

Detección temprana de alteraciones de salud mental en adolescentes escolarizados en el municipio de Tumaco

Early detection of mental health disorders in school adolescents in the municipality of Tumaco

Juan David Godoy Ortiz

[Juan.godoy01@usc.edu.co](mailto:Juan.godoy01@usc.edu.co)

Karen Johana Marquínez grueso

[Karen.marquinez00@usc.edu.co](mailto:Karen.marquinez00@usc.edu.co)

Leisy Paola mantilla Riascos

[Leisy.mantilla00@usc.edu.co](mailto:Leisy.mantilla00@usc.edu.co)

Juan Fernando bedoya

[Juan.bedoya09@usc.edu.co](mailto:Juan.bedoya09@usc.edu.co)

### **Resumen del proyecto:**

The main objective of the research was to identify the risk of mental disorders in adolescents enrolled in the municipality of Tumaco - Nariño. This was a quantitative, descriptive, non-experimental and cross-sectional study. The population were high school students from the Ciudadela Mixta Colombia Educational Institution in Tumaco (Nariño). The unit of analysis was adolescents aged 16 to 18 years and older, being in grades 10 and 11 in their highest proportion. The sample was probabilistic through simple random sampling where 130 surveys were carried out. It was detected that 35% of the students have had the idea of ending their lives; for us it is a topic of great interest since students in their daily lives face situations that lead them to make this decision, among these factors we find, extreme poverty, family violence, a history of mental disorder, abuse of psychoactive substances, presence of illegal groups, exposure to suicidal behavior of other people, impulsive behavior, recent losses, which in one way or another have incurred for them to make this decision, where psychological and behavioral disorders should always be treated taking into account the characteristics and factors of each person.

**PALABRAS CLAVES:** adolescente, alteraciones, salud mental, edad temprana, ansiedad

**Keywords:** teen, alterations, mental health, early age, anxiety.

## **Introducción**

La salud mental es un componente integral y esencial de la salud. La Constitución de la OMS dice: «La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.» Una importante consecuencia de esta definición es que considera la salud mental como algo más que la ausencia de trastornos o discapacidades mentales. La salud mental es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad. En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad.

Las pruebas más evidentes están relacionadas con los indicadores de la pobreza, y en particular con el bajo nivel educativo. La mala salud mental se asocia asimismo a los cambios sociales rápidos, a las condiciones de trabajo estresantes, a la discriminación de género, a la exclusión social, a los modos de vida poco saludables, a los riesgos de violencia y mala salud física y a las violaciones de los derechos humanos.

Los trastornos del comportamiento se presentan con una mayor frecuencia entre los adolescentes jóvenes que entre los adolescentes mayores. El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), caracterizado por la dificultad para prestar atención, un exceso de actividad y comportamientos en los que no se tienen en cuenta las consecuencias, lo padece el 3,1% de los adolescentes de 10 a 14 años y el 2,4% de los de 15 a 19 años. El trastorno disocial (con síntomas de comportamiento destructivo o desafiante) se produce en el 3,6% de los adolescentes de 10-14 años y en el 2,4% de los de 15-19 años. Los trastornos del comportamiento pueden afectar a la educación de los adolescentes y el trastorno disocial puede dar lugar a comportamientos delictivos.

Los trastornos de la conducta alimentaria, como la anorexia nerviosa y la bulimia nerviosa, suelen aparecer durante la adolescencia y la juventud. Este tipo de trastornos se presentan con comportamientos alimentarios anormales y preocupación por la comida y, en la mayoría de los casos, por el peso y la figura corporales. La anorexia nerviosa puede producir la muerte prematura, a menudo debido a complicaciones médicas o al suicidio, y tiene asociada una mortalidad superior a la de cualquier otro trastorno mental.

El suicidio es la cuarta causa de muerte entre los adolescentes mayores (15 a 19 años). Los factores de riesgo del suicidio son diversos: abuso del alcohol, malos tratos en la infancia, estigmatización a la hora de buscar ayuda, obstáculos que impiden recibir atención y el disponer de medios para suicidarse. Los medios digitales, como cualquier otro medio, pueden desempeñar un papel importante en la mejora o el empeoramiento de las medidas de prevención del suicidio.

Son muchos los factores que afectan a la salud mental. Cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental. Algunos de estos factores que pueden contribuir al estrés durante la adolescencia son la exposición a la adversidad, la presión social de sus compañeros y la exploración de su propia identidad. La influencia de los medios de comunicación y la imposición de normas de género pueden exacerbar la discrepancia entre la realidad que vive el adolescente y sus percepciones o aspiraciones de cara al futuro. Otros determinantes importantes de la salud mental de los adolescentes son la calidad de su vida doméstica y las relaciones con sus compañeros. La violencia (en particular la violencia sexual y la intimidación), una educación muy severa por parte de los padres y problemas socioeconómicos y problemas graves de otra índole constituyen riesgos reconocidos para la salud mental.

El presente es un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte trasverso. La población son estudiantes de bachillerato. La unidad de análisis son adolescentes con edad entre 16 a 18 años, encontrándose en los grados 10 y 11 en mayor proporción. La muestra es probabilística a través del muestreo aleatorio simple donde se realizaron 130 encuestas, se detectó que el 35% de los estudiantes han tenido la idea de acabar con su vida; para nosotros es un tema de suma interés ya que los estudiantes en su diario vivir se enfrentan a situaciones que los conlleva a tomar esta esta decisión, entre estos factores encontramos, pobreza extrema, violencia familiar, antecedentes de trastorno mentales, abuso de sustancias psicoactivas, presencia de grupos ilegales, exposición a comportamiento suicida de otras personas, comportamientos impulsivos, perdidas recientes, que de una u otra manera han incurrido para ellos tomen esta decisión, donde los trastornos psicológicos y conductuales deben tratarse siempre teniendo en cuenta las características y factores de cada individuo.

Este estudio es de gran interés para considerar que la salud mental es importante para que el campo de la salud establezca todas las medidas necesarias para evitar cada uno de estos trastornos, los cuales son motivos de desconocimiento de las personas, afectando a muchos niños y jóvenes de Colombia y del mundo, donde es

reflejado el maltrato, los malos comportamientos de las personas que padecen estos trastornos, ya que existen diferentes razones relacionadas con el desconocimiento sobre temas de salud mental y los servicios relacionados con su prevención, atención y rehabilitación; sin embargo, investigaciones han demostrado que un gran número de personas con trastornos y problemas mentales, así como sus familias, no acceden a los servicios de salud debido al estigma público y al auto estigma, donde se debe buscar estrategias que ayuden a fortalecer el conocimiento y la intervención de estos trastornos.

### **Antecedentes – planteamiento del problema**

Para la recopilación teórica de nuestra investigación se tuvieron en cuenta artículos nacionales e internacionales. Donde a nivel internacional se encontró el artículo titulado (Estructura de la sintomatología psiquiátrica según el SRQ-18 en pacientes ambulatorios con trastornos mentales evaluados en un hospital general de Lima) elaborado por D. Romero-Montes, N. Sánchez-Chávez, Lozano, Vargas, Ruíz-Grosso y Vega, del año 2016, de Perú, el objetivo fue Describir la estructura de la sintomatología psiquiátrica evaluada mediante el instrumento SRQ-18 en pacientes ambulatorios con trastornos mentales de un hospital general de Lima, los resultados arrojaron Se estudiaron 210 pacientes con diagnóstico de trastornos mentales según la CIE-10; de los cuales, 59,52% eran mujeres y 40,48%, varones. La edad promedio fue 40,99 años con una desviación estándar (DE)=13,59 y un rango de 18 a 65.

En la tabla 1 se muestran las características clínicas de los pacientes. Los síntomas del SRQ-18 más frecuentes fueron: el 6, nerviosismo o tensión (70,95%); el 16, aburrimiento (62,5%); y el 20, sentirse más importante que lo que piensan los demás (61,88%). Los diagnósticos psiquiátricos más frecuentes fueron esquizofrenia (33,8%) y trastorno depresivo (33,3%). Se concluyó que Se evidenciaron 5 conglomerados de síntomas correspondientes a los síndromes relacionados a problemas con el alcohol, depresión, ansiedad, síntomas físicos y psicosis

Tenemos un segundo artículo internacional titulado (Sintomatología de ansiedad y depresión en población en contextos de pobreza en el sureste mexicano) elaborado por Torres Castillo, Carrillo Trujillo, Concepción Campo, Barrera Flores, del año 2019, de México, el objetivo fue..... Los resultados arrojaron, la Tabla 2 muestra los porcentajes de la presencia de cada uno de los síntomas en la población general encuestada. Como se observa en la tabla anterior, ocho de los 20 síntomas tuvieron una proporción mayor al 25%, lo que representa un primer signo de alerta para la población estudiada. Los síntomas con los porcentajes más elevados fueron: Sentirse nervioso, tenso y preocupado (42.3%) Sentirse deprimido (36.9%), Asustarse fácilmente (33.8%), Dormir mal (28.6%), Dificultad para tomar decisiones

(27.3%), Sentirse cansado todo el tiempo (27%), Dolores de cabeza (26.9%) y Cansarse fácilmente (26.2%).

Se concluyó que Los resultados, son acordes a otros en cuanto a que este tipo de población presenta niveles importantes de variables psicosociales negativas, en este caso ansiedad/depresión, por lo cual es importante visibilizar la situación con el fin de que se realice trabajo profesional orientado a este sector de la población, considerando que es frecuente que no accedan a servicios especializados en este campo. Destaca la importancia de que trabajar en la promoción de salud mental requiere de acciones diferenciadas

Se encontró un tercer artículo internacional titulado (Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas y la aparición de la enfermedad mental en adolescentes) elaborado por, Marín Madrigal Calderón Barboza, del año 2018, de Costa Rica, el objetivo fue presentar los resultados de una investigación secundaria sobre la prevalencia de consumo de sustancias (PSA) en la población adolescente con enfermedad mental frente a adolescentes que no la padecen de la enfermedad mental. Los resultados de la primera Encuesta Nacional de Alcohol de Brasil, la cual reunió información sobre el uso de sustancias psicoactivas en 716 pacientes con edades de los 12 a 19 años de edad. Se describe una prevalencia de un 29,3% de adolescentes que presentan depresión y un 9,7% con déficit de atención e hiperactividad: de los primeros, el 2,02% se asoció al uso de alcohol y el 1,78% al uso de drogas ilegales, mientras que el déficit de atención e hiperactividad se asoció el uso de alcohol en un 0,81% y el uso de drogas ilegales en un 2,76%<sup>8</sup>.

se concluyó que Tomando como fundamento la pregunta PICO, se concluye que los adolescentes con patología mental tienen una mayor prevalencia al uso de sustancias psicoactivas, hecho que se justifica por ser más vulnerables a la presión de pares, además de que buscan la aceptación por parte del grupo de iguales, por tanto, el querer vivir experiencias nuevas los puede llevar al consumo de SPA. En los estudios revisados se observó cómo ciertas patologías mentales se asocian al uso/ abuso de sustancias psicoactivas (SPA), tanto previo como posterior a ser diagnosticados con una patología mental. La prevalencia del uso de SPA en adolescentes con patología mental según los estudios anteriormente revisados oscila entre el 16% al 60%.

Entre los artículos nacionales se encontró un artículo titulado (Aspectos sociofamiliares y salud mental en estudiantes de Trabajo social de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos durante el confinamiento por Covid-19) elaborado por, Aponte Castro, Pérez Ortiz, Salazar Jiménez, del año 2021, de Colombia, El objetivo de este trabajo fue analizar la situación socio-familiar aspectos que afectan la salud mental en estudiantes de Trabajo Social de la

Fundación Universitaria Juan de Castellanos durante el confinamiento causada por el covid-19.

Los resultados arrojaron que se presentan de acuerdo con las dimensiones analizadas, en relación con la caracterización de los participantes, la funcionalidad familiar, las áreas de afectación por el confinamiento, el estado de la salud mental y la resiliencia. Respecto a la información de los participantes de I - X semestre, estos se encuentran entre los 16 - 30 años, la edad con más participación fue entre 20-25 años; en relación al género, el 94,1% son mujeres y el 5,9% son hombres, el 7,6% de participantes afirmó tener hijos, y el estrato socioeconómico con mayor participación fue el 2; el 84% de los participantes señalan que su domicilio familiar se localiza en la zona urbana y el 16% en la zona rural; los departamentos de procedencia fueron Boyacá, Casanare y Santander; se encontró que el 69,7% tenía su residencia familiar en una ciudad diferente a la universidad, sin embargo, debido a la cuarentena obligatoria, los estudiantes regresaron a su municipio de origen para pasar el aislamiento social con sus familias,

se concluyó que Los resultados de este estudio sugieren que esta pandemia provoca efectos directos en la salud mental de los estudiantes universitarios, lo que refuerza la importancia de seguir investigando el tema. La mitigación de esos efectos en la salud mental requiere un esfuerzo concertado de distintos profesionales para la realización de procesos intervención en pro del mejoramiento de la calidad de vida, de manera que se puedan comprender los mecanismos y reacciones psicológicas que subyacen a un período de vida tan atípico y desafiante.

### **Pregunta de investigación**

Algunos de los interrogantes que se pretende responder con este proyecto es sobre la problemática de salud mental los mecanismos que permitan identificar los riesgos de padecerla en los adolescentes escolarizados del municipio de san Andrés de Tumaco-(Nariño). Teniendo en cuenta los antecedentes, tanto nacionales como internacionales, este estudio pretende responder a la inquietud ¿Cuáles son los riesgos de trastornos mentales en población adolescentes escolarizados en el municipio de Tumaco? Pero no solamente es responder al interrogante planteado porque también se pretende conocer factores de riesgo en la población sobre depresión, ansiedad, alcoholismo, psicosis o epilepsia.

Se debe considerar que una de las limitantes de la presente investigación es el diagnóstico específico. Se aclara que el instrumento a utilizar es un tamizaje y, como tal, permite establecer un posible riesgo de padecer alguna enfermedad. Se pretende, con los resultados, establecer los diferentes mecanismos de apoyo para evitar la aparición de alteraciones más graves.

Uno de los pilares de formación de la USC es la proyección social. Este trabajo impactará de forma positiva la comunidad en particular porque se trabajará con grupos de adolescentes, quienes se consideran como una comunidad vulnerable y tienen mayor riesgo de padecer alteraciones mentales por los cambios fisiológicos y sociales que se ven involucrados. Además, los resultados no solo darán respuesta a una necesidad de la universidad, sino que, a las autoridades educativas, a los padres de familia y a otros profesionales de la salud se convierte en un mecanismo para realizar las intervenciones necesarias.

El proyecto se vislumbra como una apuesta para el municipio Tumaco-Nariño que permite conocer el estado de salud de su comunidad. Una buena salud mental, repercutirá en una calidad de vida buena, ausente de cualquier enfermedad, le permite responder a las dinámicas sociales y convivir en comunidad. Ello permite contar y considerarse como personas íntegras en sus componentes biopsicosocial, disminuyendo la carga de la enfermedad, morbilidad y costos en los servicios de salud.

## **Justificación**

Las enfermedades mentales tienen gran relevancia e importancia a nivel mundial, considerando que la adolescencia es una etapa única y formativa, un periodo crucial para el desarrollo de los hábitos sociales y emocionales de una persona a lo largo de su vida, 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.

En el mundo, según se calcula, uno de cada siete adolescentes de 10 a 18 años (14%) padece algún trastorno mental, estas enfermedades siguen en gran medida sin recibir el reconocimiento y el tratamiento debidos, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mitad de los trastornos mentales comienzan a los 14 años o antes. De hecho, entre el 10% y el 20% de los adolescentes experimentan trastornos mentales, pero no se diagnostican ni se tratan. El no abordarlos tiene consecuencias porque pueden extenderse hasta la edad adulta.

Son muchos los factores que afectan a la salud mental, cuantos más sean los factores de riesgo a los que están expuestos los adolescentes, mayores serán los efectos que puedan tener para su salud mental. Algunos de estos factores que pueden contribuir al estrés durante la adolescencia son la exposición a la adversidad, la presión social de sus compañeros y la exploración de su propia identidad. Algunos adolescentes corren mayor riesgo de padecer trastornos de salud mental a causa de sus condiciones de vida o de una situación de

estigmatización, discriminación, exclusión, o falta de acceso a servicios y apoyo de calidad. Entre ellos se encuentran los adolescentes que viven en lugares donde hay inestabilidad o se presta ayuda humanitaria.

Es de vital importancia que en la actualidad se fortalezcan las intervenciones de promoción de la salud mental de los adolescentes en las instituciones educativas y comunidad, que estas estén orientadas a fortalecer su capacidad para regular sus emociones, potenciar las alternativas a los comportamientos de riesgo, desarrollar la resiliencia para gestionar situaciones difíciles o adversas, y promover entornos y redes sociales favorables, los cuales les va a garantizar un acompañamiento hostil a estos adolescentes y poder contar con un equilibrio psico-emocional balanceado, lo cual se va a lograr ver reflejado en el día a día y aumento de su capacidad intelectual y social.

### **Objetivo General:**

Como objetivo general del trabajo, se planteó Identificar el riesgo de trastornos mentales en adolescentes escolarizados en el municipio de Tumaco-Nariño.

### **Objetivos Específicos**

Como objetivos específicos se plantearon 4, los cuales fueron encaminados en caracterizar socio demográficamente la población objeto de estudio, identificar la presencia de angustia psicológica, determinar los posibles problemas relacionados con el consumo de alcohol y detectar posibles síntomas psicóticos en los adolescentes

### **Metodología**

El presente es un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental y de corte trasverso. La población son estudiantes de bachillerato. La unidad de análisis son adolescentes con edad entre 16 a 18 años, encontrándose en los grados 10 y 11 en mayor proporción. La muestra es probabilística a través del muestreo aleatorio simple, se realizó por medio de una encuesta, para la tabulación de los datos se utilizó el programa de Excel, se trabajó con 142 personas, donde se realizó con un nivel de confianza del 95%, con un margen muestral deseado del 5%, con una proporción de individuo del 0.5%, cuya proporción de individuos que no posee esta característica es del 0.5%, donde el tamaño de la muestra fue 104

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

N:

k:

e:  %

p:

q:

n:  es el tamaño de la muestra

Varios ejemplos:

<https://www.feedbacknetworks.com/cas/experiencia/sol-preguntar-calcular.html>

CRITERIO DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSION
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estudiantes de 16 a 18 años de la Institución Educativa Ciudadela Mixta Colombia</li> <li>Estudiantes de 10 y 11</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ser mayor de edad</li> <li>Docentes de la institución ciudadela Mixta Colombia</li> <li>Tener más de 18 años</li> <li>Personal de aseo de la institución</li> </ul>

El test de SQR, este instrumento se aplica a las personas a partir de los 16 años de edad y consta de 30 preguntas, para determinar la puntuación se suman las respuestas afirmativas, si la suma es 11 o mas de las preguntas 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 mayor o igual a 3, la persona presenta un alto riesgo de tener una enfermedad mental y debe ser referida al centro de salud, para hacer una evolución especializada, 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.

## Aspectos éticos

El presente trabajo fue desarrollado teniendo en cuenta algunos aspectos éticos, por este motivo se tuvo en cuenta el código de Nuremberg, Helsinki y la resolución 8430 del 1993. Para que los estudiantes participaran de la investigación, debían tener el consentimiento de sus padres por ser menores de edad. Antes de realizar el test debían firmar el consentimiento informado, de acuerdo a las declaraciones presentadas al estudiante se le reserva el anonimato ya que los resultados son solo por asuntos académicos, en caso que el estudiante quería retirarse lo podía hacer sin tener ningún juicio o resultado.

Beneficencia, no mal eficiencia, justicia y autonomía

## RESULTADOS

**TABLAN 1. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS**

VARIABLE	DATOS	FRECUENCIA
Edad	16 años 17 años 18 años	49% 30% 21%
Genero	Femenino Masculino	53% 47%
Etnia	Afrodescendiente	100%
Nivel socioeconómico	Estrato 1 Estrato 2 Estrato 3	60% 26% 14%
Nivel de estudios	Secundaria	100%
Grado que cursa	Decimo Once	52% 48%

Régimen de salud	Contributivo Subsidiado	47% 53%
Vivienda	Propia Alquilada	83% 17%
Procedencia	Urbana	100%
Tiene antecedente familiar de enfermedad mental	No	100%
Usted tiene antecedente de diagnóstico de enfermedad mental (decir sí o no. en caso de responder "si" mencionar que enfermedad tiene diagnosticado)	No	100%

## RESULTADOS

**TABLA 2. VARIABLES DEL INSTRUMENTO SRQ  
RIESGO DE ANGUSTIA PSICOLÓGICA**

VARIABLES	DATOS	FRECUENCIA
¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?	Si No	38% 62%

¿Tiene mal apetito?	Si No	15% 85%
¿Duerme mal?	Si No	15% 85%
¿Se asusta con facilidad?	Si No	25% 75%
¿Sufre de temblor en la mano?	Si No	21% 79%
¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	Si No	46% 54%
¿Sufre de mala digestión?	Si No	11% 89%
¿Puede pensar con claridad?	Si No	46% 54%
¿Se siente triste?	Si No	26% 74%
¿Llora con frecuencia?	Si No	21% 79%
¿Tiene dificultad en disfrutar sus actividades diarias??	Si No	26% 74%
¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	Si No	44% 56%
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo en el colegio?	Si No	28% 72%
¿Sufre usted con su trabajo o estudio?	Si No	28% 72%

¿Se siente incapaz de desempeñar un papel útil en la vida?	Si No	26% 74%
¿Ha perdido interés en hacer sus cosas?	Si No	47% 53%
¿Siente usted que es una persona útil?	Si No	92% 8%
¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	Si No	30% 70%
¿Se siente cansado muy a menudo?	Si No	28% 72%
¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?	Si No	16% 84%
¿Se cansa con facilidad?	Si No	11% 89%
<b>VARIABLES</b>	<b>DATOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>
¿Tiene frecuentes dolores de cabeza?	Si No	38% 62%
¿Tiene mal apetito?	Si No	21% 79%
¿Duerme mal?	Si No	44% 56%
¿Se asusta con facilidad?	Si No	51% 49%
¿Sufre de temblor en la mano?	Si No	35% 65%

¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	Si No	71% 29%
¿Sufre de mala digestión?	Si No	42% 58%
¿Puede pensar con claridad?	Si No	44% 56%
¿Se siente triste?	Si No	55% 45%
¿Llora con frecuencia?	Si No	29% 71%
¿Tiene dificultad en disfrutar sus actividades diarias??	Si No	41% 59%
¿Tiene dificultad para tomar decisiones?	Si No	54% 46%
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo en el colegio?	Si No	46% 54%
¿Sufre usted con su trabajo o estudio?	Si No	35% 65%
¿Se siente incapaz de desempeñar un papel útil en la vida?	Si No	37% 63%
¿Ha perdido interés en hacer sus cosas?	Si No	62% 38%
¿Siente usted que es una persona inútil?	Si No	32% 68%
¿Ha tenido la idea de acabar con su vida?	Si No	51% 49%

¿Se siente cansado todo el tiempo?	Si	51%
	No	49 %
¿Tiene sensaciones desagradables en su estómago?	Si	50%
	No	50%
¿Se cansa con facilidad?	Si	51%
	No	49%

**TABLA 3. VARIABLES DEL INSTRUMENTO SRQ**

**Riesgo de síntomas psicóticos**

<b>VARIABLES</b>	<b>DATOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>
¿Siente usted que alguien ha tratado de herirlo en alguna forma?	Si	27%
	No	73%
¿Es usted una persona más importante de los que piensan los demás?	Si	75%
	No	25%
¿Ha notado interferencias o algo raro en su pensamiento?	Si	23%
	No	77%
¿oye voces sin saber de dónde vienen o que otras personas no pueden oírlos?	Si	15%
	No	85%
¿ha tenido convulsiones, ataques o caídas al suelo, con movimientos de brazos y piernas?	Si	6%
	No	94%

**TABLA 4. VARIABLES DEL INSTRUMENTO SRQ**

**Riesgo de síntomas consumo problemático de alcohol**

VARIABLES	DATOS	FRECUENCIA
¿Alguna vez le han dicho que su familia, sus amigos, su médico o a su sacerdote que usted estaba bebiendo demasiado licor?	SI	1%
	NO	99%
¿Alguna vez ha querido dejar de beber, pero no ha podido?	Si	6%
	No	94%
¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo (o estudio) a causa de la bebida, como beber en el trabajo o colegio, o faltar a ellos?	SI	7%
	NO	93
¿Ha estado en riñas o lo han detenido por estar borracho?	Si	1%
	No	99%
¿Le ha parecido alguna vez que usted bebía o bebe demasiado	No	100%

## DISCUSIÓN

En el presente estudio se ha utilizado el instrumento SRQ-18 con la finalidad de detectar posibles alteraciones mentales en la Institución Educativa Ciudadela Mixta Colombia de Tumaco (Nariño) en el año 2022.

Dentro de la presente discusión se realizó una relación entre las similitudes y diferencias de nuestra investigación con respecto a 3 artículos nacionales y 3 internacionales, con el fin de darle soporte a nuestra investigación, se tuvieron en cuenta cada una de las preguntas de nuestra investigación con el artículo titulado “Aspectos sociofamiliares y salud mental en estudiantes de Trabajo social de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos durante el confinamiento por Covid-19” ) elaborado por, Aponte Castro, Pérez Ortiz, Salazar Jiménez, del año 2021, de Colombia donde utilizaron el mismo instrumento.

Primero se tuvieron en cuenta las variables de la 1 a la 20 con el fin de detectar riesgo de angustia psicológica, de la 21 a 25 Riesgo de síntomas psicóticos y de la 26 a 30 Riesgo de síntomas por consumo problemático de alcohol. Frente las preguntas del primer componente se preguntaron si “tiene dolores frecuentes de cabeza” donde en nuestra investigación el 38% respondieron afirmativamente, encontrándose una diferencia con el artículo nacional el cual respondieron que si el 23%.

En la pregunta si “tiene mal apetito” en la presente investigación el 15% respondieron que sí, encontrándose una similitud con el artículo de referencia en la cual respondieron afirmativamente el 12%, en cuanto a la pregunta si “duerme mal” en la presenta investigación el 15% respondieron que sí, encontrándose una diferencia con el artículo de referencia en el cual el 35% respondieron afirmativamente. Sobre la pregunta “se asusta con facilidad el 25% de nuestra investigación respondió si, frente al artículo de referencia el 53% respondió si al interrogante, encontrándose una diferencia.

frente la pregunta “sufre de temblor en la mano” en la presente investigación el 21% respondió que sí y en el artículo el 21% respondieron que si al mismo interrogante, en el cual se encuentra una similitud. Frente la pregunta “se siente nervioso, tenso o aburrido” en la investigación el 46% respondió afirmativamente, en cuanto al artículo el 67% respondió que sí, encontrándose una diferencia. En la pregunta si “sufre de mala digestión” donde en la investigación el 11% respondió si al interrogante, en cuanto al artículo el 23% respondió que sí, encontrándose una diferencia frente la investigación. Al interrogante si “puede pensar con claridad” en la investigación el 46% respondió que si, en cuanto al artículo el 19% respondió afirmativamente a la pregunta, encontrándose una diferencia. Frente la pregunta si “se siente triste” en nuestra investigación el 26% respondió que, si al interrogante y en el artículo el 47% respondió afirmativamente, encontrándose una diferencia.

Frente la pregunta si “llora con frecuencia” en la investigación el 21% respondió que si, en cuanto al artículo de referencia el 26% respondió afirmativamente, encontrándose una similitud con el artículo de Tunja. Sobre la pregunta si “tiene dificultad en disfrutar sus actividades diarias” en nuestra investigación el 26% respondió que si, en cuanto al artículo de referencia el 21% respondió afirmativamente, encontrándose una similitud con la investigación. Sobre la pregunta si “tiene dificultad para tomar decisiones” en la investigación el 44% respondió que si, en cuanto al artículo el 56% respondió que sí, encontrándose una diferencia.

## **CONCLUSION**

En el presente estudio realizado titulado “Detección temprana de alteraciones de salud mental en adolescentes escolarizados en el municipio de Tumaco”, el cual se realizó con gran éxito y compromiso, en donde gracias a la intervención de los estudiantes y profesores, se logró caracterizar socio-demográficamente a la población de la muestra, donde se evidencia que el rango de edad de los estudiantes que realizaron el test en su mayoría fueron aquellos comprendidos entre 16-18 años, se evidencia que el género predominante fue el femenino con un 53%. Según el nivel socioeconómico la mayoría pertenecen al estrato 1 con un 60% respectivamente.

Según los datos recolectados en la encuesta QRS de las variables con respecto a el riesgo de angustia psicológica se evidencio que el 25% de los estudiantes encuestados manifestaron asustarse con facilidad, un 46% se ha sentido nervioso, tenso o aburrido alguna vez en la vida, esto puede constituirse como un elemento a tener en cuenta porque se debería identificar cuál fue la causa que comenzó a predisponer a la persona porque no es normal que alguien se sienta nervioso o aburrido la mayor parte del tiempo, si bien puede haber muchas causas el estudio no ayuda a detectar posibles eventos del pasado que están influyendo en el comportamiento del estudiante.

Un gran porcentaje de los estudiantes encuestados manifestaron poder pensar con claridad a la hora de presentarse una situación en particular, pero un 54% no lo puede hacer y tiene dificultad a la hora de tomar decisiones y en un 47% de los encuestados refieren que han perdido el interés en realizar cosas de la vida diaria, se considera también un elemento de gran relevancia ya que dentro de la adolescencia se presentan muchas causas, por la cual estos presenten desequilibrio emocional, y la variable con un resultado de porcentaje alarmante es a cerca con la pregunta si ha tenido la idea de acabar con su vida, en donde se evidencia que el 51% de los estudiantes si han tenido la idea, lo que nos lleva a nosotros y a la institución a tener que actuar de formar rigurosa y constante con respecto a la salud mental de estos adolescentes.

Cabe destacar que dentro de los estudiantes encuestados el riesgo de presentar problemas con el alcohol es mínimo, ya que tan solo el 7% ha respondido afirmativo a la variable ¿Ha tenido alguna vez dificultades en el trabajo (o estudio) a causa de la bebida, como beber en el trabajo o colegio, o faltar a ellos?, lo cual es muy positivo, pero claro está de que son variables que a pesar de tener poco riesgo, no se deben de abandonar y por lo tanto se deben abordar de manera responsable hasta lograr eliminar este riesgo de forma completa.

Por último, al analizar el test SRQ realizado a los estudiantes de la institución educativa ubicada en la Ciudad de Tumaco, y teniendo en cuenta los 30 ítems que nos da el tamizaje para la interpretación de los resultados se analizaron de la

pregunta 1 a la 20 las cuales nos indican si existe un riesgo de presentar angustia psicológica, en el cual se obtuvo que un 24% de los estudiantes tienen la probabilidad de presentar estos síntomas. Posteriormente, se interpretaron de la pregunta 21 a la 25, las cuales nos indican la probabilidad de presentar un riesgo de síntomas psicóticos, obteniendo como resultado que el 52% pueden presentar estos síntomas. Finalmente, se analizaron de la pregunta 26 a la 30 las cuales nos muestran un riesgo de consumo problemático de alcohol, obteniendo como resultado que tan solo el 3% de los encuestados tienen una mayor probabilidad de tener problemas con el consumo de alcohol.

Con la realización de este estudio surgen múltiples conclusiones, entre ellas se fortalece la percepción e importancia de la salud mental en las personas independientemente de su etapa o ciclo vital, se concluye sobre la importancia de realizar pruebas de tamizaje o seguimiento a las personas con respecto a su salud mental, ya que esta es demasiado importante y debe de tener gran valor en la salud, no solo se debe evitar aparición de enfermedades físicas o fisiológicas, la salud mental requiere igual o mayor importancia, ya que esta es la base emocional del paciente y de esta dependen muchas respuestas y comportamientos de la persona, y por ultimo esta evidenciado que para brindar un correcto abordaje con respecto a la identificación temprana o diagnóstico de alteraciones de la salud mental, el personal de la salud debe de contar con cierto criterio, conocimiento y capacidad, es aquí donde se hace la invitación a todo el personal de la salud, a fortalecer estos aspectos, ya que depende en gran parte de la capacidad del personal de la salud para garantizar una adecuada intervención de forma integral, oportuna y de calidad.

### **Recomendaciones.**

En la presente investigación se tienen en cuenta una variedad de alteraciones muy importantes, las cuales son de gran interés para el área de salud pública, por este motivo se recomienda a la Institución Educativa Ciudadela Mixta Colombia de Tumaco (Nariño).

- implementar estrategias que fomenten la toma de decisiones, donde se busque trabajar las habilidades sociales, solución de problemas, reforzar comportamientos positivos y la solución de conflictos.
- promover relaciones entre estudiantes y profesores con la finalidad de ayudar y promover el bienestar, donde los estudiantes puedan sentirse aceptados por los demás y confiar en ellos mismos
- realizar acciones que motiven y ayuden a eliminar el estigma sobre la salud mental, con el fin de que los estudiantes reconozcan cuando necesiten

ayuda, al que se identifica que los jóvenes pasan por muchos problemas sociales y ambientales.

### **Bibliografía**

1. Organización mundial de la Salud. Salud Mental: Fortalecer Nuestra Respuesta. [ Internet]. Consultado 3 de marzo 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. Organización mundial de la Salud. Salud Mental En Adolescente. [ Internet]. Consultado 3 de marzo 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
3. Herica Lisbet Aponte Castro, Paula Dariana Perez Ortiz, Juan Gabriel Salazar Jimenez. Aspectos sociofamiliares y salud mental en estudiantes de Trabajo social de la Fundación Universitaria Juan de Castellanos durante el confinamiento por Covid-19. [ Internet]. Consultado 15 de marzo 2022. Disponible en: [http://revlatinofamilia.ucaldas.edu.co/downloads/Rlef14\(1\)\\_4.pdf](http://revlatinofamilia.ucaldas.edu.co/downloads/Rlef14(1)_4.pdf)
4. Andrea D Romero, Fabiola N Sanches, Antonio Lozano, Paulo Ruiz, Johan Vega. Estructura de la sintomatología psiquiátrica según el SRQ-18 en pacientes ambulatorios con trastornos mentales evaluados en un hospital general de Lima. [ Internet]. Consultado 15 de marzo 2022. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v79n3/a03v79n3.pdf>
5. Maria Teresita Castillo, Carlos David carrillo, Teresita Concepcion Campo, Maria Jose Barrera. sintomatología de ansiedad y depresión en población en contextos de pobreza en el sureste mexicano. [ Internet]. Consultado 15 de marzo 2022. Disponible en: <file:///C:/Users/Asus/Downloads/3540.pdf>

6. Carlos Marin Madrigal, Jose Calderon Barbosa. Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas y la aparición de la enfermedad mental en adolescentes. [ Internet]. Consultado 17 de marzo 2022. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n34/1409-4568-enfermeria-34-96.pdf>