

Perspectiva de enfermería sobre la promoción de la salud mental de adolescentes

Gladys E. Saavedra Olórtegui¹; Flor M. Luna Victoria Mori²

¹Dpto. de Enfermería Mujer y Niño, UNT., glesaol@hotmail.com;

²Dpto. de Enfermería del Adulto y el Anciano, UNT., flor_mlvm@yahoo.com

Recibido: 28-08-12

Aceptado: 11-03-13

RESUMEN

El propósito de la investigación fue, desde la perspectiva de enfermería, describir los significados que se atribuyen a la promoción de la salud mental de adolescentes y analizar los discursos acerca de la promoción de la salud mental. Ofrecieron el soporte teórico al estudio: el modelo de abordaje de la promoción de la salud propuesto por el MINSa (2006), los determinantes de la salud dados por Lalonde (1974) y la teoría del desarrollo de Max- Neff (1998). Los escenarios de investigación fueron los puestos y centros de salud de la ciudad de Trujillo, Perú; el tamaño de la muestra fue 10 enfermeras (os) que tienen a su cargo el Programa de Salud del Escolar y Adolescentes determinado por el método de saturación, se usó la técnica de entrevista semiestructurada. Se identificaron dos categorías: "Promoción de la salud mental es buscar el equilibrio y bienestar para prevenir la enfermedad" y, "Para realizar las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente es necesaria la coordinación con las instituciones educativas de la jurisdicción". Se identificaron el tipo de actividades que se realizan, siendo en su mayoría talleres psicoeducativos en temas: habilidades psicosociales, asertividad, autoestima, comunicación y toma de decisiones. El desarrollo de la promoción de la salud mental en los adolescentes se aborda desde una perspectiva multidisciplinaria; sin embargo, la responsabilidad de las actividades recae en la enfermera por mantener una relación más cercana con los adolescentes. Las actividades para la prevención de trastornos mentales tales como: depresión, suicidio y conductas de riesgo que suelen desenlazar en problemas sociales y afectar la salud física y mental de los adolescentes, son relegadas por otras actividades que generan ingresos.

Palabras clave: promoción de la salud, cuidado de enfermería, salud mental, salud del adolescente.

ABSTRACT

The purpose of this research was, from the perspective of nursing, to describe the meanings attributed to the promotion of the mental health of adolescents, to identify activities and the analysis of the discourses on the promotion of mental health. The theoretical support was provided by: the model of the health promotion approach proposed by the MOH (2006), the determinants of health given by Lalonde (1974) and the theory of development of Max - Neff (1998). The stages of research were the posts and health centers in the city of Trujillo, Perú; the sample size was 10 nurses (I) that they are in charge of the school health program and adolescents determined by saturation method, was used the semi-structured interview technique. Two categories were identified: "promotion of mental health is to find the balance and wellness to prevent disease", and "To carry out activities for the promotion of the mental health of the teenager required coordination with the educational institutions of the jurisdiction". The type of activities carried out were identified being mostly psycho educational issues workshops: psychosocial, assertiveness, self-esteem, communication and decision-making skills. Nursing development of the promotion of mental health in adolescents is approached from a multidisciplinary perspective; However, the activities responsibility of his person to maintain a closer relationship with teens. Activities for the prevention of mental disorders such as: depression, suicide and risk behaviors that tend to unlink on social problems and affect the physical and mental health of adolescents, they are relegated by other income generating activities.

Keywords: health promotion, nursery care, mental health, and teenagers mental health.

I. INTRODUCCIÓN

El término "Promoción de la salud" fue planteado por primera vez en 1945 cuando Henry Sigerist definió las cuatro tareas esenciales de la medicina: promoción de la salud, prevención de la enfermedad, el restablecimiento de los enfermos y la rehabilitación. En 1986 tuvo lugar la Primera conferencia internacional sobre promoción de la salud. En el marco de dicha conferencia, se elaboró la Carta de Ottawa en la que hacen importantes aportes para el concepto de promoción de la salud; se señala qué factores de la organización social en general, y de la estructura económica en particular, son las causas de la enfermedad y que las acciones para promover la salud, además de la modificación de comportamientos individuales van dirigidas a la modificación del ambiente físico y social que a su vez se encuentra inserto y determinado por un contexto político, cultural y económico (Sigerist, 1945: 654- 655; Sigerist, 1998: 85; Restrepo, 2001: 16).

La promoción de la salud es materialista y dialéctica, constituye una filosofía de trabajo para el salubrista, proporciona a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre ella; se dirigen estos medios al ser social, para que aprecie y valore la salud como un producto social, que emana de las relaciones de producción, de la distribución equitativa de los recursos y de la voluntad política, y por ende, se fortalece la conciencia social, que se rige por leyes sociales y sigue de manera necesaria a la historia del ser social. Desde el punto de vista filosófico, la cultura de la salud incluye el conjunto de condiciones objetivas y subjetivas que intervienen en su desarrollo, pero sobre todo destaca la posición que asume el individuo sobre el sistema de influencias que existen en la sociedad y su cosmovisión de la realidad objetiva (García y col., 2000: 38).

El adolescente ha generado por años un marco de referencia para la interpretación de determinados problemas sociales y para la justificación de algunas decisiones a nivel político y legislativo. Esta imagen desfavorable puede generar un intenso prejuicio social hacia este colectivo e influir negativamente sobre las relaciones entre adultos y jóvenes, aumentando la conflictividad inter generacional, especialmente en el contexto familiar y en el escolar. También supone una menor sensibilización social hacia las necesidades de ellos y puede llevar a que, tanto profesionales como población general, pasen por alto algunos problemas como el maltrato adolescente, que suele alcanzar una incidencia más elevada que en la etapa infantil y tener consecuencias tan preocupantes como los trastornos depresivos o los comportamientos agresivos y antisociales (Oliva, 2003: 373).

En cuanto a la violencia, en Perú se cuenta con datos de agresión física a adolescentes del sexo femenino, que demuestran que la mayoría de las adolescentes son víctimas de sus propias familias, situación alarmante considerando que la familia debería ser un "factor protector" (INEI, 2011: 352). Cabe resaltar que esta situación afecta en la misma proporción a familias de todos los quintiles de riqueza, de todas las regiones y que residen tanto en el área urbana como rural (MINSa, 2009: 43).

La encuesta nacional de consumo de alcohol y drogas realizada por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) encontró que de la población peruana comprendida entre 12 a 18 años, el 36% consume alcohol y el 22% tabaco (MINSa, 2011: 29).

Otra cifra alarmante encontrada en el estudio realizado por Saravia (2007:01), en el Instituto Gestalt de Lima, refiere que el 79% de estudiantes de entre 12 y 17 años en Lima - Perú, ha pensado en algún momento la posibilidad de suicidarse porque considera que su vida no tiene sentido y el 28% tiene depresión. Uno de los principales problemas para prevenir el suicidio es que los síntomas de la depresión pasan desapercibidos para el entorno más cercano del niño, como son los padres de familia y los profesores.

La promoción de la salud mental en los adolescentes implícita en los cuidados de enfermería constituye una intervención integral dando énfasis al cuidado psicosocial. Ante los mencionados indicadores de la problemática presentados, la premisa que sustenta el trabajo de enfermería es asumir la promoción de la salud mental como un apartado dedicado a las personas "mentalmente sanas" trabajando con el objetivo de potenciar sus recursos personales de afrontamiento y adaptación, reforzar su estructura psicológica; en definitiva, incrementar su estado de bienestar y aceptar la concepción integral del cuidar (bio-psico-social-espiritual). Teniendo en cuenta estas dos premisas, es importante considerar la perspectiva de la (el) enfermera (o) en el desarrollo de la

promoción de la salud mental, porque las actividades y funciones que realiza están presentes en todas las situaciones de cuidados donde la (el) enfermera(o) presta atención psicosocial.

La Dirección general de Promoción de la Salud del Perú desarrolló un marco de referencia denominado: "Modelo de abordaje de promoción de la salud", aprobado con resolución ministerial que contiene las bases teóricas y metodológicas, para orientar las intervenciones de promoción de la salud a nivel nacional, regional y local, enmarcado en el cumplimiento de sus Lineamientos de políticas y que tiene dentro de sus ejes temáticos la promoción de la salud mental, enfocada para la investigación, en los adolescentes (MINSA, 2006: 03).

Dentro del modelo de abordaje de promoción de la salud elaborado por MINSA (2006), se toma en cuenta los determinantes de la salud, resultado del trabajo de Lalonde (1974), quien desarrolla las ideas de Laframboise (1973) en un modelo que además de conceptualizar la salud como algo más que enfermedad, establece que la salud de un colectivo o población es el resultado de la interacción de un conjunto de factores o variables que pueden agruparse en cuatro categorías o determinantes: la biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y el sistema de cuidados de salud.

Se tiene como marco teórico referencial para la promoción de la salud mental en adolescentes, la teoría del desarrollo humano propuesta por Max- Neff (1998), que relaciona el enfoque de los determinantes sociales de la salud, pues considera a la salud como el satisfacer sinérgico del desarrollo y se sustenta en la satisfacción de las necesidades humanas fundamentales y en la necesidad de articular los procesos que tienen lugar en la sociedad y los que ocurren a nivel de comportamiento. Max- Neff combina dos criterios posibles de disgregación según categorías existenciales y categorías axiológicas, combinadas a través de una matriz de la cual se desprende que no existe correspondencia biunívoca entre necesidades y satisfactores.

Necesidades existenciales (ser - tener - hacer - estar), son aquellas que tienen relación con la búsqueda de respuestas al sentido de la existencia humana y las necesidades axiológicas; son aquellas que están relacionadas con el orden de los valores; es decir, con todas aquellas respuestas que tienden a satisfacer necesidades de cualquier índole religiosa, artística, social, política, moral, etc. (Cardona, 2001: 08).

El desarrollo de actividades para la promoción de la salud mental en los adolescentes es realizada en todos los países del mundo a través de programas elaborados según política de cada estado. Frenk (2002), elaboró el "Programa de acción: Programa de atención de la salud de los adolescentes", para la secretaria de salud en México, donde refiere que en salud mental la detección gruesa de trastornos depresivos y adicciones debe hacerse en la unidades de salud del primer nivel de atención, las acciones son realizadas durante la atención integral, donde se realiza la detección de problemas de salud mental y trastornos convulsivos para ser referidos a otros niveles de acuerdo al grado de severidad.

La Organización Panamericana de Salud (2009), elaboró la "Estrategia y plan de acción sobre salud mental" en E.U.A.; en su plan de actividades menciona dos áreas estratégicas en las que se debe trabajar y son: Promoción de la salud mental y prevención de los trastornos psíquicos, haciendo hincapié en el desarrollo psicosocial de los niños y la prestación de los servicios de salud mental centrados en la atención primaria de salud.

Reyes y Martin (2010), desarrollaron el "Programa de promoción de la salud mental positiva y prevención de la enfermedad mental en el ámbito escolar de la comunidad autónoma de Extremadura- España", donde procura divulgar hábitos de vida saludables y factores de protección de la salud mental, dándose prioridad a aquellas intervenciones que mejoren el afrontamiento del estrés, el aprendizaje de técnicas de solución de problemas, la autoestima y las habilidades socioemocionales; se basa en estrategias de educación para la salud y busca incrementar la capacidad de detección precoz de problemas emergentes de salud mental en los centros de enseñanza.

Fernández y col. (2009), en Valencia- España, concluyen que la coordinación entre los distintos recursos es una herramienta necesaria para ofrecer atención integral en salud mental

infantil- juvenil; enfermería participa de forma activa en la prevención, promoción y asistencia en la salud mental infantil- juvenil.

En los sistemas de salud, en especial en el nivel primario y secundario, se debe velar por el cumplimiento de las actividades que respalden la promoción de la salud mental en adolescentes. Estas actividades son en su mayoría asumidas por personal de enfermería, un personal clave que dentro de su formación académica se capacita en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Por ende, su perspectiva acerca de la promoción de la salud mental en los adolescentes son consideradas valiosas a la hora de tomar decisiones importantes en busca de mejoras de intervención y solución de problemas de salud mental, en concordancia con otros profesionales relevantes como lo es el Psicólogo.

Los objetivos de la presente investigación fueron: describir los significados desde la perspectiva de enfermería que se atribuyen a la promoción de la salud mental, identificar las actividades que se realizan y analizar los discursos acerca del desarrollo de la promoción de la salud mental en los adolescentes.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Objeto de estudio

Los participantes del presente estudio fueron diez profesionales de enfermería, nueve mujeres y un varón, cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 28 y 52 años, que se encuentran a cargo del programa de salud del escolar y adolescente en centros y puestos de salud del distrito de Trujillo; siendo 2 de ellas gerentes del comité local de administración en salud de su jurisdicción y 1 de ellas gerente de microred de salud; el tiempo de experiencia laboral del grupo comprendió desde 03 a 20 años, estimándose su desempeño laboral.

2.2. Métodos y técnicas

Se utilizó como técnica para la recolección de datos la entrevista semiestructurada, caracterizada por ser un dialogo coloquial. Como instrumento se elaboró un cuestionario de siete preguntas abiertas de respuesta libre generadoras de debate (Anexo 1), planteadas en forma secuencial, teniendo en todo momento el entrevistador el control de la temática. Se pretendió obtener discursos continuos dotados de una línea argumental y de esta manera poder extraer los sentidos y significados del discurso; es decir, la entrevista se fue adecuando a la información que los sujetos entrevistados iban proporcionando de acuerdo a los objetivos de la investigación (Sierra 1996).

Las fuentes de información fueron las (los) Licenciadas (os) en enfermería. Se pactó la cita para la entrevista previa coordinación con la entrevistadora, las que se realizaron en el local de la institución o en el domicilio, según acuerdo. La entrevista como una forma de interacción social, permitió al investigador situarse frente al investigado, estableciendo una comunicación interpersonal a fin de obtener las respuestas verbales a las interrogantes planteadas.

En la presente investigación cualitativa se siguió el proceso recomendado por Shaw (1999), citado en Fernández y Batista (2006:623).

• Análisis de sitio

La primera fase del análisis se efectuó mientras se recolectó la información, para lo cual fue necesario grabar las entrevistas realizadas; es decir, las diferentes respuestas y perspectivas que giran alrededor del tema, para después transcribirlas, junto con las notas mentales realizadas durante la entrevista. Esto permitió posteriormente identificar y verificar las respuestas dadas por cada uno de los entrevistados.

• **Trascripción de los datos**

Inmediatamente después de las entrevistas se procedió a la transcripción de los datos, para lo cual se realizó una lectura y relectura tanto de las transcripciones como de las notas de campo recolectadas, con el propósito de familiarizarse con los datos, iniciar el proceso de estructuración y organización de los mismos dentro de las respectivas dimensiones, variables y categorías, lo cual condujo a la comprensión del problema de investigación.

• **Foco del análisis**

Esta etapa estuvo centrada en las áreas de interés que condujeron a la comprensión del problema de investigación, a través de la concentración de los datos recolectados para determinar las diferencias y similitudes con la literatura existente, respecto al desarrollo de las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente.

• **Análisis de la información**

Una vez desarrollada la etapa anterior, se procedió a efectuar un análisis de la información con el propósito de interpretar las relaciones encontradas entre las categorías establecidas con base en el marco teórico y los datos obtenidos e intentar explicar el desarrollo de la promoción de la salud mental en adolescentes, lo cual condujo a la comprensión del objeto de estudio.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Todas las actividades que se realizan en torno a la promoción de la salud son parte de la labor de los profesionales de enfermería, porque a menudo establecen un vínculo de comunicación con las personas más intenso que el de otros profesionales sanitarios. Desde esta perspectiva, se considera que el desarrollo de las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente se constituye en un desafío para el ejercicio práctico en el campo de la enfermería. Los resultados de la presente investigación permitieron construir dos categorías empíricas centrales, con sus respectivas sub categorías.

1.- "Promoción de la salud mental es buscar el equilibrio y bienestar para prevenir la enfermedad"

Conforme los discursos fueron analizados, en concordancia con las definiciones de la promoción de la salud y la salud mental contenidas en el "Modelo de Abordaje para la Promoción de la Salud (2006)" y en los "Lineamientos para la acción en salud mental" dados por MINSA (2004), a la pregunta: ¿Qué es para usted promoción de la salud mental?, los participantes describieron la Promoción de la salud mental en dos palabras: búsqueda del "equilibrio y bienestar".

"(...) es promocionar estilos de vida saludables, mantener un equilibrio mental y físico, salud mental es estar bien con uno mismo" (Enf. 1).

"(...) diferentes actividades... para promover la salud mental... para mantener un equilibrio biopsicosocial del ser humano" (Enf. 2).

"(...) es realmente como la persona mantiene su equilibrio tanto en el cuerpo como en la mente y también en lo espiritual" (Enf. 4).

"(...) lograr habilidades para obtener un bienestar y equilibrio emocional" (Enf. 6).

Dentro del marco de la teoría del "Desarrollo a Escala Humana" propuesta por Max-Neef (1998), la búsqueda del equilibrio como propósito de las actividades de Promoción de la Salud Mental, se identifican en la necesidad de "ser", comprendiéndose que la él) enfermera(o) considera que el adolescente tiene la necesidad de desarrollar todas sus potencialidades que le permitan determinar su individualidad. Por ello, es importante su salud mental, su equilibrio, su adaptabilidad para el logro de sus objetivos, junto a la satisfacción de la necesidad de subsistencia y de protección, es decir tener los medios para desarrollarse emocionalmente en forma óptima y segura.

El concepto de bienestar se refiere a las actitudes y comportamientos que mejoran la calidad de vida y nos ayuda a llegar a un estado de salud óptima, es decir un proceso activo dirigido a

mejorar nuestro estilo de vida en todas sus dimensiones, esto enfocado desde los determinantes de la salud. El bienestar es un anhelo común a todos los seres humanos: tener todo lo necesario para vivir, disfrutar de un ambiente sano, gozar de buena salud, y tener tiempo para la diversión y el goce de la vida, este anhelo siempre ha acompañado y acompañará a los seres humanos, es un aspecto muy importante para el desarrollo de la salud mental en el adolescente.

La búsqueda del equilibrio y bienestar enfocadas en las actividades de la Promoción de la salud mental en los adolescentes, no sería posible si no se tiene en cuenta la relevancia de las prácticas de autocuidado, que son aprendidas y brindadas por el personal de salud capacitado en promoción de la salud, así lo menciona el siguiente discurso:

"(...) promoción de la salud mental en los adolescentes es la herramienta que necesitan para poder realizar un autocuidado de su salud" (Enf. 7).

Por lo tanto, un adolescente que se sienta bien consigo mismo contribuirá al bienestar social, referido al nivel alcanzado en la satisfacción de las necesidades básicas fundamentales de la sociedad, que se expresan en los niveles de educación, salud, alimentación, seguridad social y vivienda. Los problemas sociales como pandillaje, delincuencia, asesinatos, entre otros, tienen solución aunque no sea sencilla, pero si es viable, y consiste en invertir en educación mediante las actividades de promoción de la salud enfocadas en la salud mental, y así, llegar a prevenir distintos problemas sociales en el futuro y lograr mayores oportunidades para el desarrollo del país.

Las actividades de promoción de la salud, en general, se enfocan en mejorar la calidad de vida y el nivel de salud de las personas. De esta manera, como lo dicen los siguientes discursos, las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente nos permitirán prevenir la enfermedad y/o ciertos problemas sociales:

"(...) se manifiesta en relación a prevenir algunas enfermedades que se puedan presentar" (Enf. 3).

"(...) de hecho el cuidado de la salud mental es un punto fuerte para lo que es promover salud y prevenir enfermedades" (Enf. 8).

"(...) se trabaja para la prevención de enfermedades... para prevenir el pandillaje, la drogadicción y otros problemas sociales en adolescentes" (Enf. 9).

La prevención de la enfermedad en el campo de la salud pública, disminuye la incidencia o la prevalencia de una enfermedad; por ende, sus objetivos están relacionados con los problemas de salud y son esencialmente correctivos. La prevención alude a la reducción de los factores de riesgo o protección contra los agentes agresivos, es una estrategia de carácter reactiva y defensiva (Restrepo, 2001:34).

La Organización Panamericana de Salud (2009), elaboro la "Estrategia y plan de acción sobre salud mental", en E.U.A., en su plan de actividades menciona dos áreas estratégicas en las que se debe trabajar y son: promoción de la salud mental y prevención de los trastornos psíquicos, haciendo hincapié en el desarrollo psicosocial de los niños y la prestación de los servicios de salud mental centrados en la atención primaria de salud.

Frenk (2002), quien elaboró el "Programa de acción: Programa de atención de la salud de los adolescentes", para la secretaria de salud en México, donde refiere que en salud mental la detección gruesa de trastornos depresivos y adicciones debe hacerse en la unidades de salud del primer nivel de atención, las acciones son realizadas durante la atención integral, donde se realiza la detección de problemas de salud mental y trastornos convulsivos para ser referidos a otros niveles de acuerdo al grado de severidad.

El modelo de determinantes de la salud de Lalonde (1974), refiere acerca de la prevención de la enfermedad desde los sistemas de salud, que están constituidos por los recursos materiales,

económicos, humanos, medios tecnológicos y servicios, que mediante la eficacia, efectividad y accesibilidad pretenden producir salud. La prevención como actividad de promoción de la salud mental en adolescentes desde lo descrito por Max- Neff (1998) tiene una necesidad existencial de "hacer", así mismo, enfocado desde el profesional de la salud quien realiza dichas actividades, la necesidad axiológica de "protección" que tiene que satisfacerse en el adolescente, lo cual implica prevenir y cuidar. Aquí se incluyen dos subcategorías: las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente tienen vital importancia y tiene regular difusión por ser relegadas por otras actividades de mayor producción:

a. Las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente tienen vital importancia

A la pregunta ¿considera importante la promoción de la salud mental?, para los entrevistados, enfermeros (as) a cargo del Programa de salud del escolar y adolescente de los puestos y centros de salud de la ciudad de Trujillo, el desarrollo de las actividades para la Promoción de la Salud Mental del adolescente son de vital importancia en la prevención de problemas de salud, la palabra vital constituye un adjetivo que nombra aquello de mucha importancia o trascendencia, nadie emitió o refirió contradecir esta afirmación, así lo confirman los siguientes discursos:

"(...) si es importante, porque desarrollando estas diferentes actividades dirigidas hacia la prevención de problemas de salud es que va a mejorar el nivel de salud de un pueblo o una población" (Enf. 2).

"(...) de hecho que es muy importante, sobre todo en esta realidad, en donde el adolescente está más expuesto a factores sociales que pueden poner en peligro su situación" (Enf. 3).

"(...) es importante, sobre todo ahora cuando la adolescencia es más temprana y los medios de comunicación ejercen mucha influencia sobre el adolescente" (Enf. 6).

"(...) es importante para prevenir daños en los seres humanos, nos estamos anticipando al tratar de prevenir los problemas como suicidios, asaltos, delincuencia, drogadicción; a través de la salud mental podremos detectarlo, atenderlo y prevenirlo" (Enf. 7).

Para Freud, el equilibrio o estabilidad emocional como suele entenderse a la capacidad y vivencia controlada de las emociones y sentimientos, es una de las experiencias más codiciadas por el ser humano, semejante a como se habla de la felicidad, Dios, el éxito, el amor y la alegría; considera que es de vital importancia pero la sociedad no lo ve así (Barreto, 2009: 03).

Es importante considerar que para desarrollar las actividades para la promoción de la salud mental, se debe antes que nada uno mismo estar en equilibrio y bienestar emocional para poder ejercer las actividades con total disposición, como lo señala los siguientes discursos:

"(...) La salud mental es importante, también, como un todo, en la familia, en nuestro trabajo, para nosotros mismos, para no enfermarnos" (Enf. 1)

"(...) creo que la promoción de la salud mental con el arte de enfermería que a uno le nace, debe hacerse comenzando por uno mismo y mantenerlo ya que la misma rutina te hace caer" (Enf. 4).

Como exponen los discursos y tomando como referencia la teoría del desarrollo humano de Max- Neff (1998), es necesario que la propia enfermera (o) logre satisfacer su necesidad existencial de Ser y su necesidad axiológica de Subsistencia, que implica estar en buen estado de salud mental, para poder así llevar las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente de forma efectiva y motivadora.

Por tanto, hay que poner de manifiesto que se ha producido una profunda transformación del rol profesional y hoy podemos decir que existe una nueva Enfermería de Salud Mental, que se caracteriza por ser un servicio humano, al que le guía la psicología humanista, cuyo cometido principal es la provisión de cuidados, mediante una relación interpersonal, destinados a satisfacer las necesidades de salud y auto cuidados del individuo, familia y comunidad, en las áreas de promoción, asistencia y rehabilitación de la salud mental (Cibanal, 2007: 23).

b.- Las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente tienen regular difusión por ser relegadas por otras actividades que exigen producción

La Dirección general de promoción de la salud mediante la ejecución del Modelo de Abordaje para la promoción de la salud en el Perú (2006), tiene a bien desarrollar cuatro programas de intervención mediante los cuales se propone implementar las acciones del eje temático de Promoción de la salud mental, buen trato y cultura de paz; estos son: programa de familias y viviendas saludables, programa de promoción de la salud en instituciones educativas, programa de municipios y comunidades saludables y el programa de promoción de la salud en centros laborales, todos ellos enmarcados dentro de las actividades de PROMSA (Promoción de la Salud) a cargo de un trabajador de salud del puesto o centro de salud.

Sin embargo, las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente, en la presente investigación, se tuvo como sujeto de estudio a la(él) Licenciada (o) en enfermería quien tiene a su cargo el programa de salud del escolar y adolescente, en el cual se integran las actividades del programa de promoción de la salud en instituciones educativas y con ello la ejecución de los talleres sobre habilidades para la vida que constituye otro eje temático descrito en el Modelo de Abordaje para la promoción de la salud en el Perú.

Se hizo la pregunta ¿piensa que las actividades establecidas para la promoción de la salud mental del adolescente se operativizan en su totalidad?, las repuestas de los entrevistados concluyeron que los temas desarrollados en las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente tienen regular difusión porque no son operativizadas en su totalidad, por motivos de falta de presupuesto, de tiempo, de personal y su correspondiente capacitación; porque estas actividades son relegadas por otras que exigen mayor producción, como es el caso de las actividades de control de niño sano, del programa de inmunizaciones, campañas de prevención y captación de sintomáticos respiratorios, etc. Los discursos que señalan esta problemática son:

"(...) las actividades de promoción de la salud mental en los adolescentes no se operativizan en su totalidad, por falta de personal y horarios reducidos, generalmente el personal esta intramuro, esta para las consultas" (Enf. 1).

"(...) el personal a cargo del programa de promoción de la salud del adolescente tiene a cargo también otras actividades que realizar, pero al menos tratamos de cumplir con ciertas actividades de promoción de la salud mental en los adolescentes" (Enf. 3).

"(...) aquí en el establecimiento tenemos una enfermera, un psicólogo para las 21 instituciones educativas de nuestra jurisdicción. La promoción de la salud mental no cuenta con un presupuesto del ministerio, y esto porque promoción de la salud no es un área que proporcione ingresos para el centro de salud, sino mas bien egresos" (Enf. 6).

Según el Plan de Salud Mental Regional (2011), si bien es cierto que existen profesionales psicólogos como responsables de salud mental en algunas cabeceras de red y micro red, en los demás establecimientos de Salud, aún tenemos a otros profesionales y técnicos de enfermería que están asumiendo este rol en sus centros laborales, en su mayoría por Licenciados en Enfermería, que ejecutan múltiples funciones dentro de su centro o puesto de salud.

Esto no solo sería el principal problema, es decir contar con poco recurso humano capacitado para desarrollar las actividades de promoción de la salud mental, además, se suman otros también referidos en el Plan de Salud Mental Regional como: la falta de prioridad de la salud mental en los

planes del sector, el escaso presupuesto (centralización del mismo y desconocimiento del gasto real en salud mental), el modelo de atención con carácter intramural y poca relación comunitaria, insuficiente cobertura de atención y limitado acceso a los servicios de salud, inadecuado diagnóstico y manejo integral de los problemas psicosociales más graves (como la violencia) y de los trastornos adictivos (alcoholismo, tabaquismo, ludopatía), recursos humanos poco motivados y capacitados, que laboran en ambientes mal implementados y reciben poco estímulo para su desarrollo con la consecuencia de manifestaciones de síndrome de agotamiento y desmoralización.

2. "Para realizar las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente es necesaria la coordinación con las instituciones educativas de la jurisdicción"

Para el desarrollo de las actividades de promoción de la salud mental en los adolescentes, se hace indispensable la coordinación de la institución de salud con la institución educativa, debido a que la población adolescente se concentra en esta última, y el espacio en que nos permita dentro de sus actividades realizar aquellas que competen al sector salud serán de gran relevancia para el logro de las metas planteadas. A la pregunta ¿existe coordinación entre su puesto o centro de salud con las instituciones educativas? los entrevistados confirman que las actividades para la promoción de salud mental del adolescente sí se coordinan previamente con dichas instituciones:

"(...) si existe coordinación, trabajamos con dos colegios específicamente, atendemos en lo que respecta a nutrición, odontología, psicología, enfermería, también esta lo que hemos denominado como una estrategia de sectorización para formar educadores en salud" (Enf. 1).

"(...) si se está trabajando con diferentes instituciones educativas y el grupo de adolescentes que pertenece a este establecimiento de salud" (Enf. 3).

"(...) si se coordina, nosotros trabajamos con una institución educativa nacional; a partir de los 10 años trabajamos en el área del adolescente, tenemos ejes de trabajo que es nutrición, salud reproductiva, higiene y lo que es salud mental" (Enf. 8).

Los discursos antes mencionados reafirman la necesaria y previa coordinación que tiene que haber entre la institución de salud con la institución educativa para la ejecución de las actividades para la promoción de la salud; no obstante, un mayor compromiso se evidencia en aquellos establecimientos de salud que en conjunto con los colegios desarrollan el programa de institución educativa saludable, actividades que engloban mucho más que solo la promoción de la salud mental. Se complementó la información con la pregunta ¿difunde la promoción de la salud mental en las instituciones educativas? como evidencia de lo antes mencionado se tiene los siguientes discursos:

"(...) si se coordina, nosotros trabajamos en promoción de la salud bajo el concepto de instituciones educativas saludables, tenemos 3 instituciones educativas saludables en nuestra jurisdicción y con ellas se trabaja, se hace un plan anual donde incluimos salud mental en la adolescencia" (Enf. 6).

"(...) en este momento si, estamos trabajando la escuela que promueve la salud; trabajamos con un colegio 3 veces al año, vamos y hacemos un trabajo de modo fraccionado, vamos a trabajar en el control de crecimiento, con un programa educativo a los profesores, otro programa educativo a los alumnos" (Enf. 7).

Instituciones educativas saludables, Según el Ministerio De Salud (2005), es la que contribuye a mejorar las condiciones de vida y de salud de los alumnos, padres de familia, docentes y comunidad con la participación activa y responsable de los diferentes sectores e instituciones, y que además ha incluido el enfoque de promoción de la salud en su proyecto educativo institucional.

Las llamadas "Instituciones educativas saludables", dentro del marco de la teoría del desarrollo humano propuesta por Max- Neff (1998), están consideradas dentro los ámbitos de interacción formativa, que busca satisfacer la necesidad existencial de "estar", porque el hombre tiene la necesidad de ubicarse en un espacio físico, en un entorno vital y social, en el cual debe realizarse como persona, teniendo por ello espacios de encuentro, crear ámbitos de interacción formativa y participativa de producción, retroalimentación y de pertenencia que le permitan vivir y madurar con plasticidad espacio temporal en su quehacer diario. Al mismo tiempo se tendrá que satisfacer la necesidad axiológica de "entendimiento", porque el hombre tiene la necesidad de conocer, comprender, analizar y asimilar la realidad, desde ámbitos como la escuela y en general el entorno del individuo.

Haciendo hincapié en la importancia que cobran las instituciones educativas en el desarrollo de las actividades de promoción de la salud mental en los adolescentes, Reyes y Martin (2010), desarrollo el "Programa de promoción de la salud mental positiva y prevención de la enfermedad mental en el ámbito escolar de la comunidad autónoma de Extremadura- España", donde procura divulgar hábitos de vida saludables y factores de protección de la salud mental, dándose prioridad a aquellas intervenciones que mejoren el afrontamiento del estrés, el aprendizaje de técnicas de solución de problemas, la autoestima y las habilidades socioemocionales; se basa en estrategias de educación para la salud y busca incrementar la capacidad de detección precoz de problemas emergentes de salud mental en los centros de enseñanza.

a. Utiliza los talleres psico educativos como principal metodología de enseñanza – aprendizaje en los temas de habilidades psicosociales

Esta subcategoría responde a la pregunta ¿qué actividades para la promoción de la salud mental realiza en las instituciones educativas?, en su mayoría los participantes mencionan que son los talleres educativos la metodología más utilizada para el desarrollo de las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente. Estos nos permiten introducir conceptos y actividades claves centradas en el desarrollo personal y ponen de relieve estrategias decisivas aplicables en su enseñanza, los siguientes discursos confirman lo mencionado:

"(...) se realizan los talleres con los padres en temas de psicología y la consejería en los adolescentes en temas de autoestima, asertividad y toma de decisiones" (Enf. 1).

"(...) se realiza sobre todo los talleres de habilidades psicosociales dirigidas a los adolescentes, las charlas sobre autoestima, toma de decisiones, asertividad y comunicación; también actividades recreativas dirigidas por la psicóloga y por las internas de psicología que vienen apoyar aquí al centro de salud, ellos se proyectan hacia los centros educativos" (Enf. 2).

"(...) se realizan sesiones y charlas educativas que son parte de los talleres de habilidades psicosociales, asertividad, comunicación, autoestima en el adolescente" (Enf. 6).

En la ejecución de los talleres realizados dentro de las actividades para la promoción de la salud mental en los adolescentes, el tema principal es el de "las habilidades psicosociales", los discursos antes mencionados lo confirmar, por tanto, las habilidades sociales desarrolladas en el Modelo de Abordaje de Promoción de la Salud propuesto por el MINSA (2006) como la promoción de las habilidades para la vida, permiten a las personas adquirir competencias necesarias para grandes retos, construir el proyecto de vida; en el campo de la promoción, las habilidades para la vida favorecen comportamientos de vida saludables en las diferentes etapas del ser humano, especialmente en la adolescencia, buscando ante todo, ser asertivo en sus decisiones.

Para Max-Neff (1998), en su teoría del desarrollo humano, la asertividad encaja en la satisfacción de la necesidad existencial de ser, porque el adolescente tiene la necesidad de desarrollar todas sus potencialidades que le permitan determinar su individualidad, esta se lograra mediante la

satisfacción de las necesidades axiológicas de Identidad, porque el adolescente necesita ser el mismo, implica desarrollar su autoestima, el sentido de pertenencia, de coherencia, de diferenciación, de asertividad en torno del quehacer diario. Su otra necesidad de Libertad, es necesaria para tener conciencia de sí mismo, de obrar y tomar decisiones.

La necesidad de Ser, que implica el fomento de la autoestima del adolescente, además de corresponder a la necesidad de Identidad y de Libertad, entendida esta última como la necesidad, en el ser humano, de ser auténtico, decidir por sí solo, autogobernarse, construir su propia escala de valores y normas, tener disposición a cooperar con juicio crítico, regular su conducta con base en sus principios y conceptos internos y autodeterminarse; implica también la satisfacción de la necesidad de Afecto, es decir amar y ser amado, hacer amistades, formar pareja, tener una familia a futuro, expresar emociones, compartir, cultivar, apreciar, tener privacidad, intimidad, ser solidario, ser generoso, tener voluntad y buen humor.

b. El puesto o centro de salud además de trabajar con las instituciones educativas debe trabajar en conjunto con la familia del adolescente

En las actividades para la promoción de la salud mental del adolescentes, tales como, los talleres psicoeducativos en temas de habilidades para la vida, autoestima, asertividad, toma de decisiones, consejería al adolescente, etc., los entrevistados recalcan la participación activa de la familia, como factor clave para que las actividades mencionadas tengan impacto; el adolescente está inmerso dentro de su círculo familiar del cual depende y vive sus experiencias influenciado por todo lo que pueda suceder dentro del ámbito familiar, por lo tanto, la sugerencia de la mayoría de los discursos es trabajar la institución de salud con la institución educativa en conjunto con las familias del adolescente. La pregunta planteada fue *¿cómo cree usted que debería ser dirigida las actividades para la promoción de la salud mental en los adolescentes?:*

"(...) debería ser dirigida desde la familia; desde los padres en la crianza de los hijos, es preciso educar a los padres sobre los roles familiares, roles de padres e hijos" (Enf. 1).

"(...) trabajar no solamente con el grupo de adolescentes, sino también con el grupo de docentes, con los mismos padres de familia " (Enf. 3).

"(...) se debe trabajar de manera articulada padres de familia, profesores y alumnos... a veces yo me pregunto porque no da resultado si estamos constantemente orientando a los adolescentes? y no da resultado pues, porque hay un vacío bien en la institución educativa o bien en las familias" (Enf. 8).

Durante la adolescencia la familia continua siendo un contexto de desarrollo fundamental para el bienestar de chicos y chicas que influye notablemente en su desarrollo positivo y junto con la escuela y la comunidad es uno de los contextos proveedores de recursos o activos para el desarrollo más importante en este momento evolutivo (Oliva, 2011: 17).

Según la teoría del desarrollo humano de Max- Neff (1998), enfocada en el adolescente, tener una familia satisface la necesidad axiológica de "tener", en cuanto a bien espiritual, que le permita un desarrollo más pleno de su ser, para satisfacer la necesidad axiológica de "protección", porque necesita sentirse seguro, apoyado, amado, cuidado, y por ende, su necesidad de "afecto". Así también, la necesidad de "estar", es decir ubicarse en un espacio físico, en un entorno vital y social, en el cual debe realizarse como persona, mediante la satisfacción de la necesidad de "entendimiento" y la de "participación", esta última hace referencia a la integración de vivir en comunidad para pertenecer a un grupo, tomar decisiones, comprometerse, colaborar, interactuar, compartir ideas e identificarse con el otro.

El impacto de los hallazgos de la presente investigación recae en que la perspectiva de la enfermera acerca de la promoción de la salud mental en los adolescentes nos da una visión de la problemática de nuestro país en cuanto a la prevención de trastornos mentales y conductas de riesgo, buscando respuestas al porque las estadísticas de violencia y demás problemas sociales no pueden

resolverse, brindándonos indicios de posibles soluciones desde la participación del personal de salud. Las limitaciones de la investigación recaen en no haber tenido en cuenta el tiempo de experiencia del profesional de enfermería en la dirección del programa de salud del escolar y adolescente, por lo que su opinión referente al tema puede carecer de relevancia tanto en información como en el interés que presente, tal vez porque prioriza dentro de sus actividades aquellas que se realizan en intramuro o aquellas que no le generen tiempo adicional no reconocido.

IV. CONCLUSIONES

- El análisis de los discursos de enfermería sobre la salud mental del adolescente, originó dos categorías empíricas: a) **"Promoción de la Salud Mental es buscar el equilibrio y bienestar para prevenir la enfermedad"**, que nos proporciona una visión acerca de los significados que concuerdan con las definiciones y lineamientos para la acción en salud mental; esta categoría presenta dos temas subcategoriales: *las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente tiene vital importancia y tiene regular difusión al ser relegadas por otras actividades que exigen producción;* b) **"Para realizar las actividades para la promoción de la salud mental del adolescente es necesaria la coordinación con las instituciones educativas de la jurisdicción"**, que nos proporciona una visión del mayor compromiso para el desarrollo de las actividades cuando se aplica el programa de institución educativa saludable, con el fin de contribuir al bienestar del adolescente en todas sus dimensiones; esta categoría presenta 2 temas subcategoriales: *utiliza los talleres psicoeducativos como principal metodología de enseñanza – aprendizaje en los temas de habilidades psicosociales y la segunda, el puesto o centro de salud además de trabajar con las instituciones educativas debe trabajar en conjunto con la familia del adolescente.*
- Las actividades que se realizan para la promoción de la salud mental en los adolescentes, ejecutadas en su mayoría por el personal de enfermería, se basan en la realización de talleres psicoeducativos sobre temas como: habilidades psicosociales, asertividad, autoestima, comunicación y toma de decisiones las mismas que permiten identificar factores de riesgo o conductas de riesgo.
- Todas las actividades que se realizan en función del desarrollo de la promoción de la salud mental en los adolescentes busca que tanto los profesores de los centros educativos, la familia u otras personas relevantes se involucren en las actividades planificadas.
- Desde la perspectiva de enfermería, el desarrollo de la promoción de la salud mental de adolescentes se aborda multidisciplinariamente y la responsabilidad de las actividades recae en el (la) enfermero (a), por mantener una relación más cercana con los adolescentes. La profesional de enfermería encuentra múltiples dificultades (carencias económicas, inadecuada infraestructura, falta de recurso humano capacitado, etc.) para ejercer las actividades de promoción de la salud mental de adolescentes.
- Las actividades para la prevención de trastornos mentales tales como: depresión, suicidio y conductas de riesgo que suelen desenlazar en problemas sociales y afectar la salud física y mental de los adolescentes, son relegadas por otras actividades que generan ingresos.

V. RECOMENDACIONES

- Que el puesto o centro de salud coordine con otras instituciones públicas como los centros educativos, la municipalidad, ONGs (Rasa joven, Bruce Perú, S.O.S, Emaús, entre otras) etc., que formen parte de su jurisdicción, a fin de publicitar la importancia de la promoción de la salud mental para la prevención de los trastornos mentales y conductas de riesgo, como por ejemplo, el tan sonado "Bullying" que afectan la salud de las personas, en especial de los adolescentes, por ser estos una población vulnerable.

- Implementar en los puestos o centros de salud programas educativos para capacitar a los profesores de los centros educativos de su jurisdicción, donde se coordinan las actividades educativas para los adolescentes, a fin de que estos puedan brindar una adecuada consejería al adolescente, identificar los factores de riesgo y derivar al puesto o centro de salud si se requiera, buscando en ellos un recurso humano valioso para hacer efectivo el buen desarrollo de la promoción de la salud mental en los adolescentes.
- Que se realicen otros estudios cualitativos acerca del desarrollo de la salud mental en los adolescentes desde la perspectiva de otros profesionales de la salud involucrados en la atención a esta población. Así mismo, se sugiere se realicen estudios de investigación cuantitativa de tipo cuasiexperimental con la finalidad de comprobar la efectividad de los talleres psicoeducativos.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- BARRETO A. 2009. Autoestima: 50 estrategias para la salud mental. (<http://www.emagister.com/curso-autoestima-50-estrategias-salud-mental/equilibrio-emocional-envidia-problema>). consultado el 02/07/2012.
- CARDONA G. 2001. Educación virtual y necesidades humanas. Revista digital de educación y nuevas tecnologías. 03(16). (<http://contexto-educativo.com.ar/2001/2/nota-03.htm>). Consultado el 10/03/2012.
- CIBANAL M. 2007. A propósito de la especialidad en enfermería en salud mental. Rev. esp. sanid. penit. 09 (02):14- 48.
- FERNÁNDEZ C.; BAPTISTA P. 2006. **Metodología de la Investigación**. Editorial McGraw- Hill Interamericana. México: 623- 624.
- FERNÁNDEZ R.; CARRERAS R.; JUSTICIA A.; ACEÑA R.; MARTIN D.; ACEÑO M. 2009. Salud mental infantil- juvenil, un reto para enfermería. Edita el consejo de enfermería de la comunidad de Valencia en el XXVI Consejo nacional de enfermería en salud mental. España: 263
- FRENK J. 2002. Programa de acción: Programa de atención de la salud de los adolescentes. Secretaría de salud- Subsecretaría de prevención y protección de la salud. México: 01-40.
- GARCÍA F.; PÉREZ A.; GARCÍA R. 2000. **En torno al sentido de la vida, en lecturas de Filosofía, Salud y sociedad**. Editorial Ciencias Médicas. La Habana- Cuba: 38-48.
- INEI. 2011. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Ediciones de la oficina técnica de difusión del INEI. Lima- Peru: 347-358.
- LAFRAMBOISE H. 1973. Health policy: breaking the problem down into more manageable segments. Can med assoc. 108 (03): 388-391.
- LALONDE M. 1974. A new perspective on the health of Canadians. Ottawa: Office of the Canadian minister of national health and welfare.
- MAX- NEFF M. 1998. **Desarrollo a Escala Humana**. Segunda edición. Editorial Nordan- Comunidad. Barcelona.
- MINSA. 2004. Lineamientos para la acción en salud mental en el Perú. Documento Técnico.
- MINSA. 2005. Programa de promoción de la salud en las instituciones educativas: escuelas saludables. Gobierno del Perú.
- MINSA. 2006. Modelo de Abordaje para la Promoción de la Salud en el Perú. Documento Técnico.

- MINSA. 2009. Documento técnico: Análisis de situación de Salud de los y las adolescentes. Ubicándonos y Ubicándolos. Perú.
- MINSA. 2011. Documento Técnico: Análisis de Situación de Salud de los y las jóvenes: "Una mirada al bono demográfico". Perú.
- OLIVA A. 2003. **Adolescencia en España a principios del siglo XXI**. Revista Cultura y Educación: 373- 383.
- OLIVA A.; REINA M.; HERNADO A.; ANTOLIN L.; PERTEGAL M.; PARRA A. 2011. **Activos para el desarrollo positivo y la Salud mental en la adolescencia**. Edita Junta de Andalucía-Consejería en salud. España: 306- 310.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE SALUD. 2009. **Estrategia y plan de acción sobre salud mental**. Edita el 49° consejo directivo. E.U.A.: 01-38.
- PLAN REGIONAL DE SALUD MENTAL. 2011. De la dirección general de salud de las personas. Gobierno Regional de la Libertad- Perú.
- REYES C.; MARTIN M. 2010. Salud mental positiva.
(http://www.saludmentalextramadura.com/fileadmin/documentos/Documentos_Tecnicos_SES/guia_saludmentalpositiva.pdf). Consultado el 15/02/2012.
- RESTREPO H. 2001. "**Antecedentes históricos de la promoción de la salud**"; en Restrepo Helena; Hernan Málaga. Promoción de la salud: Como construir vida saludable. Editorial Medica Internacional LTDA. Bogotá- Colombia.
- SARAVIA M. 2007. Depresión y Suicidio en Escolares de Lima Metropolitana. Perú. (http://www.psiquiatria.com/noticias/psiq_general_y_otras_areas/urgencias_psiq/suicidio/32665/). Consultado el 5/06/2012.
- SIERRA F. 1996. **Función y sentido de la entrevista cualitativa en investigación social**. En J. Galindo.1998. Técnicas de investigación en sociedad, cultura y comunicación. Editorial Pearson. México: 207-276.
- SIGERIST H. 1945. Review of Bernard J. Stern, "**American Medical Practice in the Perspectives of a Century**". New York. Am. J. Publ. Health 35, 654- 655.
- SIGERIST H. 1998. **Hitos en la historia de la salud pública**. Quinta edición. Editorial siglo veintiuno editores. México. pgs: 85- 98.

Anexo 1
GUÍA DE ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA ENFERMERA (O)

Código:.....
Sexo:.....
Nombre de la Institución:.....
Tiempo a cargo del Programa:.....
Lugar y fecha de la entrevista:.....
Hora de inicio y término de la entrevista:.....

PREGUNTAS GENERADORAS DEL DEBATE:

1. ¿Qué es para usted Promoción de la Salud Mental?
2. ¿Considera importante la Promoción de la Salud Mental?
3. ¿Difunde la Promoción de la Salud Mental en las Instituciones Educativas?
4. ¿Existe coordinación entre su puesto o centro de salud con las instituciones educativas?
5. ¿Qué actividades de Promoción de la Salud Mental realiza en las Instituciones Educativas?
6. ¿Piensa que las acciones establecidas en la Promoción de la Salud Mental en los Adolescentes se operativizan en su totalidad?
7. ¿Cómo cree usted que debería ser dirigido hacia los adolescentes la Promoción de la Salud Mental?