UNA APROXIMACIÓN A LAS PROBLEMÁTICAS DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL Y SUS DISPOSITIVOS DE ABORDAJE EN LA CIUDAD DE GOYA, PROVINCIA DE CORRIENTES

AN EXPLORATORY ANALYSIS OF CHILD AND ADOLESCENT MENTAL HEALTH ISSUES AND THEIR MANAGEMENT APPROACHES IN THE CITY OF GOYA, PROVINCE OF CORRIENTES

Murtagh, Sofía¹; Guido, Natalia²; Bade, Nicole; Cometta, Araceli

RESUMEN

Se propone indagar acerca de la salud mental de la población infanto-juvenil en la ciudad de Goya a través de un trabajo exploratorio descriptivo. La metodología es cualitativa. La información es recolectada a través de entrevistas semiestructuradas a una muestra intencional de once profesionales y/o referentes de instituciones relacionados con el abordaje de temáticas sobre la niñez y la adolescencia. El análisis del material siguió los postulados de la Teoría Fundamentada utilizando ciclos de codificación y categorización. Entre las principales problemáticas los entrevistados destacan en el caso de los adolescentes el consumo problemático y en el caso de los niños cuestiones vinculadas al ámbito educativo y a las estrategias de crianza parentales. Plantean también un aumento de los trastornos relacionados con la ansiedad y la depresión. Afirman no conocer en profundidad las políticas públicas de asistencia y prevención municipales relacionadas con la salud mental infanto-juvenil y perciben dificultades de control y regulación por parte de los organismos responsables de la implementación de la Ley de Salud Mental.

Palabras clave:

Salud mental infanto juvenil, Psicología, Políticas públicas, Investigación cualitativa.

ABSTRACT

This study aims to investigate the mental health of the child and adolescent population in the city of Goya through an exploratory descriptive approach. The methodology is qualitative. Information is collected through semi-structured interviews with an intentional sample of professionals involved in addressing issues related to childhood and adolescence. The analysis of the material followed the principles of Grounded Theory, using cycles of coding and categorization. Among the main issues highlighted by the interviewees are problematic substance use among adolescents and issues related to the educational environment and parental upbringing strategies among children. They also report an increase in disorders related to anxiety and depression. The interviewees claim to be unaware of municipal public assistance and prevention policies related to child and adolescent mental health and perceive a lack of control and regulation by the agencies responsible for implementing the Mental Health Law.

Keywords:

Child and adolescent mental health, Psychology, Public policies, Qualitative research.

¹Doctora en psicología. Investigadora Científica Superior Instituto de Investigaciones Científicas (IDIC). Universidad de la Cuenca del Plata (UCP). Facultad de Psicología, Educación y Relaciones Humanas, carrera de Psicología

²Lic. en Psicopedagogía. Instituto de Investigaciones Científicas (IDIC). Universidad de la Cuenca del Plata (UCP). Facultad de Psicología, Educación y Relaciones Humanas, carrera de Psicología.

1. Introducción

En Argentina, existe una vacancia significativa de políticas efectivas que protejan y auspicien el acceso a la salud mental de niños, niñas y adolescentes como un derecho fundamental, siendo esta población una de las más afectadas y desatendidas en este ámbito (Carli, 2006). Las intervenciones en materia de salud mental son fragmentadas y no logran abordar de manera integral las necesidades de la población infanto-juvenil (De Lellis, 2010, Bega Martínez, 2020). La falta de recursos económicos, de consolidación de políticas y de coordinación entre diferentes disciplinas y sectores constituyen elementos clave que acentúan la fragmentación del sistema. Estos desafíos son aún más agudos en las provincias del norte y oeste del país debido a condiciones de pobreza, falta de infraestructura y recursos, distancias geográficas y acceso limitado a servicios especializados, lo que pone en evidencia la pobre integración de los servicios de salud y una variabilidad en la accesibilidad según la región (OMS, 2023). El abordaje de la salud mental infanto-juvenil constituye por lo tanto un gran desafío en materia de políticas públicas para cumplir con lo establecido por la Ley de Salud Mental 26.657, que promueve 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).

El presente proyecto de investigación de la carrera de Psicología de la Universidad de la Cuenca del Plata busca indagar sobre las respuestas implementadas en la ciudad de Goya, provincia de Corrientes, Argentina, y sus alrededores en cuanto a políticas de salud mental orientadas a niños, niñas y adolescentes. La investigación adopta un enfoque centrado en el actor (Long, 2007) y se basa en los postulados de la psicología comunitaria, la cual considera a los sujetos como actores sociales dinámicos y activos en la construcción de su propia realidad (Montero, 1994, 2004). Al centrar la investigación en los actores sociales y su contexto, se busca reflexionar sobre los discursos hegemónicos que naturalizan la psicopatologización y la desatención de la niñez, proponiendo alternativas creativas y comunitarias que tiendan a la inclusión y socialización (Barcala, 2013).

El objetivo final del estudio es producir conocimiento para contribuir al desarrollo de políticas públicas de salud mental, tanto de asistencia como de prevención, más efectivas y sensibles a las realidades locales, promoviendo la participación activa de la comunidad y garantizando el acceso equitativo a servicios de salud mental de calidad para niños, niñas y adolescentes.

2. Metodología

a) Diseño de Investigación y Técnicas e Instrumentos de recolección de información.

El diseño de la investigación ha sido flexible desde el inicio, buscando desarrollar conceptos, entendimientos, conclusiones y reflexiones surgidos directamente de los datos, evitando así recolectarlos con el propósito de evaluar modelos, hipótesis o teorías preconcebidas (Taylor y Bogdan, 1987). Se parte de la premisa de que tanto las prácticas

de investigación como los conocimientos generados por ellas no son neutrales, sino que están cargados de valores, reflejando la perspectiva de quienes producen dichos conocimientos, lo que puede resultar según Montero (2001), en efectos opresivos o liberadores. En este contexto, se optó por adoptar una postura de investigación desde un “no saber” informado (Guber, 2010), lo que implica cuestionar las propias certezas para acercarse a la realidad de los actores involucrados desde su perspectiva (Guber, 2001). La metodología de investigación es cualitativa, de tipo exploratorio descriptivo. La recolección y análisis de datos se orienta hacia un afinamiento de las preguntas de investigación y/o a revelar otras nuevas a partir del proceso de interpretación (Hernández Sampieri et al., 2014). En esta línea, en la primera etapa del proyecto se realizaron entrevistas semi-estructuradas, basadas en una guía de preguntas que permitía cierta flexibilidad para introducir preguntas adicionales con el objetivo de obtener más información o delimitar mejor los conceptos obtenidos. Este método de recolección se emplea cuando el tema a investigar es de carácter complejo (Hernández Sampieri et al., 2014). Las entrevistas se realizaron a profesionales del ámbito de la psicología, psicopedagogía, del trabajo social, referentes institucionales y docentes de diferentes niveles educativos, así como a funcionarios públicos en la ciudad de Goya, provincia de Corrientes, con el objetivo de conocer la política pública sobre prevención y promoción de la salud infanto-juvenil e indagar en los principales problemas psicológicos que afectan a niños, niñas y adolescentes. El proceso de realización de las entrevistas semi-estructuradas incluyó la elaboración de un cuestionario guía, la selección intencional de los participantes y la realización de las entrevistas en un entorno cómodo para los entrevistados. Cada entrevista fue grabada con el consentimiento informado de los participantes y posteriormente transcrita para asegurar la precisión de los datos, contemplando que su propósito es obtener las descripciones de las interpretaciones y los significados que le atribuyen los participantes a los fenómenos a investigar (Kvale, 2011).

El análisis de la información obtenida se realizó a partir de sucesivos ciclos de codificación y categorización, siguiendo los postulados de la teoría fundamentada (grounded theory) (Glaser y Strauss, 1967). Este enfoque dirige su atención al proceso de conceptualización a partir de los patrones que van surgiendo de los datos recolectados (Requena et al., 2006). En el primer ciclo, se empleó un conjunto provisional de códigos, derivados tanto de los objetivos como del marco teórico. Luego, se llevó a cabo una revisión sistemática de los fragmentos relacionados con cada código, con el objetivo de identificar patrones y refinar las ideas. A partir de allí, se construyeron categorías definidas por criterios de inclusión e interpretaciones específicas para cada una, entendiendo a las categorías como etiquetas asignadas a los datos recolectados con el fin de condensarlos en unidades analizables (Coffey y Atkinson, 2003). Una vez completada esta serie de ciclos, se inició un proceso similar a la codificación axial (San Martín Cantero, 2014), en el cual se buscaron conexiones entre las categorías y subcategorías, cumpliendo cada una

de ellas con su característica esencial de representar un fenómeno o tema significativo para los participantes, con la finalidad de brindar una perspectiva unificada sobre sus visiones. Para llevar a cabo todo este proceso, se utilizaron las herramientas analíticas disponibles en el software Atlas.ti (Coffey y Atkinson, 2003).

Al mismo tiempo, se efectuó una revisión de fuentes bibliográficas para conocer el estado del arte en la región y facilitar la construcción de categorías de análisis.

En la segunda etapa del proyecto se incorpora el marco metodológico de la Investigación- Acción Participativa (IAP) con el objetivo de abordar de manera activa las problemáticas identificadas en la fase exploratoria de la investigación. La IAP es una metodología que combina la investigación con la acción práctica, o que permite un acercamiento al objeto de estudio mientras se promueve la participación activa de la comunidad en la identificación y resolución de problemas, sumando en continuo nuevos datos y su análisis, y modificando la comprensión de los investigadores sobre el fenómeno (Montero, 2006). Este enfoque participativo asegura que las acciones emprendidas sean relevantes y sostenibles, ya que involucran a los propios miembros de la comunidad en el proceso de toma de decisiones y ejecución.

Este resultado se vio reflejado significativamente tanto en la Escuela Primaria como en los Colegios Secundarios y en el Dispositivo Territorial Comunitario.

La combinación de la metodología cualitativa exploratoria descriptiva y la IAP permite abordar el estudio de manera integral. La fase exploratoria descriptiva proporciona un entendimiento profundo y detallado de la situación actual, mientras que la IAP facilita la intervención práctica para abordar los problemas identificados. Esto tiene por objetivo que la investigación no solo aporte conocimiento teórico, sino que también genere un impacto tangible en la comunidad, promoviendo cambios positivos y sostenibles

b) Área de Estudio y escalas de análisis.

Muestra y Criterios de Inclusión exclusión

Se circunscribe el territorio de estudio a la localidad del departamento de Goya, Provincia de Corrientes, la cual tiene en la actualidad 106.458 habitantes (INDEC, 2022) funcionando la misma como un nodo en el que se evacuan y resuelven demandas sanitarias de otros parajes y localidades de la región. Se priorizaron las muestras y recolección de datos que puedan ser descriptivas del estado de situación de la localidad cabecera.

En este estudio se ha optado por incluir una variedad de fuentes de información para lograr así una visión integral y multidimensional de las problemáticas y necesidades relacionadas con la salud mental de niños y adolescentes. Es por ello que se tienen en cuenta a (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.

Este enfoque permite una comprensión profunda de los complejos fenómenos en estudio. 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 define 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.

Como criterios de inclusión para los profesionales y referentes se considera 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, los criterios de exclusión para los profesionales son: (a) que actualmente no se encuentren en ejercicio en el área de estudio.

Como criterios de inclusión para los funcionarios públicos involucrados: (a) que sus funciones tengan relación directa con la implementación de políticas públicas destinadas a garantizar el acceso a la salud, en particular de la salud mental, (b) que actualmente se encuentre en ejercicio de sus funciones en el área de estudio. Criterios 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. En relación con el consentimiento informado y asentimiento para participar de la investigación se siguen los criterios éticos- legales vigentes. También se tomarán los resguardos necesarios para mantener la confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes.

3.1. Categorías de análisis

En el presente apartado se detallarán los datos obtenidos en las entrevistas realizadas. Teniendo en cuenta a la totalidad de los participantes de la investigación en curso, estos hicieron referencia a su relación con la salud mental a partir de diferentes contextos de trabajo, roles y tipos de abordajes.

Estos aportes permiten una visión multidimensional de problemáticas relacionadas a la Salud y Salud mental, considerando la participación de variadas disciplinas y contextos. Esta mirada integral es fundamental para desarrollar estrategias efectivas de prevención y tratamiento en la comunidad.

Se presentan a continuación las tres dimensiones de análisis (Tabla 1), cada una con sus respectivos interrogantes con relación al objetivo específico al que responden.

Tabla 1
Dimensiones de análisis de las entrevistas, interrogantes y su relación con los objetivos del proyecto.

Dimensiones de análisis	Objetivo Específico al que responde	Preguntas asociadas
Políticas públicas	N°1. Indagar en las políticas públicas sobre prevención y promoción de la salud infantil.	¿Tiene conocimiento de algún organismo de implementación y seguimiento del marco normativo en nuestra ciudad?
Prevención y Promoción	N°1. Indagar en las políticas públicas sobre prevención y promoción de la salud infantil.	¿Ha participado en acciones comunitarias tendientes a promover y prevenir problemas de salud o de salud mental en niños, niñas y adolescentes? En caso de no haber participado ¿tiene conocimiento de alguna acción de este tipo?
Problemáticas psicológicas	N°2 Identificar los factores determinantes en los procesos de salud mental de la población infantil y N°3 Sistematizar los principales problemas psicológicos que afectan a niños, niñas y adolescentes.	En su ejercicio profesional ¿trabaja en el abordaje de problemas de la salud de niñas, niños y adolescentes? En caso de respuesta afirmativa: ¿podría describir brevemente cuales son los principales motivos de consulta?

Tabla 2
Categorías de Análisis de Entrevistas y Subcategorías.

Categorías de análisis	Subcategorías
1) Políticas públicas y otras iniciativas de prevención y asistencia	a) Ausencia/presencia b) Prevención/promoción c) Organismo de control
2) Ley de salud mental	a) Conocimiento de la ley 26.657 b) Definición de salud mental
3) Problemáticas psicológicas	a) Problemáticas detectadas en el ámbito escolar b) Problemáticas de consumo c) Otras problemáticas

3.2. Categorías de análisis

La tabla 2 presenta las categorías seleccionados que fueron construidas a partir del análisis de las respuestas obtenidas, de manera que integran segmentos de datos recurrentes y otorga la posibilidad de un análisis unificado de las perspectivas de los entrevistados.

4. Resultados

4.1. Políticas Públicas y otras iniciativas de prevención y asistencia

a) Presencia y ausencia de políticas públicas

La mayoría de 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. Sin embargo, ciertos servicios y prácticas fueron identificados, como el Dispositivo Territorial Comunitario (D.T.C.) que trabaja sobre la prevención de temáticas relacionadas al consumo problemático de sustancias y la Fundación Jóvenes que aborda temas de adicciones, deserción escolar y embarazo adolescente. Además, se mencionaron iniciativas de apoyo escolar y asistencia psicológica, como las de Mamá Perla y la Fundación Ayudar.

b) Prevención y promoción de salud mental

Los entrevistados indicaron que existen prácticas preventivas y promocionales en diferentes ámbitos, aunque no siempre gestionadas desde el sector público. Estas iniciativas incluyen talleres de promoción y prevención realizados por estudiantes de psicopedagogía de la Universidad de la Cuenca del Plata y capacitación de docentes dentro de los mismos ámbitos educativos para abordar necesidades específicas de los alumnos. Asociaciones como AL-ANON también llevan a cabo actividades preventivas mediante charlas informativas sobre consumo problemático.

c) Organismos de control

Los entrevistados perciben limitaciones significativas en los recursos destinados a la atención de la salud mental en la localidad y sus alrededores. Este escenario se agrava por una falta de claridad y efectividad en la implementación de políticas públicas relacionadas con la Ley de Salud Mental 26.657. De igual modo han comentado su preocupación por el funcionamiento de un ente regulatorio específico para esta ley, lo que sugiere una aplicabilidad deficiente a nivel provincial. Algunos entrevistados señalan que el estado actual en la atención y prevención de salud mental es un reflejo de la falta de condiciones adecuadas, voluntad

política y recursos económicos necesarios para una implementación efectiva. La persistente división entre la salud física y la salud mental es otro paradigma que dificulta la implementación integral de la Ley 26.657.

4.2. Ley de Salud Mental

a) Conocimiento de la Ley 26.657

La totalidad de los sujetos entrevistados afirman tener conocimiento de la Ley N° 26.657, que refiere a la protección de los derechos de salud. Acentuaron su enfoque integral de atención así como la inclusión social de las personas que sufren algún padecimiento mental. Sin embargo también se enfatizó críticamente la dificultad en la práctica para adaptar la ley a las singularidades de cada patología más aún en casos de adicciones complejas. También se cuestionaron los requisitos de internación y la necesidad de dispositivos de contención adecuados.

b) Definición de salud mental

Con respecto al concepto sobre salud mental que los entrevistados tenían, se reiteró la idea de un proceso complejo, influenciado por múltiples factores que implicaría un estado de equilibrio, estabilidad, bienestar integral, acceso a servicios, cumplimiento de derechos así como la importancia de contar con una red de contención.

4.3. Problemáticas Psicológicas infanto juveniles detectadas en el ejercicio profesional

a) Problemáticas detectadas en el ámbito escolar

A partir de los resultados analizados en este punto se destacó como problemática recurrente la violencia dentro del ámbito escolar, incluyendo situaciones de acoso y bullying que fueron motivo de consulta para los profesionales. Otro punto a marcar fue la identidad de género que emergió como una temática significativa en los estudiantes desde la perspectiva de los profesionales entrevistados. Además, se destacó la influencia negativa del consumo problemático y situaciones de vulnerabilidad en el entorno familiar sobre la salud mental de niños, niñas y adolescentes.

a) Problemáticas de consumo

Los entrevistados plantearon que existiría 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 incluyendo así a adolescentes y 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.

b) Otras problemáticas

Se detectaron problemáticas que hacían referencia a aspectos vinculados a la crianza, cobrando especial relevancia la dificultad y falta de establecimiento de límites claros por parte de los padres y /o tutores. De igual modo se reiteró un llamativo aumento de consultas, quejas y síntomas relacionados a la depresión y ansiedad desde la Pandemia por COVID-19. Asimismo se señaló como crítica

la prontitud con la que se llega a algunos diagnósticos en la población infanto-juvenil, destacando la necesidad de una mayor flexibilidad, despatologización y comprensión en el diagnóstico y tratamiento de estos trastornos.

4.4. Planificación de Talleres Preventivos

Partiendo del marco metodológico de la investigación Acción Participativa (Montero 2006), y teniendo en cuenta los resultados analizados de las entrevistas se planificaron talleres participativos orientados a la prevención y psicoeducación de las temáticas relevadas que actualmente se encuentran en estado de implementación. Se acordó trabajar con organizaciones comunitarias y educativas de las zonas Sur, Norte y Este de la ciudad. Este resultado se vio reflejado significativamente tanto en la Escuela Primaria como en los Colegios Secundarios y en el Dispositivo Territorial Comunitario. Las entidades fueron seleccionadas debido a sus características particulares que las hacen idóneas para abordar diversas problemáticas. Su disposición y organización, la complejidad de su población (personal docente, alumnado, familias y/o usuarios), el contexto geográfico, su enfoque educativo/comunitario integral y su capacidad para gestionar actividades garantizan la implementación efectiva de los talleres planificados. Estas cualidades aseguran la viabilidad de las intervenciones propuestas.

Para identificar las temáticas más relevantes para los talleres que se prevé realizar, se administró un formulario en cada institución, basado en las problemáticas identificadas en la primera etapa del proyecto. Entre las problemáticas destacadas se incluyeron temas del ámbito escolar, trastornos psicológicos en aumento, educación sexual integral y consumo de sustancias.

Las instituciones priorizaron y ordenaron las temáticas según su interés y necesidad. Indicaron como principal prioridad la importancia de abordar los trastornos psicológicos en aumento, específicamente la ansiedad y la depresión en población infantojuvenil. Este resultado se vio reflejado significativamente tanto en la Escuela Primaria N° 511 Naval Argentina como en los Colegios Secundarios Aeroclub, Sagrado Corazón de Jesús y en el Dispositivo Territorial Comunitario.

La selección del público destinatario varió según el establecimiento, incluyendo docentes, estudiantes del último año del nivel secundario, padres, tutores y referentes afectivos

5. Discusión

A lo largo de este trabajo se han presentado los resultados preliminares de una investigación en curso. Si bien queda aún camino por recorrer para profundizar en el análisis de las problemáticas de salud mental en niños, niñas y adolescentes en la ciudad de Goya y sus alrededores, se plantean a continuación algunas reflexiones que surgen del trabajo realizado hasta el momento.

La discusión sobre la presencia y ausencia de políticas públicas de prevención, promoción y asistencia en Goya, que corresponde al primer objetivo de la investigación, revela un conocimiento parcial por parte de la mayoría de los entrevistados respecto a las políticas asistenciales disponibles, lo que evidencia una fragmentación en su imple-

mentación y divulgación. Esta situación pone de manifiesto una brecha crítica en la comunicación y coordinación de las políticas de salud mental a nivel local. Este hallazgo se alinea con estudios previos que también han destacado la falta de consolidación y coordinación en las políticas de salud mental en Argentina (Campodónico, 2019).

En cuanto a la prevención y promoción de la salud mental, los entrevistados mencionaron diversas iniciativas comunitarias y educativas, como talleres preventivos realizados por estudiantes de psicopedagogía y actividades organizadas por asociaciones como AL-ANON. Aunque estas iniciativas son valiosas, a menudo no están gestionadas por el sector público, lo que subraya la necesidad de una mayor coordinación y apoyo institucional para expandir su alcance y efectividad. Este enfoque inclusivo y participativo es fundamental para el desarrollo de políticas efectivas en salud mental (Halac Gordillo, 2019).

Por otro lado, se identificaron serias limitaciones en los recursos disponibles en la localidad para atender la salud mental. Esto implicaría fortalecer las instancias creadas para garantizar derechos y promover el trabajo intersectorial y participativo en la implementación de la Ley 26.657 y asegurar la aplicación efectiva de la legislación vigente (Stolkiner y Rosales, 2023).

En términos de conocimiento y aplicabilidad de la Ley de Salud Mental, aunque los entrevistados están familiarizados con la Ley 26.657, señalaron dificultades en su aplicación práctica, especialmente en casos de consumo problemático de sustancias. Las críticas se centran en la generalización de protocolos y la necesidad de adaptabilidad en los requisitos de internación y en la provisión de dispositivos de contención adecuados. La definición de salud mental, entendida como un proceso multifacético influenciado por diversos factores, requiere un enfoque integral y coordinado (Bega Martínez, 2020) para garantizar el bienestar de los niños, niñas y adolescentes. El análisis de los abordajes comunitarios y estrategias territoriales complementa esta visión, enfatizando la importancia de desarrollar respuestas que prioricen los abordajes ambulatorios en territorios vulnerados. La creación de dispositivos como los Dispositivos Territoriales Comunitarios (DTC) buscan reforzar la atención fuera del ámbito hospitalario y promover la integración social (Rubel et al., 2023). Este enfoque respalda la necesidad de prácticas singulares y comunitarias que fomenten el acceso y ejercicio de derechos, alineándose con los principios de la Ley Nacional de Salud Mental y abordando las complejidades de los contextos vulnerables (Rubel et al., 2023).

En relación con las problemáticas psicológicas identificadas correspondientes al segundo objetivo de la investigación, los síntomas de depresión y ansiedad se han visto exacerbados durante la pandemia de COVID-19 (López y Drivet, 2023) destacándose como problemas significativos que requieren atención inmediata. Además, el consumo problemático de sustancias, especialmente alcohol y cigarrillos en edades tempranas, subraya la necesidad de estrategias preventivas y de tratamiento específicas (Ministerio de Salud de la Nación y Organización Panamericana de la Salud, 2020). La violencia escolar y la falta de estrategias

para abordar cuestiones vinculadas con la diversidad de género también emergen como problemáticas relevantes para los entrevistados pudiendo tener un impacto en la salud mental de niños, niñas y adolescentes.

Según la Ley de Salud Mental, la Autoridad de Aplicación designada en el artículo 11 tiene el deber de promover que las autoridades de salud en cada jurisdicción, en coordinación con otras que correspondan, brinden servicios para la promoción y prevención en salud mental (LSM, 26657/10). Esto, desde la percepción de los entrevistados, no se cumpliría en su totalidad. En este sentido, Campodónico (2019) detalla que una coordinación enfocada en lo individual y enlazada a características reduccionistas y fragmentadas provoca indirectamente deficiencias en la articulación de recursos, dependencias y organismos, lo que a su vez limita aún más las políticas públicas que buscan promocionarse. En este sentido, algunos entrevistados señalaron que la información sobre la salud mental en la ciudad de Goya y sus alrededores se presenta de manera desarticulada o depende únicamente de la búsqueda individual de los usuarios en los dispositivos de forma aislada. En relación con esto, es importante tener en cuenta que desde la psicología comunitaria se hace hincapié en que las intervenciones poseen mayor eficacia si existe participación de la comunidad (Montero, 2006). En el mismo sentido, la perspectiva orientada al actor (Long, 2007) propone centrar la mirada en los actores sociales, quienes lejos de ser pasivos frente a una realidad que los determina, poseen "agencia" y pueden influir en el curso de los hechos a partir de sus acciones (Murtagh, 2018). A su vez, la investigación-acción participativa enfatiza la participación activa de la comunidad en la identificación y resolución de problemas, lo que asegura que las intervenciones sean relevantes y sostenibles (Montero, 2006). Este enfoque es crucial para superar la fragmentación y la falta de coordinación identificadas en las políticas públicas de salud mental en Goya.

6. Conclusión

A lo largo de este trabajo se ha desarrollado una exploración de las perspectivas de distintos actores sociales sobre las problemáticas de salud mental infanto-juvenil en la ciudad de Goya, provincia de Corrientes. Los resultados sugieren la prevalencia de problemas como el consumo problemático de sustancias en la adolescencia, la violencia escolar, y el incremento de trastornos de ansiedad y depresión, posiblemente exacerbados por la pandemia de COVID-19. Además, se ha puesto de manifiesto la necesidad de profundizar una articulación de políticas públicas en salud mental. Es importante fortalecer la implementación de la Ley de Salud Mental y desarrollar intervenciones comunitarias que promuevan el bienestar psicosocial de niños y adolescentes, adaptadas a las realidades locales y que involucren activamente a la comunidad en la planificación y ejecución de estas políticas.

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>
- Bradshaw, J. (1972). "The concept of social need". *New Society*, 30: 640-643.
- Campodónico, N. (2019). Configuración de las políticas públicas en Salud Mental en la historia de la psiquiatría argentina (1954-2010). Recuperado de: *Perspectivas en Psicología*.
- Carli, S. (2006). *La cuestión de la infancia: entre la escuela, la calle y el shopping*. Paidós, Buenos Aires.
- 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.
- Glaser, B. y Strauss, A. (1967). The Discovery of Grounded Theory. En *Strategies for Qualitative Research*. Chicago: Aldine.
- Guber, R. (2001). *Etnografía: Método, campo y reflexividad*. Bogotá - Buenos Aires: Norma.
- 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 (<http://recursos.caicyt.gov.ar>), Argentina.
- Halac Gordillo, L. (2019). *Derecho, salud y políticas públicas: el nuevo paradigma en salud mental y su impacto en las políticas de Estado*. *Revista Derecho y Salud*, Universidad Blas Pascal. [https://doi.org/10.37767/2591-3476\(2019\)06](https://doi.org/10.37767/2591-3476(2019)06)
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., y Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (5ª ed.). McGraw-Hill Education.
- Kvale, S. (2011). *Las entrevistas en investigación cualitativa*. Ediciones Morata.
- Ley Nacional de Salud Mental (26657/2010). *Boletín Oficial* N° 32041 (2010).
- Long, N. (2007). *Sociología del desarrollo: Una perspectiva centrada en el actor*. México: CIESAS.
- López, M.B., y Drivet, L. (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>
- Ministerio de Salud de la Nación y Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes: Informe final de Argentina, 2018*. Buenos Aires, Argentina.
- Montero, M. (1994). Vidas paralelas: Psicología Comunitaria en Latinoamérica y en Estados Unidos. En M. Montero (Coord.) *Psicología Social Comunitaria*. México: Universidad de Guadalajara.
- Montero, M. (2001). Ética y política en Psicología: Las dimensiones no reconocidas. *Athenea Digital*, 0, 1-10.
- Montero, M. (2004a). *Introducción a la Psicología Comunitaria: Desarrollo, conceptos y procesos*. Buenos Aires: Paidós.
- Montero, M. (2006). *Hacer para transformar: El método en la psicología comunitaria* (1a ed.). Buenos Aires: Paidós.
- Murtagh, S. (2018). *La interfaz técnico extensionista- pequeño productores agropecuario. Un abordaje psicosocial*. Disertación doctoral no publicada, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina.
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Informe de la Iniciativa Especial para la Salud Mental en Argentina*. Recuperado de 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
- Requena, A., Planes, V. y Miras, R. (2006). *Teoría Fundamentada "Grounded Theory": La construcción de la teoría a través del análisis interpretacional*. En Centro de Investigaciones Sociológicas (Eds.), Colección de cuadernos metodológicos, Núm. 37. Madrid, España.
- Rubel, L., Sabatini, L., López Bouscayrol, M., y Segatorri, M. (2023). Abordajes de los consumos problemáticos. En A.D. Wilner y F. Torricelli (Eds.), *Praxis en salud mental: Abordajes y procesos de cuidado* (1a ed.). Remedios de Escalada: De la UNLA - Universidad Nacional de Lanús.
- Saldana, J. (2009). *The Coding Manual for Qualitative Researchers*. London: Sage.
- San Martín Cantero, D. (2014). Teoría fundamentada y Atlas.ti: recursos metodológicos para la investigación educativa. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 16(1), 104-122.
- Stolkiner, A., y Rosales, M. (2023). Fundamentos de la salud mental comunitaria. En A. D. Wilner y F. Torricelli (Eds.), *Praxis en salud mental: Abordajes y procesos de cuidado*. Buenos Aires: Paidós
- Taylor, S.J. y Bogdan, R. (1987). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. (13a Reimpresión). España: Paidós.

Fecha de recepción: 30 de septiembre de 2023

Fecha de aceptación: 31 de octubre de 2023