

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERIA

**TESIS DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TEMA

**ACTITUD DE LA SOCIEDAD FRENTE AL COMPORTAMIENTO DE
LAS PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES QUE DEAMBULAN
EN LAS CALLES DEL CENTRO DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS**

AUTOR

EDDA MARITZA CASTILLO SANTANA

TUTORA

MTR. MARILYN VILA MAFFARE

ESMERALDAS, JUNIO 2015

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

El trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE. Previo a la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

Presidente tribunal de Graduación

Lector (a) 1

Lector (a) 2

Decano de la facultad de Enfermería

Directora de Tesis

Esmeraldas,.....2015

AUTORÍA

Yo **EGDA MARITZA CASTILLO SANTANA** con **CI.0803438696** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

EGDA MARITZA CASTILLO SANTANA
0803438696

AGRADECIMIENTO

Agradezco principalmente a Dios quien me ha permitido cumplir con esta meta, me ha dado la fortaleza y la voluntad necesaria para continuar día a día y ha derramado bendiciones sobre mí en todo momento.

A mis familiares quienes me han brindado su apoyo económico y moral en todo momento han sido mi pilar principal para continuar, han estado pendientes en todo momento y siempre se han esforzado por brindarme sus servicios y colaboración, gestos que son imprescindibles en mi preparación profesional.

A mis Docentes quienes me han formado profesionalmente y me han brindado valores y apoyo para continuar y cumplir con mi meta, quienes aparte de brindarme formación académica me han dado ejemplos de superación y me han brindado su amistad a lo cual tengo infinito aprecio.

DEDICATORIA

Dedico mis logros profesionales a Dios ya que siempre me encomendé a él y gracias a él pude cumplir mis objetivos. Siempre me lleno de fortaleza y positivismo para confiar en mi misma y luchar por lo que quiero.

A mis familiares quienes siempre han sido mi prioridad y por quienes día a día crecen mis deseos de superación; especialmente a mi Madre quien me ha dado motivaciones, es mi fuerza por ser ella a quien anhelo retribuirle cada esfuerzo cada bendición que ha derramado sobre mí.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN.....	I
AUTORÍA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
DEDICATORITA.....	IV
INTRODUCCIÓN.....	V
INTRODUCCIÓN.....	1
MATERIALES Y MÉTODOS.....	8
DISCUSIÓN.....	17
CONCLUSIONES.....	20
RECOMENDACIONES.....	21
BIBLIOGRAFÍAS.....	22

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO #1 QUE SIENTE AL OBSERVAR A UNA PERSONA CON TM...	10
GRAFICO#2 QUE PIENSA DE LAS PERSONAS CON TM.....	11
GRAFICO#3 PRESTARIA AYUDA A UNA PERSONA CON TM.....	12
GRAFICO#4 DONDE DEBEN VIVIR LAS PERSONAS CON TM.....	13
GRAFICO#5 ESTA DE ACUERDO CON LA REINSESION SOCIAL DE LAS PERSONAS CON TM.....	14
GRAFICO#6 ACCION QUE TOMARIA ANTE UN FAMILIAR CON TM...	15
GRAFICO#7 ACTITUD FRENTE A UN ATAQUE DE VIOLENCIA CONTRA LAS PERSONAS CON TM.....	16

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO #1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	24
ANEXO #2 ENCUESTA.....	27

RESUMEN

Objetivo. Identificar la actitud de la sociedad frente al comportamiento de las personas con trastornos mentales que deambulan en el centro de la ciudad de Esmeraldas.

Metodología. Este trabajo se realizó en el centro de la ciudad de Esmeraldas con el fin de aportar una visión sobre los problemas mentales y la actitud de la sociedad. Los datos fueron recolectados a través de encuestas, observación y entrevista, el tipo de investigación que se utilizó fue el exploratorio, la muestra fue de 50 personas que habitan en el centro de la ciudad y las personas con trastornos mentales que deambulan en dicho sector.

Resultados. De 50 personas encuestadas acerca de que si prestarían ayuda a las personas con TM el 86% dijo que si, el 4% dijo que no, el 10% tal vez. Se les pregunto qué siente cuando ven a una PTM el 96% dijo compasión, el 6% indiferencia, el 30% temor. También se les pregunto qué piensan acerca de las personas con TM el 86% dijo que son peligrosos el 24% que son como cualquier otra persona. Acerca de dónde deben vivir el 94% dijo que un hospital psiquiátrico y el 6% dijo que como cualquier otra persona. Sobre la reinserción social el 52% dijo si merecían reinsertarse el 38% dijo que tal vez y el 10% dijo que no.

Conclusión. La actitud de la sociedad frente a las personas con TM que deambulan en las calles en muchas ocasiones suele ser negativa afectando el cuadro clínico de las mismas.

Palabras Claves. Actitud, Sociedad, Deambular, Trastornos Mentales.

ABSTRACT

OBJECTIVE. Identify the attitude of society towards the behavior of people with mental disorders who wander in the center of the Esmeraldas city.

METHODOLOGY .This work was done in the center of the Esmeraldas city in order to provide a vision for mental problems and attitude of society. Data were collected through surveys, observation and interviews, the type of research that was used was the exploratory, the sample was 50 people who live in the center of the city, and people with mental disorders who wander in this sector.

RESULT.50 people surveyed about whether lend support to people with TM 86% said yes, 4% said no, 10% perhaps. Asked what they feel when they see a person PTM, 96% said Compassion, 6% Indifference, 30% fear.

It also asked what they think about people with TM, 86% said they are dangerous, 24% they are like anyone else. About where they should live 94% said that in a psychiatric hospital and 6% said that like everyone else.

About social reintegration 52% were agreed with the reinsertion of these people to the society, 38% said maybe and 10% said no.

CONCLUSION. The attitude of society towards people with TM who wander on the streets in many occasions is negative because it affects clinical picture of them.

INTRODUCCIÓN

En el 2008 la OMS y la OPS diseño un plan estratégico cuyo objetivo principal es la prevención y reducción de los problemas mentales el plan estaba trazado entre el 2008-2012. Otra intervención fue la del 2008-2017 la agenda de salud para las Américas y su objetivo es contribuir para mejorar la atención en salud mental para los pueblos de las América

El Ecuador al igual que muchos países de Latinoamérica no es la excepción en la desatención de problemas mentales ya que el sistema nacional de salud no ha invertido los recursos suficientes en esta problemática social tal vez sea porque se considera que la Salud Mental no es un problema prioritario en el sistema de salud. Esmeraldas es una de las provincias del Ecuador donde existe un gran número de personas con trastornos mentales y es notable la deambulación de algunas de estas por las calles de la ciudad y otras que si cuenta con un plan de tratamiento terapéutico y el apoyo de sus familiares.

En la ciudad de Esmeraldas se contaba con una Unidad de Salud Mental (USME) cuya infraestructura no tiene los avances necesarios para dar la atención que requieren los pacientes con Trastornos Mentales, se realiza el mayor esfuerzo posible por brindarles atención, habiéndose diseñado anteriormente algunos proyectos para la creación de un hospital Psiquiátrico de acuerdo a las nuevas políticas de salud, en la actualidad se prohíbe la creación de nuevos hospitales psiquiátricos por considerarse que el tratamiento debe ser ambulatorio con la participación de la familia.

La sociedad es un factor sumamente influyente que involucra un papel negativo o positivo y lamentablemente la mayoría de la sociedad los excluye lo que provoca que aumenten de manera significativa, muchas de las personas que sufren de trastornos mentales hoy en día se encuentran abandonadas por sus familias, excluidas por la sociedad y todos estos factores provocan que su situación mental, emocional se empeore, ya que no tienen quien vigile de ellos cuide de sus necesidades como alimentación, tratamiento, aseo personal entre otras necesidades.

Debido a que las personas con trastornos mentales necesitan de cuidados, terapias ocupacionales, reinserción familiar y social. La OMS dispone la no creación de

hospitales psiquiátricos sino más bien se pretende crear centros de salud especializados en salud mental. Declara que el problema de deambulación de los pacientes con trastornos mentales es una problemática subsistente a nivel mundial y que se requiere tomar medidas estratégicas inmediatas que permitan solucionar estos temas de salud.

Los problemas de salud mental agravan la problemática social, familiar, económica, cultural, política, de la sociedad desencadenando en factores de riesgo como son la pobreza, desintegración y violencia intrafamiliar, exclusión, drogadicción, alcoholismo, prostitución, lo que a su vez conlleva a aumentar el índice de trastornos mentales y la inversión sanitaria para ello es baja.

La actitud de la sociedad frente a las personas con trastornos mentales empeora o ayuda a mejorar el cuadro clínico, afecta a un sin número de familias excluye a muchas personas, y es una problemática social que requiere de acción inmediata

Para alcanzar lo propuesto se ha planteado los siguientes objetivos ;para Identificar la actitud de la sociedad frente al comportamiento de las personas con trastornos mentales que deambulan en el centro de la ciudad de Esmeraldas, Analizar los cambios de comportamientos de los habitantes del centro de la ciudad verificando si hay rechazo o comprensión del estado mental de este grupo de personas, Sondar con los familiares sobre los antecedentes de las personas con trastornos mentales para conocer qué tipo de maltrato existe, Sugerir la consejería y educación en salud mental a los habitantes y los familiares los pacientes con trastornos mentales favoreciendo a la inserción de los mismos.

Indicar a la ciudadanía sobre los problemas de salud mental promoviendo el buen trato. Salud Mental es el resultado del desarrollo estable y funcional de la vida del individuo tanto en lo personal y en lo social. Se caracteriza por la conducta de este frente a las diferentes situaciones de la vida misma y su orientación hacia el bienestar personal y colectivo. (Schwartz Mann). Son trastornos del proceso cognitivo y afectivo considerados como anormales representa la discapacidad del individuo para resolver situaciones de su vida diaria causando sufrimiento en quien la padece y en su entorno. (Rondón Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública)

Los trastornos mentales invalidan al ser humano de construir un entorno armónico en lo personal y en lo social. Se puede describir entre las causas más frecuentes de los trastornos mentales: bajos recursos económicos, alcoholismo, drogadicción, desintegración familiar, desilusiones, falta de empleo, desesperanza, soledad. Los Principales Trastornos Mentales en Ecuador son:

Violencia Intrafamiliar. Es la agresión que se produce dentro del hogar donde se puede presentar agresión verbal, física o psicológica hacia cualquiera de los miembros del núcleo familiar. (Corsi, J. Violencia familiar)

Depresión. Se asocia a la falta de concentración en las actividades diarias reflejando abandono frustración, tristeza, apatía falta de afecto de alegría ansiedad, angustia, desespero. La actividad puede ser rápida o por lo contrario lenta. (Achenbach, T. M., & Edelbrock, C)

Epilepsia. Enfermedad neurológica crónica caracterizada por crisis recurrentes debido a una descarga excesiva de las neuronas cerebrales, la cual es responsable de alteraciones inmediatas pérdida de conciencia o funciones superiores (Google libro de Zamora Ltda.).

Alcoholismo. Es la adicción al alcohol es una enfermedad crónica consecutiva, desencadena grandes problemas psicológicos desde simple dependencia hasta psicosis con afección de casi todos los sistemas y aparatos orgánicos. Produce problemas sociales y discapacidad laboral. (Naveillan, 2007)

Intento de suicidio. Acción por la cual un sujeto se quita la vida de modo voluntario o intencionado se describen tres formas etiológicas importantes. (Rosselló, J., & Berríos Hernández, M)Se puede deber al transcurso de una enfermedad mental o forma de huida neurótica de una situación. Los signos precoces del intento de suicidio son: depresión sentimiento de culpa, tensión, abandono del aspecto personal y amenazas directas o indirectas de quitarse la vida.

Retardo Mental. Según *Trad. de Verdugo, MA y J* y Luckasson, R., Borthwick-Duffy Retraso del desarrollo intelectual normal son muy deficientes el lenguaje no es coordinado sus reacciones emocionales son muy primitivas; Los pacientes adquieren con evidente retraso el lenguaje, la facultad de andar y de sentarse.

Demencia. Deterioro progresivo y crónico de las funciones intelectuales, memoria juicio y capacidad de racionamiento. Siempre es de causa orgánica se caracteriza por alteraciones de la memoria, cambios de la personalidad, deterioro del aseo personal

perdida de la capacidad para razonar. (Martínez Lage, J. M). Puede ser producida por toxicidad de medicamentos, hipertiroidismo, anemia perniciosa, parecía, hematoma subdural, shock insulínico, hidrocefalia. Existe demencia: Apoplética, arterioesclerótica, coreica, endógena, exógena, infantil, multiinfarto, paralitica, precoz, presenil, senil, toxica

Psicosis. Según García Badaracco, J.E. Es un Trastorno mental en cual se presenta desorganizaciones profundas de personalidad, alteración del juicio crítico y de relación con la realidad, trastornos del pensamiento, ideas y construcciones delirantes frecuentemente puede ser: Psicosis acompañante, afectiva, alcohólica, alucinatoria aguda, crónica, alucinatoria crónica, autónoma de la motilidad.

Farmacodependencia. Es la adición a ciertas drogas que producen alteraciones en el sistema nervioso reflejando alteraciones en la personalidad ansiedad desesperación. Por lo general las personas con fármaco dependencia no pueden abandonar o dejar el consumo adictivo de forma directa ya que las consecuencias podría ser fatales. (Carlos Calabrese).

La actitud es la conducta, reacción o disposición de ánimo frente a una manifestación exterior, que se encuentran estrechamente relacionada con las emociones de una persona frente a determinadas situaciones, demostrando así una disposición o inclinación para actuar en diversos momentos de la vida del ser humano, la cual está compuesta por tres Componentes: cognitivo, afectivo y conductual.

Existen otros factores que influyen en los trastornos mentales que determinan la actitud negativa o positiva de la sociedad.

El buen Trato. Implica la capacidad de aceptación respeto a las condiciones en las que se encuentra un individuo que indica la compenetración afectiva que existe entre dos o más personas destacando la capacidad para escuchar, empatía y tolerancia, capacidad de negociación y capacidad de expresar sentimientos.

El maltrato. Describe todas aquellas formas de actuar que supongan algún tipo de agresión o violencia. Tal como lo dice la misma palabra, el maltrato es una forma de tratar mal a alguien, de dirigirse a esa persona o ser vivo de manera agresiva, con insultos, con gritos e incluso también con violencia física. El maltrato es en todo sentido perjudicial para quien lo recibe ya que puede suponer lesiones graves si la agresión es física y también heridas emocionales y psicológicas cuando el maltrato es verbal.

Maltrato Físico. Puede denominarse maltrato físico al acumulado de acciones anormales y no accidentales que atenten contra la persona causando daño físico o produzcan daños posteriores a ese maltrato se incluyen en este apartado golpes, arañazos fracturas, quemaduras, mordeduras, pinchazos, sacudidas violentas y muchas más.

Maltrato Psicológico. Se refiere al maltrato que atenta contra la integridad emocional de la persona causando intranquilidad, perturbación, malestar causando en la personalidad bajo autoestima, sentimientos de inutilidad

Maltrato institucional. Cualquier legislación, programa o procedimiento, ya sea por acción o por omisión, procedente de poderes públicos o privados, por profesionales al amparo de la institución, que vulnere los derechos básicos de la persona, con o sin contacto directo de la misma.

Negligencia o abandono. Podemos referirnos a negligencia o abandono a la falta de responsabilidad para asumir las obligaciones de cuidado supervivencia atención hacia las personas con quienes tenemos o contraemos vínculos sanguíneos o afectivos, no cumpliendo con los parámetros de supervivencia que no cumplen con las perspectivas de satisfacción y cumplimientos de las necesidades de las personas. Tales como vigilancia cuidados, privación de libertad, alimentación atención médica y educación.

Abuso sexual. Es el contacto físico , pedido de contacto de naturaleza sexual a la que se somete a la persona con su aparente consentimiento usando actitudes pervertidas como chantaje, seducción, engaños amenazas, convencimiento forzado, o cualquier otra forma que incite a un abuso sexual. Las formas más comunes de abuso sexual son: Incesto, violación vejación, explotación sexual. (Eduardo Salazar Monteros & MSP 2012)

Los Problemas de Salud mental que puede abordar el nivel primario de salud:

- Maltrato Infantil
- Identificación y manejo de los bebedores problemas
- Depresión
- Ansiedad (MSP Ecuador 2012)

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio se realizó en el centro de la ciudad de Esmeraldas se escogió las calles del sector de la Salinas y Manuela Cañizares desde la avenida Colón hasta la Sucre donde hay prevalencia de personas con trastornos mentales que deambulan en las calles del sector. Se buscó conocer la actitud de los habitantes frente a las personas que sufren diferentes tipos de trastorno mentales. El tratado se inició en septiembre del 2014 y culminó en junio del 2015

Se efectuó una investigación de tipo exploratorio con el fin de describir y dar una visión sobre el comportamiento y la actitud de la sociedad frente a las personas que padecen trastornos mentales y deambulan en las calles. También se pretendió observar las manifestaciones que se produce en este fenómeno social y obtener receptividad de las mismas.

El diseño de la investigación fue analítico cualitativo porque se analizó cada una de las variables y el comportamiento de la sociedad frente a las personas que padecen de trastornos mentales.

La población de estudios fueron los Habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas, en el sector de la Salinas y Manuela Cañizares desde la avenida Colon hasta la Sucre y personas con problemas de salud mental que pernoctan en dicho lugar y sus familiares.

Se tomó una muestra de 50 habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas del sector antes mencionado, Personas con trastornos mentales que deambulan en este sector y sus familiares.

El tipo de muestreo fue aleatorio sistemático

Para la elaboración del presente trabajo se incluyó a las personas con trastornos mentales que deambulan en las calles y sus familiares y a los habitantes de dicho sector de la ciudad. Se excluyó para este trabajo a los transeúntes del centro de la ciudad, a las personas que mendigan y a las personas que presentan enfermedades distintas a trastornos mentales.

Las técnicas utilizadas para la recolección de datos fueron:

La entrevista en donde se indago sobre el nivel de conocimientos que tienen los habitantes de dicho sector sobre trastornos mentales.

Se aplicó un test de conocimientos a la ciudadanía respecto a los trastornos mentales para interpretar a través de las respuestas de la entrevista si se reflejan exclusión a las personas con trastornos mentales.

La observación se enfocó a los familiares, habitantes y personas con trastornos mentales.

Se buscó conocer sobre el entorno en el que se desenvuelven los pacientes con trastornos mentales si hay maltrato o rechazo de la ciudadanía.

Se observó la actitud de la ciudadanía al caminar frente a las personas con trastornos mentales.

Se realizaron Visitas Domiciliaria para detectar los causales de la deambulaci3n

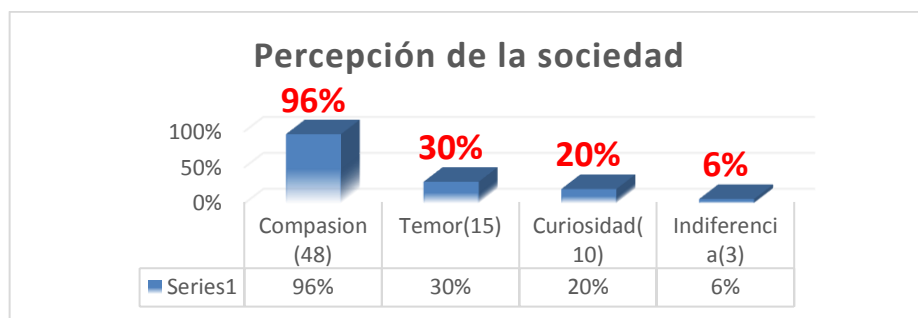
RESULTADOS

DETERMINANTES REFERENTES A LA ACTITUD DE LA SOCIEDAD FRENTE A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES.

Una vez realizada la investigación se obtuvo resultados que son de gran importancia para el cumplimiento de los objetivos. Se pudo evidenciar según las encuestas que la ciudadanía si posee nivel de conocimientos sobre salud mental, la mayoría de ellos creen que los trastornos mentales se deben a causas hereditarias, muchos de ellos no tienen familiares con trastornos mentales, los habitantes del centro de la ciudad si han dialogado con este grupo de personas, los reconocen al observarlos; también manifestaron que no tienen experiencias de haber cuidado a persona con TM, la mayoría de los encuestados darían trabajo a las personas con TM, un grupo mayúsculo manifestó no haber trabajado con personas con TM. Los ciudadanos también reconocen que el maltrato afecta el cuadro clínico de las personas con trastornos mentales. Se detalla también en este apartado gráficos de gran relevancia esenciales para determinar el propósito de la investigación.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LA PERCEPCIÓN DE LA SOCIEDAD FRENTE A PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico #1

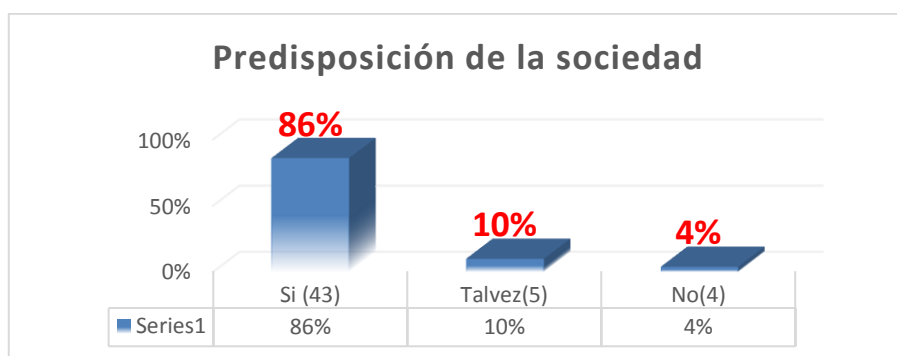


Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015
Autor: Edda Castillo Santana

Al encuestar a los ciudadanos sobre que siente al observar a una persona con trastornos mentales se obtuvo la percepción de los mismos y a su vez esta interrogante daría apertura a determinar uno de los principales objetivos de la presente investigación en la cual se recibió diversas opiniones tal como se lo puede observar en el gráfico n # 1 de este apartado

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LA PREDISPOSICIÓN DE LA SOCIEDAD PARA AYUDAR A LAS PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico #2



Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015
Autor: Edda Castillo Santana

Las personas con problemas de salud mental están expuestas a un sin número de situaciones lamentablemente negativas en su mayoría por eso se creyó conveniente conocer si hay disponibilidad de los habitantes para prestar ayuda a las personas con trastornos mentales y según estos resultados la sociedad demuestra predisposición para ayudar a las persona con trastorno mentales dato que es favorable para ellos y para su recuperación se lo puede evidenciar en el grafico n#2 de este apartado

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE EL ENTORNO DONDE DEBEN PERNOCTAR LAS PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico #3



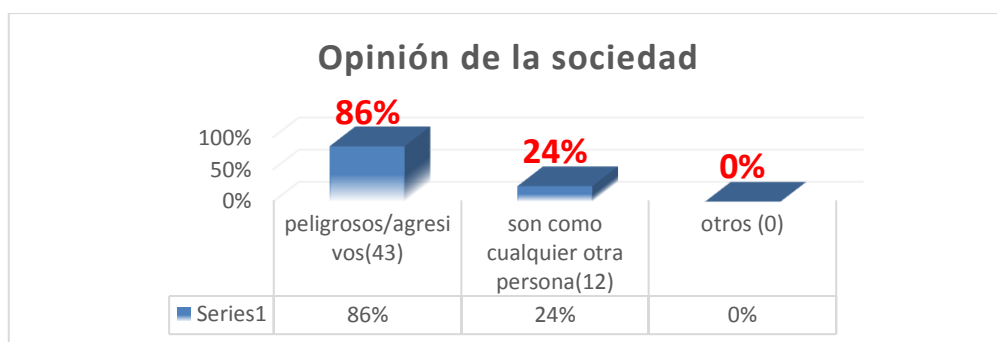
Fuente: encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015

Autor: Edda Castillo Santana

En la actualidad se ha dispuesto la prohibición de los hospitales psiquiátricos. Las personas con TM según los estudios realizados deben de vivir como un ciudadano mas pero se debe de cumplir a cabalidad con el tratamiento y tratar de mantenerlos ocupados realizando actividades recreativas que permitan mejorar su cuadro clínico se buscó conocer la opinión de los habitantes del centro de la ciudad respecto a donde deben vivir las personas con TM y las opiniones se detallan en el grafico n # 3 de este apartado

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SOBRE LA OPINIÓN DE LA SOCIEDAD REFERENTE A LAS PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico #4



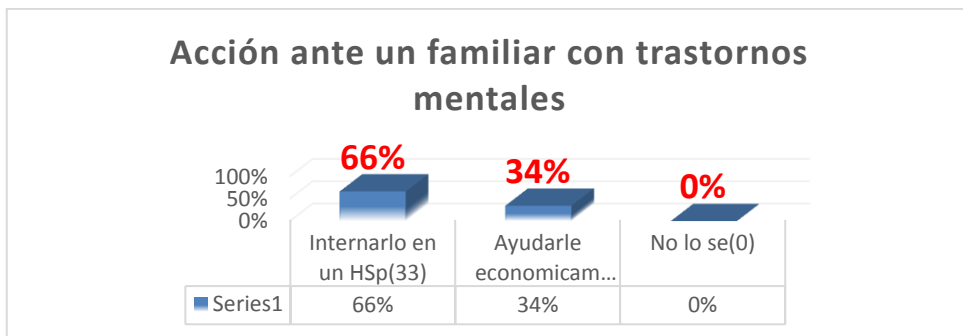
Fuente: encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015

Autor: Edda Castillo Santana

Es importante conocer que piensan los habitantes encuestados de las personas con trastornos mentales porque esta puede ser una de las causas que determine la actitud de los mismos hacia este minúsculo grupo de personas ya que en muchas ocasiones se incurre a juzgar de forma errónea tal vez por el bajo nivel de conocimientos ignorando la condición de salud en la que se encuentran la misma que empeora cuando no hay un tratamiento persistente y las respuesta se ven reflejadas en el grafico #4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL ACERCA DEL APOYO FAMILIAR HACIA LA PERSONA CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico#5

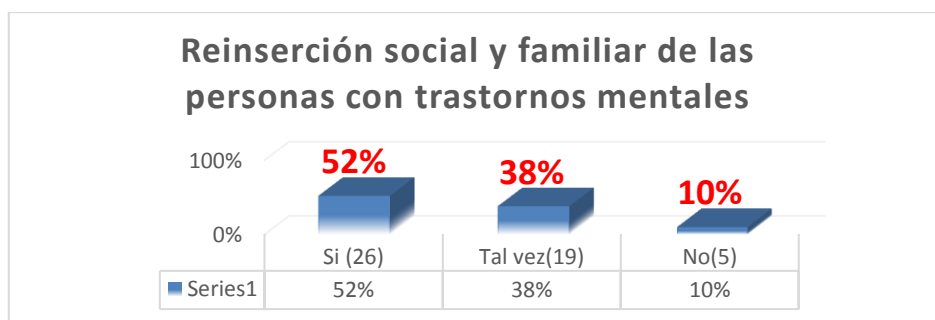


Fuente: encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015
Autor: Edda Castillo Santana

La acción más importante para ayudar a un familiar con TM es mantener la resiliencia en todo momento no abandonarlos cualquier persona está expuesta a contraer un trastorno y esta condición no implica el abandono de sus familiares o la discriminación de quienes lo rodean hoy en día los trastornos mentales aumentan consecutivamente y se deben manejar acciones concretas para afrontar esta situación y por ser la familia un elemento esencial para la persona con problemas mentales se le pregunto a los ciudadanos que acción tomarían para ayudar a su familiar si le presenta algún trastorno mental y las respuestas se detallan en el grafico #5

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA REINSERCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR DE LAS PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico#6

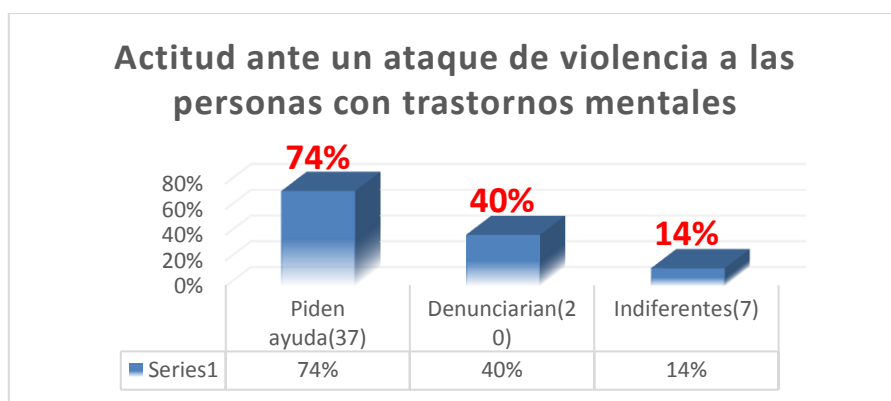


Fuente: encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015
Autor: Edda Castillo Santana

Las personas con trastornos mentales tienen derecho a la reinserción social no pueden ser discriminados por su condición mental. Este es un derecho que está amparado en la constitución y que debe ser aceptado por todos los ciudadanos sin embargo se conoce que esta es una problemática con la que se lucha permanentemente porque a pesar de las campañas de concienciación, los programas, proyectos y leyes que ampara a las personas con TM existen muchas personas que aún se les discrimina por su condición.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LA ACTITUD SOCIAL FRENTE A UN ATAQUE DE VIOLENCIA HACIA LAS PERSONAS CON TRASTORNOS MENTALES

Gráfico #7



Fuente: encuestas realizadas a los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas / 2015
Autor: Edda Castillo Santana

Las leyes protegen a las personas con TM quienes atenten contra ellos deben de ser reprimidos con sanciones penales no podemos olvidar que ellos gozan de derechos y se debe de respetarlos y cumplirlos pues cualquier persona está expuesta a padecer de algún TM y podemos contribuir reportando los casos de abuso lo que se buscó ver con esta interrogante es la sensibilidad de la ciudadanía frente al abuso o la violencia a las personas con trastornos mentales y en el gráfico n #7 se detallan las diferentes opciones vertidas por los habitantes del centro de la ciudad de Esmeraldas.

DISCUSIÓN

Esta investigación alcanzó su propósito analizando la actitud de la sociedad frente a las personas con trastornos mentales que deambulan en las calles, describiendo la percepción que tienen los habitantes del centro de la ciudad acerca de las personas con trastornos mentales, identificando si se producen actitudes de rechazo hacia los mismos, indagando con sus familiares sobre sus antecedentes y una vez recolectada la información se detalla en este apartado las manifestaciones más relevantes detectados en esta investigación.

Una vez realizadas las encuestas en el análisis estadístico se detectó que en su mayoría de la ciudadanía refieren sentir compasión por las personas con TM pero en la técnica de observación se pudo comprobar de que si se producen actitudes y gestos de rechazo hacia las personas que deambulan en las calles.

Otros de los hallazgos impactantes en el presente trabajo investigativo fue que cuando muchas de las personas están en momentos de crisis se producen enfrentamientos con los transeúntes quienes en su ignorancia acerca de trastornos mentales agreden al individuo donde el ataque no solo se produce por uno sola persona si no por dos o más personas. Siendo defendidas o protegidas por otros, muy pocas veces el acometimiento se denuncia y en muchas de las ocasiones la agresión es ignorada.

Por otro lado también se pudo notar que a pesar de su condición mental las personas con TM tienen momento de lucidez donde expresan situaciones o recuerdos de su vida que se presume podría ser una de las causas por las que se puede haber generado el trastorno. Muchos de los habitantes al ser encuestado sobre como identifican a las personas con trastornos mentales respondieron que con sus actitudes u observándolos pero también expresaron que hoy en día la mendicidad va ascendiendo de tal forma que hay muchas personas oportunista quienes tratan de aparentar padecer de algún trastorno mental para lucrarse de esta condición pero debido a sus experiencias, su diario vivir y al intercambiar palabras pueden notar que se trata de personas oportunistas o en consecuencia son delincuentes.

Numerosos habitantes del centro de la ciudad mostraron su indiferencia ante estas personas juzgando que la deambulaci3n de estas es desfavorable para sus negocios y otros aludían que es un aspecto negativo para el ornato de la ciudad.

Existen muchas personas con TM que deambulan en las calles del centro de Esmeraldas siendo limitada la atenci3n que les dan las autoridades de la ciudad a esta problemática de salud y social; lo mismo que refleja la difícil situaci3n por la que atraviesan a este reducido grupo poblacional. La mayoría de estas personas que pernoctan de forma permanente en las calles del centro de la ciudad se alimentan de desechos abandonados en los envases recicladores de basura que debido a su condici3n mental les hace pensar que degustan de lo mejor otros se acogen a la mendicidad lo que evidencia o refleja la pésima calidad de vida por la que atraviesan. Estas personas deambulan de forma semidesnuda exponiendo su integridad física ante los demás.

Muchas de las personas que se encuentran deambulando lo hacen solo en periodo de crisis debido a la falta de control y de seguimiento consecuente que ejercen sus familiares sobre ellos pero una vez ha transcurrido el periodo de crisis retornan nuevamente a su hogar.

Existen familias con más de un caso de trastornos mentales y se requiere del apoyo emocional para sus familiares ya que si bien ellos se sienten agobiados, desesperados con ansiedad necesitan que les brinden soporte psicol3gico para no perder la resiliencia. En la actualidad las unidades de salud de cada sector no amplían estrategias de intervenci3n que permitan trabajar en la parte emocional y ocupacional de las familias y de las personas con trastorno mental

Se debe de cumplir con las obligaciones estipuladas en la Ley de personas con capacidades especiales y cubrir las necesidades de las mismas especialmente en medicamentos ya que la mayoría de las familias donde hay personas con trastornos mentales son de clase económica baja o media a pesar que la mayoría de ellos son pacientes de la Unidad de Salud Mental (USME) y otras cuentan con el bono Joaquín Gallegos Lara el mismo que se designó para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad existen muchas personas que no gozan de este derecho y otros que debido a la recalificaci3n se lo retiraron y no pueden cubrir los gastos de la enfermedad y en la actualidad la provincia de Esmeraldas ya no cuenta con la Unidad de Salud Mental.

Las personas con trastornos mentales deben tener todas las atenciones correspondientes. El Gobierno debe cumplir con lo planteado para crear centros de atención especializados (Hospital día) para tratar problemas de salud mental y se considera que esta intervención debe de ser inmediata. Es lamentable observar las circunstancias por las que atraviesan las personas con TM, y en consecuencia las situaciones a las que se exponen empeora su estado de salud corriendo el riesgo además de contraer más enfermedades y a su vez otro tipo de discapacidades.

Por lo observado durante el tiempo de recolección de datos no se notó la presencia de alguna Institución Pública o entidad del Gobierno que se involucrara en la temática desplegada. Las personas con TM en un breve análisis se puede decir que se encuentran desamparadas o echadas a su suerte ya que están expuestas a un sin número de situaciones negativas y lamentablemente no se notó quien inspeccione o controle esta situación.

CONCLUSIONES

Los habitantes del centro de la ciudad manifestaron ciertas actitudes de compasión y rechazo hacia las personas con trastornos mentales que deambulan en las calles por su condición de salud evidenciando en ocasiones maltrato o agresiones.

La ciudadanía tiene diferentes cambios en el comportamiento frente a las personas con TM en circunstancias suelen agredirlos física o mentalmente sin comprender el estado de abandono en el que muchos se encuentran tanto la ciudadanía y los familiares podemos contribuir si aceptamos y comprendemos la condición mental que atraviesan.

Muchas de las personas que padecen de trastornos mentales se ven en la situación de deambular debido a la poca aceptación o al rechazo del que son víctimas en sus hogares o por algún miembro de su familia realizando un seguimiento minucioso se detectó que este grupo de personas son víctimas de maltrato físico y verbal.

La intervención en la educación y consejería en los familiares de los pacientes con trastornos mentales es fructífera incentivando a los mismos a mantener la resiliencia no abandonando a sus familiares en el padecimiento de la enfermedad mental.

Promocionando la salud mental en la ciudadanía se motivara a la misma al buen trato hacia las personas con TM que deambulan en las calles para no afectar más su estado mental logrando tener inicios de la reinserción social con los mismos.

RECOMENDACIONES

A los ciudadanos no agredir a las personas con TM; sus actitudes y comportamiento se debe a la condición de salud en la que encuentran pues no son responsable de sus actos no tienen la lucidez suficiente para controlarse, más bien se aporta si se da aviso a las entidades de salud más cercana para la intervención adecuada.

A las autoridades de salud y las públicas ejercer control sobre esta problemática social que involucra a todos desde una expectativa diferente ya que esta situación implica muchos ámbitos y a pesar de tener conocimiento no se organizan las intervenciones adecuadas para aportar a remediar esta situación.

A los miembros de las instituciones de salud pública realicen estrategias que involucren a los familiares y a los cuidanos favoreciendo a mejorar el estado de salud de las personas con TM. Promoviendo la reinserción familiar y social para que este grupo de personas se sienta en un ambiente acogedor en el que puedan ser útiles aportando en algunas actividades.

Al Ministerio de Salud Publica elabore estrategias que ayuden a las personas con TM que están en situación de deambulación ya que esto los expone a muchos peligros y como ente mediador tienen la facultad y la obligación de hacerlo ya esta problemática es parte esencial del trabajo de salud pública solo que hasta ahora no se le ha dado la importancia respectiva con la que se debe asumir salud mental.

A los familiares mantener el apoyo permanente a las personas con TM ya que esto es fundamental en el proceso de la enfermedad ellos necesitan de alguien que vigile sus necesidades y cuide de ellos aun estos se encuentren deambulando.

La principal responsabilidad es de los familiares puesto q de nada servirá las intervenciones del MSP si no hay familiares quienes se responsabilicen del cuidado y seguimiento de la persona con TM.

BIBLIOGRAFÍA

(Doctoral dissertation). PRADO CISNEROS, M. F. (2010). *Diseño de anteproyecto de un hospital psiquiátrico para Esmeraldas* (Doctoral dissertation, Quito: Universidad Internacional SEK).

ALONSO, M. Á. V. (2003). *Análisis de la definición de discapacidad intelectual de la Asociación Americana sobre Retraso Mental*.

BRAVO PALACIOS, A. P. (2012). *Trastornos psicológicos en el entorno familiar y la relación que tiene con el alcoholismo en usuarios que asisten a la unidad de salud mental de esmeraldas en el periodo 2009–2012*

BREILH, J. *Trabajo hospitalario, estrés y sufrimiento mental: deterioro de la salud de los internos en Quito, Ecuador*.

CORSI, J. *Violencia familiar. Una mirada interdisciplinaria sobre un grave problema social*. Achenbach, T. M., & Edelbrock, C. Child behavior checklist. Burlington (Vt),

DÍAZ, R. S. *Conceptos básicos de la epilepsia infantil*. *Neurología: Publicación oficial de la Sociedad Española de Neurología*, 4(3), 30-34.

Google libro de Zamora Ltda. Colombia Gustavo De Elorza Martínez 2012

HARO, J. M., PALACIN, C., VILAGUT, G., ROMERA, B., CODONY, M., AUTONELL, J. & RAMOS, J *epidemiología de los trastornos mentales en España: métodos y participación en el proyecto ESEMeD-España*. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 31(4), 182-191.

LÓPEZ PUIG, P., ALONSO CARBONELL, L., GARCÍA MILIAN, A. J., SERRANO PATTEN, A. C., & RAMÍREZ LEÓN, L. B. (2011). *Metodología para la caracterización de una red de servicios de salud y su aplicación en el contexto ecuatoriano*. *Revista Cubana de Salud Pública*, 37(2), 0-0.

MAIRA, G. *La violencia intrafamiliar: experiencia ecuatoriana en la formulación de políticas de atención en el sector salud*. *RevPanam Salud Publica*, 5(4/5), 332-337.

NAVEILLAN, P. *Sobre el concepto de alcoholismo*. *Bol. Ofic. sanit. panamer.*, 91.

- PINOS ABAD, G. M., & MOROCHO MALLA, M. I. (2010). *Estudio del perfil suicida en pacientes que acuden al Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca. 2007.*
- POSADA-VILLA, J. A., AGUILAR-GAXIOLA, S. A., MAGAÑA, C. G., & GÓMEZ, L. C. (2004). *Libro de salud mental*
- POZO LAUZÁN, D., & POZO ALONSO, A. J. Nuevo enfoque conceptual de la epilepsia. *Revista Cubana de Pediatría*, 73(4), 224-229.
- Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: resultados preliminares del Estudio Nacional de Salud Mental, Colombia, Revista Colombiana de Psiquiatría*, 33(3), 241-62.
- ORDORIKA SACRISTÁN, T. (2012). *Aportaciones sociológicas al estudio de la salud mental de las mujeres. Revista mexicana de sociología*, 71(4), 647-674.
- RODRÍGUEZ, J. J KOHN, R., & AGUILAR-GAXIOLA, S. (EDS.). *Epidemiología de los trastornos mentales en América Latina y el Caribe. Pan American HealthOrg.*
- RONDÓN, M. B. (2006). *Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 23(4), 237-238.
- SCHWARTZMANN, L. *Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. Ciencia y enfermería*, 9(2), 09-21.
- SOBERANES, J. G., & PIÑA, M. A. L El alcoholismo desde la perspectiva de género. *El Cotidiano*, 20(132), 84-91.

ANEXO #1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
Identificar la actitud de la sociedad frente al comportamiento de las personas con trastornos mentales que deambulan en el centro de la ciudad de Esmeraldas.	Actitud de la sociedad	Conducta, reacción o disposición de ánimo frente a una manifestación exterior.	<p>Cognoscitivo:</p> <p>Afectivo:</p> <p>Conductual</p>	<p>Conocimientos teóricos sobre</p> <p>Los problemas de salud mental.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Experiencias de cuidado a Estas personas <p>•Conocimientos sobre los derechos de estas personas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos de aceptación 	Entrevista y observación

				<ul style="list-style-type: none"> • Sentimientos de rechazo • Comportamiento de aceptación • Comportamiento de rechazo 	
Sondear con los familiares sobre los antecedentes de las personas	Antecedentes de las personas con trastornos mentales	Conocer sobre los estilos de vida de las personas con trastornos mentales	Enfermedades Hereditarias	<p>Enfermedades monogénicas</p> <p>Enfermedades multifactoriales</p> <p>Enfermedades genéticas</p>	Entrevista y Observación

				Enfermedades mitocondriales	
Sondear con los familiares sobre los antecedentes de las personas	Antecedentes de las personas con trastornos mentales	Conocer sobre los estilos de vida de las personas con trastornos mentales	Enfermedades Hereditarias	Enfermedades monogénicas Enfermedades multifactoriales Enfermedades genéticas Enfermedades mitocondriales	Entrevista y Observación

ANEXO#2

ENCUESTA DIRIJIDA A LOS HABITANTES DEL CENTRO DE LA CIUDAD

Encuesta para medir la actitud de la sociedad frente a las personas con trastornos mentales que deambulan en las calles.

1.- ¿Posee Ud. algún conocimiento sobre salud mental?

Mucho Poco Nada

2.- ¿Cuáles cree Ud. que son las causas de las enfermedades mentales?

Condiciones o estilos de Vida

Causas orgánicas

Otras.

3.- ¿Tiene Ud. algún familiar con problemas mentales?

Sí No No lo se

4.- ¿Ha dialogado alguna vez con una persona con problemas mentales?

Sí No No lo se

5.- ¿Cómo reconoce Ud. a una persona con problemas mentales?

Observando Es imposible

Hablando Otro.

6.- ¿Qué siente cuando ve a una persona con problemas mentales?

Indiferencia	<input type="checkbox"/>	Compasión	<input type="checkbox"/>
Identificación	<input type="checkbox"/>	Temor	<input type="checkbox"/>
Rechazo	<input type="checkbox"/>	Curiosidad	<input type="checkbox"/>
Otro.	<input type="checkbox"/>		

7.- ¿Prestaría ayuda Ud. a alguna persona con problemas mentales?

Si No Tal vez.

8.- ¿Tiene alguna experiencia de haber tratado o cuidado a una persona con problemas mentales?

Si No Tal vez.

9.- ¿Dónde deben vivir los pacientes psiquiátricos?

En un hospital psiquiátrico residencial	<input type="checkbox"/>
En un domicilio protegido	<input type="checkbox"/>
Hospital del Día	<input type="checkbox"/>
Como un ciudadano normal	<input type="checkbox"/>
Aislados de los demás	<input type="checkbox"/>

10.- ¿Qué piensa Ud. sobre las personas con problemas mentales?

Son peligrosos/agresivos	<input type="checkbox"/>	Son imprevisibles	<input type="checkbox"/>
Son como cualquier otro	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>

11.- ¿Estaría dispuesto a dar trabajo a una persona con problemas mentales clínicamente tratado?

Sí Podría ser No

12.- ¿Ha trabajado usted con una persona con problemas mentales?

Sí No lo sé No

13.- ¿Qué haría Ud. Si tiene un familiar con problemas mentales? _____

14.- ¿Cómo ayudaría a las personas con problemas mentales? _____

15.- ¿Cree Ud. que se debe permitir la reinserción social y familiar de las personas con problemas mentales?

Si Tal vez No

16.- ¿Cuál de estas variables cree Ud. que afectaría el cuadro clínico de las personas con problemas mentales?

Buen Trato Mal Trato

17.- Ante un ataque de violencia física o verbal contra una persona con problemas de salud mental ¿Cuál sería su reacción o actitud?

Indiferente

Denunciaría

Pide ayuda

No sabría que hacer