

DETECCIÓN TEMPRANA DE ALTERACIONES EN SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA OUBLICA DE LA ZONA RURAL DE PALMIRA EN EL AÑO 2022

EARLY DETECTION OF MENTAL HEALTH ALTERATIONS IN SCHOOLING ADOLESCENTS IN A GLOBAL EDUCATIONAL INSTITUTION IN THE RURAL AREA OF PALMIRA IN THE YEAR 2022

CAROLINA VALDERRAMA SALAZAR
carolina.valderrama00@usc.edu.co

DAYAN ANGELICA CAICEDO
dayan.caicedo00@usc.edu.co

ALEXA VIVIAN HENAO
alexa.henao00@usc.edu.co

RESUMEN

El propósito principal de esta investigación es identificar la frecuencia la presencia de alteraciones mentales en los adolescentes escolarizados, de una zona rural del municipio de Palmira-Valle.

Es un estudio cuantitativo descriptivo, en donde se hizo uso del cuestionario SRQ, para la obtención de la información correspondiente sobre la población de estudio de la institución educativa de la zona rural de Palmira en el año 2022, los resultados obtenidos fueron analizados, procesados y representados en tablas y graficas estadísticas.

Resultados: Se logró identificar que la mayoría de estudiantes cursan con síntomas de angustia psicológica y síntomas psicóticos y en una menor proporción asocian los comportamientos al uso de alcohol.

Conclusión: Poder tener curso de esta investigación ayudara a identificar las conductas predisponentes y así evitar que se alargue o empeore el proceso. El poder estudiar estas variables sería de gran aporte para las ciencias de la psicología, medicina, terapia de comportamiento y analistas de la conducta humana, esto permitiría en gran medida brindar características que se ponderen y sean fáciles de estudiar en la población adolescente.

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

2.0 INTRODUCCIÓN

De acuerdo a los alcances que se tienen en la actualidad, los adolescentes son en gran medida quienes manifiestan en diferentes etapas del desarrollo social, físico y emocional cambios considerables que forman situaciones de riesgo potenciadores de enfermedades o alteraciones mentales en la actualidad. Los adolescentes representan un sector de la población considerable en del mundo y que sigue siendo muy vulnerable debido a los abusos hacia su propia persona y su identidad. “Se considera que la adolescencia comprende entre los 10 y 19 años. Son un grupo sano, sin embargo, muchos mueren de forma prematura debido a accidentes, suicidios, violencia, complicaciones relacionadas con el embarazo y enfermedades prevenibles o tratable” Crespo Molero F, Sánchez Romero C. Impacto del Trastorno Mental Grave en el ámbito educativo de adolescentes. 2018, vol 30, no 1, p. 205-23.

Teniendo en cuenta que la etapa de la adolescencia es crucial para definir los comportamientos futuros de las personas, esta etapa trae consigo niveles de madurez necesarias para la toma de decisiones importantes que influyen en el futuro. Dentro del desarrollo funcional mental de los niños y adolescentes se comprende un factor que es la familia, los aportes que se tienen en el núcleo familiar son situaciones considerables que ayudan a forjar actitudes importantes para el crecimiento social, mental y físico de los adolescentes.

Los jóvenes, debido a que viven una etapa vital caracterizada por un proceso complejo transitorio entre la niñez y la edad adulta, están en una condición que los hace más vulnerables a determinadas situaciones psicosociales, que pueden desencadenar, en algún momento de la vida, conductas inestables y alteración de la salud mental; esta última a su vez, puede limitar una plena comunicación y la participación social activa, lo que causa sufrimiento humano e incapacidad. Las variables psicosociales (VPS) críticas están relacionadas con el desarrollo humano integral desde todas las dimensiones posibles (ontológica, biológica, cognitiva, psicoafectiva, sociocultural, económica, política, tecnológica y ambiental). El grado de desarrollo integrado de estas dimensiones, refleja la inserción social, la productividad, la competencia, la calidad de vida del individuo y el progreso sostenible. Marulanda F Angela T, López Giraldo LA, Villegas JFR. Características del estado de salud mental de jóvenes en condiciones vulnerables. 2013; vol 39, no 3, p. 462–73.

A menudo sucede que los cambios físicos, emocionales y mentales que sobrellevan los adolescentes en donde estas situaciones han sido desafiantes y definen en gran

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

medida los comportamientos de los jóvenes en su proceso de maduración. En varias ocasiones las decisiones tomadas por los adolescentes no son del agrado de los padres, se generan conflicto y un entorno familiar dificultoso por lo que muchas de las alteraciones mentales que se evidencian en la adolescencia tienen procedencia de comportamientos o situaciones críticas en relación a la familia, o personas de gran influencia para los jóvenes.

“Más numerosos aún son los que tienen problemas de salud o discapacidades. Además, muchas enfermedades graves de la edad adulta comienzan en la adolescencia. El consumo de tabaco, las infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VIH, y los malos hábitos alimentarios y de ejercicio son causas de enfermedad o muerte prematura en fases posteriores de la vida” (OMS, 2016).

La adolescencia también cuenta con influencia social que es un condicionante de alteraciones mentales considerables en la población adolescente, los estándares de belleza, de posición social y económica de parte de sus amigos, conocidos, la difusión de la información por redes facilita y aumenta los niveles de presión para desarrollar trastornos progresivos, algo que posiblemente comience como una molestia leve y termine siendo algo grave.

La identificación de estas alteraciones en el tiempo prudente reduce considerablemente las consecuencias de estos trastornos, relacionados directamente con problemas de conducta, de socialización con el exterior, que los adolescentes creen conductas perjudiciales para el futuro. Reconocer que la finalidad de los estudios sobre los comportamientos de los adolescentes ayuda en grandes proporciones a promover la salud mental y establecer los mecanismos necesarios para garantizar el bienestar psíquico. Las alteraciones mentales no solo son indicadores de afectaciones en etapas prontas como la adultez sino también tiene repercusiones en la vejez, el autocontrol de las emociones, la disposición para avanzar, crecer personal y profesionalmente sufren de forma indirecta unas consecuencias importantes.

2.1 ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

La salud mental se encuentra relacionada con muchas situaciones de la vida, de forma social, emocional, física y económica, además en sus estados menos controlables se pueden conseguir padecimientos más categóricos y relevantes que desestabilizan definitivamente el estado de bienestar de los adolescentes.

Determinantes Sociales de la Salud; su Relevancia en el Abordaje de los Problemas de Salud Mental Infantil. Campbell y Figueroa aseguran que, “en cuanto a los determinantes sociales de la SM, se ha observado que está determinada por

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

múltiples factores, por ejemplo, las presiones socioeconómicas persistentes constituyen un riesgo bien conocido para la Salud Mental de las personas y las comunidades. Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo”.

Se complementa, además, con la definición de Salud proporcionada por la OMS “la salud es un estado de complete bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”, se entiende entonces que quizás las alteraciones que padecen los adolescentes en este caso no son observables, pero existen, perjudicando el estado natural y estable de las actividades normales del ser humano.

Precisamente tratándose de situaciones o emociones que son propias de los que padecen afecciones de Salud Mental, de las alteraciones mentales que se manifiestan con frecuencia son la ansiedad y la depresión que a la larga se afecta el futuro.

Según la OMS, En el mundo, uno de cada siete jóvenes de 10 a 19 años padece algún trastorno mental, un tipo de trastorno que supone el 13% de la carga mundial de morbilidad en ese grupo etario. La depresión, ansiedad y los trastornos de comportamiento se encuentran entre las principales causas de enfermedad y discapacidad de los adolescentes, es importante también reconocer el hecho de no ocuparse de los trastornos de salud mental de los adolescentes tiene consecuencias que se extienden a la edad adulta, perjudican la salud física y mental de la persona y restringen sus posibilidades de llevar una vida plena en el futuro. Grisales-Romero H, González D, Porras S. Años de vida saludable perdidos a causa de trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso de la población de Medellín. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2020; vol. 49, no 1, p. 29-38.

Otra característica, es que algunos adolescentes tienen más predisposición a presentar trastornos de salud mental a raíz de las condiciones de vida, la discriminación, la exclusión y la falta de apoyo de calidad de vida o poco acceso a buenas circunstancias de vida. Adolescentes con estilos de vida vulnerable, en donde la estabilidad familiar que es considerada la primera red de apoyo no existe o es muy precaria.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente y la evidente muestra sobre las alteraciones mentales que desarrollan los adolescentes, se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los riesgos de salud mental en adolescentes escolarizados en una Institución Educativa Publica de la zona rural de Palmira en el año 2022?

2.2 JUSTIFICACION

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

Según lo expuesto por MINSALUD, 2020 donde da a conocer que los niños/as y adolescentes, en gran medida, son los que tendrían reacciones de tipo emocionales y que en general, estarán auto limitadas y con menores implicaciones para su salud mental en un futuro. Además, un pequeño grupo posiblemente llegara a presentar problemas o trastornos mentales.

El fin de este estudio es determinar cuáles son las causas de la aparición de las alteraciones en salud mental en la población adolescente, el identificar estas condicionantes ayuda a tratar el problema desde que se considera un riesgo y evitar situaciones de gravedad en posibles generaciones futuras. Córdoba Castrillón MM, Ospina Moreno J. Los videojuegos en el proceso de aprendizaje de los niños de preescolar. Rev Interam Investig Educ Pedagog RIIIEP. 2019, vol 12, no 2, p. 113–38.

La situación del país en materia de promoción de la salud mental dista mucho de la de otro país. Según Jim Van Os, profesor del Departamento de Psiquiatría y Neuropsicología de la Universidad de Maastricht, en Holanda, el Sistema Nacional de Salud invierte en salud mental un 3 % menos que los sistemas públicos de salud de lo esperado, la poca inversión en estos determinantes de salud deja corto el actuar de los especialistas, el control de la salud mental es una situación que debe obtenerse lo antes posible ya que en la actualidad son muchos los adolescentes severamente afectados. Barnés HG. El holandés que quiere revolucionar la salud mental: “Es mucho más que tratar síntomas”. El Confidencial. 2018.

El estudio de las alteraciones mentales de los adolescentes dentro de una institución educativa es una relación importante, como bien se sabe que los adolescentes se enfrentan a situaciones incómodas, de vergüenza, estrés y miedo, la institución al ser unos de los primeros escenarios en probar la cordura, control y desarrollo de la personalidad de los adolescentes escolarizados también debería ser el responsable de ejercer ese primer control de salud y tamizaje de riesgos para depresión y ansiedad, claramente asociado a momentos que se tienen en el ámbito académico que generan reacciones inmediatas que tienen repercusiones buenas o malas en el joven.

2.3 OBJETIVOS

Objetivo General:

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

Identificar el riesgo de trastornos mentales en adolescentes escolarizados de una zona rural del municipio de Palmira- Valle.

Específicos:

- Caracterizar socio demográficamente la población objeto de estudio
- Identificar la presencia de angustia psicológica
- Detectar posibles síntomas psicóticos en los adolescentes
- Determinar posibles problemas relacionados con el consumo de alcohol

3.0 METODOLOGÍA

Es un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte transversal, con una población de estudio que fueron los adolescentes escolarizados de la Institución Educativa Francisco Miranda pública del municipio de Palmira en el 2022, los adolescentes cuentan con la edad que oscila entre los 16 y 17 años dentro de la institución, asegurando que la toma de la información sea lo más clara y transparente. Se tuvieron en cuenta unos criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Se aceptaron estudiantes entre 16 y 17 años.
- Que tengan la disposición de realizar la actividad con una autorización de los padres ya que son menores de edad, firmando un consentimiento informado.
- Estudiantes que estuvieron presentes en la realización de la encuesta.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no diligenciaron completamente la encuesta.
- Estudiantes que presentaron alguna alteración cognitiva y no pudieron realizar el cuestionario.
- Estudiantes con diagnóstico previo de alguna alteración mental.

Para poder realizar la recolección de la información se hizo uso de un cuestionario SRQ, que significa (Cuestionario de Auto reporte de Síntomas) que permite reconocer alteraciones de 3 temas en especial, como lo son riesgo de angustia psicológica, riesgo de síntomas psicóticos y riesgo de consumo de alcohol, que son características relevantes dentro de la determinación de las alteraciones mentales de los adolescentes; las preguntas son de fácil respuesta en donde las opciones se reducen al SI y NO, con la opción reconocer con rapidez situaciones que pueden ser potencialmente desencadenantes de trastornos mentales.

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

El calificativo de la encuesta determinara unos resultados que van a ayudar a la identificación de alteraciones en el ámbito psicológico, psicótico o alcohólico. Desde la pregunta 1 a la 20 son sobre el riesgo de angustia psicológica, de la pregunta 21 a la 25 son encaminadas a la presentación de síntomas psicóticos y ya, por último, de la 26 a la 30 se encuentran las preguntas sobre el consumo peligroso de alcohol.

CUESTIONARIO DE AUTORREPORTE DE SÍNTOMAS SRQ

El presente cuestionario contiene una serie de preguntas respecto a ciertos síntomas o molestias que puede tener o haber sufrido los últimos 30 días.

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD: FECHA:

DIVANSIEDAD/DEPRESIO	1	¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?	SI	NO
	2	¿Sus ganas de comer han aumentado o disminuido?	SI	NO
	3	¿Le cuesta trabajo dormir o se despierta y le resulta difícil volver a dormirse?	SI	NO
	4	¿Se asusta con facilidad?	SI	NO
	5	¿Sufre de temblor de manos?	SI	NO
	6	¿Se siente nervioso, tenso, aburrido o intranquilo?	SI	NO
	7	¿Sufre de mala digestión?	SI	NO
	8	¿Le resulta difícil pensar con claridad?	SI	NO
	9	¿Se siente triste?	SI	NO
	10	¿Llora con mucha frecuencia?	SI	NO
	11	¿Tiene dificultad para disfrutar sus actividades diarias?	SI	NO
	12	¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	SI	NO
	13	¿Tiene dificultad para hacer su trabajo (sufrir con su trabajo)?	SI	NO
	14	¿Le resulta difícil desempeñar un papel útil en su vida?	SI	NO
	15	¿Ha perdido interés en las cosas?	SI	NO
	16	¿Siente que es una persona inútil?	SI	NO
	17	¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	SI	NO
	18	¿Se siente cansado muy a menudo?	SI	NO
	19	¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?	SI	NO
	20	¿Se cansa con facilidad?	SI	NO
PUNTAJE		Si la suma de respuestas positivas es 09 o más se considera un CASO		
PSICOSIS	21	¿Siente que alguien ha tratado de herirle de alguna forma? (mediante el daño, brujería o que lo quieran mal?)	SI	NO
	22	¿Es una persona mucho más importante de lo que piensan los demás? (ya sea por poderes especiales o por ser superior a los demás en inteligencia, dinero o en clase social).	SI	NO
	23	¿Ha notado interferencias o algo raro en sus pensamientos? (Por ejemplo que alguien domina, controla, lee ó le roba sus pensamientos).	SI	NO
	24	¿Oye voces sin saber de dónde vienen, o que otras personas no pueden oírlos?	SI	NO
PUNTAJE		Basta 1 respuesta positiva para que se considere un CASO		
EPILEPSIA	25	¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo, con movimientos de brazos y piernas, con mordedura de la lengua o pérdida de conocimiento?	SI	NO
PUNTAJE		La respuesta positiva indica que se trata de un CASO		
SMALCOHOL	26	¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o su sacerdote que estaba bebiendo demasiado licor?	SI	NO
	27	¿Alguna vez ha querido dejar de beber pero no ha podido?	SI	NO
	28	¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo o estudio a causa de la bebida, como beber en el trabajo o lugar de estudio o faltar a ellos?	SI	NO
	29	¿Ha estado en riñas o le han detenido estando borracho?	SI	NO
	30	¿Le ha parecido alguna vez que ha bebido demasiado?	SI	NO
PUNTAJE		Basta 1 respuesta positiva para que se considere un CASO		

Instrucciones para interpretar el cuestionario: Para determinar la puntuación se suman las respuestas afirmativas. Si la suma es 11 o más, de la pregunta número 1 a la 20; o si alguna de las preguntas 21 a 25 se responde afirmativamente; o si la suma de las preguntas afirmativas 26 a 30 es ≥ 3 , la persona presenta un alto riesgo de tener una enfermedad mental y debe de ser referida al Centro De Salud para hacer una evaluación especializada. Además, si el comportamiento de un paciente parece evidentemente raro o extraño (ejemplo: suspicaz, habla demasiado, triste o llora) debe tener también una evaluación, independientemente de las respuestas que se hayan dado en el cuestionario.

Tomado de: <https://es.scribd.com/document/360412317/SRQ-Cuestionario-de-Autorreporte-de-Sintomas>.

Dentro de las condiciones que se necesitan para el desarrollo del aplicativo de las encuestas en la institución, se debe solicitar un permiso para el tratamiento de la información, se hace el requerimiento y petición a la institución educativa, demostrando el alcance que se puede tener el realizar la actividad, facilitando identificar de manera rápida los trastornos mentales.

4.0 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación se desarrolló bajo los lineamientos internacionales de los códigos de Núremberg y Helsinki y la resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

administrativas para la investigación en salud en Colombia. Mateus JC, Varela MT, Caicedo DM, Arias NL, Jaramillo CD, Morales LC, et al. ¿Responde la Resolución 8430 de 1993 a las necesidades actuales de la ética de la investigación en salud con seres humanos en Colombia? 2019, vol 39 no 3, p. 448–63. Donde teniendo en cuenta Con relación al principio Bioética de la autonomía y el artículo 5 de la resolución 8430 de 1993 se procedió a informar de una forma clara y precisa acerca de la investigación a realizar, ya que la persona como individuo responsable y libre puede tomar o decidir de participar en el proyecto, para lo cual se realizó la autorización por medio del consentimiento informado.

En el principio de justicia y el artículo 6 parágrafo D de la resolución 8430 permite analizar los resultados sin la intención de juzgar o calificar a la institución o la comunidad objeto de estudio. También, garantiza que todos serán tratados bajo las mismas condiciones. De la misma resolución mencionada anteriormente se tuvo en cuenta el principio de la beneficencia y el artículo 6, parágrafo G, de la resolución 8430 donde establece que este trabajo será importante y los resultados obtenidos permitirán establecer mecanismo de mejoramiento, detección y diagnóstico oportuno que evite la aparición de complicaciones. . Mateus JC, Varela MT, Caicedo DM, Arias NL, Jaramillo CD, Morales LC, et al. ¿Responde la Resolución 8430 de 1993 a las necesidades actuales de la ética de la investigación en salud con seres humanos en Colombia? 2019, vol 39 no 3, p. 448–63.

El Artículo 11, literal A de dicha resolución se declara que la investigación realizada es de tipo sin riesgo, pues “no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio entre los que se consideran entrevistas, cuestionarios y otros que no se traten aspectos sensitivos de su conducta”. González Quiñones JC, Acevedo Gacría KE, Alfonso Pisco ML, Arévalo Quintero NA, Arias Lizcano D, Beltrán HJ, et al. Identificación de la salud mental en adolescentes y su relación con la familia. Carta comunitaria. 2018, vol 26, no 149, p. 50-61.

Para poder realizar el estudio se solicitó el permiso y la autorización de la institución educativa, además, tratándose de una población de estudio menor de edad se requieren también, consentimientos informados y aceptación de parte de los padres de familia.

Por la responsabilidad del manejo de la confidencialidad que deben tener los datos recolectados bajo la encuesta y el proceso de recolección de los datos al final, se abstendrá de dar nombres de las personas entrevistadas. Se declara el compromiso de cuidar la integridad de las personas a entrevistar y emplear un vocabulario adecuado regido por los principios éticos respetando sus manifestaciones, teniendo en cuenta la edad, valores y creencias dando ejemplo de profesionalismo y equidad

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

sin hacer distinción por género, etnia, credo, etc., que pueden ocasionar un daño físico, moral o psicológico a los entrevistados.

5.0 RESULTADOS

El aplicativo del estudio dentro de la institución educativa tuvo como resultados 10 entre niños y niñas adolescentes que participaron en la encuesta. La edad oscilo entre 16 y 17 años con 80% y 20% respectivamente, ya con respecto al género se obtuvo un porcentaje de 30% en masculino y 70% en femenino se genera la comparación con el artículo “identificación de salud mental en adolescentes y su relación familiar” donde se evidencia una relación demográfica mayor.

En la imagen se puede apreciar que la proporción de población de estudio es más grande por lo que se pueden obtener más resultados, las edades abarcan más tiempos lo cual amplia considerablemente el estudio a comparación de la encuesta aplicada en la institución.

TABLA 1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLE	DATOS	FRECUENCIA
Edad	16 años	80%
	17 años	20%
Genero	Femenino	70%
	Masculino	30%
Etnia	Blanco	40%
	Indígena	0%
	Mestizo	60%
	Afro	0%
	Otro	0%
Nivel socioeconómico	Estrato 1	60%
	Estrato 2	40%
	Estrato 3	0%

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

Grado que cursa	Decimo	0%
	Once	10%
Régimen de salud	Contributivo	0%
	Subsidiado	100%
	Especial	0%
Procedencia	Urbana	0%
	Rural	100%
Tiene antecedente familiar de enfermedad mental	Si	30%
	No	70%
Usted tiene antecedente de diagnóstico de enfermedad mental (decir sí o no. en caso de responder "si" mencionar que enfermedad tiene diagnosticado)	Si	0%
	No	100%

TABLA 2 VARIABLES DEL INSTRUMENTO SRQ – Riesgo de angustia psicológica

VARIABLE	DATOS	FRECUENCIA
1. ¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?	Si	60%
	No	40%
2. ¿Tiene mal apetito?	Si	40%
	No	60%
3. ¿Duerme mal?	Si	30%
	No	70%
4. ¿Se asusta con facilidad?	Si	30%
	No	70%
5. ¿Sufre de temblor de manos?	Si	20%
	No	80%

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

6. ¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	Si	70%
	No	30%
7. ¿Sufre de mala digestión?	Si	10%
	No	90%
8. ¿No puede pensar con claridad?	Si	70%
	No	30%
9. ¿Se siente triste?	Si	50%
	No	50%
10. ¿Llora usted con mucha frecuencia?	Si	40%
	No	60%
11. ¿Tiene dificultad en disfrutar sus actividades diarias?	Si	30%
	No	70%
12. ¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	Si	90%
	No	10%
13. ¿Tiene dificultad en hacer su trabajo? (¿Sufre usted con su trabajo?)	Si	20%
	No	80%
14. ¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	Si	40%
	No	60%
15. ¿Ha perdido interés en las cosas?	Si	90%
	No	10%
16. ¿Siente que usted es una persona inútil?	Si	30%
	No	70%
17. ¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	Si	40%
	No	60%
18. ¿Se siente cansado todo el tiempo?	Si	50%
	No	50%
19. ¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?	Si	40%
	No	60%
20. ¿Se cansa con facilidad?	Si	40%
	No	60%

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

TABLA 3 VARIABLES DEL INSTRUMENTO SRQ – Riesgo de síntomas psicóticos

VARIABLE	DATOS	FRECUENCIA
21. ¿Siente usted que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	Si	70%
	No	30%
22. ¿Es usted una persona mucho más importante de lo que piensan los demás?	Si	60%
	No	40%
23. ¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	Si	50%
	No	50%
24. ¿Oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oír?	Si	20%
	No	80%
25. ¿Ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo, con movimientos de brazos y piernas; con mordedura de la lengua o pérdida del conocimiento?	Si	10%
	No	90%

TABLA 4 VARIABLES DEL INSTRUMENTO SRQ – Riesgo de problemas relacionados con el consumo de alcohol

VARIABLE	DATOS	FRECUENCIA
26. ¿Alguna vez le ha parecido a su familia, sus amigos, su médico o a su sacerdote que usted estaba bebiendo demasiado licor?	Si	20%
	No	80%
27. ¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	Si	0%
	No	100%

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

28. ¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo (o estudio) a causa de la bebida, como beber en el trabajo o en el colegio, o faltar a ellos?	Si	0%
	No	100%
29. ¿Ha estado en riñas o la han detenido estando borracho?	Si	0%
	No	100%
30. ¿Le ha parecido alguna vez que usted bebía demasiado?	Si	20%
	No	80%

6.0 DISCUSIÓN

Con la investigación se pretende reconocer las razones asociadas a la formación de las alteraciones mentales en los adolescentes escolarizados, siendo una población con muchas dinámicas internas, sistemas de superación además, considerable de volumen, por lo anterior se debe implementar una herramienta que facilite la respuesta y sobre todo la búsqueda de los condicionares que desencadenan estos desbalances en la población de estudio, por lo que se decide implementar una herramienta de tipo encuesta que sea muy puntual en las preguntas y facilite la respuesta rápida y concisa de los participantes.

Considerando el reconocimiento de los medios literarios expuesto son muy pocas las herramientas de evaluación que se tienen para implementar en estos casos, así que como primera medida se debe realizar una formulación de preguntas donde se pueda obtener la información desea que sería puntualmente sobre el desarrollo de las patologías mentales, preguntando por situaciones y momentos que faciliten la identificación por parte del adolescente, además, de la respuesta por parte de los investigadores.

Teniendo en cuenta los artículos González Quiñones JC, Acevedo Gacría KE, Alfonso Pisco ML, Arévalo Quintero NA, Arias Lizcano D, Beltrán HJ, et al. Identificación de la salud mental en adolescentes y su relación con la familia. Carta comunitaria. 2018, vol 26, no 149, p. 50-61 y Hernando-Gómez Á, Maraver-López P, Pazos-Gómez M. Experiencias positivas y negativas en relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes. Rev psicol. 2016, vol 25, no 2, p. 01–19, filtrados y escogidos se puede determinar cómo los resultados sociodemográficos tienen a la igualdad con respecto al género, por otro lado, la edad en la que se identifican para

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

realizar el cuestionario es de 16- 17 años cuando los jóvenes se encuentran en una etapa muy temprana de todo lo que abarca la adolescencia, este es un punto relevante por las respuestas de un joven que está alcanzando alguna proporción de madurez e identificación de la personalidad serán diferentes en los adolescentes que aún no hayan conseguido este paso. Con respecto a la funcionalidad familiar, las dinámicas internas de las familias se observa una proporción alta donde se percibe que los adolescentes escolarizados cuentan con familias funcionales, dentro de los ciclos de la familia esperados y acorde a las necesidades de los jóvenes según lo expresan.

En la aplicación de la encuesta, donde se evalúan situaciones en las que el adolescente se siente incómodo, angustiado y empieza a tener conductas llamativas se observa puntualmente de la presencia de angustia psicología en una cantidad razonable pero lo suficientemente considerable para hablar en general, se determina que algunos de los jóvenes sienten inconformidades con el ambiente, con el alrededor, básicamente lo que tienen que enfrentar en esta etapa. Por otra parte, se observa un porcentaje que expresan ideaciones suicidas que llaman la atención en esta población, por estos resultados y ponderaciones de todas las determinantes sociales, familiares, educativas, físicas se considera que es de importante énfasis el tratar estas alteraciones de la salud mental en los adolescentes.

Con los resultados se pudo constatar que los síntomas principales en esta etapa son los asociados a la angustia psicológica con un aproximado de 45% ya que la mayoría de los estudiantes refirieron por medio de la encuesta que se sentían inconformes e incomodos desde ese momento, se esperaba que los resultados apuntaran a la presentación de síntomas de angustia que son clásicamente la identificación de las alteraciones mentales en primera instancia, conocidos como dolores de cabeza, mal sueño, temblor en las manos, mal apetito y demás que indicarían que las faltas de apoyo, de red en la cual sustentar sus problemas, una familia disfuncional, situación de matoneo dentro de la institución podrían afectar la comodidad del adolescente. Por otro lado, con respecto a los síntomas psicóticos estos se pudieron percatar en un 20% aproximadamente, ya tienen poca presentación de síntomas dentro de la etapa temprana del desarrollo de las alteraciones mentales, teniendo en cuenta esto no se puede pasar por desapercibido la aparición de algún síntoma que indique gravedad, ya que puede ayudar o referenciar que la ayuda que se requiere es de carácter inmediato, en muchas oportunidades los jóvenes ignoran los síntomas de angustia que podrían interpretarse como iniciales y vienen a considerar que se sienten mal cuando ya tiene un grado de afectación del estilo de vida importante, por lo que se enfatiza en el estudio de los predisponentes o motivadores del desarrollo de las enfermedades

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

mentales en los adolescentes, si se hace una correcta prevención y promoción de las enfermedades la tasa de afectación disminuye considerablemente. Ya, por último, asociado al consumo de bebidas alcohólicas, no fueron muchos los casos asociados a esta situación, los adolescentes con la aplicación del cuestionario expresaron que el consumo de bebidas alcohólicas no estaba ligado a la aparición de las patologías de origen mental, por lo que no son un punto relevante como las otras dos presentaciones de los síntomas como de angustia psicológica y psicóticos.

7.0 CONCLUSIONES

El estudio sociodemográfico permitió la identificación de las características de los adolescentes escolarizados de la Institución Educativa pública del municipio de Palmira en el año 2022, la información obtenida mediante la recolección de la información en el cual utilizamos el cuestionario SRQ, en tablas y gráficas, hacen comprensible la interpretación de los datos con el propósito de resumir la información recopilada.

El análisis realizado en cada una de las variables demostró las condiciones actuales de los estudiantes, identificando las alteraciones a nivel mental.

También se encontró que en los conceptos de ansiedad, angustia y estrés han sido confundidos a lo largo de la historia; éstos se han explicado a partir de enfoques procedentes de distintas disciplinas. En el presente artículo se han revisado sus definiciones, su evolución histórica y las aproximaciones teóricas que se han planteado en torno a los mismos. A pesar de la multitud de intentos por distinguir entre los conceptos de ansiedad, angustia y estrés por parte de filósofos, médicos y psicólogos, en la actualidad se siguen confundiendo dichos términos de manera que, a menudo, se combinan o se usan indistintamente.

Por otro lado, tenemos que los síntomas psicóticos son predictores importantes de la severidad y pronóstico de la enfermedad mental, y que generan gran compromiso funcional. Los cambios neurobiológicos, anatómicos, cognitivos, afectivos e interaccionales que se manifiestan previos a la eclosión de un primer episodio psicótico pueden contribuir con la detección temprana de diversas patologías psiquiátricas.

También podemos constatar que los adolescentes experimentan transformaciones a nivel Psicológico, Físico y Social, las modificaciones corporales; la aparición de amistades y la identificación con las mismas; la separación inevitable del seno familiar; el rechazo a las opiniones de los padres; son algunas pautas que conforman el carácter del adolescente, que contribuyen a delinear su personalidad.

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

Para concluir tenemos que los trastornos mentales y emocionales que más se presentan en la infancia y la adolescencia son el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, los trastornos emocionales y el retardo mental. Según la revisión a los artículos se pudo evidenciar que hay diversos factores que pueden influir en la aparición de dichos trastornos entre ellos factores biológicos, psicológicos y sociales. Cada uno de los trastornos descritos anteriormente se manifiestan de diferente manera, pero todos ellos tienen repercusiones a nivel social, familiar y personal, por lo que constituyen uno de los motivos de consulta más recurrentes en los servicios de salud y por ende requieren tratamiento y pautas adecuadas para su manejo de tal manera que favorezcan el desarrollo y la calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes.

8.0 RECOMENDACIONES

La adolescencia es una etapa única y formativa, pero los cambios físicos, emocionales y sociales que se producen en este periodo, incluida la exposición a la pobreza, los malos tratos o la violencia, pueden hacer que los adolescentes sean vulnerables a problemas de salud mental. Protegerlos de la adversidad, promover en ellos el aprendizaje socioemocional y el bienestar psicológico, y garantizar que puedan acceder a una atención de salud mental son factores fundamentales para su salud y bienestar durante esos años y la edad adulta.

Con esto, recomienda en poblaciones donde se identifiquen niños con factores de alto riesgo, implementar una capacitación para profesionales de la atención primaria: enfermeras, pediatras, médicos, padres de familia y otros profesionales del equipo de salud, acerca de la importancia de la identificación de factores de riesgo, intervención y referencia oportuna, eficaz y altamente resolutive, y el manejo integral de aquellos niños con necesidades especiales.

Padres y madres deben permitir que ejerzan su libertad y sean ellos mismos/as quienes descubran y exploren. Aunque sin bajar la guardia, para detectar cualquier cambio de conducta, que pueda indicar algún problema. La comunicación y las actividades familiares deben tener un peso importante. Deben saber que sus padres están ahí para ayudarles en sus problemas e inquietudes.

El respeto por sí mismos, hacia los demás y por el medio ambiente es algo que se debe inculcar al adolescente para prevenir ciertas conductas que puedan conllevar un peligro.

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

Educar a niños y adolescentes en un buen uso de internet, de las redes sociales y los videojuegos es clave para hallar un equilibrio y usarlos de forma saludable. Córdoba Castrillón MM, Ospina Moreno J. Los videojuegos en el proceso de aprendizaje de los niños de preescolar. Rev Interam Investig Educ Pedagog RIIEP. 2019, vol 12, no 2, p. 113–38.

9.0 REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Crespo Molero F, Sánchez Romero C. Impacto del Trastorno Mental Grave en el ámbito educativo de adolescentes. 2018, vol 30, no 1, p. 205-23.
2. Talero-Gutiérrez C, Rodríguez M, De La Rosa D, Morales G, Vélez-Van-Meerbeke A. Caracterización de niños y adolescentes con trastornos del espectro autista en una institución. 2012, vol 27 no 2, p. 90–6.
3. Pertuz-Cortes C, Navarro-Jiménez E, Laborde-Cárdenas C, Gómez-Méndez P, Lasprilla-Fawcett S. Implementación de una guía de práctica clínica para la detección oportuna y el diagnóstico de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y adultos en el servicio de consulta externa y prioritaria de un hospital mental público de Colombia. 2020, vol 49, no 2, p. 102–8.
4. Henao , Monroy , Moreno , Pinzon. Delirium en pediatría: Detección precoz, diagnóstico y cuidado de enfermería. Revista Científica de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica. 2022, vol.55, no 1, p. 17-24.
5. Talero , Rodriguez , De la Rosa D, Morales G, Velez. Perfil de niños y adolescentes con trastornos del espectro autista en una Institucion de Bogota, Colombia. Neurologia. 2017, vol 27 no 2, p. 90-96.
6. Capitan , Artigue. Estudio y detección de factores de riesgo en la infancia: Un estudio retrospectivo a través del cuestionario LISMEN. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. 2020, vol 40, no 137, p. 93-108.
7. Maestre F, Lopez , Castillo , Cosentino. Estrés y afrontamiento en tiempos de pandemia: Seguimiento longitudinal de un grupo de pacientes médicos. Ansiedad y Estrés. 2022, vol 28, no 2, p. 115-121.
8. Ruiz L. Guía de actuación ante los trastornos de la conducta alimentaria en la adolescencia en Atención Primaria. Adolescere. 2020, vol 8, no 1, p. 79-83.
9. Diaz Santos , Santos Vallin. La ansiedad en la adolecencia. Revitsa de Enfermeria Comunitaria. 2017, vol 6, no 1, p. 21-31.

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

10. Crespo , Sanchez. Impacto del Trastorno Mental Grave en el ámbito educativo de adolescentes. Revista Complutense de Educacion. 2017, vol 30, no 1, p. 205-223.
11. Martin Sanz. Deteccion precoz de las autolesiones no suicidas en adolescentes. Programa de educacion para la salud dirigido a los padres. Enfermeria de Valladolid. 2018, vol 20, no 1, p. 4-52.
12. Garcia , Rivera , Canto , Berenguer , Bustamante , Piqueras J. Deteccion Online de trastornos emocionales en poblacion clinica de niños y adolescentes: Escala de DectectaWeb- Malestar. Revista de Psicologia Clinica con Niños y Adolescentes. 2017, vol 4, no 3, p. 35-45.
13. Pertuz C, Navarro E, Laborde C, Gomez P, Lasprilla S. Implementación de una guía de práctica clínica para la deteccion oportuna y el diagnostico de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y adultos en el servicio de consulta externa y prioritaria de un hospital mentsal publico de Colombia. Revista Colobiana de Psiquiatria. 2020, vol 49, no 2, p. 102-108.
14. Bruguera , Romano , Del Rosario. Los acontecimientos vitales estresantes, la sintomatología y la adaptacion en la infancia: estudio comparativo con pacientes de salud mental y escolares. Clinica y Salud. 2017, vol 28, no 1, p. 123-129.
15. Suarez. Importancia de la actividad y la condicion fisica en el desempeño escolar: Una revision de literatura. Papeles. 2021, vol 13, no 25, p. 46-52.
16. Francia , Miguez , Peñalver. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, algunas consideraciones en su diagnostico y su tratamiento. Acta Medica del Centro. 2018, vol 12, no 4, p. 485- 492.
17. Buitrago , Ciurana , Chocron , Fernandez MdC, Garcia , Monton , et al. Prevencion de los trastornos de la salud mental en atencion primaria. Actualizacion PAPPS 2018. Atencion Primaria. 2018, vol 50, no 1, p. 83-108.
18. Barreras , Martinez , Salazar. Efecto de una estrategia educativa sobre el estado nutricional y lectura de etiquetas de alimentos en escolares con sobrepeso y obesidad. Escolares y lectura de informacion nutricional. 2018, vol 24, no 2.
19. Reina A, Quintero A. Comparacion de la efectividad entre distintas intervenciones en los sintomas posconmocion en adolescentes y jovenes: una revision bibliografica. Neurologia. 2021, vol 17, no 11.
20. Sainero , Del Valle , Bravo. Detección de problemas de salud mental en un grupo especialmente vulnerable: niños y adolescentes en acogimiento residencial. Anales de Psicologia. 2018, vol 31, no 2.
21. Nabegori , Rossi , Albino , Itovich , Lopez. Detección precoz de alteraciones del desarrollo de niños entre 0 y 6 años, revision de programas y proyectos implementados

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

en la Region Metropolitana de Buenos Aires, Argentina, en el años 2018. U Nacional de San Martin. 2018, vol 13, no 2.

22. Rey-Bruguera M, Calonge-Romano I, Martínez-Arias M del R. Los acontecimientos vitales estresantes, la sintomatología y la adaptación en la infancia: estudio comparativo con pacientes de salud mental y escolares. 2017, vol 28, no 3, p. 123–9.

¹Estudiantes programa de Enfermería Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.

²Docente Asesor. Enfermero. Magister en Educación. Universidad Santiago de Cali Seccional Palmira.