

# **SALUD MENTAL COMUNITARIA MODALIDAD SALUD ESCOLAR**

*Amalia Aponte Salazar\**

## **Resumen**

*Se presenta la descripción del trabajo docente-asistencial que realizan docentes y estudiantes del III nivel de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia con los escolares de la zona Nororiental de Medellín. Se señalan las razones que lo justifican y las consideraciones generales tenidas en cuenta para su planeación y desarrollo.*

*El entrenamiento de docentes y estudiantes en esta modalidad, ofrece simultáneamente experiencias de aprendizaje y atención a la comunidad, favoreciendo un área del ejercicio profesional, la enfermería en salud pública.*

## **Justificación**

A partir del convenio docencia-asistencia celebrado entre la Universidad de Antioquia, El Instituto Metropolitano de Salud y el Hospital Universitario San Vicente de Paúl, algunas Facultades de esta Universidad, actualmente desarrollan programas con la estrategia docencia-asistencia en la zona Nororiental de Medellín. Estas actividades impulsan la atención primaria, la cual hace parte del desarrollo económico y social de la comunidad y cuyo significado va más allá de la extensión de los servicios de salud.

\* Enfermera, especialista en familia. Profesora Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia.

La zona Nororiental posee el mayor número de habitantes (512.000) y densidad poblacional (418 hab/Ha) de la ciudad y una desproporción entre el número de viviendas y familias que las habitan (78.552/85.582)<sup>1</sup>.

La topografía del terreno, la distribución del espacio urbano, la inmigración rural y todas las implicaciones socio-económicas son entre otros, algunos de los factores que dan características especiales a las formas de organización social que ha adquirido la familia y los diferentes grupos comunitarios.

El diagnóstico realizado en 1986<sup>2</sup>, impulsó a los docentes de la sección de Siquiatría y Salud Mental de la Facultad de Enfermería a desarrollar un programa orientado a la atención integral de los escolares. Se partió de la experiencia tenida en las escuelas de la zona Noroccidental desde 1980, el cual fue evaluado por docentes de la sección<sup>3, 4</sup>.

Las siguientes razones dan un carácter específico al trabajo de salud escolar:

- Las acciones están orientadas a la prevención primaria y se inician con los primeros niveles formales de la escolaridad, preescolar y primero de la escuela primaria.
- Las acciones específicas de la prevención primaria conducen a la formación de adultos sanos.
- La población escolar (cinco a 14 años) es numerosa y fácil de reunir.

1 DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACION METROPOLITANA. Anuario Estadístico de Medellín. Imprenta Municipal, Medellín, 1987, págs. 27-36.

2 APONTE S., Amalia. Diagnóstico de las condiciones de salud y educación de la zona Nororiental. Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería, Medellín, 1986.

3 ORREGO S., Silvia. Utilidad de las acciones de enfermería en un programa de salud escolar. Universidad Nacional, Bogotá, 1983.

4 OSPINA DE G., Bernarda et al. Programa salud mental. Proyecto salud escolar. Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería, 1989.

- Los maestros son líderes en la comunidad.
- La etapa escolar se caracteriza por la receptividad.
- La escuela ocupa un lugar significativo en la sociedad y a través de ella, se puede llegar a la familia.
- El trabajo con escolares exige el compromiso de la población adulta: maestros, padres, otros miembros de la familia y de la comunidad.
- La promoción y conservación de la salud integral de los escolares requiere trabajo interdisciplinario.
- El entrenamiento de los estudiantes y docentes en esta modalidad, ofrece simultáneamente experiencias de aprendizaje y atención a la comunidad y favorece un área del ejercicio profesional, la enfermería en salud escolar.

### **Descripción del programa de salud escolar (esquema 1)**

El programa se desarrolla con docentes y estudiantes del III nivel de enfermería. Es consecuente con la filosofía de la Facultad en cuanto a la formación biosicosocial del futuro profesional y los cambios en el enfoque de la enseñanza de enfermería en salud mental y siquiatría. Del énfasis en el modelo clínico de formación se ha pasado gradual y proporcionalmente a una formación en salud mental comunitaria que permite estudiar con la comunidad las soluciones a los problemas de Salud Mental.

ESQUEMA No. 1

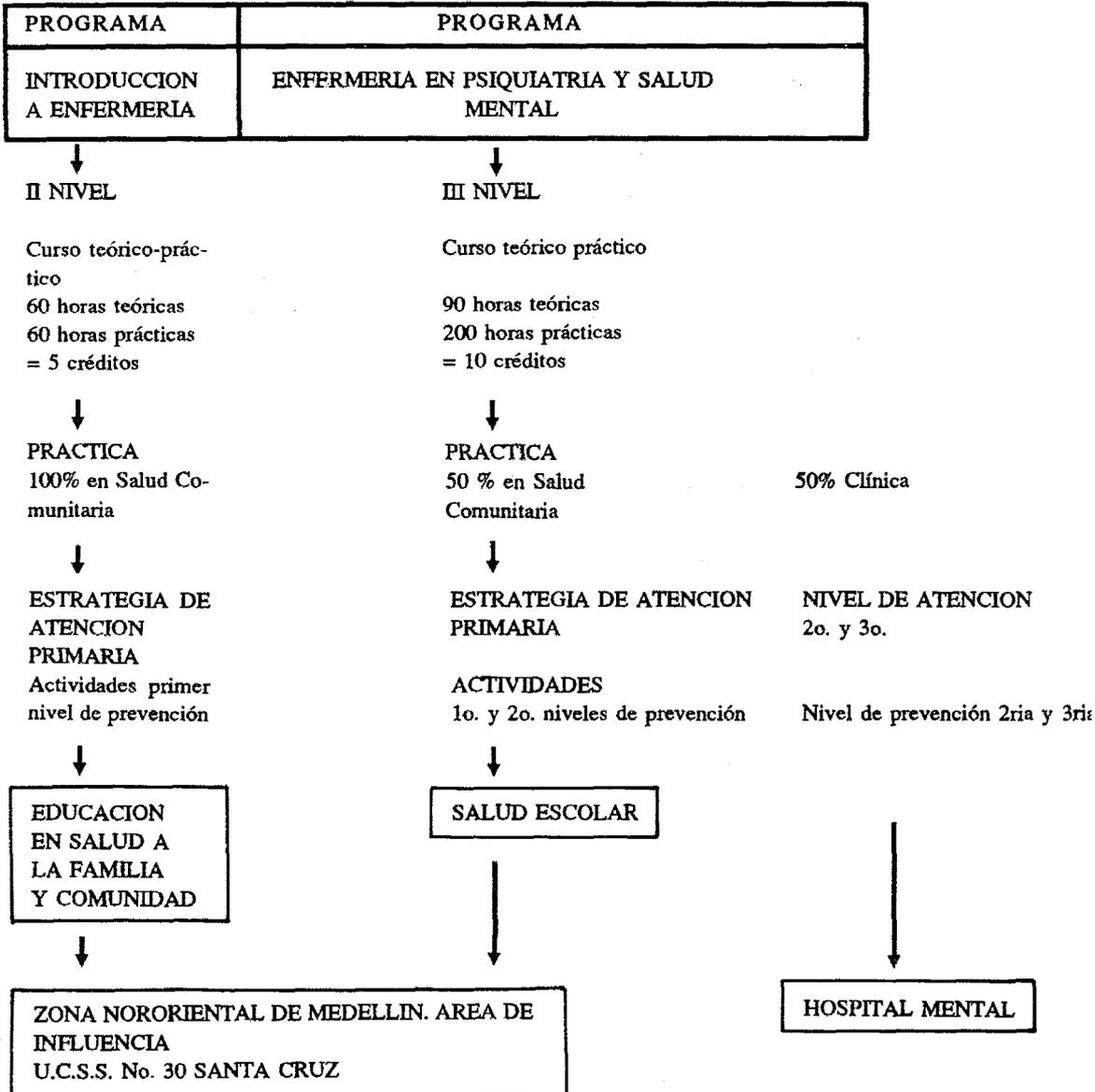
FACULTAD DE ENFERMERIA

PROGRAMA DE SALUD COMUNITARIA CON LA METODOLOGIA DOCENTE-ASISTENCIAL I Y II SEMESTRES ACADEMICOS

DEPARTAMENTO A.I.S.A.

1. SECCION: Medicina interna y cirugía

2. SECCION: Introducción a enfermería y salud mental y siquiatria



Las actividades están orientadas a la atención integral planteada y suministrada a los escolares dentro de su propia comunidad<sup>5</sup>.

Se trabaja con los criterios de normalidad del escolar, entendiendo que ésta se ajusta a diferentes condiciones individuales y grupales. Ello permite identificar oportunamente cualquier desviación en el desarrollo y recurrir a los sistemas de remisión a otros servicios existentes en el medio.

Es igualmente importante entender el sistema escolar como agente socializante que continúa el proceso de endoculturación iniciado por la familia, sin que por esto la sustituya. Es así como no se considera al alumno en forma independiente, sino que lo relaciona con una familia que le pertenece, con el maestro que ocupa un rol diferente al de los padres y con un grupo de compañeros que le hacen exigencias.

Es importante comprender que el programa de Salud Escolar no es la panacea para satisfacer todas las necesidades que al escolar, los padres y maestros demandan. Se hace necesario plantear objetivos razonables y adaptados a las necesidades de los grupos, así se evita crear falsas expectativas imposibles de satisfacer.

Se espera que con base en la capacitación recibida en el programa de salud escolar, y la relación de éste con los conocimientos adquiridos en los semestres siguientes, el futuro profesional sea capaz de:<sup>6</sup>

Valorar en forma integral el estado de salud de los escolares.

Promover cambios efectivos de comportamiento socialmente aceptables, en escolares, maestros y otros adultos, en forma individual y de grupos.

Establecer vínculos entre la unidad de salud local y la escuela; ser miembro del equipo y relacionarse con otras disciplinas.

5 APONTE S., Amalia y CORDOBA DE V., María Elena. El trabajo profesional de enfermería en los programas de salud escolar. Memorias Actualidad en Enfermería. Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería, 1989, pág. 6-7.

6 *Ibíd.* pág. 19.

Participar activamente en las acciones educativas dirigidas a otros grupos ya organizados.

Realizar intervenciones de prevención primaria y secundaria con la familia y acompañar al escolar en el desarrollo de sus procesos vitales.

Entender las expresiones sexuales del comportamiento del escolar y el adulto y actuar en forma consecuente.

Apoyar a la familia y al escolar enfermo; orientarlos y remitirlos para la utilización de los servicios de salud.

Asesorar al maestro en el desarrollo de los contenidos formales de los programas académicos relacionados con la salud.

Teniendo en cuenta los planteamientos anteriores, en 1987 se seleccionaron tres escuelas oficiales mixtas, dependientes del núcleo educativo 01 - 02, localizadas en el barrio la Rosa, área de influencia de la Unidad Comunal de servicio de Salud de Santa Cruz, zona Nororiental de Medellín.

Las tres escuelas están ubicadas una a continuación de otra, disponen de vías de acceso y servicios públicos y desarrollan sus actividades educativas en dos jornadas: un grupo en la mañana y otro en la tarde.

Los cuadros 1, 2 y 3 muestran respectivamente la conformación y distribución de la población educativa de estas escuelas y los recursos humanos de la Facultad de Enfermería asignados a este programa.

Con anterioridad al desarrollo de la práctica los estudiantes del programa de Enfermería reciben la fundamentación teórica sobre la salud escolar. A esta actividad se invita a los maestros del grado primero de las escuelas que participan en el programa y una enfermera de la Unidad Comunal de Servicio de Salud de Santa Cruz<sup>7</sup>.

7 FACULTAD DE ENFERMERIA. Universidad de Antioquia. Programa Académico. Enfermería en salud mental y psiquiatría. ESA 231. Medellín, 1990, pág. 14.

Durante el desarrollo de la práctica los estudiantes tienen experiencias de aprendizaje relacionadas con la aplicación del proceso de enfermería en el trabajo comunitario, la confrontación de la teoría con las diferentes experiencias y el establecimiento de prioridades para la satisfacción de las necesidades detectadas.

**CUADRO 1**  
**NUMERO DE ALUMNOS POR GRADO Y ESCUELA.**  
**MEDELLIN 1990**

NOMBRE DE LA ESCUELA	NUMERO DE ALUMNOS POR GRADO						TOTAL
	Pre- Escolar	1°	2°	3°	4°	5°	
Nuestra Señora La Milagrosa	89	198	156	99	123	104	769
República de Honduras	--	170	128	128	95	126	647
Pablo Neruda	100	132	124	131	127	113	727
Total	189	500	408	358	345	343	2.143

Fuente: Archivos de las Escuelas.

### Coordinación del programa

El programa se coordina con la Unidad Comunal de Servicios de Salud de Santa Cruz y el núcleo educativo 01 - 02. A través del médico director y la coordinadora de enfermería se remiten los escolares que ameriten atención de urgencias, consulta médica, exámenes de laboratorio e interconsultas en la Liga contra la Epilepsia, Sociedad Oftalmológica y Pediatría Social. También se remiten niños para evaluación psicológica y terapia del lenguaje a la Escuela Especial La Rosa.

**CUADRO 2**  
**PREPARACION DE LOS MAESTROS Y RELACION**  
**PROMEDIO MAESTROS ALUMNOS. MEDELLIN 1990**

NOMBRE DE LA ESCUELA	Preparación de los maestros				Total *	Relac. # Alum. Maest.
	Normal	Bachiller	Licenciat. Tem.	Estud.		
Nuestra Señora La Milagrosa	8	1	5	5	19	42.7
República de Honduras	11	-	1	4	16	43.1
Pablo Neruda	16	-	1	2	19	40.3
Total	35	1	7	11	54	

Fuente: Archivos de las Escuelas

\* Incluye la Directora

**CUADRO 3**  
**DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS HUMANOS Y HORAS**  
**DEDICACION POR ROTACION**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA. PROGRAMA DE SALUD**  
**ESCOLAR. MEDELLIN. 1990**

NOMBRE DE LA ESCUELA	ENFERMERAS DOCENTES		Nutric. Docente	No. estud. de Enfer. por rot.	No. rotac. por sem.
	No.	Horas rotación	Horas rotación		
Nuestra Señora La Milagrosa	1	100	5	7 - 8	2
República de Honduras	1	100	5	7 - 8	2
Pablo Neruda	1	100	5	7 - 8	2
Totales	3	300	15	21 - 24	6

Fuente: Programa Académico

La Unidad de Salud brinda atención odontológica a todos los niños de pre-escolar y a los de primero a quinto de primaria de las escuelas de su área de influencia.

Igualmente hacen parte de la coordinación la participación del jefe del núcleo 01 - 02 y directores de las escuelas en las reuniones de inducción para los estudiantes y la asistencia de los docentes a las reuniones mensuales de docencia-asistencia y a los comités de participación comunitaria.

### **Algunas experiencias educativas con padres y maestros**

Describo la forma como se han desarrollado en la escuela La Milagrosa las actividades a las cuales he dado continuidad durante el año escolar y una vez los estudiantes de enfermería han concluido su rotación.

En este trabajo con grupos de maestros, padres y escolares el profesional de enfermería es un agente educativo del proceso enseñanza-aprendizaje que impulsa el cambio en los diferentes miembros de los grupos que a su vez se convierten en multiplicadores.

Considero importante resaltar las responsabilidades del profesional de enfermería en este proceso de acompañamiento de los grupos y las cuales están dirigidas a:

- Guiar, orientar y facilitar el aprendizaje mediante una constante retro-alimentación.
- Planear el desarrollo total de las acciones educativas y crear un ambiente agradable que permita el aprendizaje, de allí la importancia de apoyarse en técnicas educativas dinámicas y atractivas para el grupo.
- Mantener la motivación del grupo en todas las fases del proceso y respetar sus valores, creencias y costumbres.

## **Capacitación de maestros en salud escolar**

Cada semana los maestros de la escuela La Milagrosa dedican una hora para esta actividad la cual se desarrolla utilizando diversas técnicas tales como:

Charlas educativas

Cine foro

Puestas en común

Análisis y discusión de material escrito

Informes de lectura

Trabajos individuales y de grupo.

Esta experiencia ha tenido tres etapas; la primera orientada al fortalecimiento y construcción de actitudes positivas hacia la salud escolar su significado y contenidos. La segunda etapa coincide con el segundo año de desarrollo del programa de salud escolar en la cual se trabajaron como áreas prioritarias, la información y orientación sobre la sexualidad en las diferentes etapas de la vida y la familia.

En la tercera etapa se han identificado los resultados del compromiso con la Salud Escolar. La disciplina y hábito de estudio del grupo han permitido avanzar en la revisión de temas, hacer consultas oportunas sobre situaciones específicas de los escolares y su familia e intervenir adecuadamente.

## **Capacitación de grupos de padres**

Por razones de orden socio-cultural quienes conforman los grupos son las madres, algunas de éstas permanecen durante más tiempo en el hogar; mientras el padre realiza trabajos remunerados fuera de éste.

Contribuye también a este hecho la delegación cultural de las actividades educativas para la familia depositada en las mujeres y las de orden económico en los hombres.

Concluida la práctica de los estudiantes de enfermería, las madres que asistieron a las sesiones educativas organizadas por ellos, organizaron el grupo de capacitación.

**ESQUEMA 2**  
**PLANEACION DE UNA SESION EDUCATIVA**  
(Previamente se han identificado las necesidades  
y establecido las prioridades)

**NOMBRE DE LA ACTIVIDAD** \_\_\_\_\_

**OBJETIVOS** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PROCEDIMIENTO**

Día \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Tiempo aproximado de duración \_\_\_\_\_

Contenido \_\_\_\_\_

Técnicas educativas a emplear \_\_\_\_\_

Material necesario \_\_\_\_\_

**RESPONSABILIDAD**

(Personas a cargo de la actividad)

\_\_\_\_\_

**EVALUACION**

(Con base en los objetivos propuestos)

De contenidos \_\_\_\_\_

Formativos \_\_\_\_\_

Voluntariamente se inscriben, se conviene el día, la hora y número de sesiones para cada tema y se utiliza para el desarrollo de las actividades el auditorio de la Unidad de Salud.

En una reunión exploratoria se identifican las necesidades de capacitación del grupo y se planean las sesiones educativas (Esquema 2).

Finalizadas las sesiones planeadas se realiza la clausura formal con entrega de certificados de asistencia expedidos por la Facultad de Enfermería. La capacitación ha llevado al grupo a superar etapas y pensar en una organización más formal en la cual, uno de los intereses sea el económico, actualmente y con la participación de una estudiante de nutrición las madres se capacitan en la preparación de alimentos de alto valor nutritivo y bajo costo para venderlos inicialmente en la tienda escolar, simultáneamente han solicitado asesoría para la organización de grupos precooperativos y microempresas.

## Conclusiones

1. El programa de salud escolar ofrecido por la Facultad de Enfermería ha sido bien recibido por la comunidad educativa, padres, escolares y maestros y por el personal de salud. No tiene como objetivo principal aumentar la cobertura, si busca ofrecer atención a la comunidad y experiencias de aprendizaje mutuo preparando multiplicadores de programas similares en su futuro ejercicio profesional.
2. La presencia del docente de enfermería en forma continua en los campos de práctica contribuye al cumplimiento del compromiso social de la Universidad y define uno de los niveles de la integración docencia-asistencia.
3. Los hallazgos más significativos que comprometen la salud del escolar están relacionados con la privación económica de la familia y sus consecuencias. Numerosos escolares presentan disminución de la agudeza visual, dificultades del lenguaje, problemas odontológicos como focos sépticos, caries, fracturas y mala oclusión. Existen además un

número importante de niños con problemas nutricionales, orgánicos y de enuresis.

4. La utilización por parte de los adultos (padres - maestros tutores) de métodos rígidos inadecuados para castigar a los niños, produce maltrato al menor e impide el desarrollo del niño y su progreso escolar.
5. Las deficientes condiciones de saneamiento del local escolar no favorecen el bienestar del escolar y el maestro durante el tiempo que permanecen en él.
6. Los directores de las escuelas han facilitado las condiciones para la participación de los escolares y maestros en las acciones educativas y han proporcionado el espacio físico necesario para desarrollar las diferentes actividades, a pesar de las limitaciones en este sentido.
7. Las familias no obstante sus privaciones han tenido respuestas efectivas y de apoyo a las sugerencias y recomendaciones que se les hacen.
8. El área de salud escolar ofrece un campo propicio para el trabajo interdisciplinario y la investigación-acción.