

ESTUDIO PILOTO SOBRE LA SALUD MENTAL DE LA MUJER
FUSAGASUGUEÑA CON EDADES ENTRE 25 Y 44 AÑOS DESDE UNA
PERSPECTIVA INSTITUCIONAL Y COMUNITARIA.

Proyecto de investigación

Luz Ester Cabeza Wechek (37085164)

Elsa María Rojas Vesga (41553118)

Director: Alfonso Angarita Buitrago

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA- UNAD

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

Arbeláez, Abril 24 de 2010

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCION

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBELMA

1.1. Formulación del problema.

2. JUSTIFICACION DEL OBJETO DE ESTUDIO: PERTINENCIA O RELEVANCIA.

3. OBJETIVO GENERAL.

3.1. Objetivos específicos.

4. MARCO TEORICO.

4.1. Marco Conceptual en Salud Mental.

4.2. Una perspectiva Humanista de Salud Mental.

4.3. Comunidad, Institucionalización y Representaciones Sociales: Un ámbito de aplicación.

5. MARCO CONTEXTUAL

6. MARCO LEGAL

7. MARCO METODOLOGICO

7.1. Trabajo de Campo.

7.2. Análisis del contenido Categorizaciones.

8. RECOMENDACIONES

9. CONCLUSIONES

10. BIBLIOGRAFIA.

11. ANEXOS

ANEXOS

1. Pirámide de Maslow. Gráfica N° 1.
2. Diario de Campo. Tabla N° 1.
3. Presupuesto Tabla N° 2.
4. Cronograma de Actividades. Tabla N° 3,
5. Matriz: Categorías Tablas 2 – 20.
6. Gráfica N° 2.
7. Gráfica N° 3.
8. Grafica N° 4.
9. Gráfica N° 5.
10. Gráfica N° 6.
11. Gráfica Estadísticas N° 7.
12. Gráfica Estadísticas N° 8.
13. Gráfica Estadísticas N° 9.
14. Gráfica Estadísticas N° 10.
15. Gráfica Estadísticas N° 11.
16. Grupo de Discusión N° 1.
17. Grupo de Discusión N° 2.
18. Diario de Campo N° 1.
19. Diario de Campo N° 2.
20. Entrevista 1.
21. Entrevista 2.
22. Entrevista 3.

**ESTUDIO PILOTO SOBRE LA SALUD MENTAL DE LA MUJER
FUSAGASUGUEÑA CON EDADES ENTRE 25 Y 44 AÑOS DESDE UNA
PERSPECTIVA INSTITUCIONAL Y COMUNITARIA.**

INTRODUCCION

Con la ejecución del presente proyecto de investigación se pretende llevar a cabo una indagación institucional, un trabajo de campo, que permitirá conocer cuál es la situación actual de las mujeres fusagasugueñas en relación a las representaciones sociales sobre salud mental, en su condición de usuarias de los sistemas de salud existentes en el Municipio; además analizar los planteamientos establecidos con relación a una aproximación desde el orden institucional.

En el primer momento de la investigación, se propone establecer qué tipos de programas relacionados con salud mental manejan las instituciones de salud, qué estadísticas definen el comportamiento institucional en relación a la población femenina y qué representaciones sociales muestran las entidades con competencias en el tema. Esta primera parte del proceso se desarrollará a través de las técnicas de indagación documental y observación participante por medio de las cuales se recopilará la información que servirá como base teórica. Además, se llevará a cabo la aplicación de otros instrumentos como la entrevista en profundidad, con el fin de obtener conceptos significativos sobre manejos y perspectivas en salud mental.

En un segundo momento, desde una perspectiva de lo comunitario se trabajará con dos grupos de mujeres, uno de ellos conformado por seis estudiantes de derecho de diferentes semestres de la universidad INCCA de Colombia con edades entre 25 y 44 años, el otro grupo estará conformado por seis mujeres que poseen las mismas edades y quienes participan de los programas productivos que ofrece la Asociación de Mujeres Emprendedoras de la ciudad Jardín de Colombia (ASEMPRECOL)

Municipio de Fusagasugá, mediante la aplicación de herramientas como la observación participante y el grupo de discusión, lo que permitirá comprender la forma como se significan las relaciones con las instituciones en cuanto a la salud mental.

Metodológicamente, el presente proyecto se enmarca en el ámbito de la investigación cualitativa y etnográfica, cuyo proceso se realizará a través de la recopilación, selección y análisis de información. Las categorías que se tendrán en cuenta son las siguientes:

- Categorías deductivas: relacionadas con la información teórico-conceptual.
- Categorías inductivas institucionales: en las cuales se revisarán las representaciones sociales alrededor del tema por parte de las entidades prestadoras de los servicios de salud.
- Categorías inductivas comunitarias: Las cuales permitirán conocer la manera en que las mujeres generan una representación de la salud mental en su condición de usuarias de los diferentes servicios de salud a los cuales tienen acceso.

En términos de la producción conceptual y el análisis de la información, este documento pretende establecer cuál es la interpretación que le dan tanto las instituciones de salud como las usuarias seleccionadas dentro del grupo de investigación con respecto a los representaciones sociales que enmarcan el manejo de la salud mental y cómo estos determinan formas de acción que caracterizan la dinámica alrededor del tema. Además, se busca formular las recomendaciones pertinentes tanto a las instituciones como a las comunidades, teniendo en cuenta los resultados obtenidos durante el desarrollo de la investigación.

Actores sociales que participan en el presente estudio

El presente estudio investigativo contará con la participación de población perteneciente al área urbana del municipio de Fusagasugá, que es considerada más vulnerable a situaciones de violencia física, psicológica y sexual y a otra serie de circunstancias que pueden generar múltiples alteraciones en su vida personal, familiar, social y laboral; según información registrada en el perfil epidemiológico de Fusagasugá (p.38), se evidencian datos significativos relacionados con este tipo de situaciones desencadenantes de problemáticas vinculadas al deterioro de la salud mental de la mujer.

Por otra parte, existen algunas responsabilidades con respecto a la crianza de los hijos y obligaciones económicas y/o familiares que deberían ser compartidas y que terminan siendo asumidas exclusivamente por las mujeres.

La carencia de oportunidades laborales y procesos de acompañamiento integral dentro de los diferentes programas que existen y que están dirigidos a satisfacer necesidades básicas de las mujeres y sus familias, que ofrecen instituciones de sectores públicos y privados que hacen presencia en este Municipio, permite que se obtengan resultados pocos satisfactorios frente a las expectativas que se generan en cada una de ellas, factores que inciden en su calidad de vida y satisfacción de necesidades que no son resueltas afectando de esta manera su salud mental.

Con relación al marco institucional, se han seleccionado algunas entidades de salud, las cuales están ubicadas en este municipio y prestan sus servicios a un grupo determinado de la población de la región del Sumapaz, que corresponden al sector oficial y privado estas son: Hospital San Rafael, Secretaria de Salud de Fusagasugá, y Saludcoop, con las cuales se vienen adelantado acercamientos previos que han hecho palpable a través de informaciones suministradas la necesidad de abordar este tema investigativo sobre salud mental.

Desde el observatorio Mujer y Género, que surge como una iniciativa promovida por la administración municipal de Fusagasugá en cabeza de la Oficina Asesora para la Mujer y la Equidad y la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) desde las cuales se viene adelantando este proceso investigativo, con un grupo de estudiantes de psicología quienes pertenecen al semillero de investigación de dicha institución.

Mediante la formación, capacitación, sistematización y seguimiento continuo a los derechos fundamentales de la mujer, el Observatorio de Mujer y Género tiene como finalidad elevar la calidad de vida de las mujeres Fusagasugueñas desde las cuales se pretende la reivindicación de los mismos. Teniendo en cuenta la información recopilada durante la primera fase de la investigación sobre los temas tratados, surge la necesidad de abordar específicamente el tema de salud mental desde una perspectiva institucional y comunitaria.

Teniendo en cuenta que la participación activa que se adelanta desde el observatorio de mujer y género, desde el cual se vienen realizando procesos investigativos y se han generado espacios de reflexión que pretenden la reivindicación de derechos fundamentales de la mujer, tales como la educación, participación política, empleo, vivienda digna, derechos sexuales y reproductivos, y la no violencia. Desde los derechos antes mencionados surge la necesidad de plantear el presente proyecto investigativo debido a que el tema de salud mental es tan importante para la vida de los seres humanos en especial de las mujeres, que resulta importante rescatar su incidencia sobre aspectos relacionados con el proceso de realización y proyección de vida que han sido invisibilizadas.

Es importante conocer las representaciones que desde las instituciones se manejan con respecto a la salud mental y que permiten comprender la lógica interna que se da en la dinámica de la prestación de los servicios de salud.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Para el presente trabajo el tema de la salud mental se evidencia en dos ámbitos: uno de ellos las personas usuarias que para este caso corresponden a dos grupos de mujeres que fueron seleccionadas dentro del presente estudio y corresponden a lo que es un ámbito de carácter subjetivo, Berger y Luckman (1991) plantean que “Las instituciones por el hecho de existir también controlan el comportamiento humano estableciendo pautas definidas que lo canalizan en una dirección determinada” (p: 39).

El referente objetivo corresponde a las entidades prestadoras de servicios de salud, en relación a los planteamientos de Berger y Luckman un mundo institucional se experimenta como realidad objetiva que tiene una historia la cual se construye cada vez que se da una tipificación recíproca de acciones habitualizadas, las cuales son compartidas con los integrantes de un determinado grupo social.

Para comprender la dinámica que se presenta y que permite comprender de manera objetiva las instituciones, los autores antes mencionados al respecto proponen que es necesario la realización de un proceso continuo que se da en tres momentos: el primero de ellos hace referencia a la externalización, cuando el hombre pone su subjetividad afuera, el segundo corresponde a la objetivación es el proceso por el cual las externalizaciones alcanzan el carácter de objetividad. Por último, la internalización se refiere al proceso en el cual las personas interiorizan los conocimientos socialmente establecidos. Por lo tanto, cuando todas las personas externalizan lo mismo se termina institucionalizando al tiempo que se convierte en algo objetivo.

Formulación del Problema

En términos de la formulación del problema, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las representaciones sociales de algunas instituciones de salud y de dos grupos de mujeres fusagasugueñas entre 25 y 44 años acerca de la salud mental y

cómo estas representaciones determinan las prácticas que caracterizan la dinámica en relación al tema?

JUSTIFICACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO: PERTINENCIA O RELEVANCIA

Las razones por las cuales resulta importante el desarrollo de este proyecto investigativo están relacionadas con la posibilidad de permitir enriquecer los conocimientos adquiridos en el proceso de formación profesional, con énfasis en el ámbito social comunitario, mediante la aplicación de instrumentos de orden investigativo y el fortalecimiento de conceptos en el campo de la salud mental, aspectos que responden a las necesidades de comprender un escenario vigente en la demanda de servicios en el sector.

También aporta significativamente tanto a las comunidades como a las instituciones de salud, como fuente documental de información en relación al tema de la salud mental y de la mujer en el Municipio de Fusagasugá.

Además, este proyecto de investigación será el inicio de una propuesta que desde la Universidad Nacional Abierta y a Distancia CEAD de Arbeláez; se convierte en uno de los primeros trabajos sobre salud mental realizados desde la modalidad de proyecto de investigación como opción de grado.

Para el programa de psicología de la UNAD es importante indagar sobre un tema pertinente que aportará nuevos planteamientos investigativos, desde las representaciones sociales que manejan tanto los grupos de mujeres como las instituciones prestadoras de salud en términos de salud mental y su aplicación en el contexto local.

La información y análisis que resulte de este proceso investigativo, permitirá el acercamiento a nuevos planteamientos y al fortalecimiento en el manejo de la

salud mental de la mujer, y esto a su vez enriquecerá otras investigaciones que se propongan alrededor del tema.

Se generará además un impacto en el ámbito comunitario, ya que plantea la intención de interpretar lo que representa la salud mental a las comunidades con las cuales se trabaja, a partir de una serie de reflexiones que llevarán a una resignificación de la perspectiva de la salud mental de la mujer.

Para las estudiantes de psicología, será un espacio de enriquecimiento del saber que desde un acercamiento directo e indirecto con las diferentes fuentes de investigación primarias y secundarias relacionadas con el tema de salud mental y través del análisis de los resultados que se obtengan surjan propuestas e iniciativas que aporten significativamente a los procesos de formación académico.

OBJETIVO GENERAL

Identificar las representaciones sociales de algunas instituciones de salud y de dos grupos de mujeres fusagasugueñas entre 25 y 44 años acerca de la salud mental y cómo estas representaciones determinan las prácticas que caracterizan la dinámica en relación al tema.

Objetivos Específicos

- Recolectar información sobre criterios referentes a la salud mental de la mujer fusagasugueña desde el orden institucional y comunitario.
- Identificar el grupo de mujeres objeto de estudio de la presente investigación.
- Clasificar los criterios y perspectivas de los grupos seleccionados frente al tema de la salud mental.

- Generar teorización inductiva con respecto a la salud mental de la mujer fusagasugueña.

MARCO TEORICO

Marco Conceptual en Salud Mental

Para tratar el tema de la salud mental es importante conocer etimológicamente el concepto de salud; este proviene del latín *Salu*, según Davini (1968, p.28), significa “*el estado en el que el ser orgánico realiza normalmente todas sus funciones*”. Extraído el 17 de enero de 2010 de <http://www.bing.com/search?q=DAVINI+I+SALUD+MENTAL%2C+1968&FORM=QBR&Filt=all>.

Más concretamente, el movimiento de salud mental o higiene mental como se le conoció inicialmente fue implementado por William James y Meyer en Estados Unidos, su propósito era brindar tratamiento mental y emocional en campos educativos y financieros especialmente, pero llega a su plenitud en 1985, cuando J.R Ruiz participa en el primer congreso internacional sobre higiene mental, en el que se fundó la Federación Mundial para la salud mental. Para abordar el tema de salud mental, es necesario tener en cuenta en particular el concepto de salud; La Organización Mundial de la Salud (WHO/OMS) define la salud como: “el completo bienestar físico, psicológico y social y no solamente la ausencia de enfermedad”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) no existe una definición oficial de salud mental. Al respecto plantea que las diferencias culturales, evaluaciones subjetivas y la competición de teorías profesionales hacen difícil definir la salud mental. En general la mayor parte de expertos convienen que la salud mental y las enfermedades mentales no son contrarias, en otras palabras la ausencia de un desorden mental reconocido no es necesariamente indicadora de contar con salud mental. De lo anterior se hace referencia a que la salud mental debe enfocarse a un

estado de equilibrio que el ser humano debe tener en sus dimensiones físicas, emocionales, mentales, sociales y ambientales.

Merriam-Webster, define la salud mental como “estado de bienestar emocional y psicológico en el cual un individuo puede utilizar sus capacidades, cognitivas y emocionales, funcionar en sociedad y resolver las demandas ordinarias de la vida diaria”. Extraído el 20 de enero de 2010 de <http://es.wikipedia.org/wiki/salud>. Al respecto se plantea que los seres humanos están constantemente expuestos a enfrentar situaciones en su vida cotidiana, las cuales deben aprender a resolver de forma autónoma, pensando siempre en su realización y sentido de superación.

Por otra parte la Asociación Colombiana para la Salud Mental plantea que esta es: “la capacidad de las personas y de los grupos para interactuar entre sí y con el medio ambiente; un modo de promover el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas, ya sea cognitivas, afectivas, o relacionales. Así mismo el logro de metas individuales y colectivas, en concordancia con la justicia y el bien común”. Extraído el 4 de febrero de 2010 de [http://www.acsam.com.co./](http://www.acsam.com.co/). De acuerdo a lo antes expuesto permite plantear, que la salud mental implica un proceso dirigido a la necesidad de interacción que tiene una persona con otras de su entorno lo cual juega un papel importante para el desarrollo integral y la generación de entornos saludables.

Por su parte el centro de investigación de la universidad del Valle CISALVE afirma que: “la salud mental abarca, entre otros aspectos, el bienestar subjetivo, la percepción de la propia eficacia, la autonomía, la competencia, la dependencia intergeneracional y la autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales. Desde una perspectiva transcultural es casi imposible llegar a una definición exhaustiva de la salud mental. Se admite, no obstante, que el concepto de salud mental es más amplio que la ausencia de trastornos mentales”. Extraído de febrero 15 de 2010 de <http://www.cisalva.univalle.edu.co/líneas/saludmental.html>.

En Colombia existe una alta prevalencia de alteraciones de la salud mental en la población general y un aumento progresivo en su incidencia, por lo tanto la salud mental cada día se convierte en tema que requiere y exige un mayor tratamiento y estudio sobre los factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el diagnóstico y tratamiento integral de los mismos, para favorecer la realización individual y colectiva que requieren las personas. De allí que la inversión en programas y servicios de salud mental, permitan la preservación y recuperación en todos los ciudadanos con el fin de acrecentar el número de personas que alcanzan un desarrollo humano sostenible.

Una Perspectiva Humanista de Salud Mental

El presente trabajo de investigación propone un enfoque desde el cual se abordará el tema de la salud mental desde la perspectiva humanista existencial, con la finalidad de encontrar relaciones y contrastar las representaciones sociales que se manejan al alrededor del tema que se hacen desde el ámbito institucional y comunitario.

Según, García Restrepo (1995), psicología humanista se le denomina a una corriente dentro de la psicología, que nace como parte de un movimiento cultural más general surgido en Estados Unidos en la década de los 60's, como reacción al conductismo y al psicoanálisis, se relaciona con las concepciones filosóficas que colocan al ser humano como centro de su interés y que pretende la consideración global de la persona y la acentuación en sus aspectos existenciales (la libertad, el conocimiento, la responsabilidad, la historicidad), criticando a una psicología que, hasta entonces, se había inscrito exclusivamente como una ciencia natural, intentando reducir al ser humano a variables cuantificables.

Desde este enfoque el ser humano es considerado desde una perspectiva holística, siendo importantes y complementarias las diferentes dimensiones del ser: biológica, psicológica y social. El interés desde acá no es explicar su patología sino

llegar a comprender su experiencia de forma integral, libre y responsable de si mismo.

A demás tiene en cuenta el existencialismo, el cual hace referencia a la existencia, que permite comprender cómo los seres humanos viven sus vidas en la libertad contra las especulaciones abstractas y el cientifismo racionalista, considerando que el ser humano no se puede reducir a una entidad cualquiera, sea esta la de animal racional, ser social, ente psíquico o biológico”.

Uno de los representantes más sobresalientes de la corriente humanista, es Abraham Maslow, quien nació en (Nueva York, 1908 - California, 1970) Psiquiatra y psicólogo estadounidense. Impulsor de la psicología humanista, del cual cabe retomar algunas de sus teóricas que se consideran pertinentes para abordar en el presente trabajo investigativo relacionado con la salud mental basado en conceptos como la autorrealización, los niveles superiores de conciencia y la trascendencia, creó la teoría de la autorrealización que lleva su nombre. Extraído el 10 de Octubre de 2009 de <http://www.biografiasyvidas.com/biografia/m/maslow.htm>.

La salud mental desde la perspectiva humanista existencialista, tiene significado desde la experiencia y reconstrucción del mundo interior, de esta manera se logra la autorrealización y encuentra sus raíces históricas en la fenomenología. Además, propone que los seres humanos propendan por su auto comprensión y autonomía, estableciendo relaciones profundas sanas y creativas que tengan como fundamento los valores como: justicia, responsabilidad, sinceridad entre otros, que le permita trascender, amar, realizar su proyecto de vida, desarrollarse corporal y espiritualmente, satisfacer sus necesidades, su sexualidad, reconocimiento del yo, integración y mantenimiento del orden interno para que encuentre sentido y comprenda el significado de su vida.

Refiriéndose al concepto central en la psicología de Maslow este refiere que la autorrealización, entendida como culminación de la tendencia al crecimiento que

define como la obtención de la satisfacción de necesidades progresivamente superiores y junto a esto, la satisfacción de la necesidad de estructurar el mundo a partir de sus propios análisis y valores.

Maslow, establece su jerarquía de necesidades, la más conocida de sus aportaciones organizadas jerárquicamente: Necesidades fisiológicas (comida, agua, sueño,...), necesidades que aún perteneciendo a este nivel tan básico tienen un componente de individualidad, si estas necesidades fisiológicas son razonablemente satisfechas aparece el segundo nivel: las necesidades de seguridad, necesidades de pertenencia y amor. La frustración en este nivel es la principal causa de los problemas humanos, necesidades de estima, que incluiría la necesidad de sentirse competente, de ser reconocido por los propios logros y de sentirse adecuado. Extraído el 15 de Noviembre de 2009 de <http://www.psicologia humanista.com/m/maslow.htm>.

Pirámide de Maslow



Grafica Nº1.

Cuando el proceso hacia la autorrealización se corta, aparecen reacciones desanimadoras, compensatorias o neuróticas y la conducta se focaliza hacia la evitación impidiendo el desarrollo autónomo. Maslow propone una concepción de la patología, relacionando la privación de los Valores del ser (o Valores-B, de “being”= ser), con la aparición de determinadas alteraciones, que él llama meta patologías y que entiende como disminuciones de lo humano. Por ejemplo, cuando el Valor-B, “verdad” es privado patógenamente y sustituido por deshonestidad, la meta patología específica que aparece es la incredulidad, desconfianza, cinismo o recelo. Extraído el 22 de Noviembre de 2009 de <http://www.Psicologiahumanista.com/a/m/maslow.htm>.

La psicología humanista tiene en cuenta postulados básicos para el estudio de las personas, entre los cuales vale la pena anotar los siguientes: El todo es más que la suma de sus partes, lleva a cabo su existencia en un contexto humano, es consciente, tiene capacidad de elección, es intencional en sus propósitos, sus experiencias valorativas, su creatividad y la comprensión de significados.

La salud mental desde el ámbito comunitario implica la necesidad de desarrollar fundamentalmente aspectos psicosociales y conductuales. Con respecto a la percepción de la salud y la calidad de vida, se plantea la posibilidad de cubrir las necesidades básicas, asegurar los derechos fundamentales y la atención de los trastornos mentales.

En lo que tiene que ver con la psicología humanista existencial, la salud mental está relacionada con el proceso de realización personal, independientemente de la presencia o ausencia de limitaciones físicas o mentales, que apunten a la autorrealización y auto reconocimiento y permitan valorar lo que soy, lo que tengo y lo que quiero. Por lo tanto desde este enfoque y su aplicación con relación a la salud mental se pretende ir más allá de los modelos clásicos en los cuales se reduce el tratamiento exclusivamente al ámbito patológico; se trata más bien de plantear

estrategias que complementen y apoyen este proceso mediante la estimulación de las personas a que alcancen niveles mínimos de satisfacción en sus necesidades.

Asimismo es necesario tener en cuenta, que para lograr estos niveles se debe contar con adecuadas redes de apoyo familiar, que permitan generar ambientes saludables en los cuales se propicie el fortalecimiento psicoafectivo para que sea más factible las posibilidades de continuar ejerciendo funciones de la vida cotidiana sin que estas se vean afectadas.

Por otra parte es importante tratar conceptos relacionados como comunidad e institucionalización dentro del presente proyecto de investigación ya que están relacionados con el tema de la salud mental debido a que desde estos dos ámbitos se realizará la aplicación de las herramientas que han sido seleccionadas para adelantar el procesos de indagación con el fin de conocer, las representaciones sociales que giran alrededor de la salud mental desde estas perspectivas.

Comunidad, Institucionalización y Representaciones Sociales: Un Ámbito de Aplicación

Conceptos sobre comunidad, institucionalización, y representaciones sociales, son temas relevantes que ameritan una indagación más profunda para comprender la significación que estas tienen y su relación con los resultados que se puedan generar dentro de la presente investigación; desde un ámbito de aplicación de los diferentes instrumentos para conocer la dinámica que se desarrolla con la población seleccionada, para alcanzar los resultados propuestos dentro del proceso investigativo en mención.

A continuación se citan conceptos de algunos autores con relación a los temas antes mencionados:

Teniendo en cuenta el tema sobre comunidad y su importancia dentro del proceso y desarrollo de la presente investigación, cabe mencionar el planteamiento

que hace Montero (2003), al respecto expresa: “comunidad es un grupo en constante transformación y evolución (su tamaño puede variar), en su interrelación genera un sentido de pertenencia e identidad social, tomando sus integrantes conciencia de sí como grupo y fortaleciéndose como unidad y potencialidad social”.

Otro concepto es el expuesto por Moscovici (1991), considera, con relación a comunidad, que es un proceso de “construcción y manifestación de un objeto social que se da inicialmente en el espacio público, al alcance de todos los miembros del grupo y posteriormente es objeto de una elaboración individual; mediante los procesos de interacción los individuos poseen características similares que generalmente apuntan a satisfacer necesidades y la búsqueda del bien común mediante el logro de metas propuestas”.

Con respecto al concepto de institucionalización según Berger y Luckman (1991) “aparece como un proceso de tipificación recíproca precedido de acciones habitualizadas que hace referencia a aquellas hechos que se llevan a cabo y que en un futuro puedan realizarse de la misma forma, lo que conlleva a que las instituciones formen parte de un proceso histórico del cual son producto”.

Por lo tanto para tratar el tema de institucionalización es necesario comprender la forma como los seres humanos en su proceso de desarrollo se interrelacionan desde un orden natural, socio-cultural y psicológico específico como lo afirman Berger y Luckman (1991), “las instituciones son objetivaciones que cumplen el papel de regular y orientar los comportamientos humanos, estableciendo pautas que canalizan en una dirección determinada; así las instituciones se convierten en ordenadoras del mundo social y tienen fuerzas normativas”

Por otra parte la noción de representación social se inicia con los estudios adelantados por el sociólogo francés Emile Durkheim, AGUIRRE, Eduardo .Enfoques Teóricos, Contemporáneos en Psicología .Santa Fe de Bogotá, D: C. Universidad Nacional Abierta y a Distancia ,1999.

En relación a las representaciones colectivas, el cual plantea “que esta surge como una necesidad de ampliar uno de los componentes que encierra la idea de conciencia colectiva, lo referente a un estado mental de carácter social”. El análisis que hace este autor frente a este planteamiento es que en el comportamiento social están presentes las representaciones tanto de las instituciones como de las acciones y valores aceptados por un grupo de personas quienes son parte de una comunidad”.

También esas representaciones colectivas, crean formas de acción y de pensamiento que generan identidad colectiva, una vez que sean aceptadas e incorporadas en las personas tienen una función de control social y para ello se requiere de dos elementos que son el deber (obligatoriedad) y el bien (deseabilidad), para que permanezca la organización social.

A finales de la década de los cincuenta Serge Moscovici retoma el concepto de representación social con unas características como son la objetivación y el anclaje, lo cual amplía la proyección en los estudios de las ciencias sociales.

Objetivación: es un proceso en el cual los conocimientos que se tienen a cerca de algo se lleva a una realidad a través de una representación que permite materializar lo abstracto. Por medio de las siguientes etapas: selección que hace un individuo que le permite retomar aquello que es importante para él y rechazar lo que no es significativo. El esquema figurativo es el medio a través del cual se hace visible la estructura conceptual. La naturalización: es la transformación de elementos figurativos en elementos de la realidad concreta. Aguirre. (1999).

- Anclaje: es el proceso en el que se establece las bases sociales de la representación y de su objeto, tiene las siguientes etapas: sistema de interpretación: muestra la forma como se analiza las representaciones sociales de acuerdo a un proceso de jerarquización determinado, por la valoración social quien le confiere un valor desde una actitud crítica frente a la realidad representada. Significación: comprende la red de significados que son de

interés a los individuos. Función integradora: se refiere a la inserción de la representación social en otros sistemas de pensamientos que ya existen.

Las representaciones sociales como proceso cognitivo : si se tiene en cuenta que dentro de los procesos cognitivos existen aquellas que son innatas como capacidades y disposiciones, también están presentes las actividades intelectuales las cuales permiten que los seres humanos se desempeñen de forma activa gracias a la influencia y a las condiciones del contexto social. Aguirre (1999), al respecto menciona que “los procesos mentales han sido interpretados como acciones interiorizadas que se expresan en estrategias de acción las cuales se deben concebir como un conjunto de operaciones y procedimientos que el individuo puede utilizar para interpretar sentir y actuar”.

MARCO CONTEXTUAL

El presente proyecto de investigación se llevará a cabo en el Municipio de Fusagasugá, el cual hace parte de uno de los 116 municipios del departamento de Cundinamarca, ubicado en el centro geográfico de Colombia, se encuentra a 1.728 metros sobre el nivel del mar y a una distancia de 68 kilómetros de la capital del país Bogotá, cuenta aproximadamente con 113.342 habitantes, de los cuales 15.104 pertenece a mujeres entre 25 y 44 años; una temperatura promedio de 19 grados centígrados y una extensión de 233 kilómetros cuadrados.

La ciudad de Fusagasugá se encuentra ubicada al sur occidente del departamento de Cundinamarca, es la capital de la provincia del Sumapaz, la cual está conformada por 10 Municipios como son: Silvania, Tibacuy, Arbeláez, Pasca, Pandi, San Bernardo, Venecia, Cabrera, Granada y Fusagasugá.

El casco urbano cuenta con una superficie de 11.40 kilómetros cuadrados, distribuidos por comunas así: la comuna norte cuenta con una superficie de 0.62512

kilómetros cuadrados y 6.25 área por habitante, la comuna sur oriental 1.74371 kilómetros cuadrados y 17.43 área por habitante, la comuna sur occidental 3.33608 kilómetros cuadrados y 33.36 área por habitante, la comuna centro 1.45230 kilómetros cuadrados y 14.52 área por habitante, la comuna occidental 4.56498 y 45.64 área de habitante, la comuna oriental 1.40798 y 14.07 área por habitante.

Para comprender la cobertura en la prestación de servicios de salud en el Municipio de Fusagasugá, es necesario conocer la situación de aseguramiento relacionado con el Sistema General Salud, este régimen esta descrito de la siguiente manera: personas quienes están Vinculados 21456, contributivo 25816, subsidiado pleno 39894, subsidiado parcial 10000 total de personas aseguradas 97166. “Tomado del perfil epidemiológico 2008, según datos de la oficina de aseguramiento Fusagasugá, diciembre 2007”.

Es importante identificar el medio contextual desde el cual se viene desarrollando el presente trabajo investigativo, reconociendo que las estudiantes de psicología forman parte del mismo, cabe resaltar la necesidad presente en el contexto sociocultural, con relación a que afectan la salud mental de la mujer Fusagasugueña.

En términos generales son vulnerados sus derechos fundamentales, situación que termina afectando su entorno personal, familiar y social, es evidente la dificultad de tener acceso a la justicia, vivienda, empleo y trabajo digno, a contar con un salario justo, tener mayor participación en cargos públicos y se ha incrementado los índices de violencia física y psicológica aproximadamente El 80% de los casos que son reportados especialmente en instituciones como Comisaria de Familia corresponde a mujeres que son víctimas de esta problemática y en un 20% los hombres resultan siendo víctima de este tipo de violencia.

Lo antes expuesto visualiza la posibilidad que dicho proyecto se desarrolle de manera pertinente contando con el apoyo de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), instituciones de salud local tales como: Saludcoop, Secretaria de Salud, Hospital San Rafael y la participación activa de la comunidad, liderado por el grupo de estudiantes de psicología.

De acuerdo a estadísticas suministradas por la psicóloga vinculada al primer nivel de atención, quien presta sus servicios al Hospital San Rafael y se desempeña en esta área, atendiendo a gran parte de la población del Municipio de Fusagasugá y la región del Sumapaz. Se hace un análisis de dicha información correspondiente al 2008 donde se evidencia lo siguiente: durante ese año se atendió 831 personas quienes viven 583 de ellos en el área urbana.

Con respecto al total de personas atendidas 269 pertenecen al Sisben y 256 a Colsubsidio, teniendo en cuenta el género del total de la población fueron atendidas 572 mujeres. El tipo de consulta estuvo dirigido hacia personas que requerían un tratamiento psicológico.

De un total de 134 mujeres que fueron atendidas con edades entre 21 y 59 años, se hizo evidente que las patologías más frecuentes son: episodio depresivo 57 mujeres, trastornos de ansiedad 19, y trastorno mixto (ansiedad y depresión) 14, 37 mujeres presentan diversas alteraciones y 7 de ellas son sanas. Es evidente además, con respecto a la ocupación de las mujeres que de un 100%, 60% que fueron atendidas se dedican a labores del hogar, un 30% son estudiantes y el 10% son independientes.

De acuerdo al perfil epidemiológico del 2008 pág. 45 donde trata el tema de la morbilidad desde el servicio de psicología. Se estable que con respecto a personas con edades entre 25 y 44 años de la población general, se establece que 14 personas tienen retraso mental retraso mental, 92 presentan conflicto y violencia intrafamiliar,

69 con dificultades en el aprendizaje, 149 trastorno de conducta emocional, 158 trastorno de personalidad, 0 número de personas con intento de suicidio-farmacodependencia, 143 presentan ansiedad y depresión y 0 personas presentan demencia senil, en esta etapa.

Cabe anotar que según información suministrada dentro del perfil epidemiológico los casos reportados desde el área de psicología muestra que un total de dos fueron reportados como factores de morbilidad en personas con edades entre 6–10 años, por intento de suicidio; sin embargo, como se plantea en las pagina 49 punto siete, el cual hace referencia a la salud mental y específica: “la depresión, la violencia y el suicidio evidenciados en la morbi-mortalidad del municipio, hacen necesaria la priorización de esta problemática”.

De igual forma en la página 55 ítem 7, el cual hace referencia “el suicidio es también, un evento de importancia, para seguimiento y generación de estrategias de mitigación y control fuertemente relacionado, con la salud mental.

MARCO LEGAL

La salud en nuestro país es tratada dentro de unos documentos legales que propenden por garantizar la atención integral de los servicios de salud, con referencia a los principios y fundamentos legalmente establecidos de equidad, obligatoriedad, protección integral, libre escogencia, autonomía institucional, descentralización, participación social, concertación y calidad.

Ley 100 de 1993: Se propone lograr cobertura universal de seguridad social en salud. Crea los Regímenes contributivo y subsidiado a fin de garantizar la atención de servicios de salud contemplados en el POS, por parte de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) a través de las instituciones prestadoras de Servicios (IPS). La atención

inicial de urgencias en todo el territorio nacional es obligatoria por parte de todas las entidades que presten servicios de salud.

Teniendo en cuenta que según la Organización Mundial de la Salud (WHO/OMS) quien define la salud como: “el completo bienestar físico, psicológico y social y no solamente la ausencia de enfermedad”. En la cotidianidad es evidente que la salud en muchas oportunidades no se trata de forma integral y existe un manejo diferente entre la salud física y mental, distanciándose así la atención que se les brinda a las personas para mantener un equilibrio en su vida.

La Resolución No. 02358 de 1998, por medio de la cual se acoge la política Nacional de Salud Mental define la salud mental como la “Capacidad que tienen las personas y los grupos de éstas para interactuar entre sí y con el medio en el cual viven. Agrega que es un modo de promover el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas de carácter cognitivo, afectivas y relacionales, dirigidas al cumplimiento de metas individuales y colectivas, en concordancia con la justicia y el bien común”.

El Estado Colombiano en la actualidad cuenta con La Política Nacional de Salud Mental, acogida mediante resolución No. 02358/98, en ella se integran los factores condicionantes de carácter biológico, ambiental, comportamental, social, político, económico, cultural y el nivel de salud, medido por la estructura de la morbilidad, mortalidad y discapacidad específicas por grupo etario y género ajustados a criterios de priorización como la magnitud, vulnerabilidad y trascendencia de los diferentes fenómenos que determinan el estado de salud de la población.

Ley 361 de 1997: Establece mecanismos de integración social de las personas con limitación, sus principios se fundamentan en los artículos 13, 47, 54 y 68 de la Carta Política, reconocen la dignidad que les es propia a las personas con limitación, sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales para su completa

realización personal y su total integración social. Y a las personas con limitaciones severas y profundas, la asistencia y protección necesarias.

Ley 387 de 1997 en la que se adoptan medidas para la prevención del desplazamiento forzado; la atención, protección, consolidación y estabilización socioeconómica de los desplazados por violencia en Colombia establece que la consejería debe dar prelación en sus programas a las mujeres desplazadas por la violencia especialmente a las viudas y a las mujeres cabeza de familia.

Con relación al tema de las mujeres, desde el orden social y laboral están establecidas las siguientes leyes Ley 82 de 1993: “apoyo de la mujer cabeza de familia para brindarles mejores condiciones de acceso a créditos, educación, empleo, vivienda, microempresas etc. Ley 294/96 por medio de la cual se desarrolla el artículo 42 de la CP, en lo relativo al tratamiento integral de las diferentes modalidades de violencia en la familia, Ley 581 de 2000, reglamenta la adecuada y efectiva participación de la mujer en los niveles decisorios de las diferentes ramas y órganos del poder público, Ley 823 de 2003, consagra normas para la igualdad de oportunidades de las mujeres, Ley 1009 de 2006, propone la creación de manera permanente el observatorio en asuntos de género, de acuerdo con el artículo 40 de la Constitución Política Colombiana se plantea “las autoridades garantizarán la adecuada y efectiva participación de la mujer en los espacios de la administración pública.

En la resolución número 002417 de 1992, están establecidos los derechos que tienen las personas con trastorno mental, y se adoptan mediante la resolución 02417/92. El artículo 47, dispone que el Estado adelantara políticas de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos psíquicos, a quienes brindará la atención especializada que requieran.

Así, es claro que Colombia cuenta con una política Nacional de Salud Mental desde 1998 (Resolución 02358 de 1998 del Ministerio de Salud); Sin embargo, carecemos de una legislación particular en materia de Salud Mental, que brinde la oportunidad para superar algunos de los problemas estructurales que afronta el país. Problemas asociados a las dificultades y limitaciones de la atención primaria en Salud Mental, la inequidad en el acceso a los servicios de mayor complejidad, los efectos generalizados de una exclusión social derivados de la estigmatización de los pacientes mentales y la ausencia de fuentes de información que permitan evaluar el desarrollo de las iniciativas y coordinar los diferentes esfuerzos.

MARCO METODOLÓGICO

El diseño del presente proyecto se enmarca, dentro de la investigación cualitativa etnográfica y documental, la cual tiene como interés percibir la realidad social a partir de las representaciones sociales que plantean tanto las instituciones de salud, como los grupos de mujeres quienes participan en este proceso.

Con el fin de obtener información requerida dentro del proceso investigativo, se han seleccionado las siguientes herramientas tales como: entrevista en profundidad, grupos de discusión y observación participante.

A continuación, se realizará una breve definición sobre cada una de las herramientas antes mencionadas:

Con relación a la entrevista Patton (1980), en el documento de Elsy Bonilla y Penélope Rodríguez (p.93) plantea “Que el objetivo de la entrevista cualitativa es conocer la perspectiva y el marco de referencia a partir de la cual las personas organizan su entorno y orientan sus comportamientos”. Por lo tanto, la entrevista en profundidad es una herramienta que permite conocer ampliamente la opinión que

tratan las personas quienes han sido elegidas para ampliar el tema sobre salud mental”.

En el contexto de la investigación, la entrevista en profundidad puede definirse como una conversación o intercambio verbal cara a cara, que tiene como propósito conocer en detalle lo que piensa o siente una persona con respecto a un tema o una situación particular (Maccoby 1954).

Con relación al grupo de discusión se plantea, que esta es una forma de entrevista colectiva que tiene como finalidad obtener información en corto tiempo y en profundidad, sobre un específico que para el presente proyecto de investigación está relacionado con la salud mental, a través del cual se permite comprender las actitudes, creencias, saber cultural, conocimientos, opiniones y percepciones de una comunidad. Estos grupos pueden estar conformados entre 6 y 12 personas quienes participan activamente del proceso, el cual es dirigido por un entrevistador.

Por otra parte la observación participante como instrumento dentro de la investigación cualitativa permite al investigador un acercamiento cultural para registrar los comportamientos cotidianos propios de las mujeres objeto de estudio. La observación debe llevarse a cabo teniendo en cuenta que se tiene como base una indagación científica la cual debe estar focalizada para lograr objetivos claramente definidos, tratando de relacionar elementos que determinan la dinámica de cada situación.

Por lo que se refiere al tema documental se tendrán en cuenta las fuentes primarias y secundarias; las primarias corresponden al acercamiento directo con la población objeto de estudio y las secundarias hacen referencia a todas aquellas informaciones que se obtengan a través de archivos y fuentes bibliográficas que den cuenta de aspectos de orden teórico -conceptual.

Lo que se busca dentro del proceso de indagación documental es la recopilación y contrastación de discursos desde los actores sociales comprometidos en el proceso, quienes desde sus voces habilitarán los conceptos representativos en relación a la salud mental.

Población y muestra

En cuanto al trabajo comunitario se seleccionaran dos grupos de mujeres, con las cuales se pretende desarrollar la presente investigación, mediante la aplicación de la herramienta denominada grupo de discusión. El primer grupo estará conformado por seis mujeres quienes son estudiantes de derecho de la Universidad INCCA de Colombia con edades entre 25 y 44 años y pertenecen a estratos socio económico 3 y 4 del área Urbana del Municipio de Fusagasugá, están afiliadas a la entidad prestadora de servicios de salud Saludcoop. La razón por la cual se decide abordar el tema de la salud mental con este grupo homogéneo de mujeres obedece a la necesidad de conocer lo que estas personas piensan y conocen desde sus relaciones familiares, contexto social, formación académica y experiencia laboral y cultural.

El segundo grupo estará conformado por seis mujeres con edades entre 25 y 44 años que pertenecen a estratos socio - económico 1 y 2 del área Urbana del Municipio de Fusagasugá y están afiliadas a entidades prestadoras de servicios de salud del régimen subsidiado de esta ciudad. Este grupo denominado ASEMPRECOL (Asociación de Mujeres Emprendedoras de la ciudad Jardín de Colombia). Fue fundado en Mayo del año 2009, en el barrio la Florida de esta ciudad, conformado por 12 mujeres que se benefician junto con sus familias, de las capacitaciones que ofrece la Alcaldía y el SENA.

Finalizando el año 2008 este grupo de mujeres, recibió un curso de muñequería navideña por parte de la Alcaldía y fueron graduadas. Además recibieron

de esta misma entidad un apoyo económico desde plan semilla para producción y comercialización de productos elaborados por ellas como son: diseño de ropa femenina, muñequería navideña, foammy, pedrería, y un porcentaje por la venta de dichos productos es asignado a cada una; La razón por la cual se decide abordar el tema de la salud mental con este grupo homogéneo de mujeres obedece a la necesidad de conocer, lo que piensan acerca de su salud mental teniendo, procesos de autorrealización y autonomía.

El motivo por el cual se tuvieron en cuenta los grupos antes mencionados está relacionado con el hecho de poder obtener información valiosa desde diferentes contextos para conocer la forma como cada uno de ellos representa la salud mental; para ello se tuvo en cuenta durante el proceso de selección mujeres con edades entre 25 y 44 años quienes son la población que mas consultan los servicios de salud.

A continuación se hace referencia a las características más significativas tenidas en cuenta en el proceso de selección de los dos grupos mujeres con las cuales se adelanto el presente estudio; uno de ellos se identifica por pertenece al régimen contributivo, con nivel de estratificación 3 y 4, en proceso de formación académica profesional y con una vinculación laboral formal, el otro grupo corresponde a mujeres quienes pertenecen al régimen subsidiado con estratificación 1 y 2, con bajos niveles de formación académica que no supera bachillerato completo y cuyas actividades laborales son de tipo informal. Estas diferencias pueden permitir conocer de manera más amplia la forma como cada grupo representa la salud mental.

A nivel institucional se trabajará con entidades prestadoras de servicios de salud que tienen amplia cobertura en este municipio, las cuales pertenecen al sector oficial y privado estas son: Hospital San Rafael, Secretaria de salud de Fusagasugá y Saludcoop, con las cuales se vienen adelantado acercamientos previos.

La aplicación de herramientas tales como: la entrevista en profundidad a personas vinculadas a dichas instituciones en el caso del Hospital San Rafael, se contará con el aporte de la psicóloga encargada, quien desde su ejercicio profesional amplio dentro del Municipio puede conceder una información detallada que permita cumplir con los objetivos propuestos dentro del proceso de investigación.

En cuanto a la institución del sector privado seleccionado, se entrevistará a personal directivo de Saludcoop de la seccional Fusagasugá, con el objetivo de conocer el manejo que se le da a la salud mental de la mujer en este municipio.

Desde la secretaria de salud se realizará la entrevista a la psicóloga, encargada del desarrollo del Plan de Intervenciones Colectivas, quien se considera puede brindar información pertinente para abordar el tema de la salud mental, debido a su experiencia durante su ejercicio profesional con comunidades de este municipio.

Otra de las herramientas que se utilizará durante este proceso investigativo es la observación participante, la cual se llevará a cabo en espacios como: sala de espera a los consultorios donde se atiende a personas remitidas a valoración de su salud mental del Hospital San Rafael y los mismos espacios que ofrezca la EPS Saludcoop. Con el objetivo de ampliar información que permita realizar una descripción de aspectos importantes que pueden resultar a través de este proceso.

Dentro de las fases que se manejan en el presente proyecto de investigación se adelantará el proceso de recolección de la información que suministren las diferentes instituciones y la comunidad en relación a los temas sobre salud mental en el Municipio de Fusagasugá. Aplicar herramientas metodológicas como: observación participante, grupos de discusión, entrevista en profundidad para conocer la forma como interpretan la salud mental desde sus realidades específicas, analizar e interpretar las diferentes representaciones sociales que se dan en el orden institucional y comunitario.

También se diseñará un instrumento que contenga una categorización de la información recolectada relacionada con el método deductivo el cual se enmarca la parte teórico-conceptual y el método inductivo de carácter institucional y comunitario, con el fin de realizar una síntesis conceptual y producir documentos teóricos novedosos desde la comparación de los hallazgos tanto en las categorías deductivas como inductivas.

La muestra de estudio tanto institucionales como comunidades fue seleccionada mediante un proceso en el que se establecieron acercamientos previos con esta población. Se considero pertinente abordar este tema ya que desde sus voces pueden dar cuenta de lo que representa para ellos la salud mental.

Cabe anotar que desde este tipo de investigación, por lo general no se pretende llegar a generalizaciones; de lo que se trata es de buscar representar un problema teórico seleccionando situaciones sociales que permitan realizar el diseño de las categorías y relacionarlas entre sí para su respectivo análisis, en lo que denominan Glasser y Strauss “muestras teóricas”. Para llegar a ello plantean dos estrategias: una de las cuales consiste en minimizar las diferencias entre los casos con el fin de dar a conocer propiedades básicas de una categoría particular.

Dentro de la investigación cualitativa con respecto al tamaño de la muestra se pueden emplear muestras pequeñas no aleatorias como en el presente estudio para ello existe una fórmula que permita determinar el tamaño de la misma; en la medida en que la información va llegando esta va siendo analizada y cuando se evidencia que la misma información se repite frecuentemente se puede concluir que la muestra está saturada.

Por otra parte se tuvieron en cuenta algunos criterios estandarizados para la selección de la muestra, relacionados con la edad, genero, la edad, la ocupación estratos sociales, vinculación a regímenes subsidiados y contributivos, se considero además que los contextos que fueron seleccionados arrojarían información muy

importante para el presente estudio que permitió llegar a realizar las respectivas categorizaciones y análisis con la información obtenida; con lo relacionado con el tiempo empleado en los trabajos de campo estos se llevaron a cabo en periodos de tiempos relativamente cortos y diferentes horarios.

Fases

Según el modelo propuesto por Elsy Bonilla y Penélope Rodríguez, en el texto “Más allá del Dilema de los Métodos” Pagina 74-81, se pretende desarrollar del presente trabajo investigativo de acuerdo con las siguientes fases:

Exploración de la Información: Dentro de la exploración de la situación: la cual se inicia con la participación como estudiantes de psicología y auxiliares de investigación quienes forman parte del Observación Mujer Genero el cual surge como iniciativa desde la Universidad Nacional Abierta y A distancia (UNAD) y la Oficina Asesora para la Mujer y la Equidad. Con el fin de reivindicar los derechos fundamentales de la mujer.

Dentro del proceso inicial, de indagación documental y el acercamiento directo a las diferentes instituciones de salud y comunidades se logró establecer la necesidad de hacer visible el fortalecimiento del tema sobre salud mental, que permita hacer una indagación sobre el concepto que alrededor se maneja y programas dirigidos para el manejo integral del mismo.

Diseño: Desde la presente investigación se plantea el siguiente interrogante ¿cuál es la interpretación que le dan tanto las instituciones de salud como los grupos de mujeres que participan en el desarrollo de esta investigación a las representaciones sociales que giran alrededor de la salud mental y cómo estas determinan las formas de acción que caracterizan la dinámica en relación al tema?

Para dar respuesta al anterior interrogante se proponen los siguientes objetivos: Recolectar información sobre criterios referentes a la salud mental de la mujer Fusagasugueñas desde el orden institucional y comunitario, Identificar el grupo de mujeres objeto de estudio de la presente investigación, clasificar los criterios y perspectivas de los grupos seleccionados frente al tema de la salud mental y generar teorización inductiva con respecto a la salud mental de la mujer Fusagasugueña.

TRABAJO DE CAMPO

Recolección de datos

Como técnicas de recolección de información se propone la entrevista en profundidad, para comprender el concepto que los diferentes funcionarios de las instituciones tienen alrededor del tema de la salud mental. Además por medio de la conformación de grupos de discusión, que se llevarán a cabo con mujeres, quienes hacen parte de las diferentes comunidades. Otro de los métodos que se utilizará es la observación participante, el cual permite un acercamiento desde los diferentes escenarios para realizar una descripción detallada de aspectos que caracterizan la dinámica en lo referente al manejo de la salud mental.

Con la conformación y desarrollo de los grupos de discusión, entrevista en profundidad y observación participante, se logrará conocer las representaciones que tienen las instituciones y los grupos de mujeres seleccionadas para tratar el tema de la salud mental.

A continuación, se realizará una breve explicación sobre las temáticas antes mencionadas: con respecto grupo de discusión este trabajo se inicia con la identificación y selección de mujeres, quienes pertenecen a diferentes grupos, posteriormente se establece un contacto personal en donde se les brinda información sobre los objetivos del estudio, se solicita la colaboración y se motiva la

participación, una vez estas personas acceden, son convocadas a participar del presente proyecto con dos semanas de anticipación y según disponibilidad de los participantes se establece día, hora, lugar y duración.

El punteo o cuestionario general de preguntas a tener en cuenta, plantea los siguientes interrogantes:

¿Qué es salud mental?

¿Cómo afecta la salud mental las relaciones sociales?

¿Cómo afecta la salud mental las relaciones familiares?

¿La EPS a la que pertenece considera la salud mental?

¿Cómo percibe la atención en salud mental?

¿Qué aspectos contribuyen al fortalecimiento de la salud mental?

Las personas encargadas de dirigir este proceso: distribuyeron sus funciones de la siguiente manera: una entrevistadora quien inició con la presentación de los temas de discusión, formulación de preguntas, controló el tiempo, escuchó de manera activa a los participantes, guió la discusión y observó la comunicación no verbal. Por otra parte la otra persona encargada desempeño la función de observadora asistente, quien registra de manera detallada las características de los participantes, a través de diferentes equipos de comunicación como: MP4 y cámara de video durante todo el proceso.

Para dar inicio a la sesión se realiza la presentación de cada una de las personas encargadas de dirigir este proceso, en donde se les explica a los participantes sobre la importancia que tiene sus aporte y comentarios frente al tema motivo de estudio y el destino o manejo que se le dará a la información que ellos suministre, finalmente se les agradece por su participación. (Ver Anexo N°1).

Con relación a la observación participante, esta es ejecutada en el momento en que ya se tiene claridad y se ha definido los lugares seleccionados, entre ellos sala de espera de la entrada al consultorio de psicología del Hospital San Rafael, la observación esta orienta a conocer las acciones de las personas en este contexto particular. A continuación se muestra la ficha que fue aplicada para recolectar la información, así mismo las preguntas creadas con el fin de conducir la observación.

Observación Participante. Tabla N° 1.

Lugar: Fecha: HORA: OBSERVADORAS:	
OBSERVACION	COMENTARIOS

Las personas encargadas de la aplicación de esta herramienta la ejecutan en dos lugares uno de ellos es el consultorio ocho donde se atienden a las personas que asisten a citas de psicología y el otro espacio corresponde a la sala de espera ubicada frente al mismo consultorio del Hospital San Rafael.

Una vez identificado el lugar, se establece el día y la hora, se llevó la ficha de diario de campo, lapiceros y la libreta donde se registró información durante todo el proceso de forma discreta, todas las observaciones fueron enfocadas a la atención selectiva a personas y objetos relevantes para dentro del presente estudio.

Cabe anotar que la presente herramienta, no pudo ser aplicada en otro espacio en el cual se pretendía su realización como es el caso de la EPS Saludcoop, debido a que sus instalaciones no cuenta con un lugar destinado para la atención de personas que requieren valoración en el área de la salud mental sino que estas personas son remitidas a otras instituciones en la ciudad de Bogotá. (Ver anexo N°2).

Otro de los instrumentos empleados en la recolección de datos cualitativos es la entrevista en profundidad, cuya modalidad es semi-estructurada; para su aplicación se seleccionaron aquellas personas, quienes fueron consideradas como las que cuentan con un conocimiento más amplio sobre el tema de salud mental, debido a que sus funciones dentro de cada una de las instituciones a las que pertenecen y desde donde se desempeñan laboralmente hace que su ejercicio profesional y su práctica cotidiana les permita generar mayor información sobre el tema en estudio. A continuación se darán a conocer algunos aspectos que se tuvieron en cuenta durante la aplicación de la entrevista.

Punteo Entrevista en Profundidad

- ✚ Cuáles son las enfermedades mentales o trastornos mentales mas frecuentes en las mujeres de Fusagasugá?
- ✚ ¿Qué programas existen sobre salud mental?
- ✚ Hay procesos de promoción y prevención de salud mental?
- ✚ ¿Tienen estadísticas sobre salud mental?
- ✚ ¿Qué diferencias hay en las maneras de enfocar la salud mental y la salud física?
- ✚ ¿Cuántos profesionales en salud mental cuenta la institución?
- ✚ ¿Qué aspectos considera se pueden fortalecer en lo referente a la salud mental?
- ✚ ¿Cómo ven la relación entre salud mental y autorrealización?
- ✚ ¿Qué es salud mental?

Se seleccionó para el desarrollo del presente trabajo la entrevista abierta, la cual es empleada como herramienta dentro de la investigación cualitativa, con el fin de obtener información para conocer la opinión que una persona puede generar alrededor del tema en estudio. Patton (1980) “más allá del dilema de los métodos plantea tres modalidades dentro de la entrevista cualitativa estas son: entrevista informal conversacional, entrevista estructurada con guía y entrevista estandarizada las cuales mantiene el formato de preguntas abiertas” pág. 95.

De acuerdo a lo anterior se escogió la modalidad de entrevista estructurada con guía, la cual consiste en diseñar un punteo de preguntas que serán abordadas con las diferentes personas quienes serán entrevistadas, lo que permite obtener información más amplia y profunda acerca del tema en estudio a partir del discurso particular que visibilizan los actores sociales entrevistados.

Las entrevistas estuvieron orientadas por personas encargadas de dirigir el presente estudio, quienes desde su función como entrevistadoras, lograron obtener los objetivos propuestos para conocer la lo que desde las instituciones de salud se piensa con relación a la salud mental. Para ello fue necesario, tener un acercamiento previo con cada uno de los funcionarios seleccionados en donde se les informaba sobre el tema a tratar y el manejo que se le daría a la información que suministrada.

Posteriormente, una vez aceptaron participar de la entrevista, se acordó el día, hora y el lugar donde se realiza cada una de las entrevistas. Una vez se inicia este proceso se hace la presentación de las personas quienes la dirigen, luego se les solicita el permiso para grabar la voz y o tomar fotografías, se procede al desarrollo de la entrevista y finalmente se agradece por la participación.

MATRIZ NUMERO UNO

CATEGORIA DEDUCTIVA		CATEGORIA INDUCTIVA	
		CATEGORIA INSTITUCIONAL	CATEGORIA COMUNITARIA
CATERGORIA	TEXTO	TEXTO	TEXTO
SALUD MENTAL	La Asociación Colombiana para la Salud Mental plantea: “la capacidad de las personas y de los grupos para interactuar entre sí y con el medio ambiente”	La salud mental es el bienestar de todos los seres humanos, teniendo la capacidad de afrontar las situaciones difíciles mediante tomando decisiones claras que propendan por una calidad de vida. La salud mental incluye la parte emocional, cognitiva todos los procesos	Es una cuestión de la cabeza depende mucho de las enfermedades como el nerviosismo la ansiedad, la angustia. También manejamos lo que es el estrés, muchas veces uno por cualquier cosa se estresa y de allí aparecen muchas enfermedades Depende de las enfermedades.

	<p>Por otra parte Merriam-Webster, define la salud mental como “estado de bienestar emocional y psicológico”.</p> <p>El centro de investigación de la universidad del valle CISALVE afirma: “la salud mental abarca entre otros aspectos, el bienestar subjetivo, la percepción de la propia eficacia, la autonomía”.</p>	<p>superiores como la atención, memoria entre otros.</p> <p>Salud mental, es el estado psicamental ideal de cada persona.</p> <p>Es la buena disposición que se tiene para ejercer cualquier situación familiar, laboral, social del el entorno.</p>	<p>Para tener salud mental es importante estar tranquilo.</p> <p>Salud mental es lo que nos pasa en la mente.</p> <p>Es la tranquilidad que manejamos a diario.</p> <p>La salud mental depende de la personalidad el 90% de las cosas que realizamos dependen de la salud mental.</p> <p>Cuerpo sano en mente sana</p>
--	---	--	--

<p>INSTITUCIONALIDAD</p>	<p>Berger y Luckman plantean en 1991:80), que “las instituciones son objetivaciones que cumplen el papel de regular y orientar los comportamientos humanos”.</p>	<p>El médico general es quien identifica alguna sintomatología en los pacientes asociada con la parte emocional y hace la remisión, en otros casos el paciente es quien solicita la cita de psicología.</p> <p>Se realiza cada año diferentes programas con el fin de disminuir la violencia intrafamiliar a través de jornadas educativas.</p> <p>Se realizan charlas, sensibilización y compromiso de no volver a violentar a las personas, nos hemos preocupado por trabajar interinstitucionalmente.</p>	<p>En Fusagasugá los servicios de salud son de pésima calidad.</p> <p>Desde la alcaldía se deberían realizar campañas sobre salud mental.</p> <p>Se necesita crear una ley en la que realicen trabajos más específicos en convenios en donde participen las diferentes EPS, el municipio, las juntas de acción comunal y los abuelitos.</p> <p>Necesitamos muchos psicólogos, es importante para mantener la salud mental, en la EPS no hay atención.</p> <p>las EPS son un negocio, solo acudimos a ellos</p>
---------------------------------	--	--	--

		<p>Con respecto a las estadísticas, algunos funcionarios de instituciones manifiestan ser muy celosos al divulgar esa información es algo privado porque se puede prestar para muchas cosas.</p> <p>Se van a realizar talleres lúdicos en los colegios en cuanto al respeto y a la tolerancia que tenemos que tener con los demás y no consumo de sustancias psicoactivas.</p> <p>Es importante resaltar que las instituciones no aportaron durante el desarrollo de este</p>	<p>por la necesidad pero no recibimos lo que nos merecemos</p> <p>A las EPS va uno estresado y no piensan ni preguntan sobre el estado emocional, solamente se dedican a formular medicamentos para el dolor sin ofrecer una atención integral y de calidad.</p>
--	--	---	--

		<p>trabajo información documental en donde se evidencie el manejo que se le da a la salud mental. Por su parte una funcionaria vinculada a una institución prestadora de servicios de salud apporto información de registros que de manera personal sistematiza sobre el trabajo que ella realiza con respecto a la salud mental.</p>	
AUTOREALIZACION	<p>Desde la perspectiva humanista existencialista la cual propone, que los seres humanos busquen auto comprensión y autonomía,</p>	<p>Es muy importante si nosotros tenemos una muy buena salud mental, nos va a permitir alcanzar el éxito, tomar decisiones adecuadas.</p>	<p>Uno nunca debe sentirse viejo para estudiar y cumplir las metas que se proponga, yo inscribí a mi hija y al lado de ella me fui yo, si Dios lo permite se gradúa mi hija pequeña, Adriana y yo.</p> <p>Es gratificante como personas mejorar y que</p>

	<p>La autorrealización de las capacidades intelectuales y emocionales.</p> <p>Maslow, establece su jerarquía de necesidades fisiológicas, de seguridad, de pertenencia y reconocimiento.</p> <p>la salud mental esta relacionada con el proceso de realización personal, independientemente de la presencia o ausencia de limitaciones físicas o</p>		<p>nunca es tarde para aprender.</p> <p>Me voy a graduar de undécimo, al principio cuando entre a estudiar fue muy difícil para mí y quería retirarme ya que me decían que yo estaba muy vieja.</p> <p>Yo quiero aprender un arte, algo manual quisiera ocupar mi tiempo en eso.</p> <p>Yo en estos momentos estoy brindando capacitación en muñequería, velas artísticas, fomamy, ropa.</p> <p>Realizar alguna actividad lo motiva mucho a uno, me gusta relacionarme mucho asistir a eventos, a talleres en donde uno pueda a</p>
--	--	--	---

	mentales		<p>prender un arte.</p> <p>La autorrealización como mujeres es importante, pero para llegar a alcanzar logros significativos que beneficien a la familia en ese proceso se deteriora la salud mental.</p> <p>Cuando una se prepara en el caso mío que tengo esposo tres hijos, trabajo, estudio y viajo para llegar a mi casa es muy difícil.</p> <p>Se puede sufrir un deterioro en algún momento de nuestras vidas, el ser independientes, autónomos, permite mejor manejo de las situaciones que se presenten.</p>
RELACIONES	Es importante establecer	Desde que una persona en el hogar se vea	Los problemas de la niñez hacen que se vea

<p>FAMILIARES</p>	<p>relaciones profundas, sanas y creativas que tenga como fundamento los valores.</p> <p>En las familias, el desarrollo de los comportamientos sintomáticos se verifica regularmente en torno a los primeros cambios de fase del ciclo vital: "Formación de la pareja, nacimiento y desarrollo de</p>	<p>afectada su salud mental afecta todo su entorno.</p> <p>No tenemos un alma conciliadora sino llegar a chocar sea con el hijo o con el esposo.</p> <p>En el hogar es donde mas trabajo hay y donde menos se reconoce su labor.</p> <p>Desde la familia se deben solucionar las cosas por medio del diálogo.</p>	<p>afectada la salud mental.</p> <p>Afecta mucho sobre todo cuando hay hijos pequeños.</p> <p>Afecta sobre todo a los hijos, muchas veces uno está en problemas los paganos son los hijos.</p> <p>La tarea que tenemos como padres es involucrar a nuestros hijos a que asistan a talleres.</p> <p>Si hay problema en la familia todo el entorno se ve afectado.</p> <p>Los que pagan las consecuencias de los</p>
--------------------------	---	---	--

	los niños".		<p>problemas de los adultos son hijos.</p> <p>El alcohol, tabaquismo e infertilidad también genera crisis a nivel familiar.</p> <p>Son los niños quienes sufren más cuando los padres están separados, los niños fracasan, el problema siempre recae en los hijos.</p> <p>El desempleo y las responsabilidades que tenemos que asumir hacen que nuestros hijos presenten un deterioro en su formación.</p>
--	-------------	--	--

<p>PREVENCIÓN</p>	<p>Según la Asociación Colombiana de Salud Mental una forma de prevención es fortalecer el bienestar subjetivo, el desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas, ya sea cognitivas, afectivas, o relacionales.</p> <p>Merriam-Webster, Mediante la utilización de las capacidades, cognitivas</p>	<p>Tenemos consultas por ejemplo con las gestantes, la mayoría de ellas deben de pasar a consulta de psicología.</p> <p>Para iniciar un proceso de prevención frente al maltrato infantil, con temas como: afecto, crecimiento y desarrollo, pautas de crianza</p> <p>Hemos cambiado la frase sensibilizar por concienciar.</p> <p>Es importante no quedarse callados, se debe denunciar ante una comisaria de familia los hechos de maltrato intrafamiliar.</p>	<p>Las EPS, formulan unas pastillitas para calmarlo a uno, y solucionado el problema para mí eso no es ayudarlo.</p> <p>Por mi parte siempre he considerado que requiero de un apoyo psicológico porque en la infancia se viven cosas que no se superan tan fácilmente y hasta el momento no he recibido atención para ello.</p> <p>Si hace falta que se le dé más importancia al tema de la salud mental a uno nunca le brindan orientación acerca de este tema o como prevenir ciertas enfermedades.</p> <p>Consultar al médico cuando uno tenga</p>
--------------------------	--	--	--

	<p>y emocionales.</p> <p>La prevención concierne a actuaciones que modifican la probabilidad de enfermar, disminuyendo los riesgos.</p> <p>La prevención comporta medidas de actuación orientada a evitar la enfermedad y a mejorar el estado de salud.</p>		<p>dificultad es importante</p> <p>Las EPS deberían realizar campañas en donde se brinde educación tanto a los beneficiarios, como en sitios de nuestro municipio que se consideran más vulnerables</p> <p>La mujer es la que previene y mantiene bien los hijos, el trabajo y eso le afecta.</p> <p>Faltan planes y programas por parte del municipio para trabajar la violencia y el tránsito en Fusagasugá, la problemática de inseguridad, todo esto influye para que se afecte la salud mental.</p>
--	---	--	--

COMUNIDAD	<p>La interacción en comunidad permite resolver las demandas ordinarias de la vida diaria.</p> <p>Maritza Montero expresa frente al concepto de comunidad que es “un grupo en constante transformación en su interrelación genera un sentido de pertenencia e</p>	<p>Es importante fortalecer las redes sociales externas lo cual ayuda mucho a la salud mental cuando una comunidad se apoya entre si.</p> <p>Con el trabajo inter institucional es pretende generar un impacto en la comunidad.</p> <p>Es necesario integrarnos para adelantar trabajos y actividades con la comunidad.</p>	<p>Me gusta trabajar con la alcaldía y la jefatura de la mujer porque allá le ofrecen a uno muchas charlas de toda clase de emprendimiento de mercadeo.</p> <p>Estas charlas son las que mas nos nutren y que uno ya sabe a que atenerse cuando alguien necesite ayuda lo podemos orientar adecuadamente.</p> <p>Hay que comenzar a enseñarle a la comunidad que son dos cosas diferentes el dolor físico no da espera, pero si el dolor es emocional,</p>

	<p>identidad social, fortaleciéndose como potencialidad social”.</p> <p>Plantea Moscovici es un proceso de “construcción y manifestación de un objeto social que se da inicialmente en el espacio público y posteriormente es objeto de una elaboración individual.</p> <p>Las personas se reúnen con el fin de lograr el bien</p>		<p>lamentablemente la mayor parte de la población asimila que lo puede manejar y lo deja de segundo plano, cuando se nos sale de las manos es cuando comenzamos a consultar y sobre todo cuando hay terceras personas</p>
--	--	--	---

	común mediante el logro de metas propuestas”.		
TRASTORNO	Según el CIE-10 este término se utiliza para señalar "la presencia de un comportamiento o de un grupo de síntomas identificables en la práctica clínica.	<p>Los trastornos más frecuentes en urgencias son la ansiedad en especial episodio agudo los cuales son remitidos a primer nivel, escuela de enfermería.</p> <p>Los trastornos más frecuentes en esta ciudad son: síndrome depresivo, neurosis y ansiedad.</p> <p>Los trastornos mentales más frecuentes son episodio depresivos: moderado, trastornos de ansiedad y dificultades en la relación de pareja.</p>	Cuando una persona tiene un trastorno esto hace que se vea afectada la salud mental.

DEPRESIÓN	La depresión es una enfermedad que se caracteriza por la presencia prolongada de un estado de ánimo abatido que afecta a la capacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas es más frecuente en las mujeres.	Se identifica en las mujeres estados emocionales como depresión, melancolía y ansiedad.	Cuando uno presenta momentos de depresión lo que hago es cambiar la monotonía.
------------------	--	---	--

MATRIZ NUMERO DOS

CATEGORIA INDUCTIVA			
CATEGORIA INSTITUCIONAL		CATEGORIA COMUNITARIA	
CATEGORIA	TEXTO	TEXTO	TEXTO
EDUCACION	<p>Es comenzar a educar a las personas en el proceso de negociación, resolución de problemas.</p> <p>En los colegios se van a adelantar diferentes</p>	<p>Se debería pensar en implementar una materia más en las instituciones educativas en donde se trate el tema de la salud mental, así mismo la realización de foros.</p>	

	<p>actividades para lo cual es necesario el apoyo de un equipo de profesionales como fisioterapeuta, coordinador de discapacidad y psicólogos.</p> <p>Este año nos vamos a limitar a capacitar y a sensibilizar a los padres de familia, los docentes y muchachos de los colegios y se empezará desde segundo de primaria hasta bachillerato</p>	<p>Desde el colegio también se les puede apoyar a los niños a través de talleres que permita alejarse de vicios.</p> <p>En los colegios se debe colocar gente con paciencia y exigir que trabajen en salud mental.</p> <p>El profesor es el médico, conciliador, dicta la materia que le corresponde por los cinco pesitos hace de todero,</p>	
--	--	--	--

		<p>Los recursos que deberían ser destinado para resolver esas dificultades lo que hace el gobierno es comprar armas.</p> <p>Deben existir profesionales en las instituciones educativas preparadas integralmente que contribuyan en la resolución de conflictos.</p> <p>Se debería pensar en implementar una materia más en las instituciones educativas en donde se trate el tema de la salud mental, así mismo la</p>	
--	--	---	--

		<p>realización de foros.</p> <p>En los colegios debería haber un control de salud mental.</p>	
COMUNICACIÓN	<p>Básicamente la conversación entre usuarios se centra en asuntos familiares.</p> <p>El objetivo de la comunicación por parte de funcionarios de instituciones es más de informar con ausencia de cortesía y amabilidad.</p> <p>USUARIOS: La</p>	<p>Existe mucha ignorancia, uno nunca exige la atención a un profesional en salud mental.</p> <p>No nos informamos porque a veces dan charlas uno no mira los cronograma que le ofrece las instituciones.</p> <p>Cuando uno va al médico a uno casi nunca le preguntan si tiene problemas con los hijos</p>	

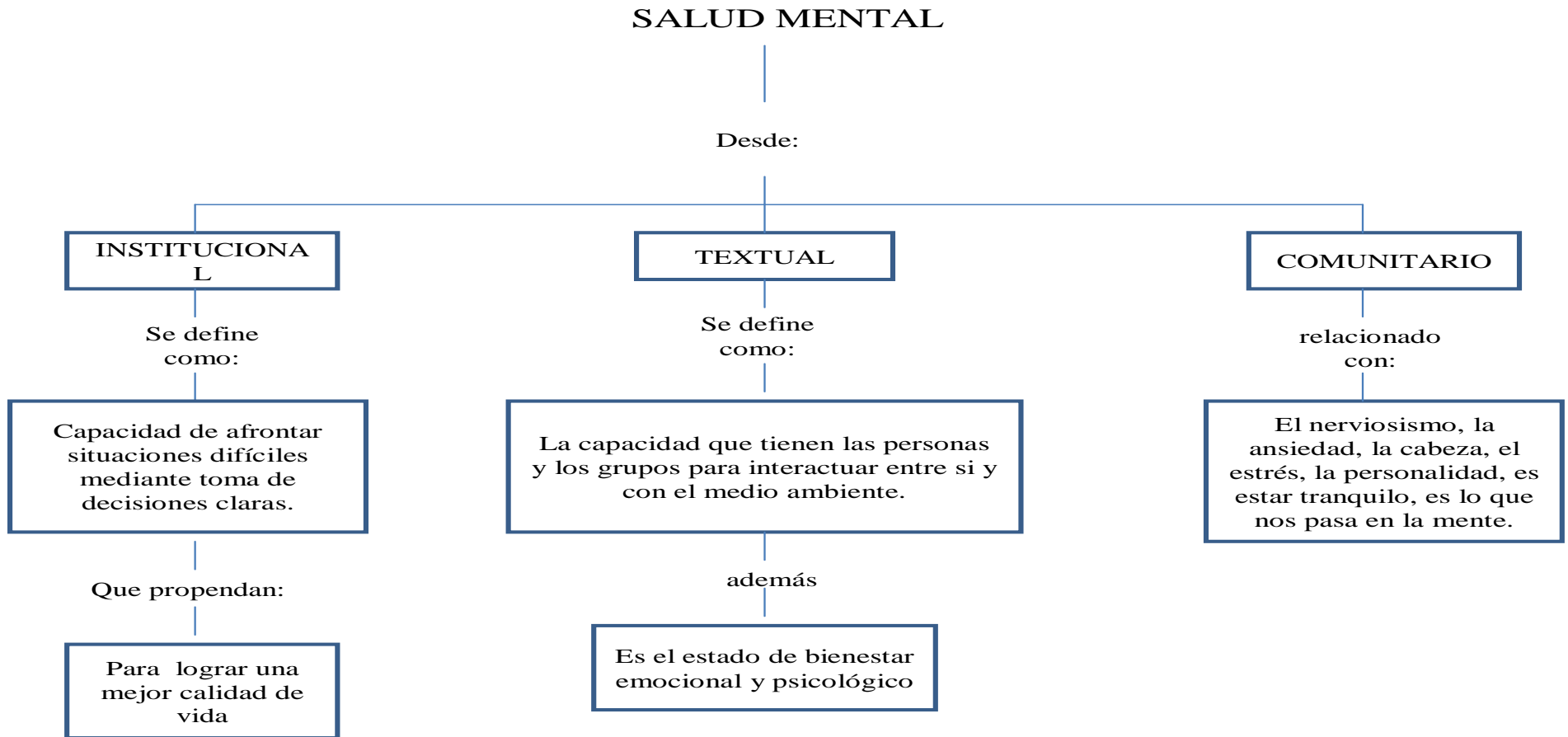
	<p>comunicación de los usuarios es extensa y confusa por que por lo general están en el sitio equivocado y requieren de información para realizar los trámites que exige la entidad.</p> <p>A través de los diferentes medios de comunicación, se convocan a las personas que participen de las diferentes actividades que se programan.</p>	o si se siente triste.	
--	--	------------------------	--

Análisis del contenido

Con el fin de realizar un proceso de organización de la información, la cual se obtuvo durante el desarrollo de esta investigación, mediante la aplicación de cada una de las herramientas tales como: grupos de discusión, entrevista en profundidad y observación participante. De acuerdo a esta información recolectada y después de un proceso de transcripción detallada de la misma desde los diferentes medios audiovisuales que fueron utilizados, se realiza la matriz de categorización en donde sobresalen temas relacionados con: salud mental, institucionalidad, autorrealización, relaciones familiares, prevención, comunidad, trastorno, depresión, educación y comunicación permitiendo de esta manera un proceso de ordenación de la misma.

Las categorías seleccionadas permiten dar respuesta a la pregunta planteada dentro del presente estudio. Así mismo, desde el ámbito institucional y comunitario se logra evidenciar que los patrones de respuesta con relación a cada categoría seleccionada fueron recurrentes y relevantes con respecto a la salud mental que determinan acciones a nivel personal, familiar, laboral y social.

Categoría Salud Mental



Gráfica N° 2.

Análisis Categoría Salud Mental

Desde el ámbito de la categorización deductiva se define la salud mental como “la capacidad que tienen las personas y los grupos para interactuar entre ellos y con el medio ambiente”. El estado de bienestar psicológico y emocional que se define como propósito a este nivel, se logra mediante la interacción con otros sujetos. En esencia se prescribe un ser colectivo, que logra su evolución en conjunto con otros. Por su parte, en la aplicación de instrumentos, desde el ámbito institucional se piensa la salud mental como un estado de bienestar que tiene que ver con la toma de decisiones en situación de crisis. En este caso la salud mental se concibe como producto de una conducta asertiva en un estado de crisis. Así, salud mental es algo que habita a la persona y se verifica en virtud de un evento estresor que permite su emergencia.

Desde el ámbito deductivo la salud mental es un ejercicio colectivo que involucra la relación de dichos grupos con el medio ambiente, mientras la mirada inductiva institucional, lo concibe como un ejercicio individual asociado al actuar positivo dentro de un estado de crisis.

Por su parte las mujeres desde el ámbito inductivo comunitario representan la salud mental, desde una perspectiva patológica, cuando hacen referencia a la presencia de una alteración que afecta su estado emocional y como consecuencia se genera estrés y ansiedad. Situación que se manifiesta especialmente cuando no se tienen alternativas de solución frente a las dificultades que pueden presentarse en un momento determinado. En este caso se puede considerar la posibilidad de que el ser humano se convierta en una especie de víctima de un exterior amenazante, que tiene un impacto generalmente negativo en la salud mental.

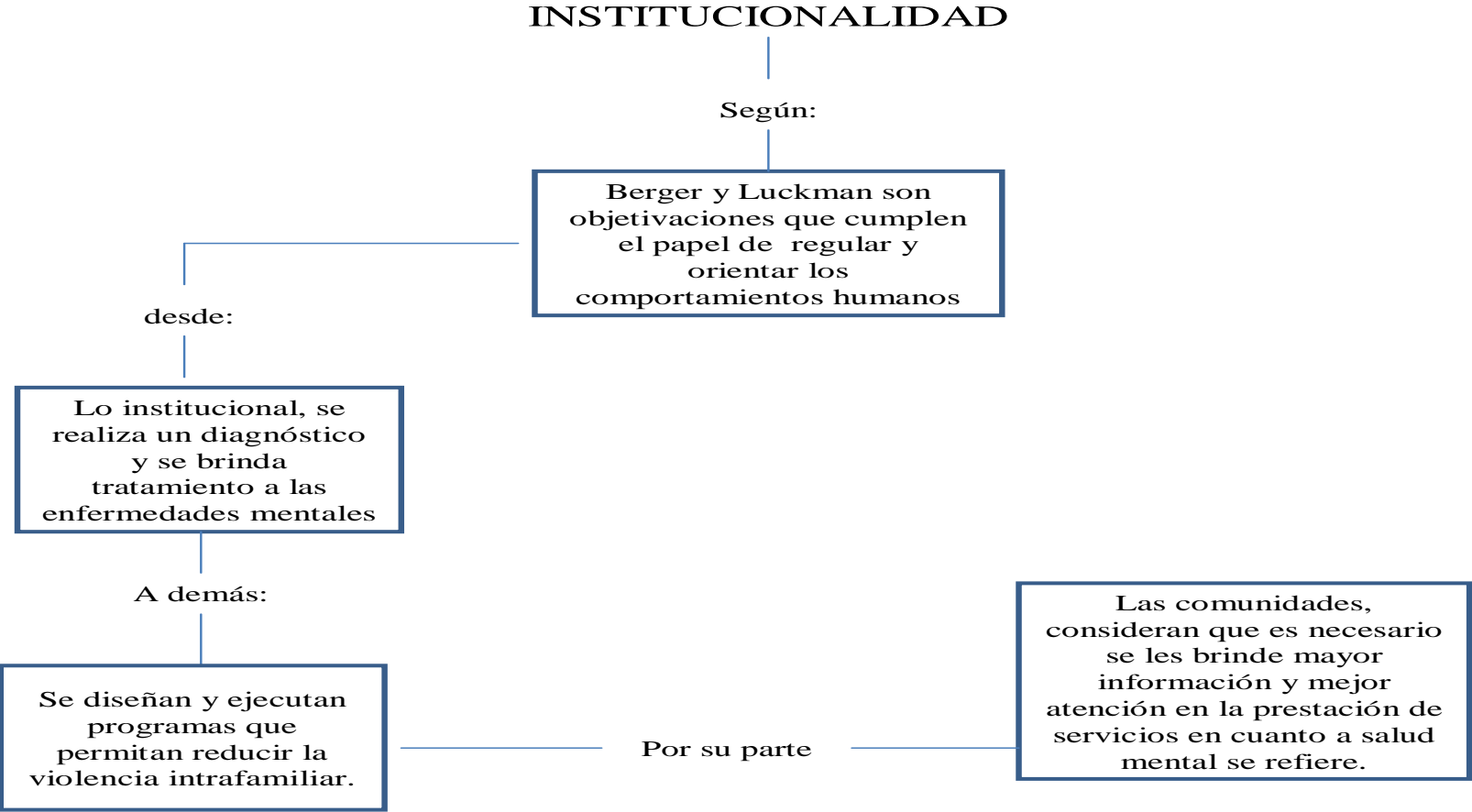
Cuando hay de un desequilibrio a nivel orgánico, cualquiera que sea la enfermedad esta termina afectando la salud mental de la persona que la padece y su relación con quienes interactúa cotidianamente, lo que significa que existe una interrelación de la salud mental con la salud física.

Si se toman los tres niveles de análisis en el siguiente orden: teórico, institucional y comunitario, se nota la progresiva individualización y por ende la pérdida de contacto con el referente social. La institución percibe la salud mental como ejercicio colectivo que globaliza, mientras que las personas en el otro extremo se asumen como enfrentando un medio amenazante apenas con sus recursos personales; “lo que nos pasa en la mente”, que seguramente afecta la tranquilidad y genera efectos sintomáticos visibles.

Si mantiene este mismo orden de análisis se avanza de lo abstracto y general a lo concreto y particular. Las categorías teóricas de la ciencia perciben esta situación como lo que sucede entre dos grandes sistemas: La sociedad y el medio ambiente, mientras que la institucionalidad, que como lo referencian Berger y Luckman apunta al propósito de generar “objetivaciones que cumplen el papel de regular y orientar los comportamientos humanos, estableciendo pautas que canalizan en una dirección determinada; así las instituciones se convierten en ordenadoras del mundo social y tienen fuerzas normativas”, en este sentido define lo esencial del tema en términos de su posibilidad de adaptar al individuo en un ejercicio vital que resulte sustentable del orden establecido.

Por su parte el individuo es una expresión de la manera como la salud mental se verifica en su ser íntimo; no hay relación con otros, no hay grandes categorías, ni niveles de abstracción; evolutivamente la concreción es el dominio de la simplicidad, la salud mental es expresión de síntoma en un cuerpo que lo sufre. Mientras la ciencia abstrae, la institucionalidad prescribe normas y la comunidad somatiza.

Categoría Institucionalidad



Gráfica N°3.

Análisis Categoría Institucionalidad

Según lo planteado desde la categoría deductiva que responde a la institucionalidad desde el punto de vista objetivo de acuerdo a lo mencionado por Berger y Luckman “como la encargada de regular y orientar los comportamientos humanos” por lo tanto se analiza que es necesario que desde las instituciones exista un orden que permita a las personas cumplir con los deberes que han sido establecidos socialmente, a través de una serie de lineamientos que garanticen el cumplimiento de los mismos.

Desde lo inductivo institucional se plantea con respecto a la salud mental que dentro de las funciones que desde allí se adelantan, se vienen realizando procesos de valoración a las personas quienes consultan por presentar síntomas que demuestran la presencia de un desequilibrio en su salud mental y por lo tanto requieren una atención por parte de profesionales en esta área.

Sin embargo es relevante dar a conocer la carencia de información documental sobre manejo que se le brinda a las mujeres con edades entre los 25 y 44 años con relación a la atención en salud mental. Solamente se tuvo acceso a la información presentada por la psicóloga Judith Rodríguez, vinculada al primer nivel de atención del Hospital San Rafael de Fusagasugá, donde muestra estadísticas del área de psicología del año 2008; esta información permite conocer el abordaje que se da desde las instituciones en donde se hace énfasis a los motivos principales por los cuales consultan estas mujeres.

Por otra parte no es clara la manera como se realizan los trámites administrativos que conduzcan a una atención en salud mental de manera integral, ya que las personas son remitidas según sea su diagnóstico a otras instituciones en donde se les ofrecerá la atención requerida. Se puede pensar en que no se consideraría una forma efectiva que garantice la continuidad y seguimiento a los procesos que se inician una vez son identificados.

Teniendo en cuenta que las instituciones como entes ordenadores de normas que regulan los comportamientos y acciones que los individuos deben asumir, en ocasiones resulta siendo en la práctica procesos no garantes de bienestar en donde prevalezca la necesidad de abordar procesos con resultados más favorables que permita a las personas la satisfacción sus necesidades más sentidas.

Los diferentes programas que desde las instituciones de salud, se ejecutan con el fin de mantener una adecuada salud mental, están dirigidos a abordar el tema de violencia intrafamiliar, trabajo que se adelanta conjuntamente con instituciones educativas y están dirigidas a padres, estudiantes y docentes.

Desde la perspectiva inductiva comunitaria, es muy importante abordar el tema de la salud mental desde el ámbito educativo, consideran necesario que los docentes por ser los encargados de la formación académica deberían implementen temáticas y estrategias que permita profundizar en este tema. Las instituciones de salud son concebidas como espacios a los cuales acuden las personas porque necesitan de la prestación de servicios que en ocasiones son limitados.

La Categoría Institucional a Nivel Inductivo

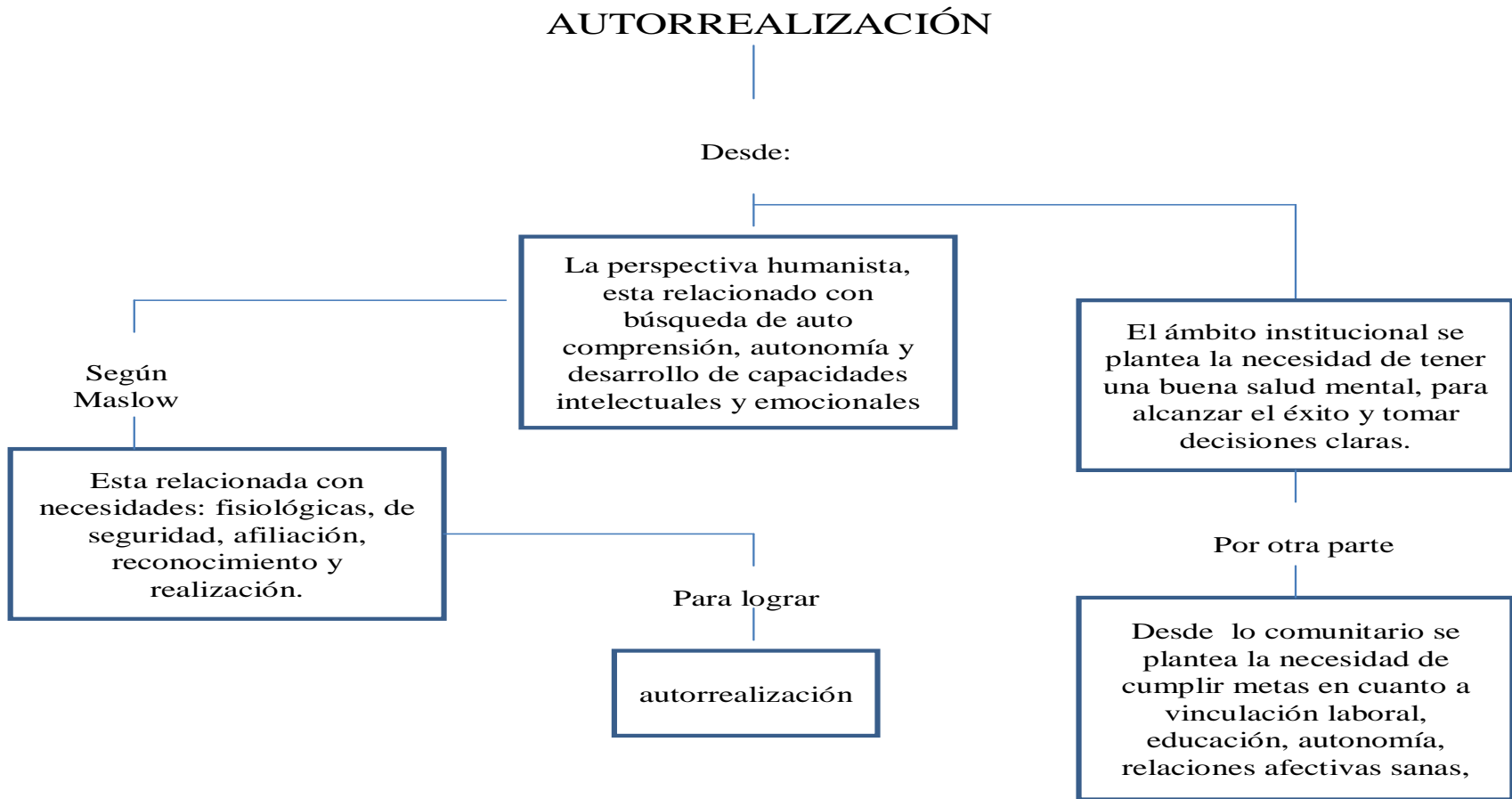
Plantea que cuando una persona se encuentra afectada emocionalmente debe hacer un trámite para ser atendida, pero en muchas ocasiones resulta complicado ya que es necesaria una movilización a una ciudad distante lo que implica tiempo y gastos económicos, además la institución no cuenta con un programa que garantice el seguimiento permanente a aquellas mujeres en este caso, quienes necesitan una intervención y que se le garantice la calidad de vida por el mejoramiento de las relaciones de pareja o con los hijos .

Las sesiones de socialización y compromisos para dejar el maltrato son una preocupación pero es reducido el número de profesionales para desarrollar un trabajo interdisciplinario que sea eficiente para mejorar la salud mental de la mujer Fusagasugueñas.

Las estadísticas son reservadas y escasas y esto obstaculiza para que se conozca la realidad de la población seleccionada. Por lo tanto se debe continuar con la realización de talleres sobre valores y prevención de las adicciones que afectan la salud integral de las personas.

En cuanto a la categoría inductiva y comunitaria, se expresa en la falta de calidad de los servicios de salud y es relevante la insistencia para que sean cotidianas las brigadas de salud mental pero dirigidas por un equipo de profesionales en especial muchos psicólogos quienes impulsen y orienten a las mujeres cabeza de familias, través de las juntas comunales, quienes son las que están formando a sus hijos, también opinan que se deben humanizar los servicios de salud ya que no se interesan por el estado emocional del paciente .

Categoría Autorrealización



Gráfica N° 4

Análisis Categoría Autorrealización

Con respecto a la categoría de autorrealización desde lo teórico, teniendo como aspectos fundamental los planteamientos que se propone desde la corriente humanista es: “los seres humanos busquen su autonomía y autocontrol y desarrollo de sus capacidades intelectuales y emocionales. Con el fin de lograrlo Maslow establece una jerarquía de necesidades estas son: fisiológicas, de seguridad, afiliación, reconocimiento y culmina con la autorrealización”. De acuerdo con lo antes mencionado se considera que en la medida que los seres humanos puedan dar cumplimiento a cada una de estas necesidades de esto va a depender, el sentirse realizado desde las diferentes áreas de su vida, que le van a permitir mayor seguridad y autonomía.

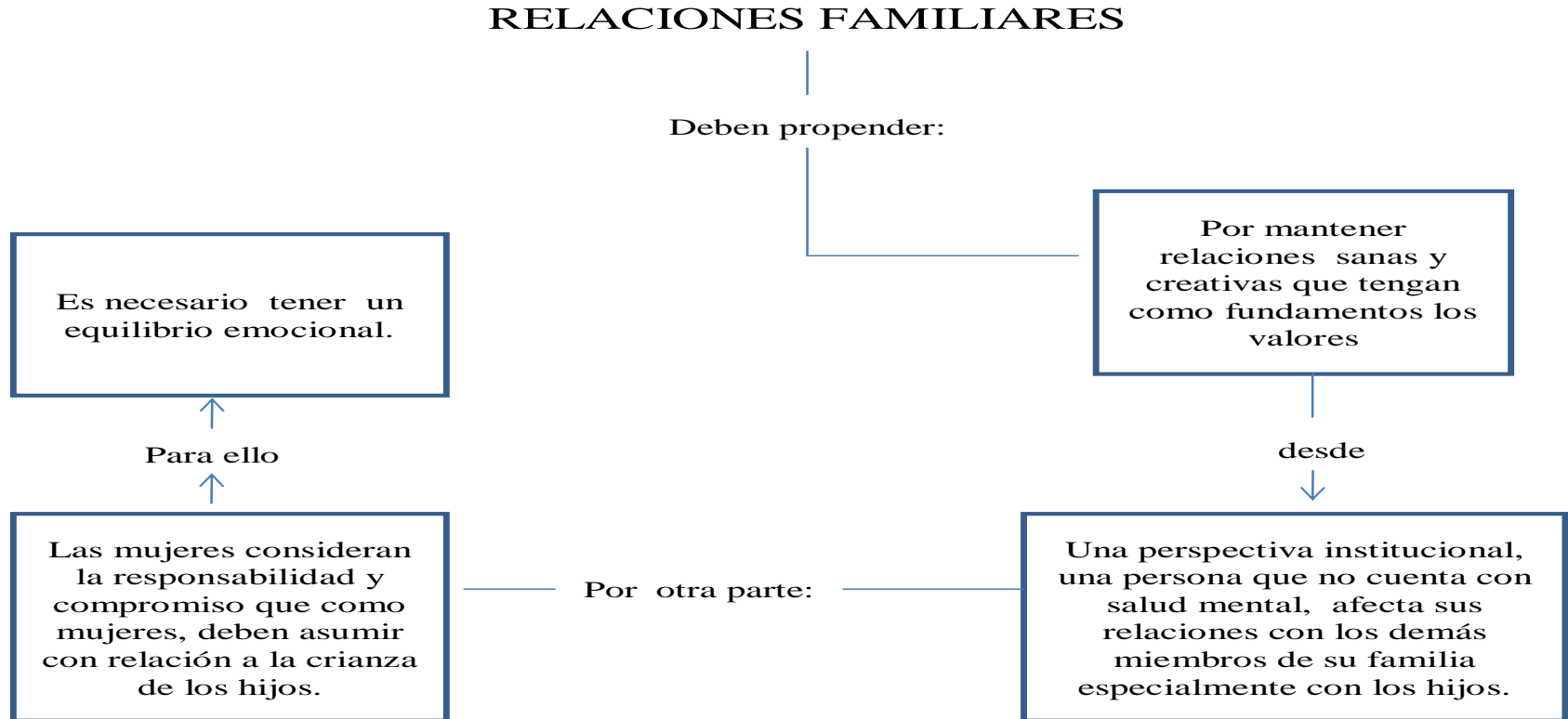
Por su parte desde lo inductivo institucional, se hizo poca relación con respecto a la autorrealización como forma de garantizar en las mujeres la salud mental; sin embargo se refirieron a la necesidad de contar con un equilibrio en esta área que les permita a las personas tomar decisiones y alcanzar las metas que se propongan.

Desde lo inductivo comunitario, a diferencia de lo institucional si fue muy amplia la información recopilada mediante los instrumentos utilizados en este ámbito, las mujeres si perciben y relacionan que la autorrealización es muy importante para cada una de ellas y se esfuerza todos los días por mejorar la calidad de vida de ellas y de su familia.

Por ello trabajan, estudian, cumplen con sus funciones como madres, esposas pensando en que ese esfuerzo que en ese momento hacen será más adelante muy satisfactorio para ellas. Por lo que continuamente valoran lo que desde las diferentes instituciones les ofrecen de acuerdo a sus necesidades para adelantar procesos que en ocasiones han tenido que ser aplazados pero como lo menciona ellas mismas nunca será tarde para lograr las metas que se proponen.

A pesar de las diferencias existentes entre los dos grupos de mujeres que fueron seleccionadas en el presente estudio con relación a: estratos, recursos económicos, estatus, contextos sociales y laborales; cabe resaltar que sus consideraciones con relación a la salud mental y lo significativo que resulta el hecho de emprender acciones que les permita llegar a la realización personal, lo cual les garantiza mejores relaciones con otras personas especialmente con miembros de la familia.

Categoría Relaciones Familiares



Gráfica N° 5.

Análisis Categoría Relaciones Familiares Familia

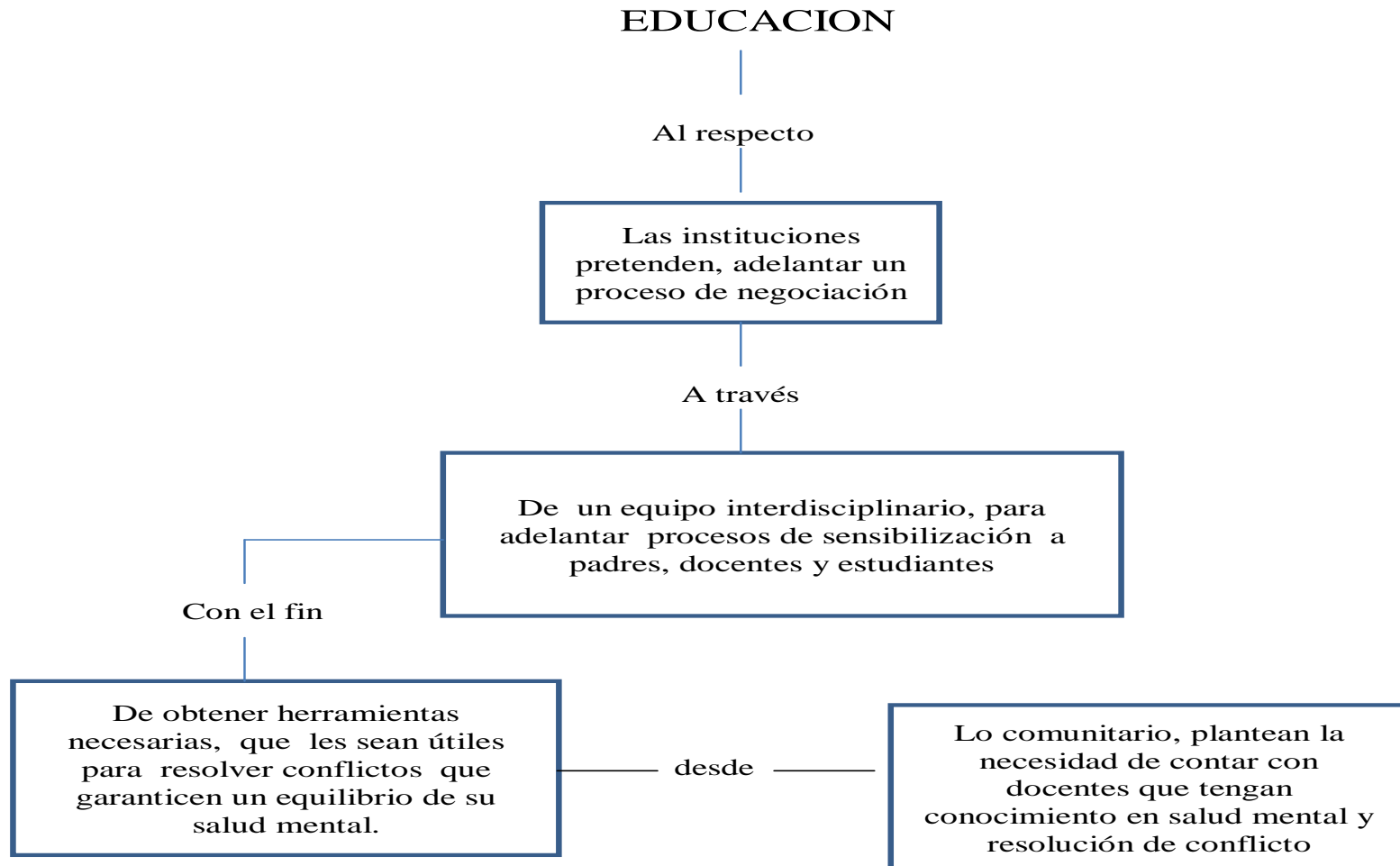
Desde el ámbito teórico se plantea, la necesidad de establecer relaciones profundas sanas y creativas que tengan como fundamento los valores. También es importante resaltar que dentro de la dinámica familiar pueden presentarse, cambios significativos durante la fase del ciclo vital algunos de estos pueden darse por: conformación de pareja, nacimiento y desarrollo de los niños. Por lo tanto los procesos de educación y formación en valores que se transmisión desde la familia son aspecto importantes que garantizan todos los procesos que se dan al interior de la misma.

Desde el ámbito inductivo, las instituciones, consideran que es necesario que las personas especialmente las mujeres tengan la capacidad de ser conciliadoras y para lograrlo se debe contar con buena salud mental, de lo contrario se vería afectada todo su entorno especialmente las relaciones con los esposos y los hijos.

Por otra parte, las mujeres consideran que desde la infancia, es importante tener adecuadas relaciones familiares ya que depende de ello la presencia o ausencia de alteraciones mentales que puedan presentarse en alguna etapa de su vida; también las responsabilidades que deben asumir las mujeres cuando tienen hijos puede ser un factor desencadenante para que se presenten desequilibrios en este aspecto. Cabe resaltar que las mujeres dentro de la información que suministraron hicieron poco referencia a las funciones que ejercen los esposos al interior de sus núcleos familiares.

Si bien es cierto como se plantea desde el ámbito comunitario, los hijos muchas veces terminan involucrados en los conflictos que los padres puedan estar presentando, esta situación les termina generando un desequilibrio en las diferentes áreas de su vida, como alternativa ellas consideran que desde las instituciones de salud se deben generar mayores espacios que les permita a los jóvenes recibir información mediante la utilización de estrategias que contribuyan a fortalecer aspectos relacionados con su salud mental.

Categoría Educación



Gráfica N 6.

Análisis Categoría Educación

Teniendo en cuenta los planteamientos realizados desde las instituciones de salud, con relación a los procesos que se adelantan de negociación a través de un equipo interdisciplinario de profesionales con el fin de sensibilizar a padres, docentes y estudiantes con el fin de brindarles herramientas necesarias que les permitan la resolución de conflictos, de esta manera se les garantice un equilibrio de su salud mental.

Desde la perspectiva de las mujeres, se plantea la necesidad de que sus hijos reciban mayor información desde las instituciones educativas con relación a la salud mental; que puedan contar con docentes que tengan conocimientos en esta área y en resolución de conflictos. Para ellas es indispensable fortalecer este tema debido a las múltiples problemáticas que se viven hoy en día a nivel familiar y social.

CONCLUSIONES

El tema de la salud mental, desde las diferentes instituciones de salud con las cuales se realizó la presente investigación, carece de procesos claros que determinen una manera efectiva de garantizar a los pacientes y a sus familias formas de prevención y tratamiento que les garantice una adecuada salud mental.

Las familias no representan un rol activo, dentro de los tratamientos que se adelantan una vez son identificados algunas alteraciones en la salud mental de las mujeres; además no se cuenta con un equipo interdisciplinario que garantice el cumplimiento terapéutico y estabilización de síntomas de acuerdo a cada uno de los casos identificados.

Con respecto a estadísticas relacionadas con salud mental, desde las instituciones de salud existen falencias evidenciadas por la dificultad de no tener acceso de forma oficial a las mismas. Desde el perfil epidemiológico, se muestra un reporte dado desde el área de psicología que coincide en alguna medida con la información suministrada por un profesional quien labora en una de estas instituciones cuando se refieren a que el diagnóstico más frecuente que se presenta en la población femenina son los trastornos depresivos.

La información suministrada en cuanto a procesos de promoción y prevención de la salud mental no fue suficiente y explícitamente clara, lo cual coincide con lo manifestado desde los grupos de mujeres en los que manifestaron la necesidad de recibir mayor información con relación a este tema con el fin de contribuir a mejorar su calidad de vida y la de su familia.

Durante el proceso del desarrollo de la investigación, desde el ámbito institucional y comunitario se evidenció una ausencia en los planteamientos cuando se hace referencia a la salud mental con respecto a las leyes que rigen la misma.

Desde el ámbito comunitario, se pudieron evidenciar aspectos que dan cuenta de lo que representa para las mujeres el hecho de proponerse y cumplir metas desde diferentes aspectos de su vida, que contribuyen a su autorrealización, como es el caso de las personas que participaron en los grupos de discusión.

A pesar de diferencias entre los grupos de mujeres quienes participaron en este proyecto tanto a nivel, educativo, cultural, social y económico se puede mencionar que existieron muchas similitudes con respecto a la importancia que tiene el hecho de estar adelantando desde diferentes contextos, acciones que les van a permitir ejercer nuevas funciones no solo desde el hogar sino que tendrán un espacio desde el ámbito social y laboral en donde les serán reconocidas sus capacidades y puedan cumplir metas propuestas.

Así mismo, para estas personas es claro que dentro de este proceso la familia juega un papel fundamental, cabe anotar que cuando hacen referencia a la dinámica al interior siempre está dirigida exclusivamente a las relaciones con los hijos. Por lo tanto el papel de madre termina siendo función casi que exclusiva de ella pudiendo ser estas compartidas.

También, se considera que desde las instituciones educativas se deberían crear y ejecutar programas enfocados a brindar información a los estudiantes, que les permita mantener un equilibrio frente a la resolución de conflictos que pueden llegar a afectar la salud mental.

Cuando una mujer se encuentra estable emocionalmente va a garantizar un ambiente más favorable para todos los integrantes quienes conforman su familia, transmitiendo de esta manera mejor bienestar, mayor seguridad y armonía que se verá reflejado muchas veces en los contextos donde interactúan cotidianamente.

También es importante resaltar que se ha logrado avanzar social y culturalmente con respecto a la forma como las personas en este caso las mujeres

perciben a los profesionales del área de la salud mental, logrando una mejor aceptación, y acudiendo a ellos cuando lo consideran necesario.

La necesidad sentida por las mujeres quienes manifiestan tener espacios que propicien el diálogo especialmente sobre salud mental para muchas de ellas era su primera experiencia el hecho de permitirles a través de los grupos de discusión compartir sus experiencias, dar a conocer sus necesidades y la importancia de poder ser escuchadas por otros.

De acuerdo a la teoría propuesta desde el enfoque humanista existencial y los planteamientos que hace Abraham Maslow, frente a la autorrealización quien considera que para llegar a ella es necesario la satisfacción de necesidades en el orden como es descrito a través de la pirámide. Es muy importante resaltar que según resultados obtenidos durante todo el proceso de recolección organización de información es evidente que desde el orden comunitario las mujeres cuando hacen referencia a la salud mental atribuyen que para mantener un equilibrio es necesario cumplir metas, tanto a nivel personal a nivel laboral y educativo.

RECOMENDACIONES

Desde el ámbito institucional, es evidente muchos aspectos que no son claros con relación a la atención en salud mental, el número de profesionales que cada una de las instituciones de salud cuenta no son suficiente, debido a que no alcanzan a cubrir las necesidades de acuerdo a la población existente en este municipio; también se considera importante dar a conocer que profesionales áreas de la salud cumplen funciones que deberían ser ejercidas, por psicólogos y psiquiatras según sea el caso.

Se percibe la necesidad de establecer y ejecutar programas dirigidos a las mujeres, mediante el cual puedan recibir un manejo adecuado de acuerdo a sus necesidades, por parte de un equipo interdisciplinario de profesionales que trabajen con el fin de brindar un manejo integral que favorezca la salud mental de estas personas.

La familia dentro de los procesos dirigidos para mejorar la salud mental, es in visibilizada desde el orden institucional, frente a lo cual se plantea la necesidad de tenerla en cuenta dentro de los procesos de seguimiento que permitan disminuir el riesgo de padecer algún tipo de alteración.

La remisión de personas para valoraciones por psicología que adelantan algunas instituciones a la ciudad Bogotá, muestra la necesidad de la prestación de este servicio en este municipio, ya que representa tiempo y costos tanto a los pacientes como a sus familias.

Con respecto a las estadísticas, sobre el tema relacionado con la salud mental, las instituciones con las cuales se abordó el tema, no suministran documentos que den cuenta de ello y en ocasiones no permite el acceso a la misma. Sería importante que se cuente con esta información actualizada que permita dar información clara y detallada frente al manejo que se da a las personas específicamente las mujeres que requieren de atención en salud mental.

La disposición de algunos profesionales quienes fueron abordados para tratar el tema de salud mental fue inadecuada, quizás por la falta de conocimiento frente al tema; sin embargo cabe resaltar la buena disposición de otras profesionales en el momento de suministrar información al respecto.

Desde las instituciones educativas se considera necesario abordar el tema de la salud mental no solamente con los estudiantes sino también con sus familias quienes con su participación activa contribuyen a alcanzar mejores resultados en donde se beneficien todos sus integrantes.

ANEXOS

Anexo N° 1.

GRUPO DE DISCUSION No 1

DIA: Miércoles 25 de Noviembre de 2009

Hora: 8 pm a 9:30 p.m.

LUGAR: Sala de profesores Universidad INCCA de Colombia.

PARTICIPANTES: Emilse, Ana, Darly, Floralba, Ana Luisa y Sandra.

¿QUE ES SALUD MENTAL?

Sandra: Es la tranquilidad que manejamos a diario es contrario al estrés, es manejar el tiempo, la salud mental depende de la personalidad el 90% de las cosas que realizamos dependen de la salud mental.

Flor: Cuerpo sano en mente sana, la vida está llena de problemas, resolver todo de la mejor manera sin enloquecer, consultar al médico cuando uno tenga dificultad es importante ya que permite manejar las situaciones de una mejor forma y debe verse reflejado en la familia, en el manejo de vida la salud mental es tener tranquilidad.

Ana: La mujer lleva la batuta del hogar, es la que debe estar al tanto de todo esto nos genera estados de estrés en cambio el hombre es más tranquilo la mujer es la que previene y mantiene bien los hijos, el trabajo y eso le afecta.

Emilse: Influyen factores internos y emocionales, pero la problemática es diaria y están también los externos como drogadicción y alcoholismo.

(Darly entre, saluda y reparte dulces.)

¿COMO AFECTA LA SALUD MENTAL LAS RELACIONES SOCIALES?

Flor: afectada la familia, la sociedad, lo económico, laboral, la pareja y los hijos, faltan planes y programas por parte del municipio para trabajar la violencia y el tránsito en Fusagasugá, la problemática de inseguridad se debe a que es un lugar de paso la gente llega y se va, no hay sentido de pertenencia hay una problemática social, las calles en abandono, no existen fuentes de empleo las fuentes de ingresos se debe a negocios como son las tiendas que se ponen en los barrios todo esto es catastrófico para la ciudad, aumento de la mendicidad y desequilibrio todo esto influye para que se afecte la salud mental.

Emilse: falta concientización por parte de los padres y colegios, en colegios se debe colocar gente con paciencia y exigir que trabajen en salud mental esta abandonado, no han trazado unas políticas y en otros colegios suceden exactamente lo mismo el profesor es el médico, conciliador, dicta la materia que le corresponde por los cinco pesitos hace de todo, pero los recursos que deberían ser destinados para resolver esas dificultades lo que hace el gobierno es comprar armas.

Sandra: deben existir profesionales en las instituciones educativas preparadas integralmente que contribuyan en la resolución de conflictos y que no se dediquen únicamente a dictar una cátedra desde la formación.

Ana Luisa: se debería pensar en implementar una materia más en las instituciones educativas en donde se trate el tema de la salud mental, así mismo la realización de foros.

¿COMO AFECTA LA SALUD MENTAL LAS RELACIONES FAMILIARES?

Ana Luisa: en la familia de forma física y mental, cuando en ella se presentan situaciones de alcohol, tabaquismo es para todo buscar ayuda, la infertilidad también genera impaciencia y genera crisis a nivel familiar.

Sandra: son los niños quienes sufren más cuando los padres están separados, los niños fracasan, el problema siempre recae en los hijos.

Flor: falta crear conciencia, por parte del estado, padres y colegios porque todo viene desde la casa, a uno no lo preparan para nada y ante algunos problemas se estrella a uno nunca lo preparan para ser madre, a la edad que tenemos hemos aprendido pero e tanto estrellarnos con el mundo.

Darly: el desempleo y las responsabilidades que tenemos que asumir hace que nuestros hijos presenten un deterioro en su formación por lo tanto es evidente en muchos jóvenes la pérdida de valores, Durante el tiempo libre los niños dedican su tiempo a los videos juegos, no hay quien los controlen o estén pendientes de ellos

¿LA EPS A LA QUE PERTENECE CONSIDERA LA SALUD MENTAL?

Flor: En Fusagasugá los servicios son de pésima calidad, los exámenes son solo por necesidad, no se ha hecho control pero lo que se necesita es pelear por los derechos fundamentales, mis hijos y muchos de mis familiares han sido educados en este colegio “Carlos Lozano y Lozano”, y es allí donde se debe empezar por brindárseles mayor orientación que les permita fortalecer su salud mental. En los colegios debería haber un control de salud mental, el trabajo social es importante, tengo tres hijos acá y no se ve un trabajo por parte del colegio ni del municipio.

Desde la alcaldía se deberían campañas sobre salud mental, colocar gente con experiencia en la materia y que haya una salud integral en los colegios oficiales llegan con armas menos es en los colegios privados por la falta de salud mental.

Ana: A las EPS va uno estresado y no piensan ni preguntan sobre el estado emocional, solamente se dedican a formular medicamentos para el dolor sin ofrecer una atención integral y de calidad.

¿COMO PERCIBE LA ATENCION EN SALUD MENTAL?

Flor: Necesitamos muchos psicólogos, es importante para mantener la salud mental, en la EPS no hay atención.

Darly: las EPS son un negocio, solo acudimos a ellos por la necesidad pero no recibimos lo que nos merecemos.

Ana Luisa: uno esta estresado y no pide ayuda muchas personas no consideran importante buscar apoyo psicológico lo ven como secundario por eso no acuden a las instituciones frente a casos de estrés o ansiedad.

Ana: Las EPS deberían realizar campañas en donde se brinde educación tanto a los beneficiarios, como en sitios de nuestro municipio que se consideran más vulnerables.

¿QUE ASPECTOS CONTRIBUYEN AL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL?

Emilse: la autorrealización como mujeres es importante, pero para llegar a alcanzar logros significativos que beneficien a la familia en ese proceso, se deteriora la salud mental ya que se le dedica más tiempo al trabajo y al estudio y cuando uno llega a la casa los hijos ya están durmiendo.

Sandra: son muchos los factores que influyen y al revolver todos esos problemas genera mucho desequilibrio cuando una se prepara en el caso mío que tengo esposo tres hijos, trabajo, estudio y viaje para llegar a mi casa es muy difícil pero uno guarda la esperanza que después de que uno logre alcanzar las metas será una satisfacción muy importante y tendremos una mejor salud mental.

Ana Luisa: la salud mental se puede sufrir un deterioro en algún momento de nuestras vidas el ser independientes, autónomos, permite mejor manejo de las situaciones que se presenten.

Darly: Se necesita crear una ley en la que realicen trabajos más específicos en convenios en donde participen las diferentes EPS, el municipio, las juntas de acción comunal y los abuelitos.

Sandra: cuando uno presenta momentos de depresión lo que hago es cambiar la monotonía, hacer algo diferente que ayude a desahogarse agradece y dice que no sabían que sus opiniones fueran tan importantes.

Flor: es un espacio muy importante nunca había tenido la oportunidad de tratar este tema tan importante de esta forma como lo hicimos hoy se aprende sobre salud mental.

Emilse: Escribiré un artículo sobre salud mental y se deben hacer campañas para que no se maltrate a la mujer.

GRUPO DE DISCUSION No 2

DIA: 05 de diciembre 2009

Hora: 9 am: 10:30 am.

LUGAR: Sede ASEMPRECOL

PARTICIPANTES: Rosalba, Adriana, Elsa, Fanny, Marcela, Beatriz, Jenny.

¿QUE ES SALUD MENTAL?

Elsa: es una cuestión de la cabeza depende mucho de las enfermedades como el nerviosismo la ansiedad, la angustia.

Adriana: también manejamos lo que es el estrés, muchas veces uno por cualquier cosa se estresa y de allí aparecen muchas enfermedades.

Fanny: estresan los niños, hay que llevarlos a estudiar, el estrés depende de las enfermedades yo sufro de dolor de cabeza y no me formulan medicamentos.

Marcela: los problemas de la niñez muchos trastornos hacen que se vea afectada la salud mental.

Elsa: para tener salud mental es importante estar tranquilo, los problemas muchas veces son pasajeros.

Adriana: es importante brindarle ayuda a las personas quienes están pasando por una situación difícil, a mi me gusta trabajar con la alcaldía y la jefatura de la mujer porque allá le ofrecen a uno muchas charlas de toda clase de emprendimiento de mercadeo, estas charlas son las que más nos nutren y que uno ya sabe a qué atenerse cuando alguien necesite ayuda lo podemos orientar adecuadamente.

Jenny: salud mental es lo que nos pasa en la mente.

¿COMO AFECTA LA SALUD MENTAL LAS RELACIONES SOCIALES?

Adriana: afecta mucho sobre todo cuando hay hijos pequeños a veces lo tildan a uno de loco en la sociedad lo discriminan a uno por ser pobre.

Elsa: cuando uno presenta ansiedad afecta todo el entorno familiar. Por la misma angustia uno como que no entiende.

Rosalba: uno debe ser testimonio, si uno a nivel personal esta indispueto si tengo un problema los otros no tienen porque enterarse de ello hay que dejar que todo fluya la vida le enseña a uno a vivir no vivir por vivir. Los problemas no se solucionan a las patadas al principio me desesperaba porque no tenía para esto para lo otro me mantenía aburrída.

¿COMO AFECTA LA SALUD MENTAL LAS RELACIONES FAMILIARES?

Rosalba: afecta sobre todo a los hijos, muchas veces uno está en problemas los paganos son los hijos la salud mental debe estar por encima de todo yo a la edad que tengo junto con mi hija terminamos noveno y el otro año pasamos a decimo uno nunca debe sentirse viejo para estudiar y cumplir las metas que se proponga, yo

inscribí a mi hija y al lado de ella me fui yo, si Dios lo permite se gradúa mi hija pequeña, Adriana y yo.

Elsa: la edad no importa.

Adriana: cuando yo estaba más joven mis padres me dieron la oportunidad de estudiar y no acepte, pero uno piensa nuevamente; entonces me involucre con la alcaldía con un grupo del bienestar familiar que también dictan charlas eso es muy gratificante como persona que a uno lo reconozcan por lo que uno hace y no por lo que dice, de nada sirve uno decir las cosas cuando no pone en práctica nada, por ejemplo mis compañeras ellas saben cuál es la responsabilidad que es tener una asociación entonces eso es gratificante como personas mejorar y que nunca es tarde para aprender.

Fanny: yo me voy a graduar de undécimo, al principio cuando entre a estudiar fue muy difícil para mí y quería retirarme ya que me decían que yo estaba muy vieja para estar estudiando yo decidí continuar a pesar de lo que me decían y logre graduarme como bachiller en el mes de noviembre, ahora quiero estudiar floristería.

Elsa: yo quiero aprender un arte, algo manual quisiera ocupar mi tiempo en eso.

Adriana: yo en estos momentos estoy brindando capacitación en muñequería, velas artísticas, foammy, ropa, todo eso es muy bueno aprender.

Marcela: si hay problema en la familia todo el entorno se ve afectado, me imagino que si uno tiene problema con la familia afecta a todos.

Beatriz: resulta que si uno tiene problemas económicos o con los hijos hay que buscar la manera de que no les afecte; los problemas lo tienen los mayores no los niños de lo contrario son los niños quienes son los que pagan las consecuencias de los problemas de los adultos porque a veces se tienen deudas y como no saben cómo

resolverlos empiezan a castigar a los hijos pero a ellos no hay que maltratarlos.

¿LA EPS A LA QUE PERTENECE CONSIDERA LA SALUD MENTAL?

Rosalba: la EPS lo único que hacen es formular unas pastillitas para calmarlo a uno, y solucionado el problema para mí eso no es ayudarlo.

Adriana: muchas veces dice uno que no le colaboran pero lo que sucede es que no nos informamos porque a veces dan charlas uno no mira los cronograma que le ofrece, yo nunca he tenido necesidad de ese servicio una hermana sí usted la ve y ella es normal pero debido al trauma que tuvo por la muerte del esposo ella tuvo que acudir a un psicólogo.

Elsa: el psicólogo no es para los locos.

Marcela: hay mucha ignorancia, uno nunca exige la atención a un profesional en salud mental.

Beatriz: yo he tenido necesidad de asistir a un neurólogo y ha sido imposible a demás que lo remiten a uno es a Bogotá.

¿COMO PERCIBE LA ATENCION EN SALUD MENTAL?

Beatriz: muy mal cuando uno va al médico a uno casi nunca le preguntan si tiene problemas con los hijos o si se siente triste.

Marcela: por mi parte siempre he considerado que requiero de un apoyo psicológico por que en la infancia se viven cosas que no se superan tan fácilmente y hasta el momento no he recibido atención para ello.

Adriana: si hace falta que se le dé más importancia al tema de la salud mental a uno nunca le brindan orientación acerca de este tema o como prevenir ciertas enfermedades.

¿QUE ASPECTOS CONTRIBUYEN AL FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL?

Adriana: el poder enseñar a otras personas es muy gratificante aprender y enseñar.

Beatriz: realizar alguna actividad lo motiva mucho a uno, me gusta relacionarme mucho asistir a eventos, a talleres en donde uno pueda a prender un arte.

Rosalba: yo asiste desde hace cinco años a la escuela de formación evangelizadora, allí se trabaja mucho a nivel de pareja a pesar de que la gente poco se interesa por participar de los talleres, las mujeres muchas veces no saben cómo enfrentar algún problema familiar, también descuidamos mucho nuestra apariencia personal uno debe ser esposa, amante y amiga, el dialogo también es muy importante.

Adriana: la tarea que tenemos como padres es involucrar a nuestros hijos a que asistan a talleres.

Rosalba: más talleres charlas para los niños especialmente ya que son ellos los más perjudicados.

Jenny: desde el colegio también se les puede apoyar a los niños a través de talleres que permita alejarse de vicios ya que es muy difícil para los padres ver a sus hijos así.

Adriana: los padres muchas veces dejan a sus hijos al cuidado de otras personas esto les afecta mucho su formación.

Anexo N° 2.

OBSERVACION PARTICIPANTE SOBRE SALUD MENTAL DE LA MUJER FUSAGASUGUEÑA

La observación participante se llevará a cabo en las siguientes instituciones de salud, Saludcoop, secretaria de salud y Hospital San Rafael de Fusagasugá. Con el fin

de registrar al máximo la información sobre lo observado, se llevará en un diario de campo.

- Quienes están
- Numero personas
- Genero
- Que hacen
- Como estas sentados
- Tema de conversación
- Kinesica
- Proxémica
- Paralingüística
- Tiempo permanencia en el lugar
- Que emociones y sentimientos expresan.

Diario de Campo N° 1

La población con la cual se pretende adelantar la observación participante son mujeres quienes acuden a los servicios de psicología y psiquiatría del Hospital San Rafael, de la ciudad de Fusagasugá.

Fecha: Fecha: 14 Enero de 2010

Lugar: Hospital San Rafael – sala de espera ubicada frente al consultorio ocho,
Psicología

HORA: Inicio: 3:14 PM

Hora de terminación:

3:40PM

OBSERVADORAS: Elsa María Rojas Vesga – Luz Ester Cabeza Wechek	
OBSERVACIÓN	COMENTARIOS
<p>1. ¿Quiénes están? Diez personas, cinco pertenecen al género femenino, su edad oscila entre 28 y 50 años, prevalece la etapa evolutiva de adulto mayor. Su estrato, se ubica en medio bajo teniendo en cuenta que su estrato esta entre 1 y 2.</p> <p>1. ¿Qué hacen? Las personas realizan llamadas a celular, conversan con sus acompañantes que por lo general son familiares, ven televisión y hacen preguntas frecuentemente frente a los servicios que solicitan.</p> <p>3. ¿Cómo están sentados? La posición es cerrada, cruzan las piernas, brazos o manos bien en forma de protección o bien del propio cuerpo, sirve de barrera para no permitir la interacción con otros ejemplo:</p> <p>Posiciones cerradas cruzarse de brazos, o sentarse para hablar con alguien, de forma que las piernas hagan una barrera que dificulte la entrada de otra persona,</p>	<p>Se puede analizar dentro de este proceso de observación, el acompañamiento de la familia, los temas de conversación muy marcados haciendo referencias a dudas e inquietudes con respecto a la atención que les debe ser ofrecida, así mismo cabe resaltar que sus expresiones corporales, faciales demuestran la necesidad de ayuda, síntomas de ansiedad.</p> <p>Aunque el número de personas que allí están presentes, es considerable esto no significa que sean todos quienes reciban la valoración.</p> <p>Se puede percibir algunas falencias en cuanto a la organización en el manejo de las agendas, debido a la intranquilidad que manifiesta cada paciente por ser atendidos.</p> <p>Las diferentes posturas que asumían los</p>

<p>simbólicamente.). Su posición es rígida por lo que su actitud es de espera e impaciencia por ser atendidos.</p> <p>¿De qué conversan? Básicamente sus conversaciones se centran en asuntos familiares, temas respecto a la cita o servicio que requieren, la conversación es entre el usuario y el administrativo encargado en cuanto al servicio de salud en este caso atención psicológica</p> <p>5. ¿Signos no verbales observados:</p> <p>Kinésica: Corporalmente los usuarios expresan posiciones de descanso como estar sentados y de pie debido a la falta de sillas , movimientos continuos de manos y pies que quiere decir aburrimiento y desespero, ven televisión, su actitud es de espera y de cansancio, llegando a cerrar los ojos. En lo que respecta a su vestido utilizan ropa autóctona, como vestidos largos, pantalones, sandalias, algunas personas las utilizan con medias en especial personas de la tercera edad y blusas de telas ligeras aunque acompañadas de sacos.</p> <p>Proxémica: El entorno del consultorio de psicología, posee una locación</p>	<p>pacientes y sus acompañantes reflejan, impaciencia, nerviosismo, expectativas, atención dispersa, cambios de actividad frecuentemente, lo que deja en evidencia la necesidad de recibir la atención en horas en las que se les ha sido programada su atención.</p> <p>Se considera necesario contar con un espacio y ambiente más agradable en el cual las personas quienes asisten a este</p>
--	---

<p>buena, excelente ventilación, el sitio es semi-abierto, las sillas no son suficientes para la cantidad de usuarios que llegan, el piso es blanco que permite una sensación de aseo, al igual que el color de las paredes es blanco, el nombre de los consultorios es verde, que prevalece en las entidades prestadoras de servicios de salud, es importante tener en cuenta que la ubicación del nombre de los consultorios no es el lugar indicado lo que hace que las personas se confundan, además no existe publicidad alguna de que en ese lugar existe asesoría psicológica, puesto que la información que se puede observar es de temas relacionados con la lactancia materna; servicio que no es atendido en ese consultorio.</p> <p>Paralingüística: El lenguaje que expresan los usuarios es normal, no es sofisticado hay prevalectía de usuarios de zona rural, por lo que su dialecto es un poco diferente, su volumen es bajo debido a que es una entidad medica, constantes avisos por medio de parlantes internos del hospital, existen agentes externos como la televisión y el celular, que le permite a las personas distraerse</p>	<p>lugar en busca de una atención en salud mental en donde se puedan sentir seguros, confiados en la calidad de la prestación de los servicios y se refuerce la confianza hacia el profesional.</p> <p>Teniendo en cuenta el manejo que se brinda a los pacientes quienes consulta en esta institución ya sean por alteraciones de tipo orgánico y/o psicológico, es claro que no existe diferencias en los espacios destinados para brindar atención a cada una de las necesidades.</p> <p>Se presenta una carencia de comunicación adecuada entre personas encargadas de orientar e informar a pacientes y sus familias, sobre trámites que deben gestionar.</p> <p>Las formas de comunicación verbal es muy importante dentro el manejo que se le debe ofrecer a los pacientes y a las familias ya que por la sintomatología cualquiera que esta sea genera un desequilibrio de su estado emocional que</p>
--	--

<p>mientras las atienden. La comunicación entre el usuario y la persona encargada de administración es continua, la persona del hospital lo que hace es guiar al usuario, como ubicándolo de acuerdo a la cita como: donde, cuando, hora, medico y la parte de facturación y tramites.</p> <p>6. Tiempo de permanencia? La observación se realizo en media hora. Cabe resaltar que el tiempo de atención al usuario es de 15 minutos o menos.</p> <p>7. Emociones y sentimientos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Impaciencia • Aburrimiento • Sueño • Desatención • Conversaciones cortas • Stress • Cansancio <p>8. que emite el discurso de:</p> <p>Sector Salud: La comunicación es concreta y eficaz, el discurso es sofisticado aunque es corto y se realiza mientras el paciente es atendido y cuando sale.</p> <p>Personal Administrativo: El objetivo de</p>	<p>termina influyendo en las relaciones con las personas de su entorno.</p> <p>Por lo que se requiere que las personas encargadas de brindar atención a estas personas y a sus familias tengan el entrenamiento y conocimiento pertinente que pueda abordar de una mejor forma la orientación que requieres el paciente en esos momentos.</p>
---	---

<p>la comunicación es mas de informar por lo que es pertinente, precios, rápido y ausencia de cortesía y amabilidad.</p> <p>Usuarios: La comunicación de los usuarios es extensa y confusa por que por lo general están en el sitio equivocado y requieren de información para realizar los trámites que exige la entidad. Y no son claros con lo que necesitan.</p>	
---	--

Diario de Campo N° 2

La población con la cual se pretende adelantar la observación participante son mujeres quienes acuden a los servicios de psicología y psiquiatría del Hospital San Rafael, de la ciudad de Fusagasugá. En el momento que se asiste al lugar donde se pretende adelantar la de la observación participante no hay presencia usuarios por la cual este proceso se lleva a cabo con la persona quien se encuentra a cargo del servicio en el momento la doctora Sandra Cortes medico general.

<p>Lugar: Hospital San Rafael Consultorio 8</p> <p>Fecha:: Enero 19 de 2010</p> <p>Hora: Inicio: 2:00 PM Hora de terminación: 2:45 PM</p> <p>Observadoras: Elsa María Rojas Vesga – Luz Ester Cabeza Wechek</p>	
OBSERVACION	COMENTARIOS

<p>De acuerdo al análisis realizado se tuvieron en cuenta aspectos de la comunicación no verbal tales como:</p> <p>Kinésica: piernas cruzadas, sostiene el esfero con la mano, habla de lado mirada fija cabello recogido, utiliza uniforme azul, toma esfero en la mano, no permite la grabación y pregunta que porque, seria, concreta.</p> <p>Proxémica: lugar es en un consultorio médico, observador, escritorio, 2 sillas, baño, sitio cerrado, lugar con muchos elementos, caneca verde, cuadro pequeño, folios, biombo, es pequeño el lugar, escritorio en posición inadecuada, lugar aseado, olores propios de hospital medicamentos y detergente.</p> <p>Luego nos dirigimos a la escuela de enfermería, en donde se atiende a personas quienes son remitidas por medicina general para la atención por psicología, se dialoga con la jefe de enfermería quien amablemente informa que es la psicóloga Judith, quien atiende dos veces por mes dependiendo si hay revisiones y se remite al centro de salud.</p>	<p>La profesional encargada de atender, a los pacientes quienes consultan por el servicio de psicología, muestra una actitud de inseguridad de no disposición e interés por abordar este tema y manifiesta que su atención es exclusivamente a pacientes remitidos desde el servicio de urgencias.</p> <p>Por la falta de información se muestra desconfiada, insegura y sin deseo de interactuar ni comunicarse.</p> <p>Por otra parte, se considera una mayor adecuación de los elementos que allí se encuentran que se relaciones con los servicios que desde ese lugar se ofrecen.</p> <p>La información que la enfermera jefe suministra, permite establecer un canal de comunicación con una psicóloga de las instituciones con el objetivo de ampliar la información con respecto al tema en estudio.</p>
--	--

Anexo N° 3.

ENTREVISTA EN PROFUNDIDAD

Las instituciones seleccionadas son las siguientes: Saludcoop, Secretaria de salud y Hospital san Rafael de Fusagasugá.

Objetivo: recolectar información sobre salud mental de la mujer fusagasugueña a nivel institucional.

Punteo Entrevista en Profundidad

- ✚ ¿Cuáles son las enfermedades mentales o trastornos mentales mas frecuentes en las mujeres de Fusagasugá?
- ✚ ¿Qué programas existen sobre salud mental?
- ✚ Hay procesos de promoción y prevención de salud mental?
- ✚ ¿Tienen estadísticas sobre salud mental?
- ✚ ¿Qué diferencias hay en las maneras de enfocar la salud mental y la salud física?
- ✚ ¿Cuántos profesionales en salud mental cuenta la institución?
- ✚ ¿Qué aspectos considera se pueden fortalecer en lo referente a la salud mental?
- ✚ ¿Cómo ven la relación entre salud mental y autorrealización?
- ✚ ¿Qué es salud mental?

Entrevista N° 1

Lugar: Sede Saludcoop Fusagasugá

Fecha: Enero 19 de 2010

Hora: 3:00- 4:00 pm

Se adelanta la visita a las instalaciones de Saludcoop, sede Fusagasugá y somos atendidas por una funcionaria de esta seccional, quien manifiesta que no cuentan con profesional en psicología ni en psiquiatría en esta ciudad, una vez son identificados los casos son remitidos a Bogotá en donde se le prestan esos servicios a los clientes, en entidades especializadas como Clínica Nuestra Señora de la Paz, para el tratamiento pertinente.

Durante el momento de la entrevista realiza una llamada telefónica a uno de los médicos de la institución quien le informa que los trastornos más frecuentes en esta ciudad son: síndrome depresivo, neurosis y ansiedad.

Es evidente que el desconocimiento de información frente a temas relacionados con la atención salud mental, dan cuenta de las falencias institucionales en el cumplimiento y calidad en la prestación de sus servicios que garanticen una mayor calidad de vida.

Durante la realización de esta entrevista, cabe resaltar aspectos importantes y carencias manifiestas que impiden una atención integral y falta de atención oportuna a las personas quienes necesitan de la prestación de estos servicios, en salud mental.

Se esperaba que durante este proceso, se obtuviera información más detallada con respecto al tema de la salud mental. En consecuencia surge la necesidad del mejoramiento en cuanto al tratamiento de los pacientes que requieren de esta atención, ya que las dificultades, manifestadas por la comunidad, en cuanto a las dificultades de desplazamiento que representado en tiempo y dinero imposibilitan muchas veces el acceso a este tipo de atención.

Con respecto a la indagación sobre las estadísticas frente a los procesos que se adelantan, en el área de la salud mental con respecto a la población atendida, informan que en dicha seccional no cuenta con la información.

Entrevista N° 2

Doctora: Judith Rodríguez

Psicóloga de la Universidad Católica de Colombia, con especialización en Psicología clínica

Fecha: martes 26 de Enero 2010

Hora: 4:15 – 4: 45 P.M.

Lugar: Centro de Salud la Venta – Fusagasugá

Trabaja para el Hospital San Rafael –Primer nivel

Hace consultas en los 16 Centros de salud, Pasca, Tibacuy, Cumaca, Pandi entre otros se realizan consultas terapéuticas, según la demanda del servicio se asigna los días de atención hay puestos de salud donde voy una vez al mes en otros tres veces tres veces al mes.

¿DONDE ES LUGAR DONDE MAS ASISTE?

En el Centro de Atención ambulatoria que es el centro que quede al lado del Hospital San Rafael.

¿COMO REMITEN A LOS PACIENTES AL SERVICIO DE PSICOLOGIA?

Bueno inicialmente el paciente ingresa por el servicio de medicina general dentro de la consulta si el médico identifica alguna sintomatología asociada con la aparte emocional o psicológica hace la remisión, en otras ocasiones el paciente es quien solicita la cita de psicología, y tenemos unas detecciones cuando el paciente ha sido víctima de violencia intrafamiliar, violencia conyugal, menores maltratados que son remitidos por la fiscalía ellos llegan con una notica de la persona quien los atendió en fiscalía sin necesidad de pasar por medicina general se les asigna de una vez la cita conmigo se inicia el tratamiento.

¿CUALES SON LAS ENFERMEDADES O TRASTORNOS MENTALES MAS FRECUENTES EN LAS MUJERES DE FUSAGASUGÁ?

Manifiesta que los trastornos mentales más frecuentes son episodio depresivos: moderado, trastornos de ansiedad y dificultades en la relación de pareja.

¿QUE PROGRAMAS EXISTEN SOBRE SALUD MENTAL?

Programas que maneja el hospital san Rafael, nosotros adelantamos cada año programa de disminución de violencia intrafamiliar donde realizamos jornadas educativas con los usuarios de los puestos de salud entonces mientras ellos esperan la consulta de medicina o de odontología brindamos capacitaciones, presentan fotografías, realizan jornadas de mensajes positivos para la disminución del maltrato infantil como de la violencia conyugal esos son unos de los programas.

¿HAY PROCESOS DE PROMOCION Y PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES MENTALES?

Si está muy enfocado con lo anterior, tenemos consultas por ejemplo con las gestantes, la mayoría de las gestantes deben de pasar a consulta de psicología y si son menores de edad son primordialmente remitidas a psicología para que, para que iniciemos un proceso de prevención frente al maltrato infantil, abordando los temas de embarazo no deseado no planeado para generar un vinculo afectivo entre la mama y el bebe y en los procesos de crecimiento y desarrollo la jefe de enfermería y los médicos valoran también como son los métodos de crianza y se realiza también un proceso de prevención donde se les explica a las mamás y a los papas sobre las formas adecuadas de corregir a sus hijos como mecanismos de prevención.

¿TIENE ESTADISTICAS SOBRE SALUD MENTAL?

Las estadísticas que manejo son de mi consulta entonces tenemos estadísticos como de cuáles son los trastornos más frecuentes por los que consultan las personas

tanto los niños, las niñas, los jóvenes, las jóvenes, los adultos las adultas y también los adultos mayor.

¿QUE DIFERENCIA HAY ENTRE LA MANERA DE ENFOCAR LA SALUD MENTAL Y LA SALUD FISICA?

Que lo físico como abordaje hay que comenzar a enseñarle a la comunidad que son dos cosas diferentes el dolor físico no da espera entonces la comunidad sabe que si me duele el estomago, la cabeza y no lo puedo soportar debo de acudir al medico pero si el dolor es emocional, lamentablemente la mayor parte de la población asimila que lo puede manejar y lo deja de segundo plano, cuando se nos sale de las manos es cuando comenzamos a consultar y sobre todo cuando hay terceras personas que nos dicen porque no buscas ayuda y no porque nosotros mismos hayamos analizado la situación, se ha comenzado un buen trabajo porque anteriormente las personas no asistían a la consulta de psicología pero actualmente tenemos un buen número de pacientes que están asistiendo y se ha ido erradicando un poco la idea de que el psicólogo se encarga de tratar trastornos mentales y eso ha hecho parte de un proceso educativo y se ha visto la demanda de el servicio.

¿CUANTOS DE PROFESIONALES DE SALUD CUENTA LA INSTITUCION?

El hospital san Rafael en este momento cuenta con una psicóloga que trabaja en el hospital esta todos los días en la sede hospitalaria, en subgerencia comunitaria estoy yo y creo que hace poco inicio contratación de una psicóloga para el manejo del área organizacional en el hospital para procesos de selección, inducción toda la parte de el área ocupacional, el año pasado se contaba con otra psicóloga para realizar todos los programas del plan de intervenciones colectivas, porque la secretaria de salud municipal contrata para el plan de intervención colectivas PIC con el hospital san Rafael, y dentro del PIC tenemos las actividades de salud mental de promoción y prevención, en este momento hasta que no se vuelva a contratar el PIC no se renueva el contrato.

¿QUE ASPECTOS CONSIDERA QUE SE PUEDEN FORTALECER CON RESPECTO A LA SALUD MENTAL?

Es comenzar a educar a las personas en el proceso de negociación, resolución de problemas, fortalecimiento de apoyo, tanto primaria como secundaria a nivel comunitario es importante fortalecer las redes sociales externas ayudan mucho a la salud mental cuando una comunidad se apoya entre sí, pero lamentablemente se ha perdido un poco y con los adolescentes enfocados también en su proceso de manejo emocional de identificación de estados emocionales como de depresión, melancolía de ansiedad y obviamente que ellos asuman tratamientos cuando realmente ven que ellos no lo pueden controlar los jóvenes necesitan asistir más a las consultas y poco lo hacen.

¿COMO VER LAS RELACIONES ENTRE LA SALUD MENTAL Y LA AUTOREALIZACION?

Bueno es muy importante si nosotros tenemos una muy buena salud mental vamos a lograr un éxito en la autorrealización, si tenemos dificultades en nuestra salud mental el proceso de llegar a una autorrealización no va hacer viable porque emocionalmente vamos a estar agobiados y vulnerables lo que no nos va a permitir tomar decisiones adecuadas y al no tomar decisiones adecuadas vamos a irnos por un lado diferente del que nos hemos planteado.

¿QUE ES SALUD MENTAL?

Bueno, la salud mental es un bienestar de todos los seres humanos o de cada ser humano teniendo la capacidad de afrontar las situaciones difíciles tomando decisiones claras que propendan por una calidad de vida, la salud mental incluye la parte emocional, cognitiva todos los proceso superiores como la atención, memoria entre otros y ellos van a tener una repercusión dentro de la salud, entonces la salud mental nos va a permitir una muy buena salud física.

Entrevista N° 3

Fecha: 23 de Febrero 2010

Hora: 10:00 am—10:45

Lugar: Oficina Secretaria de Salud de Fusagasugá

Yira Galvis Psicóloga Social de la Universidad Abierta y a Distancia (UNAD), trabaja en la Secretaria de Salud con Salud Pública.

CARGO: trabaja en el PIC (plan de intervenciones colectivas), ejecutando los programas en salud mental de la población vulnerable y de participación social. Es de Fusagasugá.

¿CÓMO ES EL TRABAJO DE SALUD MENTAL CON LAS MUJERES FUSAGASUGUEÑAS?

Bueno en salud mental se han realizado varias actividades en cuanto a la mujer marchas varios eventos en compañía de otras instituciones incluida la oficina de la mujer hemos estado integrando varias oficinas de la alcaldía como la comisaria de familia, ICBF, en cuanto a la violencia contra la mujer en salud mental se van a realizar varias actividades con padres de familia, en colegios para la prevención y promoción de la no violencia intrafamiliar, también se van a dar algunas charlas sobre pautas de crianza, para los muchachos se van a realizar talleres lúdicos en cuanto al respeto y a la tolerancia que tenemos que tener con los demás se van a realizar varias actividades sobre el no consumo a las sustancias psicoactivas esto se va abarcar teniendo en cuenta varios temas tanto el de la discapacidad buen trato y la buena tolerancia ante todo nosotros, Este año nos vamos a limitar a capacitar y a sensibilizar a los padres de familia, los docentes y muchachos de los colegios y vamos a empezar desde segundo de primaria hasta bachillerato.

¿QUE SE DEBE MEJORAR DESDE LO INSTITUCIONAL?

Bueno este año lo que hemos querido hacer varios profesionales del PIC, es integrarnos, y nuestros trabajos y actividades con la comunidad, no queremos como ir a tocar a una comunidad y después no volver, sino que queremos hacer un trabajo recurrente y que se vea como el experto y que se vea el trabajo con la comunidad, por ejemplo para los colegios vamos a ir con la fisioterapeuta, coordinador de discapacidad y conmigo.

¿CUALES SON LOS TRASTORNOS MAS FRECUENTES QUE SE PRESENTAN EN LAS MUJERES FUSAGASUGUEÑA?

La depresión es lo que más toca a las mujeres Fusagasugueñas se deben principalmente, a problemas sociales, económicos y así todo radica en los problemas familiares porque la mujer hoy en día es la encargada de todo ella tiene que salir a trabajar tiene que responder por el hogar, porque todo marche en orden entonces todo eso hace que la mujer se deprima muchísimo porque en muchas ocasiones le falta el apoyo de su compañero.

¿QUE PROGRAMAS OFRECEN LAS INSTITUCIONES?

Las instituciones, bueno yo puedo hablar por salud pública nos estamos ocupando principalmente por prevenir la violencia intrafamiliar el año pasado hicimos un evento muy bonito para el día de la no violencia contra la mujer, con comisaria de familia ICBF y las personas maltratantes eso fue en noviembre con ellos hicimos una charla, sensibilización y compromiso de no volver a violentar a las personas, nos hemos preocupado por trabajar inter institucionalmente para así general un impacto en la comunidad.

¿CUALES SON LAS LEYES SOBRE SALUD MENTAL?

Las leyes, no te sabría decir, la verdad no tengo el conocimiento como para decirte tales leyes no.

¿COMO PUEDE AFECTA LA SALUD MENTAL LA FAMILIA?

Desde que una persona en el hogar se vea afectada su salud mental afecta todo su entorno, yo no puedo llegar y ver que mi mamá grita, golpea porque allí si nos vamos a indisponer todos y nosotros no tenemos como u alma conciliadora sino llegar a chocar sea con el hijo mayor, esposo, compañero y pues nosotros siempre queremos a reglar las cosas por las malas.

¿CUALES SON LAS CAUSAS QUE GENERAN ALTERACION MENTAL EN LA FAMILIA?

Yo pienso que la situación socio económica porque hoy en día tanto papá y mamá tienen que salir a trabajar y dejamos a nuestros muchachos solos totalmente descuidados, en aspectos laborales la salud mental se ve afectado debido a la falta de oportunidades porque hoy en día una mujer que no tenga un estudio profesional y que se dedique de pronto a trabajar en una casa de familia el pago no es justo, no se le ofrecen garantías, en el hogar es donde más trabajo hay y donde menos se reconoce su labor. En la parte social también la falta de oportunidades, muchas veces la mujer por querer hacer más por querer ayudar económicamente se ha hecho que se vuelva una carga ya que debe responder por todo, entonces allí muchas veces los hombres no se preocupan por ayudar sino al contrario porque para ella va toda la carga una mujer deprimida no va hacer una mujer que no va a estar dispuesta ni en su hogar ni en su trabajo.

¿COMO REALIZAN LA PREVENCION?

Hemos cambiado la frase sensibilizar por concienciar, para poder tener en nuestra conciencia cuando estemos haciendo las cosas mal, en querer cambiar o tocar a la mujer para que no se deje violentar, para que no se quede callada y a los hombres para que lo eviten, bueno no podemos decir que solamente los hombres son violentos, lo importante es no quedarse callados y denunciar ante una comisaria de familia, exponer el problema y poder llegar, con el compañero un convenio establecer como

un dialogo que hoy en día son muy escasos en la familia y poder solucionar las cosas por medio del diálogo.

En la charla que hicimos con las personas violentas hay dos hombres que lloraban y decían que querían solucionar las cosas en el hogar yo quiero encontrar un hogar cálido y dispuesto a dialogar entonces todo esto abarca la concienciación que tenemos que tener frente a cualquier actitud que tomemos, los medios de comunicación se utilizan para convocar a estas personas?, la citación personal por aporte de la comisaria de familia el Instituto Colombiano de Bienestar Familia (ICBF), este proceso ha generado un impacto y pienso que los podemos seguir implementando.

¿QUE ES SALUD MENTAL?

Es la buena disposición que se tiene para ejercer cualquier situación familiar, laboral, social del entorno.

¿TIENE ESTADISTICAS SOBRE ALGO DE SALUD MENTAL DE LA MUJER?

De la mujer como tal no, aquí en secretaria de salud se maneja es una base de datos en cuanto al reporte de violencia intrafamiliar, las instituciones somos como muy celosas al divulgar esa información es algo privado porque se puede prestar par muchas cosas.

PRESUPUESTO

Durante la ejecución del presente proyecto de investigación y de acuerdo a las necesidades requeridas para dar cumplimiento a cada uno de los objetivos propuesto, se realizo una inversión tal como lo muestra la siguiente tabla en donde se brinda una descripción detallada de los elementos adquiridos.

CANTIDAD	DESCRIPCION	FUENTE DE FINANCIACION	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
1	Resma de papel	Estudiantes	10000	10000
10	Lápices	Estudiantes	500	5000
10	Lapiceros	Estudiantes	800	8000
5	Marcadores	Estudiantes	2000	10000
8	Gaseosas	Estudiantes	3500	28000
6	Paquetes de pan tajado	Estudiantes	25000	15000
4	Libras de jamón	Estudiantes	8000	32000
2	Libras de queso tajado	Estudiantes	6000	12000
3	Docenas de vasos desechables	Estudiantes	25000	7500
1	Paquete de servilletas	Estudiantes	3200	3200
	Transporte	Estudiantes	900	80000
50	Impresiones	Estudiantes	100	80000
1	MP4	Estudiantes	90000	90000
4	Pilas cámara fotográfica	Estudiantes	4000	16000
	TOTAL			396700

Tabla Nº 2.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Con el fin de dar cumplimiento a las diferentes actividades propuestas, durante el desarrollo del presente trabajo investigativo es necesario dar a conocer la forma como fueron abordadas y el tiempo requerido teniendo cada una de las fases planteadas. Como se muestra en la siguiente tabla:

ACTIVIDAD	Mayo 2009	Junio 2009	Julio 2009	Agosto 2009	Septiembre 2009	Octubre 2009	Noviembre 2009	Diciembre 2009	Enero 2010	Febrero 2010	Marzo 2010	RESPONSABLES
Asesorías	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Director
1-EXPLORACION DE LA SITUACION Trabajo en el Observatorio	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					Estudiantes UNAD-Director
2-DISEÑO DE PROYECTO				✓	✓							Estudiantes - Director
3-RECOLECCION DE INFORMACION					✓	✓						Estudiantes – Director
4.RECOLECCION DE DATOS CUALITATIVOS			✓	✓	✓	✓	✓					Estudiantes - Director
5-GRUPO DE							✓					Estudiantes-

DISCUSION INCCA												Director
6.GRUPO DE DISCUSION - ASIMPRECOL								✓		✓		Estudiantes- Director
7.OBSERVACION PARTICIPANTE									✓			Estudiantes- Director
8.ENTREVISTAS EN PROFUNDIDAD									✓	✓		Estudiantes- Director
9 -ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACION										✓	✓	Estudiantes- Director
10-ANALISIS ,INTERPRETACION ,CONCEPTUALIZACION INDUCTIVA										✓	✓	Estudiantes- Director
11.RECOMENDACIONES Y CONCLUSIONES											✓	Estudiantes Director

Tabla N° 3.

ESTADISTICAS AREA DE PSICOLOGIA 2008

SUBGERENCIA COMUNITARIA

HOSPITAL SAN RAFAEL

FUSAGASUGA

ELABORADO: JUDITH RODRIGUEZ RAMIREZ

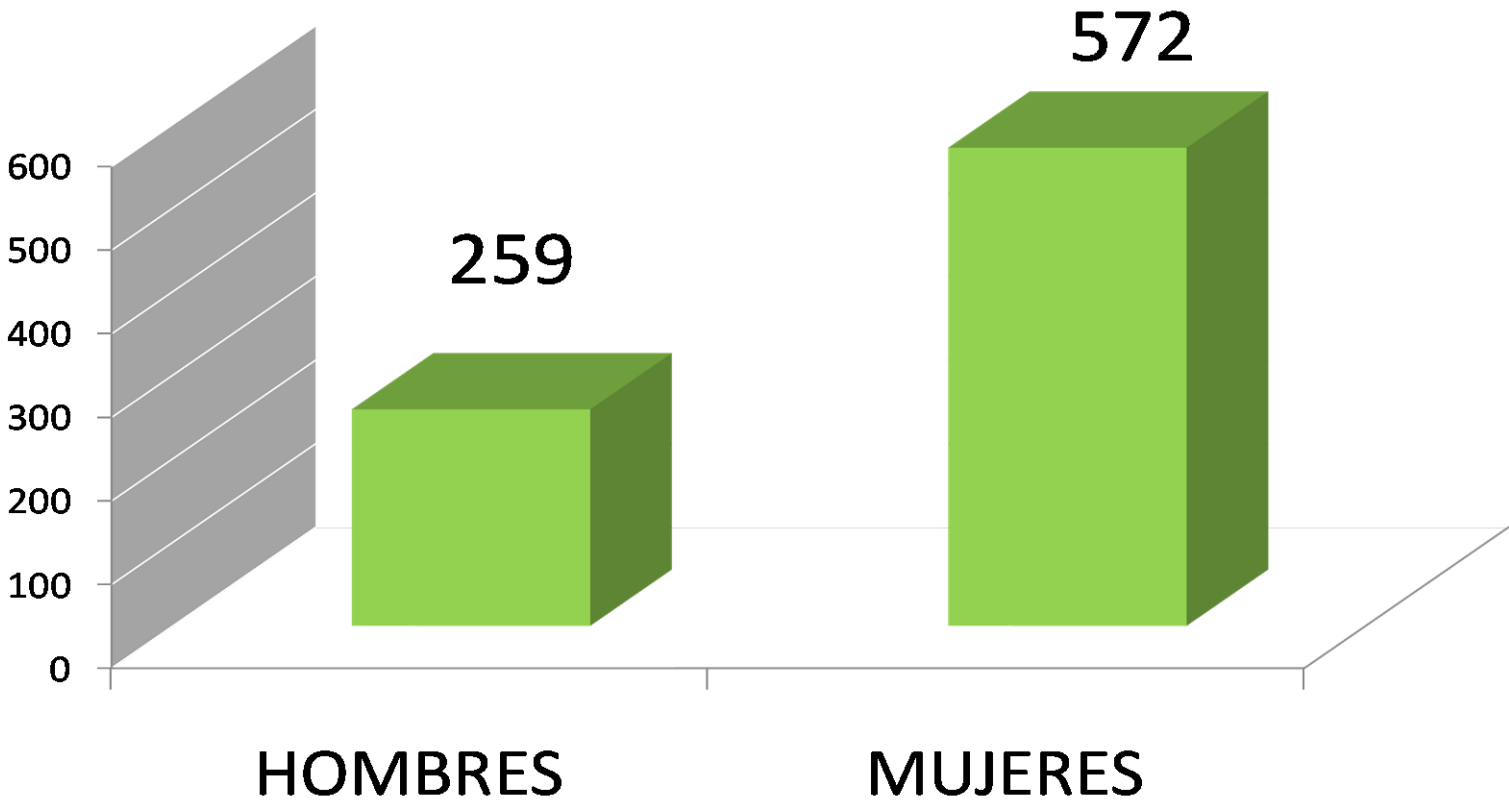
PACIENTES AFILIACION EN SALUD

831



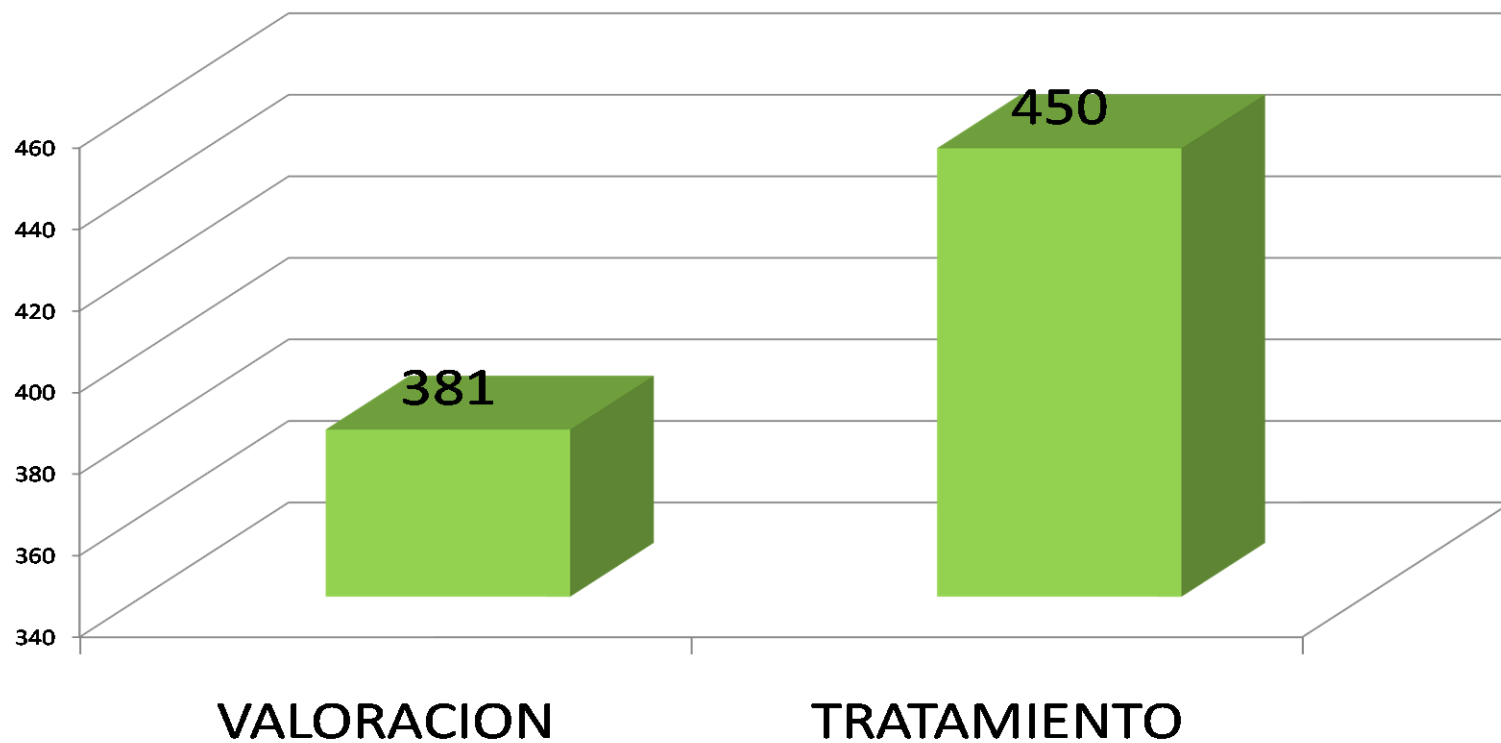
Gráfica N 7.

GENERO



Gráfica N ° 8.

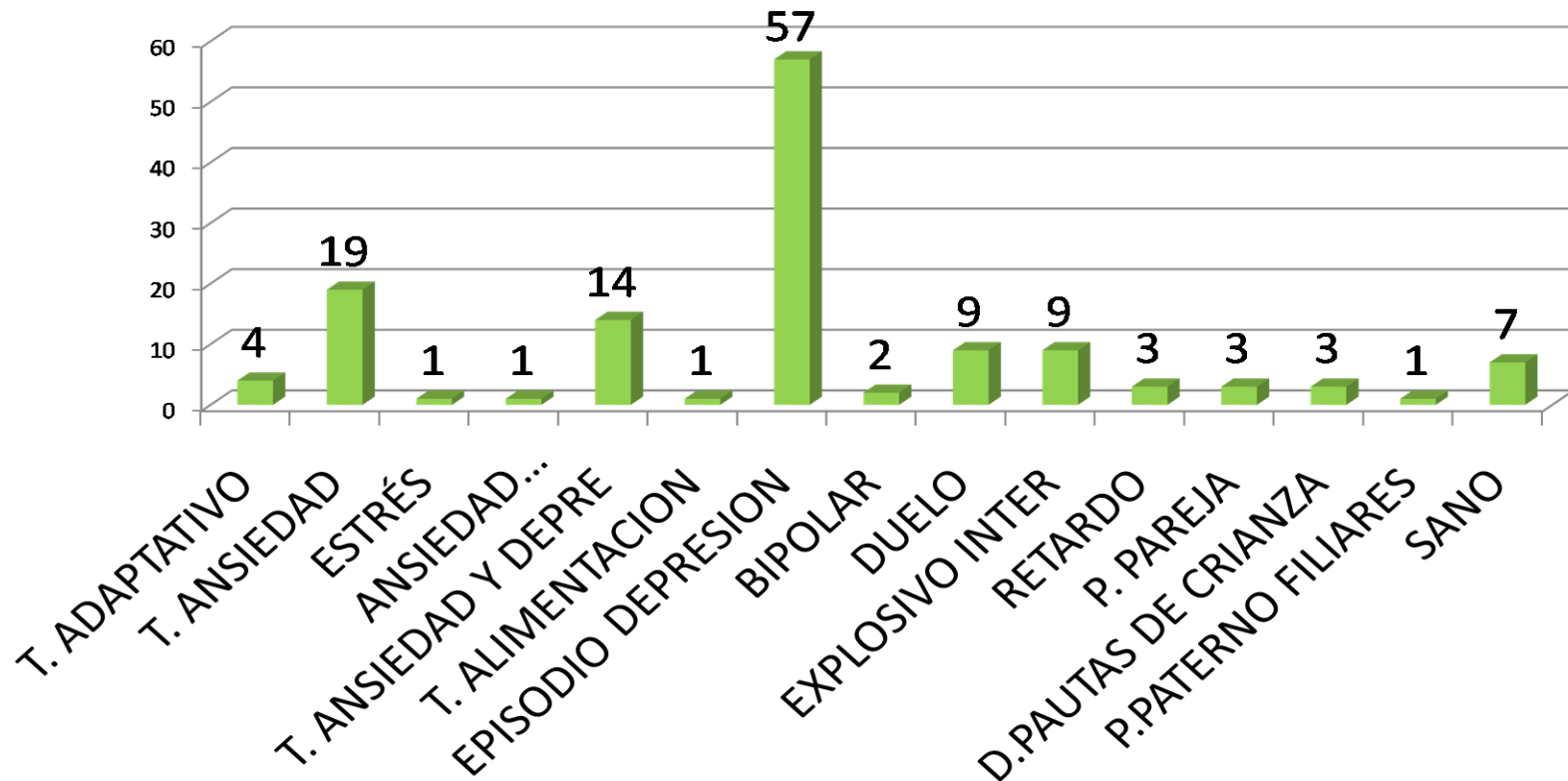
TIPO DE CONSULTA



Gráfica N° 9.

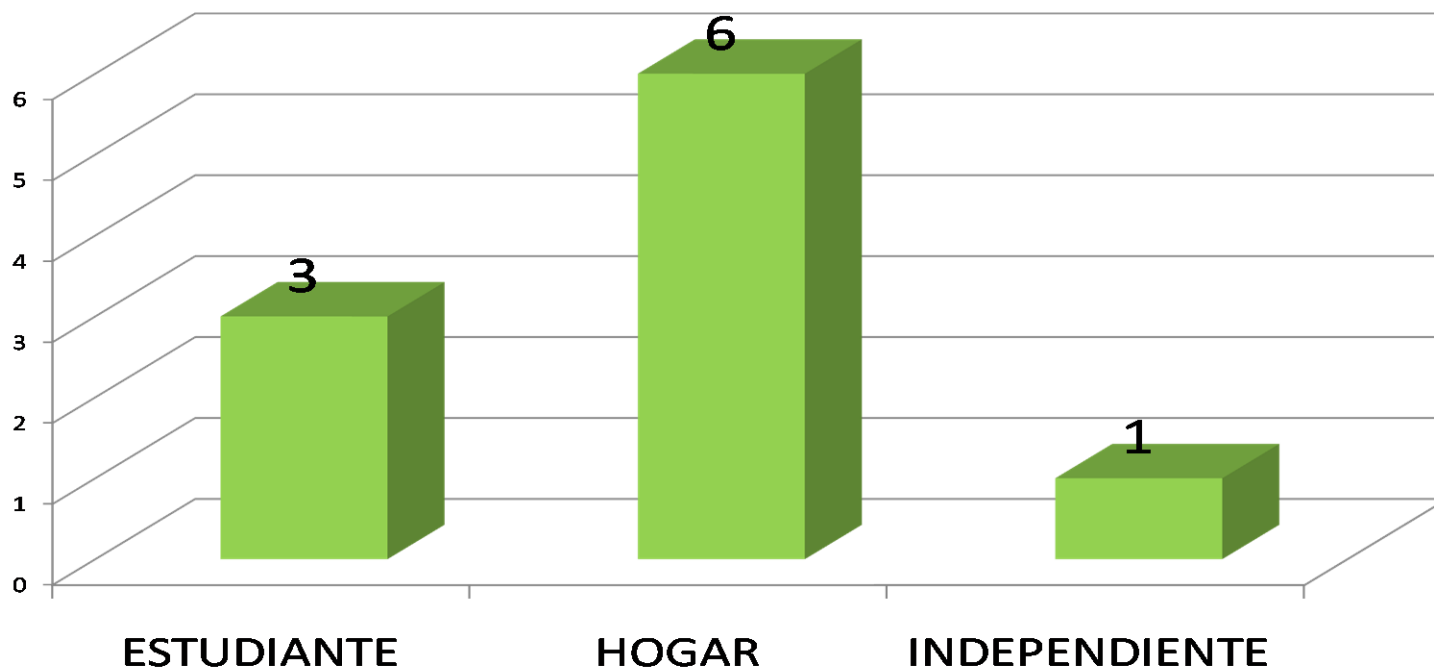
PATOLOGIAS POR ETAPA DE DESARROLLO

MUJERES 21 A 59 AÑOS



Gráfica N.11.

OCUPACION MUJERES



Gráfica N° 10.

LA SALUD ES MAS QUE BIENESTAR FISICO, ES CALIDAD DE VIDA , CONTROL EMOCIONAL Y ARMONIA FAMILIAR.



BIBLIOGRAFIA

Aguirre, Eduardo .Enfoques Teóricos, Contemporáneos en Psicología .Santa Fe de Bogotá, D: C. Universidad Nacional Abierta y a Distancia ,1999. P.114-115.

Alcaldía de Fusagasugá, Secretaria de Salud. Perfil Epidemiológico. P.38, 2008.

Berger y Luckman, La Construcción de la Realidad Social, P.39, 1991.

Bonilla Castro Elsy, Rodríguez Sehk Penélope Ed. Norma 1997 P. 93 (Entrevista Cualitativa).

Bonilla Elsy y Penélope Rodríguez Sehk otra. Más allá del dilema de los métodos .La investigación ciencias sociales .Santa fe de Bogotá D.C.Editorial Norma, 1997.

García Restrepo, Luis. El desarrollo de los conceptos Psicológicos .Santa Fe de Bogotá D.C. Editorial Lumisa ,1995. p.241:244.

LEY 100 de 1993, Sistema de Seguridad Social Integral

Martínez, Félix Raúl, Eduardo .Fusagasugá una mirada soñada historia Urbana, 1880-1970 Fusagasugá, 2002.

Maccoby 1954), mas allá del dilema de los métodos Penélope y Elsy Bonilla pág. 93.

Montero, Maritza, Teoría y Práctica de la psicología comunitaria la tensión entre comunidad y sociedad, 2003, Ed. Paidos, p.12-18-45.

Moscovici, Aguirre Dávila, Eduardo, representaciones sociales. Textos epidemiológicos III, Santa fe de Bogotá D.C. 1998. P.3.

Perdomo, Patricia Ruiz Material didáctico del curso de genero y sexualidad, versión No2 Bogotá enero de 2007.

Ruiz Ayala, Nubia Consuelo .Estrategias y métodos Pedagógicos .Santa Fe de Bogotá D.C. Editorial Prelibros ,2002.

Torres, Alfonso. Estrategias y técnicas de investigación cualitativa Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia 2002.

Valencia Agudelo, Alirio. Curso: investigación cualitativa. Bogotá: Universidad Nacional Abierta y a Distancia.

CIBERGRAFÍA

<http://www.bing.com/search?q=DAVINI+I+SALUD+MENTAL%2C+1968&FORM=QBRE&Filt=a>
ll. 17 enero 2010.

http://políticasorganizaciónmundialdelasalud.smr.es2358_98.

<http://es.wikipedia.org/org/wiki/salud>.

http://www.paginade_puntagorda.com/salud

<http://www.acsam.com.co/>

<http://www.cisalva.univalle.edu.co/líneas/saludmental.html>.

<http://www.biografiasyvidas.com/biografia/m/maslow.htm>.

http://www.psicologia_humanista.com/ /m/maslow.htm.