



**IBEROAMERICANA**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

**2022**

**Título: Factores Ambientales que  
Afectan la Salud Mental para el  
Desarrollo Integral de los Niños y Niñas  
del Grado Transición**

**Nombre de los Autores**

**Maricela Tapia Peralta**

**Nikold Daniela Tumul Ramírez**

**Ximena Delgadillo Ayala**

**Especialización en Desarrollo  
Integral de Infancia y Adolescencia**

**Facultad de Educación, Ciencias**

**Humanas y Sociales**

**Corporación Universitaria**

**Iberoamericana**



## Título

Factores Ambientales que Afectan la Salud Mental para el Desarrollo Integral de los Niños y Niñas del Grado Transición

## Title

Environmental Factors that Affect Mental Health for the Comprehensive Development of Children of the Transition Grade

## Nombre Autor/es

Maricela Tapia Peralta  
Nikold Daniela Tumul Ramírez  
Ximena Delgadillo Ayala

## Director

Mg. Daniel Felipe Mora Grimaldo

Octubre, 09, 2022.

## Agradecimientos

Agradecimiento a Dios por bendecir mi vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a mi esposo e hijos que siempre me han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos mis objetivos personales y académicos. Ellos son los que con su cariño me han impulsado siempre a perseguir mis metas y nunca abandonarlas frente a las adversidades.

### **Maricela Tapia Peralta**

Quiero agradecerle a Dios por todas las bendiciones recibidas, por iluminar mi camino y darme la sabiduría para afrontar las dificultades que se presentan, le doy gracias a mi papá y mi hermana que a pesar de la distancia Siempre han sido un apoyo incondicional durante toda mi vida y aún más en este proceso formativo. Le doy gracias a mi pareja que siempre me ha acompañado y apoyado para poder cumplir todos mis sueños, por su cariño y ser la voz de aliento en los días de dificultad. Finalmente le doy gracias a mis compañeras Maricela y Ximena por compartir sus conocimientos y ser un gran apoyo para culminar este proceso.

### **Nikold Daniela Tumul Ramírez**

El agradecimiento del presente trabajo es primeramente a Dios por iluminar mi camino todos los días, a mi familia por apoyarme en cada paso que doy, a mi esposo e hija que siempre estuvieron conmigo pese a todas las dificultades que se presentan en el arduo camino, gracias por ser mi aliento y mi apoyo incondicional, y por último y no menos importante a mis compañeras del Trabajo de investigación que siempre están atentas a lo que cada una necesite.

### **Ximena Delgadillo Ayala**

## **Dedicatorias**

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

A mi esposo Javier y mis hijos Karol y Stiven quienes me apoyaron y alentaron para continuar, cuando parecía que me iba a rendir.

A todas las personas que contribuyeron y han hecho que el trabajo se realice con éxito, en especial a aquellos que me abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

### **Maricela Tapia Peralta**

Le dedico con todo mi cariño este proyecto Investigativo a Dios por permitirme culminar un logro más para formación profesional.

A mi papá y hermana por apoyarme siempre y estar desde la distancia, acompañándome en este proceso formativo.

A mi pareja por todo el amor, cariño y apoyo que me brinda siempre y ser una gran compañía en todo este proceso.

Por último, dedico este proyecto Investigativo a todas las personas que hicieron parte de este gran proceso educativo por sus enseñanzas, adquiriré nuevos conocimientos.

### **Nikold Daniela Tumul Ramírez**

El presente trabajo va dedicado a mi pequeña, que a su corta edad me ha enseñado el valor de la vida, mi motivación para seguir proyectando mi carrera, mi trabajo y mi vida; mi luz en los momentos de oscuridad, mi todo, gracias a ella he logrado todo lo que me he propuesto, y a mi esposo que siempre está apoyándome en todos los momentos difíciles y no tan difíciles, gozando de la prosperidad que nos lleva a ser la familia. Gracias al amor que me brindan he logrado ser lo que soy, y eso me hace muy feliz.

### **Ximena Delgadillo Ayala**

## Contenido

	<b>Pág.</b>
Resumen .....	9
Abstract .....	10
Introducción.....	11
Capítulo 1. Descripción General del Proyecto .....	13
1.1. Problema de Investigación. ....	13
1.2. Formulación del Problema.....	18
1.3. Justificación .....	19
1.4. Objetivos de Investigación.....	20
1.4.1. Objetivo General.....	20
1.4.2. Objetivos Específicos. ....	20
1.5. Aportes al Estado del Arte .....	20
Capítulo 2. Marco De Referencia.....	28
2.1. Marco Teórico .....	28
2.1.1. Teoría Ecológica de los sistemas de Bronfenbrenner .....	28
2.1.2. Salud Mental de la Niñez .....	34
2.1.4. Criterios y Abordaje de Salud Mental en la Niñez .....	39
2.2. Marco Conceptual.....	42
2.2.1. Salud Mental.....	42
2.2.2. Infancia o Niñez.....	42
2.2.3. Factores Ambientales.....	43
2.2.4. Desarrollo Integral en la Niñez .....	43
2.2.4. Teoría Ecologista.....	44
2.3. Marco Legal .....	45
2.3.1. Código de la Infancia y Adolescencia- Ley 1098 de 2006 .....	45
2.3.2. Ley 1616 de 2013.....	46
2.3.3. Política Nacional de Salud Mental – Resolución 4886 del 2018 .....	47
Capítulo 3. Metodología .....	48

3.1 Tipo de Estudio .....	48
3.2. Diseño de la Investigación .....	48
3.3. Categorías de Análisis .....	49
3.4. Población y Muestra .....	50
3.5. Procedimiento .....	51
3.5.1. Fase de inmersión inicial .....	51
3.5.2. Fase de preparación de datos instrumentos y técnicas.....	51
3.5.3. Fase de implementación y análisis .....	51
3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	52
3.6.1. Técnica: Observación.....	52
3.6.2. Instrumento: Diario de Campo .....	53
3.7. Técnicas de Análisis de Datos.....	53
3.8. Consideraciones éticas.....	53
Capítulo 4. Análisis e Interpretación de los Resultados .....	56
4.1. Factores que Inciden en la Salud Mental .....	56
4.1.1. Subcategoría: Formación Educativa .....	56
4.1.2. Subcategoría: Entorno Familiar.....	62
4.1.3. Subcategoría: Relaciones Sociales.....	70
4.2. Normatividad para Salud Mental y el Desarrollo Integral de los Niños y Niñas...	78
4.3. Falta de Políticas Públicas en Colombia para la Protección de la salud Mental de los niños y niñas que afectan el desarrollo integral.....	82
Capítulo 5. Conclusiones y Recomendaciones .....	56
5.1. Conclusiones .....	85
5.2. Recomendaciones .....	88
Referencias Bibliográficas.....	89
Anexos.....	97

## Lista de Tablas

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Operacionalización de las categorías de análisis.....	49
Tabla 2. Registro del diario de campo #1- subcategoría formación educativa .....	57
Tabla 3. Registro del diario de campo #2- subcategoría entorno familiar .....	63
Tabla 4. Registro del diario de campo #3- subcategoría relaciones sociales .....	70
Tabla 5. Cronograma de actividades del estudio investigativo .....	97

## Lista de Anexos

	<b>Pág.</b>
Anexo A. Cronograma de actividades .....	97
Anexos B. Carta de Autorización .....	98
Anexos C. Carta de Aval .....	98
Anexos D. Consentimiento Informado .....	100
Anexos E. Instrumento investigativo – Fase de diagnóstico .....	102
Anexos F. Evidencias Fotográficas.....	103



## Resumen

Con el propósito de determinar cuáles son los factores ambientales que afectan la salud mental para el desarrollo integral de niños y niñas del grado de transición en una Institución Educativa del Municipio de Sibaté, Cundinamarca, se llevó a cabo una investigación de enfoque cualitativo, tipo fenomenológico en la que se aplicó la técnica de observación directa mediante la recolección de datos a través de diarios de campo y análisis documental. Lo anterior, conlleva a realizar interpretaciones alrededor de: los factores ambientales que inciden en la salud mental, el análisis de las políticas pública de salud mental en Colombia y la falta de políticas para la protección de la salud mental de los niños y niñas que se rigen a través de los derechos fundamentales.

Como resultado, se identificó que los factores ambientales tales como: entorno escolar, familia y amigos; inciden en la salud mental dado a que ofrecen elementos condicionantes que afectan el crecimiento del niño; evidenciando que los primeros años de vida de todo individuo, reviste una particular importancia dado a que es una etapa caracterizada por la adquisición de diversas herramientas que le permiten desempeñarse a lo largo de la vida. Y de no ser así, no se podrán desarrollar los indicadores necesarios para el desarrollo y la expresión. Asimismo, se establece que la salud mental en Colombia continúa siendo un problema de salud pública en donde es claro que existe una falta de coherencia entre lo que se propone y lo que ocurre. En la que, además aspectos como promoción y la prevención posee múltiples fallas asociadas a la falta de liderazgo político, el bajo interés social y la falta de gestión. A manera de conclusión se determinó que existen múltiples aspectos que condicionan e inciden en la falta de políticas públicas; en donde una de ellas, es la falta de reconocimiento de los factores sociales. En tanto a los aportes, se halla un proceso reflexivo que genera contribuciones que podrían emplearse por futuras investigaciones para la consolidación de políticas públicas de salud mental.

**Palabras claves:** factores ambientales, salud mental, desarrollo integral, niños, transición, familia, amigos y escuela.

## Abstract

With the purpose of determining which are the environmental factors that affect mental health for the integral development of boys and girls of the transition grade in an Educational Institution of the Municipality of Sibaté, Cundinamarca, a qualitative approach research, phenomenological type, was carried out. In which the direct observation technique was applied by collecting data through field diaries and documentary analysis. The foregoing led to interpretations around: the environmental factors that affect mental health, the analysis of public mental health policies in Colombia and the lack of policies for the protection of the mental health of children who are governed by fundamental rights.

As a result, it was identified that environmental factors such as: school environment, family and friends; they affect mental health since they offer conditioning elements that affect the child's growth; evidencing that the first years of life of every individual, is of particular importance given that it is a stage characterized by the acquisition of various tools that allow him to perform throughout life. And if this is not the case, the necessary indicators for development and expression cannot be developed. Likewise, it is established that mental health in Colombia continues to be a public health problem where it is clear that there is a lack of coherence between what is proposed and what happens. In which, in addition to aspects such as promotion and prevention, it has multiple flaws associated with the lack of political leadership, low social interest and lack of management. In conclusion, it was determined that there are multiple aspects that condition and affect the lack of public policies; where one of them is the lack of recognition of social factors. Regarding the contributions, there is a reflective process that generates contributions that could be used by future research for the consolidation of public mental health policies.

**Keywords:** environmental factors, mental health, comprehensive development, children, transition, family, friends, and school.

## Introducción

Actualmente existen numerosas investigaciones alrededor de la salud mental de los niños, lo cual posibilita acercamientos hacia la comprensión e interpretación de la realidad de este fenómeno y su incidencia en el desarrollo integral. No obstante, se desconoce de manera particular cuáles son aquellos factores ambientales que inciden en la salud mental y más aún, cuáles son esos aspectos determinantes en la salud mental del niño y, que al no ser consideradas a tiempo se manifiestan mediante la generación de trastornos mentales, incidiendo de forma negativa y provocando como consecuencia la aparición de otros problemas que afectan su desarrollo cognitivo, afectivo, social y comunicativo.

En este sentido, esta investigación tiene como objeto de estudio indagar los factores de riesgo (ambientales y biológicos) que inciden en la salud mental de los niños de transición, haciendo mayor énfasis en los factores ambientales, dentro de los que se encuentran la formación educativa, la familia y las relaciones sociales. Teniendo en cuenta que estos factores son elementos condicionantes que inciden tanto en las características individuales como las colectivas del individuo. Permitted al sujeto desarrollar la capacidad de gestionar eficientemente los pensamientos, emociones, comportamiento y las interacciones con los demás.

Asimismo, diversas organizaciones a nivel mundial entre ellas la Organización de las Naciones Unidas (ONU), El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) expresan que el bienestar mental de los niños es un reto no sólo de la salud pública mundial, sino de la escuela y la familia. En la que, se debe desarrollar acciones coherentes ajustadas a las necesidades puntuales para la creación de un ambiente seguro y confiable, que posibilite el desarrollo de todo tipo de habilidades tanto cognitivas como emocionales y sociales; favoreciendo con esto la convivencia, el aprendizaje y las buenas relaciones sociales. En el que esta última, no sólo hace referencia a las relaciones que el individuo establece con otros semejantes,

sino también consigo mismo mediante un desarrollo emocional óptimo, que conlleve a dar manejo y control a sus emociones.

Del mismo modo, la investigación se desarrolla mediante un enfoque cualitativo de tipo fenomenológico en la que aplica la técnica de observación directa mediante la recolección de datos a través del instrumento conocido como diarios de campo. Al igual que analizar todos aquellos aportes del estado del arte en donde se ofrecen elementos previos en relación con la salud mental de los niños y, que contribuyen a la interpretación del fenómeno estudiado. Todo eso bajo un ambiente natural de estudio, en donde las investigadoras describen la realidad a partir de la interpretación de hechos concretos. Teniendo como muestra participante niños del grado de transición con edades que oscilan entre los 5 y 6 años de una Institución Educativa de carácter Oficial del municipio de Sibaté, Cundinamarca.

Finalmente, la investigación está compuesta por cinco (5) capítulos. En el capítulo 1, se establece el planteamiento y la formulación del problema junto con los objetivos, la justificación y el aporte al estado del arte. En el capítulo 2, se describe el marco de referencia en el que se muestran el marco teórico, conceptual y normativo. En el capítulo 3, se expresa la metodología en donde se describe el tipo de investigación, las variables, los instrumentos, las fases de la investigación y los métodos empleados tanto para la obtención de los datos como para su posterior procesamiento y análisis. En el capítulo 4, se denota los resultados y discusión. Por último, el capítulo 5 muestra las conclusiones y recomendaciones del estudio.

## Capítulo 1. Descripción General del Proyecto

### 1.1. Problema de Investigación.

De acuerdo con la fundamentación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Constitución Política de Colombia de 1991, se describe la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de afecciones o enfermedades. En donde, la salud mental se define como un componente integral y esencial de todo individuo, que forma parte de todas y cada de las etapas del desarrollo del sujeto (Bustos y Russo, 2018, p. 201). No obstante, en la infancia la salud mental tiene un papel determinante dado a que allí se forman las experiencias tempranas que conllevan a la maduración emocional e impactan en la psicopatología del adulto (Romo y Patiño, 2014, p.69).

Por lo que, autores como Castaño y Betancur (2019) señalan que para lograr un óptimo bienestar mental que conduzca al desarrollo integral del niño, se deben poner en marcha todas aquellas acciones que posibiliten una crianza positiva y vínculos afectivos estrechos y saludables que permitan al individuo una adecuada esfera psicosocial. Asimismo, este es un tema de gran interés en la que se han desarrollado diversas teorías a lo largo del tiempo sobre la salud mental como parte esencial del ciclo de vida, emergiendo por aportaciones que van desde Freud, Klein, Bowlby, Jung, Erikson, Piaget y Vygotsky; quienes convergen en que el humano vive y experimenta la salud mental, de acuerdo con los diferentes escenarios y contextos situaciones en los que se halla inmerso (Cohen , 2015, p.20); siendo la infancia el nivel más frágil de una estructura mental, que como consecuencia no puede ser descuidada, al contrario debe ser fortalecida desde su protección y comprensión. De allí la importancia a que se desarrollen acciones que conduzcan a su comprensión, desarrollo de estrategias y programas que recupere y salvaguarde la esfera psicoafectiva como un modelo integrado de los procesos de maduración que experimenta el individuo (Winnicott, 1963, p. 87).

En el plano internacional, organizaciones como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en sus informes más recientes sobre salud mental en la infancia muestra un panorama bastante complejo y difícil en el que se hayan múltiples problemáticas relacionadas con las continuas transformaciones cotidianas que sufre la sociedad a causa del avance tecnológico y científico; además de las situaciones recientemente experimentadas a causa de la Emergencia Sanitaria por COVID- 19, en la que miles de niños y niñas en todo el mundo sufrieron impactos considerables que afectaron su salud mental y por ende su desarrollo integral; principalmente sobre sus lazos sociales hablando de vínculos familiares, maestros y otros compañeros/amigos; en donde se generaron situaciones de incertidumbre en el que los niños se sintieron vulnerados y con temor a todos los cambios que se venían presentando (UNICEF, 2021, p. 7-8).

Por otra parte, la OMS (2022, p. 2) expresa que la salud mental es un estado que le permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés e incertidumbre mediante la aplicación de diversas estrategias y habilidades. No obstante, si esto no se comprende ni se trabaja adecuadamente en la infancia temprana se generan dificultades que repercuten a lo largo de la vida y que dificulta que el individuo logre formar vínculos sanos con otros semejantes. Por lo que se denotan problemas como la codependencia emocional, la baja autoestima, la agresividad, la poca empatía, el bajo aprendizaje, entre muchas otras; que no sólo son parte de la salud y bienestar de las capacidades individuales, sino también las colectivas, ya que ahí se hayan inmersas la toma de decisiones que afectan de una u otra manera, la forma en que se vive en sociedad. Por esta razón, más que un elemento esencial es un derecho humano fundamental que contribuye al desarrollo personal, comunitario y socioeconómico (Cohen, 2015).

Dentro de este orden de ideas, la Federación Mundial para la Salud Mental establece que en la actualidad existen evidencias que enmarcan un problema serio y costoso de salud mental a nivel mundial, en todas las edades, culturas y niveles socioeconómicos y

principalmente en los niños y niñas (World Federation for Mental Health, 2018, p. 3). En la que se estima además, que existe 450 millones de personas entre ellas niños con trastornos de salud mental en todo el mundo y menos de las mitad reciben atención y el tratamiento que necesita para mejorar su situación. De forma que, hoy en día los problemas que derivan de no poseer una salud mental óptima no sólo conlleva a estar en depresión, ansiedad y tristeza; van más allá de esta situación, conlleva a correr riesgos que causan problemas de salud conductual que se deriva en la generación de enfermedades físicas que afectan su convivencia y trasciende a su ambiente familiar, educativo y social (OMS, 2022, p. 1).

Y pese, a que la mayoría de las personas en su etapa adulta piden ayudan y adquieren tratamientos para mejorar esta situación; en el caso de los niños y niñas esta situación es más difícil, dado a que se suele confundirse con las rabietas que causan el escaso control emocional que se posee en esta edad, quedando muchas veces en el desconocimiento la existencia de problemas graves de salud mental, en el que millones de niños quedan vulnerados ante esta realidad, y sin atención oportuna. Y todo esto se manifiesta cuando el niño muestra rechazo al ir a la escuela, no aprende lo suficiente, presenta continuos deterioros de salud, se le dificulta socializar con otros compañeros, episodios de ira y rabia frente a las reglas y normativas del hogar, la escuela e incluso en la comunidad (Brian, 2021, p.1).

Del mismo modo, se denotan desordenes a nivel alimenticio en donde existen algunos niños que suplen el abandono parental con exceso de comida y otros por carencia de una buena alimentación, repercutiendo gravemente en su desarrollo integral y manifestando un problema de salud mental en el que todos hacemos parte. Ante este hecho, la Federación Mundial para la Salud Mental manifiesta que existen múltiples condicionantes que inciden en la salud mental y con ello en el desarrollo integral del niño, entre estos se hallan: los estilos de crianza, situaciones económicas desfavorables, abuso infantil, acoso escolar, separación traumática de padres, manejo inadecuado del

estrés, falta de control emocional, baja inteligencia emocional, situaciones de catástrofes; que son situaciones generadoras de múltiples problemáticas que afectan la salud mental y se manifiesta en problemas de comportamiento, falta de atención, baja autoestima, incapacidad para relacionarse entre muchas otras situaciones de riesgo (World Federation for Mental Health, 2018, p. 3-4).

En tanto, a la teoría ecologista de Urie Bronfenbrenner autores como Ortega, et al. (2021, p.42) y Mondejar et al. (2015, p.1) expresan que al analizar aspectos como la salud mental del individuo se debe concebir teorías como esta, la cual determina la existencia de diversos sistemas como el microsistema, mesosistema, exosistema y macrosistemas, que inciden en el desarrollo de cada etapa del individuo, alterando las conductas, actitudes, percepciones e incluso la forma de interpretar y ver la vida. No obstante, esta teoría encuentra muchas críticas relacionadas con la baja atención sobre los factores biológicos y cognoscitivos del desarrollo en su esencia. En donde no se proporciona secuencia del cambio en el desarrollo, como si lo hace teorías como la de Jean Piaget y Erik Erikson. Sin embargo es una teoría latamente aceptada desde la psicología y la educación dado a la importancia de los aspectos externos y del ambiente y cómo estos influyen en el desarrollo integral y por ende en la salud mental física y emocional.

En Colombia esta situación no es muy diferente, al contrario al ser un país en donde la exposición a la violencia es frecuente en todos los entornos y la forma en que ha sido marcada a lo largo de la historia por el conflicto armado, son una fuente generadora de problemas graves que afectan y amenazan la salud mental de todos, principalmente de los niños (Bustos y Russo, 2018, p. 203). En el que, esta exposición a la violencia puese ser directa o indirecta; la directa se relaciona con la violencia física, sexual o emocional en su comunidad, colegio o en el hogar; mientras que la exposición indirecta corresponde a ser testigo de hechos violentos, escuchar, ver o presenciar acciones que afecta su psiquis y generan multiples trastornos (UNICEF, 2021, p. 1).



En función de lo planteado, en la actualidad en países como Colombia es cada vez más evidente situaciones de maltrato infantil, abuso y hasta homicidios, y pese a que existen múltiples estrategias que buscan mitigar estas situaciones de riesgo para la infancia, aún no se logran materializar a favor de los niños y niñas, quedando vulnerados derechos fundamentales como el de la vida y la salud. En el 2020, el informe especial de salud mental en Colombia realizado por la Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento en Salud de Colombia, mostro un 1'300.460 de consultas por salud mental, 20% menos que las 1'644.150 realizadas en el 2019, cuando se alcanzó el máximo valor histórico reportado (Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento , 2021, p. 1).

En donde además, según los reportes de la encuesta Pulso Social del Dane sólo el 1% de las personas consulto un psicólogo en momentos de crisis, el 56.3% hablaron con amigos y familiares; el 37,4% se enfocaron en otras tareas (Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento , 2021, p. 1). Exponiendo una gran cantidad de enfermedades mentales que desencadenan más violencia, situaciones de depresión y hasta el suicidio. Ahora bien, esto en cuanto al reporte general que existe de todas las personas en Colombia, pero en el caso de los niños que muchas ocasiones estos trastornos mentales suelen ser mal interpretados, confundidos con rabietas y hasta ignorados constituyen un problema más alarmante. Mostrando muchos vacios en el desarrollo integral, en donde un niño debe poseer una salud mental adecuada durante su infancia para desarrollarse integralmente y favorecer su potencial de forma completa (Minsalud, 2021, p.1).

De acuerdo a lo anterior, un niño mentalmente sano indica que puede hacerle frente al estrés en cualquier situación, ir al colegio y jugar en casa y en su comunidad sin sentir rabia, ansiedad o depresión (World Federation for Mental Health, 2018). De allí, a que se asegure desde la legislación, estrategias que conlleven a la atención oportuna y el

tratamiento de enfermedades mentales, que dentro de las más comunes según Ministerio de Salud se destacan: la ansiedad, la depresión, la autolesión, el desorden de déficit de atención/hiperactividad, el desorden obsesivo-compulsivo y el estrés postraumático (Minsalud, 2021, p. 1). En consecuencia, en Colombia para el año 2015 se reportó un 12,4% de los niños que se ponen nerviosos sin razón alguna; el 9,7% presentan cefaleas frecuentes y el 2,3% trastornos de déficit de atención e hiperactividad. Por lo que resulta claro, que los cambios significativos en la vida de un niño pueden llevar a un problema de salud mental, incluyendo con actos tan sencillos y normales para nosotros como asistir a un nuevo colegio o mudarse de casa.

En el plano local al analizar la poblacional participante en el estudio, la cual corresponde a los 36 niños y niñas de grado transición que oscilan entre los 5 y 6 años de edad, de la Institución Educativa de Sibaté, Cundinamarca se hallan problemas leves de salud mental en un porcentaje significativo que se muestran a partir de cambios en su forma de hacer que dificultan el aprendizaje. Al igual que muestran comportamientos destructivos a causa del escaso control de las emociones, generando situaciones de desconcierto y temor en padres de familia y docentes. Y aunque, esta etapa en la que se encuentran los niños es normal que se observe un alto grado de inmadurez, se debe analizar la problemática hacia el establecimiento de pautas de desarrollo integral que conlleven a fortalecer el dominio emocional, adquiriendo las bases para comprender y dar manejo a situaciones adversas; así como ofrecer los elementos que sustentan la constitución de la personalidad. En relación con la idea anterior se describe la pregunta problema que apoya el proceso investigativo.

## **1.2. Formulación del Problema**

¿Cuáles son los factores ambientales que inciden en la salud mental para el desarrollo integral de niños y niñas del grado de transición de una Institución Educativa del Municipio de Sibaté, Cundinamarca?

### 1.3. Justificación

Partiendo del hecho, de que la salud mental se enmarca como el bienestar a nivel psicológico, al igual que físico y social, y que las condiciones sociales juegan un papel importante en la salud mental de todos, en especial los niños quienes al encontrarse en esta edad forman las bases que sustentan la constitución de la personalidad a la par del manejo emocional; se hace indispensable realizar un estudio bajo un ambiente natural, en donde se establezcan cuáles son los factores ambientales que inciden en la salud mental de los 36 niños y niñas de una Institución Educativa de carácter oficial del Municipio de Sibaté, Cundinamarca.

Todo esto con el propósito de ofrecer elementos de análisis que conlleven a hacer interpretaciones en la forma en que el ámbito educativo, social y familiar inciden en el desarrollo integral mediante elementos determinantes afectan el bienestar mental de los niños. Para lo que la OMS (2022, p.1) señala que la salud mental es un tema alarmante que viene descuidando tanto padres como docentes y que constituye un reto de salud pública a nivel mundial, que debe ser tomado en cuenta con urgencia para establecer así estrategias desde la legislación con políticas claras como la Ley 1616 del 2013 de Colombia que busca garantizar el derecho a la salud mental especialmente la de los niños que por diversas condiciones sociales y culturales, están cada vez están más amenazados con situaciones de maltrato infantil, abuso sexual, separaciones traumática; desencadenando trastornos mentales graves que conducen a la depresión, la baja autoestima, la baja inteligencia emocional y control de las emociones, consumo de sustancias psicoactivas y hasta en el suicidio infantil. De manera, que esta investigación constituye un referente de gran aportación en el ámbito académico y científico que da solución a problemas reales a partir de la interpretación de la realidad socioeducativa.

## **1.4. Objetivos de Investigación**

### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar cuáles son los factores ambientales que afectan en la salud mental para el desarrollo integral de niños y niñas del grado transición en una Institución Educativa del Municipio de Sibaté, Cundinamarca.

### **1.4.2. Objetivos Específicos.**

- Describir el desarrollo y la importancia de la salud mental de los niños y niñas del grado transición de una institución educativa del municipio de Sibaté.
- Analizar la normatividad que rige los derechos fundamentales de la población infantil para la protección de la salud mental y el desarrollo integral.
- Identificar la falta de políticas públicas en Colombia para la protección de la salud mental de los niños y niñas que afecta su desarrollo integral.

## **1.5. Aportes al Estado del Arte**

Uno de los componentes más importantes en la actualidad es el estudio de los fenómenos sociales y educativos que conllevan a hacer interpretaciones que permiten dar mejora oportuna a los procesos. En donde la salud mental subyace como un tema de gran interés y más aún en la infancia, enmarcando una etapa de suma importancia en el desarrollo integral de todo individuo. A continuación, se describen algunas aportaciones al estado de arte en donde se muestran cuáles son aquellos aspectos determinantes que inciden en la salud mental de niños y niñas para su desarrollo integral.

Se da inicio con el ámbito internacional, para lo que UNICEF (2021) a través de su reciente informe sobre el estado de la salud mental en tiempos de coronavirus, presento una serie de aspectos relacionados con los problemas en los infantes. Este estudio se llevo a cabo mediante un enfoque cualitativo en el que realizaron diversos procedimientos que busco indagar aspectos del problema en el entorno familiar, social, educativo y personal. A manera de hallazgos se observa como la salud mental viene generando problemas para los infantes que desencadenan en la formación de diversos trastornos mentales, emocionales y conductuales; que no sólo inciden en su relación familiar sino personal y social.

Dentro de los aspectos que inciden en la salud mental de los niños, se hallan a nivel familiar la pérdida de seres queridos, problemas de convivencia, conflictos, maltrato y falta de una buena comunicación. En tanto, al ámbito educativo se establece discontinuidad de las actividades escolares, la escasa percepción de las necesidades del educando, las condiciones socioeconómicas y la baja satisfacción con las tareas y obligaciones escolares. Ante estos resultados, se observa que aunque existe un conocimiento previo acerca de la incidencia en la salud mental por parte de algunos factores ambientales, aún no se generan acciones que logren materializarse y dar solución al problema.

De allí que, para la OMS (2022) destaque la necesidad de informar a la comunidad en general acerca de los factores que inciden en la salud mental y sus consecuencias a corto y largo plazo; partiendo de que la infancia es una etapa valiosa en la cual los niños deben desarrollarse integralmente mediante espacios asertivos en donde formen una capacidad sólida que de manejo adecuado a situaciones adversas a partir de sus emociones, valores, principios y acciones. Asimismo, los estudios recientes de la OMS señalan que, aunque existe cierto conocimiento alrededor de este tema e incluso políticas y lineamientos para su solución, le corresponde dar apropiación a todos especialmente la escuela, la familia y el estado.

Donde la salud mental no sólo de niños sino de la comunidad es un problema de Salud Pública Mundial que dificulta el desarrollo de las personas y con esto se reduce el crecimiento social. De igual forma, se estima que 450 millones de personas entre ellas niños, presentaron en los últimos años trastornos de salud mental y sólo menos de la mitad recibieron atención y tratamiento, reflejando graves afectaciones en la familia, la escuela y en la comunidad; en donde los niños no logran formar las capacidades para enfrentar el estrés normal de la vida, trabajar y aprender de forma productiva y dar aporte a su comunidad.

Por otro lado, la Federación Mundial de la Salud Mental (2018) expresa en recientes informes que los trastornos de la salud mental constituyen un problema serio y costoso a nivel mundial que afecta a todas las edades, culturas y niveles socioeconómicos; en donde es claro que no existe salud sin salud mental. En este sentido, se estima diversas condicionantes que inciden en la salud mental y entre estas se hallan principalmente los factores ambientales y socioeconómicos, que son los causantes de la generación de aspectos como la violencia, el maltrato, los estilos de crianza inadecuados, abuso infantil, acoso escolar, separaciones traumáticas de la familia, entre otros. Que al no ser considerados ni tomados en cuenta son situaciones generadoras de trastornos que conducen a la depresión, la ansiedad, la escasa inteligencia emocional y hasta el suicidio, con detonantes tan simples como cambiar de casa o de escuela.

Ante esto, el Centro Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo (2021) expresa que en ocasiones tener más de una afección puede empeorar los síntomas de la salud mental, por tanto, los organismos especializados en dar manejo a estos temas deben ser cuidadosos en el diagnóstico al igual que el tratamiento que deciden seguir. Dado a que, en muchas ocasiones las saludes mentales de los niños se ven afectada por el desconocimiento, la falta de experiencia, la baja empatía y hasta por la confusión que se provoca al confundirlos con episodios comunes y normales de pataletas o berrinches. En el que además es claro que si el niño expresa sus emociones ya sea rabia, temor, angustia u otros no está mal. El problema nace cuando esas

emociones no logran controlarse en la intensidad necesaria y se desborda afectando la vida diaria, dificultando el aprendizaje, deteriorando las relaciones personales y familiares.

Para ello, el estudio de Bustos y Russo (2018) señalan que organismos como la ONU y la UNESCO en su afán de dar solución a esta problemática de afectación mundial, han propuesto desde los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) lineamientos claros que conllevan a que la salud es el estado completo físico, mental y social y no sólo la ausencia de afecciones, enfermedades o trastornos. En el que la salud mental se fundamenta como un elemento integral y esencial de todo individuo que forma parte de todas las etapas, culturas y niveles socioeconómicos. De allí a que requiera acciones claras y contundentes que den pronto atención y tratamiento, permitiéndole al niño adquirir una maduración emocional que de impacto positivo en la psicopatología en la adultez.

A nivel nacional, se hayan las aportaciones de Castaño y Betancur (2019) quienes desarrollaron un estudio en la ciudad de Medellín, en la que a través de un enfoque investigativo cualitativo aplicaron entrevistas semiestructuradas a un grupo focal en el que participaron 16 profesionales, con el propósito de determinar el estado de salud de la niñez y el rol que ejerce las instituciones, las políticas y la parte social. Dentro de los resultados se observa como en la actualidad existen barreras para la atención integral e integrada de la salud mental de los niños y niñas, tales como: la falta de articulación institucional, las condiciones de vida precarias de algunas poblaciones, las limitaciones del sector de la salud y el desconocimiento de la existencia de múltiples trastornos mentales en los niños, por parte de la escuela, la familia y la comunidad en general. Las aportaciones de este estudio destaca la reformulación de un nuevo concepto de salud mental en el que se adecue, hacia los nuevos escenarios (contextos) en el que se desarrolla, sus características tanto biológicas como ambientales que constituyen los factores de riesgo.

Ahora bien, el Boletín de salud mental de niños, niñas y adolescentes desarrollo en la ciudad de Bogotá emitido por el Minisalud (2018) en el que se muestran los resultados de una Encuesta Nacional de Salud mental realizada en el 2015, dejó como hallazgos que, aunque existe un porcentaje de más del 49% de los padres participantes del estudio quienes afirman que sus hijos presentan una buena salud mental. Estos hallazgos no se relacionan con el grado de conocimiento que los padres deben tener para poder evaluar la salud mental de sus hijos, ya que en muchas ocasiones el desconocimiento genera la falta de comprensión en el tema y por ende no logran dar una respuesta acertada. Asimismo, los expertos de este estudio al analizar esas cifras manifiestan que el desarrollo de las habilidades sociales y las capacidades de afrontamiento, ayudaran a prevenir enfermedades mentales como la ansiedad, la depresión, la anorexia, la bulimia, el consumo de sustancias psicoactivas entre otros.

Dentro de este orden de ideas, el reciente informe del Minsalud (2021) en el que muestra el compromiso con la salud mental de los colombianos, muestra la salud mental como un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar una serie de recursos emocionales, cognitivos y mentales que le posibilitan relacionarse, afrontar situaciones y contribuir a la sociedad. No obstante, la realidad muestra un problema grave en el que a partir de abril del 2020 y junio del 2021 se realizaron 24.000 interacciones de teleorientación en salud mental, identificando problemas graves asociadas a síntomas de ansiedad, reacciones al estrés, síntomas de depresión y exacerbación de síntomas de trastornos mentales previos. En donde el balance de estos problemas en la infancia mostro un 12,4 % de niños y niñas que se asusta o se pone nervioso sin razón alguna, el 9,7 % presenta cefaleas frecuentes y un 2,3 % presentan trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

En consecuencia, a lo anterior Hernández y Sanmartín (2018) afirman que hasta hace no mucho se pensaba que el niño no tenía problemas o trastornos mentales; sin embargo, en estudios y avances recientes en la psiquiatría infantil se analizan que los trastornos pueden ser tanto, por factores biológicos como por los ambientales. Dentro de



los biológicos se denotan: el sexo, la edad, el cociente intelectual, temperamento, genética, factores cerebrales, enfermedades médicas y enfermedades psiquiátricas. No obstante, dentro de los factores ambientales se muestran los factores perinatales, el nivel educativo, la familia, relaciones sociales, acontecimientos estresantes del medio, respuesta al estrés y factores sociodemográficos; que en conjunto forman los factores de riesgo que inciden en la salud mental y por ende en el desarrollo integral del niño.

Ante este hecho, entidades como la Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento (2021) expresa que la pandemia detonó una crisis mental y emocional de muchos colombianos. En donde, las situaciones de estrés a causa de la situación sanitaria por COVID-19 generó una serie de problemas emocionales que afectaron su estabilidad y desencadenaron episodios de agresividad. Al mismo tiempo, las mujeres y los niños fueron los más afectados manifestando una sobrecarga por las cargas laborales, domésticas y escolares. Asimismo según los datos de DANE para los años 2020 y 2021 los niños de múltiples hogares en Colombia manifestaron que en muchas ocasiones desarrollaron tal punto de ansiedad y depresión que pensaron en la idea de suicidarse. Dentro de las causas se observan situaciones de maltrato, violencia doméstica, enfrentamiento de los padres, abuso infantil, agresividad y violencia psicológica. Todo esto, asociado a la situación de encierro y confinamiento provocó que muchos niños y niñas en el país consideraran la idea de acabar con su vida.

Y pese, a que en Colombia existe una amplia regulación legal sobre la protección de niños y niñas estudios como el de Velásquez (2020) evidencian que las acciones que se derivan de normativas como la Ley 1616 de 2013 no logran desarrollar de forma eficiente escenarios saludables que conlleven al desarrollo integral del niño. Y que, aún existen mecanismos poco efectivos que no logran materializarse, ni dar alcance a los objetivos propuestos. Por lo que, cada día es más evidente el deterioro en la salud mental de millones de niños en nuestro país causa de la falta de articulación entre los diferentes programas existentes para su protección y la del cumplimiento de los derechos

fundamentales. Mostrando cifras alarmantes como la del 2019 con 1'300.460 consultas por salud mental y la del 2020 con 1'300.460 de consultas; en donde en estos años se alcanzó el máximo histórico reportado para el país mostrando una vez más un problema claramente que requiere atención e intervención inmediata.

Finalmente, en el ámbito local se destaca el taller para la detección temprana de la problemática de salud mental de la Alcaldía Municipal de Sibaté, Cundinamarca (2022) en el cual se brindó acompañamiento a las diferentes escuelas y grupos familiares acerca de los mecanismos que conllevan a la detección temprana de los problemas relacionados con la salud mental de los niños y niñas. Todo esto con el propósito que los cuidadores y los docentes lograran desarrollar los conocimientos necesarios de forma básica para que lograran reconocer los trastornos relacionados con la salud mental y con esto, posibilitaran la generación de estrategias de solución para mitigar esta problemática de salud pública que afecta la vida de todos.

El segundo estudio o aporte local, obedecen a las iniciativas desarrolladas desde la Alcaldía Municipal de Sibaté, Cundinamarca (2022) con programas como el de “motivos para crecer y avanzar” en la que se destacan y se desarrollan estrategias para el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y adolescente. Dentro de los que se destaca la salud mental como un derecho fundamental encaminado a dar aporte al desarrollo integral, que conlleve a la formación de ciudadanos integros que den aporte a la comunidad de forma competente, responsable y respetuosa.

Finalmente se denota el estudio del ICBF (2022) en su reciente informe sobre la importancia de enseñar en positivo a los niños para prevenir riesgos en su salud mental. En el que se destaca como la promoción del bienestar emocional en niños y niñas de la primera infancia es fundamental para la construcción adecuada de la arquitectura

cerebral, generando a futuro aportaciones en el aprendizaje, la salud, las capacidades para un desarrollo laboral óptimo y la capacidad de razonamiento y manejo del estrés.

De forma, que mediante estrategias como “mis manos te enseña” se busca dar acompañamiento psicosocial a la salud mental de toda la comunidad en especial en los niños y niñas. Asimismo, el ICBF afirma que la UNICEF desde sus lineamientos reafirma la importancia de salvaguardar y proteger la salud mental de niños entre los 0 y 5 años, mediante acciones claras que den atención y tratamiento oportuno y así disminuir y reducir la aparición de trastornos mentales que repercuten de manera negativa en la sociedad.

En este sentido, se observa una vez más la importancia de desarrollar estudios como este, en el que se busca dar una aproximación a problemáticas tan alarmantes como el estado de la salud mental de los niños y niñas, y los factores que inciden de manera negativa dificultando el desarrollo integral; lo que conlleva a generar elementos de análisis que posibilitan la generación de estrategias eficientes, capaces de cambiar esta realidad.

## Capítulo 2. Marco De Referencia

### 2.1. Marco Teórico

#### 2.1.1. Teoría Ecológica de los sistemas de Bronfenbrenner

La teoría ecológica de los sistemas de Urie Bronfenbrenner se basa en un enfoque ambiental sobre del individuo a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve y cómo estos influyen en los cambios que experimentan en su desarrollo cognitivo, moral y relacional (Ortega, et al., 2021, p.4). Esta teoría tiene diversas aplicaciones en los ámbitos de la psicología, las ciencias y la pedagogía, ya que se centra en el tipo de interacción del ser humano con otras variables genéticas y el entorno; exponiendo de forma clara como se conforman las diferentes relaciones personales de acuerdo al entorno en donde se desarrollan.

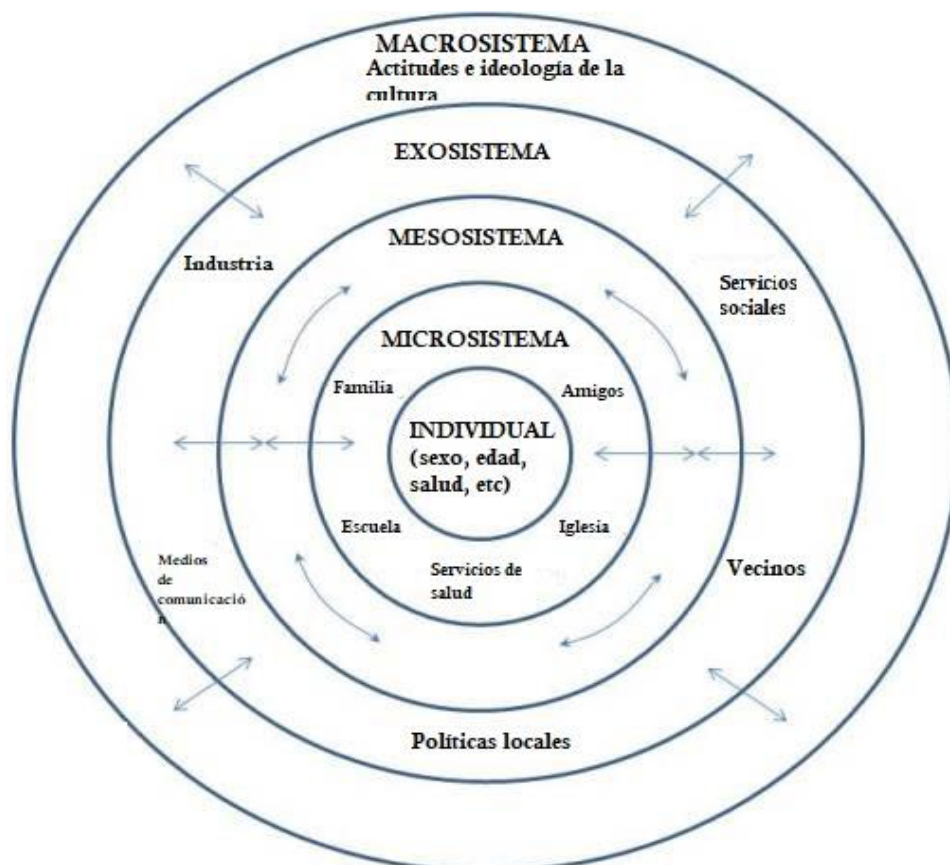
Del mismo modo, la teoría de Urie Bronfenbrenner concibe cuatro sistemas que envuelve al núcleo primario entendido como el mismo individuo, estos sistemas corresponde a: microsistemas, mesosistemas, exosistemas y macrosistemas. Este modelo fue diseñado y elaborado por el psicólogo Ruso Urie Bronfenbrenner nacido en 1917 en Moscú, quien inicio esta teoría sobre los sistemas ambientales y su influencia en las personas y cómo estos factores inciden en el desarrollo humano.

Apareciendo como respuesta a la investigación tradicional del siglo pasado, el cual postuló una visión más integral, sistémica y naturalista del desarrollo, entendiendo esto como un proceso complejo que responde a la influencia de una gran variedad de factores estrechamente ligados al ambiente. Además, del hecho de que los ambientes naturales constituyen la principal fuente de la influencia sobre la conducta humana, y por tanto es un elementos que inciden en aspectos como la salud mental y el desarrollo integral de

los niños y niñas. A continuación se muestra la ilustración 1 que enmarca el esquema que muestra la teoría ecológica de Bronfenbrenner.

## Ilustración 1

### *Teoría ecológica de Bronfenbrenner*



*Nota.* Esquema del Modelo ecológico de Bronfenbrenner citado por Gratacós (2020) el cual cita a su vez a (Bronfenbrenner, 1979, p.106).

A partir del anterior esquema, se analiza el hecho de que existe una elevada importancia de los factores ambientales, en donde se concibe que las personas nacen con una serie de atributos genéticos que se desarrollan en función del contacto con el entorno que realiza el individuo (Ortega, et al., 2021, p.6-8). En donde el modelo se caracteriza por la especificación de diferentes sistemas detectables en la vida de las

personas, cada uno posee unas particularidades determinadas. Asimismo, este modelo concibe que los sistemas referentes al entorno de los individuos juegan un papel dimensional, es decir que cada uno de los sistemas contienen en su interior otro (Bronfenbrenner, 1979, p. 108).

#### **2.1.1.1. Microsistema**

El microsistema constituye el nivel más inmediato o cercano en el que se desarrolla el individuo. En este sistema se incluyen los comportamientos, los roles y las relaciones características de los contextos cotidianos en los que se desenvuelven el individuo (Ortega, et al., 2021, p.41). En este sentido, conforma el contexto en el que la persona es capaz de interactuar cara a cara con los demás semejantes, en ambientes específicos que hacen referencia al hogar, el puesto de trabajo y las relaciones con amigos. Dentro de las características se observa que constituye un espacio en el que las personas permanecen gran parte de su tiempo día a día; por tanto son elementos que no suelen estar sujetos a una gran variedad.

Por otro lado, estos espacios del microsistema pueden modificarse y afectar de forma directa al individuo, con acciones como: el cambio de residencia, el entorno de las personas con las que vive, cambio de escuela, puesto de trabajo, padecimientos o afectaciones por alguna enfermedad y cambio de amistades; aspectos que son claves en el establecimiento de la salud mental y más en los niños y niñas quienes ven por primera vez muchos aspectos de la realidad que sin una formación y guía oportuna puede tener problemas en relación a la interpretación de la realidad y con ello generar trastornos que afectan la salud mental y su desarrollo integral (Mondejar et al., 2015, p.1).

Los elementos del microsistema se retroalimentan dado a que los elementos que lo conforman abarcan una multitud de variables y factores que interactúan entre sí, de

este modo el microsistema de un niño en la escuela que puede afectar directamente el microsistema familiar y viceversas. Por lo que todas las personas se ven expuestas a que las relaciones cambien y se desarrollen de forma dinámica que varían el comportamiento y las situaciones que experimenta diariamente (Ortega, et al., 2021, p.42).

### **2.1.1.2. Mesosistema**

El mesosistema comprende las relaciones de dos o más entornos en los cuales el individuo participa activamente de forma diaria, haciendo referencia a la retroalimentación entre los microsistemas mencionados anteriormente; allí se hallan las interrelaciones entre la familia, el trabajo, la vida social y el colegio (Ortega, et al., 2021, p.43). De manera que, el mesosistema se entiende como un sistema de microsistemas que se forman o se amplía cuando la persona entra a un nuevo entorno.

Dentro de los elementos principales que determinan el mesosistema se encuentran el flujo de información, la potenciación de conducta y el establecimiento del apoyo social. El primer elemento denominado como flujo de información se basa en el papel comunicador del individuo con las personas que se relaciona. Por ejemplo, un niño establece un tipo de comunicación determinada con el profesor (microsistema escuela) y con sus padres (microsistema familiar). En donde la fluctuación de las comunicaciones desarrolladas en cada microsistema, determinará el tipo de relación entre estos y como intervienen en el desarrollo integral del individuo (Mondejar et al., 2015, p.1).

En tanto, al segundo elemento sobre la potenciación de las conducta se describen como aquellos aspectos que poseen mayor capacidad para influir en el desarrollo personal del individuo, se conciben como aspectos aprendidos y reforzados por los diferentes microsistemas. Por ejemplo, un niño se le enseña a comer con la boca cerrada en casa y en la escuela; por tanto este aprendizaje presentará doble potencial dado a

que ha sido reforzado por dos microsistemas distintos, así como otros aspectos como: el respeto, la solidaridad, el compartir, hacer silencio mientras otras personas hablan, entre otros (Ortega, et al., 2021, p.45).

Finalmente, en tanto al establecimiento del apoyo social subyace como el acompañamiento que posee una persona, dependiendo de la cantidad y el tipo de interrelaciones que tenga. Por tanto, en el caso de los niños y niñas pueden tener un buen apoyo familiar, no obstante en cuanto al microsistema de la escuela puede que no tenga amigos. O al contrario, tener muchos amigos y tener carencias en su entorno familiar (Gratacós, 2020, p. 1). Asimismo, se analiza el hecho de que los microsistemas de forma aislada no tienen la capacidad de apoyar socialmente el individuo, así como que el mesosistema posibilita analizar las relaciones personales del sujeto desde un punto de vista más integrados.

#### **2.1.1.2. Exosistema**

El exosistema constituye los entornos en los que las personas no participan de una forma directa, no obstante, se producen hechos que afectan el funcionamiento del ambiente del individuo. Por ejemplo, este sistema hace referencia al lugar de trabajo, el de las parejas, la escuela de los hijos o el grupo de amigos de familiares como hermanos o padres. En donde pese a que la persona no participa de forma directa con estos contextos, aun así, existen elementos que inciden en su desarrollo, su conducta; produciendo cambios o alteraciones que repercuten de una otra forma sobre la vida del individuo (Ortega, et al., 2021, p.46).

Dentro de los factores que se encuentran inmersos en el exosistema, se hallan: la opinión de terceros y la historia previa. El primer aspecto, se basa en aquellas relaciones indirectas en donde otras personas dan opiniones que inciden o modifican el desarrollo



del individuo. Por ejemplo, la opinión de los profesores de un niño a los padres pueden modificar la percepción de estos. Así como los comentarios de los amigos de la pareja inciden sobre la percepción de sí mismos o de la pareja en sí (Gratacós, 2020, p. 1).

En tanto, a la historia previa se hallan elementos que hacen referencia a conocidos o familiares del pasado que no se han llegado a conocer. Allí se hallan la historia familiar y social que pueden contextualizar el desarrollo del individuo o establecer ciertas premisas que afectan el funcionamiento de la conducta y la percepción. Por otro lado, también se halla dentro del exosistema la satisfacción a causa de las relaciones con los allegados, en donde los sujetos aportan ciertas sensaciones, actitudes y valores que trascienden al comportamiento y alteran en ocasiones la percepción de ciertas realidades (Ortega, et al., 2021, p.45).

#### **2.1.1.2. Macrosistema**

El macrosistema engloba los factores ligados a la cultura y los momentos históricos y sociales en el que se desarrolla las personas. De acuerdo con Bronfenbrenner (1979) en toda sociedad la estructura y la sustancia del micro, meso y exosistema tienden hacer similares; en donde el macrosistema ejerce una enorme influencia sobre los otros sistemas, concibiendo elementos como: la clase social, el grupo étnico, religioso, las costumbres sociales, las normas culturales, sociales educativas y leyes; todo esto determinan en gran parte la forma en que se desarrolla el individuo y el tipo de relaciones que forma con otros semejantes.

Desde este planteamiento, subyace el análisis de las políticas gubernamentales de cada región que abarca una serie de leyes y políticas que determinan qué comportamientos de los individuos se permiten y cuáles se penalizan. Estas normas inciden en gran parte en el desarrollo personal, y conllevan a que las personas se desenvuelvan de manera diferente acorde a las condiciones que establece la sociedad.

Por otro lado, las normas socio culturales varían en cada región, especialmente en cada cultura. Por tanto, cuanto mayores sean las diferencias entre las personas, surgirán diferentes tipos de comportamiento que mal enforcados podrían ocasionar afectaciones a la salud mental, y por ende al desarrollo integral de los niños y niñas (Mondejar et al., 2015, p.1).

Acorde a lo anterior, las valoraciones sociales se observan como una serie de normas y reglas que dictaminan el funcionamiento de cada integrante en sociedad. Por ejemplo, sentarse en la calle no es una conducta prohibida; no obstante si es un elemento extravagante que no se hace con frecuencia en el medio. Por lo que estas valoraciones sociales inciden en el comportamiento de las personas, en su percepción y la forma en que ven la realidad.

Finalmente, en tanto a las críticas de este modelo ecológico proporcionado por Bronfenbrenner, hoy en día es una teoría aceptable y bastante utilizada en el marco de la psicología evolutiva, ya que permite analizar la influencia del contexto y el ambiente en el desarrollo persona. No obstante, este modelo ha recibido bastantes críticas relacionadas con la poca atención que la teoría presta a los factores biológicos y cognoscitivo (Gratacós, 2020, p. 1).

### **2.1.2. Salud Mental de la Niñez**

Los países de todo el mundo hoy en día desarrollan diversos esfuerzos para atender la infancia y promover el desarrollo integral de estos; no obstante, estos esfuerzos van encaminados a priorizar los factores económicos por encima de las necesidades emocionales de los individuos, quedando aspectos como la salud mental de los niños y niñas a la deriva, sin acciones efectivas que conlleven al desarrollo psicoafectivo para que logren establecer relaciones sanas y de esta manera dar aporte a la comunidad desde una intervención más responsable (OMS, 2022, p. 1).

Ante este panorama, diversas organizaciones han tratado de dar una aproximación al concepto de salud mental de la niñez relacionándolo con su enfoque biopsicosocial que articula diversos discursos biomédicos, psicológicos y sociales expresando que consiste en una noción de armonía entre el organismo y la mente (World Federation for Mental Health, 2018, p. 38). Es decir, que la salud mental es un elemento constitutivo de la salud integral que le permite desarrollar las competencias necesarias para responder a las situaciones de estrés.

Todo esto dirigido directamente desde su ser, desde el contexto en donde vive y se desarrolla de manera continua. De ahí a que, al niño en su desarrollo en los primeros años de vida, se le provea de un escenario vivencial óptimo enriquecido de diversas estrategias que conlleve a explorar todas sus capacidades sociales, comunicativas, emocionales y físicas (Bustos y Russo, 2018, p.190).

Por otro lado, la UNICEF (2021, p. 1) señala que la salud mental de la niñez está relacionada con el vínculo que existe entre el acceso y la garantía de los derechos y las libertades, en conexión con el acceso y la oportunidad de trabajo, la educación de calidad y una vivienda digna. Por tanto, no puede haber una buena salud si no hay un óptimo acceso a la salud, a la alimentación y la vivienda digna; al igual que en el caso de no existir las condiciones adecuadas de saneamientos ambiental, agua potable y las determinantes sociales adecuadas para que el niño crezca sano, feliz y en paz (Brian, 2021, 68).

Ahora bien, al indagar por el concepto de la niñez al hablar de la salud mental autores como Hurrell et al. (2015) expresan que es una etapa del desarrollo físico, mental y lingüístico de los individuos que se caracterizan por el constante juego y el movimiento que le permite desarrollar habilidades alrededor de la parte física, mental, el lenguaje, la parte corporal. No obstante, si estos condicionantes o factores de riesgo juegan en contra inciden de forma directa e indirecta en su estado, provocando la aparición de diversos

trastornos que afectan gravemente las relaciones personales, interpersonales y hasta el aprendizaje.

De esta manera el niño como individuo en desarrollo, recibe la influencia de múltiples factores en distintos periodos de su vida, con los cuales interactúa diariamente y hacen parte de su desarrollo integral (CDC, 2022, P. 1). Por ende, los problemas de salud mental infantil surgen cuando se rompe el equilibrio entre el sujeto y su contexto situacional, alternado su bienestar psicosocial. No obstante, esta no es la única condicionante de la generación de este tipo de enfermedades o afectaciones de la salud mental, también se hallan los factores biológicos que son propias de cada individuo y, que pueden desencadenar múltiples trastornos, que al no ser tenidos en cuenta y sumados a situaciones tan sencillas como el cambio de vivienda o de colegio, o la muerte de una mascota puede provocar situaciones entre las más comunes como de ansiedad, estrés, depresión, hiperactividad y déficit de atención (Castaño y Betancur, 2019, 61).

### **2.1.3. Factores que Inciden en la Salud Mental de los Niños y Niñas**

Los primeros años de vida de una persona reviste una particular importancia dado a que es una etapa caracterizada por la adquisición de diversas herramientas que le permiten al niño impactar su formación, y a partir de esto manifestarlas a lo largo de su vida (Jaramillo, 2007, p. 111). En efecto, si durante este periodo no se goza de una salud mental adecuada no se podrán desarrollar los indicadores necesarios de desarrollo y de expresión entre ellos emocionales, intelectuales, comunicativos y de relación, que le permiten hacer frente a las situaciones adversas de la vida. De manera, que se ven afectadas la adquisición de las destrezas sociales y el dominio emocional que conlleva a que el niño este en capacidad de formarse integralmente y responder a las demandas sociales y educativas asertivamente (Menéndez, 2014, p. 360).

Dentro de los factores de riesgo o condicionantes autores como García (2014, p. 179) señala que existen dos tipos de factores, los biológicos y los ambientales. Los primeros son propios de cada individuo, entre los cuales se hallan: el sexo, la edad, el cociente

intelectual, el temperamento, la genética, los factores cerebrales, las enfermedades médicas y las enfermedades psiquiátricas. En tanto, a los factores de riesgo asociados con el contexto situacional o el ambiente se demarcan todas aquellas circunstancias económicas y sociales, al igual que los factores perinatales, el nivel educativo, la familia, las relaciones sociales, los acontecimientos estresantes que le ofrece el medio, la respuesta al estrés y los factores sociodemográficos.

En este sentido, desde el campo de la neurociencia y la psicología al analizar los factores de riesgo de tipo biológico, autores como Pérez (2019, p. 1) del Sistema Integrado para la Salud Mental expresan que los elementos biológicos ejercen una alta influencia sobre la conducta de las personas. Es decir, que se relaciona con lo que siente, lo que hace y cómo piensa. Del mismo modo, aspectos como el sexo, la edad y el temperamento proveen ciertas características que hacen a cada ser único e irrepetible de allí a que perciba, sienta y responda de forma diferente. Para lo que algunos niños les toman menos tiempo y menos emociones asimilar una situación a otros, por el contrario, les toma más dificultad comprender y dar solución a cualquier problema.

Por otro lado, la genética enmarca una cantidad de trastornos mentales que pueden ser heredados de padres a hijos, y que sólo requieren un detonante ambiental para manifestarse (American Academy of Pediatrics, 2021, p. 1). De allí, la importancia de que estos factores sean considerados desde su atención y tratamiento, para lograr establecer un mejor diagnóstico y solución de estos. De manera, que la salud mental de los niños no sólo depende de la forma en que fue criado, ni dónde, ni cómo sino también el grado de interrelación con el medio físico y biológico.

En cuanto, a los factores ambientales concebidos por Díaz et al. (2021, p. 27) como los condicionantes que provocan cierto tipo de reacción o respuesta, al experimentar ciertas situaciones de estrés en donde el niño en este caso particular de estudio se relaciona con un ambiente familiar, social y educativo en el que se desarrolla ciertos tipo de habilidades, la salud mental se halla inmersa en la forma en se relaciona, logra empatizar con las necesidades del otro y da el máximo aprovechamiento de lo que le

ofrece el entorno para su desarrollo integral. Por ende, un niño con buena salud mental es un niño que logra relacionarse de forma adecuada consigo mismo y con los demás, y esto no implica siempre aprender en el primer intento; al contrario, es una construcción diaria que va aportando al desarrollo psicosocial del niño.

Ante este hecho, las experiencias negativas que se desarrollan al relacionarse con el medio son en muchas ocasiones el detonante en la aparición de diversos trastornos mentales, en el que es evidente que el niño al no contar con las herramientas emocionales, cognitivas e intelectuales necesarias no logra insertarse eficazmente en sociedad, provocando a su paso alteraciones emocionales que le generan una mayor resistividad a dar solución inmediata a problemas sencillos, dificultando la vida adulta y repercutiendo de manera negativa en la vida de otros. Puesto que un niño que no posee una salud mental adecuada difícilmente podrá ayudar a otros y dar aporte a su comunidad (Díaz et al., 2021, p. 18)

Por otro lado, la Federación Mundial de Salud Mental (2018, p. 1) señala que los trastornos mentales disminuyen la capacidad funcional del individuo mediante la afectación negativa de las relaciones interpersonales, parentales y académicas; lo que provoca un deterioro en la autoestima y un escaso control de las emociones que se derivan en su relación con otros semejantes o contextos situacionales. Asimismo, diversos estudios e investigaciones en torno a la salud mental de los niños mencionan la importancia de indagar por el grado de incidencia de los determinantes sociales en la aparición de alteraciones mentales, en donde se analicen a profundidad aspectos como el daño provocado por las situaciones de maltrato, violencia, abuso infantil, acoso escolar, violencia psicológica entre otras. Lo que permitirá entender la influencia del ambiente sobre los diferentes procesos que vive el individuo, en entornos cada vez más cambiantes que varían aspectos culturales, sociales, tecnológicos y educativos.

Por lo que atender las necesidades entorno a la salud mental de un niño de hoy en día varía significativamente de un individuo de unas décadas atrás. Las condiciones actuales de vida y su repercusión en la salud son aspectos más y más preocupantes que se desarrollan y surgen a la par de como varía y se transforma la sociedad (OMS, 2022,

p.1). En el contexto colombiano, un importante número de niños se ven expuestos diariamente a diferentes formas de violencia, al igual que no cuentan con los elementos para crecer integralmente, viéndose afectado no sólo su salud mental sino también su educación, la alimentación, su vivienda y hasta el tipo de relaciones que forma con sus padres y formadores.

De ahí, a que informes como el Estudio Nacional de Salud Mental desarrollado por el Minisalud (2018, p. 1) exprese que el 87 % de los niños en escolaridad primaria que viven en zonas urbanas, hayan estado expuestos a diferentes formas de violencia; provocando que de allí que se deriven alteraciones mentales que desencadenan diversos trastornos que interfieren en su desarrollo integral y creen problemas que alteran su desempeño en actividades futuras.

#### **2.1.4. Criterios y Abordaje de Salud Mental en la Niñez**

##### **2.1.4.1. Criterios de Salud Mental**

Dentro de los criterios de salud mental de los niños y niñas, se observan el estar y sentirse bien, regular las emociones y resolver retos. El primer criterio “estar y sentir bien” se relaciona con la sensación de bienestar que se desarrolla en aspectos personales, sociales, económicos y familiares. En donde en este caso puntual, el niño logra vivir en armonía, feliz y cuenta con los elementos necesarios en cuanto alimentación, amor, cuidado y protección que lo hacen sentirse bien consigo mismos y con los demás; manifestando emociones de agrado por la vida que está viviendo (Castaño y Betancur, 2019, p.59).

En cuanto, a la regulación de las emociones es un criterio que le confiere al niño controlar las emociones entendido como un proceso que involucra diversas estrategias que dan dominio de lo que siente, cómo lo expresa y la intensidad en qué lo hace (García , 2019, p.78). De forma, que no está mal que el niño exprese todo lo que sienta, lo importante es que lo haga en la intensidad que la situación lo amerita. Sin sobrecargar los acontecimientos con situaciones de estrés que luego van a afectar directa o

indirectamente las relaciones sociales y personales. Asimismo, Ekman (2003, p.201) señala que es un proceso subjetivo que implica la madurez psicológica y en consecuencia genera un equilibrio en todas las dimensiones del desarrollo.

No obstante, en el niño este es un proceso que toma tiempo en los primeros años de vida y que al contrario de otros procesos como los cognitivos en ciertas áreas del conocimiento no se logra en un primer intento, ni de forma inmediata ni duradera. Es una situación con la que va a estar vinculado hasta su adultez. De ahí a que se observe diversos casos en donde miles de adultos aún siguen regulando a diario sus emociones, dado a que no contaron con los elementos formativos necesarios para alcanzar su desarrollo óptimo.

Finalmente, el tercer criterio de salud mental en niños y niñas requiere la resolución de retos, el cual de acuerdo con Aguilar y Oblitas (2014, p. 68) se expresa como la posibilidad de resolver problemas o retos que proveen las condiciones biológicas y ambientales, a partir de una interacción con el medio, la creación de cierto tipo de vínculos emocionales y capacidades. De manera, que la resolución de retos responde al manejo de situaciones de estrés, que surgen y se derivan de la experiencia de estar vivos y vivir ciertas experiencias. Asimismo, Bustos y Russo, 2018, p.190) manifiestan que la capacidad de resolver retos se vincula con la salud mental que posee un individuo, de ahí a que desde su capacidad biológica en respuesta a las condiciones variantes del medio logre formar las capacidades que le permitan aprender de este y responder asertivamente buscando la solución y contribuyendo en el proceso.

#### **2.1.4.2. Abordajes de la Salud Mental en los Niños y Niñas**

Dentro del abordaje a la salud mental de la niñez mediante el desarrollo integral óptimo se hallan las limitaciones y posibilidades. Las limitaciones surgen en la medida de que no se garanticen los derechos fundamentales. Ante esto Colombia, al ser un país marcado por la violencia con altos índices de maltrato infantil, violencia y abuso en donde



no existen los mecanismos eficientes y oportunos que garanticen la atención y tratamiento a la salud mental se hallan diversas debilidades que dificultan el desarrollo integral. En donde, de acuerdo con los recientes informes de la Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento (2021, p.1) muchos de estos trastornos de la salud mental en los infantes se desconocen o no logran comprenderse, generando que estos problemas se agraven y pasen por la niñez sin ser notados, repercutiendo patológicamente en la adultez.

En consecuencia, a esto, pese a que la mayoría de las personas adultas piden ayuda y adquieren tratamientos para mejorar esta situación; en el caso de los niños y niñas esta situación es más difícil y compleja. Dado principalmente a que, se suelen confundir o atribuir a rabietas generadas a causa del escaso control emocional que poseen hasta ese momento el niño a su corta edad, quedando muchas veces en el desconocimiento la existencia de problemas graves de salud mental que no sólo responde a factores biológicos sino también ambientales. Lo anterior, se evidencia en situaciones tan comunes como el rechazo al ir a la escuela, no aprender lo suficiente, presentar continuos deterioros de salud, dificultad al socializar con otros compañeros, episodios de ira y rabia exageradas frente a las reglas y normativas del hogar, la escuela e incluso en la comunidad (Brian, 2021, p.1).

Por otro lado, al hablar de las posibilidades de la salud mental de los niños y niñas se denota los diferentes programas, planes, políticas públicas y métodos que desarrollan a diario organismos internacionales como la ONU, UNESCO, OMS, CDC, UNICEF, entre otros y los entes nacionales como el Ministerio de Salud y el ICBF; quienes en su afán por dar solución a este problema de salud pública que incide y afecta en la vida de todos, han diseñado estrategias en busca de dar diagnóstico, atención y tratamiento; no obstante, es evidente la existencia de debilidades que dificulta que todas estas metas logren cumplirse y materializarse. De allí a que investigaciones como de una aproximación al tema que conlleve a la generación de soluciones.

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.1. Salud Mental**

De acuerdo con la OMS (2022) la salud mental se define como “ el estado de bienestar mental que permite que las personas puedan hacer frente a situaciones de estrés de la vida, mediante el uso de diversas habilidades entre las que se haya las emociones” (p.1). Asimismo, se resalta que constituye un elemento fundamental pues sustenta las capacidades individuales y colectivas que conllevan a tomar decisiones, establecer relaciones, favorecer el aprendizaje y dar contribución en la comunidad. Por tanto, la salud mental es más que la mera ausencia de trastornos, afecciones o enfermedades, es un proceso complejo que cada persona experimenta de manera diferente, con diversos grado de dificultad y por ende, con diferentes respuestas.

Ante esto, Bustos y Russo (2018) señala que “la salud mental en la infancia es una situación alarmante dado al incremento de los trastornos mentales en la población” (p. 192). En donde es claro, además que en Colombia miles de niños y niñas se ven expuestos diariamente a problemáticas que alteran el desarrollo psicoafectivo impidiendo que se consoliden las bases para una salud mental adecuada que promueva el desarrollo integral del niño.

### **2.2.2. Infancia o Niñez**

Teniendo en cuenta las aportaciones de la UNICEF (2021) “la infancia es mucho más que el tiempo que transcurre entre el nacimiento y la edad adulta” (p.1). Es una etapa que se caracteriza por el estado y la condición de vida que permite que éste logre desarrollar cierto tipo de habilidades para actuar competentemente. Por tanto, es una etapa crítica que requiere sembrar y acentar las bases mentales mediante el óptimo establecimiento de un escenario vivencial que le permita desarrollar al máximo sus capacidades, que no sólo son las cognitivas o intelectuales, son todas aquellas relacionadas con la apte afectiva, emocional, física, motriz y de relación.

Del mismo modo, Beniet (2009) expresó que “en la infancia del individuo se desarrollan una gran cantidad de procesos madurativos constitucionales vitales para toda persona, en la que se organicen las emociones y los elementos que sustenta la personalidad” (p. 234). No obstante, lamentablemente, la infancia resulta ser también un foco de atropellos que impiden que los esfuerzos derivados de nuevas políticas para su protección se cumplan en propiedad (OMS, 2004, p.17).

### **2.2.3. Factores Ambientales**

Según Diaz, Hernández y Cruz (2021) “el ambiente há sido um factor fundamental en el estudio y la comprensión de las enfermedades o trastornos relacionados con la salud mental” (p.2). En el que, la relación entre la herencia genética y el ambiente ha sido considerada como un tema central en la etiopatogenia de los problemas de salud mental y en la generación o aparición de dichos trastornos. Existe un consenso entre diversos estudios de este tema, en el que se afirma que los determinantes o condicionantes de la salud mental de las poblaciones son un conjunto de factores complejos que al actuar de manera combinada determinan los niveles de salud de los individuos y las comunidades.

Asimismo, el Minisalud (2018) expresa que “el medio afecta el estado emocional y por ende incide en la salud mental” (p.1). de allí a que indague la manera en que estos factores inciden y afectan el desarrollo integral de los niños. En donde es claro, además que existe una relación íntima entre el psique del individuo y las condiciones ambientales que se hayan a su alrededor, dentro de las que se destacan según García (2014, p.176) los factores perinatales, nivel educativo, familia, relaciones sociales, acontecimientos estresantes, respuesta al estrés y factores sociodemográficos que enmarcan tanto las circunstancias económicas como los elementos culturales del contexto situacional en donde convive de forma permanente el individuo.

### **2.2.4. Desarrollo Integral en la Niñez**

Partiendo de las concepciones de Ponce (2016) el desarrollo integral infantil se define como “un proceso interactivo de maduración en el que se desarrollan habilidades perceptivas, motoras, cognitivas, del lenguaje, socioemocionales y de autocontrol” (p.201). Esto, en la medida en que el sujeto interacciones con las cargas históricas, sociales, culturales, económicas y del ambiente al igual que con los factores biológicos. En este orden de ideas, Vygotsky (1979) afirmaba que “el desarrollo integral tiene el propósito de ofrecer al hombre una cierta cantidad de competencias que le permitan formar relaciones sociales saludables” (p.104).

Por otro lado, OMS (2022) destaca que “el desarrollo integral en los primeros años de vida constituye un elemento favorecedor que sientan las bases de su futuro crecimiento óptimo” (p.1). En el que, se debe velar por la protección del niño, la estimulación temprana y la generación de todo tipo de elementos favorecedores que le permitan crecer feliz, sano y en paz. De ahí a que, constituya un reto de todos principalmente de la familia, la escuela y la comunidad que permitan desarrollar los escenarios vivenciales adecuados para promover el desarrollo motor, motriz, emocional, cognitivo, intelectual, social y físico. Del mismo modo, la UNICEF (2021) determina que “el desarrollo integral debe estar inmersos en todas las experiencias que experimenta el niño, para que de esta manera se forme capazmente y de respuesta acertada a los requerimientos y demandas de la sociedad” (p.1).

#### **2.2.4. Teoría Ecologista**

Partiendo de los constructos teóricos de Ortega, et al. (2021, p.40) y Mondejar et al. (2015, p.1) la teoría ecologista de Urie Bronienbrenner consiste en un modelo de enfoque ambiental sobre cómo el desarrollo del individuo está condicionado por ciertos factores ambientales y del contexto; con los que se relaciona directamente influyendo directa e indirectamente en su conducta y la percepción.

Por otra lado, Gratacós (2020, p. 1) señala que nace con una parte biológica que determina su desarrollo y progresión. Y pese, a que estos elementos genéticos suelen ser altamente vulnerables al ambiente, parecen jugar un papel más o menos relevante en el desarrollo de la personalidad y las características individuales de los sujetos. Además, de que Mondejar et al. (2015, p.1) expresa que el modelo ecológico resulta ser una buena teoría para explicar el desarrollo individual y los factores que afectan la salud mental y el desarrollo integral, de allí a que sea considerado en estudios investigativos como este.

### **2.3. Marco Legal**

En Colombia, las normas específicas en materia de salud mental y más aún en salud mental de niños no son muchas. Sin embargo, a continuación, se hará un acercamiento de las normas que se encuentran en vigencia para la atención, diagnóstico y tratamiento de la salud mental.

#### **2.3.1. Código de la Infancia y Adolescencia- Ley 1098 de 2006**

Este código tiene por finalidad garantizar a los niños, niñas y adolescentes el pleno y armonioso desarrollo para que crezcan en el seno de la familia y la comunidad en felicidad, amor y comprensión (ICBF, 2006, p. 10). Todo esto, a través del cumplimiento de los derechos fundamentales como el acceso a una buena calidad de vida, un ambiente sano y digno, una salud integral, alimentación y vivienda digna, entre otros. De manera, que se establece que la calidad de vida para el niño es esencial para su desarrollo integral acorde con la dignidad de todo ser humano.

En el Capítulo II de los derechos y libertades Art. 17 al 37, se establecen los derechos que deben garantizarse para el pleno desarrollo integral del niño. En donde es responsabilizan del estado garantizar el cumplimiento efectivo y permanente de los

derechos que van orientados a la protección integral de aspectos como la educación, la salud, la asistencia pública, la familia entre otros con posterioridad al cumplimiento de los dieciocho (18) años. Asimismo, a partir del Capítulo II de da garantía de los derechos y se establecen los mecanismos que conllevan a la prevención, estableciendo obligaciones a la familia, la sociedad y el estado que conlleven al cumplimiento de las metas propuestas. Del mismo modo, dispone de los entes a cargo de las acciones de cumplimiento, control y seguimiento de la normativa en cada ente gubernamental.

### **2.3.2. Ley 1616 de 2013**

La Salud Mental es de interés y prioridad nacional para la República de Colombia, es un derecho fundamental y, por tanto, es tema prioritario de salud pública; que al ser un bien de interés público y componente esencial del bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de los colombianos requiere la formulación de leyes como la emitida por el Congreso de Colombia mediante la Ley 1616 de 2013, que define la salud mental como un:

“Estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, que permite a los sujetos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana y establecer relaciones significativas” (Ley 1616, 2013, art. 3).

Esta ley busca garantizar el derecho a la salud mental de los colombianos, priorizando en los niños, niñas y adolescentes, y se suma a la ley 1098 de 2006 que promueve la protección integral, la corresponsabilidad de la familia, la sociedad y el Estado, el interés superior por la niñez y la garantía de sus derechos y libertades, a través de acciones en favor de grupos vulnerables, entre los que se encuentran los niños, niñas y adolescentes (Ardón y Cubillos, 2012, p.25). Dichas acciones se plantean desde una perspectiva interdisciplinaria, esto es, que profesiones como la psicología, la psiquiatría, el trabajo social, la terapia ocupacional y la medicina general, entre otras, forman parte del equipo de salud mental (Ley 1616, 2013, art. 18).

En este sentido, la Ley 1616 del 2013 señala que el estado a través del sistema general de seguridad social debe garantizar a la población colombiana, priorizando en los niños y niñas la promoción de la salud mental y la prevención del trastorno mental desde una atención integral e integrada que incluya mecanismos eficientes y oportunos que van desde el diagnóstico hasta el tratamiento y la rehabilitación. Del mismo modo, establece que en garantía de la participación social se busca dar apoyo a la salud mental, mediante la formación y acompañamiento oportuno a los cuidadores y la escuela.

### **2.3.3. Política Nacional de Salud Mental – Resolución 4886 del 2018**

El Ministerio de Salud en conjunto con el Organismo para la Protección Social en ejercicio de sus atribuciones legales y conforme a lo expuesto por la Ley 1616 del 2013, determinan mediante la Resolución 4886 del 2018 las disposiciones que garantizan el pleno derecho a la salud mental de la población mental de los colombianos, priorizando en la infancia y la adolescencia. Todo esto, tomando elementos que desde la OMS se disponen para establecer las estrategias y planes de acción sobre la salud mental, que conlleva a incorporar nuevas acciones que garanticen el óptimo cumplimiento de los derechos humanos, y la responsabilidad del estado en el cumplimiento de estas.

Esta Política Nacional de Salud Mental expresa que en Colombia se han realizados tres grandes estudios descriptivos de corte transversal en que se realizaron encuestas sobre la salud mental de 1993, 2003 y el 2015, reconociendo mediante sus hallazgos la importancia de intervenir en la promoción de la salud mental y la prevención de la aparición de trastornos o enfermedades mentales. Asimismo, definen que “el trastorno mental se asocia con un síndrome del estado cognitivo, emocional y de comportamiento que refleja una disfunción de los procesos psicológicos, biológicos o del desarrollo que subyacen en su función mental” (Resolución 4886, 2018, p. 8).

## Capítulo 3. Metodología

### 3.1 Tipo de Estudio

Teniendo en cuenta que el propósito de la investigación es indagar acerca de los factores ambientales que inciden en la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas, se hace indispensable direccionar el estudio bajo una investigación de tipo cualitativa y diseño fenomenológico, que conlleve a recoger información real acerca de un fenómeno concreto que incide en el desarrollo de la sociedad. Ante esto, Fernández, Baptista, y Samperi (2014) señala que la investigación de tipo cualitativa se caracteriza por realizar un conjunto de acciones o procesos sistemáticos, críticos y empíricos entorno a un problema en estudio. En el que, se analizan el hecho de que, a lo largo de la historia por medio de la ciencia se han desarrollado una serie de pensamientos con el propósito de indagar y conocer la realidad bajo un ambiente natural de estudio.

Asimismo, este proceso de indagación está orientado a describir elementos de la realidad, permitiendo analizar el contexto socio cultural o situacional en el que se desarrolla, para generar interpretaciones en torno a este. Es un enfoque caracterizado por recoger información mediante la aplicación de instrumentos cualitativos que permiten revelar información a cierto número de interrogantes que dan lugar a procesos de reflexión e interpretación. De manera, que este tipo de estudio conlleva a indagar acerca de los que, los individuos perciben y experimentan en relación con los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados” (Hernández Samperi, 2016).

### 3.2. Diseño de la Investigación

El diseño de investigación empleado por este estudio corresponde al enfoque fenomenológico, el cual surge como una respuesta al radicalismo de lo objetivable (Fuster, 2019). Se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto a un acontecimiento desde la perspectiva del sujeto. En efecto, es un enfoque que asume un



análisis de mayor complejidad, de aquello que va más allá de lo que se encuentra cuantificable. En donde autores como Husserl (1998) expresó que es un enfoque en el que se busca explicar el porqué de las cosas, su esencia y la veracidad de los hechos. Todo esto bajo el propósito de comprender la complejidad de dichos acontecimientos, para su posterior toma de conciencia acorde a los significados y de esta manera dar aporte social.

En este sentido, de acuerdo con Fuster (2019) para llevar a cabo una investigación bajo este enfoque, es indispensable conocer la concepción y los principios de la fenomenología; así como el método para abordar este campo de estudio y los mecanismos para la búsqueda de los datos.

### 3.3. Categorías de Análisis

De acuerdo con Espinoza (2018) la categoría es “una propiedad, atributo o característica que se da en ciertos grados o modalidades, permitiendo hacer clasificaciones que permiten ubicar al sujeto participante en categorías susceptibles de identificación” (p.47). De esta manera al hablar de categorías cualitativas se establecen procesos de interpretación entorno a elementos de análisis, que permite establecer relaciones entre los hallazgos. A continuación, en la tabla se describe la operacionalización de las categorías de análisis.

**Tabla 1**

*Operacionalización de las categorías de análisis*

<b>Objetivo General</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Categoría /subcategoría</b>	<b>Técnica e Instrumentos</b>
Determinar cuáles son los factores ambientales que afectan en la salud mental para el desarrollo integral de	Describir el desarrollo y la importancia de la salud mental de los niños y niñas del grado transición de una institución	Factores que inciden en la salud mental (educación, familia y social)	Observación Diarios de campo

niños y niñas del grado transición en una Institución Educativa del Municipio de Sibaté, Cundinamarca.	educativa del municipio de Sibaté.	Analizar la normatividad que rige los derechos fundamentales de la población infantil para la protección de la salud mental y el desarrollo integral.	Normatividad para salud mental y el desarrollo integral de los niños y niñas	Observación Análisis documental
		Identificar la falta de políticas públicas en Colombia para la protección de la salud mental de los niños y niñas que afecta su desarrollo integral.	Estado de las políticas públicas colombianas para la promoción de la salud mental y la prevención del trastorno mental de niños y niñas	Observación Análisis documental

*Nota.* En la tabla 1 se muestra la descripción de la operacionalización de las categorías de análisis. Elaboración de las autoras (2022).

### 3.4. Población y Muestra

Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) la población se define como “el universo de estudio de la investigación sobre el cual se busca establecer indagaciones de un fenómeno concreto”. Entonces, la población total obedece a todos los estudiantes de la Institución Educativa departamental "Romeral" del municipio de Sibaté, Cundinamarca. No obstante, la muestra corresponde a los 36 niños y niñas de transición, con edades que oscilan entre los 5 y los 6 años. Esta muestra fue escogida por conveniencia dado al interés investigativo, en relación con la importancia de esta etapa del individuo para el desarrollo integral, analizando los factores ambientales relacionado con: el ámbito educativo, la familia y la parte social. Del mismo modo, esta muestra poblacional se elige debido a los múltiples problemas en donde los niños presentan algunos trastornos mentales que inciden en su desarrollo formativo, en el comportamiento social y afectivo. De allí a que se indague por los factores que inciden y de qué manera lo hacen.

### **3.5. Procedimiento**

La investigación se desarrolló de acuerdo con las tres fases propuestas por Fernández, Baptista, y Samperi (2014) en las que se establece cada una de las actividades que se llevaron a cabo en el estudio por parte de las investigadoras.

#### **3.5.1. Fase de inmersión inicial**

En esta fase, se determina el tema que se va a indagar y se identifica los participantes en el estudio. Se hace la recopilación bibliográfica mediante procesos de indagación en donde se recogen diversas aportaciones científicas y académicas. Luego se plantea el tipo de investigación que se va a llevar a cabo, mediante el diseño y las técnicas que se van a aplicar para recabar la información que será posteriormente analizada.

#### **3.5.2. Fase de preparación de datos instrumentos y técnicas**

En esta fase se hace la validación del problema, se construye los referentes teóricos, el marco metodológico y se diseñan los instrumentos investigativos correspondientes a diario de campo mediante la técnica de observación.

#### **3.5.3. Fase de implementación y análisis**

Finalmente, en esta fase se recogen los datos mediante la aplicación de los diarios de campo a través de la técnica de observación. Luego se interpretan y se sacan análisis, que constituyen los elementos para la elaboración del documento final y su posterior entrega. En este sentido, se plantea el cronograma de actividades que permite visualizar las actividades y los tiempos determinados para dar avance y cumplimiento al proceso investigativo en curso. Ver Anexo A.

### **3.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Partiendo del hecho de que la metodología comprende el uso de técnicas e instrumentos los cuales se refieren a las distintas maneras de obtener la información para luego procesarla y obtener análisis que conlleven a la posible explicación de un fenómeno o situación (Fernández, Baptista, y Samperi, 2014); se establece las siguientes técnicas e instrumentos correlacionados con los objetivos planteados por esta investigación.

#### **3.6.1. Técnica: Observación**

En la investigación de carácter social o de cualquier otro tipo, la técnica de observación y especialmente los registros recabados mediante escritos de lo observado, constituye una técnica de gran importancia, que permite describir e identificar elementos valiosos para el estudio bajo un espacio real de trabajo (Fernández et al., 2014). De manera que, posibilita la producción de descripciones de calidad, sobre una realidad, desde la cual se define el objeto de estudio.

En este orden de ideas, Martínez (2017) señala que observar con sentido de indagación científica, implica focalizar la atención de manera intencional, sobre algunos elementos particulares de la realidad que se estudia, tratando de capturar sus elementos constitutivos y la manera que interactúan entre sí, con el fin de reconstruir inductivamente la dinámica de la situación. Del mismo modo, en este caso particular la observación se hará en los espacios en donde se desarrollan académicamente los 36 niños y niñas participantes y objeto de estudio, para de esta manera hacer indagaciones entorno a los factores que inciden en la salud mental para el desarrollo integral, particularmente en el plano formativo, social y familiar.

### **3.6.2. Instrumento: Diario de Campo**

El Diario de Campo según Martínez (2017) es uno de los instrumentos que hoy en día, no sólo permiten sistematizar las prácticas investigativas, sino también mejorarlas, enriquecerlas y transformarlas. Asimismo, Bonilla y Rodríguez (2019) establece que el diario de campo le posibilita al investigador un monitoreo permanente del proceso de observación, lo cual es bastante útil para estudios de este tipo. En donde, el investigador toma atenta nota de los aspectos y elementos de análisis, que según su criterio considera importantes para organizar, analizar e interpretar la información que está recogiendo.

De forma, que el diario de campo en este caso particular de estudio conlleva a enriquecer la relación teoría-práctica, en donde mediante la observación se recogen datos valiosos de fuentes primarias, que, complementadas con los elementos conceptuales y teórico, conforman un constructo bibliográfico que permite dar aportación a otros estudios en relación con este tema. En tanto, a la metodología que emplea el diario de campo de acuerdo con Martínez (2017) se establece en primer lugar, un detalle de manera objetiva del contexto en donde se van a desarrollar las actividades de observación. Luego, se observan y anotan las características del contexto situacional, describiendo de forma minuciosa cada una de las acciones observables. Una vez hecho esto, se procede a describir las relaciones entre las situaciones y los sujetos del contexto analizado. Para a partir de esta información realizar reflexiones que conducen a la comprensión del fenómeno objeto de estudio.

### **3.7. Técnicas de Análisis de Datos**

Las técnicas de acuerdo con Hernández y Mendoza (2018) se refieren las acciones que conllevan a establecer mecanismos para el análisis de la información, que conduce a la determinación de hallazgos y el establecimiento de las conclusiones y disposiciones finales. En este orden de ideas, se define mediante sistematización de los hallazgos establecer reflexiones de tipo interpretativo en el que se analizan cada una de las categorías de análisis.

### 3.8. Consideraciones Éticas

En tanto, a las consideraciones éticas se tiene en cuenta los aspectos relacionados con la protección de la identidad de las personas que se ven vinculadas a la investigación. Por lo que, las consideraciones éticas, aquí establecidas tiene en cuenta aspectos emocionales, éticos, morales y comportamentales del ser humano en relación con el fortalecimiento de los valores. Exaltando que el estudiante es el participante activo de la investigación y, por ende, el eje central del estudio. Por lo que podrá actuar libremente bajo su propia expresión y desarrollo de su personalidad; y de acuerdo con sus capacidades y posibilidades.

**3.8.1. Criterios de confidencialidad.** Para los criterios de confidencialidad se diseñó un formato de consentimiento informado (Ver Anexo D) constituido como un documento informativo en el cual se describen las generalidades del proyecto, los fines y con ello la forma en que participaran los sujetos en el estudio.

**3.8.2. Descripción de la Obtención del Consentimiento Informado.** De acuerdo con “uno de los elementos fundamentales que favorece el entendimiento de los individuos es la forma en que se lleva a cabo la recolección de la información mediante el consentimiento informado. Dado a que, este documento informa y autoriza que la información aportada sirva a los fines de la investigación. Velando, además que la confidencialidad del investigado sea protegida y valorada.

Por lo que, el investigador debe diseñar el consentimiento informado de acuerdo con los principios éticos, morales y científicos que rigen los procesos investigativos. De igual forma, atendiendo el Decreto 2693, se logra contribuir al país de forma responsable, dado a que se ofrecen oportunidades de mejora en el que el estudiante se apropia de sus capacidades para actuar de forma coherente con las problemáticas que lo rodean.

**3.8.3. Riesgos y Beneficios Conocidos y Potenciales.** Dentro de los riesgos y beneficios conocidos y potenciales se denota el riesgo de revelar la información de los investigados, por esta razón con la firma del consentimiento informado se garantiza que solamente la información allí recabada se empleara para fines académicos e investigativos. De otro lado, en tanto a los beneficios se denotan los otorgados a la comunidad educativa en el fortalecimiento de los factores que inciden en la salud mental y el desarrollo integral de los niños y niñas, mediante espacios de reflexión y análisis de la realidad educativa, en entorno social y familiar. En este sentido, la Institución Educativa realiza una carta de autorización (ver Anexo B), en donde valida que efectivamente que la investigación fue desarrollada, implementada y con ello se generaron las aportaciones e impactos que esta describe.

**3.8.4. Validez y Confiabilidad.** Finalmente, se establece la validación de los instrumentos de la investigación en donde de acuerdo con Vaillant y Rodríguez (2018) se plantea que existen ciertos parámetros en todo proceso investigativo, que deben ser asumidos tanto para el diseño de los instrumentos, como para la aplicación de estos. Esta validación muestra que efectivamente los instrumentos empleados dan cumplimiento a los objetivos específicos del proceso investigativo. Además, que muestra como opción, hacer ajustes y observaciones para la retroalimentación de este.

A continuación, se dispone de una breve descripción de los criterios que se tuvieron en cuenta:

**Pertinencia:** el cual es un indicador que evalúa la pertinencia del instrumento de acuerdo con las categorías y subcategorías establecidas.

**Claridad:** es un indicador que evalúa si la información se muestra de manera clara y precisa.

**Coherencia:** es un indicador que valora la relación entre los conceptos, la información y las categorías de análisis.

**Suficiencia:** es el indicador que valora si la información que se solicita es la adecuada para el análisis del fenómeno estudiado.

## **Capítulo 4. Análisis e Interpretación de los Resultados**

Partiendo del hecho de que el diagnóstico es la línea base de la investigación para el análisis y las interpretaciones que subyacen del fenómeno estudiado, se tiene en cuenta para la interpretación de los datos recabados mediante las técnicas mencionadas por Hernández y Mendoza (2018, p. 199), quienes describen la funcionalidad de los instrumentos de la investigación cualitativa como aquellas herramientas que se utilizan para ayudar a describir un fenómeno particular. De forma, que en este caso particular se establecen reflexiones, interpretaciones y análisis de forma descriptiva mediante narrativas que conllevan a analizar los elementos recabados en cada una de las categorías, y en cumplimiento con los objetivos específicos dispuestos por este estudio.

### **4.1. Factores que Inciden en la Salud Mental**

En este apartado se describen los datos recabados de la primera categoría de análisis que se desarrolla dando cumplimiento al primer objetivo específico que expresa: “Describir el desarrollo y la importancia de la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas del grado transición de una Institución Educativa del Municipio de Sibaté”. En donde, se encuentran las observaciones con sus respectivas reflexiones por subcategoría de análisis.

#### **4.1.1. Subcategoría: Formación Educativa**

Esta subcategoría está enfocada a la identificación de los elementos formativos, pedagógicos y didácticos que se desarrollan al interior de la clase con los niños de transición, y que inciden afectando la salud mental para el desarrollo integral. Para ello, se dispone de la aplicación de un diario de campo mediante la técnica de observación, en la que se recogen datos importantes en una clase de cognitiva del área de matemáticas con una duración de 45 minutos. De esta manera, en la tabla 2 se dispone del primer diario de campo.



Tabla 2

## Registro del diario de campo #1- subcategoría formación educativa

<b>Nombre del observador</b>	Nikold Daniela Tumul
<b>Fecha</b>	Martes 16 de agosto, 2022
<b>Lugar</b>	Institución Educativa departamental "Romeral" del municipio de Sibaté, Cundinamarca.
<b>Participantes</b>	35 participantes; 1 no asistió
<b>Objetivo de la actividad</b>	Identificar los elementos formativos, pedagógicos y didácticos que se desarrollan al interior de la clase y afectan la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas de transición
<b>Categoría de Análisis abordada</b>	Formación educativa
<b>Foco de lección</b>	Clase cognitiva: Matemáticas
<b>Descripción</b>	<b>Reflexión</b>
<p>Siendo las 7:30 am la docente a cargo del grado de preescolar inicia con el desarrollo de su clase, organiza los estudiantes y los llama a lista, evidenciando la asistencia de 35 estudiantes de los 36, dado a que uno de ellos se reportó enfermo. Una vez se organizaron los estudiantes en sus respectivas mesas y dejaron sus bolsos en su lugar designado uno a uno se va sentando hasta quedar plenamente organizados.</p> <p>Posterior a esto, la docente informa a los niños el tema que van a trabajar en el área de matemáticas a lo que la mayoría de los niños responden con alegría y festejo, mientras unos seis estudiantes muestran poco interés y desmotivación a través de acciones de desagrado en su rostro.</p> <p>Se da inicio al desarrollo de la clase, mediante una actividad previa que busca dar activación del saber, en donde los estudiantes participan activamente uno a uno dando aportes a una presentación que la docente proyecta en el televisor sobre recta numérica, allí la docente busca que los niños asimilen el conocimiento con acciones sencillas de la cotidianidad en donde hacen mediciones de objetos con los que ellos cuentan alrededor, como: cuadernos, reglas, sacapuntas y otros.</p> <p>No obstante, en este momento de activación del saber previo existen</p>	<p>Se observan procesos formativos de bajo alcance hacia el desarrollo integral de los niños y niñas, dado a que no se inicia con una indagación o actividad de exploración en donde se identifique el estado anímico de los estudiantes, permitiendo observar de manera rápida como se encuentran los estudiantes, que tipo de emociones tienen en ese momento y la forma en que el docente puede aprovechar esa información para formar más allá del conocimiento, mediante una formación en valores, aptitudes y comportamiento.</p> <p>De forma, que se pasan por alto aquellos aspectos emocionales que inciden directamente en el aprendizaje, evidenciando claramente que el docente se enfoca más por abordar aprendizajes (cognitivos) y deja a un lado la formación integral que abarca aspectos de la salud, la alimentación, el bienestar, el aspecto emocional y las relaciones intrapersonales e interpersonales.</p> <p>Y aunque pareciera, que es mucho trabajo para tampoco tiempo y que se desarticula de la formación que usualmente se desarrolla en un aula, hoy en día se conoce a ciencia cierta que los factores emocionales y la salud física o una mala alimentación inciden en la generación de barreras de aprendizaje que afecta el desempeño de los niños (Barrial y Barrial, 2012, p. 3).</p> <p>Asimismo, se observa que, pese a que la IE se caracteriza por ser un colegio devoto, la docente obvia la parte espiritual la cual en recientes estudios neurológicos y psicológicos se ha demostrado que la dimensión espiritual ayuda considerablemente al niño, permitiéndole encontrar un sentido en la vida, favoreciendo la motivación y contribuyendo a la capacidad de ayudar a los demás (Montserrat , 2020).</p> <p>En tanto, a la activación del saber se observa fallas en donde se da continuismo al empleo de los mismos recursos como el video alusivo al tema, desconociendo otras herramientas importantes</p>

tres niños que muestran debilidad académica, no logrando comprender, ni participar en clase; por lo que se observan dispersos jugando con sus manos y otros objetos escolares mientras sus otros compañeros están trabajando.

Del mismo modo, se observa que existe fallas en la práctica pedagógica de la docente donde no se establece conexiones sencillas mediante preguntas problematizadoras, que conlleven activar las rutinas de pensamiento (veo, pienso y actuó) de manera que no existe una correcta activación del saber previo para dar paso a la generación de nuevos conocimientos.

Seguido a esto, la docente procede a escribir en el tablero una pequeña frase, sobre el tema que los estudiantes tienen que escribir en su cuaderno, luego procede a entregar unas copias de manera individual a cada niño y orienta el desarrollo de esta guía a nivel general, otorgando las respuestas a cada pregunta para que ellos la escriban.

Con lo anterior, se evidencia múltiples debilidades en el aprendizaje asociadas, a la falta de atención por parte de algunos niños, desinterés y falta de motivación por parte de 3 niños que no logran escribir lo que está en el tablero y, por tanto, la docente se debe dirigir hasta su puesto para ayudarles y darle acompañamiento personalizado.

En el momento que la docente va a dar asesoría a esos tres estudiantes el resto del grupo se levantan de los puestos y se hacen en el suelo y empiezan a jugar, correr por el salón y hacer ruido.

Por lo que se presenta una situación de crisis en donde los estudiantes al estar en desorden uno que es más grande empuja a otro niño lastimándolo, y a su paso lastimando a otros dos más, por lo que se torna el aula de clases en un lugar de llanto, en donde algunos niños se

para la activación del saber que permita dar paso a las rutinas de pensamiento, en donde el estudiante este en capacidad de ver, pensar, actuar y dar solución a situaciones sencillas mediante el trabajo colaborativo (Araya, 2014).

De forma, que el aprendizaje significativo en esta etapa tan importante del desarrollo humano se ve desarticulada al propósito general en donde se obvia el hecho principal de la educación, el cual busca ofrecer una educación de calidad en donde el niño forme las destrezas que requiere para desempeñarse correctamente.

En este sentido, también se analiza el bajo conocimiento de que la docente posee en cuanto a sus PE en donde no logra desarrollar asertivamente las tres competencias básicas enfocadas hacia el saber, el hacer y el ser; limitándose a desarrollar un modelo tradicionalista que no da lugar a la participación, ni al uso comprensivo del conocimiento. De manera, que esta situación ocasiona que el niño no logre desarrollar las habilidades básicas que le permitan dar interpretación de la realidad y de esta manera responder ante las demandas sociales y educativas.

Quedando limitadas sus experiencias de aprendizaje, y proporcionando barreras de aprendizaje que ocasionan problemas graves que repercuten a lo largo de la vida académica de los niños, dado a que no posee las herramientas ni cognitivas ni sociales para interpretar su entorno. En donde autores como MEN (2009) expresan que la educación inicial debe ser incluyente y para toda la vida, dado a que en esta etapa se sientan las bases para el desarrollo humano y contribuye a igualar las oportunidades de desarrollo orientados bajo un enfoque integral.

Por otra parte, al analizar el ambiente escolar que debe desarrollarse en el aula con el objetivo de favorecer la adquisición de aprendizajes, se observa que existe un ambiente poco favorable, en donde en los momentos que la docente pone más atención en aquellos estudiantes que se quedan atrasados, se producen situaciones nocivas que hace que la concentración se disperse, el hilo conductor se pierda y los niños aprovechen el tiempo para hacer desorden, ruido y juegos; situación que podría ocasionar accidentes escolares afectando la integridad física de algunos niños más vulnerables.

En tanto, al desarrollo de habilidades entorno al trabajo colaborativo, la toma de decisiones e incluso el aprendizaje autónomo, se ven desestimados en clases tradicionalistas como esta, donde la docente prioriza en el avance del tema en vez de la formación de conocimientos para la vida. Lo cual acarrea desmotivación y pérdida de interés por aprender, dado a que el niño hasta ese punto concibe que ir a estudiar es ir a escuchar la profesora, ver videos y desarrollar guías de trabajo con ella.

asustan y se devuelven a su puesto, a la espera de la reacción de la docente.

La docente revisa el caso, llama la atención al niño que empujó al otro y les pide a todos estar en silencio en lo que inicia a con la explicación del tema mediante unas imágenes que tiene el computador y que no logra proyectar dado a que no posee de las habilidades tecnológicas óptimas para hacerlo de forma rápida.

Pasados 10 minutos la docente logra encontrar y proyectar las imágenes, retoma el silencio y reinicia nuevamente la clase. No obstante, en este punto los niños ya se muestran desinteresados y poco motivados por aprender, algunos manifiestas que tienen hambre y otros que tienen que ir al baño, dispersando totalmente la atención. Finaliza revisando uno a uno los cuadernos de los niños, para constatar que todos hayan copiado y dejando como tarea otra fotocopia la cual deben desarrollar con los padres de familia en sus respectivas casas.

En cuanto, a la respuesta a las situaciones de crisis se observa momentos de mucha incertidumbre en donde la docente no logra darles a los niños condiciones óptimas de trabajo en el que se proteja al máximo la integridad física y mental de los niños, por lo que en los momentos en donde necesita dirigir su atención en los 3 niños con debilidades, descuida a los otros 32 los cuales hacen desorden, inician una pelea y terminan por la agresión física. De manera, que no se logra dar atención a situaciones imprevistas desde la formación en valores, actitudes y conducta de comportamiento adecuado en clase.

Del mismo modo, es claro que la docente desconoce la diversidad que existe en el aula, y los ritmos de aprendizaje, dado a que no posee a la mano las herramientas y estrategias que genere aprendizajes a la par sin descuidar a los niños y sin perder el hilo conductor.

Asimismo, se observa como la falta de planes para atender situaciones imprevistas como el inconveniente con la proyección de imágenes genera espacios en donde la atención de los niños se dispersa y eso crea vacíos mentales en donde los niños por estar en la edad comprendida entre los 5 y 6 años pierden fácilmente la concentración y, por ende, la continuidad en el aprendizaje. Generando que se desmotiven y les cueste atender la clase una vez la docente pide retomarla.

En este orden de ideas, también se analiza el hecho de que los estudiantes no logra ser evaluado de manera formativa, promocionado sus destrezas y otorgándole confianza por lo que conoce y aplica. Sin embargo, si se lleva a cabo una valoración en donde se da participación y valor a lo que el niño hace en clase. Pero, esto no logra desarrollarse correctamente dado a que no se le ofrece las herramientas necesarias para que el niño forme competencias y dé uso comprensivo del conocimiento en la solución de problemas reales, solventar situaciones como la que se presentó en el aula, dominio afectivo, y la toma de decisiones apoyadas en la inteligencia emocional.

Finalmente, se observa que al finalizar la clase no se llevan a cabo actividades de retroalimentación mediante acciones de socialización, grupos de discusión u otros que conlleven a desarrollar el trabajo colaborativo y la autoevaluación.

De acuerdo con todo lo anterior, se analiza el hecho de que la salud mental de los niños y niñas representa uno de los mayores retos que deben enfrentar la escuela, al estar en capacidad de ofrecer un ambiente seguro y confiable en el que se desarrollen habilidades tanto cognitivas, como: emocionales y sociales que asientan las bases de la salud mental y den respuesta a los problemas psicosociales y comportamentales que afectan el aprendizaje la convivencia y el rendimiento escolar (Sarmiento, 2017, p. 697).

Asimismo, se analiza el hecho de cómo el entorno escolar posee un sin números de tareas, que deben atender al ser el espacio

	en donde transcurre la mayor parte de la vida de los niños. De allí a que docentes y directivos estén en capacidad de llevar a cabo un proceso formativo adecuado que le provea bienestar y minimice los riesgos y afectaciones a la salud mental. Además de estar en capacidad de establecer relaciones sanas con compañeros y docentes, adquirir sentido de identidad, autoestima, seguridad, pertenencia, dominio, apoyo y participación social que oriente y de significado a su vida.
<b>Observaciones finales</b>	La salud mental es crucial para el éxito en la escuela y la vida
<b>Hora de inicio</b>	7:30 am
<b>Hora de finalización</b>	8:15 am

*Nota.* En la tabla 2 se describe los datos recabados mediante la aplicación del diario de campo #1- formación educativa. Elaboración de las autoras (2022).

## **Análisis del Diario de Campo #1**

De acuerdo a la información recada mediante el diario de campo sobre la subcategoría de análisis que identifica los elementos entorno a como incide la formación educativa en la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas de transición, se analiza los siguientes hechos:

En el momento de iniciar el desarrollo de las clases es crucial identificar los elementos sociales, afectivos y físicos que poseen los estudiantes y que podrían ocasionar afectaciones en el aprendizaje y con esto, incidir negativamente en la salud mental para el desarrollo integral. En donde, Alava (2020) expresa que las emociones y las conexiones afectivas son un elemento primordial para que el niño se sienta valorado y comprendido en el mundo. De forma, que como todo proceso fundamental para el desarrollo integral debe ser considerado en cada una de los momentos y en especial en la escuela, dado a que es allí donde el niño pasa la mayor parte de su vida. Del mismo modo, manifiesta que las emociones mediante la inteligencia emocional debe ser regulada mediante métodos adecuados, de ahí la importancia de saber como llega al aula de clases los niños, como es su estado de ánimo, sus temores, sus alegrías, sus intereses y expectativas.

Otro hecho de importancia son las carencias asociadas a la formación adecuada y pertinente de la dimensión espiritual, en donde recientes estudios en todo el mundo confirman que existen hallazgos desde la neurociencia y la psicología que demuestran como este aspecto resulta ser determinante en la salud mental de los niños, dado a que le permite encontrar un sentido a la vida, y favorece la motivación contribuyendo ampliamente a la adquisición de todo tipo de aprendizajes que van no sólo de la parte cognitiva, sino también la social, afectiva y física (Montserrat , 2020, p. 1). En el que, además se concibe que el niño vive de forma espontánea la espiritualidad, de ahí que la escuela y los padres de familia permitan afianzar estas vivencias y reconocerlas como parte del aprendizaje.

Otro elemento de análisis es la falta de activación de los saberes en donde se hallan el continuismo de modelos tradicionalistas que no conllevan a la participación, la interacción con el conocimiento, ni mucho el desarrollo del aprendizaje significativo. En el que, además se satura las herramientas digitales y se desconocen otras que se insertan capazmente hacia la atención a la diversidad y los diversos ritmos de aprendizaje. Ante esto, Araya (2014, p. 28) expresa que para favorecer el aprendizaje se debe activar las rutinas de pensamiento en donde el niño logre comprender lo que pasa a su alrededor. Y de no ser así, podría ocasionar barreras de aprendizaje que terminan generando frustración, bajo interés, desmotivación, depresión e incluso hasta trastornos ansiosos. Por lo que, es un elemento sumamente importante que incide en la salud mental y el desarrollo integral.

Ante todo lo anteriormente mencionado, Sarmiento (2017, p. 697) manifiesta que la salud mental en los niños y niñas representa un reto para la educación y el entorno sociocultural en donde se debe estar en capacidad de crear ambientes abiertos de aprendizaje con experiencias vivenciales en donde el niño pueda aprender a la par de intervenir y dar aplicabilidad a lo que aprende. Del mismo modo, se hace especial énfasis en que educar para favorecer la salud mental va más allá de la mera transmisión de conocimientos, es un proceso integral que está transversalizado y favorece la capacidad

de comunicación y de relacionarse con otros semejantes de forma correcta (Alava Huamán, 2020, p.23).

Desde este planteamiento, es necesario que la escuela este encapacidad de atender capazmente todas aquellas situaciones que inciden y afectan la salud mental para el pleno desarrollo integral, logrando mejorar el aprendizaje, favorecer el trabajo colaborativo, la convivencia, la inteligencia emocional, el dominio afectivo y asegurando procesos formativos de calidad, igualdad y equidad (Aguilar y Oblitas , 2014, p.68).

Finalmente, uno de los componente de mayor importancia es la formación que recibe los niños en la escuela. Por tanto, la intervención que se realice es determinante para el futuro de los niños y niñas; en donde es indispensable que los docentes conozcan, identifiquen y adquieran estrategias para abordar diversos problemas, permitiéndoles intervenir oportuna y adecuadamente previniendo problemas y transtornos a la salud mental y generando estrategias que promocienen la salud mental de todos (Minisalud, 2018, p. 1). Dicho de otra forma, la salud mental en la infancia es crucial para el éxito en la escuela y en la vida; en donde se evidencian múltiples relaciones beneficiosas al intervenir en la salud mental mediante relaciones positivas en donde se da valor a cada individuo, de allí a que las políticas educativas incorporen la salud mental para desarrollar, mantener y proteger este recurso humano tan valioso que son los niños y los adolescentes (Ardón y Cubillos, 2012, p. 28).

#### **4.1.2. Subcategoría: Entorno Familiar**

Esta subcategoría está enfocada a la identificación de los aspectos familiares que inciden en la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas de transición. Para ello, se dispone de la aplicación de un diario de campo mediante la técnica de observación, en la que se recogen datos importantes entorno a una clase de ética y valores, cuyo tópico es la familia y sus características; cuya duración es de 2 horas. De esta manera, en la tabla 3 se dispone del segundo diario de campo.

Tabla 3

## Registro del diario de campo #2- subcategoría entorno familiar

<b>Nombre del observador</b>	Nikold Daniela Tumul	
<b>Fecha</b>	Jueves 18 de agosto, 2022	
<b>Lugar</b>	Institución Educativa departamental "Romeral" del municipio de Sibaté, Cundinamarca.	
<b>Participantes</b>	32 participantes; 4 no asistieron	
<b>Tema central</b>	Familia Clase sobre la familia, tipos, aspectos y características generales de la familia Exposición del árbol genealógico (dibujarse dentro de la casa con sus papitos, hermanos o familiares, ropa favorita, y comida favorita)	
<b>Objetivo de la actividad</b>	Identificar los aspectos familiares que afectan la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas de transición	
<b>Categoría abordada</b>	Familia	
<b>Descripción</b>	<b>Reflexión</b>	
<p>Se da inicio siendo las 9:30 am al desarrolla de la clase de ética y valores humanos con 32 estudiantes, dado a que 4 estudiantes se reportaron enfermos. Una vez la docente llama a la lista y verifica que todos los niños estén sentado y dispuestos a recibir la clase, se hace una pequeña reflexión sobre la familia, luego se proyecta un video y se procede a dar lugar a la participación de algunos estudiantes mediante preguntas sencillas alrededor del tema.</p> <p>Una vez, hecho lo anterior se inicia con el desarrollo del tema de la familia en donde se da un breve resumen mediante diapositivas soportadas con imágenes, en donde se les explica a los niños que es una familia, como está compuesta, los tipos de familia, sus características, y como se relacionan con otros grupos sociales en la sociedad.</p> <p>Los estudiantes se muestran sumamente interesados, por lo que continuamente levantan la mano para participar y preguntar. La docente responde a una a una las inquietudes y continua en el desarrollo de la clase, habilitando un espacio abierto en mesa redonda para que los niños pasen uno a uno a mostrar una tarea que tenían para la casa que consistía en traer en un medio pliego de cartulina el dibujo del árbol genealógico de su familia, junto con algunos elementos de análisis que ellos debían dibujar como la casa en donde viven, su ropa y sus platillos favoritos.</p> <p>La dinámica de esta clase consiste en a partir de la exposición de los niños, la docente indaga</p>	<p>La familia y el desarrollo integral es esencial durante los primeros años de vida e incluso en los años escolares, dado a que la familia es el ámbito más influyente en el desarrollo cognitivo, emocional, psicosocial y personal de niño, en donde se le proporciona al niño pequeñas muestras de afecto, aceptación, rechazo, valor, éxito y fracaso que son cruciales para el desarrollo de todo individuo (Greenland Panamerican School, 2020).</p> <p>La docente en clase de ética considera pertinente el desarrollo del tema de la familia, mediante un ejercicio dinámico en el que los niños y niñas logran representar mediante dibujos y palabras como es su familia y otros elementos que serán analizados en esta reflexión paso a paso.</p> <p>De esta manera, se inicia con el análisis del interés que muestran los niños por esta temática, en donde muestran motivación se sienten felices mostrarles a sus otros compañeritos sus familias y hablarles de ella, ante esto autores como Suárez y Vélez (2018) señalan que es sumamente importante establecer espacios de comunicación en la escuela en donde los niños puedan hablar de sus familias, de su realidad y lo que desean tener para sentirse cómodos y felices, esto ocasiona como resultado que se sientan libres y seguros al establecer conversaciones sobre su vida familiar y observen a través de la realidad, como se comportan sus demás compañeros en su hogares, permitiéndoles sentirse valorados, y con pertenencia a un grupo social con quien comparte características similares.</p>	

algunos elementos de la familia, mediante preguntas como: ¿se sienten seguros y felices en su familia? ¿tienen acompañamiento en tareas? ¿cómo manejan situaciones de estrés? Como, por ejemplo: peleas entre hermanos, padres, falta de dinero, falta de alimento, deudas, situaciones de enfermedad u otras situaciones de improviso. Asimismo, se indaga mediante preguntas al momento de exponer acciones relacionadas con las conductas, actitudes, formación en valores, tipo de relacionales, si existe situaciones de violencia familiar, ¿Cómo se desarrolla la inteligencia emocional en la familia?

De forma, que en la medida que la docente va generando los interrogantes, uno a uno va respondiendo desde su puesto; lo que conlleva a recabar información y luego a partir de estos insumos dar reflexiones que conllevan a la enseñanza y aprendizaje del tema.

Al primer cuestionamiento sobre si se siente seguros y felices en su familia, 12 de los 34 niños manifiesta que, en ocasiones y algunas veces; mientras que los 22 restantes afirman que sí y que aman a sus padres y están muy felices porque les dan juguetes, salen al parque, juegan con sus padres y salen a comer.

En tanto, al segundo interrogante sobre ¿si tienen acompañamiento en la realización de tareas? Se observa que todos afirman que, si existe alguna persona que les colabora realizando las tareas, algunas veces son sus madres, abuelos o cuidadores mientras los padres no están en casa. Y que allí en casa, se les enseña, sólo que algunas veces sus padres se muestran molestos porque no terminan a tiempo y por eso algunas veces los regañan constantemente, con gritos o incluso les pegan, porque no hacen bien las cosas.

Posterior a ello, se desarrolla el cuestionamiento sobre ¿Cómo se manejan las situaciones de estrés? A lo que la mayoría de los niños responden que en ocasiones las cosas se salen de control porque los papitos se gritan mucho entre sí, algunas veces se van a los golpes y a ellos no les gusta ver y escuchar esas peleas, de hecho, los hace sentir tristes y con mucho miedo. Asimismo, la docente les pregunta porque surgen esas peleas o situaciones de estrés, a lo que los niños responden que generalmente es por el dinero, los oficios o labores del hogar e

En este sentido, Rosales (2016) señala que el espacio familiar es esencial en la edad escolar del niño, así como para su desarrollo integral, dado a que los niños tienen ciertas necesidades que deben ser respondidas para adecuarse al entorno y desarrollarse asertivamente. Estas necesidades se relacionan con: necesidades biológicas, de aprendizaje, de respeto y autocuidado, de oportunidades de interacción con otros y armonía y estabilidad económica, emocional y mental. Partiendo del hecho, de que ninguna familia funciona a la perfección en todo el momento y nadie nace preparado para ser hijo o padre.

Es por eso, que las familias son fundamentales para que los niños y niñas reciban una educación afectuosa y desarrollen todo tipo de habilidades que necesitan para ser parte de la sociedad. En donde, el desarrollo de ese afecto no se basa en la genética, sino en las relaciones significativas, donde el padre debe ser un adulto responsable con quien se generan vínculos afectivos que le sirven de referente al niño para crecer seguro, sano y feliz (Greenland Panamerican School, 2020).

Desde este planteamiento, la familia es mucho más que resolver las necesidades básicas de los niños en cuestiones como la alimentación, el vestuario u otros; tienen una gran incidencia en el desarrollo social y emocional, que le permite adquirir habilidades necesarias para afrontar la vida y desarrolla todo el potencial. Por lo que la familia conduce al niño a ver el mundo, pensar y comportarse, valorar la vida y la de otros (Suárez y Vélez, 2018).

En tanto, al análisis del hecho de que los estudiantes en su mayoría expresen que en ocasiones o algunas veces se sienten felices o seguros en su núcleo familiar, se observa que existe un número significativo de niños que no se sienten seguros ni felices como se desarrolla su vida familiar, y aunque muchas veces algunos asocian “episodios de felicidad” cuando les dan juguetes, les otorgan premios y les ofrecen comida, videos juegos y televisión sin límites, se haya el hecho de que los padres están más preocupados por otorgar todo aquello que ellos en su infancia no tuvieron, en cambio de formar a sus hijos mediante acciones de calidad que les permitan adquirir inteligencia emocional, dominio de sus emociones y comportamientos favorables para que se puedan relacionar con otros individuos (Center For Effective Parenting, 2017).



incluso a veces se presentan situaciones de conflicto porque el papá sale de casa y llegar tarde, o revisa constantemente el celular y a mamá no le gusta que lo haga porque no está presente en la casa.

Luego, se procede a indagar sobre si existe una formación en valores, actitudes y comportamientos; en donde la mayoría de los estudiantes manifiestan que en su mayoría esta formación se da en el colegio y en el hogar, se les enseña lo que está bien o mal, que pueden o no hacer, que se debe hacer o no.

Que muchas veces ellos se sienten confundidos, con temor y sin control de lo que sienten. Asimismo, se observan que en casa constantemente lloran por rabia a que no los dejen ver el celular, la televisión o salir a la calle a jugar con sus amigos, por tal razón se molestan con los padres, les hacen berrinches, pataletas, destruyen cosas o no comen; por lo que los padres deciden en ocasiones reprenderlos castigándolos o pegándoles para que hagan caso. No obstante, hay algunos que dicen que los padres frente a esas situaciones no hacen nada, antes les prestan el celular para que no molesten ni hagan ruido y los dejen ver la televisión o salir.

Seguido a ello, se desarrolla el cuestionamiento sobre ¿Cómo los padres les ayudan a sentirse seguros se sí mismos, confiados, valientes y felices y a controlar lo que siente? Es decir, hablar sobre la inteligencia emocional, a lo que la mayoría contestan que muchas veces se sienten tristes, inseguros y aburridos. Pero los papitos no tienen tiempo para prestarles atención porque tienen mucho oficio en la casa, o mucho trabajo y el tiempo no alcanza. Y el poco tiempo que hay a veces no alcanza para que la mamá o el papá descansen porque tienen que hacer tareas con ellos y no hay tiempo para jugar en familia, ni para leer cuentos o pasar tiempo con ellos en el parque o sentarse a comer. Que muchos de ellos sienten que algunas veces son una carga para los papitos porque ellos se enojan constantemente por causa de ellos, se sienten tristes y se sientan a llorar y que ellos les dan tristeza ver a mamá o papá tristes y aburridos.

Finalmente, la docente ofrece un receso de 10 minutos en donde hace una actividad lúdica con fichas y arma todos para que los niños se

De acuerdo con lo anterior, se observa como se suele confundir la presencia de los padres con situaciones de materialismo en donde erróneamente se cree que otorgar todos los elementos materiales necesarios suplen las necesidades afectivas, sociales, formativas y cognitivas esenciales del niño. De manera, que al momento de una pregunta del niño como la de: ¿mamá o papá tú me quieres? Se le responde claro que, si no ves todo lo que tienes, una habitación, juguetes, comida; predisponiendo al niño que somos los que podemos otorgar en materia de objetos y cosas, y no lo realmente esencial que es el ser, la forma de amar, de compartir, de ayudar, de cómo sé es con el otro.

Este hecho, según Chirinos (2019) hace que a causa de la soledad que siente el niño, se sienta aburrido y al no tener tiempo para ellos, suplen y socaban ese sentimiento pidiendo cosas (juguetes, juegos, tv) para llenar ese vacío que sienten. El problema es que, si el padre compra el amor de sus hijos, ellos se acostumbrarán a que el padre no tiene tiempo para él, y en cambio sacian esa necesidad con cosas materiales que piden sin reparo y que a medida que crecen se incrementan y dejan a un lado el bienestar familiar, la unión y la comunicación. De allí la famosa frase, de que un niño no recordará todo lo que das por él, sino el tiempo y la forma en que lo trates, el tiempo de calidad que pases a su lado.

En cuanto, al surgimiento de hechos violentos en el hogar a causa de diversos problemas como la pobreza, la escasez, la falta de empleos, la alimentación o situaciones de pareja, se observan como los niños en su mayoría sienten miedo, frustración, tristeza y dolor al ver este tipo de situaciones que afectan su armonía familiar. En donde son testigos día a día, de las continuas peleas y disputas que afectan con la salud mental de todos en el hogar, principalmente en los niños que hasta ese momento no poseen las habilidades sociales para dominar sus emociones y entender la magnitud o la realidad de las cosas que pasan a su alrededor (American Academy of Pediatrics, 2021).

Ante esto, autores como la OASH (2021) afirman que muchos de los niños que son expuesto a violencia doméstica entre los padres también son víctimas de abuso físico y psicológico, en donde se les culpa por lo ocurrido, o no les tiene la paciencia y el tiempo necesario para ofrecerles una formación y amor.

De forma, que estos niños al estar expuesto a estas situaciones repetitivas de violencia tienden a ser

<p>distraigan y descansen un poco. Luego de esto, retoma finalizando con la pregunta sobre qué familia les gustaría tener, o cómo les gustaría que fuera su familia. A lo que la mayoría responde que les gustaría que fueran más felices, salieran al parque, a piscina, a comer, a visitar a los abuelos o salir con amigos; asimismo expresan que les gustaría ver a mamá y papá felices, que no estén tan cansados y no tengan que trabajar tanto, para que quede tiempo de divertirse.</p> <p>Una vez finalizado esto, se procede a dejar una tarea sobre cómo me gustaría que fuera mi familia, la cual deben realizar con sus papitos y socializarla.</p> <p>La clase se finaliza siendo las 11:30 am.</p>	<p>violentos en sus relaciones futuras, ya sean con su amiguito, hermanos e incluso en su adultez.</p> <p>Finalmente se analiza la situación que señalan los niños sobre el escaso tiempo y paciencia que poseen sus padres para estar con ellos, compartir, jugar, hacer tareas y demás actividades. En donde Cajusol y Fernández, (2021, p.48) expresan que hoy en día son diversos los motivos que inciden en la escasa paciencia y el tiempo que poseen los padres para estar y educar a sus hijos.</p> <p>Por otro lado, está la escasa distribución de los roles en el hogar, en donde se sobrecarga el trabajo de educar y cuidar al niño a un solo cuidador, y de esta manera esto surge como detonante para que surjan conflictos y se desarrollen hechos violentos que luego recaen en los niños y la forma en que estos ven la paternidad. Ahora bien, se analiza que la crianza hoy en día se convierte en un obstáculo para la realización de los deseos individuales, en donde se afecta la relación en pareja y se desarrollan diversos problemas que afectan la salud mental de todo en el hogar, principalmente la de los niños que sienten que son rechazados, representan un problema, se les castiga constantemente antes las frecuentes rabietas que son sólo una respuesta a la falta de tiempo y paciencia.</p>
Observaciones finales	La familia es el ámbito más influyente en el desarrollo cognitivo, emocional, psicosocial y personal de niño que conduce al desarrollo integral.
Hora de inicio	9:30 am
Hora de finalización	11:30 am

*Nota.* En la tabla 3 se describe los datos recabados mediante la aplicación del diario de campo #2- entorno familiar. Elaboración de las autoras (2022).

## **Análisis del Diario de Campo #2**

Diversos estudios alrededor de todo el mundo señalan cómo la familia y el desarrollo integral es esencial durante los primeros años de vida de todo individuo e incluso en los primeros años escolares (Greenland Panamerican School, 2020). En el que la familia es el ámbito más influyente en el desarrollo tanto cognitivo como emocional, social y personal del niño; proporcionándole a través de pequeñas muestras de afecto,

aceptación, rechazo, valor, éxito y fracaso; elementos indispensables para su aprendizaje y con esto el desarrollo integral.

En donde sea verificado, que el espacio familiar es esencial para que se promueva el desarrollo integral y el niño crezca saludable en un entorno provisto de diversas atenciones que le da reconocimiento, valor y aceptación. En este mismo sentido, Rosales (2016) expresa que la familia al ser el entorno más influyente en el niño debe proporcionar ciertos elementos que conducen al autocuidado, al aprendizaje, formación en valores, el respeto, la solidaridad, la armonía y la estabilidad tanto afectiva como mental. y pese, a que ningún padre viene con un manual que indique que hacer con sus hijos y de qué manera contribuir a su formación y desarrollo integral, es tarea y obligación de todo padre atender las necesidades básicas para que este crezca feliz y en un ambiente sano en donde pueda desarrollar todas sus potencialidades.

Por otra parte, en tanto a los análisis de los hallazgos recabados mediante el diario de campo se observa que, pese a que los niños se muestran interesados por hablar de sus familias y compartir con sus amiguitos y compañeros de clase, existe un claro indicativo en donde la mayoría de los niños y niñas afirman ser felices en sus familias asociando este hecho a situaciones en donde se les celebra algún logro, se les compra juguetes, o se le da tiempo para ver muñequitos en el celular. Evidenciando, una situación grave en nuestros tiempos asociados al consumismo y el amor materialista que los padres de hoy en día están otorgando a los niños de las nuevas generaciones. Por tanto, estos niños asocian la felicidad con todo lo que papá y mamá les pueden ofrecer dejando a un lado la calidad del tiempo que les ofrece, el amor, la valoración y la enseñanza en valores, experiencias y elementos culturales y sociales.

Ante esta situación, Chirinos (2019) manifiesta que por esa razón muchas veces cuando el niño pregunta en casa ¿mamá tu me quieres? El padre o la madre responde si, claro.. no ves todo los juguetes, comida y ropa que tienes; condicionando a los niños que el amor que merecen y le es otorgado se logra mediante elementos materiales. Y es por esto, que a causa de la soledad que siente el niño que hacen que continuamente se

sienta aburrido y al no tener tiempo para ellos, suplen y socaban ese sentimiento pidiendo cosas (juguetes, juegos, tv) para llenar ese vacío que experimentan y no saben cómo procesar. De forma, que el problema es que, si el padre compra el amor de sus hijos, ellos se acostumbraran a que el padre no tiene tiempo para él, y en cambio sacian esa necesidad con cosas materiales que piden sin reparo y que a medida que crecen se incrementan y dejan a un lado el bienestar familiar, la unión y la comunicación. Pasando el tiempo, el niño no recordará lo que le dieron sino el tiempo que invirtieron en él, el amor con el que le enseñaron y las bases morales, afectivas y sociales que les inculcaron a lo largo de la vida.

En cuanto al análisis de sí en el núcleo familiar de la población participante en el estudio, experimentan episodios de violencia intrafamiliar, se observa que un número significativo manifiestan que existen en el hogar situaciones adversas como la pobreza, la escasez, la falta de empleo, la falta de alimento y hasta situaciones de la relación de pareja; que ocasionan que frecuentemente hallan enfrentamientos que desencadenan violencia tanto física como psicológica. En donde se observa, como los niños y niñas de hoy en día, son testigos y viven día a día en medio de continuas peleas y disputas que afectan con la salud mental de todos en el hogar, principalmente en los niños que hasta ese momento no poseen las habilidades sociales y emocionales para dominar los sentimientos que experimentan a raíz de estas situaciones que presencian; y por ello, no logran entender la magnitud o la realidad de las cosas que pasan a su alrededor (American Academy of Pediatrics, 2021).

Ante esto, autores como la OASH (2021) señalan que en la actualidad muchos de los niños que son expuesto a violencia doméstica entre los padres también son víctimas de abuso físico y psicológico, generando continuos problemas que inciden en la salud mental y por ende en el desarrollo integral. Además, que los niños en situaciones de separación o divorcio sienten culpa y temor, pensando en que ellos fueron los culpables de dicha decisión entre sus padres. Del mismo modo, se observan que los padres de las nuevas generaciones no tienen paciencia, ni el tiempo necesario para ofrecerles una

formación basada en el amor y el respeto. Están más preocupados por satisfacer sus necesidades particulares que de ofrecer formación integral a sus hijos.

De acuerdo con lo anterior, la American Academy of Pediatrics (2021) manifiesta que los niños que son expuestos a situaciones repetitivas de violencia a lo largo de la infancia, tienden a ser violentos en sus relaciones futuras, ya que sea en la escuela, en la calle o con los mismos miembros de su familia; generando el continuismo de modelos violentos, dado a que fueron los elementos que hicieron parte de su formación y por tanto no concibe ni posee otra forma de relacionarse con los demás.

Finalmente, se analiza otro elemento de gran importancia en donde un número significativo de niños manifiestan que les gustaría que papá y mamá tuvieran más tiempo para jugar y estar con ellos. En donde se evidencian con las horas de trabajo extenso causa que los padres no tengan el tiempo suficiente para estar en casa. Además, de que en muchos hogares existe una escasa distribución de los roles y deberes en el hogar, por lo que se sobrecarga el trabajo de educar y cuidar al niño a un solo cuidador, y de esta manera esto surge como detonante en la generación de conflictos y se desarrollen hechos violentos que luego recaen en los niños y la forma en que éstos ven la paternidad.

Por todo lo anterior, hoy en día el niño concibe la crianza como un obstáculo que les impide a los padres la realización de los deseos individuales, en donde se afecta la relación en pareja y se desarrollan diversos problemas que afectan la salud mental de todo en el hogar, principalmente la de los niños que sienten que son rechazados y excluidos; concibiendo su existencia como un problema y que por esto, se les castiga constantemente antes las frecuentes rabietas en donde sólo demandan atención, tiempo, paciencia, amor y formación (Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento , 2021, p. 3).

### 4.1.3. Subcategoría: Relaciones Sociales

Esta subcategoría está enfocada a la identificación de los elementos sociales que inciden en la salud mental para el desarrollo integral de los niños de transición, afectando sus relaciones intrapersonales e interpersonales. Para ello, se dispone de la aplicación de un diario de campo mediante la técnica de observación, en la que se recogen datos importantes en una clase de ciencias sociales, bajo el tópico de juego colaborativo y solución de problemas del entorno; con una duración de 2 horas. De esta manera, en la tabla 4 se dispone del diario de campo.

**Tabla 4**

*Registro del diario de campo # 4- subcategoría relaciones sociales*

<b>Nombre del observador</b>	Nikold Daniela Tumal	
<b>Fecha</b>	Lunes 22 de agosto, 2022	
<b>Lugar</b>	Institución Educativa departamental "Romeral" del municipio de Sibaté, Cundinamarca.	
<b>Participantes</b>	36 estudiantes	
<b>Tema central</b>	Relaciones personales e interpersonales – juego de roles (yo soy) juegos cooperativos (obstáculos, de mesa, trabajo en equipo) solución de problemas y retos	
<b>Objetivo de la actividad</b>	Identificar los elementos sociales que afectan la salud mental para el desarrollo integral de los niños y niñas de transición	
<b>Categoría abordada</b>	Relaciones sociales: personales e interpersonales	
<b>Descripción</b>	<b>Reflexión</b>	
<p>Se da inicio siendo las 7: 00 am junto con los 36 niños y niñas, la docente a cargo del grupo inicia la clase con una pequeña oración de gracias, luego se llama lista y posterior a ello se organiza el grupo en mesa redonda.</p> <p>La docente explica a sus estudiantes lo que se desarrollará en la mañana de hoy, el objetivo y que esta información será empleada por unas docentes para el desarrollo de una investigación. Inmediatamente hecho esto, se procede a realizar la primera actividad acerca de un juego de roles en donde los niños tienen que representar a través de una pequeña mímica su persona favorita, frente a sus otros compañeros.</p> <p>Al realizar esta actividad se observa que 20 niños deciden representar a sus progenitores como persona favorita dado a que observan</p>	<p>La interacción social en los niños no sólo es un factor asociado a la diversión y el esparcimiento sino es un elemento esencial que hace parte del desarrollo de la identidad personal y social (Toro, 2020). De allí a que se vea involucrado en el desarrollo de la personalidad para formar personas autónomas, independientes y seguros de sí mismo, en el que diversos estudios de psicología están de acuerdo en que las relaciones sociales, la identidad y la autoestima tienen una estrecha y directa relación.</p> <p>En la etapa preescolar los niños comienzan a relacionarse con otros niños, lo que permiten desarrollar habilidades para crear y mantener relaciones, donde se resuelven conflictos, surgen procesos de comunicación, se da iniciativa y se</p>	

características en ellos que los caracteriza, los imita, junto con algunos gestos y palabras que dicen usualmente. No obstante, los 16 restantes deciden emplear un personaje relacionados con su famoso favorito, en donde algunos deciden ser futbolistas, otros cantantes, astronautas y médicos. En el momento de representar estos personajes la docente indaga la razón por la cual deciden ser como estos personajes del medio, ellos señalan en su mayoría porque les parece interesantes, importantes, salen mucho en la TV y hacen muchas cosas, viajan por muchas partes y tienen mucho dinero.

Sin embargo, de los 20 niños y niñas que imitan a sus padres lo hacen a partir de algunas escenas en donde ellos usan ciertas palabras para regañar, o cosas que pasan al interior del hogar. Asimismo, la profesora, cree conveniente indagar por los disfraces que usualmente usan en Halloween a lo que la mayoría señala que de personajes como Sonic, Mario, princesas, Superhéroes y villanos que ven en sus muñequitos favoritos.

Una vez terminada esta actividad, los niños se muestran muy atentos, motivados e interesados en la siguiente actividad a desarrollar, indicando que este tipo de actividades lúdicas son bastante llamativas para los niños de esta edad. la docente da las indicaciones para desarrollar una serie de juegos de circuitos en donde se hacen cuatro grupos y se llevan al patio de recreo en donde están previamente organizados el circuito y se inicia a jugar. Allí se observa que los estudiantes se muestran ansiosos, motivados y a la espera de desempeñarse bien al ser su turno. Algunos de ellos, en su afán de ganar optan por gritar a sus compañeros que les toma un poco más de tiempo en realizar el circuito, por lo que los niños se sienten tristes y caris bajos pensando en que no lo han hecho muy bien.

Seguido a eso, la docente saca varios juegos de mesa con bloques, fichas, arma todos y otros, donde los niños corren a escoger los de su preferencia, la gran mayoría deciden armar su grupito de juego con aquellos que muestran más afinidad. Y empiezan a jugar mostrando alegría y diversión por poder relacionarse con sus amiguitos. No obstante, pasado 15 minutos los niños empiezan a mostrar pequeños roces en las relaciones con sus otros compañeros, en donde algunos quieren jugar con otras fichitas y otros no quiere dejar de jugar con los mismos juegos que tomaron al principio, por lo que se inicia con empujones, malos tratos hasta el punto de que

valora las diferencias. Y aunque, el primer relacionamiento de todo niño es con sus padres, donde este vínculo afectivo es de gran relevancia para la seguridad emocional y la identidad, es por medio de los amigos en donde el niño logra ver el mundo, interpretar y establecer relaciones positivas y negativas con otros semejantes (Toro, 2020).

De manera, que las relaciones con otros niños generan que el individuo empieza a explorar y aprender factores tan importantes para la convivencia social como la empatía, el respeto, el compromiso, la solidaridad y el valor por las diferencias del otro (Almaraz Coeto y Camacho, 2019). De allí a que la etapa preescolar sea de gran importancia para establecer dichas capacidades en el niño y guiarlo de la mano hacia la destreza de poder crear relaciones intra e interpersonales positivas con los demás.

En este sentido, las habilidades sociales son un conjunto de conductas que le permiten al individuo en este caso los niños, expresar sentimientos, deseos y opiniones de acuerdo con la situación (Almaraz et al., 2019). Por lo que actividades como las desarrolladas por la docente contribuyen significativamente en esta etapa tan esencial de la vida de todo ser humano, potencializando su desarrollo integral y asegurando las bases para una salud mental adecuada provista de los espacios formativos idóneos para que potencialice sus destrezas al máximo.

Del mismo modo, al analizar las conductas de los niños del grupo, al representar mediante juego de roles a sus padres y algunos superhéroes, futbolistas y cantantes, se observa que el medio influye considerablemente en la forma en que el niño percibe el mundo, por lo que los niños en esta edad ven a sus padres como héroes, piensan que son los más fuertes y los mejores de allí a que sean las primeras personas que busquen imitar (Cárdenas , 2017).

Por lo que en esta edad es común, que los niños aprendan de sus padres no sólo hacer diversas cosas que usualmente hacen, sino desde lo emocional, desde gestos, tonos de voz, formas de expresarse, de reaccionar, de defenderse, de relacionarse, de interactuar, resolver situaciones y dar argumentos a sus acciones (Cárdenas , 2017).

algunos sienten frustración y rabia y empiezan a llorar. Por lo que la docente decide finalizar el juego y sentarlos y colocarles un video alusivo al respeto.

Una vez se termina el video, la docente les explica a los niños la importancia del respeto y como situaciones presentadas en los juegos no pueden generarse, dado a que debemos ser empáticos, compasivos, respetuoso y amorosos con los demás a lo que algunos niños intervienen diciendo que sí, se debe respetar a los amiguitos. Finalizado esto, la docente los lleva al salón y les pega dos guías en el cuaderno, uno donde está el tema de hoy para que lo coloreen y otra para que desarrollen en casa con sus padres. Se finaliza el desarrollo de la clase siendo las 9:00am.

No obstante, los medios audiovisuales hoy en día ejercen un impacto muy marcado en la vida de todos, principalmente en aquellos niños que quedan a disposición de ésta, donde los padres no tienen tiempo para cuidar y formar y delegan esta tarea al internet y la televisión. Y aunque, la televisión al ser un medio masivo de comunicación que muestra múltiples característica, al no ser usada correctamente y bajo una orientación adecuada de los padres pueden ocasionar diversificación en la información y afectar ciertas conductas y actitudes de los infantes (Uribe, 2019).

Asimismo, recientes estudios han demostrado que la televisión influye en el comportamiento de los niños de 5 años, en donde las consecuencias de exponer a niños a temprana edad pueden acarriar consecuencias negativa que dificultan el desarrollo cognitivo, además de impartir conductas, emociones y actitudes negativas que al no ser direccionadas por los padres pueden acarriar problemas en la autoestima mediante la adquisición de actitudes narcisitas en donde los niños se centran en el centro del universo (Uribe, 2019).

Por otro lado, en cuanto a los juegos cooperativos se establece como una herramienta sumamente esencial en esta etapa del desarrollo del individuo, en donde se le ofrece la oportunidad de participar, comunicarse y adquirir una serie de habilidades sociales, afectivas y físicas, que conducen al desarrollo integral. De allí la importancia de que los niños y niñas crezcan con un alto sentido colaborativo, manejando respecto, dominando sus emociones y realizando conductas responsables con los otros. No obstante, en el ámbito escolar esta situación es sumamente difícil, dado a que se prioriza más en el desarrollo de contenidos académicos que apuntan hacia el desarrollo cognitivo en ciertas áreas del aprendizaje, más no se resalta la importancia del juego como parte fundamental para el desarrollo social, afectivo y conductual del niño. Elementos fundamentales para establecer la salud mental y conducir las acciones formativas hacia el desarrollo integral de los niños y niñas.

Finalmente, diversos estudios neurologicos y en psicología afirman que las relaciones personales influyen de manera positiva en la salud mental y física, en la que es beneficioso mantener buenas y positivas relaciones sociales para crecer adecuadamente, y reducir problemas relacionados



	con la depresión y la ansiedad. Por lo que se necesita ser socialmente activos para estar bien y felices, y aunque algunas personas que viven solas gozan de una salud fabulosa, esto se debe a que las pocas relaciones sociales que tienen son seguras, confiables y positivas.	
Observaciones finales	Se necesita ser socialmente activos para crecer sanos y felices.	
Hora de inicio	7:00am	
Hora de finalización	9:00am	

*Nota.* En la tabla 4 se describe los datos recabados mediante la aplicación del diario de campo #3- relaciones sociales. Elaboración de las autoras (2022).

### **Análisis del Diario de Campo #3**

Las relaciones sociales en la infancia es un elemento decisivo que incide dependiendo del tipo de relación en la salud mental y el desarrollo integral (López, 2016, p.7). En donde la socialización con iguales, es decir los primeros amigos y amigas; son parte fundamental para un buen desarrollo y adaptación posterior. De ahí, a que la socialización deba fomentarse en esta etapa del desarrollo de forma continua, permitiéndole adquirir habilidades sociales y emocionales que surgen de la continua interacción con otros; enseñándole a relacionarse adecuadamente para vivir de forma satisfactoria con otros semejantes sean niños o adultos.

En este sentido, al analizar uno de los elementos recabados mediante el registro del diario de campo, se observa como los niños se muestran complacidos, motivados e interesados por desarrollar clases en donde se involucren juegos y participaciones dinámicas con sus compañeritos de clase. En el que, la interacción social en los niños no solo es un factor asociado a la diversión y el esparcimiento sino es un elemento esencial para el desarrollo de la identidad, la personalidad y los esquemas sociales; que conllevan a que se formen como personas autónomas, independientes y seguras de sí mismo (Toro, 2020, p.102).

Ante esto, numerosos estudios de la psicología han descrito como las relaciones sociales en la infancia marcan pautas esenciales para el correcto desarrollo de la identidad y la autoestima, y como estos luego repercuten en la capacidad de relacionarse, de hacer amigos, y de forjar y mantener relaciones sanas con otros individuos (Aguilar y Oblitas , 2014, p. 68). De ahí, a que entornos como la escuela provea los espacios de forma regular para que los niños tengan la posibilidad de relacionarse con otros, trabajar conjuntamente y desarrollar aprendizajes colaborativos que le permitan adquirir habilidades no solo cognitivas sino también aquellas de tipo social, afectivo, físico y emocional.

De otra parte, Almaraz et al. (2019) afirma que las habilidades sociales son de las primeras habilidades y destrezas que debe desarrollar los niños y niñas en la etapa de preescolar, dado a que es allí donde el niño al lograr relacionarse, crear y mantiene relaciones que le permite comunicarse, resolver conflictos, tomar la iniciativa, forjar la autonomía y valorar las diferencias, que conllevan a que puedan expresar sentimientos, deseos, opiniones mediante conductas sanas que favorecen la convivencia y la toma de decisiones colectivas e individuales; lo que repercute favorablemente en la salud mental posibilitando el desarrollo integral.

Desde este planteamiento, asegurar experiencias abiertas de aprendizaje mediante actividades de tipo social en la escuela, asegura que los elementos que se deben vivir y experimentar los niños en esta etapa, sean desarrolladas adecuadamente potencializando su desarrollo integral y asegurando las bases para una salud mental adecuada provista de los espacios formativos idóneos para que potencialice sus destrezas y potencialidades al máximo.

Del mismo modo, al analizar una de las primeras observaciones registradas mediante el diario de campo se evidencia como los niños en su mayoría manifiestan interés al representar mediante el juego de roles a sus padres, algunos futbolista y cantantes; lo que indica que tanto la familia como las redes sociales y medios de comunicación poseen una alta incidencia hoy en día en cómo el niño ve el mundo. De ahí, a que un grupo

significativo de ellos manifiesten que les gusta imitar a sus cantantes favoritos, o al de moda. Al igual, que sus padres dado a que los ven como héroes, tienen fortaleza y por ello, buscar imitarlos (Cárdenas , 2017).

Ante esto, autores como Uribe (2019) y Cárdenas (2017) manifiesten que es sumamente importante enseñar desde el ejemplo, dado a que los niños en esta edad al estar en constante formación, suelen imitar y replicar conductas que van desde el uso de gestos, emociones, tonos de voz, formas de expresarse, de relacionarse, de defenderse, de interactuar, resolver problemas e incluso de dar argumentos y/o opiniones. En donde además, los medios de comunicación que bombardea constantemente con un estilo de vida que impacta principalmente en los niños, condicionándolo a ciertas acciones y conductas que no favorecen el desarrollo integral dado a que no promueven la comunicación en casa, la escuela, ni forma en valores y actitudes responsables.

Desde los planteamientos anteriores, estudios recientes han demostrado que la televisión influye en el comportamiento de los niños de 5 años, en donde las consecuencias de exponer a niños a temprana edad pueden acarrear consecuencias negativa que dificultan el desarrollo cognitivo, además de impartir conductas, emociones y actitudes negativas que al no ser direccionadas por los padres pueden acarrear problemas en la autoestima mediante la adquisición de actitudes narcisistas en donde los niños se centran en el centro del universo (Uribe, 2019).

De otro lado, en tanto a la generación de juegos cooperativos se establece como una herramienta muy útil y esencial para esta etapa de desarrollo; dado a que ofrece la oportunidad de que los niños participen, se comuniquen, adquieran habilidades que les permite integrarse asertivamente en su comunidad. De ahí, a que la escuela y el entorno familiar que son los espacios más cercanos al niño, estén en capacidad de ofrecer un entorno saludable con alto sentido colaborativo, que conlleve al desarrollo emocional, social, físico y mental.

Finalmente, se destaca el tipo de relaciones que los niños en esta etapa empiezan a experimentar como producto del juego y los espacios de comunicación. En donde es claro, que las relaciones personales y aspectos como la autonomía, la autoestima, la personalidad y la identidad juegan un rol determinante en la creación de relaciones positivas con otros provistas de elementos provechosos, constructivos y que conlleven al crecimiento. Indicando, que los niños y niñas deben ser socialmente activos para crecer felices, sanos y en paz; convirtiéndolos en potenciales adultos seguros, confiables y positivos.

En relación con todo lo anterior descrito, en donde se enuncia los hallazgos recabados mediante los diarios de campo aplicados con el propósito de dar cumplimiento al primer objetivo específico de la investigación, el cual se fundamenta en la indagación de los factores que inciden en la salud mental, se analiza la existencia de tres entornos que influyen significativamente en el desarrollo integral y con ello la salud mental; estos son: entorno familiar, la escuela (formación educativa) y las relaciones sociales (amigos). Ante esto, Ortega, et al. (2021) mediante el análisis de la teoría ecológica de los sistemas de Urie Bronfenbrenner, establece que el desarrollo y crecimiento de todo individuo se ve condicionado a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve y que existe una alta influencia de estos entornos, sobre los cambios que experimentan toda persona en su desarrollo cognitivo, moral y relacional.

Exponiendo así, que el desarrollo integral y la salud mental que adquiere un niño esta condicionados por una serie de variables tanto genéticas como del entorno en el que se desarrolla. En donde en este caso particular, la investigación se basó en la indagación de los factores del microsistema en donde se hallan inmersos entornos como la familia, la escuela y los amigos. A partir de esto, Bronfenbrenner (1979) señala que el microsistema constituye el nivel más inmediato o cercano en el que se desarrolla el individuo. En el que, se incluyen los comportamientos, los roles y las relaciones características de los contextos cotidianos en los que se desenvuelven el individuo (Ortega, et al., 2021, p.41). Además, de que el microsistema conforma el contexto en el que la persona es capaz de interactuar cara a cara con los demás semejantes, en

ambientes específicos que hacen referencia al hogar, el puesto de trabajo y las relaciones con amigos. De igual forma, dentro de las características más relevantes se halla el hecho de que constituye un espacio en el que las personas permanecen gran parte de su tiempo día a día; por tanto son elementos que no suelen estar sujetos a una gran variedad.

En este sentido, Mondejar et al. (2015) expresa que el microsistema puede modificarse y afectar de forma directa al individuo, con acciones tan sencillas y cotidianas como el cambio de residencia, el entorno de las personas con las que vive, cambio de escuela, cambio de trabajo de los padres, padecimientos o afectaciones por alguna enfermedad y cambio de amistades; aspectos que son claves en el establecimiento de la salud mental y, particularmente en los niños y niñas quienes ven por primera vez muchos aspectos de la realidad que, al no estar provista del acompañamiento necesario podrían acarriar graves afectaciones a la salud mental generando que los niños no formen las bases que necesitan para crecer adecuadamente.

De otro lado, Jaramillo (2007) concibe que los primeros años de vida de una persona reviste una particular importancia dado a que es una etapa caracterizada por la adquisición de herramientas esenciales que empleará a lo largo de su vida adulta. En efecto, si en esta etapa no se desarrollan correctamente todas aquellas habilidades sociales, afectivas, físicas y cognitivas que éste requiere, puede afectando el desarrollo integral y por ende surgen afectaciones a la salud mental como la aparición de trastornos, enfermedades físicas y mentales.

Por lo que estas herramientas le permiten al niño impactar su formación, y a partir de esto manifestarlas a lo largo de su vida. Por ende, si durante este periodo no se goza de una salud mental adecuada no se podrán desarrollar los indicadores necesarios de desarrollo y de expresión entre ellos emocionales, intelectuales, comunicativos y de relación, que le permiten hacer frente a las situaciones adversas de la vida. De forma que, se ven vulnerada la adquisición de las destrezas sociales y el dominio emocional

que conlleva a que el niño este en capacidad de relacionarse con el medio físico y biológico (American Academy of Pediatrics, 2021).

En tanto, al análisis de los factores ambientales concebidos por Diaz et al. (2021) como los condicionantes que provocan cierto tipo de reacción o respuesta, se observa como la salud mental se halla inmersa en la forma en que se relaciona, logra empatizar con las necesidades del otro y da el máximo aprovechamiento de lo que le ofrece el entorno para su desarrollo integral. Por ende, un niño con buena salud mental es un niño que logra relacionarse de forma adecuada consigo mismo y con los demás, y esto no implica siempre aprender en el primer intento; al contrario, es una construcción diaria que va aportando al desarrollo psicosocial del niño.

#### **4.2. Normatividad para Salud Mental y el Desarrollo Integral de los Niños y Niñas**

En este apartado se describen las interpretaciones alrededor del tema de la salud mental para el desarrollo integral, cuya categoría de análisis obedece a las normas vigentes en el país que conllevan a la prevención, tratamiento y promoción de la salud mental como parte de los Derechos Fundamentales de los niños y niñas. Todo esto, dando cumplimiento al segundo objetivo propuesto desde esta investigación, que pretende analizar la normatividad que rige los derechos fundamentales de la población infantil para la protección de la salud mental y el desarrollo integral.

Atendiendo lo anterior, se parte de que la salud mental tanto del sujeto y de una comunidad es transformable, dado a que existen diversas acciones que enmarcan estrategias que favorecen su promoción, prevención y tratamiento, con el propósito de prevenir problemas mentales específicos, identificarlos y tratarlos oportunamente; hacia la búsqueda y construcción de una sociedad más equitativa enriquecida de entornos saludables en donde cada individuo pueda desarrollar su máximo potencial y de esta forma contribuir a su comunidad (OMS, 2022, p. 1-3).

Del mismo modo de acuerdo con los recientes informes y estudios de la OMS (2022) se establece que en el 2019 casi mil millones de personas entre ellas 14% de los niños y adolescentes de todo el mundo estaban afectadas por algún tipo de trastorno mental; provocando como resultado un incremento del 58% en suicidios. De forma, que los trastornos mentales son la principal causa de discapacidad que generan que las persona no puedan disfrutar la vida ni crecer personal ni profesionalmente de forma correcta.

Ante este difícil panorama diversas organizaciones a nivel internacional han desarrollado iniciativas que buscan mediante normativas y lineamientos disponer de leyes capaces de promover, tratar y promocionar la salud mental a lo largo del ciclo vital tanto en el hogar, como en las escuelas, trabajo y otros entornos; previniendo así la alarmante tasa de suicidios. No obstante, la salud mental continúa siendo un problema de salud pública en donde es claro que existe una falta de coherencia entre lo que se propone y lo que ocurre por la inadecuada implementación e interpretación de las normas (OPS, 2020, p.1).

De forma que, la normatividad en salud mental no ha logrado cumplir sus objetivos, lo cual hace que la atención en salud mental en Colombia aún sea muy deficiente (Hernández y Sanmartín, 2018, p. 58). Sin embargo, de ser otra la realidad, las políticas de salud mental constituirían una herramienta fundamental para la consecución de la calidad de vida, el bienestar y el desarrollo humano, la cual posibilitaría el establecimiento puntual de metas a alcanzar, las prioridades, las responsabilidades en los diferentes sectores y niveles involucrados en el sistema de salud y las actividades a desarrollar por cada una de ellas.

No obstante, existen acciones poco efectivas que imposibilitan la mejora de este ámbito tan esencial para el individuo y el colectivo. Ante esto, organismos internacionales como la OMS y la UNESCO con el propósito de estimular el desarrollo de programas de salud mental, y la modernización de la legislación a favor de la protección de los derechos humanos de todas las personas, en especial la de los niños, niñas y adolescentes; han desarrollado diversos acuerdos que muestran como la salud mental

incide en el bajo desarrollo económico, fundamentado en la idea que poseer trastornos mentales incide negativamente en el desarrollo personal y por ende limita el trabajo, afectando gravemente la economía de los países (OMS, 2017, p.1).

En donde, Colombia en los últimos años ha manifestado un gran interés por cambiar esta realidad, y formular programa desde la aplicación de políticas internacionales y nacionales orientadas a vencer las brechas alrededor de la salud mental, favoreciendo el diagnóstico, el tratamiento y transformando la realidad de miles de colombianos con trastornos mentales. Sin embargo, al hacer un recorrido por la normativa en Colombia en salud mental se observa los siguientes hallazgos:

La salud mental ha sido considerada la cenicienta en las políticas públicas en el país, dado a que con la Ley 100 de 1993 se señalaron principios de equidad, obligatoriedad, protección integral y calidad en la atención en salud, lo cual inicialmente privilegió la atención en los programas desarrollados en el día a día, excluyendo la hospitalización prolongada y la psicoterapia por más de un mes. Luego, en 1998 se formuló la Política Nacional de Salud Mental mediante la Resolución 2358, la cual ofreció cobertura limitada por falencia en el plan obligatorio de salud. Posterior a esto, las diversas deficiencias en la atención a la salud mental ocasiono que en la década de los 90 un gran número de personas tuvieran que acudir a tutelas para lograr una atención integral (Parales, Urrego y Herazo, 2018).

Ante ese panorama, surge la Sentencia N° T- 103 de enero 17 de 1995 emitida por la Corte Constitucional en donde se estable lineamientos que reiteran el derecho a la salud y la obligación a los sistemas de salud en atender integralmente a los enfermos con trastornos y enfermedades mentales. Estos lineamientos, dieron lugar a diversas reformas en salud mental, favoreciendo la inclusión en los planes territoriales de salud del 2005, que dieron lugar a la Ley 1122 de 2007, la cual intervino con la atención a la salud mental desde el punto de vista psicosocial.

Posterior a ello, surge el Decreto 3039 de 2007 que adopta el Plan Nacional de Salud pública 2007-2010 y declara que la salud mental es una prioridad y que debe estar



garantizada en el plan obligatorio de salud. No obstante, si bien estaba incluida no estaba garantizada la atención integral y diferenciada en los regímenes contributivos y subsidiados. Ante esta situación, surgieron diversas denuncias por la falta de atención a enfermos mentales y las presiones jurídicas ejercidas sobre la Corte Constitucional, a través del fallo de tutelas motivaron a que siete años después, se desarrollará la Resolución 5521 de 2013 que derogó los acuerdos 029 del 2011, el 031 y 034 del 2012, actualizando los medicamentos y procedimientos del plan obligatorio de salud con el propósito de brindar tratamiento más integrales a toda la población, y con especial atención a los más vulnerables (Ardón y Cubillos, 2012).

Sin embargo, pese a todos estos esfuerzos las acciones tampoco mostraron resultados favorables, en donde se continuaba observando las múltiples quejas y denuncias por parte de pacientes, familiares y hasta de los mismo profesionales de la salud, lo cual ocasiono que nuevamente se hiciera presión a la Corte Constitucional en donde se suscita la Ley 1616 del 2013 conocida como la Ley de Salud Mental, cuyo propósito es garantizar el ejercicio pleno del derecho a la salud mental de toda la población colombiana. Declarando y haciendo diversas reformas en programa de todo el país bajo la concepción de que la salud mental es de interés y prioridad Nacional, es un derecho fundamental y tema prioritario de la Salud Pública (Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento, 2021).

A pesar de ello, la Ley 1616 de 2013 no logro solucionar ni mitigar los problemas de atención en salud mental, dado a que no se han visto cambios sustanciales. Siendo evidente una vez más la falta de coherencia entre la norma y la realidad. Ratificando el hecho de que en países como Colombia se escriben muy bien las leyes en el papel, pero no tienen la fuerza para transformar un sistema de salud fragmentado y en crisis. De otro parte, la actualización del plan obligatorio de salud con el ingreso de algunos medicamentos para el diagnóstico y tratamiento de ciertos trastornos psiquiátricos, quedo con un bajo alcance, dado a que en el país existe una absurda escasez de los medicamentos en las farmacias (Ardón y Cubillos, 2012). A eso, sumado la demora en la autorización por parte de las EPS, las restricciones en los diagnósticos y el afán de

muchas entidades medicas por lucrarse bajo los falsos incrementos de trastornos mentales; que imposibilitan que las cosas funcionen correctamente y hasta se crean brechas inexistentes que no permiten solucionar las que en realidad existen y viven miles de familias en todo el territorio colombiano. Finalmente, ya analizadas las acciones de diagnóstico y tratamiento por parte de las normativas del país, que en sí está bastante mal, surge otro elemento que no ha sido considerado y son los espacios de promoción en donde se buscar atender integralmente mediante capacitaciones oportuna tanto a nivel familiar, como en la escuela y a nivel general las personas y en especial a los padres y niños,; en donde se evidencian múltiples fallas asociadas principalmente a la falta de conocimiento y el poco liderazgo para la gestión de políticas públicas que ofrezcan programas de prevención (OMS, 2022, p. 1).

#### **4.3. Falta de Políticas Públicas en Colombia para la Protección de la salud Mental de los niños y niñas que afectan el desarrollo integral**

En este segmento se describen las interpretaciones sobre la falta de políticas públicas en Colombia, mediante algunas aportaciones de la literatura; dando cumplimiento al tercer objetivo específico que dice: “Identificar la falta de políticas públicas en Colombia para la protección de la salud mental de los niños y niñas que afecta su desarrollo integral”. De esta manera se analizan los siguientes hallazgos:

La salud mental es una problemática de interés para muchos gobiernos, en donde en los últimos 20 años en Colombia se han hecho varios intentos de formular una política nacional, cuya recepción por la sociedad y sus instituciones ha sido inútil. Y aunque, es reconocida como prioridad el trabajo para su promoción y mantenimiento aún constituye un reto para todos los gobernantes del mundo (OMS, 2017, p. 1).

No obstante, el Plan de Acción Integral de Salud Mental 2013- 2020 estableció una guía y compromiso para aquellos estados y miembros de las OMS que desean hacer cambios significativos entorno a esta realidad, incluyendo a Colombia como uno de los

países en donde este aspecto presenta varias debilidades (OMS, 2022, p. 1). Asimismo, se debe tener en cuenta que, para asumir una política internacional en el plano nacional, se debe hacer una serie de ajustes que implican reconocer el entorno en donde se desarrolla el problema, al igual que las condiciones socioculturales y económicas. Una vez hecho esto, es importante realizar tareas relacionadas con los diferentes momentos del ciclo de la política pública: asumir la agenda, implementarla, hacerle seguimiento y evaluar (Ardón y Cubillos, 2012, p. 68).

En donde resulta claro, que existen múltiples aspectos que condicionan e inciden en la falta de políticas públicas para la atención y protección de la salud mental. Una de ellas, es la falta de reconocimiento de los factores sociales que llevan a un ritmo acelerado a la sociedad y sus efectos y repercusiones sobre las personas (Hernández y Sanmartín, 2018). En donde numerosos estudios, muestran un crecimiento de la ansiedad en las futuras generaciones como consecuencia de los incesantes cambios culturales, sociales y económicos. Además, de que en algunos sectores de la salud aún persiste el estigma de la enfermedad mental, lo cual complica bastante el panorama para su atención, prevención, diagnóstico y tratamiento.

Ahora bien, resulta evidente que la falta del cumplimiento de las normativas existentes de salud mental ocasiona que exista una discriminación y violación de los derechos fundamentales de miles de personas que viven día a día con un gran número de trastornos mentales. Lo cual ocasiona un deterioro social que cada vez más crece de manera alarmante dejando a su paso afectaciones graves que repercuten en el desarrollo integral de miles de niños y niñas (OPS, 2020, p.1). A eso sumado, la falta de liderazgo y voluntad política por parte del gobierno nacional y de múltiples prestadores del servicio de la salud, que no logran organizarse y mitigar un sin número de barreras que imposibilitan el correcto funcionamiento de todos los procesos. En donde el impacto socioeconómico de los problemas de salud mental son enormes, se estima que los costos que subyacen por los trastornos mentales incapacitan constantemente a millones de personas en todo el mundo, causando grandes pérdidas financieras a la economía del país (World Federation for Mental Health, 2018).

De otro lado, al hacer un análisis histórico sobre los antecedentes de las políticas pública en la salud mental de Colombia, se observan un sin número de intervenciones políticas que no logran materializarse, ni mucho dar cumplimiento a sus metas y objetivos, de allí a que muchos consideren que las leyes en Colombia quedan muy bien escritas en el papel, pero no se hacen cumplir. De otro lado, existe un incesante temor por formular una política desde la perspectiva positiva que implicaría aumentar la carga para el sistema de salud. Y aunque en términos generales una política pública debería estar orientada a promover el bienestar de la sociedad, prevenir daños, proteger mediante la atención adecuada y considerar las diferencias en perspectivas, propio de una democracia. La realidad es que, en el país ha experimentado una gran diversidad de violencia en donde ningún estudio ha sido capaz de indagar como estos aspectos han repercutido en la salud mental y de qué manera se podrían implementar estrategias efectivas que conlleven a proteger y prevenir trastornos asociados a la salud mental (Parales et al., 2018).

Del mismo modo, resulta claro que la salud mental tanto del sujeto como de una comunidad es transformable, solo hace falta que las políticas públicas se cumplan y den alcance a todas sus dimensiones, posibilitando intervenciones de mejoramiento. En el que, se concibe no solo como una tarea del gobierno y las prestadoras de servicio; es una tarea de todos, la escuela, la familia, la sociedad en general y particularmente de cada individuo que asume la importancia de estar sano mentalmente para contribuir a sí mismo y los demás de forma sustentable (OMS, Salud mental, 2022, p.1). Finalmente, dentro de los aspectos que deben tener en cuenta las políticas públicas para la salud mental, se halla la promoción de entornos mentalmente sanos, incrementar la capacidad de atención y respuesta a las crisis, mejorar la atención integral, crear oportunidades de integración entre los servicios de salud, formar el recurso humano, atender las necesidades específicas de salud mental relacionadas con el género, la orientación sexual y las situaciones de pérdida. Garantizar el acceso al hogar, el empleo y la educación; así como facilitar los accesos a los servicios de salud mental sin ningún tipo de discriminación, ni barrera geográfica, cultural o económica.

## Capítulo 5. Conclusiones y Recomendaciones

### 5.1. Conclusiones

Las conclusiones de este trabajo investigativo, denotan un primer elemento atendiendo el objetivo general orientado a: Determinar cuáles son los factores ambientales que afectan en la salud mental para el desarrollo integral de niños y niñas del grado transición en una Institución Educativa del Municipio de Sibaté, Cundinamarca; en donde se establece que a partir de las diferentes técnicas de observación y los instrumentos aplicados mediante el análisis documental y diarios de campo, se logró dar aportes significativos alrededor del tema de los factores que inciden en la salud mental para el desarrollo integral de niños y niñas de transición; generando así, reflexiones que permiten analizar el estado de las políticas pública y cómo factores ambientales como el entorno familiar, social y la escuela inciden en la salud mental y con ello, el desarrollo integral.

Asimismo, en tanto al primer objetivo que buscó: “Describir el desarrollo y la importancia de la salud mental de los niños y niñas del grado transición de una institución educativa del municipio de Sibaté”; se halla la existencia de tres entornos que influyen significativamente en el desarrollo integral y con ello la salud mental; estos son: entorno familiar, la escuela (formación educativa) y las relaciones sociales (amigos). En donde además al analizar la teoría ecológica de los sistemas de Urie Bronfenbrenner, se establece que el desarrollo y crecimiento de todo individuo se ve condicionado a través de los diferentes ambientes en los que se desenvuelve, generando cambios que inciden en el desarrollo cognitivo, moral y relacional. Del mismo modo, se evidencia como los primeros años de vida de una persona reviste una particular importancia dado a que es una etapa caracterizada por la adquisición de diversas herramientas que le permiten desempeñarse a lo largo de la vida.

De forma, que estas herramientas permiten al niño impactar su formación, y a partir de esto manifestarlas a lo largo de su vida. Por ende, si durante este periodo no se goza

de una salud mental adecuada no se podrán desarrollar los indicadores necesarios de desarrollo y de expresión entre ellos emocionales, intelectuales, comunicativos y de relación, que le permiten hacer frente a las situaciones adversas de la vida.

Ahora bien, en cuanto al segundo objetivo específico que buscó: “Analizar la normatividad que rige los derechos fundamentales de la población infantil para la protección de la salud mental y el desarrollo integral”; se evidencia como a partir de la existencia de una problemática alarmante entorno al salud mental en donde de acuerdo con los recientes informes para el 2019 se estima casi mil millones de personas entre ellas un 14% de niños y niñas con trastornos mentales, surgen una serie de iniciativas a nivel internacional y nacional que buscan disponer de leyes capaces de promover, tratar y promocionar la salud mental a lo largo del ciclo vital tanto en el hogar, como en las escuelas, trabajo y otros entornos; previniendo así la alarmante tasa de suicidios. No obstante, la salud mental en Colombia continúa siendo un problema de salud pública en donde es claro que existe una falta de coherencia entre los que se propone y lo que ocurre, por la inadecuada implementación e interpretación de las normas.

En donde, la normatividad en salud mental no ha logrado cumplir sus objetivos, lo cual hace que la atención en salud mental en Colombia aún sea muy deficiente. Y pese, a que el país ha mostrado un creciente interés por remediar esta problemática, las políticas públicas de salud mental son considerada la cenicienta en las políticas públicas en el país, principalmente porque no existe claridad en la norma, ni mucho menos acciones capaces de darles buena interpretación y cumplimiento. En donde temas como la promoción y la prevención posee múltiples fallas asociadas a la falta de liderazgo político, el bajo interés social y la falta de gestión.

Finalmente, en cuanto al tercer objetivo específico que buscó: “Identificar la falta de políticas públicas en Colombia para la protección de la salud mental de los niños y niñas que afecta su desarrollo integral”, se evidencia que la salud mental es una problemática de interés para muchos gobiernos, en donde en los últimos 20 años en Colombia se han hecho varios intentos de formular una política nacional, cuya recepción por la sociedad

y sus instituciones ha sido inútil. Y aunque, es reconocida como prioridad el trabajo para su promoción y mantenimiento aún constituye un reto para todos los gobernantes del país y del mundo.

De otro lado, se concibe la existencia de múltiples aspectos que condicionan e inciden en la falta de políticas públicas para la atención y protección de la salud mental. Una de ellas, es la falta de reconocimiento de los factores sociales que llevan a un ritmo acelerado a la sociedad y sus efectos y repercusiones sobre las personas; en el que, a partir de la literatura recabada, se observa que dentro de los trastornos mentales más evidentes en la actualidad se halla la ansiedad como consecuencia de los incesantes cambios culturales, sociales y económicos. Además, de que en algunos sectores de la salud aún persiste el estigma de la enfermedad mental, lo cual complica bastante el panorama para su atención, prevención, diagnóstico y tratamiento.

Lo que conlleva a analizar que la falta del cumplimiento de las normativas existentes de salud mental ocasiona que exista una discriminación y violación de los derechos fundamentales de miles de personas que viven día a día con un gran número de trastornos mentales, ocasionando un deterioro social que cada vez más crece de manera alarmante dejando a su paso afectaciones graves que repercuten en el desarrollo integral de miles de niños y niñas. Este panorama, sumado a la falta de liderazgo y voluntad política por parte del gobierno nacional y de múltiples prestadores del servicio de la salud, generan que los objetivos no logren materializarse, creando barreras que imposibilitan el correcto funcionamiento de todos los procesos.

## 5.2. Recomendaciones

Entre los impactos y recomendaciones que la investigación desarrolla, se genera procesos de investigación coherentes orientados a establecer reflexiones de tipo fenomenológico alrededor de un tema de gran importancia para todos. Presentando aportes significativos que podrían dar posterior solución a diversas problemáticas que afectan la salud mental y el desarrollo integral de niños y niñas.

Este proceso investigativo, atiende necesidades puntuales alrededor de un tema de estudio bastante controversial, en el que se enmarca una realidad alarmante que incide en la sociedad; haciendo aportes, reflexiones e interpretaciones a partir de un diagnóstico preliminar que se lleva a cabo mediante la aplicación de instrumentos investigativos como diarios de campo y análisis documental. De forma, que lo reflexionado en esta investigación puede tomarse en consideración para interpretar y formular políticas públicas para la salud mental, a través de planes que atiendan las necesidades particulares de las poblaciones más vulnerables como lo son los niños y niñas de transición.

No obstante, este estudio considera la necesidad de realizar investigaciones dirigidas específicamente a evaluar la efectividad de las políticas públicas en Colombia, al igual que los factores biológicos y genéticos que inciden en la salud mental de niños y niñas. En tanto al impacto y trabajos futuros, se destaca la importancia de este tipo de estudios, que conllevan a transformar la realidad de muchos niños y contribuyen a la mejora sustancial desde el accionar, actitudes, conocimiento y aplicabilidad de las normativas, que inciden en el bienestar familiar, social y educativo. Finalmente, en tanto a las limitantes se halla la escasa literatura encontrada en relación con los factores que inciden en la salud mental, específicamente en la población de la infancia; así como la falta de aportes investigativos alrededor de los programas de prevención.



## Referencias Bibliográficas

- Hernández Holguín, D., y Sanmartín Rueda, C. (2018). La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(35). doi:DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps17-35.psmc>
- Aguilar, G., y Oblitas, L. (2014). Estrategias de Psicología Positiva para aprender a sentirse bien. *Psicología del Bienestar y la Felicidad*, 1(1). Obtenido de <https://institutosalamanca.com/blog/las-emociones-y-su-importancia-en-la-psicologia/>
- Alava Huamán, R. M. (2020). El desarrollo afectivo en niños y niñas del nivel inicial. *Repositorio de la Universidad Nacional de Tumbes*, 1-39. Obtenido de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/2628>
- Alcaldía de Sibaté. (2022). Taller de Detección Temprana en Problemáticas de Salud Mental. Obtenido de <https://sibatetierragloriosa.gov.co/secretaria-de-desarr/taller-de-deteccion-temprana-en-problematicas-de-salud-mental/>
- Alcaldía Municipal de Sibaté. (2022). Motivos para Crecer y Avanzar. Obtenido de <https://www.sibate-cundinamarca.gov.co/Ciudadanos/PortaldeNinos/Ninas-y-Ninos/Paginas/Derechos-y-Deberes.aspx>
- Almaraz Feroso, D., Coeto Cruzes, G., & Camacho Ruiz, E. (2019). Habilidades sociales en los niños de primaria. *Revista de Investigación Educativa*.
- American Academy of Pediatrics. (2021). Transtornos Mentales Hereditarios. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/emotional-problems/Paginas/inheriting-mental-disorders.aspx>
- Araya Ramirez, N. (2014). Las habilidades del pensamiento y el aprendizaje significativo en matemáticas de escolares de quinto grado en costa rica. *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación*, 14(2), 1-30. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/447/44731371003.pdf>
- Ardón Centeno, N., y Cubillos Novella, A. (2012). La salud mental: una mirada desde su evolución en la normatividad colombiana: 1960-2012. *Rev. gerenc. políticas*

- salud*, 11(23), 12-38. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54525297003>
- Asociación de Empresas Gestoras del Aseguramiento . (2021). Informe especial: salud mental en Colombia, al borde del abismo. Obtenido de <https://gestarsalud.com/2021/09/10/informe-especial-salud-mental-en-colombia-al-borde-del-abismo/#:~:text=En%20el%202020%2C%20se%20prestaron,se%20alcanz%C3%B3%20el%20m%C3%A1ximo%20hist%C3%B3rico.>
- Barrial Martínez, A., y Barrial Martínez, A. (2012). La educación alimentaria y nutricional desde una dimensión sociocultural como contribución a la seguridad alimentaria y nutricional. *Universidad de Pinar del Río "Hermanos Saíz"*. Obtenido de [https://www.fao.org/fileadmin/user\\_upload/red-icean/docs/Colombia%3Biceanenla%20familia%3BEAN%20sociocultural%20para%20SAN%3B2012.pdf](https://www.fao.org/fileadmin/user_upload/red-icean/docs/Colombia%3Biceanenla%20familia%3BEAN%20sociocultural%20para%20SAN%3B2012.pdf)
- Brian Sulkes, S. (2021). Manual MSD. Salud Mental y Binestar. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es/hogar/salud-infantil/problemas-de-comportamiento-en-ni%C3%B1os/espasmos-del-llanto-o-del-sollozo>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of Human Development*. Cambridge, Harvard University Press.
- Buitrago, R., y Herrera, L. (2013). Matricular las emociones en la escuela, una necesidad educativa y social. *Praxis & Saber*, 8(4), 87-108.
- Bustos Arcón , V., y Russo de Sánchez, A. (2018). Salud mental como efecto del desarrollo psicoafectivo en la infancia. *Psicogente*. doi:DOI: <https://doi.org/10.17081/psico.21.39.2830>
- Cajusol Santisteban, C., y Fernández Otoya, F. (2021). Pedagogía de la ternura para disminuir conductas agresivas en niños. *Educare er comunicare*, 9(2), 53-63. doi:DOI: <https://doi.org/10.35383/educare.v9i2.583>
- Cárdenas , M. (2017). Los hijos imitan las conductas de los padres. Obtenido de <https://rpp.pe/vital/expertos/los-hijos-imitan-las-conductas-de-los-padres-noticia-1074927#:~:text=que%20eso%20implica.->

,Los%20ni%C3%B1os%20hasta%20cierta%20edad%20ven%20a%20sus%20padres%20como,como%20parte%20de%20su%20persona.

- Castaño Pulgarín, S., y Betancur Betancur, C. (2019). Salud mental de la niñez: significados y abordajes de profesionales en Medellín. *Revista CES Psicología*, 12(2), 51-64. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v12n2/2011-3080-cesp-12-02-51.pdf>
- Center For Effective Parenting. (2017). La comunicación entre padres e hijos. *Universidad de Arkansas para Ciencias Médicas*, 1-9. Obtenido de <http://parenting-ed.org/wp-content/themes/parenting-ed/files/Spanish-Handouts/School-Age-Handouts/General%20Info/Parent%20Child%20Comunication.pdf>
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2022). Salud Mental de los Niños. Obtenido de <https://www.cdc.gov/childrensmentalhealth/spanish/index.html#:~:text=Tener%20salud%20mental%20en%20la,los%20problemas%20que%20puedan%20presentarse>.
- Chirinos Santacruz, J. E. (2019). Estilos de crianza e inteligencia emocional en adolescentes de un centro juvenil de Chiclayo. *Universidad Señor de Sipán*, 1(1), 1-60. Obtenido de <https://hdl.handle.net/20.500.12802/8171>
- Cohen, S. (2015). *La niñez cautiva. Salud Mental Infantil y Juvenil*. México: Fondo de Cultura Económica. Obtenido de <https://fce.com.ar/wp-content/uploads/2020/11/CohenLNC.pdf>
- Díaz Martos, K., Hernández García, R., y Cruz Bouzas, C. (2021). Incidencia de factores ambientales en la salud mental. *Institución de la Educación Superior de Salud*. Obtenido de <https://ambimed2021.sld.cu/index.php/ambimed/2021/paper/download/71/21>
- Ekman, P. (2003). *El rostro de las emociones*. RBA Libros, S.A. Obtenido de <https://st2.ning.com/topology/rest/1.0/file/get/3390535937?profile=original>
- Espinoza Freire, E. (2018). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Parte I. *Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos*. Obtenido de

- [https://www.researchgate.net/publication/328268666\\_Las\\_variables\\_y\\_su\\_operacionalizacion\\_en\\_la\\_investigacion\\_educativa\\_Parte\\_I](https://www.researchgate.net/publication/328268666_Las_variables_y_su_operacionalizacion_en_la_investigacion_educativa_Parte_I)
- Fernández, C., Baptista, P., y Hernández Samperi, R. (2014). *Metodología de la Investigación* (Vol. sexto). Mc Graw Hill Education. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Fuster Guillen, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. Obtenido de <http://www.scielo.org.pe/pdf/pyr/v7n1/a10v7n1.pdf>
- García Andrade, A. (2019). Neurociencia de las emociones: la sociedad vista desde el individuo. Una aproximación a la vinculación sociología-neurociencia. *Revista Sociológica*, 34(96). Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-01732019000100039](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732019000100039)
- García García, M. (2014). *Factores condicionantes de la salud Mental de Niño* (398 ed., Vol. 4). Buenos Aires: Editorial Paidós.
- Greenland Panamerican School. (2020). La importancia de la Familia en el Desarrollo Infantil. Obtenido de <https://blog.ecagrupoeeducativo.mx/greenland/la-importancia-de-la-familia-en-el-desarrollo-infantil>
- Hernández Holguín, D., y Sanmartín Rueda, C. (2018). La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma. *17(35)*, 1-60. Obtenido de [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/17-35%20\(2018-II\)/54557477004/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/17-35%20(2018-II)/54557477004/)
- Hernández Samperi, R. (2016). El inicio del proceso cualitativo: planteamiento del problema, revisión de la literatura, surgimiento de la hipótesis e inmersión en el campo. Obtenido de <https://administracionpublicauba.files.wordpress.com/2016/03/hernc3a1ndez-samipieri-cap-12-el-inicio-del-proceso-cualitativo.pdf>
- Hurrell, J., Murphy, L., Sauter, S., y Levi, L. (2015). Salud Mental. *Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo*. Obtenido de <https://www.insst.es/documents/94886/161958/Cap%C3%ADtulo+5.+Salud+mental>

- ICBF. (2006). *Código de la Infancia y la Adolescencia- Ley 1098 de 2006*. Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/codigoinfancialey1098.pdf>
- ICBF. (2022). Enseñar en positivo a los niños para prevenir riesgos en su salud mental. Obtenido de <https://www.icbf.gov.co/noticias/ensenar-en-positivo-los-ninos-para-prevenir-riesgos-en-su-salud-mental>
- Jaramillo, L. (2007). Concepciones de la Infancia. *Zona Próxima*, 8(1), 108-123. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/853/85300809.pdf>
- Ley 1616 de 2013. (s.f.). Diario Oficial N° 48.680 de 21 de enero de 2013.
- López Díaz, C. (2016). Relaciones Sociales en la Escuela. *Innovación y Experiencias Educativa*, 37(1), 1-9. Obtenido de <https://educrea.cl/wp-content/uploads/2016/09/DOC2-RELACIONES-SOCIALES.pdf>
- López, C., y Valls, C. (2013). *Coaching educativo. Las emociones al servicio del aprendizaje*. Madrid: Editorial SM.
- Martínez, L. (2017). La Observación y el Diario de Campo en la Definición de un Tema de Investigación. *Perfiles Libertadores*, 73-80. Obtenido de <https://www.ugel01.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/1-La-Observaci%C3%B3n-y-el-Diario-de-campo-07-01-19.pdf>
- MEN. (2009). Por una educación inicial incluyente y para toda la vida. *Política educativa para la primera infancia*. Obtenido de <https://www.mineducacion.gov.co/1621/article-192210.html>
- Menéndez Osorio, F. (2014). Salud Mental Infantil: de qué hablamos al referirnos al niño en psicopatología. Prevención y clínica en psicopatología infantil. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*, 34(1), 353-372. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v34n122/08original07.pdf>
- Minisalud. (2018). Boletín de Salud Mental Análisis de Indicadores en Salud. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/bol-etin-onsm-abril-2018.pdf>
- Minsalud. (2021). Minsalud, comprometido con la salud mental de los colombianos. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-comprometido-con-la-salud-mental-de-los-colombianos.aspx>

- Mondejar Minaya, J., Rivera Moreno, K., Puig Esquer, M., y Álvarez Carnero, P. (2015). La Teoría Ecológica de Urie Bronfenbrenner. Obtenido de <https://psicologiyamente.com/desarrollo/teoria-ecologica-bronfenbrenner>
- Montserrat , E. (2020). La importancia del bienestar espiritual. Obtenido de <https://es.linkedin.com/pulse/la-importancia-del-bienestar-espiritual-montserrat-elizando->
- OASH. (2021). Efectos de la violencia doméstica sobre los niños. *Departamento de salud y servicios humanos de EE.UU.* Obtenido de <https://espanol.womenshealth.gov/relationships-and-safety/domestic-violence/effects-domestic-violence-children>
- OMS. (2017). Declaración de Caracas. *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de [https://www.oas.org/dil/esp/declaracion\\_de\\_caracas.pdf](https://www.oas.org/dil/esp/declaracion_de_caracas.pdf)
- OMS. (2022). La OMS subraya la urgencia de transformar la salud mental y los cuidados conexos. *Organización Mundial de la Salud*, 1-3. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/17-06-2022-who-highlights-urgent-need-to-transform-mental-health-and-mental-health-care>
- OMS. (2022). Salud mental: fortalecer nuestra respuesta. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- OPS. (2020). “No hay salud sin salud mental”. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- Ortega Chávez, W., Pozo Ortega, F., Vásquez Pérez, J., Díaz Zuñiga, E., & Patiño Rivera, A. (2021). Modelo ecológico de Bronfenbrenner aplicado a la pedagogía. *NSIA Publishing House Editions*. Obtenido de <http://fs.unm.edu/LogicaPlitogenica.pdf>
- Parales Quenza, C., Urrego Mendoza, Z., & Herazo Acevedo, E. (2018). La insoportable levedad de la política nacional de salud mental para Colombia: reflexiones a propósito de la propuesta de ajuste en 2014. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 17(34), 1657-7027. doi:DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps17-34.ilpn>

- Pérez Ruiz, M. (2019). El impacto de las neurociencias en nuestra salud y bienestar. *Sistema Integrado para la Salud Mental*. Obtenido de <https://www.esmental.com/1365-2/>
- Pinazo Calatayud, D. (2006). Una Aproximación al estudio de las emociones como sistemas dinámicos complejos. *REME*, 9(22), 133-150. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2194918>
- Ponce, J. (2016). *Desarrollo Infantil: situación actual y recomendaciones de política*. Quito, Ecuador: BID.
- Resolución 4886 del 2018. (s.f.). Política Nacional de Salud Mental. *Ministerio de Salud*, 1-38. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-nacional-salud-mental.pdf>
- Romo, F., y Patiño, L. (2014). *Ciclo vital y salud mental. En Salud mental y medicina psicológica*. México: McGraw-Hill.
- Rosales, A. (2016). La importancia de la familia en el desarrollo de los niños y niñas. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>
- Sarmiento, M. (2017). Salud Mental y Escuela. *Nuestro Diario Vivir*. Obtenido de <https://www.javeriana.edu.co/mentalpuntodeapoyo/wp-content/uploads/2017/12/Boletin-3-web-2017.pdf>
- Suárez Palacio, P., y Veléz Múnera, M. (2018). El papel de la familia en el desarrollo social del niño: una mirada desde la efectividad, la comunicación familiar y estilos de educación parental. *Revista Psicoespacios*, 12(20), 173-197. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6573534.pdf>
- Tomás Gil, P. (2014). *Reconociendo las Emociones*. Obtenido de [https://extension.uned.es/archivos\\_publicos/webex\\_actividades/5413/reconociendolasemocionesquesonyparaquesirven.pdf](https://extension.uned.es/archivos_publicos/webex_actividades/5413/reconociendolasemocionesquesonyparaquesirven.pdf)
- Toro Jaramillo, L. (2020). Fortalecimiento de las relaciones interpersonales desde los lenguajes expresivos por medio de estrategias lúdicas pedagógicas en la Institución Educativa Jesus María- El Rosal. *Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia*. Obtenido de

<https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/781/Relaciones%20interpersonales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- UNICEF. (2021). Salud Mental. En Tiempos de Coronavirus. 4-31. Obtenido de <https://www.unicef.org/argentina/media/11051/file/Estudio%20sobre%20los%20efectos%20en%20la%20salud%20mental%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20por%20COVID-19.pdf>
- Uribe Pabón, M. (2019). La influencia de la televisión en el comportamiento y desarrollo cognitivo en niños de cero a cinco años en el centro educativo Rizos de Oro. Obtenido de (Cárdenas , 2017).
- Velásquez Cardona, M. (2020). La salud mental y los derechos de los niños en tiempos de Covid – 19. *Universidad Pontificia Bolivariana*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/20.500.11912/8139>
- Vygotsky, L. (1979). El desarrollo de los procesos psicológicos superiores.
- Winnicott, D. (1963). *El valor de la depresión. En El hogar, nuestro punto de partida. Ensayos de un psicoanalista*. Buenos Aires: Editorial Paidós.
- World Federation for Mental Health. (2018). Salud Mental en la Atención Primaria: Mejorando los Tratamiento y Promoviendo la Salud Mental. 1-48. Obtenido de <https://www.paho.org/costa-rica/dmdocuments/Salud.Mental.en.Atencion.Primaria.pdf>



## Anexos

### Anexo A

**Tabla 5**

*Cronograma de actividades*

Fases	Actividades	2022						
		Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre
Fase de inmersión inicial	Identificación del tema	■						
	Identificación de los participantes	■	■					
	Recopilación de documentos	■	■					
	Escogencia del tipo y diseño de la investigación		■	■				
	Validación de la problemática			■	■			
Fase de preparación de datos	Construcción de los referentes teóricos			■	■			
	Construcción del marco metodológico					■		
	Diseño de los instrumentos investigativos					■		
	Aprobación del instrumento						■	
Fase de implementación y análisis	Aplicación del instrumento						■	
	Registro fotográfico						■	■
	Interpretación de los datos, análisis y conclusiones							■
Entrega final del documento	Recopilación de los elementos finales							■
	Realización y entrega informe final							■

Fuente. Elaboración de las autoras (2022).

## Anexos B. Solicitud de autorización

Anexo B. Solicitud de Autorización

**IBEROAMERICANA**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA



Sibaté, miércoles 24 de agosto de 2022

**Señor**

Mg. Javier Orlando Castro Valencia  
Rector Institución Educativa departamental "Romeral"  
Municipio de Sibaté, Cundinamarca

**REF:** solicitud de autorización para desarrollar proyecto de investigación en la institución educativa.

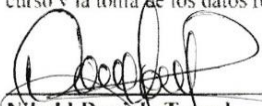
Cordial saludo

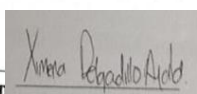
Como docentes en proceso de formación de la especialización en Desarrollo Integral de Infancia y Adolescencia de la Corporación Universitaria Iberoamericana, comprometidas con los procesos de enseñanza y aprendizaje, al igual que con el reconocimiento del estado actual de la salud mental de los niños y niñas; en estos momentos nos encontramos desarrollando el espacio académico denominado como recolección de datos, en el que requerimos autorización para desarrollar actividades de diagnóstico, interpretación y reflexión de una propuesta investigativa titulada: "**Factores Ambientales que Afectan la Salud Mental para el Desarrollo Integral de los Niños y Niñas del Grado Transición**"; con el propósito de analizar algunos factores ambientales relacionados con la formación académica, la familia y las relaciones sociales.

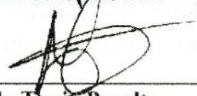
Para la ejecución de estas actividades investigativas, se hace necesario:

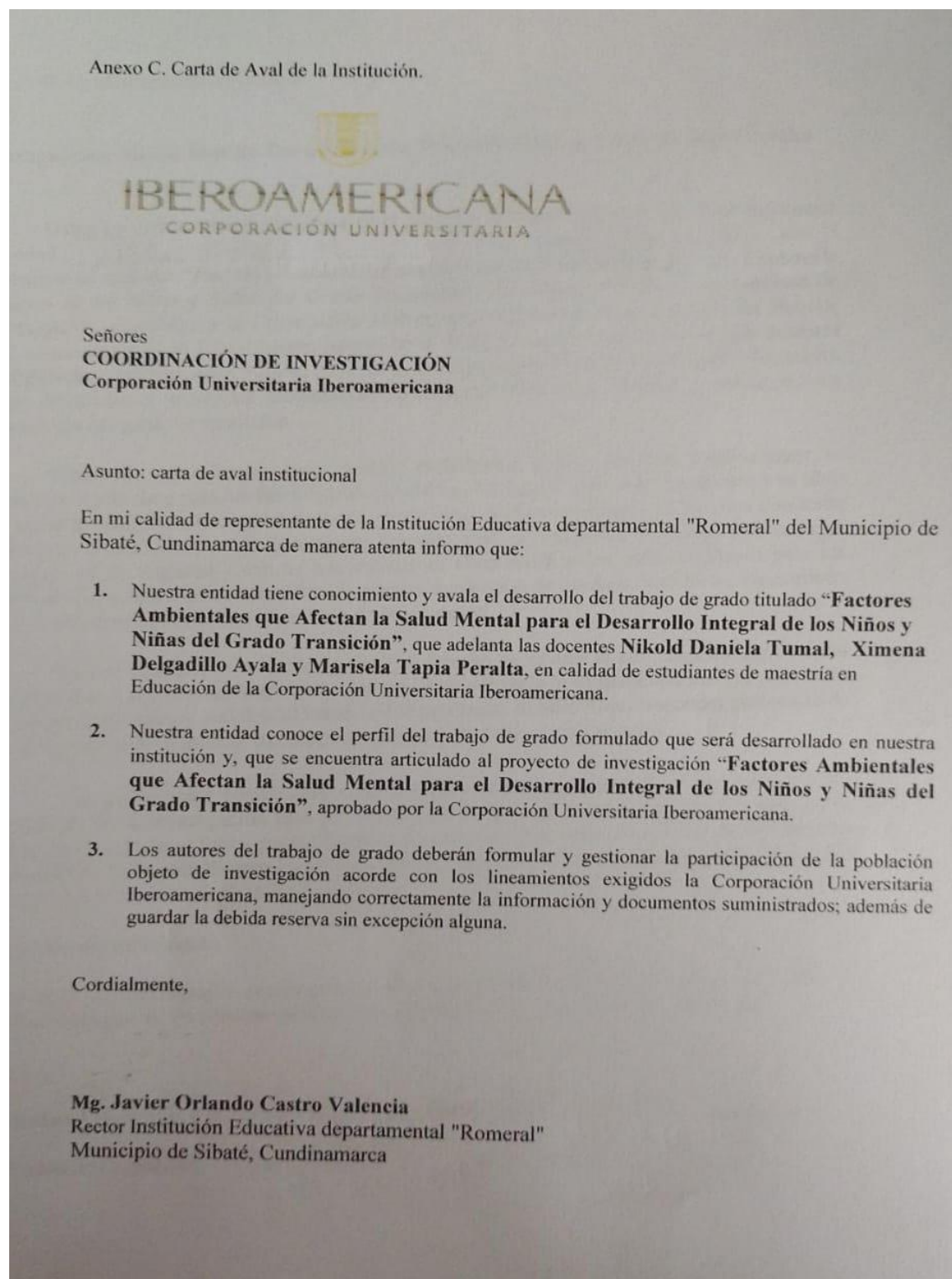
1. Seleccionar la muestra de los estudiantes de grado transición
2. Desarrollar y aplicar instrumentos de carácter investigativo, relacionados con:
  - Diarios de campo
  - Evidencias fotográficas

Por lo anterior agradecemos su valiosa colaboración para permitir el desarrollo de esta investigación en curso y la toma de los datos respectivos.

  
Nikold Daniela Tunal  
C.c.1072198048 de Sibaté

  
Ximer  
C.c.10960372472 de Tebaida

  
Maricela Tapia Peralta  
C.c. 36066301 de Neiva

**Anexos C. Carta de aval**

## Anexos D. Consentimiento Informado

### Anexo D. Consentimiento Informado

Investigadores: **Nikold Daniela Tunal; Ximena Delgadillo Ayala y Maricela Tapia Peralta**

Usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación (como tutor del menor de edad Sebastian Poma Gonzalez con R.C. número 1010800225) de la investigación titulada: "*Factores Ambientales que Afectan la Salud Mental para el Desarrollo Integral de los Niños y Niñas del Grado Transición*", la cual hace parte de un proyecto de investigación vinculado a la Corporación Universitaria Iberoamericana, con sede en Bogotá, D.C. como ejercicio de investigación para optar al título de especialista en *Desarrollo Integral de Infancia y Adolescencia*. Para su desarrollo, se emplearán unos diarios de campos los cuales están orientados a recolectar información del entorno educativo, familiar y social de los estudiantes del grado de transición.

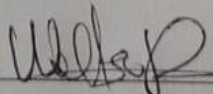
Usted fue seleccionado como posible participante porque nosotros consideramos su experiencia relevante para los fines de este estudio. Lo invitamos a leer este documento y es libre de hacer las preguntas necesarias antes de hacer parte de esta investigación. Si usted consiente participar, le facilitaremos los documentos con una serie de preguntas, las cuales pedimos que responda en su totalidad y con su consentimiento estos documentos serán utilizados para los objetivos del estudio. El tiempo estimado para la recolección de los datos será de un aproximado de 2 horas, distribuido en tres momentos de intervención.

Su participación es voluntaria y tiene el derecho de revisar lo que contestó. La decisión de participar o no, es completamente voluntaria y no afectaría de ninguna manera sus relaciones laborales, personales y sociales. Si usted decide participar, es libre de no responder cualquiera de las preguntas o de suspender en cualquier momento sin futuras afectaciones.

Los documentos contestados serán confidenciales y privados. En el caso de que los resultados de la investigación sean publicados, no se incluirá ninguna información que pueda identificarlo. De igual forma por medio de la presente le solicitamos la autorización del **registro fotográfico de los estudiantes** en las acciones de observación. Las cuales sólo serán divulgados dentro del documento final de la investigación.

Acuerdo del participante:

He leído la información proporcionada previamente. Voluntariamente acepto participar en esta investigación. En constancia, firmo este documento de Consentimiento informado,

Nombre Wilson Poma Gonzalez Firma   
Cédula de Ciudadanía: 30880225 de: Soacha



#### Anexo D. Consentimiento Informado

Investigadores: **Nikold Daniela Tuma; Ximena Delgadillo Ayala y Maricela Tapia Peralta**

Usted ha sido invitado a participar en el proyecto de investigación (como tutor del menor de edad Javier Jesus Jimenez con R.C. número 020830547) de la investigación titulada: "**Factores Ambientales que Afectan la Salud Mental para el Desarrollo Integral de los Niños y Niñas del Grado Transición**", la cual hace parte de un proyecto de investigación vinculado a la Corporación Universitaria Iberoamericana, con sede en Bogotá, D.C. como ejercicio de investigación para optar al título de especialista en **Desarrollo Integral de Infancia y Adolescencia**. Para su desarrollo, se emplearán unos diarios de campos los cuales están orientados a recolectar información del entorno educativo, familiar y social de los estudiantes del grado de transición.

Usted fue seleccionado como posible participante porque nosotros consideramos su experiencia relevante para los fines de este estudio. Lo invitamos a leer este documento y es libre de hacer las preguntas necesarias antes de hacer parte de esta investigación. Si usted consiente participar, le facilitaremos los documentos con una serie de preguntas, las cuales pedimos que responda en su totalidad y con su consentimiento estos documentos serán utilizados para los objetivos del estudio. El tiempo estimado para la recolección de los datos será de un aproximado de 2 horas, distribuido en tres momentos de intervención.

Su participación es voluntaria y tiene el derecho de revisar lo que contesto. La decisión de participar o no, es completamente voluntaria y no afectaría de ninguna manera sus relaciones laborales, personales y sociales. Si usted decide participar, es libre de no responder cualquiera de las preguntas o de suspender en cualquier momento sin futuras afectaciones.

Los documentos contestados serán confidenciales y privados. En el caso de que los resultados de la investigación sean publicados, no se incluirá ninguna información que pueda identificarlo. De igual forma por medio de la presente le solicitamos la autorización del **registro fotográfico de los estudiantes** en las acciones de observación. Las cuales sólo serán divulgadas dentro del documento final de la investigación.

Acuerdo del participante:

He leído la información proporcionada previamente. Voluntariamente acepto participar en esta investigación. En constancia, firmo este documento de Consentimiento informado,

Nombre Marco J Jimenez G Firma Marco Jimenez

Cédula de Ciudadanía: 39 850347 de: Sibette

**Anexos E.** Instrumento investigativo – Fase de diagnóstico



**IBEROAMERICANA**  
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

P.J. No. 0428 del 28 de Enero 1982 - MEN | VIGILADA MINEDUCACIÓN

**Registro de Diario de Campo**

**No \_**

<b>Nombre del observador</b>	
<b>Fecha</b>	
<b>Lugar</b>	
<b>Participantes</b>	
<b>Objetivo de la actividad</b>	
<b>Categoría de Análisis abordada</b>	
<b>Foco de lección</b>	
<b>Descripción</b>	<b>Reflexión</b>
<b>Observaciones finales</b>	
<b>Hora de inicio</b>	
<b>Hora de finalización</b>	

Anexos F. Evidencias Fotográficas

