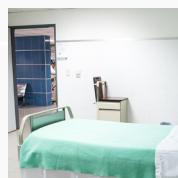
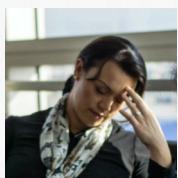




Construyendo a
Santiago de cali
con datos

Datos en breve

Bienestar y salud mental en época
de crisis y pandemia





Datos en Breve - POLIS

Bienestar y salud mental en época de crisis y pandemia.

© Observatorio de Políticas Públicas - POLIS

Cali / Universidad Icesi, 2020

ISSN: 2711-2772 (en línea).

Palabras claves:

Datos / Santiago de Cali / Políticas Públicas /

Políticas Urbanas/ Cali (Colombia)

Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas

Primera edición / Marzo de 2020

Rector: Francisco Piedrahita Plata

Secretaria General: María Cristina Navia Klempner

Director Académico: José Hernando Bahamón Lozano

Decanos de la Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas:

Carlos Enrique Ramírez

Ramiro Guerrero

Coordinador Editorial: Adolfo A. Abadía

Diseño y Diagramación: Sandra Marcela Moreno

Editorial Universidad Icesi

Calle 18 No. 122-135 (Pance), Cali – Colombia

Teléfono: +57 (2) 555 2334

E-mail: editorial@icesi.edu.co

Forma de citación:

POLIS (2020) Bienestar y salud mental en época de crisis y pandemia [Datos en Breve No. 14]. Recuperado de: <https://www.icesi.edu.co/polis/publicaciones/datos-en-breve.php>

TABLA DE CONTENIDO



Introducción

01

Antes de la pandemia, la gente en Colombia reporta estar muy feliz y satisfecha con su vida

02

Las consecuencias del Coronavirus en la salud mental y el bienestar

03

Las mayores preocupaciones de la crisis

04

Otro tema que llega con fuerza a la agenda pública



BIENESTAR Y SALUD MENTAL EN ÉPOCA DE CRISIS Y PANDEMIA

La salud mental es uno de los temas más sensibles para la población. Una buena salud mental se ve reflejada en la productividad laboral y académica, en niveles altos de felicidad y satisfacción con la vida y la buena salud física. Sin embargo, poco se sabe en el país del estado de salud mental de la población. En parte, la discusión no se da abiertamente por varios factores. Uno de ellos, es el bajo gasto que se destina en el sistema de salud a diagnosticar y tratar problemas de salud mental. Según el World Happiness Policy Report (WHPR) del 2018, en los países de ingreso medio –como Colombia-, solo se invierte el 0.03 del PIB y hay solo 3 trabajadores especializados en el área por cada 100.000 habitantes. Otro factor, también está asociado a las preconcepciones negativas que existen en la población sobre la salud mental, que culturalmente la hemos asociado con depresiones severas o tasas de suicidio.

Pero la salud mental de la población es mucho más que eso. La ansiedad, la preocupación o

sentir que no se tiene un propósito en la vida, también hacen parte del amplio rango de aspectos que componen la salud mental y bienestar. En los países desarrollados, la necesidad de estudiar, diagnosticar e invertir en la buena salud mental de la población, hoy hace parte de la agenda prioritaria en política pública.

Recogiendo el significativo volumen de investigación académica que muestra lo pervasivo y dañino que puede ser la alta prevalencia de enfermedades de salud mental en la población en su productividad, rendimiento académico y bienestar general, varios países han usado lineamientos de esta investigación para hacer política pública. Posiblemente, el caso más notorio es el Reino Unido con el Ministerio de la Soledad que fue establecido en el 2018 como respuesta a las altas tasas de suicidio, depresión y otras condiciones que afectan la vida diaria de la población. El WHPR estima que la prevalencia de factores que afectan nuestra salud mental, es la principal

causa de miseria –entendida como los niveles más bajos de satisfacción con la vida- en la población, incluso por encima de los niveles de miseria monetaria que causa la pobreza.

Es estimado que en el mundo 11% de la población se ve afectada por las condiciones más comunes de la salud mental: depresión y ansiedad. Las enfermedades de salud mental tienen implicaciones significativas tanto en la producción laboral como en el sistema de salud. En términos de producción laboral, las personas con prevalencia de depresión y ansiedad, en promedio son menos productivas y faltan más al trabajo. Los costos directos al sistema de salud vienen a través de las enfermedades de salud física que se manifiestan

como consecuencia de una pobre salud mental. En total, es estimado que los costos en productividad laboral y en el sistema de salud ascienden al 5% del PIB de los países desarrollados (WHPR, 2018).

Las mediciones sobre las condiciones más comunes de salud mental de la población, como ansiedad y preocupación, se hacen a través de mediciones directas a la población usando encuestas. Si bien hay medidas más sofisticadas y apropiadas para el correcto diagnóstico de enfermedades de salud mental que realizan expertos en el campo, las medidas que se obtienen a través de auto-reportes en encuestas poblacionales dan una idea de la dimensión y la tendencia del problema.



En POLIS, el Observatorio de Políticas Públicas de la Universidad Icesi, llevamos 6 años realizando investigación académica con las métricas que se usan para estimar la prevalencia de las condiciones más comunes de salud mental. Las medidas utilizadas y validadas por organismos multilaterales como la OECD se componen más comúnmente de 4 medidas:

VALORACIÓN DE 1 SATISFACCIÓN CON LA VIDA*

Tres medidas de afectos y emociones que las personas experimentaron del día anterior:

2 FELICIDAD**

3 PREOCUPACIÓN**

4 DEPRESIÓN**

* En una escala de 0 a 10, donde 0 no está completamente satisfecho y 10 está completamente satisfecho.

** En una escala de 0 a 10, donde 0 nunca ha experimentado la emoción y 10 experimenta la emoción todo el tiempo.

Para rastrear los cambios en el bienestar, la felicidad, la depresión y la preocupación, en POLIS, lanzamos una encuesta en línea en todo el país. Después de un mes de encierro forzado, más de 1,000 personas respondieron la encuesta, permitiendo comparaciones de bienestar antes y durante la crisis. Somos conscientes de las limitaciones de una encuesta en línea y del sesgo de autoselección que puede conllevar. También somos conscientes de que la muestra puede no ser representativa de la población del país y podemos estar excluyendo a la población de los estratos socioeconómicos más bajos que no tienen acceso a Internet, no tienen la alfabetización para completar una encuesta en línea, o no tienen el ancho de banda cognitivo para hacerlo. Somos conscientes de las innumerables limitaciones de esta estrategia, pero es lo mejor que podemos hacer en la situación actual. Esta información puede ser imperfecta, pero es la única medida que podemos capturar en medio de una pandemia.

ANTES DE LA PANDEMIA, LA GENTE EN COLOMBIA REPORTA ESTAR MUY FELIZ Y SATISFECHA CON SU VIDA

8,5*

SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN COLOMBIA

Desde que realizamos esta investigación, hemos encontrado niveles de satisfacción con la vida muy altos en Colombia, de 8,5 en promedio, sin diferencias importantes por ciudad, región, área (urbana-rural) o género. Este resultado contrasta con el 7,4 de satisfacción con la vida en los países desarrollados (OECD, 2020).

LAS CONSECUENCIAS DEL CORONAVIRUS EN LA SALUD MENTAL Y EL BIENESTAR

A casi un mes de confinamiento como consecuencia de la pandemia, ya se empieza a ver los efectos en la salud mental en la población.

Antes de la pandemia, las medidas de satisfacción con la vida, felicidad, preocupación y depresión, se mantuvieron sin cambios importantes año tras año. En los 6 años de investigación continua, nunca se había reportado niveles tan bajos en la satisfacción y la felicidad de la población, ni un aumento notorio en la depresión y preocupación.

7,5*

SATISFACCIÓN CON LA VIDA EN COLOMBIA

Calibrando
8,3*

Coronavirus
7,1*

¿QUÉ TAN FELIZ SE SINTIÓ AYER?

Calibrando
1,6*

Coronavirus
3,3*

¿QUÉ TAN DEPRIMIDO SE SINTIÓ AYER?

* En una escala de 0 a 10, donde 0 no está completamente satisfecho y 10 está completamente satisfecho.

** En una escala de 0 a 10, donde 0 nunca ha experimentado la emoción y 10 experimenta la emoción todo el tiempo.

En medio de la actual crisis y la cuarentena, los niveles de satisfacción con la vida y la frecuencia con la que los colombianos experimentan emociones de felicidad han disminuido. La preocupación y la depresión van en alza, y estas emociones, son más prevalentes entre las mujeres y la población más pobre y con menos educación.

Los niveles de ansiedad también son altos y más prevalentes entre las mujeres y la población más vulnerable.

Todas las medidas se hacen en una escala de 0-10.

SATISFACCIÓN CON LA VIDA

	Colombia*	Calibrando**	Coronavirus***
Total	8,5	8,5	7,5
Hombres	8,6	8,5	7,6
Mujeres	8,5	8,4	7,5



¿QUÉ TAN FELIZ SE SINTIÓ AYER?

Total	8,1	8,3	7,1
Hombres	8,2	8,4	7,2
Mujeres	8	8,1	7



¿QUÉ TAN PREOCUPADO SE SINTIÓ AYER?

General	3,9	3,2	5,2
Hombres	3,6	3	4,8
Mujeres	4	3,5	5,4



¿QUÉ TAN DEPRIMIDO SE SINTIÓ AYER?

Total	1,9	1,6	3,3
Hombres	1,6	1,4	3
Mujeres	2,1	1,9	3,5



* Promedio datos DNP 2016-2018 - Encuesta de Percepción Ciudadana.

**Promedio datos encuesta Calibrando 2014-2019 - POLIS, Universidad Icesi

***Promedio encuesta virtual sobre efectos del confinamiento en el bienestar - POLIS, Universidad Icesi

SIENTO QUE EN LOS ÚLTIMOS DÍAS MIS NIVELES DE ANSIEDAD Y ESTRÉS HAN AUMENTADO



* En una escala de 0 a 10, donde 0 es que está totalmente en desacuerdo y 10 totalmente de acuerdo con la afirmación.

Dada la magnitud de la crisis, era de esperarse estos resultados. Lo preocupante de estas tendencias, es el efecto que tienen sobre la salud física. El aumento de la preocupación, la ansiedad y la depresión tiene un efecto directo y adverso en nuestra salud física, la cual se verá debilitada en un momento donde necesitamos estar en nuestra mejor condición física. Esto también tiene consecuencias directas en la productividad de las

personas que actualmente pueden trabajar. Bajo estas circunstancias, la productividad disminuye y las presiones aumentan.

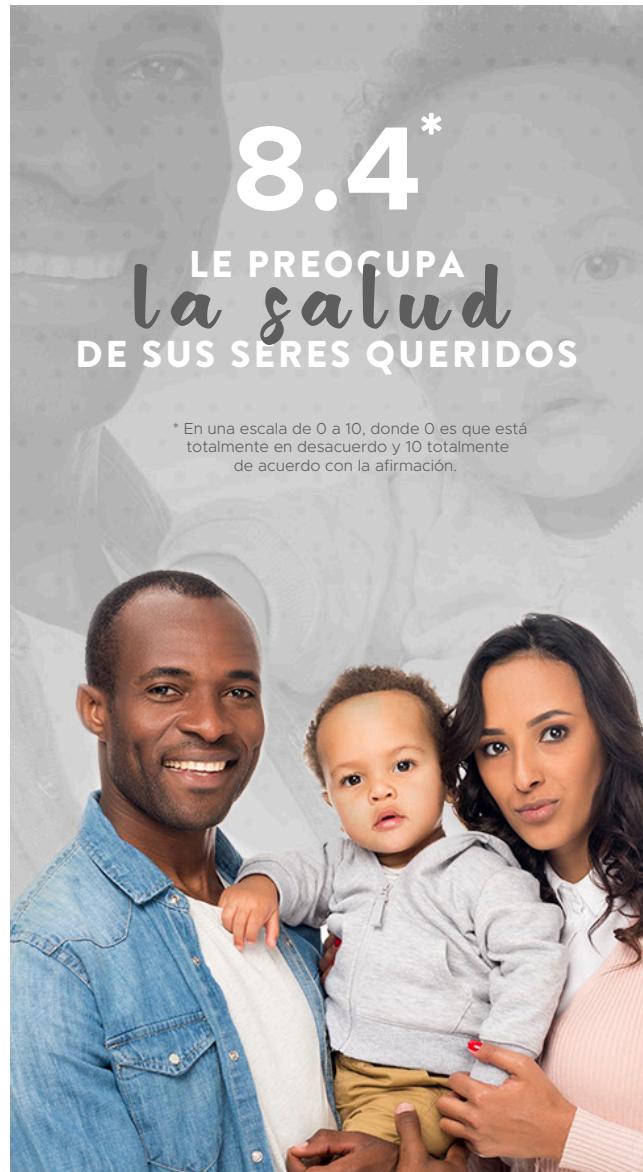
Todos los esfuerzos del sistema de salud están puestos en contener la violencia con la que nos golpea esta crisis, pero las secuelas que va a dejar en nuestra salud mental pueden tener implicaciones aún mayores.

LAS MAYORES PREOCUPACIONES DE LA CRISIS

El 49% de las personas que respondieron a la encuesta manifiestan que sus ingresos se han visto afectados, y dentro de las implicaciones de la actual crisis, la que más le preocupa a la gente, son las financieras. Llama la atención que, en promedio, las personas se preocupan más por la salud de sus seres queridos (8,4), que por la salud propia (6). A la pregunta si se siente productivo trabajando de manera independiente, en el promedio, las personas responden solo 5,1 (en escala de 0-10).



* En una escala de 0 a 10, donde 0 es que está totalmente en desacuerdo y 10 totalmente de acuerdo con la afirmación.



OTRO TEMA QUE LLEGA CON FUERZA A LA AGENDA PÚBLICA

En este momento, los mayores esfuerzos gubernamentales están enfocados en dar asistencia económica a las poblaciones más vulnerables, fortalecer el sistema de salud y reactivar la economía. Sin embargo, dentro de las lecciones que le deja la actual crisis al gobierno, es lo poco que se conoce y estudia la salud mental de los colombianos y sus niveles de prevalencia por grupos poblacionales.

La buena salud mental hoy es un tema prioritario en los países desarrollados, que han puesto en su agenda de política la inversión permanente en estrategias para mejorar la salud mental de la población. Una de las inversiones más importantes y con mayor éxito, viene de la política educativa, donde se ha invertido en educar a la población estudiantil en su salud emocional. La investigación muestra que las inversiones en la población menor de 20 años, la cual se puede atender a través del sistema educativo, tienen retornos altísimos en el largo plazo que se evidencian en el sistema de salud y en la productividad laboral (WHPR, 2018).

Fichas técnicas

Calibrando:

Grupo objetivo:
Hombres y mujeres mayores de 18 años. Residentes en Cali.
Tamaño de la muestra:
7,376 encuestas realizadas entre 2014 y 2019. Encuesta estadísticamente representativa por sexo, estrato socioeconómico y raza/etnia.
Técnica de recolección:
Encuestas directas (cara a cara) en puntos centrales de la ciudad.
Margen de error:
2.8% con un nivel de confianza del 95%.

Encuesta Multipropósito de Percepción Ciudadana del Departamento Nacional de Planeación (DNP) 2018

Grupo objetivo:

Personas mayores de 18 años, hombres o mujeres de todos los municipios del país, residentes en las cabeceras (zona urbana) y en los centros poblados (zona rural).

Tamaño de la muestra:

9710 encuestas.

Técnica de recolección:

Entrevista personal a persona en el hogar asistida por computador.

Encuesta virtual sobre efectos del confinamiento en el bienestar

Grupo objetivo:

Población en general.

Tamaño de la muestra:

1000 encuestados.

Técnica de recolección:

Encuestas recolectadas de forma virtual, a través de plataformas digitales entre marzo y abril del 2020

Referencias: Council, G. H. (2018). Global happiness policy report 2018. New York: Sustainable Development Solutions Network.
OECD, (2020). How's Life? 2020 Measuring Well-being. Paris, OECD

Para mayor información
escríbanos a: polis@icesi.edu.co
o visítanos en nuestra web

www.icesi.edu.co/polis 