

**TRABAJO SOCIAL Y SALUD MENTAL: LA
PERCEPCIÓN DE LAS Y LOS ESTUDIANTES DE 4TO
MEDIO SOBRE SU SALUD MENTAL EN CONTEXTO
DE PANDEMIA.**

SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

AUTORES:

HARRISON ÁLVAREZ CHANDIA
VALENTINA CORREA POVEDA
CLAUDIA CUBILLOS VARAS
CÉSAR NÚÑEZ CASTRO
ALEXA TAPIA GARCÉS

PROFESOR GUÍA:

LUIS MARCELO TORRES
TRABAJADOR SOCIAL

Santiago- Chile 2021

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento.

Esta tesis está dedicada a:

Nuestra familia quien con su apoyo incondicional nos han permitido llegar a cumplir un sueño, gracias por sostenernos en todo momento y contener en un abrazo cada dificultad.

Y a todas y todos quienes, compartieron con nosotras y nosotros, por el cariño incondicional, las palabras de aliento y la compañía, que permitieron no dejar este camino de lado y así poder entregar los avances, cuidar a nuestros hijos, brindarnos espacios para estudiar, que fueron un peldaño importante en este camino.

Finalmente queremos dedicar este proceso al equipo de tesis, con quienes forjamos una relación más que un equipo de trabajo, hoy terminamos un proceso como un grupo de amigos.

Agradecimiento:

Nuestro profundo agradecimiento a todas y todos quienes participaron de este proceso, y cada profesora y profesor que nos acompañó en cada cátedra y aula, especialmente a la profesora Daniela Bello, Solange Catalán, el profesor Miguel Schlack, Juan Varela, quienes nos marcaron en nuestro recorrido académico compartieron su conocimiento, consejos, palabras de ánimo y tantas anécdotas que nos acompañaran en nuestra vida profesional.

Tabla de Contenido

Contenido

RESUMEN	8
CAPÍTULO I	9
INTRODUCCIÓN	9
1.1 Antecedentes Generales	11
1.2 Justificación del ámbito de investigación	28
1.3.1 Pregunta de investigación	30
1.3.2 Objetivos de investigación	30
1.3.2.1. Objetivo General	30
1.3.2.2 Objetivo Específico:	30
1.4 Los aportes del Trabajo Social en un nuevo enfoque de salud mental.	30
1.5 Marco Institucional	35
1.5.1 Complejo Educacional Pedro Prado	35
CAPÍTULO II	37
MARCO TEÓRICO	37
INTRODUCCIÓN	37
2.1 Política Pública	38
2.1.1 Las Políticas Sociales en contexto de pandemia.	38
2.2 Salud Mental	44
2.2.1 La Salud Mental desde el “Estallido Social” a la “Crisis Sociosanitaria”.	44
2.3 Educación	47
2.3.1 La educación y su compromiso sobre la Salud Mental.	47
2.4 Participación	52
2.4.1 La participación estudiantil dentro de su comunidad educativa.	52
CAPÍTULO III	55
MARCO METODOLÓGICO	55
INTRODUCCIÓN	55
3.1 Método de investigación	56
3.2 Tipo de estudio	57
3.2.1 Universo y Muestra Población	57
3.2.2 Técnica de investigación	58
3.2.3 Criterios de Validez y confiabilidad	58
CAPÍTULO IV	60
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN	60
INTRODUCCIÓN	60

4.1 Dimensión: Política Social	61
4.1.1 Sub dimensión: Programas sociales	61
4.1.2 Sub dimensión: Red Social	66
4.1.2 Sub dimensión: Desigualdad Social	68
4.2 Dimensión: Salud Mental	69
4.2.1 Sub dimensión: Reconocimiento de Emociones	70
4.2.2 Sub dimensión: Bienestar	72
4.2.3 Sub dimensión: Espacios de Contención	74
4.3. Dimensión: Educación	76
4.3.1 Sub dimensión: Autocuidado	76
4.3.2 Sub dimensión: Aprendizaje Socioemocional en redes Primarias (microsistema)	78
4.3.3 Sub dimensión: Aprendizaje Socioemocional en redes Secundarias (El mesosistema)	80
4.4 Dimensión: Participación	82
4.4.1 Sub dimensión: Participación y Vínculo con la comunidad	82
CAPÍTULO V	85
CONCLUSIONES Y PROPUESTAS:	85
INTRODUCCIÓN	85
5.1 CONCLUSIONES	85
5.1.1 Política Social:	86
5.1.2 Salud Mental:	88
5.1.3 Educación:	90
5.1.4 Participación:	92
5.2 PROPUESTAS	94
Política social	94
Institución	96
Trabajo Social	97
BIBLIOGRAFÍA	100
ANEXOS	105
Tabla de Análisis	105

*“Nadie debería sufrir problemas de salud mental en soledad.
Sin embargo, muchísimos niños lo hacen. Tú puedes cambiarlo.
Comienza con un momento, **una conversación**, una pregunta”.*
Campaña UNICEF 2021

RESUMEN

La incertidumbre respecto a la salud mental de los adolescentes en proceso estudiantil durante la pandemia por COVID-19, es lo que nos ha llevado a realizar la presente investigación, dado que no existen muchos artículos o investigaciones que se refieran a la temática presentada, razón por la cual como equipo investigador confiamos en ser un aporte académico para el área del Trabajo Social.

La investigación cualitativa nos ha aportado diversas conclusiones por medio de los relatos de los estudiantes entrevistados, dando cuenta del impacto de las políticas sociales, las problemáticas de salud mental en el contexto educacional y como actores activos de la participación en su entorno. Todo lo anterior relacionado a los estudiantes de cuarto medio del Complejo Educacional Pedro Prado, cooperando en dilucidar nuevas perspectivas y estrategias para abordar el apoyo y acompañamiento a los estudiantes, por parte del establecimiento y su entorno.

A su vez, buscamos visibilizar una nueva problemática provocada por la pandemia, de la cual aún no se existen muchas investigaciones, aunque buscamos dar a conocer que es una temática relevante para el Trabajo Social, dando respuestas desde una mirada lógica, integrativa y por sobre todo social, para nuestra carrera.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La Salud Mental, corresponde a una temática que se ha abordado con mayor relevancia durante las últimas décadas, siendo la Organización Mundial de la Salud (OMS), una de las instituciones que lidera las distintas iniciativas que ahondan en esta temática alrededor del mundo, adoptando medidas que favorecen, previenen y mejoran la salud mental a nivel global. La Organización mundial de la salud recalca este tema como *“parte integral de la salud; tanto es así que no hay salud sin salud mental”* apuntando hacia una mirada integradora como eje trascendental de la Salud.

Tal relevancia ha adquirido la temática de Salud Mental en todo el mundo, que tras el brote de la pandemia por Coronavirus (Covid- 19), su importancia tomó mayor fuerza, desde el Gobierno y la sociedad. Las consecuencias Socioemocionales que trajo consigo la Crisis Socio Sanitaria, principalmente afectó a las personas que manifestaron síntomas de contagio y sus familiares, sumadas las medidas tomadas por la autoridad sanitaria como, por ejemplo, el aislamiento social, provoca entre otras cosas incertidumbre y una histeria colectiva en la propia población.

En Chile, el panorama no parece tan alentador, por encontrarnos dentro de los primeros 3 países catalogados con peor Salud Mental, indicando altos índices de trastornos depresivos, aumento del consumo de alcohol y drogas a nivel social y, además, se registra como la primera causa de muerte de los jóvenes, el suicidio. Destacándose como una sociedad que carece de habilidades socio -emocionales, añadiendo la insuficiente promoción y educación relacionada a la Salud Mental por parte de los organismos y autoridades correspondientes.

La llegada de la Pandemia a nuestro país, en marzo del 2020, provoca que nos enfrentemos como sociedad a lo que está aconteciendo respecto a la Salud Mental en nuestro país. Frente a esto, se han realizado distintas acciones que han posicionado a la Salud Mental en un lugar más relevante en nuestra sociedad, esto se refleja en el aumento de presupuesto, en un 1% del presupuesto total de gobierno, llegando *“solo al 2,4% del gasto total en*

salud, muy lejos de la recomendación mínima de la OMS” (Ministerio de Salud - Sub Secretaría de Salud Pública, 2017, pág. 5) Junto con la iniciativa de distintas organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, se han implementado instrumentos que permiten identificar el estado real de Salud Mental en nuestro país, en contexto de la pandemia. Desde esta visión, nace la Mesa Social COVID, ORG Relaciones Inteligentes, Dirección de Estudios Asociación de Municipalidades de Chile (AMUCH) e INJUV realizando el Sondeo: Salud Mental COVID, entre otros.

Tras el levantamiento de datos se Identifica a los Estudiantes, como un grupo afectado mentalmente en la pandemia, afecciones provocadas por el encierro y la imposibilidad de realizar acciones colectivas de socialización, cambio de modalidad de estudio, irrupción en sus hábitos y expectativas de vida, generado gran incertidumbre a nivel personal y colectivo.

Considerando la precaria situación país en temáticas de Salud mental, y las consecuencias negativas derivadas de la pandemia, nos enfocamos específicamente en cómo perciben los Estudiantes esta situación y cómo repercute en su salud mental, a modo personal, familiar y social.

A raíz de lo anterior, se ha podido evidenciar cómo la crisis sanitaria incide de una manera negativa en la Salud Mental de los estudiantes, en donde se puede apuntar, que dichas consecuencias, dan efectos negativos al aprendizaje significativo de niños/as y adolescentes, generando así un daño potencialmente permanente y prolongado. Es por esto, que como investigadores nos centraremos en un grupo de cursos como muestra, el cual corresponde a los 4tos Medio en el Establecimiento Educacional Pedro Prado, de la Comuna de Lo Prado.

Es necesario destacar los escasos y recientes estudios a nivel país, acerca de esta realidad que día a día, como se expone en las cifras, evidencia el deterioro en la salud mental de los estudiantes.

Consecuentemente, a los fundamentos expuestos, los investigadores se ven motivados a indagar sobre las percepciones de los estudiantes de 4tos Medios, sobre su Salud Mental. A través del diálogo y experiencias compartidas que sostiene el grupo de estudiantes del Establecimiento Pedro Prado, se pretende conocer cómo enfrentan las distintas situaciones

ocasionadas por el contexto de crisis socio sanitaria, consiguiendo a la vez, interiorizar a los futuros Trabajadores Sociales acerca de este campo de labor social.

A su vez, cobra mayor relevancia e importancia para nuestra sociedad, donde vemos cada vez más organizaciones y grupos sociales abocarse a profundizar y accionar en la Salud Mental de nuestra sociedad. Esto da inicio a abrir camino a nuevos campos de conocimiento que son necesarios para poder enfrentar el “nuevo” mundo post pandemia.

1.1 Antecedentes Generales

Después de casi una década, la Organización Mundial de la Salud (OMS), dedicó a este tema su informe anual sobre la Salud en el Mundo, junto con otras organizaciones panamericanas de la Salud y países miembros de la organización, dando partida a iniciativas que han permitido visibilizar el indicador de Salud mental en el campo de la Salud pública.

En la actualidad existen nuevos desafíos, para el campo de la Salud Mental, *“en el terreno internacional y local, como los problemas relacionados con el consumo de alcohol de alto riesgo, las problemáticas psicosociales asociadas a la niñez y la adolescencia, el abordaje de las distintas modalidades de violencia, entre otros.”* (Subsecretaría de Salud Pública, pág.39). Presionando constantemente la reestructuración y adaptación de los servicios y programas de Salud Mental en toda la población.

Desde un panorama más amplio *“La OMS estima que alrededor del 14% de la carga global de enfermedad ha sido atribuida a trastornos neuropsiquiátricos, la mayoría de ellos debidos a la naturaleza discapacitante que poseen los trastornos mentales. En Chile, esta cifra podría aumentar hasta a un 31%”* (Subsecretaría de Salud Pública, pág.41) categorizando de manera preocupante el estado de salud mental de los chilenos.

La Salud Mental en Chile corresponde a una temática de la cual se han adquirido actualmente nuevos presagios, que han colaborado en dar conocimiento acerca de la pandemia del COVID-19 y de las muchas consecuencias que ha traído consigo, entre ellas, el daño a la salud mental como tal. A su vez, es de suma importancia comprender la situación actual

en Chile, y como también podemos ver que la salud mental, por años, ha sido un tema de menor relevancia en la cartera pública de nuestro país, posicionando así al covid-19 desde su enfoque biomédico, como el objetivo de salud principal en todo ámbito dentro del 2021. Dado lo anterior, las autoridades, en vista de la preocupante situación país, han debido generar diversas medidas que se han visto reflejadas en altos índices de estrés por el encierro y todo aquello que engloba el virus para cada una de las personas. Dentro de la misma línea, la organización mundial de la salud (en adelante OMS), define que *“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*. (Organización Mundial de la Salud, s.f.). Esto refuerza la idea, sobre las consecuencias de la pandemia y la manera en que se deben abordar las problemáticas, comprendiendo a cada componente, como elementos que interactúan entre sí, potenciando la posibilidad de generar un estado de bienestar mayor.

La situación de salud mental en Chile es compleja según lo que indican las estadísticas respecto a las altas tasas de enfermedades mentales. La proporción de chilenos que ha presentado síntomas depresivos casi duplica la de Estados Unidos. La tasa de suicidios en nuestro país supera el promedio de los países de la OCDE (Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico). CADEM (plataforma de encuestas) por su parte, publicó en julio del 2019 el “Chile que viene” referente a Salud, que nos permite comprender el estado de los chilenos en relación a la salud mental, previo a la Pandemia Socio-Sanitaria. Esta encuesta nos dice que *“7 de cada 10 chilenos declara tener o haber tenido algún problema o enfermedad asociados a la salud mental”*, llamando la atención inmediata sobre el estado de los chilenos en relación con este tema, y *“aparece la ansiedad o angustia, la depresión, los trastornos del sueño y el estrés (ya sea laboral o académico)”* (CADEM, pág. 5) Como unos de los síntomas más característicos dentro de esta declaración. Otro de los datos relevantes es que *“si bien los chilenos se declaran principalmente felices, la emoción que le sigue con fuerza corresponde a la ansiedad, la que está aún más presente entre los jóvenes”* (CADEM, pág. 5) revelando una discrepancia en los resultados mencionados por los encuestados, abriendo un camino hacia la posibilidad

de ser una sociedad carente de herramientas que permitan reconocer nuestras emociones. Y esta posibilidad aumenta cuando los encuestados declaran *“que el 46% de los encuestados menciona no saber cuál el motivo principal de las situaciones que te gatillan estrés, angustia o depresión.”* (CADEM, 2019) Reflejando estos datos como consecuencia de la escasa alfabetización emocional que vivimos todos los chilenos. A diferencia de los jóvenes, *“el motivo que gatilla el estrés, angustia o depresión está relacionado con el Estrés académico indicado por un 64% de los encuestados.”* (CADEM, 2019). Dándonos a entender que el ambiente educacional es relevante para su estado de Salud Mental.

La Salud Mental en Chile, es conocida coloquialmente como *“el pariente pobre”* de la Salud, puesto que existen diferentes factores que inciden en que no sea tratado con la relevancia que necesitamos, esto se ve reflejado en las Políticas Públicas que mantenemos en la actualidad.

Dentro de las políticas existentes, se encuentra el Plan Nacional de Salud Mental y Psiquiatría del año 2017, el *“plan propone objetivos estratégicos y metas a cumplir entre los años 2017 y 2025 en siete líneas de acción complementarias y sinérgicas entre si en las áreas de regulación y Derechos Humanos, Provisión de Servicios de Salud Mental, Financiación, gestión de calidad, sistema de información e investigación, recursos humanos y formación, participación e intersectoriedad”* (Ministerio de Salud - Sub Secretaría de Salud Pública, 2017, pág. 3), el cual estableció un modelo basado en una atención integral, inserta en la comunidad (Modelo de Salud Mental Comunitario), potenciando la inclusión social de usuarios, con enfoque de ejercicios de derecho, que otorgue eficiencia y sostenibilidad en las respuestas a ciudadanos/as que sufren enfermedades mentales. Este plan también busca contribuir al desarrollo y uso óptimo de las potencialidades psicológicas, cognitivas, afectivas y relacionales de las personas, y el logro de las metas individuales y colectivas.

Así, las acciones que favorecen la Salud Mental son todas aquellas que promueven mejores condiciones psicosociales a lo largo de la vida. Se entiende, entonces, que una enfermedad no sólo requiere tratamiento, sino que también prevención.

A partir de lo anterior, es que se plantearon seis ámbitos prioritarios; atención

de niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad; tratamiento de víctimas de violencia intrafamiliar; abuso y dependencia de alcohol y drogas; tratamiento de personas afectadas por depresión; tratamiento de esquizofrenia, y adultos mayores con Alzheimer y otras demencias, de las cuales solo 4 están dentro de las patologías cubiertas por el GES (Garantías Explícitas en Salud): Esquizofrenia, Depresión en personas de 15 años y más, Consumo perjudicial o dependencia de riesgo bajo a moderado de alcohol y drogas en personas menores de 20 años y se integró también el Trastorno bipolar en personas de 15 años y más.

El año 2011 el gobierno dio a conocer la Estrategia Nacional de Salud para el Cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la Década 2011-2020 o “Elige Vivir Sano”, que plantea 50 objetivos para la salud, de los cuales solo cuatro se refieren directamente a metas de salud mental

- Disminuir la prevalencia de discapacidad en personas con enfermedad mental.
- Reducir el consumo y riesgo asociado al alcohol.
- Disminuir la prevalencia de consumo de drogas ilícitas.
- Disminuir la mortalidad adolescente generada por suicidios.

A pesar de contar con el Plan Nacional de Salud Mental, la población chilena mantiene altas tasas de trastornos ansiosos, abuso y dependencia de sustancias, y depresión. Según estadísticas expuestas por el Ministerio de Salud, las tasas de suicidios han disminuido, pero se mantienen en un número elevado y las licencias médicas por trastornos mentales son la principal causa de reposo en los chilenos.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud, expone que las causas de los trastornos de Salud Mental apuntan a algunos determinantes sociales, como por ejemplo la desigualdad, que se manifiesta en el acceso a los servicios de salud mental. El Estado no garantiza el acceso a la Salud mental de toda la población puesto que no se direccionan los recursos suficientes a esta problemática.

El gasto público en salud de nuestro país es muy bajo con relación a los países desarrollados y en salud mental llega *“sólo al 2,4% del gasto total en salud, muy lejos de la recomendación mínima de la OMS”* (Ministerio de Salud - Sub Secretaría de Salud Pública, 2017, pág. 5), lo que, en

consecuencia, reduce la cobertura, generando un aumento en la automedicación de psicofármacos y sobrecarga a los equipos de salud primaria y especializada, entre otras consecuencias.

El “*Estallido social*” del 18 de octubre 2019, fue el inicio del cambio donde “Chile pasa de ser un oasis sudamericano para el mercado internacional, a un espacio asolado por la rabia y el resentimiento contenidos por una “*receta social*”. (Spyer Dulci & Alvarado Sadivia, 2021, pág. 3) generando contradicciones entre el Gobierno y la Sociedad civil, que fueron evidenciadas a través de las movilizaciones y manifestaciones de todo tipo a nivel país.

Durante el “*Estallido Social*” en Chile, el mundo enfrenta la más grande Crisis Socio Sanitaria de las últimas décadas, que es provocada por una pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19). Esta Crisis Sanitaria llega a Chile a inicio de marzo del 2021 hasta la actualidad, generando impacto en el ámbito Biopsicosocial.

Actualmente se busca potenciar las Políticas Públicas de Salud Mental en Chile. Durante el proceso de investigación, hemos evidenciado cómo el gobierno ha implementado medidas, tales como: El anuncio publicado en febrero de este año, que indica que debido al aumento o la evidencia de las problemáticas que han surgido a raíz de la pandemia del COVID-19, el gobierno en conjunto con sus expertos han decidido detallar en la cuenta de salud pública un aumento del 301% en el presupuesto para Salud Mental del año 2021, aumento que equivale “a 18.300 millones de pesos, los cuales serán invertidos, señaló la subsecretaria de Salud Pública Paula Daza “en el fortalecimiento del recurso humano de la atención de salud mental de la población infanto adolescente con vulnerabilidad psicosocial y en niños, niñas, adolescentes y jóvenes del Sename, lo que beneficiará a cerca de 50.869 niños, niñas y adolescentes” (Ministerio de Salud, 2021)

-Plan Nacional de Salud Mental: Que espera impulsar una ley de salud mental e implementar mejoras y soluciones urgentes en esta área. A través de este, Chile también se suma al Plan de Acción en Salud Mental de la OMS que incluye 10 recomendaciones para reducir las deficiencias en el tratamiento de las enfermedades mentales, como hacer más

accesibles los tratamientos en la atención primaria, educación, capacitación de los profesionales, investigación e incrementar los nexos con otros sectores gubernamentales y no gubernamentales.

Sin embargo, esta ley aún sigue en tramitación en el senado y por el momento no menciona la prevención del suicidio como parte del proyecto, lo cual es perjudicial si se toman en cuenta los indicadores de Salud Mental del país.

-4 Patologías de Salud Mental en GES: Esquizofrenia, Depresión en personas de 15 años y más, Consumo perjudicial o dependencia de riesgo bajo a moderado de alcohol y drogas en personas menores de 20 años y Trastorno bipolar en personas de 15 años y más.

La crisis socio sanitaria y su impacto influyente en Chile, hoy es identificada como *“una emergencia de salud pública de preocupación internacional, con impactos sin precedentes en el siglo XXI y hoy representa un gran desafío a la salud mental.”* (Ramírez-Ortiz, Castro-Quintero, Lerma-Córdoba, Yela-Ceballos, & Escobar-Córdoba, 2020, pág. 3). Es por lo anterior, que es de suma trascendencia esta temática como parte de la investigación.

Los datos manejados por las autoridades chilenas, en relación con la Salud Mental, han cambiado a consecuencia de la pandemia. Esta situación se ve reflejada por el aumento de distintos trastornos como *“insomnio, ansiedad, depresión y trastorno por estrés posttraumático.”* (Ramírez-Ortiz, Castro-Quintero, Lerma-Córdoba, Yela-Ceballos, & Escobar-Córdoba, 2020, pág. 3).

En la actualidad se pueden realizar comparaciones entre posibles efectos, con experiencias similares, entregando datos relacionados con las consecuencias psicológicas que puede provocar una pandemia, por ejemplo, los trabajadores de la Salud como actores relevantes *“en Hong Kong reportó que el 89% de los trabajadores de la salud que se encontraban en situaciones de alto riesgo informaron síntomas psicológicos.”* (Ramírez-Ortiz, Castro-Quintero, Lerma-Córdoba, Yela-Ceballos, & Escobar-Córdoba, 2020, pág. 8). Dentro de los Trabajadores de la Salud, se puede encontrar *“Sobreviviente”* que presentaron *“44% trastornos depresivos, 47.8% TEPT en algún momento después del brote, 13,3% trastorno de pánico, 6.6% agorafobia y 1.1% fobia social.”* (Ramírez-Ortiz, Castro-Quintero, Lerma-

Córdoba, Yela-Ceballos, & Escobar-Córdoba, 2020, pág. 8). Estos datos son relevantes para permitir realizar una radiografía de las consecuencias posibles en nuestro país.

Durante el año 2020, en respuesta a la situación de Salud Mental en Chile, el Gobierno presentó el plan integral de bienestar y salud mental asociado a la pandemia COVID-19, a través del instauró distintas medidas inmediatas y urgentes de contención y orientación, a través de una plataforma web (www.gob.cl/saludablemente) y la mesa de Trabajo intersectorial. Pausa Daza, secretaria de la Salud Pública, declaró que *“Esta pandemia provoca privaciones, temores y angustias a muchas familias chilenas. Las cuarentenas y los aislamientos también provocan privaciones, temores y muchas veces soledad, por no poder estar con nuestros seres queridos y no poder vivir nuestras vidas con normalidad”*, (MINSAL, 2020). Este programa nace principalmente por *“Un 64% de las llamadas son por síntomas ansiosos como ansiedad, temor y angustia, mientras que un 9% se debe a intención suicida y un 8% a trastornos del ánimo. El promedio de edades que consultan es parejo desde los 18 hasta los 60 años, pero hay un 2% de estas consultas que corresponden a niños entre 14 y 17 años”* (MINSAL, 2020). Quien nos da una alerta del uso de estas plataformas en relaciona al nivel de suicidio correspondiente a jóvenes, y son ellos quienes alcanzan el mínimo de en consultas realizadas a la plataforma.

Chile, al ser un país que evidencia carencia y dificultades en el ámbito de Salud Mental, *“particularmente un alto índice de trastornos depresivos en adolescentes”* (Mesa Social COVID, 2020, pág. 3). Es necesario levantar acciones específicas en relación con otros países. Así lo indica *“Salud Mental en situación de pandemia, documento para la mesa Covid-19”, publicado en abril del 2020. Este documental nos habla sobre la necesidad de observar los efectos de la salud mental en nuestro país, y nos invita a comprender que “sería un error creer que la atención de Salud Mental puede esperar”* (Mesa Social COVID, 2020, pág. 3). Destacando que *“la Salud Mental es precisamente una de las claves para sobrevivir a esta pandemia”* (Mesa Social COVID, 2020, pág. 3). Puesto que, *“los efectos sobre la Salud Mental observados y anticipados en esta pandemia son variados, de creciente magnitud, se dan en múltiples niveles y afectan distintas dimensiones”* (Mesa

Social COVID, 2020, pág. 3). El documental nos menciona dos tipos de efectos:

- Normales: miedo, ansiedad, rabia, angustia, nerviosismo, insomnio, irritabilidad, falta de concentración, confusión, pérdida de los refuerzos habituales, negacionismo, agresividad.” (Mesa Social COVID, 2020, pág.
- Patológicos: trastornos adaptativos, conspiranoia, violencia intrafamiliar, trastornos del ánimo, trastornos de ansiedad, abuso de alcohol y otras sustancias, trastorno por estrés agudo, trastorno por estrés postraumático, suicidio, ambos pueden aparecer hasta meses después de la situación de crisis.” (Mesa Social COVID, 2020, pág. 4).

Destacando la importancia a la magnitud del tiempo de Cuarentena o de distancia física, “aislamiento y falta de previsión de un plazo de término para el cambio de rutina, más se presentarán en la población.” (Mesa Social COVID, 2020, pág. 4).

Es importante destacar que las políticas y programas sociales orientados a Salud Mental que mitiguen los efectos de la pandemia se vieron impulsados durante el primer semestre de este año. Hoy disponemos del Programa SaludableMente *“es una iniciativa del Gobierno de Chile para brindar acompañamiento a personas que han visto un deterioro en su salud mental durante el confinamiento.”* (Saludablemente, 2021, pág. 7), a través de su plataforma digital podemos acceder a distintas vías de apoyo y material educativo sobre la Salud mental, y orientaciones que permitan enfrentar de mejor manera la pandemia. Este programa, ofrece un servicio de Hospital Digital, *“Plataforma web para entregar a distancia información y servicios de salud, con cobertura nacional, las 24 horas del día, los 7 días de la semana”* (Saludablemente, 2021, pág. 7)), permitiendo mantener un canal de apoyo constante y disponible para quienes lo necesiten. Y en momento de Crisis, el programa cuenta con una línea telefónica de atención psicológica especial llamada Salud Responde. (600 360 777). Junto con otras líneas telefónicas orientadas a atender temas como Violencia contra la mujer, especialistas en temáticas de personas mayores, apoyo psicológico gratuito para la crianza y orientación profesional las 24 horas del día.

Esta iniciativa, pone a disposición en marzo del 2021, una guía de Bienestar Emocional, titulada “PASO A PASO: RECOMENDACIONES PARA EL BIENESTAR EMOCIONAL Y LA SALUD MENTAL”, documento que entrega recomendaciones generales en relación al “Plan paso a paso” y específicas a correspondiente a las características de cada fase (Cuarentena, Transición y Preparación, Apertura inicial y Avanzada), y orientaciones enfocadas a grupos de la población como Mujeres, Niños y Niñas, Adolescentes y Trabajadoras y Trabajadores en Teletrabajo. Estas orientaciones se enmarcan en acciones concretas relacionadas a una buena alimentación, espacios de relajación, cuidar la distancia efectiva, actividad mental, mantener un ambiente saludable, entre otras.

Entre el año 2020 y 2021 la “Red de protección Social”, es puesta en marcha con el fin de enfrentar la recesión económica mundial a través del Ingreso Familiar de Emergencia, La ley de protección del empleo, El bono COVID, Los créditos FOGAPE, el Bono y Préstamo Solidario para la Clase Media, el Subsidio al empleo y más de 6 millones de cajas de alimentos fueron entregados durante los últimos meses.

En reacción de la situación país, el Senado, informó que en agosto del 2021, los Senadores Juan Antonio Coloma, Eva Von Baer, Ricardo Lagos, Carolina Goic y Rabindranath Quinteros, presentaron un proyecto de Ley que pretende crear el Estatuto de aseguramiento en temas de Salud Mental, que busca establecer *“el deber del Estado y organismos, públicos y privados, para asegurar, proteger y promover el cuidado de la salud mental”* (SENADO , 2021) Esperando instalar una cultura de salud mental y ambiente sano a nivel país, el proyecto define Salud Mental como *“el estado de bienestar emocional, psicológico y social, que le permite a la persona adaptarse y afrontar las tensiones recurrentes de la vida diaria, desde el nacimiento y hasta su muerte”* (SENADO , 2021). Este proyecto se enfoca, no solo en la atención de la Salud Mental y el tratamiento, sino más bien, pretende impactar las condiciones de vida, con el fin de mitigar la escasez de políticas sociales de prevención.

Basándonos en los indicadores que hasta el momento han sido identificados en el presente informe, es preciso destacar que dentro de las preocupaciones que nos conciernen como investigadores, encontramos la

adolescencia (10-19 años, según OMS) que es un periodo importante para el desarrollo; es una etapa única y formativa, en donde existen cambios físicos, emocionales y sociales, además de diferentes experiencias y factores de riesgos como la pobreza, el abuso o la violencia que pueden afectar la capacidad para desarrollar todo su potencial.

Algunos de los rasgos de la actual juventud son su heterogeneidad, y la velocidad en los cambios. Los jóvenes van construyendo identidades sucesivas, según su generación, grupos a los que pertenecen, su cultura y contexto social. También, en esta etapa del ciclo vital, los adolescentes coexisten con factores que pueden contribuir al estrés; el deseo de una mayor autonomía, la presión para amoldarse a los compañeros, la exploración de la identidad sexual, un mayor acceso y uso de la tecnología, pudiendo estos colaborar en cambios de las percepciones que posea el adolescente hacia su futuro, influyendo en su salud mental.

“Existe en el adolescente una imagen de sí mismo inestable, habitualmente negativa, no están contentos como son y se pueden sentir, poco valiosos.” A su vez hay un sentimiento de soledad que se repite. Se sienten únicos y especiales y no existe nadie capaz de comprender lo que a él o ella le sucede. Aparece entonces la necesidad del amigo/a íntimo/a (un par), que en el adolescente menor es casi siempre de su mismo sexo, única persona capacitada para escucharlo, entenderlo y de quien podría aceptar consejos” (CESOLAA, s.f.). Siendo estas características un factor que podría profundizar más los efectos socio económicos que trae la pandemia.

Todos estos factores mencionados influyen en que los adolescentes puedan experimentar mayor riesgo de trastornos de Salud Mental, entre ellos se encuentran:

- Los que viven en lugares donde hay inestabilidad.
- Los que padecen enfermedades crónicas, trastornos del espectro autista, discapacidad intelectual u otras.
- Las embarazadas, los padres adolescentes o en matrimonios precoces o forzados.

-Los huérfanos y los que forman parte de minorías de perfil étnico o sexual.

-U otros grupos discriminados.

Los adolescentes con problemas de salud mental son particularmente vulnerables a la exclusión social, la discriminación, la estigmatización. Dentro de los trastornos más frecuentes en los adolescentes se encuentran la depresión, ansiedad, trastornos de conducta y déficit de atención e hiperactividad; los adolescentes con trastornos emocionales también pueden experimentar reacciones de irritabilidad, frustración o enojo. Es posible que se presenten los síntomas de más de un trastorno emocional, y que se den cambios rápidos de emoción y ánimo.

A raíz de lo anterior es necesario mencionar que *“A nivel mundial, la depresión es la cuarta causa principal de enfermedad y discapacidad entre los adolescentes de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años, y la decimoquinta entre los de edades comprendidas entre los 10 y los 14. La ansiedad es la novena causa principal entre los adolescentes de 15 a 19 años, y la sexta para los de 10 a 14. Los trastornos emocionales pueden afectar profundamente al rendimiento académico y la asistencia escolar”* (Organización Mundial de la Salud, 2020).

Dentro de la población adolescente *“Hay un sentimiento de soledad que se repite. Se sienten únicos y especiales y no existe nadie capaz de comprender lo que a él o ella le sucede. Aparece entonces la necesidad del amigo/a íntimo/a (un par), que en el adolescente menor es casi siempre de su mismo sexo, única persona capacitada para escucharlo, entenderlo y de quien podría aceptar consejos”* (CESOLAA, s.f.).

Las neurociencias han identificado que la exposición crónica al estrés y el maltrato influye en la conformación y funcionamiento de las estructuras cerebrales que se están desarrollando en un momento concreto de la vida y que pueden tener efectos perdurables en el cerebro, los que afectará la capacidad para afrontar situaciones difíciles en nuestra vida e interacciones sociales, por lo tanto, crecer en un ambiente emocionalmente insalubre podrá ser la causa de diferentes problemas personales y sociales que enfrentan niños, niñas y jóvenes en nuestro país, como: *“la hiperactividad,*

ansiedad, depresión, apatía, irritabilidad, impulsividad, bullying, desinterés por estudiar y trabajar, conductas adictivas, reacciones y relaciones violentas y una sexualidad riesgosa y abusiva.” (INJUV, 2019, pág. 12).

El 30 de diciembre del 2020, INJUV (Instituto Nacional de la Juventud) lanza los resultados de un estudio con el objetivo de levantar información sobre las percepciones del rol del Estado en temas de Juventud. De este documento podemos extraer información que nos ayude a comprender datos sobre la juventud actual. En relación con los principales problemas que afectan a los jóvenes hoy, el estudio relevó que, en materia de Salud Mental, hoy en día el 7% de los jóvenes encuentran que la Salud mental, los Problemas psicológicos, la baja motivación e incertidumbre al futuro con relación a la pandemia, como segunda prioridad después del tema de Educación que obtuvo un 28%. (Gráfico N°1).

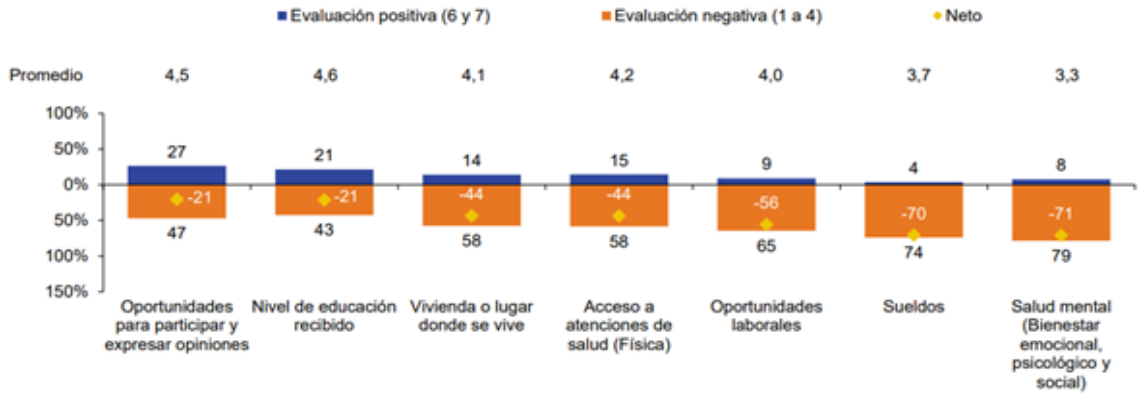


(INJUV, 30 de diciembre de 2020, pág. 7

El estudio nos indicó, con respecto del aspecto de la vida de la Juventud, el aspecto con la evaluación más negativa fue la salud mental con un promedio en desaprobación del 79 % realizó una calificación a este aspecto entre el 1 y 4. (Evaluación del 1 al 7, 7 refiriendo a evaluación máxima positiva). (gráfico N°2).

CALIFICACIÓN DE ASPECTOS DE LA VIDA DE LA JUVENTUD

De 1 a 7 como en el colegio, ¿cómo calificarías los siguientes aspectos de la vida de la juventud en Chile?
Base: 900 casos, total muestra



10 - © Ipsos | Sondeo Estado y Juventud



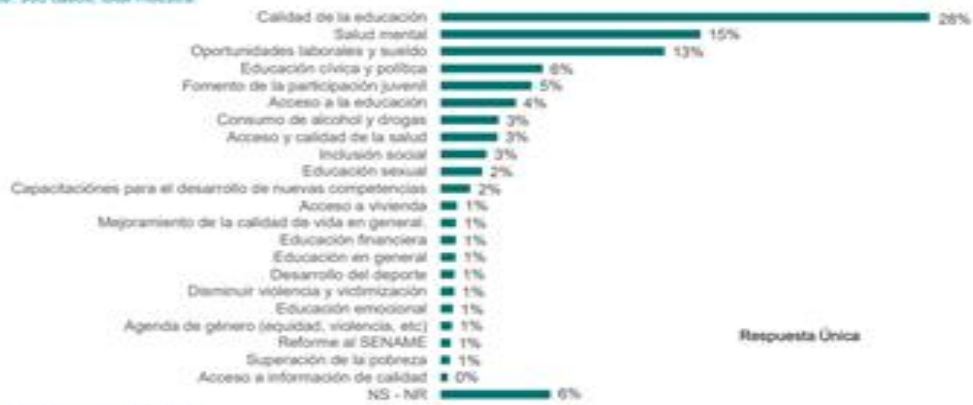
(INJUV, 30 de diciembre de 2020, pág. 10)

La Salud Mental según los jóvenes, se encuentra en segundo lugar, con un 19%, como principales temas para ser impulsados como política pública de juventud. (gráfico N°3).

PRINCIPALES TEMAS A IMPULSAR EN POLÍTICAS SOBRE JUVENTUD

¿Cuál cree que debería ser el principal tema a impulsar en políticas públicas sobre juventud por parte del Estado?

Base: 900 casos, total muestra



20 - © Ipsos | Sondeo Estado y Juventud

Respuesta Única



(INJUV, 30 de diciembre 2020, pág. 20)

Durante el año 2020, los estudiantes de Enseñanza media, específicamente de 4° años, dejaron algunos relatos en relación con sus experiencias como estudiantes de enseñanza media en tiempos de pandemia según la noticia entregada por la página del Hogar de Cristo, "Cuartos Medios: "Vamos a ser

la generación sin gala”:

- *“En mi curso, hemos tenido varias bajas anímicas porque a veces ven frustrados sus sueños. Este tiempo ha sido de hacerles ver que sus sueños sí se pueden cumplir y que se pueden buscar caminos nuevos”.*
- *“En estos meses han estado muy desorientados en esa área, de conocer carreras y ahí se generan ansiedades y, más que truncados sus sueños, visualiza una compleja situación para la que tal vez no tienen habilidades todavía para encontrar soluciones a lo que está pasando.”*
- *“Tampoco mantengo un buen ánimo” admiten. “Me ha afectado el ánimo, es horrible estar en la casa encerrada”.*
- *“Emocionalmente Gabriela dice que estos meses han sido una montaña rusa de emociones. Después de tanto tiempo encerrada, comenta, hasta se siente distinta. “Hay periodos de estudios, otros en que no quiero hacer nada. Todo lo que implica esto se ve muy difícil. No sé si de aquí a septiembre haya un cambio, no me imagino como vaya a ser. Todo es muy complicado”.*
- *“reconoce que por momentos es muy angustiante la conciencia de no poder hacer lo que tenía planeado, “porque además no sabemos si como país vamos a poder salir de esto, pero tengo una rutina y veo películas con mi hermana para distraerme”. Ella además es parte del centro de alumnas de su colegio, y en la actual situación dice que muchas recurren a ella. “Hay que ayudar a que las demás se sientan más tranquilas, es muy complejo ser una autoridad en estos tiempos, pero igual recurren a mí” (Galán, 2020).*

A raíz de los relatos mencionados, la salud mental de los adolescentes se expresa a través de los espacios educacionales, y es acá donde las Instituciones se presentan como un actor relevante dentro del concepto Salud Mental de los estudiantes.

En Chile, se presentan datos que permitan obtener información estadística sobre el estado psicosocial de los estudiantes a través de los Resultados del Diagnóstico Integral de Aprendizaje 2021 realizado por la Agencia de la Calidad de la Educación, el cual nos dice, en relación con el “conocer el

impacto del confinamiento desde el punto de vista socioemocional. Así sobre el 55% de los estudiantes de educación media declaró sentirse "aburrido", más del 40% declaró sentirse "mal genio o "enojado"; y sobre un 54% se declaró "con menos ganas de hacer cosas" (Agencia de la Calidad de la Educación , 2021, pág. 10), con lo anterior se menciona que "9 de cada 10 estudiantes, de 3° y 4° medio, señalaron que el periodo que no asistieron al colegio los afectó negativamente en su aprendizaje." (Agencia de la Calidad de la Educación , 2021, pág. 12). En cuanto a la gestión que hace el establecimiento del aprendizaje socioemocional "la proporción de estudiantes que responde favorablemente a esta pregunta disminuye en los grados más altos, llegando al 50% en 3 ° y 4 ° medio." (Agencia de la Calidad de la Educación , 2021, pág. 15), donde se puede identificar la diferencia en la percepción del aprendizaje Socioemocional por parte de las y los estudiantes, en relación a la enseñanza básica y media, expresado en que "Aproximadamente, 8 de cada 10 estudiantes entre 4° y 6° básico indicó que en el colegio les enseñan a escuchar los sentimientos de los demás. Esta proporción disminuye en los cursos mayores, llegando a un 50% de respuestas favorables en 4° medio" (Agencia de la Calidad de la Educación , 2021, pág. 15). Dejando claro, que la educación socioemocional es percibida de manera diferente según el ciclo educativo.

En tiempos de pandemia, la salud mental en los estudiantes de diversos establecimientos está presente, y se manifiesta con cambios por diversas variantes, entendiéndose así que la salud mental es un concepto de suma importancia para poder abordar ciertas actitudes y situaciones para muchos estudiantes en el sistema educacional.

A su vez, existe información que nos entrega el MINSAL con respecto a las tasas de suicidios adolescentes, que corresponde al 7%, lo que nos aclara el panorama con respecto a estos fenómenos. La situación de salud mental en Chile es preocupante "y es uno de los países en el que la tasa de suicidio de niños y adolescentes no deja de crecer. De acuerdo con un estudio realizado en el 2016 entre la Universidad Católica y el MINSAL, hubo un aumento del suicidio entre el 2000 hasta el 2008, y en adolescentes desde los 15 a los 19 años subió de 8,6 a 12,9 para luego descender a 8,1 en el año 2015." (Fundación Educacional Instituto San Fernando, 2019)

Por su parte, quienes se deben hacer cargo de estas problemáticas, aún no se enfocan en lo que puede ser necesario para la educación Chilena y a su vez vislumbrar sus propias necesidades y los efectos que producen un mal o nulo acompañamiento psicosocial a los estudiantes.

Desde el Departamento de Convivencia Escolar del Complejo Educacional Pedro Prado, se señala que en las escuelas no se habla a menudo de todos los síntomas y complicaciones que pueden presentar los estudiantes, al no tener como prioridad su salud mental, generando así, cifras que muchas veces son invisibilizadas. Por su parte, se desperdicia una oportunidad grande al no tomar la salud mental como un tema relevante en las escuelas y no se proporcionan herramientas para que los propios estudiantes puedan identificar sus emociones y trabajar sus problemáticas.

“El estrés provocado por la carga escolar es un tema tabú y es interpretado en la mayoría de los casos como falta de interés del estudiante por su rendimiento académico, cuando en realidad podría ser un factor que podría tener un impacto negativo en la salud del alumno. El estudiante chileno se ve sobrecargado por la cantidad de evaluaciones cuyo fin es satisfacer la necesidad de datos estandarizados sobre el rendimiento de los alumnos, según Eurydice.” (Fundación Educacional Instituto San Fernando, 2019)

A su vez, existen investigaciones que relatan como la salud mental es un tema relevante para las personas, entendiendo que un mal tratamiento o un poco acompañamiento para quienes presentan problemáticas de esa índole se ven afectadas de una u otra forma en la juventud y la adultez. Según un estudio realizado por la UNICEF, se expresa que el impacto socioemocional de los adolescentes producto de la pandemia, guarda relación con las siguientes emociones: *aburrimiento (63%), ansiedad y estrés (41%), molestia y frustración (35%)* (UNICEF, 2021)

A su vez, *“Investigaciones epidemiológicas han demostrado sistemáticamente a nivel mundial que los trastornos mentales y del comportamiento afectan entre el 10% y el 15% de los niños, niñas y adolescentes. De igual modo, un informe de la OMS sobre Recursos de Salud Mental para Niños y Adolescentes resalta la falta de servicios de salud mental apropiados para esta parte de la población, aun cuando la mayoría de los países son firmantes de la Convención sobre los Derechos del Niño”.*

(Macaya Sandoval, Bustos Navarrete, Torres Pérez, Vergara-Barra, & Vicente Parada, 2019).

“Entre las razones que explican las limitaciones en la accesibilidad a salud mental para la población infantojuvenil, la OMS señala deficiencias en el área de los servicios y programas de salud mental infantil, tales como la existencia de centros ambulatorios de salud mental. Los programas bien estructurados de promoción y prevención en el campo de la salud mental son escasos y no siempre bien articulados con otros sectores de pertinencia particular, como es el caso del educativo.” (Macaya Sandoval, Bustos Navarrete, Torres Pérez, Vergara-Barra, & Vicente Parada, 2019).

Por otra parte, la escasa prioridad hacia la salud mental de los jóvenes es un tema que sin duda llama la atención, al no haber políticas públicas que avalen que la salud mental en los niños/as y jóvenes sea de carácter obligatorio a trabajar por parte del Estado. *“Sin embargo, preocupa la falta de coordinación entre los sectores de Educación y Salud en el área de salud mental, toda vez que los datos arrojan que uno de los lugares donde se detectan mayoritariamente los problemas de salud mental son los colegios. Dado que, son escasos los servicios en salud mental dentro del contexto escolar que permitan una integración intersectorial real, para superar la brecha de falta de asistencia en salud mental en la población infanto – juvenil”* (Macaya Sandoval, Bustos Navarrete, Torres Pérez, Vergara-Barra, & Vicente Parada, 2019).

Cabe destacar, que desde hace años los establecimientos no cuentan con un apoyo pertinente por parte del área de la salud, y solo desde hace un tiempo, se han implementado algunos programas que vinculan a jóvenes por medio de apoyo psicosocial por parte de los CESFAM, que corresponde a la única red de apoyo entre salud y educación, no obstante, los liceos particulares subvencionados no cuentan con estas áreas de apoyo para los jóvenes.

Es por esto, que es fundamental entender cómo el apoyo de profesionales idóneos en el área psicosocial es de suma importancia para el desarrollo y la plena vinculación con el medio por parte de los estudiantes de establecimientos hacia la sociedad, los cuales hoy en día tienen otras necesidades y problemáticas, muy diferentes a las que fueron hace 10 años atrás.

1.2 Justificación del ámbito de investigación

Desde este punto se mencionará la importancia de la investigación, a través de los datos y las motivaciones personales que presenta el equipo en general, ante la necesidad de investigar qué está sucediendo en la salud mental de los adolescentes de un establecimiento, en contexto de pandemia.

Es así, como se puede identificar la real importancia para la población objetiva en cuestión, puesto que, permitirá obtener las herramientas necesarias en función de lograr un mejor desarrollo y articulación de las actividades que pueden ser un aporte para la salud mental; escuchando opiniones directas de los estudiantes y teniendo un acercamiento total con la realidad que cada uno de ellos vive. Como segundo punto, prevendrá sucesos para las futuras generaciones, puesto que se generarán nuevos aportes teóricos. Por otra parte, se otorgará mayor énfasis e importancia a la salud mental y el cuidado que se debe tener, además de evidenciar las nuevas problemáticas que han surgido a raíz de la pandemia por Covid-19.

La investigación recoge la información ofrecida por los distintos organismos de los cuales hemos indagado, presentando un panorama no demasiado alentador para la Salud Mental en el grupo investigado, sin embargo, a medida que avanza la indagatoria en el proceso investigativo, podemos dar cuenta de las nuevas informaciones que el presente artículo aportaría a la materia. Justificamos lo anterior, con base en las cifras referentes a la salud mental en adolescentes existentes en Chile (y expuestas en el informe) y que la investigación ha permitido visualizar y analizar de manera crítica y a la vez constructiva, por medio de la formulación de nuevas interrogantes como la pregunta que lidera la investigación, dando a conocer nuevos escenarios, como el contexto de pandemia, y otorgando nuevas estrategias para abordar las problemáticas de salud mental del grupo de estudiantes, desde la perspectiva de los mismos.

Esta investigación, además entrega orientaciones respecto a la importancia de la salud mental en la etapa de la adolescencia sumado a la contingencia socio-sanitaria, marcando un precedente para generaciones futuras.

Sumado a lo anterior, se pretende poder resolver un nudo de gestión, sobre

la mirada investigativa que se mantiene actualmente respecto del estado de los Jóvenes en tiempo de pandemia, cambiando la visión de investigador e incorporando una perspectiva instalada desde el sujeto, priorizando a los adolescentes y la relación de estos con su Salud mental. De esta manera, contribuimos a generar espacios donde los adolescentes puedan entregar, compartir y expresar percepciones en relación con las medidas de prevención tales como: el aislamiento social, la cuarentena intermitente o toque de queda, limitaciones en la vida cotidiana, prohibición de actividades sociales, adaptabilidad a clases online, y el cambio de hábitos e incertidumbre sobre el futuro. Por otra parte, se debe identificar cuáles son las problemáticas nacientes a raíz de estas medidas, considerando que hoy los adolescentes pueden ser agentes identificadores de sus propias emociones y desarrolladores de herramientas que les permitan superar obstáculos que deban enfrentar al momento de lidiar con su manejo socioemocional.

Desde nuestra mirada como investigadores, nos motiva a conocer el sentido que tiene para los jóvenes de 4to medio su salud mental en contexto de pandemia, dentro del Complejo Educacional Pedro Prado, definiendo sentido como la importancia que los estudiantes le han otorgado a esta crisis y a los efectos causados por ella, buscando conocer sobre cómo ellos perciben tal cambio de contexto en su vida cotidiana.

Asimismo, nos invita a visibilizar que tiene importancia para el campo educativo, que nos entrega una interpretación de la realidad que se expresa en fenómenos, conflictos, problemas e interrogantes en los diferentes ámbitos de la vida del estudiante.

Es así, como la pandemia también nos ha mostrado sus consecuencias en todos los niveles y nos pone al margen de todas estas problemáticas, como puntos a trabajar en nuestra sociedad. Por consiguiente, esta temática es relevante para poder así identificar una situación que se encuentra presente, aunque para el Estado, aún no pasa a ser una prioridad.

Cabe destacar, que esta investigación puede llegar a ser una temática de relevancia para el área futura del Trabajo Social, en donde se pueda identificar que las problemáticas en niños/as y adolescentes con respecto a la salud mental, corresponden a una materia de importancia para nuestra

profesión, y así, nos posiciona como entes de cambio ante estas problemáticas y nuevos fenómenos que se nos presentan como país.

1.3.1 Pregunta de investigación

¿Qué sentido tiene para los jóvenes de 4to medio del Complejo Educacional Pedro Prado, de la comuna de Lo Prado, su situación de salud mental en contextos de pandemia?

1.3.2 Objetivos de investigación

1.3.2.1. Objetivo General

Conocer el sentido que tiene para los jóvenes de 4to medio su salud mental en contexto de pandemia, dentro del Complejo Educacional Pedro Prado.

1.3.2.2 Objetivo Específico:

1. Describir la influencia que ha tenido la pandemia en la salud mental de los estudiantes.
2. Analizar las problemáticas de salud mental que inciden en los estudiantes.
3. Aportar lineamientos estratégicos que permitan fortalecer la salud mental de los estudiantes del Complejo Educacional Pedro Prado.

1.4 Los aportes del Trabajo Social en un nuevo enfoque de salud mental.

Esta investigación abre un camino de conocimiento sobre la importancia de la salud mental en el ámbito de acción del trabajador social en Chile, desde la mirada de los estudiantes de 4° medio en contexto de pandemia.

Es necesario mencionar que, dentro de los parámetros del Trabajo Social, a medida que avanza el tiempo y se compara a los diversos profesionales (antes, actualidad) nos permite como futuros Trabajadores Sociales adecuarnos a ciertos contextos (históricos, de cambios estructurales y sociales).

Desde el inicio de la pandemia, cada generación de profesionales ha debido adecuarse a distintos espacios emergentes como la estructura política, cultural, social y económica. Puesto que en la actualidad la crisis sanitaria por covid-19 ha traído consigo una serie de dificultades a niveles macro y micro social.

El autor Carballeda, nos menciona que *“La intervención en lo social dentro del campo de la salud mental en las últimas décadas, se vio signada por una serie de cuestiones. Las que, en tanto interrogantes, implican en la actualidad la posibilidad de nuevas perspectivas de análisis como así también de la comprensión y explicación de la salud mental como continente de un proceso complejo y cambiante. Esta serie de temas se presentan como una posibilidad de generación de nuevas miradas y perspectivas, especialmente a partir de la ruptura y de los paradigmas anátomo clínico y anátomo patológicos, lo que permitiría constituir nuevas formas de encuentro entre diferentes disciplinas y saberes”* (Carballeda, 2012, pág. 4), esto nos fundamenta que el constante estudio de esta temática, por su conexión directa con el contexto, aportan en conocimiento y amplían el ámbito de la disciplina.

Desde el ámbito de salud mental, tras el cambio de perspectivas de análisis en la concepción del *“enfermo mental”* a una *“persona sujeto de derechos y obligaciones que precisa de una intervención técnica, psicológica y social.”* (Garcés Trullenque, 2010, pág. 3). Se instala con mayor fuerza el rol del Trabajador Social, que *“construye en y en torno a las relaciones que estos tienen con las personas y/o sujetos, siendo en esta relación que depositan el sentido de su trabajo; por ende, dicho vínculo ya sea clasificado como ayuda, intermediación, escucha, intervención, compañía, etc.”* (Gómez Parada., 2017, pág. 13). Nos permite decir que, el rol influye de manera positiva a una nueva identidad profesional desde la Salud Mental, principalmente aportando en la relación profesional y paciente, e incorpora el *“objetivo de dar una respuesta socializadora a la cronicidad de los trastornos mentales”* (Gómez Parada., 2017, pág. 13), ampliando la visión y recaudación de información social del paciente, como podemos ver en el trabajo con la familia.

Así, se incorpora el actuar social de Las y Los Trabajadores sociales al equipo de Salud Mental, destacando el *“métodos clínicos de Trabajo Social*

como la mejor intervención de ayuda.” (Garcés Trullenque , 2010, pág. 2)

Dentro del ámbito de Salud mental se encuentran “características propias de la enfermedad mental como: pérdida de identidad, el aislamiento, la falta de motivación, la dificultad para establecer relaciones sociales, etc. Pueden llevar a situaciones de aislamiento y exclusión social, afectando tanto al individuo como a su familia.” (Servicio Social , 2016) Generado la necesidad de integrar profesiones que aborden estas temáticas, más allá que el personal de Salud.

Posicionando el rol, dentro de los equipos interdisciplinarios como *“El trabajador social que integra un equipo de salud mental deberá impulsar, fortalecer y rescatar los aspectos más sanos de los pacientes y de su medio familiar y microsocioal, para que la relación individuo-familia-medio sea tan autónoma y satisfactoria como sea posible.”* (Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya, pág. 4)

Otro aspecto para considerar es que “las personas con enfermedad mental suelen sufrir estigma y rechazo social, haciendo necesario trabajar la normalización del individuo, para que no afecten sus relaciones familiares y con su entorno social más próximo” (Servicio Social , 2016), generado la necesidad de ampliando la mirada profesional, donde el trabajo social se posiciona cada vez más.

Por lo tanto, desde las últimas décadas, que los componentes de Salud mental *“se expresan en dimensiones de índole psicosocial y social, caracterizadas por discapacidades y déficits para el funcionamiento psicosocial autónomo y por consecuencias sociales de desventaja social (pobreza, empleo, aislamiento social, rechazo, problemas de alojamiento), sin olvidar los problemas de tensión y sobrecarga que supone para sus familias.”* (Garcés Trullenque , 2010, pág. 3), forzando al equipo de salud mental, a ampliar e incorporar nuevas estrategias para enfrentar la emergente expresión psicosocial y social de la Salud mental. Desde acá *“Los y las trabajadoras sociales reivindicamos la importancia del bienestar mental, social y para que las personas puedan desarrollarse satisfactoriamente.”* (Consejo General del Trabajo Social, 2020) Desde aquí, podemos mantener sujetos autónomos y participativos, con herramientas y mecanismos que

hacen frente a amenazas y factores de las desventajas sociales.

La labor social de las y los Trabajos Sociales en el ámbito de la Salud mental, *“define la intervención con personas que tienen problemas de salud mental y con sus familias; potenciando sus capacidades y utilizando los recursos sociales necesarios con la finalidad de mantener las cuotas más altas de calidad de vida.”* (Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya, pág. 4)

Por lo tanto, podemos decir que la interdisciplinariedad en la salud mental se aborda desde una atención de la red de salud, con un enfoque social y comunitario. Ante esto, se continuado definiendo e incorporando al ámbito de salud mental dos objetivos centrales de la intervención, que corresponde a *“abordar de modo global e integral los diferentes ámbitos (salud, personal, convivencial, económico-laboral y social)”* (Consejo General del Trabajo Social ,2020).Se orienta entonces en *“trabajar desde sus potencialidades y capacidades personales, potenciando su autonomía personal, participación y protagonismo, sus recursos personales y redes relacionales y favoreciendo procesos de inclusión social y laboral”* (Consejo General del Trabajo Social , 2020), donde se pueden identificar funciones integradoras, preventivas, promocionales de asistencia y rehabilitación.

Por otra parte, *“Las medidas de aislamiento físico y confinamiento han visibilizado la precariedad de las condiciones habitacionales en grandes barrios populares, incapaces de ser espacios adecuados para habitar en ellos. Los cambios a formas de comunicación virtuales para continuar con los ciclos escolares han demostrado la enorme disparidad existente en cuanto acceso a conectividad por internet, así como la falta de equipos de computación en los hogares y, cuando se ha querido utilizar la vía de la mensajería telefónica, las pocas posibilidades que tiene mucha gente de costear el tiempo de comunicación que implica. Por otra parte, el enorme porcentaje de población que vive al día con empleos informales, ha implicado la imposibilidad de mantener el confinamiento, adicionalmente a la disminución radical de opciones para obtener un ingreso con ventas ambulantes o trabajos esporádicos”.* (Sepúlveda-Hernánde, 2021)

Desde muchas miradas, las personas en particular se ven afectadas por el

propio encierro, a su vez, los estudiantes del establecimiento también han mostrado precariedades en sus estados de salud mental y de cómo ven esta pandemia en su vida cotidiana. Los grupos de riesgo no solamente son los estudiantes de 4to medio, sino que también la enseñanza básica se ve afectada, por no saber cómo llevar esta situación.

Es preciso entender que los procesos de educación y de crecimiento se han visto vulnerados para muchos niños/as y jóvenes en el proceso de pandemia 2020 y 2021, es en este plano donde se debería tener en consideración los números de afectados y de cómo la pandemia va causando sus estragos en familias y estudiantes.

Dentro de los grupos sociales de riesgo, podemos destacar los y las estudiantes ya que se *“advierde de que una de cada cuatro personas podría sufrir un trastorno mental a lo largo de su vida, siendo el suicido la segunda causa de mortalidad de los jóvenes de 15 a 29 años.”* (Consejo General del Trabajo Social , 2020) y es así, que esta investigación recoge e incorpora el rol y el enfoque que entrega la disciplina en el ámbito de salud mental, y lo instala en los Estudiantes de 4° medio, en contexto de pandemia, entregando una mirada a las nuevas generaciones de Trabajadores Sociales, generando así, un ámbito que no está en las especialidades populares de los Trabajadores Sociales, lo que nos permite impulsar nuevos espacios de interés en el desarrollo profesional con el apoyo de otras disciplinas.

La necesidad de comprender a las y los Jóvenes estudiantes desde su salud mental nos acerca a una problemática real y actual dentro de la dinámica cotidiana de ellos/as en tiempos de pandemia, en suma, nos invita a comprender las ineficiencias del actuar de las instituciones al momento de generar acciones de prevención, promoción y participación en la Salud mental de los estudiantes. Dando relevancia al actuar del Trabajador Social, puesto que *“El trabajo en la comunidad posibilita, por un lado, poder desarrollar actividades de prevención de posibles trastornos mentales y, por otro, sacar la enfermedad del ámbito familiar, acercando al paciente y a su familia a las asociaciones, entidades y servicios más cercanos. El trabajador social hará de puente entre el usuario y su medio, desarrollando una tarea educativa que desmitifica la visión negativa que se tiene en general de la enfermedad.”* (Collegi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents

Socials de Catalunya, pág. 4)

En nuestro país, el tema de salud mental no es una problemática abordada desde un enfoque sistémico, preventivo, integrador, promocional de asistencia y rehabilitación, ni mucho menos, con una visión comunitaria. Esto se ve reflejado en la forma de trabajo del departamento de Convivencia Escolar, del establecimiento Educacional Pedro Prado, específicamente en las diversas necesidades que presenta el establecimiento al momento de generar un acompañamiento psicosocial a las y los estudiantes.

En la práctica, actualmente en pandemia, en el Departamento de Convivencia Escolar, nacen distintas acciones orientadas a abordar el bienestar en la Salud mental de los jóvenes, desde una práctica que refuerce el vínculo con el intersector (redes internas), apoyado con el trabajo colaborativo en el CESFAM (centro de salud familiar) de la Comuna de Lo Prado. Por lo anterior, se abre un espacio para que la disciplina de Trabajo Social actúe en modo global, e integrando ámbitos sociales de los estudiantes y potencie sus capacidades personales como la autonomía, la participación y potencie los recursos personales y la acumulación de conocimiento en esta área.

1.5 Marco Institucional

1.5.1 Complejo Educacional Pedro Prado

El Complejo Educacional Pedro Prado nace en 1966 con el nombre de “Centro Educacional Las Barrancas”, impartiendo educación hasta octavo básico y tres años más tarde, al incorporar los primeros medios, pasa a llamarse “Centro Educacional Científico Humanista Las Barrancas”. Su nombre sufrió varios cambios con el pasar de los años y adquiere su carácter de Técnico Profesional en 1986 y dos años más tarde se convierte en el “Complejo Educacional Pedro Prado”, fusionando además a la Escuela D N°390. Actualmente, el Complejo Educacional Pedro Prado destaca por ser uno de los primeros establecimientos de la comuna que cuenta con el programa PACE, el cual permite a sus alumnos ingresar directamente a cursar carreras en la Universidad de Santiago sólo considerando su rendimiento académico. Dentro de sus fortalezas están las 5 diferentes

especialidades que imparte y la implementación de primer nivel con que cuentan sus talleres técnicos. Además, el CEPP, en su sección básica sigue posicionándose como una de las escuelas con mejores resultados académicos de la comuna en las áreas de lectura y escritura. La Misión del CEPP es formar personas que puedan enfrentar adecuadamente un proyecto de vida, preparar jóvenes inclusivos y proactivos que se proyecten al mundo desde la colaboración y las relaciones respetuosas y honestas con los otros.

Los estudiantes establecen relaciones afectivas y se vinculan rápidamente con sus pares. Tanto en la sección básica como en la media, existen buenas relaciones entre los estudiantes y los adultos que participan en la institución. Los estudiantes del CEPP consideran su colegio como un espacio privilegiado para desarrollar sus talentos y manifiestan respeto por su entorno, manteniéndolo limpio, sin rayados y preocupándose por el buen estado del mobiliario y de la infraestructura. El CEPP, en resumen, se ha consolidado como un centro educativo que propende hacia la idea de ser un lugar que acoge inclusivamente a sus estudiantes, que les ofrece un espacio para su crecimiento personal en comunión con los otros y que trabaja por mantener un ambiente académico ordenado, productivo y que propicia el desarrollo de conocimientos y actitudes para la vida.

Visión: Convertirnos en la mejor alternativa territorial de formación en competencias, desarrollando personas que trabajen por un proyecto de vida honesto y colaborativo desde una perspectiva inclusiva, multicultural y diversa.

Misión: El Complejo Educacional Pedro Prado es una institución educativa que persigue formar a las personas a partir de la interacción con los otros, que integra de manera inclusiva los diversos proyectos de vida y se empeña en la formación de niños y jóvenes participativos, capaces de ejercer altos grados de autonomía para seguir desarrollándose en el mundo productivo y académico, que comprenden la superación personal desde la colaboración y las relaciones basadas en el respeto mutuo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

INTRODUCCIÓN

Es importante para esta investigación poder definir y presentar los antecedentes relacionados al problema planteado, y extraer las referencias útiles para el logro de nuestros objetivos, junto con plantear nuestra postura u opinión sobre las teorías consultadas, para poder definir cómo se abordará la información manejada.

Acondicionar la información que recolectamos, nos facilitará avanzar y guiar de cómo debemos continuar con esta investigación, en relación con la pregunta y objetivos planteados.

Al encontramos en un contexto difícil y desafiante, entre la aparición del Coronavirus (COVID- 19), las distintas reacciones y emociones frente a esta nueva realidad, provoca en nuestra sociedad incertidumbre o ansiedad al vivir una realidad cambiante y desconocida, preocupaciones, estrés, tristeza y miedo pasan a ser parte de la vida cotidiana. Sumado a una fatiga pandémica, asociadas a las adversidades que trae consigo, es parte de lo que hoy vemos como característica principal de nuestra sociedad.

Los estudiantes de 4° medio, como grupo de investigación, se encuentran en un periodo de su vida complejo, y deben enfrentar su último año escolar desde un contexto rodeado de incertidumbre.

Es por esto, que esta investigación indaga con respecto a la definición de las Políticas Públicas que abordan esta nueva realidad y su característica. A

través de los programas sociales disponibles, que buscan mitigar los efectos de la pandemia en las y los estudiantes que cursan su último año de Educación Media, podremos acercarnos y comprender de mejor manera esta problemática. El definir y analizar el concepto de Salud Mental y cómo se aborda a nivel país, específicamente en Adolescentes que estén cursando 4° Medio, orientará aún más esta investigación, permitiendo conocer desde una realidad país, cómo están los niveles de salud mental y cómo se desenvuelven las y los Estudiantes en relación con este tema. Otro de los conceptos relevantes para esta investigación, es Educación, al definir, analizar y conocer este concepto nos permitirá el contexto que enmarca estudiar en modalidad Online y las reacciones desde los que experimentan esta realidad. Por último, la participación como parte de investigación, nos orienta en el involucramiento de los estudiantes.

2.1 Política Pública

2.1.1 Las Políticas Sociales en contexto de pandemia.

La OMS, nos habla de políticas de Salud Mental, como aquellas que *“describen los valores, los objetivos y las estrategias gubernamentales para reducir la carga que representa la salud mental y mejorarla. Definen una visión de futuro que ayuda a establecer un programa para la prevención y el tratamiento de las enfermedades mentales, la rehabilitación de personas con trastornos mentales y el fomento de la salud mental en la comunidad. En esas políticas se especifican los criterios que se deben aplicar en todos los programas y servicios y que los vinculan con objetivos y una visión y un propósito comunes. Sin esa coordinación global, los programas y los servicios resultarán probablemente ineficientes y fragmentados.”* (Organización Mundial de la Salud, 2001, pág. 8). Situando un enfoque de sistematización intersectorial, desde todos los actores vinculados en Salud mental, con el fin de obtener beneficios de los programas de Educación y Bienestar, destacando la importancia de establecer criterios que valoren el estado físico y social de las personas, que *“influyen mejoras en la organización y la calidad de la prestación de los servicios, la accesibilidad, el cuidado comunitario, los vínculos entre las personas con trastornos mentales*

y sus cuidadores y en varios indicadores de salud mental. (Organización Mundial de la Salud, 2006, pág. 19)

Es importante destacar que *“El campo de la salud mental se ve afectado por una gran variedad de políticas, estándares e ideologías que no están directamente relacionadas con la salud mental”* (Organización Mundial de la Salud, 2006, pág. 19) afectando la prevención y el impacto significativo sobre la salud mental de la población.

Desde la vuelta a la democracia, Chile ha experimentado cambios enfocados a *“Transformación Productiva con Equidad”* manteniendo los equilibrios macro-económicos y buscando corregir los efectos sociales del modelo económico.” (Olmos & Silva, pág. 7) A pesar de ser una etapa que fortalece una nueva relación Estado, Mercado y sociedad, estableció una renovada visión sobre las Políticas Sociales, destacando las estrategias que impulsan Equidad, igualdad de oportunidades y superar la visión de políticas sociales asistencialistas que se formaban durante la “dictadura”.

Esta nueva visión, nos permite definir Políticas Sociales, como *“un conjunto articulado y temporizador de acciones, mecanismo e instrumentos, conducidos por un agente público, explícitamente destinados a mejorar la distribución de oportunidades o corregir la distribución de activos a favor de ciertos grupo o categorías sociales.”* (Astria B., 2005, pág. 3), destacándose como la acción misma del Estado como agente público contra las problemáticas sociales que enfrenta una sociedad.

A través de este concepto de acción se integra a La Política Social, un *“complejo de proyectos, planes y programas, conducidos por agentes públicos y organizadores en un marco de acción para intervenir en las distribuciones de oportunidades y de activos a favor de ciertos grupos o categorías sociales”*. (Astria B., 2005, pág. 9). Entendidas como acciones más concretas que permitan a las políticas sociales enmarcar su actuar frente a la respuesta de las problemáticas sociales, como un *“reflejo de los ideales y anhelos de la sociedad, expresan los objetivos de bienestar colectivo y permiten entender hacia dónde se quiere orientar el desarrollo y cómo hacerlo, evidenciando lo que se pretende conseguir con la intervención*

pública y cómo se distribuyen las responsabilidades y recursos entre los actores sociales” (Torres Melo & Santander A. , 2013, pág. 13). Dejando claro que las Políticas sociales a través de sus proyectos y programas, se materializan en la acción del Estado, y la conexión entre las respuestas del gobierno y las necesidades de la ciudadanía. Y dentro de esta definición, “El papel que juega la política pública al interior de una sociedad implica legitimar al Estado, no solo por su carácter instrumental en la provisión de servicios básicos o la administración de bienes públicos; son apuestas socio-políticas para resolver problemas públicos concretos, necesidades individuales y colectivas que son definidas por la misma sociedad” (Austria B., 2005, pág. 13)

A pesar de esta nueva mirada, en nuestro país se instaura un “*modelo mixto -o híbrido- de Estado/Mercado, en que el Estado no pretende garantizar el bienestar de las personas, sino que busca maximizar las oportunidades para que los individuos alcancen su bienestar sea cual sea la visión individual de bienestar que tenga*”. (Olmos & Silva, pág. 8). Trae consigo un cambio, en cómo se asumen las políticas sociales por parte del Estado y “*generan nuevas metodologías de focalización y se integran actores, como el llamado “Tercer Sector” -Ongs, Agencias internacionales, voluntarios, entidades filantrópicas a esta labor social la cual hasta ese momento era prácticamente monopolio absoluto del Estado*” (Olmos & Silva, pág. 96), permitiendo ampliar el rol de la sociedad dentro de las problemáticas sociales, que son relevantes hasta el día de hoy. Las Organizaciones de la Sociedad Civil, asumen y cubren áreas sociales que el Estado, a través de sus políticas públicas, no pueden abordar, permitiendo así, avanzar a una sociedad “*Moderna Reflexiva*”, mencionada por el Sociólogo alemán Ulrich Beck, quien dice que, a través de la reflexión y la acción social, podemos mitigar las problemáticas sociales autogeneradas por la sociedad, donde las personas proponen y generan soluciones sobre desigualdad, crisis de salud mental y sanitaria, mejorar la educación, disminuir la brecha tecnológica, entre otras.

En relación con las políticas Sociales de Salud y Educación, se puede ver que mantenemos una matriz de carácter universal, pero con agentes e

instituciones privadas subsidiadas por el Estado, como colegios particulares e ISAPRES.

Como dicen los autores Olmos y Silva, la tendencia universal la podemos entender desde una cobertura *“en los modelos de Política Pública chilena, enfocada al ámbito de la educación y la salud de expresa en una garantía de servicios mínimos asegurados a través de subsidios estatales.”* (Olmos & Silva, pág. 10). Dejan al descubierto problemáticas que hoy aumentan en momentos de Crisis Sociales como es el “Estallido Social” del año 2019 y la Crisis Socio Sanitaria por el Coronavirus (Covid-19) iniciada el marzo del 2020 hasta la fecha.

Para esta investigación, es importante comprender la definición de Política Social, *“como un conjunto de instrumentos orientados a la compensación de las desigualdades sociales generadas en el ámbito de la esfera económica, es afianzar el carácter subalterno de la política social. Por ello, el debate actual pasa por renovar nuestra comprensión sobre la política social como la definición estratégica de todo desarrollo y, en ese sentido como estructurador de ciudadanía y de derechos sociales, esta definición implica un posicionamiento teórico diferente de la comprensión tradicional de las políticas sociales.”* (Velásquez Gavilanes, 2009, pág. 1), desde aquí nos permite conocer el objetivo de las Políticas Sociales y cuáles son sus aportes en la aplicación de programas y estrategias que solucionen las problemáticas sociales en el contexto actual.

Destacando que el 2010, “Chile se unió a la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) como su primer miembro de América del Sur.” (Naciones Unidas, 2019, pág. 4), su misión es *“diseñar mejores políticas para una vida mejor”* (ocde, s.f.) y su objetivo es *“promover políticas que favorezcan la prosperidad, la igualdad, las oportunidades y el bienestar para todas las personas”* (ocde, s.f.), a través de estandarizar a nivel internacional y proponer soluciones a problemáticas sociales, medioambientales y económicas. Esta unión es representativa para Chile, por ser el “emblema simbólico” del reconocimiento al restablecer un sistema democrático a sus políticas económicas, tras la vuelta a la democracia.

Según la *“CEPAL del 2018, Chile es el país de la región que asigna la mayor cantidad de fondos”* (Naciones Unidas, 2019, pág. 4) a sus programas

gubernamentales para impulsar el acceso a la Vivienda, Salud y Educación. Esta focalización en las tres áreas, invisibilizan la importancia de la prevención sobre la Salud Mental y otros problemas relevantes para nuestra sociedad, y dejando de lado el desarrollo integral y calidad de vida de las personas, que contribuyeron al estado actual de nuestro país, en materia de Salud Mental.

A pesar de los intentos por abordar las problemáticas desde una mirada distinta, las políticas sociales de hoy son basadas en un modelo de vida que promueve y valida la competitividad e instala la meritocracia como forma esencial de la superación, cubriendo la desigualdad de oportunidades y el bajo nivel de acceso a servicios básicos como Salud, Educación, Vivienda entre otras. Invisibilizando a las personas como sujetos de derechos humanos y políticos.

Este análisis se respalda, en el año 2019, por el informe generado por las Naciones Unidas, tras la visita que realiza el Comité de Derechos humanos durante el *“Estallido Social”*, donde mencionó que *“Para muchos chilenos, el acceso a bienes y servicios ha significado asumir una deuda sustancial, incluso para cubrir artículos de la canasta social básica como alimentos, salud, educación, vivienda y transporte.”* (Naciones Unidas, 2019, pág. 4) trayendo a la palestra, una crisis de salud mental y de otros ámbitos sociales que hasta el momento no se veían.

La administración gubernamental a reenfocar su gestión a “nuevas” problemáticas instaladas y visibilizadas por el “Estallido Social” y profundizadas por la pandemia. Las cuales, exigían un cambio económico, social y político, a través de la una nueva Constitución Chilena. En este periodo, vemos tensión y latencia ciudadana, pero con avances en elecciones políticas como alcaldes, concejales y constituyentes, entre otros durante esta pandemia.

Desde esta respuesta gubernamental nace el *“Plan de Acción Coronavirus”*, que integra *“una Red de protección social para apoyar a las familias, el Plan Paso a Paso como parte de la estrategia gradual de desconfiamiento y el Plan de vacunación que tiene como objetivo inocular a 15 millones de chilenos durante 2021”* (Plan de Acción del Coronavirus, 2020) siendo la

respuesta en materia de políticas públicas, desde gobierno sobre los efectos de la Crisis Socio Sanitaria.

Se puede decir, que a pesar de las medidas, hoy Chile sostiene un Modelo de Estado en donde *“mantiene las relaciones de desigualdad entre los estratos socioeconómicos, ya que conserva y reproduce el status de los distintos sectores de la estructura social generando así una dualización en el acceso a estos servicios, en la que los sectores socioeconómicos bajos resuelven sus necesidades por la asistencia entregada por el Estado y en cambio las clases medias y sectores más acomodados acuden a los servicios proveídos por el mercado para satisfacer sus demandas de salud y educación”*. (Olmos & Silva, pág. 98) independiente de la crisis sanitaria o el “Estallido Social”, este modelo sigue predominando y no garantizo durante la pandemia, una calidad mínima de educación en modalidad Online. La agencia de la calidad de la Educación, a través de su Diagnostico Integral del Aprendizaje (DIA), mide los aprendizajes alcanzados durante el 2020, con el fin de conocer el estado socioemocional tras la suspensión de las Clases presenciales producto de la pandemia. Indicaron que el sentirse aburridos, mal genio o enojado, o con menos ganas de hacer cosas”, donde la Agencia asume el objetivo de promover en los establecimientos información sobre el estado socioemocional, con el fin de priorizar acciones que prevengan y mitiguen las consecuencias de la Cuarentena, desde una perspectiva personal y comunitaria.

A través de los Programas sociales, se pretende poder llevar a cabo las Políticas Públicas, concepto que comprenderemos a través de la definición del Ministerio de Desarrollo Social, en su ART. 2 Numeral 1, como todo aquello que *“Se llama programa social al conjunto integrado y articulado de acciones, prestaciones y beneficios destinados a lograr un propósito específico en una población objetivo, de modo de resolver un problema o necesidad que la afecte.”* donde podemos decir que, está destinada a mejorar la salud mental de las y los jóvenes de manera directa, atendiendo las necesidades de las personas.

Dentro del contexto escolar podemos encontrar dos programas que asumen Salud y el bienestar como parte de su ámbito de acción, dentro de ellos está

el Programa Integración Escolar (PIE), que se *“constituye en un conjunto de recursos y apoyos para los establecimientos educacionales, que en el aula se traducen en estrategias pedagógicas diversificadas, recursos humanos especializados, capacitación para los docentes y materiales educativos pertinentes a las necesidades de los estudiantes. Todos estos apoyos deben estar centrados en los procesos de enseñanza y aprendizaje, en el marco de las bases curriculares y de la flexibilidad y diversificación de la enseñanza, que algunos estudiantes pudieran requerir durante su trayectoria escolar”* (Superintendencia de Educación, 2019)

(y el Departamento de Convivencia Escolar, se puede comprender *“Dada la importancia de la convivencia, en cada establecimiento educacional existe un Plan de Gestión de la Convivencia Escolar, que regula las relaciones entre los miembros de la comunidad educativa, contempla las medidas pedagógicas y los protocolos de actuación ante situaciones de conflicto.”* (Ministerio de Educación)

Así como los programas abordan esta áreas, podemos encontrar la estrategia Tres-A a nivel comunal, utilizada por el municipio de Lo Prado, donde *“Diseñar, implementar y ejecutar, estrategias grupales e individuales de prevención de conductas de riesgo, y promoción de hábitos de vida saludables, al interior de las escuelas municipales de la comuna de Lo Prado, favoreciendo en cada niño, niña y adolescente de dicho establecimiento, “el pleno desarrollo de sus capacidades individuales y colectivas”.* (Fuentelba, 2017)

Desde este contexto y conceptos relacionados a las políticas y programas sociales, se dimensionan los principales desafíos de gobierno, en relación con reforzar estrategia sostenible e integrada, a través de acciones coordinadas que respondan a la necesidad de los estudiantes en materia de Salud Mental.

2.2 Salud Mental

2.2.1 La Salud Mental desde el “Estallido Social” a la “Crisis Sociosanitaria”.

A pesar de los intentos por reformar las políticas sociales, el Estado busca

diferentes estrategias para poder abordar esta problemática, desde el año 2015 que Chile, es parte de los 193 países miembros de la Agenda 2030, establecida por la ONU, a través de 17 Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS), “un plan de acción en favor de las personas, el planeta y la prosperidad que tiene por objeto fortalecer la paz universal dentro de un concepto más amplio de la libertad.” (Secretaría Técnica ODS - Ministerio de Desarrollo Social). El 3° ODS refiere a Salud y Bienestar, en su 4ta Meta menciona la prevención y promoción de la Salud mental y Bienestar, objetivo que fue adaptado para enfrentar el COVID.19 a través del Plan estratégico que *“proporciona orientaciones y consejos a las personas para que cuiden su salud mental durante la pandemia”* (Naciones Unidas). Orientando a nuestro país a asumir medidas que están relacionadas a prevenir, mejorar y educar sobre el estado de salud mental y bienestar de nuestra sociedad.

Podemos decir, que la Salud Mental en Chile, se puede identificar como un Problema Social, que estaba instalado antes del *“Estallido Social”* y del inicio de la pandemia. Esta problemática social, tensiona y afecta negativamente al bienestar de un grupo significativo de personas. La autora Margarita Rozas, sostiene que los Problemas Sociales son *“fragmentaciones de la cuestión social, términos en los cuales se instituye lo social como instancia pública de la acción social del Estado”*, reforzando que el Estado Capitalista quien, a través de los años, jerarquizó la cuestión social, siendo esta un sello significativo del despliegue de desigualdades ligadas a aspectos políticos, económicos y culturales.

La Salud es comprendida como *“un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*. (Organización Mundial de la Salud, s.f.) Instalando un enfoque integral de las personas. Por otra parte, la salud mental es definida como un *“estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”* (OMS 2001a, p. 1).

En Chile, esta temática no fue prioritaria hasta comprender los efectos epidémicos, esto se refleja al encontrarnos dentro de los 3 países que mostraron una mayor proporción sobre la disminución de un buen Estado Salud Mental, según el último informe *“Un año del Covid-19”*. Además, la

“hegemonía del modelo biomédico por sobre la perspectiva sociopsicobiológica en la red pública de Salud Mental” (Madariaga Araya & Oyarce Pisani, 2020, pág. 15), contribuye en disminuir la importancia de esta temática. La crisis social y las violaciones a los DD. HH se comparan con la dictadura militar, lo que produce efectos retraumatizantes en la sociedad actual y aquella sociedad que vivió la dictadura. La represión política sobre la crisis social agudiza la vulnerabilidad de la manera en que se enfrenta la pandemia.

Actualmente, en tiempos de pandemia y en los contextos en los que vivimos, se puede evidenciar esta problemática a nivel país, a través de los resultados entregados por el *“Termómetro de la Salud Mental: tercera ronda”*, que tiene como objetivo reportar de manera periódica la situación de Salud Mental, medir su evaluación y profundizar en los factores asociados de la Salud Mental en nuestro país. La delincuencia, posibilidad de contagio, la inestabilidad económica, sensación de soledad, los cambios de vida, estado de ánimo y los estados relacionados directamente con la Salud Mental y Emocional: como los problemas de concentración, pérdida del sueño, no sentirse útil, la disminución actividades cotidianas, entre otras, son conceptos claves que rodean las temáticas de salud mental durante la pandemia en nuestro país. Según un estudio de la Universidad de Chile, *“sería un error creer que la atención de salud mental puede esperar y que los esfuerzos deberían enfocarse en preservar la vida. Por el contrario, la salud mental es precisamente una de las claves para sobrevivir a esta pandemia y todo lo que conlleva a corto, mediano y largo plazo, desde la crisis potencial en la provisión de servicios de salud hasta ayudar a preservar y reconstruir una sociedad post-pandémica.”* (Universidad de Chile, 2020, pág. 3)

Por lo anterior, es que la Salud Mental ha pasado a ser uno de los focos más cuestionados y analizados por diversos autores, instituciones educacionales y organizaciones sociales, expresan que uno de los grupos sociales más afectados fueron las y los estudiantes, principalmente por el aumento de los síntomas que ya padecían antes de la pandemia, *“El aumento de la sintomatología en cuarentena puede deberse a, por ejemplo, el miedo a infectarse o morir él o sus familiares, el cambio de las rutinas, la disminución o desaparición de las interacciones sociales con sus familiares y pares, la*

falta de ejercicio y actividades al aire libre y el cambio en la metodología de aprendizaje académico” (Larraguibel, Halpern, Montt, & Rojas-Andrade), que genera que el ambiente estable de un estudiante cambien casi o completamente, sumado a la incertidumbre familiar en temas económicos, laborales, estrés, entre otros. Dejando ver que la variabilidad de situaciones, nos enfrentan a tomar medidas que sean representativas y simbólicas para los estudiantes.

2.3 Educación

2.3.1 La educación y su compromiso sobre la Salud Mental.

La Pandemia en Chile, ha causado varios estragos y uno de ellos es la educación y el deterioro de la salud mental en niños/as y jóvenes a nivel país, siendo el compromiso con el conocer y los derechos para tener una educación de calidad, los que se deben tener en cuenta en este proceso.

La presencia del COVID-19 “en nuestros países ha implicado poner en evidencia muchos aspectos que caracterizan nuestras sociedades latinoamericanas: en primer lugar, ha visibilizado todas las desigualdades existentes producidas por las políticas neoliberales y que significaron reducción de presupuestos de salud y educación favoreciendo la privatización de estos servicios y, por lo tanto, afectando los derechos de toda la población. Nunca como ahora se ha hecho más evidente la necesidad de contar con una educación y una salud pública universal, gratuita, inclusiva y de calidad.” (Sepúlveda-Hernández, 2021)

El ámbito de educación toma relevancia para esta investigación, ya que el acceso a la educación es un problema social reconocido e instalado antes de la Crisis Socio sanitaria y el “Estallido Social”. La pandemia evidencia aún más las condiciones de desigualdad educacional que mantiene nuestro país.

Esta problemática se puede comprender desde su caracterización principal, a través de la desigualdad en el proceso de selección de los estudiantes que postulan a carreras universitarias, encontrando una diferenciación en relación

con los establecimientos privados o públicos. Esta información fue registrada por la fundación Enseña Chile, y junto con lo anterior, declaró la preocupación de la reducción significativa del aprendizaje respecto a un año normal debido a la pandemia.

Es así, como la personas con menor grado de vulnerabilidad y mejor acceso a la educación, se les permite tomar acciones propias, ser conscientes sobre su vida y su estado de Salud Mental, accionando de manera autónoma y responsable poder reconocer sus propias emociones y buscar así profesionales que les permita afrontarlas.

En lo que a Educación respecta, Piaget, epistemólogo suizo, nos dice que *“forjar individuos capaces de una autonomía intelectual y moral y que respeten esa autonomía del prójimo, en virtud precisamente de la regla de la reciprocidad”* (Barclay) es entendido como un medio, que permite la autonomía de las personas al enfrentar situaciones de crisis como la pandemia y sus efectos visibles en los últimos años, fortalecen las relaciones cooperativas de aprendizaje entre sus cercanos.

Además, *“Piaget considera que es derecho y obligación de los padres el decidir la educación que se impartirá a sus hijos; por lo tanto, debe estar informado de la manera en que se proporciona está en las escuelas.”* (Bravo Peralta, pág. 3) destacando el sistema familiar más cercano, como aquel que debe incidir en la forma de aprendizaje de los estudiantes y por lo mismo, es relevante en aprendizaje socioemocional más significativo (Red Primaria).

Otra de las características importantes, es distinguir que *“Basta con recordar el tipo de educación que recibimos, para darnos cuenta de sus defectos y las lagunas de aprendizaje que quedan a partir de nuestro desarrollo como integrantes de la comunidad escolar; en las escuelas tradicionales se transmiten conocimientos, de matemática, álgebra, lógica, historias de batallas, geografía, etc.”* (Bravo Peralta, pág. 3) El aprendizaje emocional desde la integración de la familia y círculos cercanos, propicia una mirada integral desde la persona, dejando atrás un enfoque receptor de información pasiva, aumentando la significación de lo aprendido a través de la experiencia y en colaboración con el entorno, se alinea con el proceso natural. (Aprendizaje experimental).

Entendiendo que el aprendizaje experimental es esencial para dejar conocimientos a largo plazo, e incorporar al círculo cercano, como familia, amigos e instituciones significativas del estudiante, las cuales facilitan el proceso de aprendizaje. Podemos decir que, la Educación en Chile, se encuentra restringida en aprendizaje experiencial, y no integra entre sus líneas educativas el desarrollo de capacidades Socioemocionales, como el poder comprender los distintos estados Psicológicos y las Emociones, dejando a un individuo aislado y confundido dentro de sus propios procesos internos.

En relación con lo que se comenta anteriormente, se debe reforzar la interacción entre educación y sociedad, además cabe destacar también, la inminente conexión entre el ámbito social y el concepto al que refiere Erich Fromm, quien comenta que *“La salud mental es así también entendida desde una perspectiva ética. Fromm parte de la base que, así como hay cosas buenas y malas o la fisiología del Hombre, también las hay para la vida mental. Ciertas cosas estimulan el desarrollo del hombre y otras lo impiden. Como el hombre y la sociedad forman una unidad y ya que la sociedad ejerce una gran influencia sobre el Hombre, es imposible separar la salud mental de la sociedad en cuestión. Así reformuló Fromm la conocida frase latina en: “Mens sana in societate sana” (Ubilla, 2009, pág. 161) Siguiendo el lineamiento del párrafo anterior, el autor rectifica la relevancia de la relación dialéctica y multidimensional entre la salud mental y las relaciones sociales, “Llegamos aquí a una etiología multifactorial de enfermedades mentales. Tres factores, por lo menos, juegan aquí un papel significativo. El primer factor es la constitución fisio-anatómica derivada de la genética. El segundo factor es la condición humana con sus necesidades básicas. El tercer factor es el contexto representado fundamentalmente por la sociedad y la familia. Ya que no es posible modificar los factores constitucionales lo determinante para la salud mental ocurre entonces “entre la naturaleza humana y la sociedad” (Ubilla, 2009, pág. 160). Es decir, la Salud mental se encuentra en proporcionalidad directa en tanto ser humano y sociedad, influida por contextos que pueden perjudicar considerablemente el desarrollo emocional de los estudiantes, principalmente aquellos que se encuentran cursando el último año de enseñanza Media en un contexto de vulnerabilidad social.*

Fromm cambia el paradigma de cómo interacciona el ser humano en su contexto, lo que a fin de cuentas tiene como resultado la salud mental de este. *“La obra de Erich Fromm se destaca por una visión holística del hombre. Una preocupación permanente en su obra fue superar el dualismo clásico individuo v/s sociedad y desarrollar una visión integradora fundamentada en la relación dialéctica de ambos, el resultado de esto fue su teoría caracterológica con su concepto de carácter social, por un lado; y por otro lado su concepto de salud mental. En su labor clínica enfocó su atención a los fundamentos primarios que determinan la salud mental del hombre y la consiguiente patología cuando estos son entorpecidos en su desarrollo. Su visión bio-psico-social conduce por lo tanto a un concepto de salud mental integrativo que excede las definiciones médicas tradicionales de su época, Lo fundamental de la visión de Fromm es su comprensión de la situación particular del hombre en el mundo que él llamó conditio humana”* (Ubilla, 2009, pág. 161) El análisis que realiza Erich Fromm sobre la condición humana, de cómo cada uno de los factores (ser humano, fisiología y entorno social) se relacionan intersubjetivamente, manteniendo cierta similitud con la visión de Alfredo Juan Manuel Carballada, quien escribió que *“En el campo de la Salud Mental, ante la complejidad de las problemáticas y los escenarios de intervención es quizás donde este derecho se expresa con mayor claridad. Allí, donde hay algo más que un cuerpo enfermo, un número de cama, un caso psiquiátrico, hay un sujeto que demanda ser escuchado en clave social. De este modo, la lógica de la inclusión social se relaciona en forma intensa con la Salud Mental.”* (Carballada, 2012, pág. 43), es por lo anterior, que la situación que enfrentan los estudiantes de 4° medio, al cursar su último año de educación Media, se complejiza en temas de salud mental, dado que las Políticas Públicas implementadas para mitigar los efectos de la pandemia, no contemplan a los estudiantes a nivel país, ni implementa políticas sociales que estén relacionadas a Salud Mental en hábitos de inteligencia emocional.

Si bien es cierto, la salud mental en el contexto educacional debe de tener una real importancia, al comprender que son muchos los niños/as y jóvenes los que hoy en día se encuentran con una salud mental deteriorada por el encierro y lo que ha generado la pandemia a lo largo de los dos años.

A su vez, la educación es un todo complementario, de la cual se busca la perfección y la seguridad del propio ser humano, en donde la educación se transforma en una forma de ser libre, complementaria a una herramienta de formación.

Desde la propuesta de los autores, es importante comprender que la fisiología, condición humana y contexto son esenciales para una sociedad, en el momento que el contexto cambió, como lo podemos ver hoy, a través de la pandemia y las medidas sanitarias, es se ven afectadas los factores propuestos por los autores.

El impacto del confinamiento, el cambio de modalidad de aprendizaje y desarrollar un nuevo vínculo con el establecimiento, logran generar un cambio social, impactando en los factores del ser humano y su fisiología. Es así, como nos menciona el Estudio de Resultados Diagnóstico Integral de Aprendizaje 2021, realizado por la Agencia de la Calidad de la Educación, donde indica que un alto porcentaje de los estudiantes declaran sentirse aburridos, enojados u ofuscados y con menos ganas de realizar todo tipo de acción. Entendiendo el impacto que ha generado la pandemia en sus estados socioemocionales, el no asistir presencialmente a sus establecimientos, ha afectado significativamente en sus aprendizajes, siendo como una motivación el poder retomar sus clases presenciales y las actividades que tengan vínculo con el área escolar. El estar en clases con los compañeros.

En relación con el aprendizaje socioemocional desde los establecimientos, se demuestra que el aprendizaje socioemocional (alegría, enojo, pena, etc.) disminuye entre tercero y cuarto medio. Y en el aprendizaje del ámbito comunitario, en relación con escuchar los sentimientos del otro es menor en este nivel educacional. Es por lo anterior, que es relevante comprender el aprendizaje socioemocional que establecen los establecimientos educacionales, en contexto de pandemia, ya que las medidas, afectan directamente en las vidas cotidianas de las y los estudiantes, generando reacciones y cambios emocionales.

2.4 Participación

2.4.1 La participación estudiantil dentro de su comunidad educativa.

Desde la importancia de la educación para los estudiantes de 4° medio, y el desarrollo integral y específicamente de Salud mental, como parte de la comunidad escolar, es que integramos a esta investigación el concepto de participación.

La Fundación Educacional Oportunidad, nos habla de estudiantes que se encuentran en clases presenciales o remotas, colocando el foco en esta problemática, nacida por la instalación de nuevas modalidades de clases a distancia, que repercute en la calidad del aprendizaje asociado a la conectividad y disponibilidad de recursos tecnológicos en el hogar, limitando de esta manera, el desarrollo educativo y participativo de los Estudiantes, dentro del contexto de pandemia.

La participación en el ámbito de la educación es referida *“como el contacto frecuente de los estudiantes con la escuela, ya sea de forma presencial o virtual, para involucrarse en el desarrollo de experiencias de aprendizajes, es decir, un contacto con un foco pedagógico”* (Portal Educa, 2021). Este contacto frecuente con la comunidad educativa permite que el estudiante se incorpore a una comunidad de apoyo y contención en momentos de crisis emocionales, encontrando espacios de desarrollo, aprendizaje educativo y emocional.

El Establecimiento educacional, es un actor clave, al momento de *“hacer un seguimiento oportuno a los estudiantes para evitar su exclusión, o proceso de distanciamiento del sistema, que pueda desencadenar en una definitiva deserción”* (Portal Educa, 2021), como el apoyo de los profesionales de distintos programas Sociales como Apoyo PIE, Tres-A, Convivencia Escolar, se encuentran relacionadas con el con el bienestar de los Estudiantes en el ámbito de la Salud Mental.

Juan Pablo Valenzuela, economista e investigador del Centro de Investigación Avanzada en Educación (CIAE) de la Universidad de Chile, mencionó que *“en un contexto de pandemia es crítico que cada comunidad*

escolar se vincule regularmente con cada niña, niño y joven. Esta conectividad es un enorme desafío, pues en un contexto de escuelas cerradas o con clases con metodologías híbridas, se vuelve urgente asegurar este vínculo socio afectivo individualizado". Reforzando la comunidad participativa desde el rol de los establecimientos, junto con los profesores, Directivas y Organizaciones Estudiantiles, que corresponden a entidades fundamentales para fortalecer un ambiente participativo y activo dentro de la comunidad, permitiendo generar personas autónomas en su educación y aprendizaje emocional, junto con entregar herramientas que disminuyan la desigualdad educacional, social y económica.

Por otra parte, *"Se considera participación social a los procesos sociales a través de los cuales los grupos, las organizaciones, las instituciones o los diferentes sectores (todos los actores sociales incluida la comunidad), intervienen en la identificación de las cuestiones de salud u otros problemas afines y se unen en una sólida alianza para diseñar, poner en práctica y evaluar las soluciones"*. (Facultad de Salud Pública, 2001).

Es importante tener en claro, que la participación se puede ver de diferentes áreas, tanto en lo educacional, económico, social, entre otros, lo cual hace que la participación tenga múltiples miradas y formas de interactuar en variados contextos.

"La participación social y comunitaria es también sistémica por naturaleza, refiriéndose a la interacción de muchos actores dentro del sistema social. De igual forma se reconoce que las medidas particularmente para la salud en el nivel local serán el resultado de una alianza que se negocia continuamente a medida que van cambiando las condiciones y dinámica en una sociedad, localidad o grupo social" (Facultad de Salud Pública, 2001)

Por ende, la participación está vinculada con todas las áreas y estrategias de desarrollo, puesto que es un medio para lograr un reparto equitativo de todos los beneficios y llega a ser el elemento clave para toda transformación y modernización de la propia sociedad, siendo la participación, la acción que mantiene vivo a las personas y sus vínculos sociales.

La participación es un proceso dinámico y cambiante, lo cual obliga a que el término sea repensado en función de las diferentes formas que tiene de

manifestarse en los diversos sectores de la sociedad. Se puede decir que toda participación tiene una razón de ser, un objetivo que cumplir; la idea es participar para lograr algo, satisfacer una necesidad y, por lo general, es una necesidad del grupo. (Sánchez Tovar & del Pino Espejo, 2008)

En conclusión, la participación es la acción para que las comunidades, grupos y familias logren vincularse con el medio, siendo la participación, el eje fundamental de toda estrategia, puesto que es un proceso dinámico y cambiante, el cual potencia el desarrollo de diversos aspectos, siendo el económico, social y educacional los enfoques mayoritariamente trascendentales para la participación.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

INTRODUCCIÓN

Desde la mirada epistemológica buscar la verdad, la objetividad, la realidad y justificación para el conocimiento de este fenómeno que se presenta en el establecimiento educacional Pedro Prado, trabajando de manera guiada la experiencia que será entregada por los estudiantes, permitiendo proveer de recursos teóricos para una implementación futura en materias de salud mental, análisis de Políticas Públicas, espacios de bienestar y retroalimentación a la organización educativa para una pronta modificación en las carencias que se puedan presentar. A raíz de lo anterior el marco Metodológico busca establecer un conjunto de funciones, las cuales identificamos y trabajaremos con el objetivo de mostrar parte de la realidad de los estudiantes del Establecimiento Pedro Prado, siendo así un enfoque importante el procedimiento y técnicas que emplearemos en ellos/as con la finalidad, de interpretar su realidad y comprender sus necesidades, entendiendo que el sentido que le otorgan a su salud mental será nuestro objetivo claro para la investigación.

Es así, como estos resultados que lograremos identificar nos servirán para poder generar una hipótesis de cómo los Estudiantes de dicho establecimiento llevan su salud mental en este tiempo de pandemia.

Por otra parte, cabe destacar que el análisis obtenido nos dará una triangulación importante de resultados, los cuales debemos de trabajar, puesto que muchas de esas respuestas serán subjetivas, es así, como cada resultado obtenido nos ayudará a identificar una personalidad y posición del joven como sujeto de investigación.

Con la finalidad de fundamentar el presente estudio, mantendremos un lineamiento basado en la fenomenología, que según Husserl *“es entendida allí como análisis descriptivo de vivencias intencionales. El hecho de que el objeto del análisis sean justamente las vivencias percibidas internamente*

constituye el momento psicológico de la empresa. Asimismo, debe tenerse presente que las vivencias intencionales se estructuran en partes y aspectos, de tal modo que la tarea fenomenológica consiste en sacar a luz esas partes, y en describirlas; en descomponer estos objetos de la percepción interna para así poder describirlos adecuadamente". (Lambert, 2006, pág. 3). De esta manera, la fenomenología comprende la interpretación de las experiencias y fenómenos como le están siendo presentados al sujeto a investigar, y no según las experiencias del investigador, se entiende así, que es menester el despojo absoluto del juicio por parte del investigador, a lo que Husserl define como epojé o reducción eidética, que se define como *"un procedimiento mediante el cual un hecho es reducido a su esencia. Esto quiere decir que todos los elementos casuales, contingentes, secundarios y dependientes son metódicamente eliminados de la experiencia, de manera que no quede como residuo final de la operación sino el elemento necesario, aquello sin lo cual la experiencia perdería su identidad."* (La fenomenología de husserl, pág. 34). En el caso de la presente investigación, se reduce a los relatos de las experiencias vividas por el grupo de estudiantes investigados.

3.1 Método de investigación

El método historia de vida tiene como objetivo principal relatar la trayectoria vital y experiencias de una persona, en este caso los estudiantes. Esta técnica de relato autobiográfico es una herramienta vital que aporta información sobre la persona, además de mejorar las relaciones sociales. Este método de investigación se traduce como *"una estrategia de la investigación. encaminada a generar versiones alternativas de la historia social, a partir de la reconstrucción de las experiencias personales. Se constituye en un recurso de primer orden para el estudio de los hechos humanos, porque facilita el conocimiento acerca de la relación de la subjetividad con las instituciones sociales, sus imaginarios y representaciones simbólicas. La historia de vida permite traducir la cotidianidad en palabras. gestos. símbolos, anécdotas. relatos, y constituye una expresión de la permanente interacción entre la historia personal y la historia social."* (PuyanaV & BarretaG), esto nos quiere decir, que aportar la visión desde la experiencia de los estudiantes, lo que respecta a interpretar o más bien, comprender la afectación que ha provocado en los estudiantes y

su salud mental en el contexto sociosanitario actual.

3.2 Tipo de estudio

En relación, al objetivo de investigación, que es conocer el sentido que tiene para los estudiantes de 4to medio su salud mental en contexto de pandemia, dentro del Complejo Educacional Pedro Prado, se recurrirá a realizar una investigación de tipo exploratorio, Arias la define como *“aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimientos.”* (El proyecto de investigación, Pág. 23) en otras palabras, se puede comprender como aquel tipo de investigación que genera más información sobre una problemática, permitiendo tener un acercamiento más tangible sobre el problema de investigación. La Investigación de tipo exploratorio, nos permitirá, acercarnos con mayor precisión a la formulación de nuestros objetivos de investigación, ya que, la percepción del estudiante sobre su salud mental en contexto de pandemia es un tema que adolece de conocimiento previo. En suma, permite ordenar y completar datos y elementos que se ignoraban, conduciendo hacia una mayor precisión respecto a nuestra pregunta de investigación. Podemos decir, que nos abre camino a poder plantearnos una hipótesis, pues al recabar información, nos puede entregar claridad sobre nuestro tema.

Según La investigación Exploratoria, y el texto de Arias, podemos decir que se traduce en un aporte como investigadores, ya que, nos permite una familiarización con el tema, que hasta el momento era ajeno a nosotros. Junto con lo anterior, nos aporta información y bases que nos permitirán realizar una investigación descriptiva en futuras investigaciones, aportando a otros investigadores en sus intereses en nuevos temas o problemáticas.

3.2.1 Universo y Muestra Población

En relación al universo, “Un fenómeno aleatorio sería todo aquello que resulta de la percepción u observación, mediante los sentidos o instrumentos, de individuos, cosas o elementos similares que forman parte de un colectivo denominado universo.” (Sengini, 2016)

Nos permitía conocer la Muestra de la población es importante definirla como “la técnica empleada para la selección de elementos (unidades de análisis o de investigación) representativos de la población de estudio que conformarán una muestra y que será utilizada para hacer inferencias (generalización) a la población de estudio.” (Espiniza , 2016).

Para la cobertura y análisis de la población objetivo se desprenden estudiantes del complejo Educacional Pedro Prado, quienes colaboran de manera activa y favorecen a la información. Siendo estos parte del universo y muestra de la población a investigar:

- 1 Curso de estudiantes técnicos profesionales (39 estudiantes aprox.)
- Rango etario desde los 16 a los 18 años de edad.

3.2.2 Técnica de investigación

Para dar cobertura y obtener de manera estructurada la información, se utilizará las Técnicas de Investigaciones definida como “un conjunto de procedimientos metodológicos y sistemáticos cuyo objetivo es garantizar la operatividad del proceso de investigación” (Universidad de Concordia, 2020). La aplicación y en la obtención de relatos se utilizaran herramientas que nos permitirán visualizar la información que llevará a conocer los objetivos propuestos, las cuales son:

- Entrevista semi estructurada
- Formulario de Google
- Reuniones vía Zoom
- Ante la contingencia, se puede generar un espacio para que los entrevistadores puedan ir presencialmente al establecimiento, para triangular mejor la información.

3.2.3 Criterios de Validez y confiabilidad

Esta investigación pretende mantener un adecuado nivel de validez, siempre y cuando los resultados obtenidos presenten de forma completa y clara la realidad a estudiar. Es por esto que es importante poder Validar la información obtenida a través de las herramientas a utilizar. Definiremos como “algo que ya ha sido probado, por lo tanto se le puede considerar como un hecho cierto, el mismo que puede ser aplicado en la vida diaria, en

las ciencias sociales, y dar a un hecho válido permitiendo considerar como la mejor opción posible de otras entre tantas.” (Plaza Guzmán, Uriguen Aguirre, & Bejarano Copo, 2017)

Por otra parte, al momento de estudiar la realidad de las y los jóvenes es relevante poder mantener una base estable de información, con objetivos e intenciones futuras sobre los resultados a obtener. Por lo anterior que será definido como “refiere a lo creíble que un individuo puede proyectar ante los demás, la que permite que se refleje confianza, la misma que se verá fortalecida a través de las acciones realizadas.” (Plaza Guzmán, Uriguen Aguirre, & Bejarano Copo, 2017)

Por último, es importante la triangulación de métodos y técnicas, que consistirá en la utilización de diferentes formas de obtención de información, como un estudio panorámico del contexto de los jóvenes, aplicación de encuestas, observaciones participativas (online), y técnicas de entrevistas-diálogo.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA INFORMACIÓN

INTRODUCCIÓN

Para lograr los objetivos propuestos es necesario analizar los relatos de las y los estudiantes de 4° Medio del Establecimiento Pedro Prado, con el fin de conocer sus opiniones respecto de las temáticas que se pretenden abordar y conocer en relación con la percepción de su Salud Mental en tiempos de pandemia. Para estos fines, se aplicó una herramienta de recopilación de datos en el Complejo Educacional Pedro Prado en donde se abarcan cuatro dimensiones, que permiten conocer el vínculo del estudiante con su entorno social y con el establecimiento educativo. Dimensiones como Política Social, con subdimensiones que abarcan de manera micro la información que se espera conocer, puntos como programas sociales y el vínculo con los estudiantes, principalmente el nexo de estos con el establecimiento. Además de contar con la red social como punto de información en función de conocer las redes con las cuales cuentan los estudiantes de manera directa e indirecta, y como último punto la desigualdad social, espacio que permite identificar factores protectores y de vulneración de los mismos estudiantes.

En la dimensión de Salud Mental, en donde se pretende visualizar si los estudiantes reconocen sus emociones o si tienen espacios de bienestar y de contención dentro del establecimiento Educacional.

Como tercera dimensión, encontraremos Educación, que se reconoce como un punto importante para el autocuidado y los aprendizajes en sus redes primarias y secundarias esperando vislumbrar su aprendizaje emocional y nivel educativo en el cual se encuentran.

Por último, tenemos la dimensión de Participación, que pretende evidenciar el vínculo que mantienen los estudiantes con la comunidad escolar y el entorno directo para abordar sus problemáticas.

A continuación, se presenta el análisis general en torno a la aplicación de las encuestas bajo el análisis de futuros Trabajadores y Trabajadoras Sociales.

4.1 Dimensión: Política Social

Podemos comprender la Política social como *“un conjunto de instrumentos orientados a la compensación de las desigualdades sociales generadas en el ámbito de la esfera económica es afianzar el carácter subalterno de la política social. Por ello, el debate actual pasa por renovar nuestra comprensión sobre la política social como la definición estratégica de todo desarrollo y, en ese sentido como estructurador de ciudadanía y de derechos sociales, esta definición implica un posicionamiento teórico diferente de la comprensión tradicional de las políticas sociales.”* (Velásquez Gavilanes, 2009, pág. 1), desde aquí nos instalamos con el fin de comprender esta dimensión y cómo las y los estudiantes utilizan y reconocen, como políticas sociales relacionadas a mejorar la Salud mental a través de los programas sociales disponibles en el Establecimiento Educacional.

4.1.1 Sub dimensión: Programas sociales

El ministerio de Desarrollo social, en su ART. 2 Numeral 1, refiere que *“Se llama programa social al conjunto integrado y articulado de acciones, prestaciones y beneficios destinados a lograr un propósito específico en una población objetivo, de modo de resolver un problema o necesidad que la afecte.”* Permitiendo comprender el nivel de acercamiento y el uso de los programas sociales disponibles en el establecimiento Educacional, por parte de los estudiantes, como Tres-A, apoyo PIE y Convivencia Escolar, y aquellos que son externos como el programa Bonificación Prácticas Profesionales, y por último el Programa Saludablemente.

De las y los estudiantes entrevistados, se obtienen diversas respuestas que representan de manera directa el nexo con el establecimiento, en este espacio es donde predomina de manera considerable la baja difusión de información, que mantiene el Establecimiento con sus estudiantes, puesto que, las respuestas en relación con este tema, la mayoría anunció, que no tiene información respecto de los talleres y programas, ya mencionados o no comprende cuáles son los programas sociales disponibles. Se puede

evidenciar, que el acceso a los talleres discrimina a los estudiantes por notas, u otros requisitos, según lo referido por los estudiantes. Por otra parte, y en minoría, encontramos a estudiantes que reconocen su participación de manera activa en los talleres, incluso mencionando una trayectoria, desde la enseñanza básica hasta la enseñanza media en torno a los talleres, presentaciones y espacios relacionados con estos.

“A varios compañeros les ofrecen (talleres) pero a mí no, por requisitos, y por el aprendizaje, cosas así”

“Osea yo los años que estado nunca he escuchado algún grupo para los jóvenes osea, por ahora se que se hizo hace poco un grupo para la PTU”

Cabe destacar que, dentro de las reflexiones de los jóvenes, frente a los programas sociales que puedan conocer o que se entreguen del establecimiento, son precarios, la reflexión de los estudiantes denota negatividad en el tipo de apoyo que se les pueda dar.

Por otra parte, se busca conocer la percepción que tienen los estudiantes sobre las Políticas Sociales a través de programas, y de las actividades en su establecimiento, desde ahí podemos encontrarnos con comentarios y/o detalles dentro de cada respuesta, que permiten visualizar además el escaso vínculo que mantienen los profesionales de diferentes áreas, como el equipo psicosocial, el programa Tres A y grupos de estudios.

Es imprescindible que los estudiantes del establecimiento tengan programas y unidades los cuales fortalezcan sus habilidades personales para tener herramientas y poder enfrentar procesos personales dentro de un sistema educacional.

“Si osea el programa tres-A Tiene que ver con la salud, pero hace tiempo no voy entonces no me acuerdo de que hacen. Pero había harta gente metida ahí.”

Al momento de preguntar a los entrevistados sobre su participación y vínculo en estos talleres, refiriéndonos a estos como la acción más cercana a las y los Estudiantes, se desprenden variadas respuestas, en donde predomina una observación, vinculada con el taller de cueca, manteniendo la mayor

participación de alumnos, siendo estos espacios un reflejo de Red social activa, dentro del establecimiento.

También existe otro grupo, que comenta haber estado vinculado toda la educación primaria en el programa tres-A, en donde les han generado acompañamiento y han potenciado algunos espacios importantes de su crecimiento académico y de salud.

Por otra parte, existe una minoría que responde que no ha participado en los talleres, pero que han solicitado al establecimiento integrar otro tipo de talleres para abarcar a otros estudiantes con diferentes temáticas que ayuden a superar, resolver o mejorar diferentes problemas.

Es así como una de las propias propuestas que dan a conocer los jóvenes es solicitar más talleres de su importancia para poder sentirse importantes en un espacio y que reconozcan al establecimiento como una red de apoyo, en procesos sociales y educativos.

“Sipo a todos, a cualquiera si este, hay personas que le surgen dudas, que tienen algún problema que no tienen con quien entenderse o desahogarse”

“Solicité uno de música pero nunca lo pudieron hacer”.

Las respuestas de los estudiantes nos dan a conocer que el Establecimiento Educacional, no en todas las situaciones escucha, recoge ni canaliza las propuestas de los estudiantes, como tampoco genera interacción en base a los talleres que siempre han existido en el colegio, para permitir atraer a otros grupos minoritarios con distintos intereses.

Cuando se les consultó su parecer en relación con las experiencias de aquellos estudiantes que han participado activamente de los talleres, haciendo énfasis en que, en el programa Tres-A y el taller de cueca, permiten a los estudiantes tener la oportunidad de hablar de diferentes temas con jóvenes de su mismo círculo y edad, comentando además que es un espacio educativo fuera de lo establecido en clases, viendo ellos a estos grupos como una familia o un espacio protegido.

Se les ha consultado a los estudiantes el aporte que ha significado en sus vidas las experiencias vividas en los talleres y programas, a lo que la mayoría responde que fue una buena experiencia, puesto que, les permitió obtener espacios de convivencia en grupo, un espacio sano y seguro. En cambio, existe otro grupo de estudiantes que no pudo responder, porque el establecimiento no generó un aporte para ellos en los diferentes espacios extra educativos.

Existen también respuestas no del todo concretas en torno a su aprendizaje en estos espacios, los alumnos comentan de manera general que sí les genera un aporte, pero relacionado a que el grupo se consolide y se considere como una familia, apoyándose en todo momento, con normas y valores que les genera el taller de cueca y el programa Tres-A en sus vidas.

“Bueno!, de parte del taller Tres-A”

“El taller de cueca, y el programa Tres-A, yo vengo con ese programa de 5to básico, y son tres módulos, físico, autoestima y no recuerdo el otro.”

En relación con el acceso a las actividades y programas, se repite constantemente que un grupo de estudiantes no se siente identificado con los programas o talleres, u otros que no mantienen ese vínculo, sin embargo, no queda exento un grupo que sí considera de gran importancia estos programas, puesto que se generan espacios de contención para los estudiantes, con profesionales del programa Tres-A, además de ser un espacio para aclarar dudas o bien un espacio de conversación. Frente a esto, la mayoría de los estudiantes responde de manera positiva que los aportes en los programas y talleres generan buenos espacios para ellos. Aún sin haber participado directamente, se daba la misma respuesta puesto que es algo que ellos visualizan en sus demás compañeros, pero se destaca bastante la opción de trabajar otras temáticas de interés para los jóvenes, enfocados en aspectos de prevención o de bienestar, menos restrictivos en función de abarcar a una mayor cantidad de jóvenes.

Por otra parte, los estudiantes no acceden a los talleres y programas por falta de interés, orientación y conocimiento de estos, por lo cual se intenta recabar información sobre su interés de implementar en el establecimiento Educacional, algún programa Social disponible en la actualidad.

“Se ven varios programas si. Los que siempre se ve son programas bien genéricos que se llaman, taller de básquetbol, taller de fútbol y muy rara vez he visto algo así como un taller de tenis, podría haber así como un taller algo más centralizado se podría decir, calistenia, resistencia física, porque por lo poco que he estado pasando, lo que he visto en clases, Chile tiene uno de los índices de obesidad más grande, está entre las top, para inculcar o darle vuelta la papeleta al cabro chico y que tenga que hacer ejercicios pero preguntándole a ellos que les gusta”

Por una parte, nos encontramos con el relato anterior donde podemos ver que el estudiante se encuentra al tanto de los programas entregados por el establecimiento y propone nuevos talleres también nos encontramos con respuestas opuestas a las relaciones anteriores.

Las y los estudiantes reconocen que es necesario acceder a talleres, por ser identificados como un beneficio entregado por el establecimiento Educacional.

“Osea yo los años que estado nunca he escuchado algún grupo para los jóvenes osea, por ahora se que hizo hace poco un grupo de la PTU”

“Ehh, si habían talleres, unos..., no me acuerdo, uno que se hizo, fue este año, era sobre el cyberbullying, y el otro, que se hizo y no pude participar, y no me acuerdo de los que se trataba”

Los relatos anteriores, nos dan a comprender que la accesibilidad por parte de las y los estudiantes, va de la mano con los intereses personales, pero no encuentran en el establecimiento beneficios que sean acordes o se ajusten a sus intereses y traiga beneficio directo de fácil acceso.

Para los estudiantes es fundamental tener talleres de sus intereses, los cuales entreguen herramientas para ellos y no que deban de buscarlas en lugares fuera. Para ellos/as es importante visibilizar esa acción y ayuda de parte de su establecimiento, mostrando interés por sus estudiantes en sus procesos personales.

Los programas para los jóvenes tienen intereses muy válidos, los cuales ellos/as reconocen como necesarias en su crecimiento personal, se comprende que el establecimiento no pueda llenar el 100% de las necesidades de los estudiantes, pero ellos logran identificar que falta esa ayuda para tener jóvenes con capacidades diferentes y pueda sobrellevar una pandemia de la mejor manera posible.

4.1.2 Sub dimensión: Red Social

La segunda sub dimensión que corresponde a la Dimensión de Políticas sociales, es Red social. Esta sub dimensión, se puede definir como una *“estructura social formada por individuos que están vinculados por algún motivo, ya sea amistad, parentesco, ideas, aficiones, relaciones de trabajo, docentes, etc.”* (Redes Sociales, 2013). Con la finalidad de definir las estructuras sociales, comprendida como un intercambio dinámico entre el establecimiento escolar y estudiantes, y *“señala que la funcionalidad depende de la intensidad y reciprocidad de la red; es decir, del grado de vinculación entre sus miembros, el compromiso mutuo entre los integrantes del grupo, de acuerdo con las funciones que cada uno cumple respecto de los demás.”* (Cerde Carvajal, 2020), permitiendo conocer qué tan vinculados se encuentran los actores de esta red social y cuáles son los aportes y nivel de confianza generado.

Para poder definir estas estructuras sociales y reconocer el motivo de su vinculación, el nivel de confianza y reciprocidad, nos enfocamos en conocer los espacios que el establecimiento educacional dispone para el desarrollo de esta estructura social, y desde ahí ver los beneficios que ambas partes reciben y cuáles es el aporte, desde el análisis de las acciones que genera cambios y transformaciones sociales.

Las y los estudiantes, presentan resistencia al compartir relatos en relación de esta Sub dimensión, y las y los estudiantes que comparten sus relatos, se enmarcan el dar a comprender una tendencia a no sentirse cómodos, confiados o no encontrar un espacio seguro para establecer vínculos sociales, con sus pares, principalmente por la dinámica que se genera, y esto se ve reflejado en los siguientes comentarios:

“Siempre van haber altos y bajos, en lo personal yo no participo en lo que sería cosa del grupo a menos que me digan qué tengo que hacer, porque ya pasado más de dos veces que surge un altercado y una de mis compañeras se altera y trata mal al que se le cruce “

“Si se da el espacio y la profesora es bien flexible con el tema de juntarnos, vernos como curso y aprovechar en las posibilidades de que la junta no sea injustificada, siempre que sea justificada, no nos juntamos porque tenemos que pagar una rifa, no nos juntamos porque tenemos que hablar algo del curso, no nos juntamos porque se aprovecha la entrega de canastas”

“Ósea que me hagan sentir bien, no mucho porque es lo que mínimo que uno puede hacer por otra persona que también se las paleta por uno, uno de alguna manera tiene que devolver la mano, no tiene que ser tan mal agradecido”

A pesar de la resistencia, se mantiene una minoría de alumnos que aprovecha y otorga valor a este espacio y refiere cómo se benefician de sus estructuras sociales.

Los estudiantes nos señalan, que es importante apoyarse entre compañeros, desde una satisfacción personal o por un bien común. Por lo anterior, el apoyo entre ellos se ha dado de forma positiva, validando la búsqueda de espacios, donde puedan fortalecer la estructura social, incorporando distintos actores a esta red de apoyo. Como por ejemplo a los profesionales del establecimiento educacional, otros compañeros y amigos.

El ejercicio de activar las redes y su rol dentro de la comunidad deja reflexiones significativas sobre el nivel de empatía e importancia a la hora de compartir sus relatos. A pesar de no ser la mejor experiencia, al actuar como comunidad deja una buena sensación en los estudiantes.

Con relación a la pandemia, unos de los actores de la red social, en este caso el colegio, según lo relatos analizados, no entregó mayor apoyo a los casos COVID, principalmente por la falta comunicación por parte de los alumnos, el cual genera una sensación de bloqueo en relación con la red social, disminuyendo la generación de una estructura social fortalecida.

4.1.2 Sub dimensión: Desigualdad Social

Comprendemos la desigualdad social, a través de la definición desarrollada por la ONU, que nos dice “la facilidad que tienen las personas para acceder a los servicios de salud, la educación de calidad o los servicios públicos” y de esta manera podemos comprender sobre la desigualdad que hoy nos relatan los estudiantes.

El acceso a las clases online, las actividades extraprogramáticas e información en general, se ve delimitado al respecto de la omisión al momento de responder, y otros relatos nos indican que no tienen conocimiento alguno de la existencia de algún programa que pueda facilitar el acceso y contribuir en la resolución de sus dificultades como estudiantes, con el fin de disminuir la desigualdad.

Podemos ver que los estudiantes se encuentran al debe con este tipo de información, o bien, por la poca participación en esta pregunta, es posible que el establecimiento no esté entregando de manera adecuada esta información.

Se visualiza, además, el bajo interés por parte de las y los estudiantes en nuevas temáticas para la ejecución de talleres o espacios que entreguen herramientas que permitan generar acceso a servicios de apoyo en salud mental, educación online de calidad o servicios públicos.

“Desde siempre pensamos hacer un taller después del Liceo, pero como que nunca se dio la oportunidad de ir hablar con el director así que nunca surgió de los compañeros ya que siempre se queda con la idea nomás”

Podemos analizar que las oportunidades dentro del establecimiento son limitadas, esto tiende a generar más desigualdad en comparación con espacios educativos que mantienen canales de participación como parte de la educación complementarios de las y los estudiantes. Se debe destacar

que es un indicio el que genere interés el poder compartir sus iniciativas con las autoridades correspondientes.

“Un programa que apoye el entorno de la persona, que apoye para que se preocupe de eso, porque a ver cómo le digo puede que en ciertas personas tengan problema en su hogar pero no lo demuestre incluso si lo derivan a psicólogo las preguntas siempre van derivado como él se siente o cómo surgió, pero no se dan cuenta del entorno que están viviendo”

Desde este relato, podemos analizar la conciencia que mantiene por el desarrollo personal, mostrando una oportunidad de poder disminuir la vulnerabilidad social, desde el desarrollo de habilidades personales y apoyo psicológico.

“En este momento me gustaría recibir algún tipo de apoyo mental, o psicológico o motivacional mejor dicho, porque hay veces en el en el que uno al momento ya estuviste, y a veces uno decae ahí entraría en la resiliencia, porque ahí te vas superando y por qué tengo que continuar porque si uno mismo no lo hace nadie lo va a hacer por ti”

Es importante destacar, tras el análisis, que las y los estudiantes normalizan el bajo acceso a los beneficios que mantienen por parte del Establecimiento Educación o no comprenden su definición como tal. El no considerar como opción el apoyo profesional y el acceso a los programas, que mantiene su entorno directo, genera vulnerabilidad dentro de la comunidad escolar. Estas apreciaciones vienen directamente de experiencias personales vinculadas a no experimentar oportunidades que faciliten el desarrollo pleno de las y los estudiantes.

4.2 Dimensión: Salud Mental

Con la finalidad de comprender esta dimensión, es preciso conocer que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. (Organización

Mundial de la Salud, s.f.) de esta definición, se desprende además lo que se entiende por Salud Mental, que según la OMS es *“un estado de bienestar en el cual el individuo se da cuenta de sus propias aptitudes, puede afrontar las presiones normales de la vida, puede trabajar productiva y fructíferamente y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”* (Organización Mundial de la Salud, 2004). A raíz de la definición anterior, se logra comprender que la Salud Mental es multifactorial y no se refiere netamente a la enfermedad, sino a la integralidad del individuo. Dicho esto, nos centraremos en lo que a salud mental y emocional respecta, principalmente en cómo el grupo objetivo reconoce e identifica sus emociones y afecciones provocadas por la crisis socio Sanitaria y cómo las autocontrolan, los mecanismos de ayuda y el apoyo que reciben por parte del establecimiento.

4.2.1 Sub dimensión: Reconocimiento de Emociones

El reconocimiento de emociones o inteligencia emocional puede ser aplicado, cuando *“una persona sana es capaz de percibir sus emociones y las de los demás, a partir de esto, hacer inferencias sobre los estados emocionales de sí mismo o de los otros, y así explicar su realidad.”* (Fernández-Pinto & Márquez, María, 2008, pág. 9) permitiéndonos recoger y analizar desde los estudiantes, cómo identifican y comprenden los efectos de sus emociones, los cambios que mantienen sobre su percepción de la soledad, el autocontrol, la habilidad de pedir y aceptar ayuda, y cómo se apoyan en el establecimiento cuando manifiestan la necesidad.

Durante la aplicación de las entrevistas, en su mayoría, los estudiantes responden de manera positiva a la pregunta planteada, puesto que han debido visualizar una serie de cambios, para el quehacer recreativo durante este tiempo de pandemia, como: juegos virtuales, andar en bicicleta, entre otras. Si bien los estudiantes han debido buscar opciones, existe otro grupo minoritario que no da respuesta a la pregunta.

Además de consultar respecto a sus pasatiempos, se les pregunta acerca de las emociones que han presentado, y a partir del relato de los estudiantes encuestados, en su mayoría refieren que el encierro producto de las cuarentenas, los ha llevado a sentirse estresados y deprimidos, también

surge la palabra desesperación por parte de un estudiante. Al igual que el reconocimiento de sus cambios emocionales

“A mi antes no me gustaba salir, ósea me gustaba estar en mi casa, no que no me gustará salir, pero desde que empezó la pandemia, yo según yo, no me gustaba ir al colegio, pero después me di cuenta que si me gustaba ir al colegio, porque uno no puede estar tanto tiempo en la casa, más aún cuando estas encerrado”

“En las noches o cuando estoy solo me siento pesado todo me pesa no físicamente sino que psicológicamente todo me pesa y me pregunto porque no puedo ser lo que siempre he querido ser”

Otro de los puntos a destacar, es el valor que le asignan ahora a las cosas o situaciones que perdieron durante la pandemia, esto los lleva a presentar diversos cambios tanto físicos como emocionales, por lo que interesa conocer qué cambios han visualizado en ellos mismos.

En general, en la mayoría de los relatos, se ve una preocupación de parte de los estudiantes por su aumento de peso en este tiempo de pandemia, comentando algunos que han sentido más ansiedad que en otro tiempo. Producto del encierro, existen también otros que dicen estar más maduros puesto que al no poder salir con la libertad que solían traer, ahora más bien se quedan en su casa haciendo otro tipo de actividades y con otras preocupaciones, en sumativa, surgen respuestas en torno al poco manejo emocional de los estudiantes no sabiendo cómo actuar o reaccionar ante diferentes situaciones en la dinámica de sus relaciones con sus amigos, familiares o parejas.

Los estudiantes se han sentido en su mayoría solos durante la pandemia, incluso decaídos, tal como comenta uno de los estudiantes cuando afirma haberse sentido solo.

Por otra parte, existe una minoría que expresa sentirse acompañados por sus familiares y amigos. Estas emociones como la soledad, la depresión, suponen una categorización de los grupos encuestados, ante lo cual se les ha preguntado si sienten que han podido controlarlas.

Surgen varios comentarios de los estudiantes respecto del manejo de sus emociones en donde se puede evidenciar que, los alumnos no cuentan con

las herramientas necesarias para saber cómo actuar ante diferentes situaciones complejas, situaciones que surgen desde las emociones. Si bien, algunos comentan que no han tenido muchos problemas respecto del control de estas, existe otro grupo aún mayor que evidencia, rabia, angustia, pena, y variadas emociones que van sintiendo en este tiempo. A raíz del desconocimiento respecto al manejo de emociones, como investigadores, es menester conocer si han podido o querido pedir ayuda. Cuando a los estudiantes se les consulta si han solicitado apoyo o contención por algún motivo durante la pandemia, del total de entrevistados, abundan mayoritariamente las respuestas positivas, es decir, han solicitado apoyo de familiares directos, de su núcleo o redes primarias, más que ayuda profesional. Por el contrario, existe un grupo más pequeño que no ha solicitado apoyo alguno.

La mayoría de los estudiantes reconoce que existe una dupla Psicosocial en el colegio e incluso algunos de sus compañeros recurren a ellos cuando tienen momentos difíciles, los estudiantes comentan haber sido atendidos por la dupla en varios procesos y que han obtenido buenos resultados de esas sesiones. Existe además un grupo minoritario que dice no conocer la dupla y que siente que el colegio no se hace responsable de todos los problemas que surgen en el establecimiento siendo ellos testigos de que muchas veces los mismos estudiantes se deben estar apoyando o generando contención emocional para calmar o apoyar a otro compañero.

4.2.2 Sub dimensión: Bienestar

Según el autor Amartya Sen (1982), el bienestar humano se puede definir y comprender desde cómo se trata de tener un objetivo vital, de sentirse plenamente realizado y de alcanzar la satisfacción en varios ámbitos de la vida, tanto a nivel físico, como mental, emocional y social". Nos situaremos desde esta definición, que nos ayudará a la comprensión de los pasatiempos de los alumnos como reacción a la búsqueda del bienestar, y los espacios recreativos disponibles, que el establecimiento educacional dispone.

Por lo anterior, es necesario conocer los relatos sobre sus pasatiempos favoritos, sobre todo en un contexto de pandemia. Se puede decir que,

también los pasatiempos pueden ser acciones simples que ayuden al momento por el cual esté pasando el estudiante.

Cabe destacar, que los estudiantes evidencian los conceptos importantes sobre qué es Bienestar para ellos/as, buscando y realizando acciones que traen beneficios propios. Estos pasatiempos, principalmente son realizados fuera del horario y establecimiento escolar.

Dentro de la oferta de talleres extraprogramáticos, se encuentra el taller folklórico, donde se expresa en varias entrevistas, que es un taller destacado dentro de las propuestas. Si bien se destaca el taller, expresan la necesidad de implementar más talleres para los estudiantes, el taller de folklore marca en ellos algo significativo, que es relevante tener en consideración para ampliar las experiencias de otros compañeros.

“Me llevo bien con la mayoría, con otros he tenido algunos problemas, algunos percances. Algunas peleas más o menos. Los he sabido resolver. Me afectaron un poco”.

“osea, en consejo de curso, pero nos hablan más sobre temas académicos, resolver guías, nada personal, es difícil resolver los problemas porque no nos pescan mucho”

“por lo general no tengo muchos problemas porque si de repente ando tonteando pero un tonto que si es lo que voy a ser y que va a pasar, no es un tonto a ya vayamos a reventar un cajero termina en cana es un tonto de que se lo que va a pasar y cuáles son sus consecuencias”

“Es que eso es muy difícil trato de evitar problemas, porque yo en primero medio estaba metido en muchos problemas entonces empecé a tratar de dejar los problemas y evitarlos. En primero medio pasaba más en la casa que en el liceo”,

Los estudiantes logran asociar que tienen buenas relaciones con sus pares, pero a su vez, han presentado problemas con algunos o simplemente no se vinculan con todos/as por ser perfiles más tranquilos o en otros casos, ser más cuidadosos con las amistades y a quienes reconocen como amigos/as dentro del establecimiento.

En relación con el análisis de los conflictos con sus pares, existe una visión compartida por los estudiantes, sus pares, amigos/as y compañeros, manteniendo relaciones complejas y conflictivas fuera de los círculos cercanos.

A su vez, se les pregunta a los estudiantes cómo resuelven sus conflictos con sus pares, amigos/as y compañeros, a lo que muchos estudiantes respondieron que intentan llevar sus relaciones en paz y tienen en consideración que los problemas se resuelven conversando y de esa manera evitan involucrarse en problemas dentro del establecimiento, lo que contribuye sobremanera en el cuidado de su salud mental, aunque no sea de manera totalmente consciente.

El sentirse en un estado de bienestar mejora el proceso de enseñanza-aprendizaje, aumenta la capacidad de atención y concentración.

4.2.3 Sub dimensión: Espacios de Contención

Sobre Espacios de Contención, nos situamos desde la orientación a crear espacios que nos permitan “abrir una conversación acerca de lo que ha ocurrido durante este tiempo y cómo se han sentido” (Programa de apoyo socioemocional - corporación desarrollo social, pág. 3), desde acá nos situamos para comprender el espacio de contención que los estudiantes perciben durante su año escolar.

Dentro de esta sección se pretende conocer la importancia de conversar y expresar sus sentimientos en un espacio seguro y de contención, por lo cual se indaga, si existe un espacio dentro del establecimiento educacional, en donde los estudiantes puedan comentar, hablar y verbalizar cómo se sienten.

Por otra parte, hay estudiantes que refieren que no comentan mucho sus emociones y prefieren mantenerlas para ellos/as, en este caso, dificulta el poder analizar sus relatos y nos genera una limitante para poder construir conocimiento. Se puede inferir, que su escaso reconocimiento e integración a su vida cotidiana se origina por el hermetismo emocional presente en los relatos.

Por otra parte, las experiencias que se relatan en relación a los Espacios de contención, tienden a ser de carácter desfavorable, ya que han forzado a los estudiantes a buscar otras opciones para poder expresar y canalizar lo experimentado durante la pandemia.

“Si con usted de repente que me brinda ayuda, con la psicóloga y la ayuda general que prestan los profesores jefes que siempre dicen que van a estar dispuesta incondicionalmente a ayudarnos a nosotros y solucionar nuestros problemas y buscar la mejor solución”

“la profe Lore y la Profe Pao son las dos únicas, ellas me ayudaron mucho cuando tuve las crisis de pánico, ellas eran las que estaban al pendiente de mí para saber cómo estaba o cómo seguía”

En cuanto a los espacios de contención, la mayor parte de los estudiantes hace notar que no existen espacios para esto con sus compañeros. Por un lado, refieren solucionar sus problemas solos o los hacen pasar desapercibidos dentro de su grupo cercano.

Según los relatos, podemos decir que el colegio no genera espacios de conversación ni tampoco entrega herramientas de apoyo emocional, todos los estudiantes responden de manera negativa, dando cuenta, que falta aún por avanzar sobre esta temática.

Los estudiantes señalan que existen personas dentro del establecimiento con las que han generado un vínculo de carácter personal, relatan que por una parte los profesores les generan confianza y por otra, la Psicóloga y Trabajadora Social, al momento de encontrarse en problemas por situaciones personales. En este punto radica la importancia de generar lazos de confianza por parte de los adultos participantes de la institución con los estudiantes, dado que muchos de ellos, como nos indicaron las entrevistas, suelen no mencionar cuando su estado anímico está bajo, y se pueden pasar por alto trastornos o conductas que pueden implicar efectos nocivos para las y los estudiantes.

4.3. Dimensión: Educación

Al situarnos desde la Educación como el espacio donde es importante *“forjar individuos capaces de una autonomía intelectual y moral y que respeten esa autonomía del prójimo, en virtud precisamente de la regla de la reciprocidad”* (Editorial, n.d.) nos permite comprender cómo los estudiantes perciben su autonomía, al buscar información, lugares y herramientas de aprendizajes, que permitan enfrentar su situación actual y mejorarla de forma activa. A sí mismo, poder rescatar desde la percepción de los alumnos, sus aprendizajes emocionales y sus redes primarias como los amigos del colegio y su familia.

4.3.1 Sub dimensión: Autocuidado

En la dimensión de auto cuidado, interesa ahondar y conocer sobre las actividades y determinaciones, que han podido realizar los estudiantes, espacios en los cuales se han podido desenvolver, relacionando con sus emociones y estados de ánimo, desprender sus opiniones de cómo la pandemia ha afectado en todos sus niveles de auto cuidado y bienestar, además de sus pasatiempos favoritos, entre otros.

“Como el conjunto de acciones intencionadas que realiza o realizaría la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y desarrollo posterior. (Pontificia Universidad Católica de Chile, s.f.).

Si bien, la salud y el autocuidado tienen bastante relación, es importante entender las emociones de los jóvenes y como estos exteriorizan o dan a conocer qué sensaciones experimentan a diario. Para involucrarnos en el autocuidado se desprenden una serie de preguntas que tienen directa relación en conocer el cuidado personal de los estudiantes.

“El conocimiento y la práctica del autocuidado de la salud en los jóvenes adolescentes de 15 y 18 años, es un tema significativo y primordial para fomentar la promoción de la salud y prevención de enfermedades de la etapa adulta. El grupo de jóvenes es medular dentro de un país para su crecimiento social y económico” (De la Fuente Maldonado, y otros, 2011)

Es trascendental hacer énfasis en la importancia del autocuidado para los jóvenes y la prevención de enfermedades y cuidado de la salud mental, la importancia de cómo los organismos que se encargan de formar a los estudiantes, como son los establecimientos educacionales, siguen líneas de auto cuidado y previenen ciertas prácticas que suelen suceder en la etapa de la adolescencia, para así marcar guías de apoyo directo y formar a jóvenes con personalidades y una comunicación emocional más directa con sus pares y familiares.

Para insertarnos en las complicaciones que va dejando la pandemia y sus complicaciones en el autocuidado de los jóvenes se presentan relatos directos en donde se evidencian el impacto que esta ha dejado en los estudiantes y como ellos han debido buscar los espacios necesarios para mantener momentos de distracción y bienestar personal.

“La paciencia, he tenido demasiada paciencia como para soportar a mis dos hermanos porque nuestra vida era, yo llegaba del liceo y hacia mis cosas y ellos salían y no los veía hasta en la noche o en la tarde y después cuando los veía todo el día en la pandemia me estresaba así que ahora empecé a tener mucha más paciencia con ellos”

“Ahora recién hemos vuelto a bailar cueca porque por la pandemia no se podía pero ahora estamos volviendo de apoco a juntarnos y eso ha sido bueno porque hemos podido ensayar y hacer cosas que antes no podíamos”

En el momento de preguntar a los estudiantes sobre el manejo de emociones, existen diversas respuestas en torno al poco manejo que pueden tener comentando sobre las complicaciones de tener que estar encerrados sin poder ver a sus amigos y cercanos. Cabe destacar, que se han visto algunos avances en torno a la forma de convivencia en la casa comentando sobre como la paciencia y el manejo de la frustración siempre ha estado latente, ellos de alguna manera han podido resguardar algunas conductas que no serían apropiadas para la convivencia familiar.

A nivel país, la pandemia ha generado un aumento considerable en torno a las problemáticas familiares de diversa índole, en el caso de los estudiantes

ellos comentan que algunas conductas ya se han naturalizado pero que esas dinámicas antes de la pandemia no han existido.

Al momento de preguntar sobre sus pasatiempos encontramos diversas respuestas, bastante pocos estudiantes comentan no tener pasatiempos y que solo hacen cosas cuando sus pares los invitan, en cambio y en su gran mayoría comentan que si tienen o solían tener pasatiempos pero que por la pandemia han debido dejarlos, ante esto encontramos variadas respuestas en como ya a más de un año de pandemia recién los estudiantes han podido realizar sus talleres como es el caso de la cueca que ha varios estudiantes los mantiene activos con un sentido familiar y de apoyo constante entre el grupo de estudiantes.

4.3.2 Sub dimensión: Aprendizaje Socioemocional en redes Primarias (microsistema)

Para poder comprender el aprendizaje Socioemocional de los estudiantes que cursan 4° medio, es importante comprender cuál es el significado que entregan, en relación con su entorno más próximo. Es por eso, que definiremos este concepto cuando *“se refiere aquellas interacciones (roles, actividades, etc.) que el sujeto tiene en su entorno más próximo o inmediato, que en este caso es su familia”* (Andrea Pesántez Rivera, 2015, Pág 27)

Esta sub dimensión, se puede analizar a partir de las interacciones, que sostienen los alumnos con sus pares, como red primaria de contención y apoyo, siendo identificada como amigos, amigas y personas cercanas; al momento de comunicar su tristeza, sus angustias y confusiones, o las múltiples emociones que pueden percibir y cómo afectan los aprendizajes que se adquieren.

“Eh no sé la verdad es que lo gracioso, porque soy de las que dicen que nunca hay que callarse las cosas pero es todo lo que hago, estos temas personales, con personas que conozco así no... en cambio si un profesional. Yo estoy con un psicólogo, con psicólogos y ahí también cuentan las cosas, no puedo decir que todos ... porque si no mentiría”

“No en ese sentido, es que no me gusta hablar sobre mi vida personal con nadie, bueno, a veces se me van un poco las palabras pero no hay problemas.”

“no mucho porque es difícil poder conversarlos pero igual aveces lo hacemos”

“Si a veces cuando estoy muy triste le digo a mi mamá que si me puede escuchar y ella me escucha, mi hermano mayor también pero con mi abuelita no, ahí es donde topamos con ella porque ella es de una idea yo soy de otra idea a veces ni siquiera podemos estar juntos porque ella me empieza decir cosas a mí y yo con ella es donde explotó, la entiendo porque igual ella es adulta mayor entonces yo no puedo estar 100% pendiente de ella, me estresó mucho y explotó a veces se enoja conmigo porque no le respondo bien y claro porque ya estoy molesto con ella, ella me empieza decir cosas por detrás y yo la escucho y me molesto. con la que no tengo mucha comunicación con ella mi abuela”.

Desde el análisis de los relatos entregados por los alumnos, podemos encontrar dos grupos que presentan distintos tipos de vinculación con sus familias, amigos o personas cercanas.

El primer grupo, manifiesta que tiene problemas para poder expresar y confiar en su entorno más próximo, principalmente por la reacción y recepción al momento de acudir a ellos en momentos de Crisis. La burlas y prejuicios, al expresar las emociones están marcadas por el entorno cercano de este grupo. Esto genera un rechazo a la expresividad libre y consciente de las emociones, prefiriendo esconder y no expresar.

El segundo grupo, mantiene una relación con su entorno más próximo, basado en la confianza y el apoyo, la confianza es indispensable para generar relaciones exitosas en cualquier ámbito , destacando el rol de madres y hermanos o hermanas, como vínculo principal al momento de buscar contención donde se acompaña, se sostienen y se guían las emociones y ,es la contención unas de las acciones principales al momento de vivir cualquier situación difícil en la vida de los estudiantes ya que estos al sentirse contenidos y en confianza logran procesar de mejor formas sus problemáticas ayudando estas acciones a la salud mental.

4.3.3 Sub dimensión: Aprendizaje Socioemocional en redes Secundarias (El mesosistema)

El aprendizaje socioemocional es el proceso de desarrollar y utilizar habilidades sociales y emocionales. Esto es importante porque las personas no nacen sabiendo cómo manejar las emociones, resolver problemas y llevarse bien con los demás.

Un mesosistema, incluye la interrelación de dos o más entornos en los que la persona participa de manera activa. También se puede entender como la vinculación entre microsistemas. Ejemplos claros pueden ser la relación entre la familia y la escuela, o entre la familia y los amigos” (Andrea Pesántez Rivera, 2015, pág. 27).

Está formado por las relaciones existentes entre los miembros del primer nivel (el microsistema), de tal modo que, por ejemplo, cómo se relacione la familia con los profesores o los padres con los amigos del niño, va a influir directamente sobre el menor.

Dentro de la sub dimensión se busca abordar sobre los aprendizajes socioemocionales en redes secundarias que este caso sería el establecimiento en relación con la familia y amigos, saber y comprender cómo el estudiante percibe la relación con el establecimiento y si éste cuenta con estas redes de apoyo, contención y confianza al momento de presentarse algún tipo de dificultad o problema en la vida de estos mismos.

“Yo cuando ando muy frustrado ellas como que se dan cuenta de inmediato entonces acercan me dicen en qué te ayudo que necesitas o a veces cuando empiezas de ver notas eso es lo que me estresa porque trato de hacer todo rápido y si no me sale como que me enojo yo mismo o sea no puedo ver que no me salgan las cosas y me enojo entonces las profes me dicen pero no importa hay más oportunidades las puedes volver hacer y esas cosas”

“no sé, el causita me había comentado que existía apoyo psicológico pero nunca he estado ahí”

“si incluso en primero medio tuve un ataque y fueron los primero en atenderme profesor haciendo su clase normal tuve que decirle que me sentía mal y eso que se me notaba de lejos varios compañeros me dijeron pablo te sentí bien y el profesor normal haciendo su clase”

“En realidad como nunca más me llamó no la busqué ni nada así que prácticamente son las dos profesoras que tengo y listo, he intentado buscar ayuda por fuera del colegio y ha sido difícil porque la hora psicológica están para meses”

Podemos ver que los profesores y la trabajadora social son los principales actores en este proceso de aprendizaje socioemocional, donde los estudiantes encuentran un espacio de contención y escucha activa por parte de estos, siendo pilares fundamentales y las más significativas redes secundarias.

La mayor parte de los alumnos se dan cuenta de que es difícil y nula la ayuda fuera del establecimiento es aquí donde podemos ver la falta de políticas sociales en cuanto a salud mental en nuestro país.

El aprendizaje socioemocional en redes secundarias es una parte significativa dentro del desarrollo de los estudiantes ya que contribuye positivamente en el aprendizaje general de estos.

Al hablar de habilidades y aprendizajes socioemocionales *“nos referimos a las herramientas que permiten a las personas entender y regular sus emociones, comprender las de los demás, sentir y mostrar empatía por los otros, establecer y desarrollar relaciones positivas, tomar decisiones responsables, así como definir y alcanzar metas personales”* (CASEL, 2017)

Es por esto que gracias a los relatos logramos comprender que es de suma importancia prestar atención a esta sub dimensión ya que es parte vital en el aprendizaje de los estudiantes.

4.4 Dimensión: Participación

Para poder comprender el nivel de participación de los estudiantes, en relación al Establecimiento educacional, nos situaremos desde la comprensión de la participación, como un concepto en donde las y los estudiantes se enfrentan “*en los procesos de decisión, la transferencia poder y la actuación en tareas y procesos*” (Pastor Seller, pág. 1). Asumiendo un rol estudiantil activo, y cómo ellos actúan y enfrentan las problemáticas relacionadas a su estado emocional y la situación de crisis sanitaria. Otro de los puntos importantes a comprender, es como el Establecimiento Educación aborda y canaliza la intención de participar activamente, a través de las opiniones, ideas e iniciativas de las y los estudiantes.

Cabe destacar, que la participación es un área fundamental para los procesos de vinculación con el medio y con personas, en donde se puede inferir, que la participación tiene una razón de ser, un objetivo y meta por cumplir, en donde se busque satisfacer necesidades propias y de la comunidad.

La participación a su vez puede ser de acto voluntario y consciente, en donde se busque la relación de interactuar en espacios diversos, siendo este vínculo, un objetivo en especial, para mantener la participación activa a través de la comunicación, en donde quede un reflejo, de que no hay participación sin el vínculo con otros y con el medio.

4.4.1 Sub dimensión: Participación y Vínculo con la comunidad

Desde esta sub dimensión, pretendemos conocer y comprender desde la participación activa de las y los estudiantes en la comunidad del establecimiento escolar, y como este canaliza las iniciativas, impulsando “*La capacidad de poder participar en la vida de la propia comunidad a la que se pertenece es fundamental para el desarrollo humano*” (Pastor Seller, pág. 5)

En esta Sub dimensión, se puede ver reflejado el interés, sentido de pertenencia y participación que presentan las y los estudiantes con su propia comunidad educativa, observando los principales valores y actitudes que tienen frente a sus pares y frente a la comunidad.

Cabe destacar, que la participación en esta sub dimensión por parte de los estudiantes es completamente importante, puesto que para ellos es fundamental comprender, conocer y analizar los espacios de participación con sus pares y las formas de vincularse con el medio educativo, siendo el establecimiento, talleres y formas de actuar, las que reflejan en las y los estudiantes su forma de trabajo en equipo, y la importancia de marcar un precedente para futuras generaciones.

“En el colegio ellos solo hacen los talleres y si no te interesa no participas”

Dentro de los procesos de participación, existe una baja interacción didáctica por parte de la institución, dejando de lado la colaboración de las y los estudiantes, como un factor que propicie los procesos de participación.

“Que por más duro, difícil y largo estrecho que se pueda ver el camino, siempre al fin va a ver un camino. siempre va a salir un arcoíris. algo que siempre va a pasar. Si bien los malos momentos y las crisis las depresiones son cosas que no son fáciles de superar.”

En relación con el relato anterior, la colaboración participativa, es parte de las y los estudiantes, aunque no es canalizada ni concretada por parte del establecimiento, desaprovechando una forma de fortalecimiento comunitario la cual aborda las complejidades relacionadas a salud mental ocasionadas por la pandemia.

“Si fuera una charla de mi interés tendría que ser como lo que está pasando actualmente de las niñas abusadas el no a las drogas, esas charlas así me interesan, sobre todo aquellas que sí sean de interés para nosotros por nuestras edades, pero las que hubieron en la semana 12 no me interesaron mucho, pero todo encuentro de charlas o talleres de nuestra importancia, si me importan para mi futuro o mi desarrollo personal”.

Podemos referir, que la escasa oferta de talleres, conversatorios, foros, etc. Se suma como una limitante en el proceso de participación dentro de la comunidad estudiantil.

Podemos analizar, que el establecimiento educativo no cuenta con procesos de participación claros, definidos y promocionados dentro de la comunidad. Junto con lo anterior, la no incorporación de las y los estudiantes, como parte del proceso, limitando la acción y la colaboración participativa dentro de la comunidad educativa, aumentando la segregación y las problemáticas de salud mental.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y PROPUESTAS:

INTRODUCCIÓN

Luego de conocer y realizar los relatos de estudiantes del Establecimiento educacional Pedro Prado, espacio que permitió desprender desde ahí, sus inquietudes, problemáticas y estado de su salud mental. Todo realizado bajo aplicación de la herramienta de recopilación de datos, que permitió conocer el relato del estudiante en materias de política social y la representatividad que tienen con su red de apoyo, la mirada de su salud mental en tiempos de pandemia, como se evidencian espacios de estrés además de cambios en sus vínculos y de desarrollo, como afecto en el sistema educativo, la contención y forma de manejar las emociones, las dinámicas con sus pares y la educación virtual y por último su nivel de participación y relación con su comunidad.

Analizando en todo proceso bajo los objetivos de investigación propuestos y concluyendo desde una mirada social con énfasis en la aplicación de la información aquí mencionada y que a su vez brinda conocimiento actual del proceso de pandemia que ha vivido el mundo y en particular los estudiantes del establecimiento educacional Pedro Prado.

Como futuras y futuros trabajadores sociales, presentamos a continuación las conclusiones que se obtienen en base a la información entregada por parte de los estudiantes con miras en las dimensiones mencionadas.

5.1 CONCLUSIONES

En este punto, retomaremos las ideas y principales puntos abordados durante el desarrollo de este proceso, exponiendo los alcances en relación a los argumentos finales de las dimensiones de Políticas Sociales, Salud Mental, Educación y Participación.

5.1.1 Política Social:

Los procesos de políticas sociales son fundamentales a la hora de comprender el desarrollo tanto interno como externo en el ámbito de salud mental de las y los estudiantes, sobre todo, en un País que mantiene un proceso de fortalecimiento de las leyes, políticas y programas sociales que son responsables de la salud mental, específicamente para las y los jóvenes y enfocados a fortalecer esta temática, como un factor necesario dentro de las nuevas cuestiones sociales que se van dando en nuestro país.

A su vez, podemos decir que, el desafío de generar espacios de prevención y promoción a través de nuevas políticas públicas, corresponde a las carencias que hoy las y los estudiantes presentan como efectos en su salud mental generados por la crisis sociosanitaria.

La presente tesis, plantea en uno de sus objetivos, identificar las políticas y programas Sociales relacionados principalmente a Salud mental, que son implementados dentro del Establecimiento Educacional y su alcance en los Estudiantes de 4° Medio del Establecimiento Escolar Pedro Prado.

Comprendiendo este concepto como *“un conjunto articulado y temporizador de acciones, mecanismo e instrumentos, conducidos por un agente público, explícitamente destinados a mejorar la distribución de oportunidades o corregir la distribución de activos a favor de ciertos grupo o categorías sociales.”* (Astria B.,2005, pág. 3), a través de programas y proyectos como un *“marco de acción”* que genera un bien colectivo y provisionan servicios básicos a las personas en relación a sus necesidades.

Dentro de este concepto y en relación con el contexto actual, en temáticas relacionadas a la pandemia, educación y Salud mental, encontramos el Plan de Acción Coronavirus y Red de protección Social, junto a otros programas específicamente de educación, como la Bonificación Prácticas Profesionales de Educación Media Técnico Profesional, Subsidio para la Prueba de Selección Universitaria (PSU) y la Tarjeta Nacional Estudiantil (TNE), entre otras.

Y por último, encontramos programas que responde específicamente a las condiciones de Salud mental de los chilenos, impulsadas por la pandemia (COVID-19). Destacamos el Programa Saludablemente, que integra una plataforma Web, donde se publican diferentes materiales de apoyo como la Guía de Bienestar Emocional, espacios informativos y promocionales para

mejorar la educación y orientación Emocional, e informa sobre el Hospital Digital, como una red de profesionales telefónica de atención y de emergencia.

En relación con las entrevistas realizadas a las y los estudiantes de 4° Medio del Complejo Educacional Pedro Prado sobre el conocimiento y beneficio de las políticas sociales relacionadas a este tema, es que podemos concluir que las políticas sociales y programas disponibles, no son legitimados por parte de los y las estudiantes.

Esto se ve reflejado en el poco o nulo reconocimiento y uso de los programas sociales por parte de las y los estudiantes. La comprensión de las políticas y Programas Sociales se vincula principalmente en los espacios de Red social que dispone el Establecimiento Educacional, destacando el programa Tres-A y Convivencia Escolar. Así también, destacan los talleres extraprogramáticos, como un espacio que brinda beneficios personales y sociales, como la sociabilización con otras y otros compañeros, distracción, contención, confianza, entre otros.

Si bien, existen ciertos dispositivos que buscan mitigar los efectos de la Salud mental en las y los estudiantes, por parte del establecimiento, como los talleres, el apoyo de profesionales de manera individual (no formales) o el programa de Convivencia Escolar, estas no son acciones, mecanismo e instrumentos específicos que permitan mejorar la problemática de salud mental o distribuir de mejor manera las oportunidades que favorecen a las y los Estudiantes de 4°medios respecto a este tema.

Con respecto al nivel de desigualdad Social que mantienen las y los estudiantes, podemos concluir que, se dificulta el acceso a estos programas universales de carácter informativos, que son de libre acceso, junto a programas de educación, y de apoyo a la Salud mental y bienestar.

El nivel de desigualdad aumenta, respecto a las herramientas disponibles, que permiten mitigar y educar en relación con la Salud mental en tiempos de pandemia.

Es relevante destacar y concluir, que la necesidad de poder conocer y participar en la promoción de los programas sociales vinculados, es clara y posible por parte de las y los estudiantes del Establecimiento.

Por lo anterior, esta investigación ha contribuido al conocimiento del campo de estudio, en la percepción y experiencia más cercana a la realidad de los

jóvenes estudiantes, desde donde surge un cuestionamiento sobre la integración o exclusión, que se ha creado en torno a las estructuras de las políticas sociales orientadas a las y los jóvenes y a su salud mental.

Por una parte, vemos durante este año 2021 un alza en la cobertura de programas dirigidos a mitigar los efectos en la salud mental en contexto de pandemia, y a pesar de los avances, en la mayoría no afecta o no genera interés.

En este punto se puede concluir, que no se aborda los desafíos desde una política social de jóvenes, que aborde las características particulares en relación a los contextos y necesidades más particulares de las y los jóvenes.

Cabe destacar que las políticas sociales generadas desde el Estado operan desde una mirada adultocentrista, aplicando un formato más informativo que promocional o preventivo. Y, por último, ha existido una incapacidad por parte del Establecimiento y el Estado, de generar nuevas formas de participación, al momento de construir las políticas Sociales, a pesar de mantener una preocupación constante por parte de los y las Estudiantes de 4° medio del Complejo Educacional Pedro Prado.

5.1.2 Salud Mental:

Tal como hemos podido comprobar, la Salud Mental es un factor preponderante a la hora de enfrentar las situaciones de la vida diaria, y adquiere mayor importancia en el contexto actual de pandemia, donde la población adolescente en el proceso educativo se ha visto altamente afectada, como hemos podido dilucidar por medio de los análisis de las entrevistas y conversaciones con los participantes de la presente investigación.

Según lo referido por las y los estudiantes que participaron del proceso investigativo, imperan emociones como la soledad, depresión, desgano, en algunos casos carecen de apoyo por parte de sus familiares y entorno directo, lo que ha provocado que intenten sobrellevar aquellas emociones por sí mismos con pocas herramientas. Esta situación es preocupante dadas las pocas opciones de apoyo psicológico y social para adolescentes dentro del establecimiento escolar, sumado, además, a las limitadas políticas sociales existentes en Chile en Salud Mental.

Por lo anterior, es importante reconocer la Salud Mental desde *“un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”*. (Organización Mundial de la Salud, s.f.), al conocer sus actividades recreativas, el reconocimiento de sus emociones y los cambios en sus relaciones sociales nos permite concluir que, en su vida cotidiana no se encuentra un ente articulador del concepto de Salud mental, físico y social. Esto quiere decir, que las y los estudiantes no mantienen un espacio en común, donde se articulen y desarrollen los tres ejes (Físico, Mental y Social).

En relación con el bienestar, *“sería un error creer que la atención de salud mental puede esperar y que los esfuerzos deberían enfocarse en preservar la vida. Por el contrario, la salud mental es precisamente una de las claves para sobrevivir a esta pandemia y todo lo que conlleva a corto, mediano y largo plazo, desde la crisis potencial en la provisión de servicios de salud hasta ayudar a preservar y reconstruir una sociedad post-pandémica.”* (Universidad de Chile, 2020, pág. 3) nos enfocamos desde esta mirada, donde podemos concluir que, las y los estudiantes mantuvieron hábitos de “supervivencia” al enfrentar las medidas de confinamiento y desconfinamiento del último año. Principalmente por los hábitos adquiridos, que desfavorecen su salud física, mental y social, ya que algunos de los estudiantes optan por no solicitar ayuda.

La problemática anterior se vio reflejada, al no abordarla desde un enfoque de bienestar adecuado a las necesidades psicosociales de las y los estudiantes, en función de una intervención integral y holística, reforzando y mejorando los vínculos con las redes de apoyo de estos, desde el Establecimiento Educacional.

En relación a los espacios de contención, nos situamos desde la comprensión del contexto, el cual expone que, *“El aumento de la sintomatología en cuarentena puede deberse a, por ejemplo, el miedo a infectarse o morir él o sus familiares, el cambio de las rutinas, la disminución o desaparición de las interacciones sociales con sus familiares y pares, la falta de ejercicio y actividades al aire libre y el cambio en la metodología de aprendizaje académico”* (Larraguibel, Halpern, Montt, & Rojas-Andrade). Lo anterior, es un aporte para comprender la importancia de las actividades

diarias, con sus respectivas interacciones sociales y los espacios de conversación para el desarrollo de las personas, y demuestra a su vez, la relevancia de aquellas actividades que se han limitado producto de la pandemia. El Establecimiento no cuenta con un espacio diseñado para la contención de las y los estudiantes, es por esto que se concluye que ellos recurren a algunos funcionarios del Establecimiento Educacional que están disponibles para acoger a los estudiantes de manera voluntaria.

5.1.3 Educación:

La educación es un pilar fundamental para los nuevos cimientos de la sociedad, en donde juega una labor clara para el desarrollo de las nuevas generaciones y queda evidenciado, que la educación es un portal para el saber y así poder dejar atrás el analfabetismo en la población Chilena.

En la presente tesis, se busca responder el objetivo de conocer la percepción en relación con el autocuidado y la responsabilidad emocional, desde el aprendizaje socioemocional de las y los estudiantes de 4° medios, destacando el aprendizaje educacional como un eje central de Salud mental.

Cabe destacar, que la educación en tiempos de Covid-19, ha evidenciado las grandes grietas que ha presentado el país, al no solventar y dar herramientas a muchos niños/as y jóvenes en pleno proceso de desarrollo educacional, en donde, el conocimiento juega un rol importante para romper las brechas de desigualdades entre la sociedad.

Es por eso que, *“el rol social insustituible que juega la institución escolar en el reconocimiento y compensación de las diferencias de origen. A pesar de todos los problemas, y aun sabiendo que es el mecanismo más eficaz de legitimación de las desigualdades sociales, es también la herramienta más poderosa para reducir las desigualdades. Por muy malo que sea un sistema educativo, es definitivamente mejor que si no lo hubiera. Con el cierre de las escuelas, el sistema educativo se queda en su mínima expresión. Y para algunos, prácticamente desaparece”*. (Murillo, 2020). Por lo anterior, el Complejo Educacional Pedro Prado, no ha asumido su rol en la reducción de las brechas sociales, y el papel relevante para su comunidad escolar, siendo un agente promocional de la educación emocional, un derecho fundamental

que debe visibilizarse en todos los espacios y una herramienta de acceso universal.

A su vez, desde el enfoque de *“forjar individuos capaces de una autonomía intelectual y moral y que respeten esa autonomía del prójimo, en virtud precisamente de la regla de la reciprocidad”* (Barclay). El aprendizaje durante estos dos últimos años en el complejo Educativo Pedro Prado, se ha visto afectado de muchas maneras para las y los estudiantes, en donde ha quedado evidenciado que el sistema educativo actual, no logra dar contención emocional ante sus plan de enseñar, puesto que no todas las familias cuentan con las herramientas tecnológicas y económicas necesarias para dar solución, a lo que hoy llamamos sistema educativo online, asincrónico o presencial, dejando estudiantes aislados en el acceso de aprendizajes socioemocionales, donde vemos estudiantes imposibilitados a conectarse a clases y otros son forzados a trabajar para mantener a sus familias en tiempos de pandemia. Esto recalca aún más la brecha, en relación con el grado de vulnerabilidad que se genera al no tener acceso a estos espacios educativos, formando estudiantes que se auto designan como carentes en recursos y herramientas que les permitan tomar acciones propias, ser conscientes de su vida y de su situación de Salud mental.

A pesar de lo anterior, se puede concluir que, si bien las clases y los talleres extraprogramáticos, durante este año se retomaron en modalidad presencial y asincrónica, las relaciones profesionales de contención se mantuvieron en un grupo minoritario. Destacando por las y los estudiantes, no solo el aporte académico, sino el seguimiento y el apoyo afectivo de algunos profesionales.

El Aprendizaje Socioemocional desde las familias, *“considera que es derecho y obligación de los padres el decidir la educación que se impartirá a sus hijos; por lo tanto, debe estar informado de la manera en que se proporciona está en las escuelas.”* (Bravo Peralta, pág. 3). Esto quiere destacar cómo el aprendizaje experimental es esencial para dejar conocimientos a largo plazo, e incorporar al círculo cercano, como familia, amigos e instituciones significativas del estudiante, las cuales facilitan el proceso de aprendizaje. Podemos inferir, que no hay una concordancia entre el aprendizaje emocional de los círculos más cercanos, como las familias y amigos, y la

experiencia cotidiana de las y los estudiantes, principalmente por su incomodidad y rechazo, al momento de compartir, expresar, relatar sus estados emocionales con sus grupos más cercanos.

En relación con el aprendizaje socioemocional desde las redes secundarias, se destaca la relevancia del contexto en el cual se desarrolla la persona, desde el enfoque *“etiología multifactorial de enfermedades mentales. Tres factores, por lo menos, juegan aquí un papel significativo. El primer factor es la constitución fisio-anatómica derivada de la genética. El segundo factor es la condición humana con sus necesidades básicas. El tercer factor es el contexto representado fundamentalmente por la sociedad y la familia”* (Ubilla, 2009, pág. 160). También comprendida como el ser humano, la fisiología y entorno social.

Desde el establecimiento Educativo, y las iniciativas de aprendizaje que abordan la salud mental de la comunidad educativa, podemos concluir que, no se integra una visión holística, puesto que las y los estudiantes no perciben que el establecimiento integre sus necesidades, como el interactuar con otros, ni el rol de estudiantes frente a la pandemia como contexto predominante. Esto influye y se ve reflejado en las emociones y condiciones de bienestar de los estudiantes, como sus expresiones de angustia, preocupación, sentir soledad, necesidad de participar, crear espacios de aprendizajes presenciales, entre otros.

5.1.4 Participación:

A través de este concepto, se pretende responder al objetivo de analizar los espacios de participación y comunidad de las y los Estudiantes de 4° cuarto medio del CEPP.

La participación es una de las áreas fundamentales dentro de nuestro análisis, puesto que, es el comprender y entender este *“proceso como parte integral de las y los estudiantes, definiendo así la importancia de las relaciones, la toma de decisiones y transferencias de poder.”* (Sánchez Tovar & del Pino Espejo, 2008). Es fundamental que, para entender el nivel de participación de las y los estudiantes en el establecimiento, nos situemos

desde la comprensión de la participación como un concepto clave en donde las y los estudiantes se enfrenten a un proceso de toma de decisiones.

Por lo anterior, podemos decir que las y los estudiantes mantienen un alto interés de tomar decisiones al generar espacios de educación emocional dirigidos a la comunidad educativa. Asumiendo así un rol educacional activo, el cual ellos enfrentan de una manera positiva e intuitiva, para así llevar sus procesos internos frente a ciertas situaciones, tanto en sus estados emocionales, físicos y sociales. Así es como se dificulta poder concretar estas iniciativas por la baja cultura participativa que mantiene el Establecimiento Educacional.

Por otra parte, una de las visiones importantes a considerar, es como el establecimiento logra canalizar la participación activa de sus estudiantes a través de las opiniones, ideas e iniciativas de ellos. *“La participación es un proceso dinámico y cambiante, lo cual obliga a que el término sea repensado en función de las diferentes formas que tiene de manifestarse en los diversos sectores de la sociedad. Se puede decir que toda participación tiene una razón de ser, un objetivo que cumplir; la idea es participar para lograr algo, satisfacer una necesidad y, por lo general, es una necesidad del grupo.* (Sánchez Tovar & del Pino Espejo, 2008). Integrando como parte de la toma de decisiones, al momento de resolver las distintas problemáticas que se han enfrentado en relación con la pandemia y el cambio a una nueva realidad.

En relación con este punto, podemos concluir, que es un proceso que no es identificado por las y los estudiantes ni por el establecimiento educacional. Esto se debe a no presentar, postular o comentar procesos de participación, dejando en claro que la cultura de integración en la toma de decisiones pasa exclusivamente por quienes administran el establecimiento educacional.

El rol comunitario siempre será fundamental ante la participación como eje principal, en donde es la propia participación la que muestra un proceso dinámico y cambiante dado por la propia organización, se logra obtener un dominio de ciertas situaciones, en las cuales las personas logren vincularse con el espacio y con sus pares, dando como resultado, una participación comunitaria y activa, para así, fortalecer los nuevos espacios que se puedan presentar. Al enfocarnos en *“Se considera participación social a los procesos*

sociales a través de los cuales los grupos, las organizaciones, las instituciones o los diferentes sectores (todos los actores sociales incluida la comunidad), intervienen en la identificación de las cuestiones de salud u otros problemas afines y se unen en una sólida alianza para diseñar, poner en práctica y evaluar las soluciones”. (Facultad de Salud Pública, 2001). Es por lo anterior, que podemos decir, que las y los estudiantes, no mantienen una cultura comunitaria de participación, no se integra a los actores que componen una comunidad escolar, desaprovechando el potencial integrador que se puede generar, desde una mirada colaborativa y benefactores de quienes participan.

5.2 PROPUESTAS

Mediante la información obtenida y permitiéndonos conocer la percepción de las y los estudiantes del establecimiento educacional Pedro Prado sobre su salud mental en contexto de pandemia, abarcando las dimensiones principales que orientan nuestra investigación con sus objetivos y lineamientos teóricos-prácticos.

Proceso mediante el cual se orienta a intervenir el campo de estudio, modificar y aplicar nuevos espacios para la escucha de los estudiantes y presentar mediante propuestas opciones en las formas de trabajar, orientando las dimensiones a un espacio integral y de bienestar directo a los estudiantes. A su vez la importancia del rol del trabajador social en este proceso de estudio, puesto que genera una posición y apertura a los mecanismos y formas de trabajar que la pandemia ha modificado en la sociedad. Buscando técnicas de análisis e intervención para acompañar y ser el nexo directo con las demandas, problemáticas e inquietudes que se puedan presentar en un escenario con tantos cambios.

Para finalizar este proceso de investigación, a continuación se presentan las propuestas en materias de política social, institución y trabajo social.

Política social

En el proceso intelectual que nos guía en la elaboración de una propuesta que nos dirija, es necesario que la información recopilada nos pueda

brindar opciones de intervención en nuestro campo inicial. Reconocer desde ahí los escenarios en los cuales podemos intervenir, en materia de política social manteniendo siempre visiones macro y micro sociales, con aplicación de nuevas formas de trabajar orientando estas políticas a un bienestar social integrado, a partir de previas investigaciones y cambios importantes que ha dejado la pandemia Covid-19.

Desde este espacio y para generar una propuesta en torno a la política social, es necesario en primera instancia dar a conocer la información recopilada a los programas, talleres y equipo psicosocial del establecimiento educacional Pedro Prado, con el objetivo de actualizar la aplicación de cada uno de estos en el establecimiento, espacio que permitirá aspectos positivos en la vida de las y los estudiantes, quienes en su participación en esta investigación nos han demostrado cómo la pandemia les ha afectado en diferentes aspectos de su vida adolescente.

Desde una propuesta más integral, es que se proponen la aplicación de 3 procesos de mejoramiento.

Como primera propuesta, se debe fortalecer y generar Políticas Situacionales, esto se instala desde el enfoque Situacional, que *“revisa secuencias de acontecimientos en los que participa un conjunto de actores; capta la realidad social en movimiento”* (De la Peña, 2018) y cumple con el objetivo de generar políticas sociales que mitiguen los efectos de un contexto en particular, por crisis o necesidad, permitirá que aborde de mejor manera y se focalicen los recursos con la finalidad de generar Políticas sociales influenciadas por el contexto social, es decir, que se generen lineamientos que permitan mitigar exclusivamente los efectos negativos de la pandemia en nuestra sociedad.

Desde el Establecimiento Educacional, se propone activar la Red social, formulando acciones que fortalezcan las estructuras sociales de la comunidad educativa, permitiendo generar un sentido de pertenencia y confianza en los estudiantes y consolidar los vínculos con el intersector. Al poder fortalecer los vínculos a través de generar un sentido de compromiso y responsabilidad en común, se implementará un intercambio dinámico dentro de una relación simbiótica entre las instituciones, que resolverá la necesidad

de comprender los beneficios que genera para los actores de la comunidad escolar.

Es importante acercar la información a los estudiantes en donde el establecimiento educacional debe adoptar y disponer de estos nuevos cambios que se están viviendo a nivel de sociedad, permitiendo la actualización de estas políticas sociales, orientando estas prácticas a niveles macro y micro social aplicando desde la evidencia investigativa nuevas formas integrales de trabajo directo con los estudiantes, permitiendo reconocer problemáticas y nexos directos con la voz de los jóvenes, quienes por su parte y en el ciclo vital en el cual se encuentran necesitan de un apoyo directo en materias de salud mental, bienestar, educación y participación.

La apertura de nuevos espacios de desarrollo, diálogo y crecimiento permitirán la actualización de las políticas sociales con los resultados obtenidos, generando más participación juvenil, opinión e interés en formular nuevas intervenciones futuras, que nazcan desde la mirada de las y los estudiantes.

Institución

Siguiendo la línea de la información obtenida, es necesario actualizar al Establecimiento en las herramientas informativas que se direccionan a las y los estudiantes, ya que ahora existe mayor información respecto a los efectos que ha generado en las y los estudiantes el proceso de pandemia de Covid-19; relacionados a problemáticas en niveles educativos y de acceso a estos nuevos procesos de aprendizaje desde el hogar. El establecimiento, como institución que participa directamente en la formación de estudiantes que prontamente iniciarán el proceso de transición a la potencial adultez, en ámbitos laborales, de esparcimiento y accesos a la educación superior, no puede quedar fuera del proceso que se va adaptando de manera obligatoria en este espacio de pandemia.

Desde este punto es fundamental, que ante la adaptación de políticas públicas, el establecimiento como institución formativa pueda adecuar y adaptar las estrategias para la prevención y contención de Salud Mental a las y los estudiantes que se han visto afectados en este proceso. Por otra parte,

es importante la mantención de protocolos directos ante diversas situaciones, además de un trabajo en red en donde se perpetúe el vínculo con las fuentes externas que trabajan en la protección de los derechos de los niñas, niños y jóvenes, destacando el carácter fortalecido de Red social, desde la institucionalidad, como espacio benefactor y contribuyente a la solución de las problemáticas relacionadas a la pandemia.

Otro ámbito a reforzar dentro de la institución, es el abordaje de una visión integrada de las y los estudiantes, potenciar tanto su desarrollo académico, como psicosocial, favoreciendo una base sólida dentro del clima escolar, enfatizando en la responsabilidad afectiva, el respeto, la tolerancia, el valor de la confianza, la comunicación, entre otros.

A su vez, es importante generar actores participativos y activos, para fomentar un espacio de participación constante en el establecimiento, en el cual están inmersos los intereses, visiones y opiniones de los estudiantes, otorgando así un espacio seguro para ellos, en donde se sientan cómodos y libres de poder expresarse, potenciando y fortaleciendo el sentido de pertenencia de las y los estudiantes, además de abogar por que la participación estudiantil, se adopte como una práctica social.

Trabajo Social

Como futuros Trabajadores/as Sociales, la visión actual sobre el proceso de pandemia y su efecto en los estudiantes nos ha permitido conocer de manera general la posición del profesional, quien ha debido adecuarse y buscar mediante diferentes técnicas opciones de intervención ante este complicado escenario.

Desde esta mirada podemos decir, que la labor social realizada dentro del Complejo Educacional Pedro Prado, y en relación a la investigación, es necesario potenciar el rol que cumple el equipo multidisciplinario desde la labor del Trabajo Social, principalmente en la promoción de la salud mental y actuación preventiva, esto genera mayor manejo de los programas sociales dentro de la comunidad educativa, y acerca a las y los estudiantes a las medidas de apoyo y prevención que permitan mejorar su estado de Salud mental, su participación y espacios de contención dentro del establecimiento.

La propuesta se alinea con la incorporación de los estudiantes, en el diseño, preparación y evaluación de iniciativas, hablando de proyectos y actividades, de carácter integral, transversal y participativo, con el fin de favorecer un desarrollo humano sostenible y social. Este punto de la propuesta pretende romper barreras, en relación al nivel de participación social que mantiene el establecimiento educacional, reforzando e implementando mecanismos de participación estudiantil desde una perspectiva cooperadora, sinérgica e inclusiva.

La base de la educación promocional y habilitación de espacios de carácter preventivo específicamente el desarrollo afectivo y emocional, a través de distintas iniciativas vinculadas con organismos profesionales, favorece directamente la responsabilidad emocional, siendo el Trabajador Social quien con sus estrategias y propuestas pueda ampliar este espacio, realizando un trabajo en red y en colaboración con el equipo.

Es importante comprender que, desde la disciplina del trabajo social, el objetivo se dirige a trabajar con los recursos disponibles, familias, comunidades y personas directas, todo esto se traduce mediante un proceso que incluye: Un análisis de la demanda, detección de situaciones de riesgo y necesidades individuales o familiares; Valoración socio-familiar; el diagnóstico social y planificación de la intervención social, generando así, un seguimiento y evaluación a los procesos de intervención. La integración social, como punto a fortalecer dentro de la labor social en el establecimiento, permitirá un espacio seguro de contención y confianza para aquellos estudiantes que se han visto afectados durante la pandemia, además de las carencias emocionales que ha dejado este proceso.

A partir de la línea investigativa, se propone fortalecer la función del establecimiento, a través del departamento de Convivencia Escolar y específicamente desde la profesión del Trabajo Social, ya que se amplía la mirada de la profesión, abriendo escenarios nuevos como los que se van presentando en este proceso de pandemia y de reestructura social, generando una mirada enfocada en ámbitos macro y micro a nivel de sociedad. Es necesario adaptar estos cambios a los requerimientos de formación personal y profesional, encontrando las estrategias idóneas, que permitan no perder el contacto con el otro, acompañar en situaciones de

reclamos, dolor, demanda y procesos, siendo los/as Trabajadores/as Sociales la voz directa del quiebre que ha generado la pandemia, posibilitando con sus herramientas el vínculo y los lazos sociales con las familias, y desde la organización social intentar construir un mundo diferente a pesar de las problemáticas, manteniendo una escucha activa y siendo un vínculo o canal para la transformación u orientación de diversas necesidades.

BIBLIOGRAFÍA

1. CESOLAA. (s.f.). *EducacionSexual.uchile.cl*. Obtenido de <http://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-de-sexo/adolescencia/desarrollo-bio-psico-social-de-la-adolescencia>
2. Fernando, F. E. (2019). *bcd.cl*. Obtenido de https://www.bcn.cl/delibera/show_iniciativa?id_colegio=3178&idnac=2&patro=0&nro_torneo=2019#:~:text=1%3A%20Todo%20estudiante%20tiene%20derecho,presentar%20en%20la%20etapa%20escolar.
3. Galán, M. L. (octubre de 2020). *Hogar de Cristo*. Obtenido de <https://www.hogardecristo.cl/noticias/cuartos-medios-vamos-a-ser-la-generacion-sin-gala/>
4. INJUV. (2019). *La salud mental de los jóvenes en Chile: claves y perspectivas para abordar la problemática*.
5. INJUV. (30 de diciembre 2020). *SONDEO ESTADO Y JUVENTUD*. Santiago.
6. Macaya Sandoval, X. C., Bustos Navarrete, C. E., Torres Pérez, S. S., Vergara-Barra, P. A., & Vicente Parada, B. d. (2019). *Servicios de salud mental en contexto escolar*. Concepción.
7. Mesa Social COVID. (2020). *SALUD MENTAL EN SITUACIÓN DE PANDEMIA Documento para Mesa Social Covid-19*. Santiago.
8. MINISTRA DE SALUD. (2017). *PLAN NACIONAL DE SALUD MENTAL 2017 -2025*. Santiago.
9. Organización Mundial de la Salud. (s.f.). Obtenido de <https://www.who.int/es/about/who-we-are/frequently-asked-questions>
10. Organización Mundial de la Salud. (28 de septiembre de 2020). *Salud mental del adolescente*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
11. Ramírez-Ortiz, J., Castro-Quintero, D., Lerma-Córdoba, C., Yela-Ceballos, F., & Escobar-Córdoba, F. (2020). *CONSECUENCIAS DE LA PANDEMIA COVID 19 EN LA SALUD MENTAL ASOCIADAS AL AISLAMIENTO SOCIAL*. Obtenido de Colombian Journal of Anesthesiology: <https://www.revcolanest.com.co/index.php/rca/article/view/930>
12. CADEM. (2019). *EL Chile que Viene Salud*.
 - a. Documento elaborado por el Grupo de Trabajo de Salud Mental del Col-legi Oficial de Diplomats en Treball. (n.d.). *FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL*.
13. Ministerio,Subsecretaria%20de%20Salud%20P%C3%ABblica%20det alla%20aumento%20de%20310%25%20en%202021,los%20centros%20de%20atenci
14. SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA. (Mayo 2011). *Estrategia Nacional Salud Mental, Propuesta para una*. Santiago.

15. Ubilla, E. (2009). *El concepto de salud mental en la obra de Erich Fromm*. scielo.conicyt. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v47n2/art08.pdf>
16. Bravo Peralta, E. C. (n.d.). *LA FINALIDAD DE LA EDUCACIÓN SEGÚN PIAGET*. http://www.robertexto.com/archivo6/educ_piaget.htm
17. Editorial. (n.d.). *Educación y Globalización*. Artroscopia. <https://www.revistaartroscopia.com.ar/ediciones-anteriores/105-volumen-05-numero-1/volumen-23-numero-4/763-editorial>
18. Carballada, A. J. M. (2012). *La intervención del Trabajo Social en el campo de la Salud Mental. Algunos interrogantes y perspectivas*.
19. <http://www.polemos.com.ar>.
<http://www.polemos.com.ar/docs/vertex/vertex101.pdf#page=39>
20. Rivera N. (2012). *“La definición y medición de la vulnerabilidad social. Un enfoque normativo”*
21. Correa F. (2011). *“Pobreza, vulnerabilidad y calidad de vida en América Latina. Retos para la bioética”*
22. Velásquez Gavilanes, R. (2009). *Hacia una nueva definición del concepto “política pública”*. Bogotá, Colombia: Universidad del Rosario.
23. Naciones Unidas . (2019). *Informe sobre la Misión a Chile* . Santiago .
24. Spyer Dulci, T., & Alvarado Sadivia, V. (2021). *El Estallido Social en Chile: ¿rumbo a un Nuevo Constitucionalismo?* Santiago.
25. Andrea Pesántez Rivera, D. (2015). *“EL MODELO SISTÉMICO PARA LA INTERVENCIÓN EN TRABAJO SOCIAL”*.
26. Murillo, F. J. (2020). *El Covid-19 y las Brechas Educativas*.
27. PASTOR SELLER, E. (n.d.). *LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL ÁMBITO LOCAL, EJE TRANSVERSAL DEL TRABAJO SOCIAL COMUNITARIO*.
28. Cerda Carvajal, J. (2020). *Trabajo de redes. Sentidos y significados desde el trabajo social*. From <https://cuadernots.utem.cl/articulos/trabajo-de-redes-sentidos-y-significados-desde-el-trabajo-social/>
29. Larraguibel, M., Halpern, M., Montt, M., & Rojas-Andrade, R. (n.d.). <https://www.uchile.cl/>. From NOTICIAS: <https://www.uchile.cl/noticias/173108/determinan-el-impacto-de-la-cuarentena-en-la-salud-mental-de-escolares>
30. Barclay, F. (n.d.). *Artroscopia*. From Editorial : <https://www.revistaartroscopia.com.ar/ediciones-anteriores/105-volumen-05-numero-1/volumen-23-numero-4/763-editorial>

31. Carballada, A. J. (2012). *La intervención del Trabajo Social en el campo de la Salud Mental. Algunos interrogantes y perspectivas.* margen65.
32. Correa, A., González, I., Sepúlveda, M., Burón, V., Salinas, P., & Cavagnaro, F. (2021). *Debate sobre el retorno a clases presenciales en Pandemia.* Santiago: Andes pediátr. vol.92 no.2.
33. Fundación Educacional Instituto San Fernando. (2019). *LEY DE SALUD MENTAL EDUCACIONAL.*
34. ICEPH. (n.d.). *Manula: Rol del Trabajador Social en Salud Mental.*
35. Lambert, C. (2006). *Edmund Husserl: la idea de la fenomenología.* Santiago, Chile: Pontificia Universidad Católica de Chile.
36. Ministerio de Educación . (n.d.). *Banco integrado de Programas Sociales .* From https://programassociales.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/programas_otrasinic/59930/2021/4
37. Ministerio de Salud - Sub Secretaría de Salud Pública. (2017). *Plan Nacional de Salud Mental .*
38. Naciones Unidas. (n.d.). *Objetivos de Desarrollo Sostenible .* From *Objetivos de Desarrollo Sostenible:* <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
39. Olmos, C. A., & Silva, R. (n.d.). *El Rol del Estado Chileno en el Desarrollo de las Políticas de Bienestar.*
40. Organización Mundial de la Salud . (2001). *Proyecto de Política de Salud Mental .* Organización Mundial de la Salud.
41. Saludalemete . (2021). *Paso a paso: Recomendaciones para el Bienestar Emocional y la Salud Mental.*
42. Sánchez Tovar, L., & del Pino Espejo, M. (2008). *Una mirada a la participación comunitaria en el proceso de contraloría social.* Maracay: Paradigma v.9 n.2.
43. Secretaría Técnica ODS - Ministerio de Desarrollo Social . (n.d.). *chileagenda2030.* From <http://www.chileagenda2030.gob.cl/>
44. Trullenque, E. m. (2010). *El Trabajo Social en salud mental.* Universidad de Zaragoza.
45. UNICEF. (2021, Octubre). *unicef.org.* From <https://www.unicef.org/chile/comunicados-prensa/los-efectos-nocivos-de-la-covid-19-sobre-la-salud-mental-de-los-ni%C3%B1os-y-chile/comunicados-prensa/los-efectos-nocivos-de-la-covid-19-sobre-la-salud-mental-de-los-ni%C3%B1os-y>
46. Madariaga Araya, C., & Oyarce Pisani, A. (2020). *Pandemia por Covid-19- Un hecho social total.* Santiago : Revista Chilena de Salud Pública.
47. Astria B., R. (2005). *Políticas Sociales. Concepto y Diseño.* Estudios Sociales .
48. Consejo General del Trabajo Social . (2020, octubre 10). *gctrabajosocial.* From <https://www.gctrabajosocial.es/noticias/la-salud-mental-una-pieza-importante-dentro-de-la-labor-del-trabajo-social/6515/view>
49. De la Fuente Maldonado, V. M., Omaña Martínez, V., Soo Ran Lee Chun, R., Alavéz Orato, B. C., Peña Carrillo, H. I., & Sierra Castañeda, E. (2011).

- Conocimiento y acciones de los adolescente sobre el autocuidado de su salud. *Revista CONAMED*, 29-33.
50. Facultad de Salud Pública. (2001). *Participación Social y Comunitaria. Reflexiones*. Ciudad de La Habana: Rev Cubana Salud Pública .
51. Garcés Trullenque , E. (2010). *El Trabajo Social en salud mental*. Zaragoza: Hospital Clínico Universitario.
52. Gómez Parada., L. (2017). *Intervención en Salud Mental desde el Trabajo Social*. Concepción, Chile: margen89.
53. Minsal . (2020, junio 1). *Ministerio de Salud* . From <https://www.minsal.cl/presidente-pinera-presenta-programa-saludablemente/>
54. Sánchez Tovar, L., & del Pino Espejo, M. (2008). *Una mirada a la participación comunitaria en el proceso de contraloría social*. Maracay: Paradigma.
55. Torres Melo , J., & Santander A. , J. (2013). *Introducción a las políticas públicas*. Bogota D.C: IEMP Ediciones .
56. Universidad de Chile . (2020). *Salud mental en situación de pandemia documento para mesa social covid-19*. Santiago de Chile: UdeChile.
57. Agencia de la Calidad de la Educación . (2021). *Resultados Diagnóstico Integral de Aprendizaje 2021*. Santiago.
- Col·legi Oficial de Diplomats en Treball Social i Assistents Socials de Catalunya. (n.d.). *FUNCIONES DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL CAMPO DE LA SALUD MENTAL*.
- Espiniza , E. (2016). *Universo, Muestra y Mostreo*.
- Fuentealba, P. A. (2017). *TRABAJO INTERSECTORIA EDUCACIÓN + SALUD + MUNICIPIO*. Santiago .
- Ludewig, C. (n.d.). *UNIVERSO Y MUESTRA*.
- Ministerio de Educación. (n.d.). *Ministerio de Educación Educación Escolar* . From Convivencia Escolar: <https://escolar.mineduc.cl/inclusion-convivencia-e-interculturalidad/convivencia-escolar/>
- Organizacion Mundial de la Salud . (2004). *Promocion de la Salud Metal* . Francia : ISBN .
- Plaza Guzmán, J. J., Uriguen Aguirre, P. A., & Bejarano Copo, H. F. (2017). *VALIDEZ Y CONFIABILIDAD EN LA INVESTIGACIÓN CUALITATIVA*.
- Sengini, S. (2016). *Universo, población y muestra* .
- Sepúlveda-Hernández, E. (2021). *Sentipensar la pandemia COVID-19 desde la sistematización de la experiencia en Trabajo Social: reflexiones del profesor Oscar Jara Holliday*. Cali: Prospectiva.
- Sepúlveda-Hernández, E. (2021). *Sentipensar la pandemia COVID-19 desde la sistematización de la experiencia en Trabajo Social: reflexiones del profesor Oscar Jara Holliday*. Santiago: Prospectiva.
- Servicio Social . (2016 , octubre 21). *auca*. From <https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/el-trabajador-social-en-el-ambito-de-la-salud-mental/>
- Superintendencia de Educación. (2019, junio). *¿Qué es el Programa de Integración Escolar (PIE)?* From <https://www.supereduc.cl/contenidos-de-interes/que-es-el-programa-de-integracion-escolar-pie/>
- Universidad de Concordia. (2020, julio 28). *CONOCE 4 TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN QUE SON IDEALES PARA UNIVERSITARIOS*. From <https://universidadlaconcordia.edu.mx/blog/index.php/tecnicas-de-investigacion/>

ANEXO

Tabla de Análisis

DIMENSIÓN	SUB - DIMENSIÓN	PREGUNTA	RELATO CODIFICADO
<p>1. Política Social <i>(Proceso integrador de decisiones, acciones, inacciones, acuerdos e instrumentos, adelantado por autoridades públicas con la participación eventual de los particulares, y encaminado a solucionar o prevenir una situación definida como problemática)</i></p>	<p>1.-Programas Sociales</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Conoces algún taller o Programa para los jóvenes dentro de tu Colegio? 2. Menciónanos cual. 3. ¿Has participado en alguno de ellos? 4. ¿Qué te pareció la experiencia? 5. ¿En qué te aportó esta experiencia, hacia a tu vida? 6. Cómo sientes que te aportan, te sirven, te hacen crecer como persona, como estudiante, ¿Qué 	<p>“Osea yo los años que estado nunca he escuchado algún grupo para los jóvenes osea, por ahora se que hizo hace poco un grupo de la PTU”.(E1/D 1 S 1 P 1)</p> <p>A varios compañeros les ofrecen (talleres) pero a mí no, por requisitos, y por el aprendizaje, cosas así.(E2/D 1 S 1 P 1)</p> <p>“Ehh, si habían talleres, unos..., no me acuerdo, uno que se hizo, fue este año, era sobre el ciber bullying, y el otro, que se hizo y no pude participar, y no me acuerdo de los que se trataba” . (E3/D1S1P1)</p> <p>“bueno de parte del taller tres A”(E4/D 1 S 1 P 1)</p> <p>“con suerte a la psicóloga, no sé si se considera” (E5/D 1 S 1 P 1)</p> <p>“el taller de cueca, y el programa 3ª yo vengo con ese programa de 5to básico, y son tres módulos, físico, autoestima y no recuerdo el otro.” (E6/D 1 S 1 P 1)</p>

		<p>opinas tú?</p> <p>7. ¿Tienen importancia los programas sociales para ti?</p> <p>8. ¿Sientes que los programas, en este caso, los que has mencionado, ayudan a los estudiantes, aportan a los estudiantes? ¿O tendrían que trabajar otras temáticas?</p> <p>9. ¿Te gustaría que se implementara algún otro programa o algún otro taller que trabajara con los jóvenes en el complejo?</p>	<p>“hacian un taller creo, que trabajan en unos talleres, yo hace poco me metí, pero muy pocas clases por el tema de los estudios y me salí. Eran esos talleres de “acondicionamiento físico”. (E1/D 1 S 1 P 2)</p> <p>solicite uno de música pero nunca lo pudieron hacer”.(E2/D 1 S 1 P 2)</p> <p>“Sí, era del cyberbullying.”(E3/D1S1P2)</p> <p>“hace poco me contactaron, una matrona y que incluso tuvo una charla de mí, que también fue al área de la salud mental, salud física e incluso en el entorno familiar y estudiantil que tengo” (E4/D1S1P2)</p> <p>“la asistente social creo yo no sé, no conozco a así como a que se destinan mucho” (E5/D 1 S 1 P 2)</p> <p>“solo en el de cueca era el único taller y en el del 3ª estaba todo el curso”(E6/D 1 S 1 P 2)</p> <p>Fue raro, porque nadie se conocía con nadie, solo algunos grupitos, con otros grupitos etc. Y estábamos solo reunidos los cuartos” (E3/D1S1P3)</p> <p>“que me gustó mucho”(E4/D 1 S 1 P 3).</p> <p>“sala de salud, del programa TREA si, cuando se ponía en práctica sí”(E5/D 1 S 1 P 3)</p> <p>“súper buena, porque te enseñan algunos valores”(E6/D 1 S 1 P 3)</p>
--	--	---	---

	<p>2.- Red Social</p>	<p>1. ¿Se organizan para conversar de cómo tú te sientes, o cómo están frente a las clases online, si ha sido positivo o negativo para ti, han tenido ese espacio?</p> <p>2.- Qué te llamó la atención de esas conversaciones.</p> <p>3.- Cuéntanos de alguna experiencia donde apoyaste a un compañero de colegio que se sintió angustiado, triste o sobrepasado por las clases online.</p> <p>4. ¿Qué te pareció esta experiencia?</p> <p>5.- ¿ Lo volverías hacer?</p> <p>6.- De no haber apoyado a algún compañero/a y siendo tú a quien apoyaron, que</p>	<p>“Si y eso igual me ayudó mucho, a que no perdiera el aprendizaje, pero más que nada por eso me salí del grupo”. (E1/D 1 S 1 P 4)</p> <p>“ crear conciencia y para que la gente deje de ser, suena un poco feo pero, dejen de ser ignorantes sobre estos temas” ((E3/D1S1P4)</p> <p>“No sólo por mí sino porque yo sé que hay gente que puede ser introvertida y no tengo con quien hablar, pero estas personas en que uno se sienta cómoda con ella y pueda tener ese alcance para confiarle lo de uno”(E4/D1S1P4)</p> <p>“Bien porque en por lo general, en la casa, ósea no es que la gente sea ignorante si no que hay muchas familias que no tienen la oportunidad de cómo hablar con el hijo o la hija sobre que pasan las cosas, el cabro chico, la cabra chica a los 16 17 años que la mentira, el cigarro, todo eso, se hace en la clase del TREA” (E5/D 1 S 1 P 4)</p> <p>“te enseña directo el respeto y el valor, el respetarse como grupo. Y somos como 10 más o menos”(E6/D 1 S 1 P 4)</p> <p>“Si ósea, otra cosa es que la de la acondicionamiento físico venía por parte del programa 3 A.”(E1/D 1 S 1 P 5)</p> <p>“sinceramente lo considero un apoyo ya, porque de temas serios no soy mucho de charlar de mi preocupación de problemas personales sin embargo con estas personas siento que fluye, que va fluyendo” (E4/D 1 S 1 P 5).</p> <p>“para después de que no me vean la cara eh” (E5/D 1 S 1 P 5)</p> <p>“ en el respeto y la forma en como se forma una familia con el taller”(</p>
--	-----------------------	--	--

	<p>3.- Desigualdad Social</p>	<p>sentiste o qué pudiste rescatar de esa experiencia? 7.- Sientes que el establecimiento ha apoyado a los estudiantes y familias que en su momento tuvieron covid? 8.- ¿Conoces algún caso?</p> <p>1. ¿Crees que existan programas que te apoyen como estudiante? 2. ¿Tú participas de algún programa ? 3. En el caso de que no conozcas ningún programa, ¿qué</p>	<p>E6/D 1 S 1 P 5)</p> <p>“si osea el programa 3A Tiene que ver con la salud pero hace tiempo no voy entonces no me acuerdo que hacen. Pero había harta gente metida ahí.”(E1/D 1 S 1 P 6)</p> <p>“sipo a todos, a cualquiera si este, hay personas que le surgen dudas, que tienen algún problema que no tienen con quien entenderse o desahogarse” (E6/D 1 S 1 P 6</p> <p>“si aunque yo solo he estado en ese taller, no me interesa otro y tampoco he visto que mas compañeros participen de otros”(E1/D 1 S 1 P 7)</p> <p>quizás a ellos si, pero no he participado(E2/D 1 S 1 P 7)</p> <p>“el pronombre de una de un chique, del lenguaje inclusivo.”(E3/D1S1P7)</p> <p>“Si, yo siento que aportan, pero en cambio yo solo puedo destacar que si una persona no quiere hablar o simplemente no quiere expresarse, deben de respetar su opinión”. (E4/D1S1P7)</p> <p>“he ,se ve arto programa si , lo que siempre se ve siempre programas bien genéricos que se llaman, taller de basquetbol , taller de futbol y muy rara vez he visto así como un taller de tenis ,podría haber así como un taller , algo más centralizado se podría decir , calistenia, resistencia física, porque lo poco que estado pasando, lo que he visto en clases chile tiene uno de los índices de obesidad más grande , esta</p>
--	-----------------------------------	---	--

		<p>temáticas te interesa?</p> <p>4. Si necesitaras apoyo para prepararte, a quien buscas, ¿a que programa? Te apoyas del colegio también?</p> <p>5. Si tuvieras que pensar en otro programa quizás inventar un programa para ayudar a los estudiantes, ¿en qué te gustaría que se avocara este programa o que temáticas te gustaría que trabajara ese programa?</p> <p>6. Si tuvieras que priorizar un apoyo para ti, cuál sería?</p> <p>7. ¿Te sientes en algún tipo de desventaja, en comparación con otros estudiantes?</p>	<p>entre el top , para inculcar o darle vuelta la papeleta al cabro chico y empiece a hacer ejercicio y no se malogre tanto en comer y comer , se inculque no que tengo que hacer ejercicio ,no que esto y esto otro “. (E5/D 1 S 1 P 7)</p> <p>“si el de música porque habían varios interesados pero no nos pescaron mucho”(E2/D 1 S 1 P 8)</p> <p>“Algo que tenga que ver con la salud física, porque igual es importante”(E4/D 1 S 1 P 8)</p> <p>“si algunas charlas pero yo no puedo conversar de lo que siento, prefiero guardarme todo”(E2/D 1 S 2 P 1)</p> <p>“De hecho sí pero era más con el curso, y pero no fueron muchas las oportunidades que se tuvieron” (E3/D1S2p1)</p> <p>“Siempre van haber altos y bajos, en lo personal yo no participo en lo que sería cosa del grupo a menos que me digan que tengo que hacer, porque ya pasado más de dos veces que surge un altercado y una de mis compañeras se altera y trata mal al que se le cruce “(E4/D1S2p1)</p> <p>“Actualmente si ya que todas las posibilidades se han dado, todo ha cambiado de forma positiva, se están dando y se están abriendo posibilidades a los estudiantes a que se reintegren a clases al aula y que tengan clases más específicas y más detalladas”(E5/D 1 S 2 P 1)</p> <p>“si a veces no daban charlas con los profes, pero de manera general igual eran buenos”(E6/D 1 S 2 P 1)</p>
--	--	--	---

			<p>“las técnicas porque a veces no enseñaron primeros auxilios y cosas así” (E1/D 1 S 2 P 2)</p> <p>“darme cuenta que el abuso sexual se ve mucho en las familias, y eso hablar de eso es súper duro” (E3/D1S2p2)</p> <p>“si se da el espacio y la profesora es bien flexible con el tema de juntarnos, vernos como curso y aprovechar en las posibilidades de que la junta no sea injustificada, siempre que sea justificada, no nos juntamos porque tenemos que pagar una rifa, no nos juntamos porque tenemos que hablar algo del curso, no nos juntamos porque se aprovecha la entrega de canastas” (E5/D 1 S 2 P 2)</p> <p>“si, en más de alguna ocasión” (E2/D 1 S 2 P 3)</p> <p>“ sí, De hecho tengo algo que la gente siempre confía en mí para todo, y siempre me pregunta ayuda y esas cosas me encantan, siempre me ha gustado ayudar a las demás personas, entonces eso me hace sentir bien pero si veo muchas personas que me hablaron, por el tema de que no se sentían bien”(E3/D1S2p3)</p> <p>“Por las personas que sean cercanas a mí, siempre voy a intentar ayudarlas. “(E4/D1S2P3)</p> <p>“si, ayudamos a una compañera como curso cuando le dio una crisis, le compramos algunas cosas y fue bueno porque entre todos pudimos acompañarla y ayudarla”(E6/D 1 S 2 P 3)</p> <p>“En parte te pone feliz, como que esa persona sienta un apoyo en ti , es bonito, me da una sensación en el corazón.”(E4/D1S2P4)</p>
--	--	--	---

			<p>“mi grupito no mas y al que me pida ayuda, yo ahí le doy sin ningún problema” (E5/D 1 S 2 P 4)</p> <p>“ buena, fue complejo pero todo resultó bien”(E6/D 1 S 2 P 4)</p> <p>“Obvio que lo volvería hacer” (E4/D 1 S 2 P5)</p> <p>“ósea que me hagan sentir bien, no mucho porque es lo que mínimo que uno puede hacer por otra persona que también se las paletea por uno , uno de alguna manera tiene que devolver la mano , no tiene que ser tan mal agradecido” (E5/D 1 S 2 P 5)</p> <p>“si cuando estuvimos como curso pudimos hacerlo de una buena manera”(E6/D 1 S 2 P 5)</p> <p>No, porque o sea yo nunca fui de hacer amistades nuevas, yo a la Ambar la conozco desde primer medio y no he hecho más amistades(E1/D 1 S 2 P 6)</p> <p>“no, : es que hay muchas cosas que sobre todo no sé no sé explicarlo pero hay muchos de mis compañeros y personas que conozco que no les gusta contar sus problemas” (E3/D1S2P7)</p> <p>“Si, sobretodo ahora con el tema del protocolo, por el cual se rigen,</p>
--	--	--	---

			<p>pero siento que hay una escasez de preocupación en el tema del futuro de los alumnos de 4to" (E4/D 1 S 2 P7)</p> <p>yo creo que si,(E3/D1S3P1)</p> <p>"De parte de algún complejo público, solamente veo la ayuda que son prácticamente psicológico o mental para continuar, así como lo digo, apoyó motivacional" (E4/D1S3P1)</p> <p>"yo soy de la idea de que el mundo está al revés , al cabro que siempre le va bien lo tiran pa abajo lo tiran pa abajo y al cabro que le va mal que se la farrea porque quiere o porque , puede si también tener problemas no podemos solamente encerrarlos porque quiere y es flojo le dan muchas posibilidades al cabro que se las pasa forreando ,sin alegar , va que sea perdón, que se las pasa estudiando sin alegar ,que se las pasa ahí rompiéndose el mate sin alega y aun así obtiene resultados de su estudio po" (E5/D 1 S 3 P 1)</p> <p>"no se solo conoci el 3ª que fue donde estuve de 5to pero nada mas"(E6/D 1 S 3 P 1)</p> <p>"no porque trabajo después de estudiar"(E2/D 1 S 3 P 2)</p> <p>"Si, el programa 3A" (E4/D 1 S 3 P 2)</p> <p>"pero también hay casos en los que claro, es totalmente al revés, si se le da mas apoyo al cabro que se las rifa" (E5/D 1 S 3 P 2)</p> <p>"si en el 3ª y el taller de cueca"(E6/D 1 S 3 P 2)</p>
--	--	--	--

			<p>“Un programa que apoye el entorno de la persona, que apoye para que se preocupe de eso, porque a ver cómo le digo puede que en ciertas personas tengan problema en su hogar pero no lo demuestre incluso si lo derivan a psicólogo las preguntas siempre van derivado como él se siente o cómo surgió, pero no se dan cuenta del entorno que están viviendo” (E4/D 1 S 3 P 3)</p> <p>“eh, cultura porque encuentro que hoy en día la gente es muy inculta y es muy cual es esta palabra e no estúpida, ignorante” (E5/D 1 S 3 P 3)</p> <p>en nadie siempre me muestro feliz pero no busco a nadie cuando me siento mal (E2/D 1 S 3 P 4)</p> <p>“Osea los apoyos de estudio siempre van hacer como la prioridad” (E4/D 1 S 3 P 4)</p> <p>“que temática, como sacar adelante a un país tercermundista” (E5/D 1 S 3 P 4)</p> <p>“creo que debería trabajar, era algo aparte del estudio como la convivencia, ah no la palabra Resiliencia.” (E4/D 1 S 3 P 4)</p> <p>Desde siempre pensamos hacer un taller después del Liceo pero como que nunca se dio la oportunidad de ir hablar con el director así que nunca surgió de los compañeros ya que siempre se queda con la idea nomás.(E1/D 1 S 3 P 5)</p> <p>“siento que los conversatorios están buenos pero también el hecho de ser un tipo de de juegos por así decirlo en el cual tengamos que ver o nuestras emociones pues por ejemplo” (E3/D1S3P5)</p>
--	--	--	--

			<p>“En algo para la Resiliencia” (E4/D1S3P5)</p> <p>“cambiar, bueno siempre he sido creyente de eso , cambiar la cultura o cultura chilena no latinoamericana pero si la chilena , encuentro muy ,es muy deplorable , a diferencias de cultura o dicho japones , el japones dice si no lo hace nadie o no lo ha hecho nadie lo hago yo , o a comparación de latino americano o chileno dice si no lo hace nadie porque tengo que hacerlo yo” (E5/D 1 S 3 P 5)</p> <p>“al colegio le falta movimiento en otros talleres que dejen de ser los mismos, que el directo cambie le chip para hacer las clases mas divertidas y que los talleres de especialidad fueran mas diversos y que todos puedan participar”(E6/D 1 S 3 P 5)</p> <p>“En este momento me gustaría recibir algún tipo de apoyo mental, o psicológico o motivacional mejor dicho, porque hay veces en el en el que uno al momento ya estuviste, y a veces uno decae ahí entraría en la resiliencia, porque ahí te vas superando y por qué tengo que continuar porque si uno mismo no lo hace nadie lo va a hacer por ti” (E4/D 1 S 3 P 6)</p> <p>“O sea no sé en temas siempre considero que estoy en el promedio, quizás antes me destacaba por ser más tranquila y por qué me decían que era una foto nada más, pero ahora al momento de hablar incluso usted si se da cuenta nuevo más las manos para hablar y son cosas que cambiaron de mi, porque antes era mucho más introvertida que ahora”. (E4/D 1 S 3 P 7)</p>
2.- Salud Mental <i>(es un estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz</i>	1.- Reconocimiento de emociones	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué actividades recreativas has realizado en la pandemia? 2. ¿Cuáles han sido las 	<p>“en lo personal Siempre he hecho danza / “huertos”” (E3/D2S1P1)</p> <p>“a mí me gusta estudiar pero la clases en online no me gustan porque no aprendo de la misma manera o que se me cae el Internet, o que tengo que ir corriendo a buscar el cargador o que no estoy en mi casa y no tengo señal ”(E4/D 2 S 1 P 1)</p>

<p><i>de hacer frente al estrés normal de la vida)</i></p>		<p>emociones que más han resaltado en este periodo de pandemia?</p> <p>3. ¿Has evidenciado algún tipo de cambio emocional, físico, de relaciones, entre otras en la pandemia? (define cómo te hacen sentir estos cambios)</p> <p>4. ¿Te has sentido solo, en qué momento? (si la respuesta es no, coméntanos con quienes te has rodeado en este tiempo)</p> <p>5. ¿Has sentido que no puedes controlar tus emociones? (en qué situación/es)</p> <p>6. ¿Te has visto en la necesidad de solicitar ayuda?</p> <p>7. ¿El colegio te ha brindado apoyo psicológico? (de qué</p>	<p>“jugar lol” (E5/D 2 S 1 P 1)</p> <p>“si ando en bicicleta y bailar cueca lo único”(E6/D 2 S 1 P 1)</p> <p>“ o sea no tan solo porque mi mamá me ha estado apoyando, mi abuela, cuando empezó la pandemia yo no demostraba mucho mis sentimientos porque con mi mamá hemos tenido muchos problemas por la pandemia como toda la familia entonces estaba todo el día enojada con ella y hasta que en un momento dije para que me voy a estar amargando yo y ya todo esos sentimientos ya no me importaban y antes de la pandemia me pasaba que si mi mamá me decía algo yo me ponía llorar yo no aguantaba entonces ahora cuando empezó la pandemia ya no me duele las palabras que ella me diga cuando mi hermano el del medio le dicen algo explota y se pone a llorar y yo le digo a mi mamá que no sea tan dura con él porque a mí ya no me importa pero que sea más flexible con él porque él es más sensible” (E1/D 2 S 1 P 2)</p> <p>“El estrés y la depresión también. “ (E3/D2S1P2)</p> <p>“ A mi antes no me gustaba salir, osea me gustaba estar en mi casa, no que no me gustará salir, pero desde que empezó la pandemia, yo según yo, no me gustaba ir al colegio, pero después me di cuenta que si me gustaba ir al colegio, porque uno no puede estar tanto tiempo en la casa, más aún cuando estas encerrado “(E4/D 2 S 1 P 2)</p> <p>“para mi mmm... desesperación” (5E/D 2 S 1 P 2)</p> <p>“porque no me entregaban la seguridad para trabajar los protocolos directos entonces eso me costo mucho y me dejaba con otras emociones”(E6/D 2 S 1 P 2)</p>
--	--	---	---

		<p>puedas hablar sobre lo que sientes?</p> <p>2. ¿Puedes conversar abiertamente con tus compañeros cuando tienes un mal día?</p> <p>3. En la pandemia, ¿el colegio generó espacios de conversación y herramientas de apoyo emocional?</p> <p>4. Existe algún adulto dentro del colegio que te genere confianza?, ¿Quiénes y por qué?)</p>	<p>“es que sí, “ (E3/D2S1P4)</p> <p>“ Si tuve mis momentos decaídos, obviamente en los primeros meses de la pandemia.”(E4/D 2 S 1 P 4)</p> <p>“es que como le dije yo me callo todo hasta que no puedo más” (E5/D 2 S 1 P 4)</p> <p>“no nunca, siempre ha estado mi familia y mi polola”(E6/D 2 S 1 P 4)</p> <p>No, si yo las podía controlar porque si ya no me enoja tan fácil como me enojaba el principio entonces ya puedo evitar enojarme rápidamente, evitar enojarme y evitar comentarios de los demás comentarios (E1/D 2 S 1 P 5)</p> <p>“Si las controlo todas, tengo todo bajo control”(E2/D 2 S 1 P 5)</p> <p>“ No, yo simplemente las oprimo, y no creo que eso sea controlar, porque solo las reprimo ahí, siento que eso puede ser algo resentido” (E4/D 2 S 1 P 5)</p> <p>“en las noches o cuando estoy solo me siento pesado todo me pesa no físicamente sino que psicológicamente todo me pesa y me pregunto por qué no puedo ser lo que siempre e querido ser porque hay gente que dice yo quiero ser futbolista y tiene madera de futbolista hay gente que dice quiero ser tenista y tiene madera de tenista en mi caso yo a mí siempre desde chico me han gustado los deportes y no e tenido madera de deporte y siempre he también me han gustado varias cosas más y tampoco tengo madera de eso y no</p>
--	--	---	--

			<p>tengo madera de na y me siento perdió” (E5/D 2 S 1 P 5)</p> <p>“no nunca, todo tranquilo”(E6/D 2 S 1 P 5)</p> <p>“No ahora, en otro colegio si me ayudaban con las citaciones, de dentista y yo aceptaba pero nunca me llamaban. Asi que no.”(E2/D 2 S 1 P 6)</p> <p>“cada vez que me siento sola y intentó abrir más allá mi vista, por decirlo. no sé cómo explicarlo, busco paz y bien cuenta que mi familia mi mamá mi hermano chico “ (E3/D2S1P6)</p> <p>“ Eh, no, bueno he ido al psicólogo en el 2019, aunque igual fue por otros temas, pero también era introvertida ahí, pero por la muerte de un familiar.”(E4/D 2 S 1 P 6)</p> <p>“de manera virtual ya que he presencial por temas de pandemia” (E5/D 2 S 1 P 6)</p> <p>“no nunca, siempre ha estado mi familia y mi polola”(E6/D 2 S 1 P 6)</p> <p>o sea yo no se los casos de mis compañeros pero para mi si dan los espacios por ejemplo cuando necesite hablar con uno de nosotros de ella por ejemplo nos lleva a cualquier otro lado y empezamos a conversar y nos da consejos(E1/D 2 S 1 P 7)</p> <p>“sí! tengo una persona en la que más confío que es la asistente social.(E3/D2S1P7)</p> <p>“Si, fue de parte del colegio con la psicóloga que fui y de hecho me la</p>
--	--	--	---

			<p>recomendó una paradocente “(E4/D 2 S 1 P 7)</p> <p>“de manera virtual se me brindo una psicóloga la psicóloga e estaba en los horario que ella y yo teníamos accesible la psicóloga nunca me atendió de mala gana o de manera que de manera que no fuera profesional” (E5/D 2 S 1 P 7)</p> <p>si hay una psicóloga que trabaja ahí eran varios especialistas y uno se relajaba(E6/D 2 S 1 P 7)</p> <p>“jugar voleibol o leer comics o libros, pero por la pandemia solo he podido leer porque ya no se puede jugar”(E1/D 2 S 2 P 1)</p> <p>“el baile” (E3/D2S2P1)</p> <p>“Si, escuchar música, ver anime y ver películas y series ”(E4/D 2 S 2 P 1)</p> <p>“ninguno” (E5/D 2 S 2 P 1)</p> <p>“bailar cueca es lo que mas me gusta y es lo que mas hago aparte de trabajar”(E6/D 2 S 2 P 1)</p> <p>“ tenía, fue justo antes de la pandemia que se iban a poner con todo esto de talleres”(E3/D2S2P2)</p> <p>“Folclor, pero de igual manera me gustarían más talleres ”(E4/D 2 S 2 P 2)</p> <p>“de folclor” (E5/D 2 S 2 P 2)</p> <p>“si cueca”(E6/D 2 S 2 P 2)</p>
--	--	--	--

			<p>“osea yo me llevo bien con todo porque como no los conozco entonces no tendría que porque llevarme mal con alguien, igual me molesta que aveces en las clases online tratando de comprender al profesor y se empiezan a pegarse el show como le dicen”(E1/D 2 S 2 P 3)</p> <p>“Me llevo bien con la mayoría, con otros he tenido algunos problemas, algunos percances. Algunas peleas mas o menos. Los he sabido resolver. Me afectaron un poco.”(E2/D 2 S 2 P 3)</p> <p>“ sin problemas con la mayoría de mis amigos, pero estoy con una persona que yo la conozco de años desde aquí vamos a terceros básicos, ya viene mejor y discutíamos arto demasiado.” (E3/D2S2P3)</p> <p>“con mis papas es, no es mala, estoy buscando la palabra no es mala de hecho es buena pero yo me guardo mis tonteras para mi” (E5/D 2 S 2 P 3)</p> <p>“es buena aunque aveces hay peleas pero mi hermano las resuelve yo no me meto”(E6/D 2 S 2 P 3)</p> <p>es que eso es muy difícil trato de evitar problemas porque yo en primero medio estaba metido en muchos problemas entonces empecé a tratar de dejar los problemas y evitarlos. En primero medio pasaba mas en la casa que en el liceo(E1/D 2 S 2 P 4)</p> <p>osea, en consejo de curso, pero nos hablan mas sobre temas académicos, resolver guias, nada personal, es difícil resolver los</p>
--	--	--	---

			<p>problemas porque no nos pescan mucho.(E2/D 2 S 2 P 4)</p> <p>“ yo siempre intento estar a su lado” (E3/D2S2P4)</p> <p>“por lo general no tengo muchos problemas porque si de repente ando tonteando pero un tonto que si es lo que voy a ser y que va a pasar, no es un tonto a ya vayamos a reventar un cajero termina en cana es un tonto de que se lo que va a pasar y cuáles son sus consecuencias” (E5/D 2 S 2 P 4)</p> <p>“aveces a combos, otras veces hablando pero todo depende yo no me meto mucho”(E6/D 2 S 2 P 4</p> <p>“No, es que no quiero, no quiero que sepan lo que hago, decir que me siento mal y el profesor me acoja por eso, ¿me entiende? Osea, yo estoy mal, pero para mi solo” .(E2/D 2 S 3 P 1)</p> <p>“si con usted de repente que me brinda ayuda , con la psicóloga y la ayuda general que prestan los profesores jefes que siempre dicen que van a estar dispuesta incondicionalmente a ayudarnos a nosotros y solucionar nuestros problemas y buscar la mejor solución” (E5/D 2 S 3 P 1)</p> <p>“si con los profes ellos te comentan de cómo te sientes y eso pero nada mas”(E6/D 2 S 3 P 1)</p> <p>no, siempre soluciono solo mis problemas prácticamente.(E1/D 2 S 3</p>
--	--	--	--

			<p>P 2)</p> <p>“No, para mi solo todo”.(E2/D 2 S 3 P 2)</p> <p>“No, no sé la verdad es que lo gracioso, porque soy de las que dicen que nunca hay que callarse las cosas pero es todo lo que hago,” (E3/D2S3P2)</p> <p>“si puedo hacer de que no se me paso algo terrible puedo hacerlo pasar desapercibido” (E5/D 2 S 3 P 2)</p> <p>“solo hablo de lo que me pasa con el profe cesar nada mas”(E6/D 2 S 3 P 2)</p> <p>Osea cuando voy presencial ahí nomás como que hola y chao, pero no recuerdo nada mas(E1/D 2 S 3 P 3)</p> <p>“no, es externo. en el colegio principalmente esta la trabajadora Social.” (E3/D2S3P3)</p> <p>“pensado si he leído algo así o he escuchado así, no” (E5/D 2 S 3 P 3)</p> <p>“la profe Lore y la Profe pao son las dos únicas, ellas me ayudaron harto cuando tuve las crisis de pánico, ellas eran las que estaban al pendiente de mi para saber como estaba o como seguía” (E1/D 2 S 3 P 4)</p> <p>“De confianza no, solo para el leseo y esas cosas.” (E2/D 2 S 3 P 4)</p> <p>“la trabajadora Social.” (E3/D2S3P4)</p>
--	--	--	--

			<p>“la psicóloga y usted po” (E5/D 2 S 3 P 4)</p> <p>“si el profe cesar es el único con el cual puedo confiar aparte nos conocemos de 5to basico”(E6/D 2 S 3 P 4)</p>
<p>3.- Educación (Es forjar individuos capaces de una autonomía intelectual y moral y que respeten esa autonomía del prójimo, en virtud precisamente de la regla de la reciprocidad)</p>	<p>1.Autocuidado</p>	<p>1.- ¿Has hecho cosas durante esta pandemia que te hagan sentir bien? Por ejemplo.</p> <p>2.- De no ser así, ¿qué sientes que te hace falta para lograr sentirte bien?</p> <p>3.- ¿Sientes que esta pandemia ha traído muchas cosas negativas para tu vida?</p> <p>4.- De no ser así, ¿qué te ha dado o quitado ella?</p> <p>5.- ¿Conoces tus emociones? (cuéntanos cuáles reconoces)</p> <p>6- ¿Practicas tus pasatiempos favoritos? ¿Cuáles son?</p> <p>7.- ¿Buscas espacios o momentos que te generen felicidad, paz, tranquilidad? (cuéntanos de qué manera)</p>	<p>“ninguna como ya no salgo hacer deporte paso mas en la casa en el computador, aunque ahora que se puede por las fases estoy buscando algun lugar para hacer vóley de nuevo”(E1/D 3 S 1 P 1)</p> <p>“manejar motos y autos siempre me ha gustado, es mi pasatiempo”(E2/D 3 S 1 P 1)</p> <p>“he comenzado con una PYMe, que es sobre vendrá joya , entonces me distraigo con eso. además, tengo también otro trabajo que es cerca de mi casa es una panadería “ (E3/D3S1P1)</p> <p>“todo lo que hago es simplemente para mantener ocupado, porque si no me mantengo ocupado” (E/D 3 S 1 P 1)</p> <p>“solo trabajar y ahora hace poco volvimos con el taller de cueca pero nada mas”(E6/D 3 S 1 P 1)</p> <p>“no tengo motivación” (E5/D 3 S 1 P 2)</p>

	<p>2. Aprendizaje socioemocional en redes primarias.</p> <p>3.- Aprendizaje socioemocional en redes secundarias.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Háblanos de tu grupo de amigos cuando hablan de lo triste, angustiado o confundido que se sienten? 2. Te sientes cómodo hablando de estos temas con ellos, y que tipo de apoyo se dan? 3. Cuéntanos que Aprendiste a hablar con ellos de tus emociones y qué destacas de estos momentos. <p>1. - ¿La escuela cuenta con algún profesional o espacio donde puedas contar tus experiencias o alguien que</p>	<p>La paciencia, he tenido demasiada “paciencia como para soportar a mis dos hermanos porque nuestra vida era yo llegaba del liceo hacía mis cosas y ellos salían y no lo veía hasta en la noche o en la tarde y después cuando lo veía todo el día en la pandemia me estresaba así que ahora empecé a tener mucha más paciencia con ellos”(E1/D 3 S 1 P 3)</p> <p>“Ambas cosas, positivo es que no tengo que ir al colegio, porque tengo clases online, lo negativo que igual tengo que ir a trabajar. Es posible que la próxima semana no vaya al colegio porque voy a volver a entrar a trabajar.”(E2/D 3 S 1 P 3)</p> <p>“la verdad es que no se ,muchas veces ,muchas noches digo que no sea donde estoy parado ,de repente escucho problemas de amigos y digo que si se dónde estoy parado , lo único que sé es que si llega una persona y yo la vez y digo ha ídolo y me dice oye vamos para allá , hagamos esto , esto aquí , esto aquí, esto aquí normal pero yo sigo a ojos cerrados ,mientras que yo a la persona la conozca que yo le tenga confianza a x persona pero si no hay nadie lo único que espero hasta ahora llegar tener 25 , 20 años , no cuando estaba en cuarto puta que la sufrí ahora me rio” (E/D 3 S 1 P 3)</p> <p>Ósea es que yo soy de explotar, me enoja rápido cuando me van hostigando mando todo a la cresta, cuando empezó la pandemia, me enojaba demasiado, pasaba molesto con todos. Yo prácticamente mandaba a mi hermano a todos bien lejos y trataba de estar solo y gracias a eso yo como que me empezaba crisis de pánico, yo tenía</p>
--	--	---	---

		<p>te guíe en tus procesos internos?</p> <p>2.- ¿Puedes nombrar qué tipos de apoyo te han brindado en ese espacio?</p> <p>3.- De no ser así, en qué momento sientes que pedirías ayuda a un profesional?</p> <p>4.- ¿Existe algún taller o charla sobre tus emociones? (si la respuesta es no, como imaginas que sería)</p> <p>5, Si la respuesta es sí, ¿de qué manera te sirvió para tus procesos internos?</p>	<p>que ir a la psicóloga y yo me presenté ahí en el Liceo, y la psicóloga no hizo mucho así que trate de yo mismo a buscar respuesta.(E1/D 3 S 1 P 4)</p> <p>“Me acompleja que no me crean, y eso lo toman como mentira, y por eso no cuento nada porque a veces les da risa, y por eso decidí guardarme para mi todo” .(E2/D 3 S 1 P 4)</p> <p>“cosas negativas no ha traído, cosas negativas tampoco, pero si ha como aprender a materializar algunas cosas, saber cuál es el valor de algunas cosas y las consecuencias de otras, también he aprendido ha como es la sociedad, mientras a ti no te importa y tu abuelita no esté en UCI ha si vamos a una fiesta no estoy niai.” (E5/D 3 S 1 P 4)</p> <p>“si las hablo con mi mama, ella me conoce mas y mi polola que igual me acompaña cuando aveces me siento mal”(E6/D 3 S 1 P 4)</p> <p>“ahora recién hemos vuelto a bailar cueca porque por la pandemia no se podía pero ahora estamos volviendo de apoco a juntarnos y eso ha sido bueno”(E1/D 3 S 1 P 5)</p> <p>“Tal vez sea que no se reconocerlas”(E2/D 3 S 1 P 5)</p> <p>“se cuándo estoy contento” (E5/D 3 S 1 P 5)</p> <p>ver que mis familiares bien aunque no me importe mucho pero saber que están bien eso me da Paz o calma el saber que lo demás están bien(E1/D 3 S 1 P 6)</p> <p>“menejando autos y motos”(E2/D 3 S 1 P 6)</p>
--	--	---	---

			<p>“prefiero salir conocer nuevos lugares que antes de la pandemia, yo me sentía mal y pescaba mis cosas y salía, pescaba mi pase y salía, recorría la verdad, me perdía pero ir preguntando para encontrarme ahí el camino . (E3/D3S1P6)</p> <p>“actualmente ya que se ha dado es espacio y las condiciones en folclor” (E5/D 3 S 1 P 6)</p> <p>“La adrenalina me genera felicidad, Manejando autos, motos, me gusta la velocidad, yo creo que me puede traer alguna consecuencia grave, pero, vivir el momento.” (E2 /D 3 S 1 P 7)</p> <p>“viaje a sí , porque ir a la playa un lugar de que esté lleno de aire puro aire fresco o árboles eh algo que eso a mí en lo personal me distrae demasiado, me gusta la naturaleza y eso es como el paraíso”, (E3/D3S1P7)</p> <p>“soy muy creyente de lo que se hace planificado es lo que peor sale” (E5/D 3 S 1 P 7)</p> <p>“No en ese sentido, es que no me gusta hablar sobre mi vida personal con nadie, bueno, a veces se me van un poco las palabras pero no hay problemas.” (E2/D 3 S 2 P 1)</p> <p>“Eh no sé la verdad es que lo gracioso, porque soy de las que dicen que nunca hay que callarse las cosas pero es todo lo que hago, estos temas personales, con personas que conozco así no... en cambio si un profesional. Yo estoy con un psicólogo, con psicólogos y ahí también cuentan las cosas, no puedo decir que todos ... porque si no</p>
--	--	--	--

			<p>mentiría" (E3/D3S2P1)</p> <p>"a veces porque te agarran arto pal chuleteo" (E5/D 3 S 2 P 1)</p> <p>"no tengo muchos amigos, solo mi hermano y mi polola, aparte mi familia siempre me acompaña" (E6/D 3 S 2 P 1)</p> <p>"si a veces cuando estoy muy triste le digo a mi mamá que si me puede escuchar y ella me escucha, mi hermano mayor también pero con mi abuelita no, ahí es donde topamos con ella porque ella es de una idea yo soy de otra idea a veces ni siquiera podemos estar juntos porque ella me empieza decir cosas a mí y yo con ella es donde explotó, la entiendo porque igual ella es adulta mayor entonces yo no puedo estar 100% pendiente de ella, me estresó mucho y explotó a veces se enoja conmigo porque no le respondo bien y claro porque ya estoy molesto con ella, ella me empieza decir cosas por detrás y yo la escucho y me molesto. con la que no tengo mucha comunicación con ella mi abuela" .(E1/D 3 S 2 P 2)</p> <p>"no mucho porque es difícil poder conversarlos pero igual aveces lo hacemos" (E2/D 3 S 2 P 2)</p> <p>"Un poco de todo, para todos ha estado revuelta la pandemia, para el trabajo tenia que pasar un monton de puertas antes de entrar, me</p>
--	--	--	--

			<p>daba miedo salir a la calle, me daba miedo contagiarme, pero mientras mas me cuide, mas rápido llega.”(E2/D 3 S 2 P 3)</p> <p>“desenvolverse en la calle porque yo era yo hasta octavo era una persona muy de casa muy de casa e decía no no voy a salir porque esto esta cochino y tengo que pasar todo el día limpiándolo y en verdad era que no me sabia desenvolver en la calle de echo me ponía nervioso cuando me tocaba pedirle algo a las personas cuando uno va a comer me ponía nervioso y le decía como le digo esto como se lo pido le digo señora, señora, señorita ,dama me trababa mucho” (E5/D 3 S 2 P 3)</p> <p>“yo cuando ando muy frustrados ellas como que se dan cuenta de inmediato entonces se me acercan me dicen en qué te ayudo que necesitas o a veces cuando empiezas de ver notas eso es lo que me estresa porque trato de hacer todo rápido y si no me sale como que me enoja yo mismo o sea no puedo ver que no me salgan las cosas y me enoja entonces las profes me dicen pero no importa hay más oportunidades las puedes volver hacer y esas cosas”(E1/D 3 S 3 P 1)</p> <p>“no sé, el causita me había comentando que existía apoyo psicológico pero nunca he estado ahí”(E2/D 3 S 3 P 1)</p> <p>“en el colegio principalmente esta la trabajadora Social”(E3/D3S3P1)</p> <p>“creo que es a lo que se le llama la sala de salud” (E5/D 3 S 3 P 1)</p>
--	--	--	--

			<p>“Académico si, hoy el “causita” me ayudo a entrar a un programa, no se cual, es como para generar algo del dinero en el colegio o algo asi.”(E2/D 3 S 3 P 2)</p> <p>“si incluso en primero medio tuve un ataque y fueron los primero en atenderme profesor haciendo su clase normal tuve que decirle que me sentía mal y eso que se me notaba de lejos varios compañeros me dijeron pablo te sentí bien y el profesor normal haciendo su clase” (E5/D 3 S 3 P 2</p> <p>“en realidad como nunca más me llamó no la busqué ni nada así que prácticamente son las dos profesoras que tengo y listo, he intentado buscar ayuda por fuera del colegio y ha sido difícil porque la hora psicológica están para meses”(E1/D 3 S 3 P 3)</p> <p>“no ninguna charla, solo la señorita michel nos mando un formulario para saber como estábamos pero nada mas. Si, osea todos tenemos problemas, asique seria ayuda psicológica. yo fui hace poco con una psicóloga que nunca la había visto le explique unas cosas y me dijo que me va a llamar y nunca me llamó, igual es media penca.”(E1/D 3 S 3 P 4)</p> <p>“en el colegio si la han hecho esas charlas pero la verdad no me interesaban mucho”(E2/D 3 S 3 P 4)</p> <p>“he taller no pero si ocupamos las hora con la profesora jefe que era la hora de módulo para hablar como nos sentíamos nosotros compartir como curso virtualmente” (E5/D 3 S 3 P 4)</p>
--	--	--	---

<p>4. Participación (Consiste en el involucramiento activo de los ciudadanos y las ciudadanas en los procesos de toma de decisiones públicas que tienen repercusión en sus vidas)</p>	<p>1. Participación y vínculo con la comunidad</p>	<p>1. Cuéntanos si tuviste que decidir sobre el tema de un taller, el horario, el lugar y quienes participan dentro de tu colegio?</p> <p>2. Consideran tu opinión al momento de proponer talleres que hablen del manejo de emociones.</p> <p>3. ¿Participas en algún taller, charla, actividad dentro de tu colegio? (nómbralos)</p> <p>4. Siente que los chicos ahora con el tema de la pandemia, necesitan algún taller especial o que en las clases se den otras temáticas, qué siente tú, si tuvieses que</p>	<p>“no la verdad era mas bien difícil porque no pescaban mucho otros talleres”(E2/D 4 S 1 P 1)</p> <p>“sobre la importancia de los pronombres, respetar hacia las personas” (E3/D4S1P1)</p> <p>“si fuera una charla de mi interés tendría que ser como lo que está pasando actualmente de las niñas abusadas el no a las drogas esas charlas si me interesan pero las que hubo hubieron en la semana 12 pero me interesaron mucho.”(E1/D 4 S 1 P 2)</p> <p>“en el colegio ellos solo hacen los talleres y si no te interesa no participas”(E2/D 4 S 1 P 2)</p> <p>“Si, educación física, me encanta el deporte, hago en el trabajo, ocupo bastante la fuerza, no se imagina. Me gusta trabajar para generar lucas.”(E2/D 4 S 1 P 3)</p> <p>“Defensa personal y taller de maquillaje”(E3/D4S1P3)</p> <p>Había mencionado el taller de folclor. (E5/D 4 S 1 P 3)</p>

		<p>pensar por ejemplo en los que vienen después.</p> <p>5. Si le pudiésemos dejar un consejo a alguien que lo esté pasando mal emocionalmente y que se encuentre en 4to medio, qué le pudiésemos decir?.</p> <p>6. Para finalizar esta entrevista, emocionalmente como te puedes describir hoy en día, sientes que estas más triste, más alegre, más tranquilo/a?.</p>	<p>“que por más duro, difícil y largo estrecho que se pueda ver el camino, siempre al fin va a ver un camino. siempre va a salir un arcoíris. algo que siempre va a pasar. si bien los malos momentos y las crisis las depresiones son cosas que no son fáciles de superar.” (E3/D4S1P5)</p> <p>“tranquilo siempre guardo las cosas para mi entonces siempre demuestro que estoy feliz y eso es siempre” (E2/D 4 S 1 P 6)</p>
--	--	--	---