

SALUD ESPIRITUAL, AGRESIVIDAD Y RESILIENCIA EN UNA MUESTRA DE JÓVENES ADVENTISTAS MEXICANOS

Zandra Enyd Covarrubias Quintero ¹
Flor de Liz Aguilar Gómez ²

RESUMEN

El adulto joven o adulto emergente es la etapa donde se construye la identidad, la personalidad y el autodescubrimiento. Así mismo, es la etapa donde se toman decisiones importantes haciéndose responsable de sí mismo. Este estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, explicativo y transversal. La muestra se conformó por 202 jóvenes mayores de 18 años, de la República Mexicana. Los resultados que se obtuvieron se confirman al compararlos con los resultados encontrados por otros investigadores y son aplicables a la muestra con la que se trabajó.

Palabras clave: salud espiritual, agresividad, resiliencia, adulto joven

ABSTRACT

The young adult or emerging adult is the stage where identity, personality and self-discovery are built. Likewise, it is the stage where important decisions are made, taking responsibility for oneself. This study was descriptive, correlational, explanatory and cross-sectional. The sample was made up of 202 young people over 18 years of age, from the Mexican Republic. The results obtained are confirmed by comparing them with the results found by other researchers and are applicable to the sample with which they worked.

Keywords: spiritual health, aggressiveness, resilience, young adult

Introducción

El adulto joven o adulto emergente es la etapa de construcción de identidad, personalidad, autodescubrimiento, toma de decisiones importantes y responsabilización de sí mismo. Es la transición de un adolescente a un adulto pleno, donde se termina de desarrollar la madurez emocional, social e intelectual. Según el Instituto Mexicano de la Juventud (2017) México es el segundo país con mayor cantidad de jóvenes en Iberoamérica.

En México no existe antecedentes de estudio entre estas tres variables, sin embargo, sí existe

estudios en relación entre dos variables, agresividad-resiliencia, espiritualidad-resiliencia y espiritualidad-agresividad juntamente con otras variables, sin embargo, para ver la correlación que existe entre estas tres variables es necesario conocer sus significados.

La salud espiritual es una de las cuatro dimensiones de la salud humana junto con las dimensiones física, social y mental (intelectual y emocional), y se constituye como uno de los aspectos básicos de la salud (Pesut, Crockett y Vinek, 2014; Potter, 2017) A través del tiempo diferentes autores lo han definido, en 1998,

¹Zandra Enyd Covarrubias Quintero, Catedrático de la Facultad de Psicología de la Universidad de Morelos, Morelos, Nuevo León, México, zcovarr@um.edu.mx

²Flor de Liz Aguilar Gómez, estudiante de la Licenciatura en Psicología Clínica en la Universidad de Morelos, Morelos, Nuevo León, México, 1180286@alumno.um.edu.mx

Pescador, lo definió como como un estado dinámico del ser que se observa en la medida en que las personas viven en armonía dentro de las relaciones en los siguientes dominios de bienestar espiritual: consigo mismo, con los demás, con el medio ambiente y con lo Trascendente.

Según Pinto-Afanador (2007), define que el bienestar espiritual es la expresión conductual de la salud espiritual, una de las más recientes, (Korniejczuk et al., 2020) lo define como “un estado de bienestar del ser humano en armonía con lo que considera sagrado o superior a sí mismo, consigo mismo, con sus semejantes y con la naturaleza. Implica experimentar un sentido trascendente de la vida y un propósito último, de acuerdo con su sistema de creencias”

La Resiliencia puede ser definida de diversas maneras según sea el ciclo vital, circunstancias y autor que lo defina, muchas veces forma parte de nuestra vida cotidiana sin darnos cuenta, Wagnild y Young (1993), lo definen como la capacidad para resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas, bien hechas, cuando todo parece actuar en nuestra contra. Por otra parte, una definición más actual lo refiere como, la capacidad del ser humano para hacer frente a las adversidades de la vida, aprender de ella, superarlas e incluso ser transformados por estas (Catalán, 2008).

Entendemos por agresividad toda acción o conducta que tiene por fin dañar a otro, sin embargo, suele ser concebida como una respuesta adaptativa que forma parte de las estrategias de afrontamiento de los seres humanos a las amenazas externas (Buss y Perry, 1992). Buss (1969) plantea que la agresividad se da en seis escalas las cuales son: Irritabilidad, agresión verbal, agresión indirecta, física, resentimiento, sospecha.

La cual se manifiesta mayormente como agresividad física y agresividad verbal.

- a. Agresividad física: aquella que se manifiesta a través de golpes y empujones y otras formas de maltrato físico.
- b. Agresividad verbal: se manifiesta a través de insultos, amenazas, sarcasmo, burla y uso de sobrenombres para referirse a otras personas.

México es un país multicultural, sobre todo en creencias y prácticas religiosas. La religión más

profesada en México es el cristianismo; donde el 82.37% de la población practica alguna religión relacionada con el cristianismo (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2010).

En una Encuesta Nacional sobre Creencias y Prácticas Religiosas en México hecha en 2016, menciona lo interesante que es notar cómo la población joven está menos identificada con la religión a la que dicen pertenecer, es decir, forman parte de una religión porque en ella les tocó nacer y ser socializados, por lo que es visto más como una tradición. Sin embargo, las prácticas religiosas se vuelven constructoras del mundo, pues no se practican dentro de un lugar limitado, sino que, a pesar de su pertenencia a una religión, puede incorporar a su propia experiencia de vida diversos modos de ejercitar su religión, creando así una experiencia religiosa (Corpus, 2019).

¿Es importante analizar la salud espiritual?

La verdad es que sí, pues se deduce que la salud espiritual y el funcionamiento familiar son factores protectores de los problemas emocionales (Moroni, et al., 2021). Existe evidencia de una clara relación entre las prácticas religiosas y el nivel de bienestar en población adulta, mostrando los beneficios que otorgan al ser humano. Abdel-Khalek (2010) encontró que quienes se consideran a sí mismos como religiosos presentan mejor salud física, con mayor sensación de bienestar y menores características neuróticas; y contribuir en forma positiva en el afrontamiento de situaciones de vida que conllevan sufrimiento, (Quiceno y Vinaccia, 2009) o por procesos de duelo (Baetz y Toews, 2009). La vida a veces está llena de estrés, riesgos y adversidades que tienen el potencial de desviar el rumbo de un individuo, que está en desarrollo a ser un adulto feliz y saludable. Sin embargo, aquello que parece determinar la diferencia entre quienes continúan con éxito y aquellos que no, es la resiliencia (Zakeri et al., 2010).

Un mejor estilo de vida que viene junto a una Resiliencia, definido por González y Valdez (2006) como el resultado de la combinación o interacción entre los atributos del individuo (internos) y su ambiente familiar, social y cultural (externos) que posibilitan superar el riesgo y la adversidad de forma constructiva. Pues es el núcleo familiar donde se transmiten los valores religiosos y sin duda es por

el beneficio que otorga al bienestar del ser humano, aunque la mayoría se considera religiosos, pero pocos son los practicantes de está.

Según Moreno y Pereyra (2000), Vargas (2009) y Rodríguez y Moreno (2011), las actitudes ante situaciones de agravio se ven influidas por el aprendizaje, el modelamiento y las prácticas de crianza de los padres, la creencia religiosa, el clima social familiar, y en general, por las costumbres y valores que promueve el grupo social al que pertenece la persona (Moreno y Pereyra, 2000). Estos autores, a partir del Cuestionario de Actitudes ante Situaciones de Agravio (CASA), postulan la existencia de tres grupos de respuestas frente a la ofensa que a su vez configuran siete modalidades específicas: respuestas pasivas (sometimiento y negación), respuestas agresivas (hostilidad, rencor y venganza) y respuestas prosociales (demanda de explicación y perdón). Sin embargo, en las respuestas agresivas se ven implicadas las emociones ofensivas dirigidas hacia quien provoca dicha agresión física y/o verbal. Las respuestas agresivas se dividen en dos: la hostilidad como “conducta impulsiva, inmediata y reactiva que intenta hacer daño al agresor, acometiendo contra él en el mismo acto de la ofensa” (Moreno y Pereyra, 2000, p. 19) y el rencor es definido como el “amargo y enraizado recuerdo de una injuria particular de la cual desea uno satisfacerse” (Moreno y Pereyra, 2000, p. 20).

Los resultados de una investigación en el 2015 (Cantero, et.) en relación con la importancia de la creencia religiosa, se encontró que los jóvenes que no le dan importancia a la creencia religiosa, tienden a actitudes agresivas (venganza, rencor y hostilidad) y en menor medida a actitudes prosociales (explicación y perdón). Por lo cual la búsqueda de sentido es necesaria para una sanidad mental.

La salud espiritual y agresividad

Un ser humano puede ser espiritual pero no tener religión; puede tener religión, pero no ser religioso, es decir, no la práctica, pero se define en una religión; en último término puede ser religioso y tener religión, pero no ser espiritual, es decir, lo practica, pero no lo puede llegar a comprender (Guerrero et al., 2019).

La agresividad, está inscrita en la naturaleza humana, no en las religiones (Bottasso, 2011). Un

ejemplo son los grupos de personas que usan la religión como una justificación de sus actos violentos.

Se encontró relación significativa entre bienestar espiritual y agresividad; así mismo, existe relación significativa entre bienestar espiritual y los componentes de la agresividad siendo estos: física, verbal y hostilidad; sin embargo, con el componente de ira no se encontró una relación significativa (Talavera, 2016)

Gallegos-Guojardo et al. (2016) explican que el funcionamiento familiar tiene una influencia recíproca positiva en la vida de los adolescentes. Por tanto, cuanto mayor sea la satisfacción y comunicación familiar, menores serán los actos de agresión, violencia y victimización en el hogar.

La salud espiritual y resiliencia

La espiritualidad y religiones, bien interpretadas y gestionadas, son importantes debido a que son "proveedores" de tres dimensiones fundamentales de la salud mental: la confianza básica, la búsqueda de un sentido, y la madurez amorosa. (Nogués, et. 2020).

Se promueve la salud espiritual como medio de prevención y afrontamiento de las enfermedades mentales. Un ejemplo de esto se observa en un estudio realizado por Pinedo-Velázquez y Jiménez-Jiménez (2017), quienes decidieron promover la consejería espiritual como una herramienta a ser utilizada por las enfermeras en un centro de internamiento hospitalario para ancianos. En este centro, como mencionan los autores, existe un contacto constante con pacientes diagnosticados con enfermedades terminales que presentan reacciones emocionales negativas como angustia, miedo, ira, insatisfacción y, en ciertos casos, depresión. (Moroni et al., 2021).

Varios autores llegaron a la misma conclusión de que las personas con creencias y comportamientos religiosos presentan mejores recursos y habilidades de afrontamiento y adaptación a situaciones traumáticas y adversas, manifestando una relación positiva entre religiosidad y espiritualidad con el desarrollo y mantenimiento de conductas resilientes, favoreciendo de este modo la calidad de vida (Jones, 2007; Vinaccia, Quiceno y Remor, 2012; Wahl et al., 2008; Walker et al., 2009).

Un estudio realizado en el 2021 (Parra y Reyes) manifiesta que los budistas muestran menos dificultad para elaborar el duelo en comparación con los evangelistas, y ambos (como religiosos) tienen menos duelo conflictivo en comparación con el grupo no religioso confirmando que las prácticas espirituales y/o religiosas pueden contribuir a un “blindaje” emocional o mejor afrontamiento frente al dolor por la pérdida.

La resiliencia y agresividad

Morales (2015) encontró que no existe relación entre las variables mencionadas, dato que coincide con Wolin y Wolin (1993). Sin embargo, se encontró que existe una relación significativa, entre la agresividad y la dimensión sentirse bien solo, según Buss este último predispone una actitud positiva de respeto y tolerancia.

Un estudio realizado en Lima (Medina et al., 2021) en usuarios adolescentes se encontró que no existe una relación inversa significativa entre la agresividad y la resiliencia, así como no existe una relación inversa significativa entre la agresividad verbal y la resiliencia, pero si existe una relación inversa significativa entre la agresividad física y la resiliencia.

En el 2020, Herrera tuvo como resultado que los adolescentes que emplean agresividad impulsiva, presentan un nivel de resiliencia bajo, mientras que el 40% presentaba agresividad mixta, y tenían un nivel de resiliencia promedio.

Un estudio tuvo como resultado que los niveles de agresión en los adolescentes según el género evidenciaron que los varones son quienes presentan mayores niveles de agresividad en comparación con las mujeres y los niveles de resiliencia en varones y mujeres se encuentran en un nivel medio (Caucha y Castro, 2018).

La Espiritualidad es un factor resiliente en una cultura de violencia, se conforma a partir de la creencia en Dios y de la vivencia de la espiritualidad que lleva a generar paz y a desarrollar elementos resilientes. Ante la presencia de la violencia como una vivencia en diversos ámbitos de la vida (Rosas y Reverol, 2016).

Método

Esta investigación es de tipo descriptivo, correlacional, explicativo y transversal. Para

seleccionar la muestra se utilizó un muestreo no probabilístico, por conveniencia Participaron 202 jóvenes mayores de 18 años, de la República Mexicana (hombres 72, mujeres 130). La variable Salud Espiritual con sus tres dimensiones (ser supremo, relación con uno mismo, relación con los demás) se consideró variable independiente y las variables Agresividad y Resiliencia como dependientes. También se incluyen variables demográficas tales como: edad y género

La información se obtuvo a través del siguiente grupo de instrumentos: Escala de Salud Espiritual (Korniejczuc, et al., 2019), constituida por 39 ítems en general que se contestan del 0 al 4 bajo la escala de Likert. Se identificaron tres factores; en el primer factor se agrupan los ítems relacionados a un Ser supremo y creencias espirituales, compuesto por 14 ítems, el segundo factor agrupa 12 ítems de relación consigo mismo con y el tercer factor incluye 13 ítems de relación con otros y con la naturaleza.

Para medir la agresividad se aplicó el Cuestionario de Agresión (Buss y Perry, 1992) está basado en el inventario de Hostilidad de Buss y Durkee de 1957, consta de 29 ítems con una escala tipo Likert de 1 al 5, agrupado en 4 factores, agresión física (1, 5, 9, 13, 17, 21, 24, 27, 29), agresión verbal (6, 18, 10, 14, 19), enojo (3, 7, 11, 15, 2, 22, 25) y hostilidad (4, 8, 12, 16, 20, 23, 26, 28).

Se aplicó la Escala de Resiliencia Mexicana RESI-M (Palomar Lever y Gómez Valdez, 2010). constituida por 43 ítems que se evalúan con una escala tipo Likert de un rango de respuesta de 1 a 5, agrupados en cinco factores: el primer factor es fortaleza y confianza en sí mismo (preguntas 1 al 19), el segundo factor es competencia social (preguntas 20 al 27), el tercer factor es apoyo familiar (preguntas 28 al 33), el cuarto factor es apoyo social (preguntas 34 al 38), el quinto factor es estructura (preguntas 39 al 43).

Para la recolección de datos, los instrumentos se aplicaron mediante una liga de Google form. En la misma liga los participantes consintieron su disposición de colaboración, haciendo énfasis en el anonimato y confidencialidad de la información proporcionada. Para el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico para las ciencias sociales SPSS versión 25.

Resultados

En la descripción de los resultados, la muestra se compuso de 202 sujetos de los cuales 72 (35.5%) hombres y 130 (64%) mujeres. Para la variable Salud Espiritual se obtuvieron los valores estadísticos descriptivos que se encuentran en la Tabla 1. Para la variable Agresividad se obtuvieron los valores estadísticos descriptivos que se observan en la Tabla 2, así mismo para la variable Resiliencia se describen los valores estadísticos de sus dimensiones en la Tabla 3.

Tabla 1
Valores descriptivos de salud espiritual y sus dimensiones

	Ser Supremo	Uno Mismo	Entorno	Salud Espiritual
Media	46.12	39.73	50.00	135.86
Mediana	48.00	41.00	52.00	141.50
Moda	52.00	47.00	56.00	155.00
Desv.	6.73	7.24	6.23	19.00
Desviación				
Varianza	45.36	52.51	38.85	361.36
Rango	39.00	44.00	28.00	102.00

Tabla 2
Valores descriptivos de agresividad y sus dimensiones

	Agresión Física	Agresión Verbal	Ira	Hostilidad	Agresividad
Media	14.64	9.82	12.95	15.78	53.20
Mediana	13.00	10.00	12.00	15.00	51.00
Moda	12.00	8.00	12.00	14.00	42.00
Desv.	4.22	2.82	4.17	4.96	13.56
Desviación					
Varianza	17.87	8.00	17.39	24.64	183.93
Rango	24.00	15.00	18.00	24.00	79.00

Al realizar un análisis de correlación r de Pearson se encontraron correlaciones negativas, débiles pero significativas en la salud espiritual y sus dimensiones con la agresividad. Con salud espiritual total se encontró una correlación $r = -.295$ ($p = .000$), con el Ser supremo $r = -.281$ ($p = .000$), con uno mismo $r = -.258$ ($p = .000$) y con el entorno $r = -.294$ ($p = .000$).

Se realizó un análisis de regresión lineal múltiple para saber si las dimensiones de la resiliencia explican o predicen a la variable salud espiritual encontrando que las dimensiones de la

resiliencia predicen o explican hasta un 84.8% de la varianza de la variable dependiente salud espiritual. El valor de R^2 corregida fue igual a .848. De igual manera, se pudo determinar que existió una influencia lineal positiva y significativa ($R = .923$, $R^2 = .852$, R^2 ajustada = .848, $F_{(7,262)} = 224.949$, $p = .000$) y que la dimensión que más aporta al modelo es la de apoyo familiar.

Tabla 3
Valores descriptivos de resiliencia y sus dimensiones

	Fortaleza Confianza	Competencia Social	Apoyo Familiar	Apoyo Social	Estructura
Media	63.72	27.87	19.65	14.54	15.65
Median	64.00	28.00	20.00	16.00	16.00
a					
Moda	76.00	36.00	24.00	16.00	15.00
Desv.	8.74	5.65	4.08	1.95	2.89
Desvia					
ción					
Varianz	76.39	32.00	16.70	3.83	8.35
a					
Rango	47.00	25.00	24.00	10.00	13.00

Conclusión

Los resultados que se obtuvieron en esta investigación, si bien son aplicables a la muestra con la que se trabajó, al compararla con los resultados encontrados por otros investigadores se observa que son confirmados.

Referencias

- Bottasso, J. (2011). Religiones y violencia. *Alteridad. Revista de Educación*, 6(1), 7-20. <https://doi.org/10.17163/alt.v6n1.2011.01>
- Cantero López, M. J., Viguer Seguí, P. y Domínguez Barragán, R. (2015). Actitudes de los jóvenes ante situaciones de agravio en el entorno familiar: su relación con el género, la creencia religiosa y el clima social familiar. *Universitas Psychologica*, 14(3), 1091-1106. <https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy14-3.ajsa>
- Carril Salazar, P. A. (2020). *Agresividad y resiliencia en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal de Huanchaco* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privada Antenor Orrego].

- Repositorio Digital de la Universidad Privada Antenor Orrego. <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6444>
- Chauca Martínez, M. V. (2018). *Agresividad y resiliencia en adolescentes de una institución educativa secundaria nacional del distrito de Los Olivos 2018* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/25478>
- Corpus, A. (2019). Los jóvenes y la religión: un acercamiento a partir de la Encuesta Nacional sobre Creencias y Prácticas Religiosas en México. *Antropología Americana*, 4(7), 119–140. <https://doi.org/10.35424/anam.v4i7.471>
- Fuentes Cruz, A. R. (2019). *Exploraciones en adultez emergente: ansiedades y conflictos identificados desde la teoría psicodinámica en un estudio de caso* [Tesis de Licenciatura, Instituto Universitario Sor Juana]. Repositorio de la Dirección General de Bibliotecas y Servicios Digitales de Información. <https://repositorio.unam.mx/contenidos/3435771>
- Guerrero-Castañeda, R. F., Menezes, T. M. D. O., Prado, M. L. D. y Galindo-Soto, J. A. (2019). Espiritualidad y religiosidad para la trascendencia del ser anciano. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 72, 259-265.
- Herrera Medina, M. I. (2020). *La resiliencia y su relación con la agresividad en adolescentes infractores* [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Repositorio Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/31382>
- Korniejczuk, V. A., Moroni, C. M., Quiyono Escobar, E., Rodríguez Gómez, J., Valderrama Rincón, A., Charles- Marcel, Z. L., Barriguete Meléndez, J. A. y Córdoba Villalobos, J. Á. (2020). La salud espiritual, su evaluación y su papel en la obesidad, la diabetes mellitus y otras enfermedades crónicas no- transmisibles. In J. M. En, A. C. Aguilar, J. F. Allilaire, T. Barrientos, J. A. Barriguete, J. Baulieux, P. Casaubón, Z. L. Charles Marcel, J. A. Cordova, T. Corona, F. Cruz, M. E. De León, J. R. Enríquez, F. Pérez Galaz, A. González, E. Graue, G. Guerrero, L. M. Gutiérrez, S. Hercberg, y J. Tapia (Eds.), *Nutrición, obesidad, BDM, HTA, dislipidemias, TCA, salud mental* (pp. 561–586). Producciones Sin Sentido Común.
- Moroni, C. M., Olmedo Espinosa, L. A., Manzano González, M., Korniejczuk, V. A., Guerrero Jiménez, D. A., Quiyono Escobar, E. y Valderrama Rincón, A. (2021). Spiritual health, family functioning and symptoms of depression and anxiety among adults from a sample of northeastern Mexico. *Cogent Psychology*, 8(1), 1980259. <https://doi.org/10.1080/23311908.2021.1980259>
- Nogués, R. M. (2020). La salud espiritual, ¿El factor olvidado? *Informaciones Psiquiátricas*, 2(240), 9-18. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-194754>
- Ortuño Catacora, P. A. y Pinelo Navarro, D. B. (2018). *Agresividad entre pares y resiliencia* [Tesis de Licenciatura, Universidad Mayor de San Andrés]. Repositorio Institucional de la Universidad Mayor de San Andrés. <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/17034>
- Pérez Pérez, A. R. (2021). *Agresividad y resiliencia en estudiantes de secundaria de una institución educativa parroquial, distrito de Aramango, Amazonas, 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio de la Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/63312>
- Rosas de León, Y. E. y Labarca Reverol, C. (2016). Violencia, espiritualidad y resiliencia en estudiantes de la Unidad Educativa Arquidiocesana “Bicentenario del Natalicio de El Libertador”. *Telos. Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*, 18(2), 302-317. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=99345727009>

- Sadeghifard, Y., Veisani, Y., Mohamadian, F. Azizifar, A., Naghipour, S. y Aibod, S. (2020). Relationship between aggression and individual resilience with the mediating role of spirituality in academic students - A path analysis. *Journal of Education and Health Promotion*, 9(1), PMC7032025. https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_324_19
- San Román Mata, S., Martínez Martínez, A., Zurita Ortega, F., Chacón Cuberos, R., Puertas Molero, P. y González Valero, G. (2019). Capacidad de resiliencia según tendencia religiosa y género en universitarios. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 21, e15, 1-11. <https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e15.2016>
- Talavera Aguilar, J. (2016). Bienestar espiritual y agresividad en internos con adicciones a sustancias psicoactivas en centros de rehabilitación de Lima, Perú. *Informes Psicológicos*, 16(2), 69-86. <https://doi.org/10.18566/infpsicv16n2a05>
- Yoffe, L. (2012). Efectos positivos de las prácticas religiosas/espirituales en el duelo. *Avances En Psicología*, 20(1), 9-30. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2012.v20n1.1940>