervención	Porcentaje Estimado de Dedicación	Tipo de acciones realizadas
Promoción de la Salud	10	<ul style="list-style-type: none"> • Charlas (Webinar) y talleres en temas de promoción (Vida Saludable) • Actividades Deportivas
Detección de Riesgos (Tamizaje)	10	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de instrumentos específicos para la detección de problemas de salud mental
Prevención	20	<ul style="list-style-type: none"> • Facilitación de acceso a través de página web • Talleres • Cápsulas o vídeos difundidos en redes sociales • Flyers (panfletos) de distribución física y por redes • Capacitación a monitores o agentes comunitarios • Primera respuesta psicológica o primeros auxilios psicológicos
Intervención en Salud Mental	50	<ul style="list-style-type: none"> • Orientación Psicológica • Psicoterapia Individual • Intervención Grupal

Nivel de intervención	Porcentaje Estimado de Dedicación	Tipo de acciones realizadas
Trabajo en Red	10	<ul style="list-style-type: none"> Participación en mesas intersectoriales: SEREMI DE SALUD, SERNAMEG, SENDA, RED DE SALUD PUBLICA, MUNICIPALIDAD Coordinación con instancias internas y externas en salud mental, incluyendo Mesa de Salud UTA.

Fuente: Respuesta UTA a encuesta RSDUE

Tabla N°14

Estimación de habitualidad de los problemas de salud mental atendidos en las Unidades.

Problema de Salud Mental	Habitualidad Estimada
Síntomas Ansiosos	30
Síntomas Depresivo	25
Problemas asociados al consumo de sustancias	2
Problemas Interpersonales o Familiares	15
Dificultades de memoria y atención/Alteración del rendimiento académico	2
Alteraciones del Sueño	8
Alteraciones Alimentarias o del Apetito	2
Sintomatología del Espectro de la Esquizofrenia	0
Suicidabilidad	15
Trastornos de Personalidad	2
Situaciones existenciales, de identidad o no clasificables como sintomatología clínica	5

2. Recursos profesionales para la atención en salud mental

La mayoría de los dispositivos existentes en la UTA relacionados a la salud mental están presentes o tienen equivalencia en ambas sedes. Destaca la presencia mayoritaria de profesionales de la psicología más que otras profesiones (Ver tabla N°15). Una de las dificultades detectadas en los equipos se vincula a las diferentes condiciones laborales (contrata vs honorarios; sueldos) tanto entre las unidades como en los mismos equipos lo que repercute en la continuidad de las acciones, pero también en la percepción de equidad y motivación de las y los profesionales.

En relación con el abordaje de los problemas de salud mental se señala que se requiere mayor capacitación a los equipos y de intervenciones multidisciplinarias para responder adecuadamente a la complejidad de las situaciones tratadas, en particular ante traumas complejos. La Tabla N°16 da cuenta de la percepción de complejidad² para abordar los problemas de salud mental en los equipos de la institución.

Tabla N°14

Recursos destinados a Salud Mental en la Institución (Arica e Iquique).

Profesional	Jornadas de 44 horas
Psicólogo-a	18,5

² La complejidad se refiere al requerimiento de tratamientos especializados, de larga duración o intensidad o del requerimiento de abordajes multidisciplinarios o en red para asegurar la efectividad de la intervención.

Trabajador-a social	0,5
Médico-a	1
Psiquiatra	0,20

Fuente: Respuesta UTA a encuesta RSDUE

Cuadro N°6

Percepción de complejidad de atención de acuerdo con los recursos existentes

Nivel de Complejidad Percibido	Problema de Salud Mental
Menor Complejidad	
1	
2	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas Ansiosos • Problemas de Sueño
3	<ul style="list-style-type: none"> • Síntomas Depresivos • Problemas Interpersonales • Alteraciones de la Memoria y la Atención • Suicidabilidad
4	<ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de la Personalidad • Alteraciones de la alimentación • Problemas asociados al consumo de alcohol y drogas • Sintomatología asociadas al espectro de la esquizofrenia
5	
Mayor Complejidad	

Fuente: Respuesta UTA a encuesta RSDUE.

III. CONCLUSIÓN

El **Modelo Educativo** de la Universidad de Tarapacá, oficializado por Decreto Exento N.00.934/2021, se sostiene sobre tres importantes pilares autónomos e interdependientes entre sí, los cuales son: Desarrollo Formativo del cuerpo académico; Formación Integral del estudiante; y Acompañamiento permanente al estudiante. En este sentido este último pilar es visualizado como un proceso de **acompañamiento continuo a sus estudiantes**, desde que ingresan hasta que se integran al mundo laboral, por lo cual la formación académica requiere considerar, además de la trayectoria académica estudiantil, la salud integral de la comunidad en la cual se desarrolla, a través de la **promoción del bienestar psicológico y de la promoción de la salud mental**.



En coherencia con los pilares del Modelo Educativo y con los ámbitos de la **Política integral de Equidad** de la institución, la **Mesa de Salud Mental UTA** contribuye en generar condiciones que promuevan el bienestar y la salud mental entre los integrantes de la comunidad universitaria y desarrollar acciones que permitan la detección precoz y acompañamiento oportuno de quienes presenten dificultades en esta área. Por lo cual ante las condiciones de vulnerabilidad de la comunidad estudiantil, es importante realizar acciones que permitan proteger y fortalecer la salud mental. Estas acciones deben considerar lo siguiente:

- a) A partir de la información expuesta³ es posible estimar que un 25% de la comunidad estudiantil requerirá en algún momento de una intervención en salud mental.

³ Antecedentes asociados a vivencia de acoso, victimización, porcentaje de estudiantes que han presentado problemas de alcohol en el último mes, porcentaje de estudiantes en riesgo elevado de suicidabilidad, estudiantes que declaran estar o haber estado en atención por problemas de ansiedad, depresión o estrés, porcentaje de estudiantes que presentan elevada sintomatología ansiosa, depresiva/y/o estrés, etc.

- b) Actualmente, la mayoría de las instancias están concentradas en la intervención en problemas de salud, lo cual permite responder a las necesidades existentes, pero no a generar condiciones en la comunidad y las personas que permitan reducir la presencia de problemas de salud mental.
- c) Es necesario incrementar las acciones relacionadas con la promoción, la prevención y la detección oportuna de problemas de salud mental. Estas estrategias son recomendadas desde las políticas de salud por su mayor alcance, menor complejidad y mejor rendimiento de recursos.
- d) En las acciones de promoción se sugiere:
- Dar mayor fuerza a los lineamientos del Modelo Educativo asociados al acompañamiento permanente de estudiantes, focalizando en estudiantes de perfiles no tradicionales (trabajadores-as, padres-madres, estudiantes de mayor edad, en situación de discapacidad, etc.) y promoviendo recursos intra e interpersonales para enfrentar los desafíos académicos y sociales de la vida universitaria.
 - Potenciar el Modelo de Salud Mental, sustentado en el Programa multinivel de Bienestar y Salud Mental, oficializado mediante Res.Ex.005/2020, el cual a partir de un abordaje multidimensional y triestamental permite profundizar y articular las múltiples acciones que realiza la institución en la materia, dirigida a la comunidad universitaria, que incluye acciones de Promoción del Bienestar Psicosocial (Nivel I), Autocuidado y prevención de problemas de salud mental (Nivel II), Sistema de información, detección temprana de riesgos y monitoreo de bienestar psicológico (Nivel III) y Atención psicológica oportuna ante problemas de salud mental (Nivel IV).
 - Desarrollar hábitos saludables en la comunidad estudiantil, tales como práctica regular de ejercicio, hábitos de sueño, alimentación saludable y sexualidad saludable a través de información, formación de monitores, oferta de actividades asociadas a la vida saludable y facilitación del acceso.
 - Relevancia de Política de Equidad y mecanismos: la diversidad y la inclusión, son elementos relevantes en una comunidad que promueve la salud mental. En este sentido es necesario considerar una mirada intercultural/multicultural en las acciones de salud mental.
 - Fortalecer la participación en la comunidad universitaria en diferentes ámbitos: las artes y cultura, los deportes, lo social y político, lo espiritual, etc.
- e) Para mejorar la calidad de atención en la intervención de problemas de salud mental, es necesario considerar un programa de fortalecimiento de los equipos (enmarcado en el IV Nivel del Modelo de Salud Mental UTA), que incorpore tanto líneas de capacitación como

de incorporación de profesionales del área de la psiquiatría y trabajo social, así como el mejoramiento de las condiciones laborales de quienes actualmente trabajan.

“Consciente de las brechas académicas, sociales y culturales que poseen quienes ingresan a la universidad, la institución implementa acciones que permitan a todo estudiante de la universidad alcanzar el éxito académico mediando su voluntad de superación y el compromiso de apoyo de la universidad. De esta forma, la institución cumple con hacer tangible el principio de equidad e inclusión en el ámbito de la formación de pregrado y postgrado, en coherencia con el compromiso institucional de un quehacer docente de calidad con equidad.” **(Observatorio Regional para la Calidad de la Equidad en la Educación Superior - ORACLE y Observatorio Institucional de Equidad – OIE, 2021).**



Documento disponible para toda la comunidad universitaria en:

<https://www.uta.cl/index.php/salud-mental-uta/>

