

---

## Intervenciones participativas para el abordaje de la salud mental infanto-juvenil en Goya, Corrientes

Sofía Murtagh, Natalia Guido

sofimurtagh@gmail.com

Facultad de Psicología, Educación y Relaciones Humanas

Instituto de Investigaciones Científicas (IDIC)- Universidad de la Cuenca del Plata

---

### Resumen

El presente estudio investiga la salud mental de la población infanto-juvenil en la ciudad de Goya, provincia de Corrientes. Se analiza cómo se aplican y evalúan las respuestas locales en materia de prevención y asistencia. La investigación adopta un enfoque mixto con un diseño exploratorio-descriptivo, estructurado en cuatro etapas: (1) recolección y análisis de datos cualitativos, (2) evaluación de categorías y demanda de intervención, (3) implementación de intervenciones participativas, y (4) recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos. Los resultados destacan la fragmentación en las políticas públicas y la insuficiencia de recursos y el aumento de síntomas de ansiedad y depresión en niños, niñas y jóvenes. Se identificaron problemáticas recurrentes como la violencia escolar, el consumo problemático de sustancias y las dificultades asociadas con algunos estilos parentales de crianza. La implementación de talleres participativos demostró ser una estrategia efectiva para mejorar el conocimiento y las herramientas de los participantes en prevención de salud mental. El estudio subraya la necesidad de políticas públicas coherentes y coordinadas que aseguren el acceso equitativo a servicios de calidad.

**Palabras Clave:** Salud mental infanto-juvenil - Investigación Acción Participativa- Políticas públicas- Prevención

### Abstract

This study investigates the mental health of the child and adolescent population in the city of Goya, province of Corrientes. It analyzes how local responses in prevention and assistance are applied and evaluated. The research adopts a mixed-methods approach with an exploratory-descriptive design, structured in four stages:

(1) collection and analysis of qualitative data, (2) evaluation of categories and intervention demand, (3) implementation of participatory interventions, and (4) collection and analysis of quantitative and qualitative data. The results highlight the fragmentation in public policies, the insufficiency of resources, and the increase in symptoms of anxiety and depression in children and adolescents. Recurring issues such as school violence, problematic substance use, and difficulties associated with certain parenting styles were identified. The implementation of participatory workshops proved to be an effective strategy for improving participants' knowledge and tools in mental health prevention. The study underscores the need for coherent and coordinated public policies that ensure equitable access to quality services.

**Keywords:** Child and youth mental health - Participatory Action Research - Public policies - Prevention

### Introducción

Actualmente, las intervenciones en salud mental en Argentina se encuentran fragmentadas, lo que impide abordar de manera integral las necesidades de la población (De Lellis, 2010; Bega Martínez, 2020). Esta situación se agrava debido a la insuficiencia de recursos económicos, la falta de consolidación de políticas y la deficiente coordinación entre disciplinas y sectores. Por su parte, la población infanto-juvenil es una de las más afectadas y desatendidas en este ámbito (Carli, 2006). La atención a la salud mental en la infancia y adolescencia es señalada como un problema prioritario de salud pública, debido a las consecuencias negativas que los trastornos psicológicos tienen sobre los menores, sus allegados y la sociedad en general (OMS, 2003).

A esto se suma que en la pandemia COVID-19, la salud mental de niños, niñas y adolescentes fue uno de los aspectos más afectados (Indart De Arza, 2023). No solo se ha registrado un aumento en los síntomas de depresión y ansiedad en jóvenes (Racine et al., 2021) sino que también la pandemia ha puesto de manifiesto cómo los determinantes sociales influyen en el aumento del riesgo de padecer problemas de salud, tanto física como mental (López y Drivet, 2023). Esto se evidencia de manera más pronunciada en las provincias del norte y oeste del país, donde la pobreza, la falta de infraestructura, las grandes distancias y el acceso limitado a servicios especializados son problemas comunes, lo cual resalta aún más la pobre integración de los servicios de salud y la desigual accesibilidad según la región (OMS, 2023).

El presente trabajo de investigación, desarrollado en la carrera de Psicología de la Universidad de la Cuenca del Plata, se propone investigar la salud mental de la población infanto-juvenil en la ciudad de Goya con el objetivo de analizar las políticas de salud mental implementadas para niños, niñas y adolescentes. Este estudio indaga las respuestas locales en términos de salud mental infanto-juvenil y cómo éstas están siendo aplicadas y evaluadas en la región.

La investigación adopta un enfoque centrado en el actor (Long, 2007) y se fundamenta en los principios de la psicología comunitaria, considerando a los individuos como actores sociales dinámicos y activos en la construcción de su propia realidad (Montero, 1994, 2004). Además, se integran conceptos de Investigación Acción Participativa (IAP), promoviendo la participación activa de la comunidad en el proceso de investigación y reconociendo a los participantes como co-investigadores para lograr un cambio social significativo y sostenible (Fals Borda, 1987; Reason & Bradbury, 2001).

La IAP se distingue por su carácter inclusivo y democrático, valorando el conocimiento y las experiencias de los miembros de la comunidad. Este enfoque no solo busca generar conocimiento académico, sino también empoderar a los participantes y fomentar la auto-reflexión y el cambio social desde dentro de la comunidad. En este sentido, la IAP no solo busca identificar problemas, sino también co-crear soluciones junto con la comunidad, fortaleciendo su capacidad para abordar futuros desafíos de manera autónoma.

Este enfoque permite reflexionar sobre los discursos hegemónicos que naturalizan la psicopatologización y la

desatención de la niñez, proponiendo alternativas creativas y comunitarias que fomenten la inclusión y socialización (Barcala, 2013). Mediante la IAP, se espera que los resultados de la investigación sean más relevantes y aplicables, ya que se basan en las necesidades y contextos específicos de la comunidad investigada.

Abordar la salud mental infanto-juvenil es un gran desafío para las políticas públicas, en línea con lo establecido por la Ley de Salud Mental 26.657 que defiende el derecho a la protección de la salud mental y el acceso equitativo a servicios de calidad en todo el territorio nacional (LSM, 26657/10). En este sentido, el objetivo final del estudio es producir conocimiento que contribuya al desarrollo de políticas públicas de salud mental más efectivas y adaptadas a las realidades locales, promoviendo la participación activa de la comunidad y garantizando el acceso equitativo a servicios de atención y prevención en materia de salud mental de calidad para niños, niñas y adolescentes.

## Metodología

### Diseño de Investigación

La flexibilidad ha sido una característica clave en el diseño de la presente investigación con el objetivo de desarrollar conceptos, conclusiones y reflexiones derivadas directamente de los datos en lugar de buscar confirmar modelos, hipótesis o teorías preconcebidas (Taylor y Bogdan, 1987). En este sentido, se ha adoptado una postura desde un "no saber" informado (Guber, 2010) para acercarse a la realidad de los actores involucrados, desde su propia perspectiva (Guber, 2010).

La investigación adopta un enfoque mixto con un diseño exploratorio-descriptivo

pudiendo distinguirse cuatro etapas: (1) Una primera etapa de recolección y análisis de datos cualitativos, (2) una segunda etapa de evaluación de categorías y demanda de intervención, (3) una tercera etapa de implementación de intervenciones participativas y (4) una cuarta etapa de recolección y análisis de datos cuantitativos y cualitativos.

La metodología cualitativa se basó en el refinamiento de las preguntas de investigación y la revelación de nuevas a partir de la interpretación de los datos (Hernández Sampieri et al., 2014). Este tipo de estudio es adecuado cuando se busca comprender mejor un problema poco estudiado y describir sus características principales. Además, se han combinado elementos cualitativos y cuantitativos para una comprensión más completa del

fenómeno estudiado. El análisis temático de tipo cualitativo basado en la Teoría Fundamentada permitió identificar categorías emergentes a partir de las entrevistas y talleres participativos. La metodología de IAP por su parte propició una mayor integración de la comunidad en el proceso de identificación de problemas y necesidades (Montero, 2006). Por último, el análisis descriptivo de las encuestas aplicadas, como herramientas cuantitativas, se realizó utilizando porcentajes para resumir la frecuencia de respuestas y permitió avanzar hacia un primer nivel de cuantificación de la percepción del impacto de las intervenciones realizadas por parte de los participantes.

### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información**

#### **a) Primera Etapa: Recolección y Análisis de Datos Cualitativos**

Se realizaron entrevistas a semi-estructuradas con profesionales, referentes institucionales y funcionarios públicos de diferentes ámbitos de la ciudad de Goya, provincia de Corrientes, para explorar la política pública en relación con la salud infanto-juvenil y los problemas psicológicos que afectan a niños, niñas y adolescentes. Las entrevistas se grabaron con consentimiento informado y se transcribieron para garantizar la precisión de los datos y captar las interpretaciones y significados de los participantes sobre los fenómenos investigados (Kvale, 2011).

El análisis de las entrevistas se realizó siguiendo los postulados de la Teoría Fundamentada (Glaser y Strauss, 1967), utilizando ciclos de codificación y categorización para identificar patrones y construir categorías de análisis. En el primer ciclo, se utilizó un conjunto provisional de códigos, basados en los objetivos y el marco teórico. Luego, se realizó una revisión sistemática de los fragmentos relacionados con cada código para identificar patrones y refinar las ideas. De este modo, se crearon categorías definidas por criterios de inclusión e interpretaciones específicas, considerando las etiquetas asignadas a los datos recolectados para condensarlos en unidades analizables (Coffey & Atkinson, 2003). Tras completar esta serie de ciclos, se inició un proceso similar a la codificación axial buscando conexiones entre categorías y subcategorías, cada una representando un fenómeno o tema significativo para los participantes, con el objetivo de proporcionar una perspectiva unificada de sus visiones. Para todo este proceso, se utilizaron las herramientas analíticas del software Atlas.ti (Coffey &

Atkinson, 2003). Simultáneamente, se realizó una revisión de fuentes bibliográficas para conocer el estado del arte en la región y facilitar la construcción de categorías de análisis.

#### **b) Segunda Etapa: Evaluación de Categorías y Demanda de Intervención**

A partir de las categorías de análisis obtenidas en la primera etapa, se diseñaron cuestionarios para evaluar cuáles de estas categorías tenían mayor demanda de intervención por parte de las instituciones que trabajan con la población infanto-juvenil. Estos cuestionarios fueron distribuidos entre referentes de diversas instituciones educativas y comunitarias para identificar las áreas prioritarias de intervención.

A partir del consentimiento a ser parte del presente estudio, se seleccionaron diversas instituciones estatales de Goya. En primer lugar se seleccionó una escuela primaria, con más de 20 secciones de grado. La misma cuenta actualmente con un personal conformado por 56 personas entre los que se encuentran directivos, docentes, no docentes y el equipo de orientación y un alumnado promedio de 600 niños y niñas. Siendo caracterizada socioeconómicamente con una población diversa, inicialmente creada para dar respuesta a sectores vulnerables de la zona norte.

En segundo lugar, se optó por un colegio secundario de la zona sur-este. Esta institución tiene un personal de 95 personas entre equipo directivo, docentes, no docentes y equipo de orientación. Su matrícula es de 473 alumnos adolescentes, que se caracterizan socioeconómicamente por pertenecer a sectores de bajos recursos

La tercera institución seleccionada fue un secundario de la zona sur de la ciudad de Goya con una población predominantemente de clase media-baja. Actualmente cuenta con un personal de 105 integrantes entre los que se incluyen directivos, docentes y no docentes. Su matrícula es de 1380 alumnos compuesta por adolescentes que asisten en su modalidad diurna y adultos que asisten en su modalidad nocturna.

Por último, se optó por incorporar entre las instituciones al Dispositivo Territorial Comunitario (DTC), dependiente de SEDRONAR (Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina). Los DTC son dispositivos cogestionados entre Sedronar y los gobiernos provinciales y/o municipales creados con la finalidad de promover un trabajo integral de los consumos problemáticos, y brindar asesoramiento, atención y asistencia a la comunidad. Su modalidad es ambulatoria y/o comunitaria. Cuentan en la actualidad

con 23 personas que conforman el equipo del DTC y 204 usuarios, siendo una población de bajos recursos socioeconómicos. Está ubicada en la zona este de Goya.

La elección de estas instituciones se basó en su accesibilidad y su potencial para desarrollar talleres participativos de prevención, así como en su capacidad para llegar de manera amplia y efectiva a la población objetivo de la intervención.

#### **c) Tercera Etapa: Implementación de Intervenciones Participativas**

Se implementaron talleres participativos<sup>7</sup> en las instituciones descritas previamente. Estos talleres se diseñaron para abordar las categorías de mayor demanda identificadas en la etapa anterior.

La elección de los temas a trabajar en cada taller se basó en los resultados de los cuestionarios, permitiendo a los referentes institucionales elegir las áreas de intervención según sus necesidades.

**Evaluación inicial:** Se utilizó un formulario digital para evaluar el conocimiento de los participantes sobre trastornos de ansiedad y depresión, su percepción sobre la prevalencia de estos trastornos en los entornos familiares o escolares y el conocimiento de dispositivos locales que aborden estas problemáticas. También se identificaron otras temáticas relevantes y las herramientas disponibles para abordarlas.

**Puesta en común:** Los facilitadores retomaron las respuestas de los participantes y las articularon con conceptos clave sobre ansiedad y depresión. Posteriormente, se abrió un espacio para el diálogo e interacción.

**Trabajo en grupos pequeños:** Los participantes discutieron en grupos pequeños situaciones relacionadas con ansiedad y depresión, las estrategias utilizadas y su efectividad. Cada grupo seleccionó un vocero para presentar sus conclusiones al grupo total.

**Evaluación final:** Se vuelve a administrar un formulario en línea, en esta oportunidad para evaluar la percepción de los participantes sobre el impacto de la intervención. También se indagaron temas de interés para futuros talleres.

#### **d) Cuarta Etapa: Recolección y Análisis de Datos Mixtos**

Durante los talleres participativos se aplicaron formularios antes y después de las actividades con la finalidad de recolectar datos cuantitativos y cualitativos. Estos formularios permitieron identificar los conocimientos de los y las participantes respecto a los temas de salud mental abordados y la percepción del impacto de los talleres. Los datos recolectados se

analizaron utilizando métodos descriptivos, resumidos en frecuencias y porcentajes.

#### **Área de Estudio y Escalas de Análisis. Muestra y Criterios de Inclusión y Exclusión**

El territorio de estudio se limita a la localidad del departamento de Goya, en la Provincia de Corrientes, que actualmente cuenta con una población de 106.371 habitantes (IPECD, 2022). Esta localidad actúa como un centro donde se atienden y resuelven las demandas sanitarias de otros parajes y localidades de la región.

Se incluyó una variedad de fuentes de información para lograr una visión multidimensional de las problemáticas y necesidades relacionadas con la salud mental de niños y adolescentes, a saber (1) profesionales relacionados con el área social, la salud mental, la educación, y/o referentes institucionales (2) funcionarios públicos involucrados en garantizar la promoción y el acceso al sistema de salud, en particular de la salud mental.

Los criterios de inclusión se fundamentan en la relevancia y la diversidad de perspectivas que cada grupo de profesionales y actores sociales aporta al estudio.

La muestra es intencional y su tamaño no se definió a priori, sino que se utiliza el criterio de saturación teórica, lo que implica que se toman nuevas entrevistas en tanto éstas aporten nueva información para el estudio.

Los criterios de inclusión para los profesionales y referentes consideraron que: (a) actualmente se encuentre en ejercicio en el área de estudio (b) su ejercicio profesional tenga relación con la promoción y prevención de la salud, en particular de la salud mental. Por otra parte, el criterio de exclusión para los profesionales fue (a) que actualmente no se encuentren en ejercicio en el área de estudio.

Los criterios de inclusión para los funcionarios públicos fueron: (a) que sus funciones tengan relación directa con la implementación de políticas públicas destinadas a garantizar el acceso a la salud mental, (b) que actualmente se encuentre en ejercicio de sus funciones en el área de estudio. Criterio de exclusión para los funcionarios públicos: (a) aquellos cuyo desempeño de sus funciones no tengan relación directa con la implementación de políticas públicas destinadas a garantizar el acceso a la salud mental.

Se siguieron los criterios éticos- legales vigentes con relación al consentimiento informado y asentimiento para participar de la investigación de los entrevistados. También se tomaron los resguardos necesarios para mantener la confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes.

## Resultados

### Categorías de análisis

A continuación, se presentan las tres dimensiones de análisis, cada una con las subcategorías que fueron construidas tal como fue descrito en el apartado metodológico.

### Políticas Públicas y otras iniciativas de prevención y asistencia

Con relación a los enunciados sobre las políticas y otras iniciativas de prevención/asistencia se distinguieron dos subcategorías: **(a) Presencia y ausencia de políticas públicas:** Los entrevistados mostraron conocimiento parcial sobre las políticas públicas asistenciales en Goya. Algunos mencionaron áreas municipales que podrían estar involucradas, pero no especificaron su enfoque en salud mental. Fueron identificados el Dispositivo Territorial Comunitario (D.T.C.) y la Fundación Jóvenes (que aborda temas de adicciones, deserción escolar y embarazo adolescente). Se mencionaron también iniciativas de apoyo escolar y asistencia psicológica, como las de Mamá Perla y la Fundación Ayudar. **(b) Iniciativas de prevención y promoción de salud mental:** Se destacaron iniciativas de promoción y prevención realizadas por estudiantes de psicopedagogía de la Universidad de la Cuenca del Plata y las charlas informativas sobre consumo problemático de la asociación civil AL-ANON.

### Salud Mental

En el marco de las menciones sobre Salud Mental, en términos generales se destacan dos subcategorías recurrentes: **(a) Concepto de Salud Mental:** Fue definido como un proceso complejo, multifactorial que supone un estado de equilibrio, estabilidad, bienestar integral, acceso a servicios, cumplimiento de derechos y contar con una red de contención. **(b) Conocimiento de la Ley 26.657** Todos los entrevistados afirmaron tener conocimiento de la Ley N° 26.657. Acentuaron su enfoque integral de atención y de inclusión social. Criticaron la dificultad en la práctica para adaptar la ley a las singularidades de cada patología especialmente en casos de adicciones complejas. Cuestionaron los requisitos de internación y plantearon la necesidad de dispositivos de contención adecuados y de mayor articulación entre dispositivos locales.

### Problemáticas Psicológicas infanto-juveniles detectadas en el ejercicio profesional

En cuanto a los enunciados sobre problemáticas

psicológicas infanto-juveniles, se establecieron tres subcategorías: **(a) Problemáticas detectadas en el ámbito escolar:** Se destacó como problemática recurrente la violencia dentro del ámbito escolar, incluyendo situaciones de acoso escolar que fueron motivo de consulta para los profesionales. La temática de identidad de género emergió también como significativa desde la perspectiva de los entrevistados. Además, se destacó la influencia negativa en este ámbito del consumo problemático y situaciones de vulnerabilidad en el entorno familiar sobre la salud mental de niños, niñas y adolescentes. **(b) Problemáticas de consumo:** señalaron un incremento de consultas sobre consumo problemático de sustancias psicoactivas entre las que se reiteraron el alcohol y cigarrillos en edades cada vez más tempranas. Destacaron la importancia del trabajo y apoyo a los familiares de personas que se encuentran en tratamiento por consumo y el asesoramiento ante situaciones de violencia. **(c) Otras problemáticas:** Se detectaron problemáticas vinculadas a estilos de crianza parentales, especialmente relacionadas con la dificultad para el establecimiento de límites por parte de los padres y /o tutores. Por otra parte, manifestaron preocupación por el aumento de consultas y sintomatología relacionada con la depresión y la ansiedad desde la pandemia. Por último, se habló de un sobrediagnóstico muy temprano de patologías infanto-juveniles. En este sentido se destacó la necesidad de profesionales flexibles y formados adecuadamente en diagnóstico y tratamiento de patologías infanto-juveniles.

### Identificación de Demanda de Intervención e Implementación de Talleres Participativos

Para identificar las temáticas con mayor demanda de talleres de prevención se administraron formularios online en cada una de las instituciones. Los temas sugeridos surgieron de las problemáticas identificadas por los entrevistados detalladas en el punto 3.1.3.

Las instituciones señalaron como principal prioridad la importancia de abordar los trastornos psicológicos en aumento, específicamente la ansiedad y la depresión en la población infanto-juvenil. La selección del público destinatario varió según la demanda de cada institución, incluyendo docentes, estudiantes del último año del nivel secundario, padres, tutores y referentes afectivos.

### Sistematización de Datos de los Talleres Escuela primaria (Zona Norte)

De los 32 participantes, el 84,4% indicó que existe un aumento y frecuencia de quejas, síntomas y/o consultas relacionadas con la ansiedad en su ámbito de trabajo, mientras que el 15,6% considera que no hubo cambios en ese sentido. Con relación a los síntomas asociados a la depresión, el 59,4% indicó que estos aumentaron y mientras que el 40,6% no percibió cambios.

En cuanto a otras problemáticas que se manifiestan en el ámbito educativo, mencionaron: Primero, los problemas en los estilos parentales de crianza con relación al establecimiento de límites, segundo, el acoso escolar, en tercer lugar, la violencia intrafamiliar y en cuarto lugar, el consumo problemático de sustancias. Los problemas en el establecimiento de límites en la crianza y el acoso escolar fueron señalados como problemáticas en aumento.

Con respecto a los **organismos, instituciones y/o políticas con un enfoque preventivo** con relación a las problemáticas de salud mental en niños, niñas y/o adolescentes el 75% manifestó no conocer, mientras que el 25% restante mencionó instituciones como el Municipio de Goya, los Centros Integradores Comunitarios (CIC), la Dirección de Servicios Educativos de Prevención y Apoyo (DiSEPA) y la Escuela N° 511 Naval Argentina. Con respecto a aquellas instituciones o dispositivos que **brindan asistencia y/o tratamiento** de salud mental, el 71% no conoce y el 29% restante mencionó: Municipio de Goya, los Centros integradores Comunitarios (CIC), Escuela 511, comedores comunitarios y la ONG CONIN (Cooperadora de Nutrición Infantil).

Con respecto a los contenidos que les parecieron más significativos destacaron las características e identificación de síntomas relacionados con la ansiedad y la depresión, así como los signos de alerta a tener en cuenta. Por último, en cuanto a la demanda de futuras intervenciones, señalaron temáticas muy variadas tales como el abordaje de estrategias de Educación Sexual Integral (ESI), la violencia escolar, el establecimiento de límites en el uso de tecnología, los sentimientos de angustia, la tolerancia a la frustración, el respeto entre niños, los problemas de aprendizaje y las estrategias del mindfulness.

#### **Colegio Secundario (Zona Sur-Este)**

De los 34 participantes, el 50% indicó que existe un aumento y frecuencia de quejas, síntomas y/o consultas relacionadas con la ansiedad en su ámbito de trabajo, mientras que el 47,1% considera que se mantuvo igual

y el 2,9% que disminuyó. Con relación a los síntomas asociados a la depresión, el 49,9% indicó que estos aumentaron y el 49,9% que se mantuvieron igual, mientras que un 6,3% afirmó que hubo una disminución. Asimismo, se les consultó sobre otras problemáticas en las que consideraban que había más quejas, síntomas y/o consultas, mencionando primero la violencia intrafamiliar, segundo, los problemas en el establecimiento de límites en la crianza y tercero, el consumo problemático de sustancias. La violencia intrafamiliar y el acoso escolar fueron señalados como problemáticas en aumento.

Con respecto a los organismos, instituciones y/o políticas con un enfoque preventivo con relación a las problemáticas de salud mental en niños, niñas y/o adolescentes el 70,6% afirmó no tener conocimiento alguno, mientras que el 29,4% mencionó instituciones como el Municipio de Goya, los Centros Integradores Comunitarios (CIC), la Dirección de Servicios Educativos de Prevención y Apoyo (DiSEPA), la Dirección de Protección de la Niñez y Adolescencia (DIPNA) dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, el DTC, Infancia Robada, el Hospital Zonal, el Plan Nacional de Embarazo no Intencional Adolescente (Plan Enia) del Ministerio de Desarrollo Social de la Provincia, las fundaciones Ayudar y Agrupar, y la ONG María Belén (Promoción de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes, Educación e Inclusión Social).

En cuanto a los organismos, instituciones y/o políticas que brindan asistencia y/o tratamiento sobre problemáticas de salud mental, el 76,5% no tiene conocimiento y el 23,5% restante mencionó instituciones como el Municipio de Goya, los Centros Integradores Comunitarios (CIC), el Hospital Zonal, el DTC, la Fundación Ayudar e Infancia Robada.

Con respecto a los contenidos que les parecieron más significativos, destacan las características e identificación de la ansiedad y depresión, así como estrategias y formas de abordar las diversas temáticas con estudiantes. Sin embargo, comentan que algunos contenidos o estrategias dadas no serían útiles o serían difíciles de aplicar debido al escaso tiempo que ellos como docentes pasan con los estudiantes por sus cargas horarias, lo que dificulta un seguimiento de los casos.

Para finalizar, y con relación a los talleres, temáticas, información y/o líneas de abordaje que les interesaría que se realizarán a futuro, las respuestas han sido muy variadas, destacándose temáticas como educación

emocional, autoestima, motivación en el estudiante, embarazo adolescente, abuso, maltrato, violencia, consumo problemático de sustancias.

**Tabla 1. Talleres Participativos**

Institución	Objetivo	Público objetivo	Modalidad	Participantes	Principales Resultados
Escuela primaria (Zona Norte)	Prevención de trastornos de ansiedad y depresión en población infantil y juvenil	Docentes, Equipo de Orientación y Directivos	Virtual	32	Mejor comprensión de síntomas y estrategias de intervención
Colegio Secundario (Zona Sur-Este)	Prevención de trastornos de ansiedad y depresión en población infantil y juvenil	Docentes, Equipo de Orientación y Directivos	Virtual	34	Mejor comprensión de síntomas y estrategias de intervención
Colegio Secundario (Zona Sur)	La importancia de la salud mental. Signos de alerta relacionados con la ansiedad y la depresión.	Alumnos de 6° año ES	Presencial	58	Identificación de signos de alerta y recursos de apoyo. Mayor conocimiento de sí mismos y de sus compañeros.
Dispositivo Territorial Comunitario (DTC) (Zona Este)	Prevención de trastornos de ansiedad y depresión en población juvenil	Padres/Tutores y Referentes Afectivos	Presencial	15	Fortalecimiento del rol de los cuidadores en la salud mental de la población juvenil.

*Nota:* Esta tabla resume los talleres participativos realizados en diversas instituciones para la prevención de trastornos de ansiedad y depresión, incluyendo el objetivo del taller, el público al que fue dirigido, la modalidad, la cantidad de participantes y los resultados percibidos por los participantes.

### **Colegio Secundario (Zona Sur)**

En este caso la población objetivo fue el alumnado adolescente por lo que el estilo de respuesta y recolección de datos debió adaptarse a las características de estos participantes.

Se llevaron a cabo técnicas participativas para indagar conocimientos previos sobre síntomas de ansiedad y depresión que fueron retomados por los facilitadores para fortalecer la identificación de definición de estos conceptos y ofrecer estrategias de detección y abordaje de estas problemáticas.

Al finalizar a través de un muro padlet se indagaron qué estrategias resultaron positivas para los participantes cuando atravesaron situaciones asociadas con las problemáticas planteadas. En este sentido destacaron: *el pedido de ayuda a familiares, dormir, descansar, salir a caminar, escuchar música y tranquilizarse con pensamientos positivos.*

En cuanto a los organismos, instituciones y/o políticas que brindan asistencia y/o tratamiento sobre problemáticas de salud mental los adolescentes mencionaron instituciones como Hospital Zonal, CIC, ADAPED.

Con respecto a los contenidos destacados del taller se señalaron: las definiciones, las estrategias brindadas, las formas de abordar los temas y los métodos utilizados para incentivar la participación de los alumnos.

Por último, con relación a los talleres, temáticas, información y/o líneas de abordaje de interés, destacaron: (1) el acoso escolar, (2) las inseguridades que atraviesan los adolescentes, (3) los trastornos psicológicos.

### **Dispositivo Territorial Comunitario (DTC)**

De los 15 participantes, el 66,7% indicó que, como referentes afectivos, acompañantes o tutores, percibieron un aumento de síntomas y consultas relacionadas con la ansiedad en los usuarios del DTC. Estos participantes atribuyeron este aumento a factores como los cambios

sociales, culturales y familiares, la situación actual, el pedido de ayuda y el aumento de personas que asisten al DTC, así como a la falta de concientización. Por otro lado, el 20% indicó que no han visto un aumento en los síntomas de ansiedad, mencionando que los usuarios del DTC han mostrado mejoría desde que asisten al grupo, donde pueden expresarse y sentirse escuchados. El 13,3% indicó que la situación se ha mantenido igual.

En cuanto a la depresión, el 60% señaló un aumento de síntomas y consultas relacionadas con la depresión en los usuarios. Estos referentes destacaron varios factores que contribuyen a este aumento, como los cambios en las dinámicas sociales y culturales, las estructuras familiares, y el mayor consumo de sustancias, que puede ser tanto un factor de riesgo como una consecuencia de la depresión. Además, mencionaron un aumento de cargas, sintiendo que llevan más responsabilidades que antes. En contraste, el 20% no percibió un aumento en los síntomas de depresión, resaltando la importancia del apoyo del grupo del DTC, donde los usuarios pueden expresar sus sentimientos y preocupaciones en un entorno grupal. El 20% indicó que la situación se ha mantenido igual, viendo bien a sus familiares.

Respecto al conocimiento de organismos, instituciones y políticas con enfoque preventivo en cuestiones de salud mental en niños, niñas y adolescentes, el 70,6% de los participantes afirmó no tener conocimiento alguno, mientras que el 29,4% mencionó conocer algunas instituciones como DTC, DIPNA, Hospital Zonal, Asociación para la Integración de Personas Especiales (APIPE) y CICs. En cuanto a los organismos que brindan asistencia y tratamiento sobre problemáticas de salud mental, el 76,5% no tiene conocimiento, mientras que el 23,5% indicó el Hospital Zonal, Asociación de Alcohólicos anónimos, Infancia Robada.

Por último, con relación a la posibilidad de realizar futuros talleres, destacaron las temáticas de consumo problemático y violencia intrafamiliar.

### Conclusiones

Los resultados de esta investigación proporcionan una aproximación a la comprensión de la situación de la salud mental infanto-juvenil en la ciudad de Goya. Uno de los hallazgos relevantes es la percepción de los entrevistados sobre la efectividad de las políticas públicas en la prevención y tratamiento de la salud mental en niños, niñas y adolescentes. Aunque se identificaron algunas iniciativas locales, los participantes señalaron una posible falta de claridad y efectividad en la implementación de las políticas públicas. Este hallazgo es consistente con estudios previos que destacan la fragmentación y descoordinación en las políticas de salud mental en Argentina (De Lellis, 2010; Bega Martínez, 2020). La

percepción de insuficiencia de recursos refleja las barreras estructurales que podrían dificultar una atención adecuada y equitativa en esta área.

Los entrevistados tienen presente la Ley 26.657, resaltan su enfoque integral y de inclusión social. Sin embargo, se identificaron críticas sobre las dificultades para adaptar la ley a las particularidades de cada patología, especialmente en casos de adicciones complejas. Esto sugiere que, aunque la ley proporciona un marco normativo robusto, su implementación efectiva puede requerir una mayor flexibilidad y recursos para abordar las diversas necesidades de la población infanto-juvenil. La necesidad de dispositivos de contención adecuados y de una mejor articulación entre los distintos servicios de salud es una demanda recurrente entre los profesionales entrevistados.

Por otra parte, las problemáticas psicológicas más frecuentemente mencionadas entre los entrevistados y los participantes de los talleres incluyen el acoso escolar, la violencia en el ámbito familiar y el consumo problemático de sustancias. También se ha mencionado un incremento en síntomas de ansiedad y depresión en los últimos años. La literatura sugiere que este aumento podría estar exacerbado por la pandemia de COVID-19 (Panchal et al., 2021; Madigan et al., 2023; Loades et al., 2020) y el uso excesivo de dispositivos electrónicos y redes sociales en niños, niñas y adolescentes (Bozzola et al., 2022; Keles, McCrae & Grealish, 2019; Rutter et al., 2020; Twenge et al., 2018), lo cual destaca la necesidad de intervenciones específicas y contextualizadas para mitigar estos efectos. Es fundamental poner el foco en estas problemáticas para desarrollar estrategias eficaces de prevención y apoyo (Ebert et al., 2022).

El conocimiento sobre organismos, instituciones o dispositivos de abordaje con enfoque preventivo, de asistencia y/o tratamiento en materia de salud mental por parte de los profesionales entrevistados es limitado, mientras que la mayoría de los participantes de los talleres indicó directamente no conocer tales organismos. Esto sugiere la necesidad de una mayor difusión y accesibilidad a estos recursos. Podría considerarse que este es un punto crítico identificado en la presente investigación.

En cuanto a la implementación de los talleres participativos, la apreciación de los participantes fue valorada de forma positiva. Destacaron el tipo de metodología implementada y el hecho de que brindaran herramientas preventivas con relación al abordaje de síntomas asociados con la ansiedad y la depresión. Esto último se corresponde con los desarrollos teóricos que sostienen que las actividades participativas permiten a los miembros de la comunidad tomar un rol activo en el proceso de identificación y solución de problemas, lo que

fomenta el empoderamiento y la autonomía (Montero, 2004). Al sentirse parte integral del proceso, los individuos desarrollan una mayor capacidad para manejar sus propios desafíos que pudieran presentarse con relación a la salud mental de manera proactiva y sostenida.

Con respecto a la demanda de intervenciones futuras por parte de los participantes de los talleres, los resultados muestran que tanto las demandas como las problemáticas identificadas varían según el tipo de institución y el grupo etario de los participantes, reflejando la naturaleza de cada contexto. En este sentido, para los docentes de primaria, las problemáticas más destacadas incluyen la violencia intrafamiliar, el acoso escolar, la Educación Sexual Integral (ESI), el uso inapropiado de tecnología y cuestiones vinculadas con la educación emocional. Estas temáticas son acordes a las necesidades de los niños y las niñas en esta etapa, donde los entornos familiares y escolares juegan un rol crucial en su bienestar emocional y social.

En el caso de los docentes del nivel secundario, además de temas similares como la educación emocional y la ESI, se suma el consumo problemático. Esto refleja la realidad de los adolescentes, quienes están en una etapa de mayor experimentación y riesgo en relación con el uso de sustancias.

Por su parte, los estudiantes de secundaria identificaron como principales preocupaciones la violencia y el acoso escolar, los problemas relacionados con la autoestima y

los trastornos psicológicos. Estas inquietudes están alineadas con la etapa de desarrollo en la que se encuentran, donde la identidad personal y social, así como las relaciones interpersonales, son especialmente relevantes.

Finalmente, en el Dispositivo Territorial Comunitario (DTC), las principales problemáticas señaladas fueron el consumo problemático y la violencia intrafamiliar. Este enfoque es coherente con la misión del DTC, centrado en el abordaje integral de los consumos problemáticos y sus consecuencias.

En conclusión, los resultados indican que las problemáticas y demandas de talleres reflejan las realidades y necesidades específicas de cada grupo e institución. Estas diferencias subrayan la importancia de diseñar intervenciones y talleres adaptados a las particularidades de cada grupo, para así maximizar su relevancia y efectividad.

En resumen, la implementación de talleres participativos ha mostrado ser una estrategia potencialmente efectiva para mejorar el conocimiento y las herramientas de los participantes en materia de prevención en salud mental. Sin embargo, es esencial que estas intervenciones se enmarquen en políticas públicas más coherentes y coordinadas que aseguren el acceso equitativo a servicios de calidad.

### Bibliografía

- Barcala, A. (2013). Sufrimiento psicosocial en la niñez: el desafío de las políticas en salud mental. *Revista Actualidad Psicológica*, marzo 2013.
- Bega Martínez, R. (2020). Avatares de las políticas públicas en salud mental y su atención sociocomunitaria. *Revista Estudios De Políticas Públicas*, 6(2), 52-64. <https://doi.org/10.5354/0719-6296.2020.58621>
- Bozzola, E., Spina, G., Agostiniani, R., Barni, S., Russo, R., Scarpato, E., Mauro, A., Stefano, A., Caruso, C., Corsello, G., & Staiano, A. (2022). The use of social media in children and adolescents: Scoping review on the potential risks. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19. <https://doi.org/10.3390/ijerph19169960>
- Carli, S. (2006). *La cuestión de la infancia: entre la escuela, la calle y el shopping*. Paidós.
- Coffey, A., & Atkinson, P. (2003). *Making sense of qualitative data: Complementary research strategies*. Sage.
- De Lellis, M. (2010). Psicología y políticas públicas saludables. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 2(2), 102-106. Asociación para el Avance de la Ciencia Psi.
- Ebert, T., Goldschmid, N., Sabo, E., & City-Elifaz, E. (2022). Effects of COVID-19 lockdowns on the development of educational, social and emotional gaps among children: A retrospective chart review. *The Israel Medical Association Journal: IMAJ*, 25(12), 791-796.
- Fals-Borda, O. (1987). The application of participatory action-research in Latin America. *International Sociology*, 2(4), 329-347.
- Glaser, B., y Strauss, A. (1967). *The Discovery of Grounded Theory*. En *Strategies for Qualitative Research*. Aldine.
- Guber, R. (2010). El proyecto de investigación en ciencias sociales. Aceptación, concepción y redacción. En *Construcción de proyectos en ciencias sociales: Investigación cualitativa, acción social y gestión cultural*. CAICYT CONICET.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- Indart De Arza, M. J. (2023). La salud mental de nuestra infancia y la pandemia. *Archivos argentinos de pediatría*, 121(4), 1. <https://dx.doi.org/10.5546/aap.2023-10055>

- Instituto Provincial de Estadística y Ciencia de Datos (IPCD). (2022). *Censo Corrientes*. Recuperado de <https://censo.corrientes.gob.ar/#6/-25.215/-58.931>
- Keles, B., McCrae, N., & Grealish, A. (2019). A systematic review: the influence of social media on depression, anxiety and psychological distress in adolescents. *International Journal of Adolescence and Youth*, 25, 79-93. <https://doi.org/10.1080/02673843.2019.1590851>
- Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en investigación cualitativa*. Ediciones Morata.
- Loades, M., Chatburn, E., Higson-Sweeney, N., Reynolds, S., Shafran, R., Brigden, A., Linney, C., McManus, M., Borwick, C., & Crawley, E. (2020). Rapid systematic review: The impact of social isolation and loneliness on the mental health of children and adolescents in the context of COVID-19. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 59, 1218-1239.e3. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2020.05.009>
- Long, N. (2007). *Sociología del desarrollo: Una perspectiva centrada en el actor*. CIESAS.
- Madigan, S., Racine, N., Vaillancourt, T., Korczak, D., Hewitt, J., Pador, P., Park, J., McArthur, B., Holy, C., & Neville, R. (2023). Changes in depression and anxiety among children and adolescents from before to during the COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. *JAMA Pediatrics*. <https://doi.org/10.1001/jamapediatrics.2023.0846>
- Montero, M. (1994). *Vidas paralelas: Psicología Comunitaria en Latinoamérica y en Estados Unidos*. En M. Montero (Coord.), *Psicología Social Comunitaria*. Universidad de Guadalajara.
- Montero, M. (2004). *Introducción a la Psicología Comunitaria: Desarrollo, conceptos y procesos*. Paidós.
- OMS. (2023). *Informe de la Iniciativa Especial para la Salud Mental en Argentina*. [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mental-health/special-initiative/who-special-initiative-country-report---argentina---2023.pdf?sfvrsn=b52ca24f\\_3&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mental-health/special-initiative/who-special-initiative-country-report---argentina---2023.pdf?sfvrsn=b52ca24f_3&download=true)
- Panchal, U., Pablo, G., Franco, M., Moreno, C., Parellada, M., Arango, C., & Fusar-Poli, P. (2021). The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: Systematic review. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 32, 1151-1177. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01856-w>
- Reason, P., & Bradbury, H. (2001). *Handbook of Action Research: Participative Inquiry and Practice*. Sage.
- Rutter, L., Thompson, H., Howard, J., Riley, T., Jesús-Romero, R., & Lorenzo-Luaces, L. (2020). Social media use, physical activity, and internalizing symptoms in adolescence: Cross-sectional analysis. *JMIR Mental Health*, 8. <https://doi.org/10.2196/preprints.26134>
- Taylor, S.J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. (13a Reimpresión). España: Paidós.
- Twenge, J., Joiner, T., Rogers, M., & Martin, G. (2018). Increases in depressive symptoms, suicide-related outcomes, and suicide rates among U.S. adolescents after 2010 and links to increased new media screen time. *Clinical Psychological Science*, 6, 17-37. <https://doi.org/10.1177/2167702617723376>
- López y Drivet (2023). Salud mental de niños, niñas y adolescentes argentinos y pandemia por COVID-19: Factores de riesgo y lecciones aprendidas. *Psicodebate*, 23(1), 64-81. <http://dx.doi.org/10.18682/pd.v23i1.7020>