

Factores que influyen en la formación de tutores de nivel medio superior para la atención en salud mental

Factors influencing the training of high school tutors for mental health care

Fatores que influenciam a formação de tutores do ensino médio para o cuidado da saúde mental

Diana Pérez-Pimienta¹
Salvador Ruiz Bernés²
Georgina Castillo Castañeda³
Lucía Pérez Sánchez⁴

Recibido: 18 de agosto de 2024

Aprobado: 15 de marzo de 2025

Publicado: 23 de mayo de 2025

Cómo citar este artículo:

Pérez-Pimienta, D., Ruiz Bernés, S., Castillo Castañeda, G. y Pérez Sánchez, L. (2025). Factores que influyen en la formación de tutores de nivel medio superior para la atención en salud mental. *Pensando Psicología*, 21(1), 1-24. doi: <https://doi.org/10.16925/2382-3984.2025.01.01>

Artículo de investigación. <https://doi.org/10.16925/2382-3984.2025.01.01>

¹ Doctora en Psicología. Profesora en Psicología titular de la Unidad Académica de Ciencias Sociales de la Universidad Autónoma de Nayarit, México.

Correo electrónico: diana.perez@uan.edu.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1936-634X>

² Doctor en Ciencias Naturales y Biopsicosociales. Profesor en la Unidad Académica de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nayarit.

Correo electrónico: salvador@uan.edu.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1957-8649>

³ Doctora en Educación. Profesora en Psicología titular de la Unidad Académica de Ciencias Sociales de la Universidad Autónoma de Nayarit, México.

Correo electrónico: gina.castillo@uan.edu.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6358-550X>

⁴ Doctora en Psicología. Profesora en Psicología titular de la Unidad Académica de Ciencias Sociales de la Universidad Autónoma de Nayarit, México.

Correo electrónico: lucia.perez@uan.edu.mx

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1614-758709>



Resumen

Introducción. En los últimos años, se ha vuelto indiscutible la necesidad de abordar situaciones emocionales en estudiantes de diferentes niveles educativos.

Objetivo. El objetivo del estudio es analizar los factores que influyen en la adquisición de conocimientos en salud mental por parte de los tutores de nivel medio superior, considerando su percepción sobre su capacidad y su preparación para la atención a crisis.

Método. Se empleó un diseño cuantitativo, transversal descriptivo-correlacional, con una muestra no probabilística de casos tipo conformada por 228 profesores-tutores de nivel medio superior, pertenecientes a 15 preparatorias públicas del estado de Nayarit (México), con edades comprendidas entre los 23 y 70 años.

Resultados. Los resultados indicaron una necesidad común de brindar apoyo psicológico a estudiantes, principalmente en problemáticas como: depresión, ansiedad y estrés académico; asimismo se evidenció una percepción moderada a baja de conocimientos sobre primeros auxilios psicológicos, así como una falta de capacitación formal en este aspecto entre los participantes. También, se observó que la capacitación y ciertos conocimientos específicos están positivamente asociados con el desarrollo de prácticas en salud mental, mientras que la edad y otros conocimientos relacionados muestran una asociación negativa.

Conclusiones. En conclusión, se resalta la importancia de fortalecer la capacitación de los profesores en salud mental y manejo de crisis para mejorar la atención y apoyo a los estudiantes en el ámbito educativo de nivel medio superior.

Palabras clave: adolescentes, crisis, profesores tutores, salud mental.

Abstract

Introduction. In recent years, the need to address emotional situations in students at different educational levels has become undeniable.

Objective. The objective of this study is to analyze the factors that influence high school tutors' acquisition of mental health knowledge, considering their perception of their ability and preparation for crisis response.

Method. A quantitative, cross-sectional, descriptive-correlational design was used with a non-probabilistic sample of typical cases consisting of 228 high school tutors from 15 public high schools in the state of Nayarit (Mexico), ranging in age from 23 to 70 years.

Results. The results indicated a common need to provide psychological support to students, primarily for issues such as depression, anxiety, and academic stress. A moderate to low perception of knowledge about psychological first aid was also evident, as well as a lack of formal training in this area among the participants. It was also observed that training and certain specific knowledge are positively associated with the development of mental health practices, while age and other related knowledge show a negative association.

Conclusions. In conclusion, the importance of strengthening teacher training in mental health and crisis management is highlighted to improve care and support for students in high school education.

Keywords: adolescents, crisis, tutor teachers, mental health.

Resumo

Introdução. Nos últimos anos, a necessidade de abordar situações emocionais em alunos de diferentes níveis educacionais tornou-se indiscutível.

Mirar. O objetivo deste estudo é analisar os fatores que influenciam a aquisição de conhecimentos sobre saúde mental por professores do ensino médio, considerando suas percepções sobre sua capacidade e preparação para resposta a crises.

Método. Foi utilizado um delineamento quantitativo, transversal, descritivo-correlacional, com uma amostra não probabilística de casos típicos composta por 228 professores-tutores do ensino médio, pertencentes a 15 escolas públicas de ensino médio do estado de Nayarit (México), com idades entre 23 e 70 anos.

Resultados. Os resultados indicaram uma necessidade comum de fornecer suporte psicológico aos alunos, principalmente em problemas como: depressão, ansiedade e estresse acadêmico; Houve também evidências de percepção moderada a baixa de conhecimento sobre primeiros socorros psicológicos, bem como falta de treinamento formal nessa área entre os participantes. Observou-se também que a formação e determinados conhecimentos específicos estão associados positivamente ao desenvolvimento de práticas de saúde mental, enquanto a idade e outros conhecimentos relacionados apresentam associação negativa.

Conclusões. Concluindo, destaca-se a importância de fortalecer a formação de professores em saúde mental e gestão de crises para melhorar o atendimento e o apoio prestado aos alunos do ensino médio.

Palavras-chave: adolescentes, crise, professores tutores, saúde mental.

Introducción

Los temas de salud mental en el entorno educativo son de gran importancia, ya que pueden tener un impacto significativo en el desarrollo y el bienestar de los estudiantes. Los jóvenes con problemas de salud mental corren el riesgo de tener peores resultados educativos, incluyendo menores tasas de logro y tasas más altas de suspensiones (Gorman *et al.*, 2023). Los entornos educativos pueden contener tanto factores de riesgo como de protección para la salud mental. Los factores de riesgo incluyen el acoso escolar, la violencia, el abuso, la negligencia y la pobreza. Los factores de protección incluyen la participación en actividades extracurriculares, el apoyo de los padres y maestros, y una fuerte conexión con la escuela (Troy *et al.*, 2022). Las intervenciones dentro de los entornos educativos pueden fomentar el bienestar mental y prevenir problemas de salud mental en niños y jóvenes. Estas intervenciones pueden incluir: programas de prevención y detección temprana de problemas de salud mental, programas de educación y capacitación en salud mental para estudiantes, maestros y padres, servicios de apoyo para estudiantes con problemas de salud mental.

Los maestros juegan un papel crucial en la identificación de estudiantes con dificultades de salud mental y en su derivación a servicios especializados. Los maestros pueden estar capacitados para identificar los signos y síntomas de problemas de salud mental, y pueden ayudar a los estudiantes a desarrollar estrategias de afrontamiento saludables (O'Farrell *et al.*, 2023).

Los médicos consideran que las escuelas y los educadores pueden favorecer la salud mental de los estudiantes y mejorar el acceso a la atención de la misma a través de diversos medios, como implementación de programas de afrontamiento y habilidades sociales, ubicación conjunta de médicos de salud mental, capacitación de maestros en primeros auxilios psicológicos (Paton *et al.*, 2022). Los problemas de salud mental, como la ansiedad, la depresión, las dificultades cognitivas, la desatención y la conducta delictiva, están vinculados al rendimiento académico, e influyen en este de manera independiente, más allá de la presencia o impacto de otros factores. Esto enfatiza la necesidad de intervenciones para mejorar la salud mental y el funcionamiento de los estudiantes en la escuela (Pagerols *et al.*, 2022).

Los educadores pueden apoyar la salud mental de sus alumnos adaptando sus prácticas docentes para mitigar los riesgos para el bienestar de los estudiantes y educadores, estableciendo límites relativos a su rol y proporcionando conexión relacional y apoyo (McKendrick-Calder y Choate, 2023). Además, los educadores pueden recibir capacitación en primeros auxilios de salud mental o primeros auxilios psicológicos (PAP) para mejorar su alfabetización en salud mental, conocimiento de proveedores de salud mental basados en la escuela, confianza e intenciones de involucrarse en conductas de primeros auxilios de salud mental (Ross *et al.*, 2023).

Las escuelas también pueden desempeñar un papel crucial en el desarrollo de una educación integral en salud mental para niños, incorporando temas de salud mental en el plan de estudios regular, corrigiendo mitos y conceptos erróneos y estableciendo equipos multidisciplinarios de salud mental para brindar consulta (Kakunje, 2023). Además, los educadores pueden utilizar recursos como el plan de estudios "Bienestar en el aula" e información para educadores, que se enfoca en promover la salud mental positiva en el aula y estrategias para reconocer y responder a los estudiantes que experimentan problemas de salud mental (Semchuk *et al.*, 2022). Las asociaciones de estudiantes, el personal escolar y los profesionales de la salud mental también pueden mejorar el acceso al apoyo de salud mental para los estudiantes (Fazel *et al.*, 2023).

Los estudiantes de preparatoria pueden experimentar crisis debido a diversos factores, estos incluyen acceso inestable a Internet, responsabilidades como joven y como estudiante al mismo tiempo, tendencia a ocultar sentimientos, dudas sobre sí mismos, pobreza, aislamiento, presión académica e interacción negativa en las redes sociales (Pantiuk *et al.*, 2023; Hasanuddin y Ahmad, 2022; Roush, 2023). Estas crisis pueden tener efectos cognitivos, emocionales, conductuales y fisiológicos (Roush, 2023). Adicionalmente, la ansiedad puede contribuir a un sentimiento de crisis, lo que a su vez puede impactar su desempeño oral y habilidades de comunicación

(Mikołajewska, 2021). Es importante que los educadores y consejeros sean conscientes de estos factores y proporcionen intervenciones efectivas de crisis, como construir y mantener una buena relación maestro-alumno. Los estudiantes también pueden desarrollar sus propios mecanismos de afrontamiento, como buscar el apoyo de amigos, participar en prácticas lúdicas recreativas que contrarresten la conducta, los pensamientos y sentimientos negativos.

La adolescencia por sí sola es un periodo de crisis que implica cambios emocionales, desarrollo de la identidad, autoconcepto y relaciones interpersonales, todos ellos con un impacto en la salud mental. Además, crisis globales como la pandemia de covid-19, el cambio climático o la guerra afectan significativamente la salud mental de los estudiantes. Las crisis están asociadas a un aumento de los niveles de ansiedad y depresión, así como con una disminución de la calidad de vida relacionada con la salud en los adolescentes. La angustia relacionada con la pandemia y los cambios climáticos se asocian con mayores niveles de ansiedad y depresión, mientras que la angustia derivada de conflictos bélicos se vincula principalmente con un incremento en la ansiedad.

Asimismo, se ha observado un aumento en las dificultades de salud mental entre los adolescentes, incluyendo ansiedad, depresión y trastornos alimenticios. Con relación al confinamiento por la pandemia de la covid-19, la percepción del bienestar disminuyó, y afectó significativamente a los adolescentes con trastornos mentales previos (Bera *et al.*, 2022; Jiménez-Villamizar *et al.*, 2023).

Bera *et al.* (2022) reportaron casos de ideación e intentos suicidas entre los adolescentes durante la pandemia de la covid-19. También, identificaron que aquellos jóvenes con un entorno sociofamiliar precario y con trastornos mentales o necesidades especiales previas presentaron mayor riesgo de desarrollar emociones negativas durante una crisis, aumento del riesgo de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático, siendo factores clave la vulnerabilidad socioambiental, la preocupación por verse afectados por la enfermedad y el aislamiento. Concluyeron, además, que las mujeres adolescentes fueron las más afectadas por las consecuencias emocionales de la crisis en comparación con sus compañeros varones.

El estudio de Maftai *et al.* (2022) exploró las emociones, cogniciones, estrategias de afrontamiento y efectos percibidos en niños y adolescentes en contexto por pandemia, e identificó autopercepciones de tristeza, miedo e insatisfacción con las clases en línea; también destacó la necesidad de implementar estrategias de salud pública para mejorar la salud mental de los estudiantes durante y posterior a la crisis por la covid-19.

Beneficios del apoyo psicológico para mitigar los efectos de las crisis

El apoyo psicológico juega un papel fundamental en la disminución de los efectos de las crisis al proporcionar herramientas y estrategias para afrontar situaciones de estrés, ansiedad y trauma. Contribuye a mejorar la resiliencia de las personas, pues desarrolla su capacidad para adaptarse y recuperarse de situaciones adversas. Además, ayuda a reconstruir el sentido de seguridad y autoestima, así como a fortalecer las relaciones interpersonales. El impacto de la pandemia de covid-19 en la salud mental y la necesidad de que las comunidades construyan planes integrales de emergencia, que aborden problemas de salud mental a largo plazo, también pueden ser herramienta importantes para favorecer la salud mental, y de este modo, se destaca el valor de considerar la salud mental en la preparación para desastres (Kouhirostamkolaei, 2023).

Las situaciones de crisis pueden conducir a un cambio rápido en el estado funcional de un individuo, además, comprometer su estabilidad emocional y su capacidad de afrontamiento. Las intervenciones psicológicas ayudan a las personas a hacer frente a las reacciones emocionales y subjetivas desencadenadas por la crisis (Vancu, 2023). El estudio de Pantiuk *et al.* (2023) con estudiantes de educación superior en situación de crisis, identificó que el apoyo psicológico en estos periodos es imprescindible porque permite conocer y comprender los factores externos e internos que influyen en la vida del estudiante ante este panorama.

Durante la pandemia de covid-19, se observó que la inteligencia emocional y el apoyo social emocional fueron especialmente importantes para afrontar el aumento de los niveles de estrés y malestar en diversas poblaciones. Los recursos individuales y sociales son fundamentales para el mantenimiento del bienestar psicológico durante tiempos de crisis, pues permite contar con recursos personales y sociales bien desarrollados, definitivamente es crucial para manejar el estrés y las dificultades asociadas con situaciones como la vivida durante la pandemia. Estos recursos funcionan juntos para ayudar a las personas a preservar o restablecer su salud mental en medio de circunstancias desafiantes (Kornas-Biela *et al.*, 2023).

El acceso a los primeros auxilios psicológicos puede marcar una diferencia significativa en la capacidad de una persona para recuperarse de una crisis. Este tipo de apoyo no solo ayuda a reducir el estrés y la ansiedad, sino que también favorece la toma de decisiones saludables y contribuye a una mejor calidad de vida. Pero además del respaldo profesional, las comunidades desempeñan un papel crucial en la provisión de apoyo psicológico durante las crisis. La conexión con otros individuos que

comparten experiencias similares puede ofrecer un sentido de pertenencia, empatía y solidaridad. Las redes de apoyo comunitario ya sean grupos de apoyo formales o conexiones informales, pueden ser fundamentales para la recuperación emocional y la resiliencia (Kornas-Biela *et al.*, 2023).

Método

El estudio tuvo un diseño cuantitativo, descriptivo-correlacional, de corte transversal, con el objetivo de analizar los factores que influyen en la adquisición de conocimientos en salud mental por parte de los tutores de nivel medio superior, considerando su percepción sobre su capacidad y su preparación para la atención a crisis. El estudio se enmarca en un proyecto de investigación sobre la preparación y percepción de los tutores de nivel medio superior en la atención a crisis y salud mental, desarrollado en colaboración con la Secretaría de Media Superior de una Universidad Pública del estado de Nayarit (México). La muestra se compone de 228 profesores-tutores de 15 Unidades Académicas Preparatorias (UAP) distribuidas en 13 municipios del estado de Nayarit. Estos tutores desempeñan un papel clave en el acompañamiento de los estudiantes, enfrentándose a diversas problemáticas emocionales y académicas, lo que hace relevante evaluar sus conocimientos y capacidades en primeros auxilios psicológicos.

Participantes

La muestra fue no probabilística de casos tipo, conformada por 228 profesores-tutores (55,7 % mujeres y 44,3 % hombres) de 15 Unidades Académicas Preparatorias (UAP) procedentes de 13 municipios del estado de Nayarit (véase tabla 1) con edades comprendidas entre los 23 y 70 años.

Tabla 1. Características generales de los participantes según su edad

Parámetros	Categoría	n: %
Sexo	Femenino	127: 55,7
	Masculino	101: 44,3
	Total	228: 100
UAP	01 Tepic	93: 40,8
	02 Santiago	7: 3,1

(continúa)

(viene)

Parámetros	Categoría	n: %
UAP	03 Acaponeta	7: 3,1
	04 Tecuala	7: 3,1
	05 Tuxpan	17: 7,5
	06 Ixtlán del Río	15: 6,6
	07 Compostela	9: 3,9
	08 Ahuacatlán	4: 1,8
	09 Villa Hidalgo	4: 1,8
	10 Bahía de Banderas	15: 6,6
	11 Ruiz	10: 4,4
	12 San Blas	6: 2,6
	13 Tepic	21: 9,2
	14 Tepic	3: 1,3
	15 Puente de Camotlán	10: 4,4
Perfil académico del profesor	Artes	3: 1,3
	Ciencias básicas e ingenierías	24: 10,5
	Ciencias biológico agropecuarias y pesqueras	7: 3,1
	Ciencias de la salud	42: 18,4
	Ciencias económicas y administrativas	62: 27,2
	Ciencias sociales y humanidades	90: 39,5
Realiza funciones de tutoría	Sí	167: 73,2
	No	61: 26,8
Años realizando funciones de tutor	0 a 5	150: 65,8
	6 a 10	77: 33,8
	16 o más	1: 0,4
Existencia del departamento de psicopedagógico en UAP	Si	208: 91,2
	No	8: 3,5
	No se	12: 5,3
Nivel de conocimiento de funciones de psicopedagógico	1	28: 12,3
	2	34: 14,9
	3	83: 36,4
	4	41: 18,0
	5	42: 18,4

Nota: número absoluto (n); porcentaje (%) de participantes que se encontraron en cada categoría;
*1=bajo, 5=elevado.

Fuente: elaboración propia.

Variables e instrumentos

Se utilizó un formulario de Google para evaluar los conocimientos y prácticas en salud mental de los profesores-tutores de educación media superior, integrado por siete

preguntas sociodemográficas: sexo, edad, unidad académica de adscripción, perfil profesional, si se desempeña como tutor, en caso afirmativo, el tiempo de realizar dichas funciones, el conocimiento de la existencia de un departamento de psicopedagógico en la preparatoria en la cual laboran y el nivel de conocimientos sobre las funciones de dicho departamento. Posteriormente, se iniciaba con el cuestionario, el cual constaba de catorce preguntas con diferentes formatos de respuesta.

Este cuestionario está diseñado para evaluar la frecuencia, percepción y manejo de situaciones de crisis por parte de profesores-tutores en un entorno académico. A través de diversas preguntas, se explora cómo los tutores han intervenido en crisis de estudiantes, su conocimiento y capacitación en primeros auxilios psicológicos (PAP), y su capacidad para identificar y manejar crisis. El cuestionario incluye tanto preguntas cerradas de opción múltiple como de escala Likert, lo que permite capturar la percepción subjetiva de los tutores sobre su preparación y acciones en situaciones críticas (Apéndice 1).

La validez interna del estudio es sólida, respaldada por la obtención de consentimiento informado, la garantía de confidencialidad y el uso de un análisis estadístico riguroso con SPSS 26.0, que controló múltiples variables influyentes, mejorando así la precisión de los resultados. En cuanto a la validez externa, el estudio presenta una generalidad adecuada dentro del contexto regional de Nayarit, ya que se aplicó en 153 municipios del estado de Nayarit, aunque su aplicación a otros contextos podría estar limitada debido a las características específicas de la muestra y el entorno educativo evaluado.

Aspectos éticos

Para la realización de este estudio, se obtuvo en primer lugar el consentimiento informado de los participantes antes de su inclusión en el estudio, proporcionándoles información clara y comprensible sobre los objetivos, procedimientos, posibles riesgos y beneficios del estudio, así como su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias. Además, de garantizar la confidencialidad de los datos recopilados y el anonimato de los participantes, para proteger su identidad y privacidad, respetando los lineamientos establecidos en la Asociación Americana de Psicología (APA) y en la declaración de Helsinki.

Procedimiento

Se convocó a los participantes a responder el cuestionario en un formato electrónico por medio de la Secretaría Media Superior de la Universidad a la cual pertenecen

las Unidades Académicas Preparatorias. Esta, a su vez, contactó a los coordinadores de tutoría académica de cada UAP, quienes distribuyeron el formulario a los profesores-tutores.

Como se trataba de invitados en el proceso, se les presentó el formato de consentimiento informado, en el que se explicó que la participación era voluntaria y que podían abandonar el estudio en cualquier momento. Asimismo, se les informó que, en caso de aceptar, la información proporcionada sería confidencial, resguardada por la investigadora principal, y analizada solo con fines de investigación científica.

Análisis de datos

Se realizó un análisis estadístico descriptivo para examinar la distribución de las variables, y se emplearon técnicas de correlación para explorar las relaciones entre las variables de interés mediante el programa SPSS 26.0. Se utilizó análisis de regresión logística binaria, considerando como variables independientes a la edad, capacitación, saber evitar que hacer durante los primeros auxilios, sabe el momento de aplicar auxilio psicológico, identifica una crisis, identifica una crisis paranormativa o circunstancial, identifica la diferencia entre problema y crisis, identifica las etapas de una crisis e identifica factores protectores de una crisis. Finalmente, la variable dependiente fue la habilidad para la práctica en atención de salud mental.

Resultados

Los resultados de la tabla 2 indican que la necesidad de brindar apoyo psicológico a estudiantes es una situación común en el contexto analizado. Se observa que la mayoría de los participantes reportaron haber ofrecido este tipo de apoyo, con el 43,4 % mencionando haberlo hecho de 1 a 3 veces y el 22,4 % entre 4 y 6 veces. Además, una proporción significativa de participantes (15,4 %) informó haber brindado apoyo psicológico a estudiantes en más de 10 ocasiones. En cuanto a la edad, se aprecia una ligera tendencia a una menor edad promedio entre aquellos que reportaron brindar apoyo psicológico con mayor frecuencia, sugiriendo que los individuos más jóvenes pueden enfrentarse a estas situaciones con mayor regularidad (tabla 2).

Tabla 2. Frecuencia de situaciones (último año) en la que el profesor-tutor necesi-
tó brindar apoyo psicológico de algún tipo a estudiantes

Parámetros	Categoría	n: %	Edad ($\bar{X} \pm S$)
Frecuencia de apoyo psicológico a estudiantes	0	29: 12,7	43,5±9,6
	1 a 3	99: 43,4	46,6±8,4
	4 a 6	51: 22,4	42,1±9,9
	7 a 9	14: 6,1	41,8±8,2
	más de 10	35: 15,4	40,4±7,7

Nota. número absoluto (n); porcentaje (%) de participantes que se encontraron en cada categoría; edad promedio de los participantes ($\bar{X}$), desviación estándar de esas edades (S).

Fuente: elaboración propia.

Según los resultados de la tabla 3, se observa que la principal razón por la que se atendieron situaciones de crisis en el último año fue “depresión o ansiedad”, con un total de 109 casos, lo que representa el 47,8 % del total de casos registrados. Le siguen en importancia “estrés académico”, con 27 casos (11,8 %), y “problemas de adaptación o integración en la Preparatoria o en la ciudad” con 13 casos (5,7 %). Estos datos indican que los principales motivos por los que se atendieron situaciones de crisis están relacionados principalmente con problemas de salud mental, estrés académico y dificultades de adaptación e integración en el entorno universitario o social.

Además, se puede observar que la mayoría de las situaciones de crisis fueron atendidas en personas con una edad media de aproximadamente 42 años, con una desviación estándar de alrededor de 8,8 años. Esto sugiere que las situaciones de crisis afectaron a individuos en un rango de edades cercano a los 42 años, pero con cierta variabilidad.

Tabla 3. Principales motivos por los que el profesor-tutor atendió la o las situa-
ciones de crisis en el último año

Parámetros	n: %	Edad $\bar{X} \pm S$
Abuso de sustancias	4: 1,8	49,2±6,0
Bullying	11: 4,8	46,1±8,1
Depresión o ansiedad	109: 47,8	41,1±8,8
Embarazo	2: 0,9	42,0±5,6
Enfermedad o problemas de salud	9: 3,9	44,8±6,8
Estrés académico	27: 11,8	45,7±10,8
Ideación suicida	3: 1,3	36,0±1,7

(continúa)

(viene)

Parámetros	n: %	Edad $\bar{X} \pm S$
Problemas de adaptación o integración en la universidad o en la ciudad	13: 5,7	38,6 $\pm$ 7,9
Problemas económicos	11: 4,8	44,8 $\pm$ 6,9
Ruptura o discusión con mi pareja o la persona con la que salgo	10: 4,4	38,2 $\pm$ 7,5
Violencia doméstica	4: 1,8	45,0 $\pm$ 7,3
Otro	25: 11,0	42,2 $\pm$ 7,8
Total	228: 100,0	42,2 $\pm$ 8,8

Nota. número absoluto (n); porcentaje (%) de participantes que se encontraron en cada categoría; edad promedio de los participantes ($\bar{X}$), desviación estándar de esas edades (S).

Fuente: elaboración propia.

La tabla 4 presenta una serie de resultados que abordan la percepción y la experiencia de los participantes en relación con los primeros auxilios psicológicos (PAP) y la gestión de crisis y situaciones problemáticas. En cuanto a la percepción del nivel de conocimiento sobre los PAP, la mayoría de los participantes se ubicaron en la categoría 3 (algo, 25,4 %), seguido por el nivel 1 (nada, 32,5 %), el nivel 2 (poco, 21,5 %), posteriormente el nivel 4 (suficiente, 13,2 %) y el nivel 5 (mucho, 7,5 %), lo que indica una percepción moderada a baja de conocimiento sobre los primeros auxilios psicológicos. La edad promedio de los participantes varía ligeramente entre los diferentes niveles de percepción, pero en general se mantiene en torno a los 41-43 años.

Respecto a la consideración de la importancia de conocer sobre los PAP, la categoría 5 (bastante) fue la más seleccionada por los participantes (65,8 %), seguida por la categoría 4 (suficiente, 11,8 %), luego la categoría 3 (algo, 9,6 %), la categoría 1 (nada, 9,2 %) y la categoría 2 (poco, 3,5 %). La edad promedio de los participantes varía entre las diferentes categorías de consideración, pero la diferencia no es significativa.

La mayoría de los participantes (85,1 %) indicaron que no habían tomado ningún curso o taller sobre primeros auxilios psicológicos. Aquellos que sí lo hicieron tienen una edad promedio ligeramente más alta que los que no lo hicieron.

En cuanto a la percepción de la capacidad para aplicar los PAP, la mayoría de los participantes se ubicaron en el nivel 1 (nada, 36,4 %) y nivel 2 (poco, 24,6 %). La edad promedio varía ligeramente entre los diferentes niveles de percepción, pero en general se mantiene en torno a los 41-43 años.

Respecto a las acciones que consideran evitar durante los PAP, la mayoría prefiere evitar “dar consejos” (57,9 %) durante los primeros auxilios psicológicos, la cual era la respuesta correcta. El 42,1 % de los participantes respondió incorrectamente

con la categoría “dar pautas de autocuidado” y “explorar necesidades”. La edad promedio varía ligeramente entre las diferentes acciones consideradas, pero no muestra una tendencia clara.

En cuanto al momento para recomendar los PAP, la mayoría de los participantes (89,9 %) eligió la respuesta correcta, considerando recomendable aplicarlos inmediatamente después del suceso, y hasta 72 horas después. La edad promedio varía ligeramente entre los diferentes momentos considerados, pero en general se mantiene en torno a los 42 años.

Los resultados relacionados con la percepción del tutor sobre lo que constituye una crisis revelan diferentes entendimientos y enfoques de este concepto. En primer lugar, la mayoría de los tutores (50,4 %) perciben una crisis como un “estado temporal de desorganización, caracterizado por la incapacidad del individuo para abordar” la situación. Esta definición resalta la disfunción momentánea que experimenta la persona frente a un evento estresante siendo esta la respuesta correcta. Por otro lado, una gran proporción de los tutores (40,8 %) conciben la crisis como un “síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa”, lo que resalta la dimensión clínica y la disfunción psicológica, biológica o del desarrollo asociada con este estado. Un grupo minoritario de tutores (8,8 %) ve la crisis como una “experiencia personal sanadora suscitada ante una experiencia intensa”, lo que sugiere una interpretación más positiva o transformadora de la crisis, enfocada en la expresión emocional y la falta de mecanismos de defensa.

En relación con la percepción del tutor sobre qué es una crisis para normativa o circunstancial, la gran mayoría (77,6 %) eligió la respuesta correcta como “sucesos situacionales, generalmente impredecibles, mientras que el 22,4 % eligió las respuestas de fenómenos que no se pueden explicar científicamente o experiencias que forman parte del ciclo vital.

Acerca de la distinción entre crisis y problema, la mayoría de los tutores (66,2 %) respondió correctamente al considerar que una crisis implica una “condición inestable” que modula la continuidad de un proceso, mientras que un problema es una situación discutible o resoluble. Sin embargo, un porcentaje significativo (29,8 %) opina que la diferencia radica en que la crisis involucra aspectos emocionales, mientras que el problema requiere una intervención cognitiva pura. El 3,9 % concluyó que no existen diferencias entre problema y crisis.

En cuanto a la capacidad del tutor para identificar las etapas de una crisis, la mayoría de ellos (64,5 %) identifican adecuadamente el proceso como un ciclo que comprende el “*shock*, afrontamiento, recuperación y resolución”, mientras que el resto,

identifica etapas como la “depresión, conmoción y afrontamiento” o la “negación, ira, negociación, depresión y aceptación”.

Finalmente, en lo que respecta a la identificación de factores protectores en caso de una crisis y los números de emergencia para canalizar a un tutorado, se observa una variedad de respuestas, con una mayoría que destaca la importancia de la resiliencia, la capacidad de afrontamiento y la disponibilidad de ayuda como factores protectores, y la identificación del número de emergencia 1 como la opción más comúnmente identificada (tabla 4).

Tabla 4. Conocimientos y prácticas en salud mental sobre los profesores-tutores

Parámetros	Categoría	n: %	Edad $\bar{X} \pm S$
Percepción del nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios psicológicos (pap)	1 (nada)	74: 32,5	42,5±8,1
	2 (poco)	49: 21,5	41,3±9,8
	3 (algo)	58: 25,4	43,1±7,3
	4 (suficiente)	30: 13,2	40,5±10,7
	5 (mucho)	17: 7,5	43,4±9,4
Consideración de la importancia de conocer sobre los PAP	1 (nada)	21: 9,2	47,2±9,4
	2 (poco)	8: 3,5	40,8±10,3
	3 (algo)	22: 9,6	40,0±10,3
	4 (suficiente)	27: 11,8	42,8±10,7
	5 (bastante)	150: 65,8	41,8±7,8
¿Ha tomado algún curso/taller que aborde los primeros auxilios psicológicos (PAP)?	Sí	34: 14,9	43,0±9,7
	No	194: 85,1	42,1±8,6
Percepción de la capacidad para aplicar los primeros auxilios psicológicos (PAP)	1 (nada)	83: 36,4	42,3±8,5
	2 (poco)	56: 24,6	43,3±8,5
	3 (algo)	54: 23,7	42,3±9,7
	4 (suficiente)	25: 11,0	39,7±7,8
	5 (mucho)	10: 4,4	41,7±9,2
Acción que consideran evitar durante los primeros auxilios psicológicos	Dar consejos	132: 57,9	41,4±8,3
	Dar pautas de autocuidado	52: 22,8	42,1±8,2
	Explorar necesidades	44: 19,3	44,8±10,2
Percepción del momento para recomendar los primeros auxilios psicológicos (PAP)	Inmediatamente después del suceso y hasta 72 horas después.	205: 89,9	42,0±8,8
	Pasada una semana posterior al suceso.	3: 1,3	49,6±7,5
	Pasadas las 72 horas después del suceso.	20: 8,8	42,8±8,7

(continúa)

(viene)

Parámetros	Categoría	n: %	Edad $\bar{X} \pm S$
Percepción del tutor sobre qué es una crisis	Estado temporal de desorganización, caracterizado por la incapacidad del individuo para abordar ciertas situaciones.	115: 50,4	40,4±8,7
	Experiencia personal sanadora suscitada ante una experiencia intensa que deriva en la expresión abierta de emociones y sentimientos que no pueden controlarse: denotando la falta de mecanismos de defensa para afrontar al medio.	20: 8,8	44,8±9,5
	Síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental.	93: 40,8	43,9±8,2
Percepción del tutor sobre qué es una crisis para normativa o circunstancial	Acontecimientos que aluden a fenómenos que no se pueden explicar científicamente.	25: 11,0	42,4±8,2
	Experiencias evolutivas, que son esperadas y forman parte del ciclo vital.	25: 11,4	45,8±8,2
	Sucesos situacionales que generalmente son impredecibles y se asocian con grandes periodos de disfunción.	117: 77,6	41,7±8,8
Percepción del tutor sobre qué es un problema y una crisis	Crisis una condición inestable que se presenta en el curso de un proceso, y cuya resolución condiciona y modula la continuidad del mismo. En cambio, un problema es una situación discutible que hay que resolver o a la que se busca una explicación.	151: 66,2	40,9±8,5
	No existen diferencias entre crisis y problema, son sinónimos.	9: 3,9	42,1±8,6
	Un problema requiere una intervención cognitiva puramente, en cambio la crisis es una situación que engloba lo emocional en su mayoría.	68: 29,8	45,2±8,7
Capacidad del tutor para identificar las etapas de una crisis	Depresión, conmoción y afrontamiento.	25: 11,0	45,0±
	Negación, ira, negociación, depresión y aceptación.	56: 24,6	43,1±8,6
	Shock, afrontamiento, recuperación y resolución.	147: 64,5	41,4±8,4
Identificación del tutor de factores protectores en caso de una crisis	Acontecimientos estresantes previos, poca red de apoyo, tener alguna discapacidad.	28: 12,3	43,0±
	Historial psiquiátrico, poca información, menor visibilidad.	10: 4,4	43,4±7,7
	Resiliencia, capacidad de afrontamiento, disponibilidad de ayuda	190: 83,3	42,0±8,6

(continúa)

(viene)

Parámetros	Categoría	n: %	Edad $\bar{X} \pm S$
Identificación de los números de emergencia por el tutor para canalizar a un tutorado en situación de crisis	1 (nada)	96: 42,1	43,1±8,2
	2 (poco)	55: 24,1	41,3±9,8
	3 (algo)	45: 19,7	42,5±7,9
	4 (suficiente)	16: 7,0	39,4±10,8
	5 (mucho)	16: 7,0	42,1±8,8

Nota. número absoluto (n); porcentaje (%) de participantes que se encontraron en cada categoría; edad promedio de los participantes ($\bar{X}$), desviación estándar de esas edades (S).

Fuente: elaboración propia.

Al realizar la regresión logística binaria, el 86 % de los casos se ajustó de acuerdo con la probabilidad, por lo tanto, los datos fueron aceptados correctamente.

Las medidas de bondad del R cuadrado de Cox y Snell (0,333), así como el R cuadrado de Nagelkerke (0,599) muestran el mejor ajuste del modelo en comparación de un modelo nulo, es decir, un modelo sin variables predictoras, presentándose con mejor ajuste cercano a 1 el R cuadrado de Nagelkerke (0,599).

Con respecto a la prueba de Hosmer y Lemeshow, se mostró un ajuste global del modelo elevado al tener una significancia mayor a 0,05, con lo cual se cumple este indicador, que para este caso tiene un valor de 0,477, lo que indica que el modelo es confiable o está bien ajustado.

El 93,4 % de los datos son correctamente clasificados, por lo que se señala que el modelo prevé en este porcentaje las observaciones correctamente, esto hace suponer que para clasificaciones futuras se mantendrá esta misma tendencia de éxito.

La tabla 5 muestra las variables incluidas en la ecuación de regresión logística para predecir la habilidad para la práctica en atención de salud mental de los profesores tutores de nivel medio superior.

Tabla 5. Variables en la ecuación

Paso 1ª - Variables	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Edad	-,056	,036	2,349	1	,125	,946
Se capacita	5,061	,783	41,728	1	,000	157,684
Conoce que evitar en primeros auxilios psicológicos	-,074	,609	,015	1	,903	,928
Conoce momento de aplicar auxilios psicológicos	1,216	1,400	,755	1	,385	3,373

(continúa)

(viene)

Paso 1ª - Variables	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	Exp(B)
Identifica una crisis	-,628	,618	1,033	1	,309	,533
Identifica una crisis paranormativa o circunstancial	1,590	,816	3,795	1	,051	4,905
Identifica diferencia entre problema y crisis	,778	,718	1,172	1	,279	2,177
Identifica las etapas de una crisis	,491	,678	,525	1	,469	1,634
Identifica factores protectores de una crisis	-,343	,828	,172	1	,679	,709
Constante	-3,861	2,499	2,387	1	,122	,021

Nota. a. Variables especificadas en el paso 1: edad, se capacita, conoce que evitar en primeros auxilios psicológicos, conoce momento de aplicar auxilios psicológicos, identifica una crisis, identifica una crisis paranormativa o circunstancial, identifica diferencia entre problema y crisis, identifica las etapas de una crisis, identifica factores protectores de una crisis.

Fuente: elaboración propia.

Como se aprecia a través de la significancia y el estadístico de Wald la mayoría de las variables (a excepción de la capacitación) no son factores que expliquen la probabilidad de que los tutores desarrollen habilidad para la práctica en atención de salud mental. Con respecto a los valores de los coeficientes que se encuentran en la primera columna de los valores beta (B), nos muestran que la capacitación, conocer el momento de aplicar auxilios psicológicos, identificar una crisis paranormativa o circunstancial, diferenciar entre problema y crisis además de sus etapas muestran una relación positiva con tener habilidad para la práctica en atención de salud mental. Por otro lado, los resultados presentan una relación negativa con la edad, conocer que evitar en primeros auxilios psicológicos, identificar una crisis y sus factores protectores hacia tener la habilidad para la práctica en atención de salud mental.

Al analizar el OR (Exp(B)) de la capacitación, identificación de una crisis paranormativa o circunstancial, conocer el momento de aplicar auxilios psicológicos, identificar la diferencia entre problema y crisis además de sus etapas indica mayores oportunidades de que la habilidad se desarrolle. Finalmente, al evaluar la capacidad predictiva del modelo con el coeficiente de Kappa se obtuvo un 70,8 %, del número de casos de la predicción con el valor real.

Discusión

Los hallazgos de este estudio destacan la importancia de la capacitación en salud mental y primeros auxilios psicológicos como un factor clave en el desarrollo de

habilidades de los tutores. Sin embargo, además de la capacitación, otros factores pueden influir significativamente en la generación de conocimiento en salud mental. Entre estos factores se encuentran las experiencias previas en la atención de crisis, el acceso a recursos institucionales, la disponibilidad de apoyo interinstitucional, la cultura organizacional de las instituciones educativas y las actitudes individuales hacia la salud mental. La exploración de estos elementos es fundamental para comprender de manera integral la formación de los tutores y su capacidad de respuesta ante situaciones de crisis.

Asimismo, los resultados sugieren que factores contextuales y organizativos, como la estructura del sistema de tutorías, la existencia de programas de bienestar estudiantil y la carga laboral de los profesores-tutores pueden incidir en la manera en que adquieren y aplican conocimientos en salud mental. Por ejemplo, la presencia de departamentos psicopedagógicos en algunas preparatorias podría facilitar la formación de los tutores, mientras que su ausencia podría representar una barrera en la implementación de estrategias de apoyo emocional.

Para fortalecer la formación de los tutores en salud mental es necesario considerar no solo la capacitación en sí, sino también la implementación de estrategias institucionales que promuevan la actualización constante y el acceso a redes de apoyo. De igual forma, la integración de enfoques interdisciplinarios y la creación de espacios de reflexión sobre las experiencias en la atención de crisis podrían mejorar la formación de los tutores y su desempeño en la práctica.

En este sentido, los hallazgos resaltan la necesidad de futuras investigaciones que aborden de manera más amplia el impacto de los factores contextuales y organizativos en la generación de conocimiento en salud mental. Esto permitiría diseñar estrategias más efectivas para fortalecer la formación de los tutores y mejorar la atención emocional en los entornos educativos de nivel medio superior.

Se reconoce la necesidad de explicitar con mayor detalle las limitaciones del estudio, así como de contextualizar el proyecto en el que participan los profesores-tutores. Para ello, se incluyó una sección específica en la discusión que aborde estos aspectos y proponga futuras líneas de investigación para una visión más integral del fenómeno estudiado. La presente investigación se centró en la percepción y capacitación de los tutores en salud mental, sin profundizar en otros elementos estructurales y culturales que pueden influir en su formación. Asimismo, la generalización de los resultados puede estar limitada por las características específicas de la muestra y el contexto educativo en el que se desarrolló el estudio. Se recomienda que futuras investigaciones amplíen el alcance del análisis e incorporen metodologías mixtas para obtener una comprensión más completa del fenómeno.

Conclusiones

Después de analizar los hallazgos obtenidos en el estudio, se pueden destacar algunas conclusiones significativas sobre la evaluación de los conocimientos y prácticas en salud mental de profesores tutores de nivel medio superior, así como de los factores que influyen en la adquisición de dichos elementos.

En primer lugar, se observa que la necesidad de brindar apoyo psicológico a estudiantes es una situación común en el contexto educativo analizado. La mayoría de los participantes reportaron haber ofrecido este tipo de apoyo en diversas ocasiones, destacando la importancia de contar con recursos y capacitación para aquellos que trabajan con estudiantes en situaciones de crisis emocionales.

En cuanto a los motivos por los que se atendieron situaciones de crisis en el último año, se evidencia que están relacionados principalmente con problemas de salud mental, estrés académico y dificultades de adaptación e integración en el entorno universitario o social. Estos hallazgos subrayan la relevancia de abordar no sólo los aspectos académicos, sino también los emocionales y sociales de los estudiantes para promover su bienestar integral.

En relación con la percepción y experiencia de los participantes en cuanto a los primeros auxilios psicológicos (PAP) y la gestión de crisis, se destaca una moderada a baja percepción de conocimiento sobre los PAP, así como una falta de capacitación formal en este aspecto. Esto resalta la necesidad de programas de formación continua y actualización para mejorar las habilidades de los profesores tutores en la atención y manejo de situaciones de crisis en el ámbito educativo. Asimismo, se observa una diversidad de entendimientos y enfoques sobre el concepto de crisis entre los tutores participantes, lo que sugiere la importancia de establecer definiciones claras y consensuadas en este ámbito para una mejor comprensión y abordaje de las situaciones de crisis en el contexto educativo.

Ahora bien, en cuanto al modelo de regresión logística aplicado, muestra un buen ajuste, con un porcentaje global de clasificación del 93,4 %, lo que sugiere una capacidad razonable para predecir la habilidad para la práctica en atención de salud mental de los profesores tutores de nivel medio superior. Además, se encontró que variables como la capacitación y el conocimiento sobre el momento de aplicar auxilios psicológicos tienen asociaciones significativas y positivas con dicha habilidad, mientras que la edad y ciertos conocimientos específicos muestran asociaciones negativas o no significativas. La prueba de Hosmer-Lemeshow indica que el modelo tiene un ajuste global adecuado, y el coeficiente de Kappa del 70,8 % sugiere una capacidad predictiva razonable.

En conclusión, los resultados del estudio subrayan la importancia crucial de la capacitación y el conocimiento en primeros auxilios psicológicos para fortalecer la habilidad en salud mental entre los profesores tutores. Asimismo, resaltan la necesidad de una investigación más exhaustiva sobre las asociaciones identificadas con la edad y otros conocimientos específicos, con el propósito de guiar futuras intervenciones y programas de capacitación. Estos hallazgos apuntan hacia la promoción de una capacitación más sólida en salud mental para los profesores-tutores, mejorando la respuesta institucional ante las crisis emocionales de los estudiantes y fomentando una comprensión compartida del concepto de crisis en el ámbito educativo. Esto contribuiría a crear entornos saludables que respalden el bienestar y el desarrollo integral de los estudiantes dentro del sistema educativo de nivel medio superior.

La prospectiva futura del estudio sugiere la implementación de intervenciones específicas para mejorar la capacitación en salud mental de los profesores, incluyendo programas de formación continua, como podría ser un diplomado centrado en primeros auxilios psicológicos y manejo de crisis. Además, se podría considerar la integración de equipos multidisciplinarios de apoyo psicosocial en las instituciones educativas para proporcionar asistencia especializada a los estudiantes en situaciones de crisis. Asimismo, sería beneficioso realizar investigaciones longitudinales para evaluar el impacto a largo plazo de estas intervenciones en el bienestar emocional y el rendimiento académico de los estudiantes.

Referencias

- Bera, L., Souchon, M., Ladsous, A., Colin, V. y Lopez-Castroman, J. (2022). Emotional and behavioral impact of the covid-19 epidemic in adolescents. *Current Psychiatry Reports*, 24(1), 37-46. <https://doi.org/10.1007/s11920-022-01313-8>
- Fazel, M., Soneson, E., Sellars, E., Butler, G. y Stein, A. (2023). Partnerships at the interface of education and mental health services: The utilisation and acceptability of the provision of specialist liaison and teacher skills training. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(5), 4066. <https://doi.org/10.3390/ijerph20054066>
- Gorman, E., Bowden, N., Kokaua, J., McNeill, B. y Schluter, P. J. (2023). A national multiple baseline cohort study of mental health conditions in early adolescence and subsequent educational outcomes in New Zealand. *Scientific Reports*, 13(1), 11025. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-38131-8>

- Hasanuddin, L. N. N., & Ahmad, N. S. (2022). Krisis remaja dan intervensi. *International Journal of Education, Psychology and Counseling*, 7(46), 110-124. <https://doi.org/10.35631/IJEPC.746010>
- Jiménez-Villamizar, M. P., Muro-Rodríguez, A., Navarro, J.-B., Carmona-Cervelló, M., Cladellas, R., Feliu-Soler, A., Reche-Camba, E., López-Fernández, D., Luis Méndez-Ulrich, J., Selva, C. y Sanz, A. (2023). *Predictive factors of the psychological impact of the COVID-19 pandemic on university students: a cross-cultural study in six Ibero-American countries*. PSY-COVID-1, University Students. Figshare. Dataset. <https://doi.org/10.6084/m9.figshare.21370236.v2>
- Kakunje, A. (2023). Mental Health Education Integration into the School Curriculum Needs to Be Implemented. *Archives of Medicine and Health Sciences*, 11(1), 1-2. https://doi.org/10.4103/amhs.amhs_131_23
- Kornas-Biela, D., Martynowska, K. y Zysberg, L. (2023). 'With a little help from my friends': Emotional intelligence, social support, and distress during the covid-19 outbreak. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(3). <https://doi.org/10.3390/ijerph20032515>
- Kouhirostamkolaei, M. (2023). Integrating mental health support in emergency planning and disaster risk mitigation strategies. *Qeios*. <https://doi.org/10.32388/02rtjc>
- Maftai, A., Merlici, I. A. y Roca, I. C. (2022). Implications of the COVID-19 Pandemic on Children and Adolescents: Cognitive and Emotional Representations. *Children*, 9(3). <https://doi.org/10.3390/children9030359>
- McKendrick-Calder, L. y Choate, J. (2023). Educators' lived experiences of encountering and supporting the mental wellness of university students. *Higher Education Research & Development*, 43(1), 1-16. <https://doi.org/10.1080/07294360.2023.2218810>
- Mikołajewska, J. (2021). The influence of the feeling of crisis and anxiety on high school students' oral performance. En A. Skweres (Ed.) *Putting Crisis in Perspective. Second Language Learning and Teaching*. Springer, Cham. https://doi.org/10.1007/978-3-030-86724-9_7
- O'Farrell, P., Wilson, C. y Shiel, G. (2023). Teachers' perceptions of the barriers to assessment of mental health in schools with implications for educational policy: A systematic review. *British Journal of Educational Psychology*, 93(1), 262-282. <https://doi.org/10.1111/bjep.12553>
- Pagerols, M., Prat, R., Rivas, C., Español-Martín, G., Puigbó, J., Pagespetit, È., Haro Abad, J. M., Ramos-Quiroga, J. A., Casas Brugué, M. y Bosch, R. (2022). The impact of psychopathology on academic performance in school-age children and adolescents. *Scientific Reports*, 12, 08242. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-08242-9>

- Pantiuk, T., Pantiuk, M., Pahuta, M., Nadimyanova, T. y Myskiv, I. (2023). Adaptation peculiarities of higher education students in crisis conditions. Society. Integration. Education. *Proceedings of the International Scientific Conference, 1*, 92-102. <https://doi.org/10.17770/sie2023vol1.7081>
- Paton, K., Gillam, L., Warren, H., Mulraney, M., Coghill, D., Efron, D., Sawyer, M. y Hiscock, H. (2022). How can the education sector support children's mental health? Views of Australian health-care clinicians. *Plos One*, 17(1), e0261827. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261827>
- Ross, A. S., Wang, C. y Liu, J. L. (2023). Youth mental health first aid training with diverse educators. *Psychological Services*, 20(4), 941-951. <https://psycnet.apa.org/buy/2023-62619-001>
- Roush, K. (2023). Mental health crisis among teens: Girls are especially at risk. (2023). *The American journal of nursing*, 123(5), 12. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000933880.48548.f9>
- Semchuk, J. C., McCullough, S. L., Lever, N. A., Gotham, H. J., Gonzalez, J. E. y Hoover, S. A. (2022). Educator-informed development of a mental health literacy course for school staff: Classroom well-being information and strategies for educators (classroom WISE). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(1), 35. <https://doi.org/10.3390/ijerph20010035>
- Troy, D., Anderson, J., Jessiman, P. E., Albers, P. N., Williams, J. G., Sheard, S., Geijer-Simpson, E., Spencer, L., Kaner, E., Limmer, M., Viner, R. y Kidger, J. (2022). What is the impact of structural and cultural factors and interventions within educational settings on promoting positive mental health and preventing poor mental health: a systematic review. *BMC public health*, 22(1), 1-16. <https://doi.org/10.1186/s12889-022-12894-7>
- Vancu, G. (2023). The psychological interventions in crisis situations. *Journal Plus Education*, 32(1), 68-77. <https://doi.org/10.24250/jpe/Vol.32/1/2023/VG>

Apéndice 1. Ítems y alternativas de respuesta del cuestionario conocimientos y prácticas en salud mental sobre los profesores-tutores.

N.º	Ítem	Alternativas de respuesta
1	Frecuencia de situaciones (último año) en la que el profesor-tutor necesitó brindar apoyo psicológico de algún tipo a estudiantes.	0
		1 a 3
		4 a 6
		7 a 9
		más de 10
2	Principales motivos por los que el profesor-tutor atendió la o las situaciones de crisis en el último año.	Abuso de sustancias
		<i>Bullying</i>
		Depresión o ansiedad
		Embarazo
		Enfermedad o problemas de salud
		Estrés académico
		Ideación suicida
		Problemas de adaptación o integración en la universidad o en la ciudad
		Problemas económicos
3	Percepción del nivel de conocimiento sobre los primeros auxilios psicológicos (PAP)	Ruptura o discusión con mi pareja o la persona con la que salgo
		Violencia doméstica
4	Consideración de la importancia de conocer sobre los PAP	Otro
5	¿Ha tomado algún curso/taller que aborde los primeros auxilios psicológicos (PAP)?	1 (nada) 2 (poco) 3 (algo) 4 (suficiente) 5(mucho)
6	Percepción de la capacidad para aplicar los primeros auxilios psicológicos (PAP)	1 (nada) 2 (poco) 3 (algo) 4 (suficiente) 5(bastante)
7	Acción que consideran evitar durante los primeros auxilios psicológicos	Sí
		No
8	Percepción del momento para recomendar los primeros auxilios psicológicos (PAP)	Dar consejos
		Dar pautas de autocuidado
		Explorar necesidades
		Inmediatamente después del suceso, y hasta 72 horas después
		Pasada una semana posterior al suceso
		Pasadas las 72 horas después del suceso

(continúa)

(viene)

N.º	Ítem	Alternativas de respuesta
9	Percepción del tutor sobre qué es una crisis	Estado temporal de desorganización, caracterizado por la incapacidad del individuo para abordar ciertas situaciones.
		Experiencia personal sanadora suscitada ante una experiencia intensa que deriva en la expresión abierta de emociones y sentimientos que no pueden controlarse, y detonan la falta de mecanismos de defensa para afrontar al medio.
		Síndrome caracterizado por una alteración clínicamente significativa del estado cognitivo, la regulación emocional o el comportamiento de un individuo, que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental.
10	Percepción del tutor sobre qué es una crisis para normativa o circunstancial	Acontecimientos que aluden a fenómenos que no se pueden explicar científicamente. Experiencias evolutivas que son esperadas y forman parte del ciclo vital. Sucesos situacionales que generalmente son impredecibles y se asocian con grandes periodos de disfunción.
11	Percepción del tutor sobre qué es un problema y una crisis	Crisis es una condición inestable que se presenta en el curso de un proceso, y cuya resolución condiciona y modula la continuidad del mismo. En cambio, un problema es una situación discutible que hay que resolver o a la que se busca una explicación.
		No existen diferencias entre crisis y problema, son sinónimos.
		Un problema requiere una intervención cognitiva puramente, en cambio la crisis es una situación que engloba lo emocional en su mayoría.
12	Capacidad del tutor para identificar las etapas de una crisis	Depresión, conmoción y afrontamiento. Negación, ira, negociación, depresión y aceptación. <i>Shock</i> , afrontamiento, recuperación y resolución.
13	Identificación del tutor de factores protectores en caso de una crisis	Acontecimientos estresantes previos, poca red de apoyo, tener alguna discapacidad. Historial psiquiátrico, poca información, menor visibilidad. Resiliencia, capacidad de afrontamiento, disponibilidad de ayuda.
14	Identificación de los números de emergencia por el tutor para canalizar a un tutorado en situación de crisis	1 (nada) 2 (poco) 3 (algo) 4 (suficiente) 5 (mucho)