INFORME FINAL DE LA ESTRATEGIA FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA PROPIA Y EL RECONOCIMIENTO DEL SISTEMA DE CREENCIAS Y PRÁCTICAS EN SALUD COMO FACTOR PROTECTOR DE LA SALUD MENTAL Y PREVENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS EN SALUD MENTAL EN POBLACIÓN INDÍGENA

ANGIE FRANCINY GONZÁLEZ VALENCIA
PSICÓLOGA EJECUTORA DE PIC

DIRECCIÓN TERRIROTIAL DE SALUD DE CALDAS

NOVIEMBRE DE 2025
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL
RISARALDA, CALDAS

INTRODUCCIÓN

La Dirección Territorial de Salud de Caldas, año tras año ha implementado el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), donde el objetivo es tener un enfoque integral y participativo, que busca mejorar la salud de la población; es una herramienta estratégica que busca educar a la población de manera colectiva y brindarle espacios de aprendizaje para que sean lideres dentro de sus familias y comunidades.

Dentro de las estrategias planteadas para este año, nos encontramos con la estrategia Fortalecimiento de la cultura propia y el reconocimiento del sistema de creencias y prácticas en salud como factor protector de la salud mental y prevención de problemáticas en salud mental en población indígena, la cual está dirigida a población indígena del Municipio de Risaralda.

El presente informe recoge de manera consolidada los resultados del proceso desarrollado en el Resguardo Indígena La Albania, orientado al fortalecimiento de la comunicación social del riesgo en salud mental, la creación comunitaria de la ruta de atención desde la visión indígena y el acompañamiento formativo a familias, adolescentes y jóvenes. Este documento articula los hallazgos provenientes de los grupos focales, el proceso educativo grupal y familiar, y las construcciones culturales realizadas por la comunidad.
El enfoque del proceso se fundamentó en el reconocimiento de la cosmovisión Emberá Chamí, integrando elementos espirituales, comunitarios y territoriales que estructuran la salud mental y el bienestar integral.

DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

Ejecución de la estrategia	
Actividad ejecutada (debe coincidir con lo planeado, en caso contrario se debe justificar la modificación)	1. Aprestamiento equipo de trabajo (profesional y agente comunitario) 2. "2. En el marco de la consulta previa libre e informada realizar encuentro presencial de socialización y concertación con las Autoridades Indígenas de cada uno de los resguardos, en relación con los lineamientos técnicos y el paso a paso de la estrategia de fortalecimiento de la cultura propia y el reconocimiento de las prácticas y el sistema de creencias como factor protector de la salud mental individual, familiar y comunitaria en población indígena. 3. INTERVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES A REDES Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS. En el marco de la consulta previa libre e informada realizar encuentro

	presencial de socialización y concertación con las Autoridades Indígenas de cada uno de los resguardos, en relación a los lineamientos técnicos y el paso a paso de la estrategia de fortalecimiento de la cultura propia y el reconocimiento de las prácticas y el sistema de creencias como factor protector de la salud mental individual, familiar y comunitaria en población indígena. 4. INTERVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES A REDES Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS. Trabajo de apoyo en convocatoria e identificación de actores comunitarios para participar en la estrategia (recorridos, conversación, reunión) 5. INTERVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES A REDES Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS. Grupo focal con representantes de la comunidad. Primero de dos grupos focales que se deben hacer en cada resguardo, con por lo menos 13 adolescentes y jóvenes; con el objetivo de reconocer y construir estrategias para la comunicación social del riesgo en salud mental dentro de la comunidad. 6. INTERVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES A REDES Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS. Grupo focal con representantes de la comunidad. Segundo de dos grupos focales que se deben hacer en cada resguardo con mayores y autoridades de la salud propia, por lo menos 13 participantes, con el objetivo de reconocer y construir estrategias para la comunicación social del riesgo en salud mental dentro de la comunidad. 7. INTERVENCIONES PARA EL DESARROLLO DE CAPACIDADES A REDES Y ORGANIZACIONES COMUNITARIAS. Realizar Actividad educativa presencial (3 horas de duración) con participación de 12 personas, de la siguiente forma: • La primera hora desarrollaran conversatorio sobre el cuidado de la salud mental desde la identidad y la cultura propia.

	• Las tres horas siguientes desarrollaran ejercicio para construir estrategias y herramientas de comunicación del riesgo en salud mental. • Construcción de la ruta para la gestión de desarmonías espirituales de la comunidad. 8. DIFUSIÓN INFORMACIÓN: Realizar una de dos actividades comunitarias para difusión de información de los mensajes de cuidado de la salud mental. (desarrollar en entorno educativo o comunitario). 9. DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN. Realizar dos de dos actividades comunitarias para difusión de información de los mensajes de cuidado de la salud mental. (desarrollar en entorno educativo o comunitario). 10. Realizar proceso formativo presencial con 15 adolescentes y jóvenes de ambos sexos de la comunidad indígena priorizada, a través de talleres vivenciales en habilidades para la vida con enfoque étnico cultural, por medio de seis (6) jornadas cada una con una duración de tres (03) horas, descritos de la siguiente manera: Sesión Uno: “Fortalecimiento de la identidad cultural- autoestima”: Se deberán abordar las siguientes temáticas: - Tema 1. Historia de Vida. - Tema 2. Auto reconocimiento. - Tema 3. Auto aceptación. 11. Realizar proceso formativo presencial con 15 adolescentes y jóvenes de ambos sexos de la comunidad indígena priorizada de ambos resguardos, a través de talleres vivenciales en habilidades para la vida con enfoque étnico cultural, por medio de seis (6) jornadas cada una con una duración de tres (03) horas, descritos de la siguiente manera: Sesión Dos: “De la emoción y la tradición”: Se deberán abordar las siguientes temáticas:

	- Tema 1. Campo emocional, una mirada occidental (descripción magistral de las emociones) - Tema 2. Emociones básicas: Tristeza, felicidad, miedo e ira en la comunidad indígena priorizada. (aproximación a estos estados emocionales desde lo propio) - Tema 3. Mecanismos de gestión de la emoción, una mirada intercultural, diálogo desde lo propio y lo occidental. 12. Realizar proceso formativo presencial con 15 adolescentes y jóvenes de ambos sexos de la comunidad indígena priorizada de ambos resguardos, a través de talleres vivenciales en habilidades para la vida con enfoque étnico cultural, por medio de seis (6) jornadas cada una con una duración de tres (03) horas cada uno, descritos de la siguiente manera: Sesión Tres: "Situaciones tensas y estrés": Se deberán abordar las siguientes temáticas: - Tema 1. Definición occidental del estrés y ejemplificación de las situaciones tensas - Tema 2. Regulación de las situaciones de estrés, - Tema 3. Ejercicio de la experiencia vital, identificación desde lo propio de mecanismos de regulación, danza, canto, pintura y tejido. 13. Realizar proceso formativo presencial con 15 adolescentes y jóvenes de ambos sexos de la comunidad indígena priorizada de ambos resguardos, a través de talleres vivenciales en habilidades para la vida con enfoque étnico cultural, por medio de seis (6) jornadas cada una con una duración de tres (03) horas, descritos de la siguiente manera: Sesión Cuatro: "Tejido Familiar, aspecto interpersonal": Se deberán abordar las siguientes temáticas: - Tema 1. Apropiación del concepto familia ¿quién es mi familia? - Tema 2. ¿Cuál es mi rol dentro de mi familia? Propósito y aportes personales al tejido familiar. - Tema 3. ¿Cuál es mi proyecto de vida familiar? Mapeo de sueños compartidos.

	14. Realizar proceso formativo presencial con 15 adolescentes y jóvenes de ambos sexos de la comunidad indígena priorizada de ambos resguardos, a través de talleres vivenciales en habilidades para la vida con enfoque étnico cultural, por medio de seis (6) jornadas cada una con una duración de tres (03) horas, descritos de la siguiente manera: Sesión Cinco: "Dinámicas familiares": Se deberán abordar las siguientes temáticas: - Tema 1. Identificación de manifestaciones de afecto ¿cómo demuestro amor? ¿qué me hace sentir querido?, - Tema 2. Presencia de las figuras paternas en la estructuración de los planes de vida. 15. Realizar proceso formativo presencial con 15 adolescentes y jóvenes de ambos sexos de la comunidad indígena priorizada de ambos resguardos, a través de talleres vivenciales en habilidades para la vida con enfoque étnico cultural, por medio de seis (6) jornadas cada una con una duración de tres (03) horas, descritos de la siguiente manera: Sesión Seis: "Suicidio": Se deberán abordar las siguientes temáticas: - Tema 1. Percepción del suicidio y de la muerte en el marco de creencias propias, - Tema 2. Factores de riesgo y factores desencadenantes - Tema 3. Espiritualidad e ideación suicida, influencia del Jaibana. 16. Realizar actividad de cierre del proceso de formación de los adolescentes y jóvenes, entregando reconocimiento por la participación; aplicando test de evaluación de aprendizajes. 17. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. Identificar 20 familias con hijos en los cursos de vida de vida primera infancia, infancia o adolescencia; desarrollar proceso educativo familiar enfocado en pautas de cuidado y educación de los NNA, fortaleciendo habilidades para la comunicación,

	manejo de normas. Tres (03) encuentros por familia. 18. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. Encuentro 1 de 3 19. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. Encuentro 2 de 3 20. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. Encuentro 3 de 3 21. Realizar actividad de socialización de resultados con las autoridades propias del resguardo, y las instituciones del salud del municipio. 22. Realizar informe final de resultados que dé cuenta de las estrategias de la comunicación social del riesgo de la comunidad: informe del grupo focal con transcripción. - Pautas para la primera respuesta frente a las desarmonías espirituales en la comunidad: informe del grupo focal con transcripción. - Ruta para la gestión de desarmonías espirituales de la comunidad. - Informe final del proceso educativo grupal y familiar"

Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad	**Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades**
El lenguaje continúa siendo una dificultad en la comunicación a pesar de contar con el acompañamiento del Agente comunitario que realizaba la traducción en lengua Emberá como en español	Continuar trabajando de la mano con el agente comunitario quien es una ficha clave en la ejecución de las actividades propuestas
Se presentaron dificultades en la adecuada asistencia de las personas, si bien el agente comunitario realizaba la convocatoria de forma oportuna, se presentaban retrasos en la asistencia puntual del grupo completo	Es importante citar a las personas con tiempo de antelación para garantizar que las actividades inicien de manera oportuna.
Se presentaron dificultades con el diligenciamiento de los registros de asistencia y formatos escritos, ya que la mayoría de los integrantes de la comunidad,	Es importante realizar ejercicios narrativos, reflexivos y de carácter simbólicos donde ellos puedan expresar a través de la palabra sus ideas. También es importante

no se saben sus documentos o números telefónicos. Además, se evidencio limitaciones en la lectura y en la escritura, ya que algunos no recibieron educación formal o en quedaron con vacíos marcados en lectoescritura.	no hacer uso de instrumentos escritos extensos, de ser usados, estos deben tener un lenguaje claro y ser muy precisos.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad	**Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades**
Una de las fortalezas en el desarrollo de la estrategia fue la colaboración por parte de comunidad.	Generar un impacto positivo desde el primer contacto es fundamental para el adecuado desarrollo de las actividades.
La organización comunitaria solidad y el respeto hacia la autoridad indígena permitió que las convocatorias realizadas para las actividades tuvieran una adecuada participación y acogida.	Es importante establecer relaciones adecuadas con la gobernanza del resguardo ya que esto permite que la comunidad pueda acceder con mas confianza y seguridad a las actividades propuestas
La disposición para el aprendizaje de la comunidad en general fue parte fundamental del proceso realizado.	Ver a los participantes como agentes de cambio y generar espacios donde se lleve a cabo la co-construcción de conocimiento a través de procesos narrativos y simbólicos, los cuales permiten a la comunidad sentirse parte del proceso, generando así una mayor acogida.

Informe general de la estrategia PIC

GRUPOS FOCALES

La realización de los grupos focales con jóvenes y con autoridades del resguardo permitió identificar en primera instancia, que las estrategias comunicativas son efectivas, puesto que la percepción general del resguardo tiene concordancia con la dinámica que se da dentro del mismo, lo cual da cuenta de que los canales de comunicación dentro del Resguardo Indígena son sólidos y llegan a toda la comunidad sin distinciones de edad o género.

Grupo Focal con Adolescentes y Jóvenes

Las juventudes se encuentran en un puente intercultural: manejan medios modernos, pero conservan respeto por la autoridad tradicional. No todos los adolescentes o jóvenes tienen acceso a la tecnología, esto debido a recursos económicos limitados y aspectos culturales que descentralizan el uso diario de la tecnología.

Hallazgos principales:

- Los jóvenes muestran conexión cultural, pero con pérdida del uso cotidiano del dialecto. Sin embargo, se evidencian acciones por parte de las autoridades dentro del territorio para el fortalecimiento y apropiación del dialecto de los NNA y jóvenes.
- Persisten prácticas de cuidado tradicional, aunque coexistentes con nuevas formas de comunicación.
- El manejo inicial de situaciones de salud mental ocurre en la familia y con el médico ancestral.
- Las redes sociales generan distanciamiento de algunos elementos culturales, pero también representan oportunidad para estrategias comunicativas.

Grupo Focal con Mayores y Autoridades.

La estructura jerárquica comunitaria permite un acompañamiento cercano y culturalmente pertinente. Sin embargo, la falta de reporte inmediato de las familias puede generar demoras en las acciones por parte de las autoridades. La integración con instituciones externas debe respetar los tiempos y decisiones del gobierno propio, aunque la comunidad indígena manifiesta que es importante y necesario el equilibrio entre la medicina tradicional y la medicina occidental, no se generan acciones paralelas entre estas, continua siendo la medicina tradicional en primera instancia y la medicina occidental quedando relegada para ser tenida en cuenta si la situación persiste, se complica y/o se sale del control de médicos tradicionales y Jaibaná

Hallazgos principales:

- La comunidad maneja una ruta interna de atención basada en la familia, el gobernador, la Junta Directiva y el Consejo de Gobierno.
- La medicina espiritual, el acompañamiento del Jaibaná y los rituales tradicionales son los primeros mecanismos de atención.
- La comunicación comunitaria depende de WhatsApp, pero persiste la comunicación presencial debido a limitaciones tecnológicas y de alfabetización de adultos y adultos mayores.
- Las autoridades enfatizan la importancia de mantener procesos de acompañamiento respetuosos por parte de las instituciones externas.

RUTA PARA LA GESTIÓN DE DESARMONÍAS ESPIRITUALES

La ruta **Construida comunitariamente a partir del ejercicio colectivo** evidencia una comprensión amplia del bienestar, donde lo espiritual constituye el pilar central. La integración con el sistema occidental se entiende como complemento y no como sustitución. Esta visión promueve procesos de atención respetuosos y culturalmente pertinentes.

Componentes claves identificados por la comunidad:

- **Primer nivel:** Orientación de mayores y Consejería del Jaibaná
- **Segundo nivel:** Medicina tradicional, rituales y armonizaciones.
- **Tercer nivel:** Acompañamiento de autoridades (Gobernador, Junta Directiva, Consejo de Gobierno).
- **Cuarto nivel:** Articulación con el sistema de salud occidental cuando se identifican riesgos mayores.

Principios orientadores:

- Respeto por la autonomía cultural.
- Equilibrio entre espiritualidad, territorio, cuerpo y mente.
- Reconocimiento de la palabra como herramienta sanadora.
- Atención comunitaria previa a la derivación institucional.

A continuación se presenta la construcción comunitaria de la ruta de atención.



PROCESO EDUCATIVO GRUPAL

Este proceso incluyó seis sesiones de formación orientadas a adolescentes y jóvenes del resguardo. Las seis sesiones permitieron integrar perspectiva intercultural, reforzar valores, fortalecer habilidades emocionales y validar prácticas ancestrales. Los jóvenes mostraron apertura, participación activa y fortalecimiento del sentido de pertenencia. Se promovió la construcción de nociones propias de los participantes respecto a la identidad cultural con el fin de fomentar la identidad individual, la aceptación y el reconocimiento.

El desarrollo de las distintas actividades permitió a los participantes identificar y reconocer de forma particular e individual la manera en la que viven y significan sus emociones y malestares, como las tensiones y el estrés. Además, de permitirles identificar como esto

repercute en las relaciones con los otros y sobre todo en el núcleo familiar. Esto permitió el fortalecimiento emocional de los participantes para el afrontamiento de situaciones que desencadenan emociones de difícil manejo.

Sesión 1 – Autoestima e Identidad Cultural
Los participantes reconocieron sus historias de vida, fortalezas y el valor de su identidad Emberá Chamí. Se fortaleció el orgullo cultural y el autoconocimiento.
Sesión 2 – Emoción y Tradición
Se abordaron emociones desde perspectivas occidental y tradicional. Se validaron expresiones culturales como herramientas de regulación emocional.
Sesión 3 – Situaciones Tensas y Estrés
Se identificaron tensiones cotidianas y se integraron técnicas de manejo del estrés con prácticas tradicionales como baños con plantas y diálogos con el mayor.
Sesión 4 – Tejido Familiar
Se reflexionó sobre la familia como red ampliada y espiritual. Se trabajó en resolución de conflictos y comunicación respetuosa.
Sesión 5 – Dinámicas Familiares
Se exploraron roles, jerarquías y formas de interacción. Se identificaron dinámicas funcionales y disfuncionales y se promovieron cambios positivos.
Sesión 6 – Suicidio
Se abordaron señales de alerta y factores de riesgo, integrando la espiritualidad Emberá como protección. Se promovió el diálogo abierto y la búsqueda de apoyo.

PROCESO EDUCATIVO FAMILIAR

El acompañamiento permitió fortalecer vínculos, promover la expresión emocional, visibilizar prácticas de cuidado y fomentar cambios en la convivencia. Las familias mostraron apertura y escucha activa, si bien se compartieron herramientas en las pautas de crianza de NNA, es importante resaltar que las familias de la comunidad indígena cuentan con herramientas solidas en este sentido, hay normas y limites debidamente establecidas, se evidenciaron oportunidades de mejora respecto a la comunicación de necesidades y malestar emocional al interior de la familia en el manejo de situaciones tensas normativas y cotidianas.

El proceso incluyó tres encuentros por cada una de las 20 familias, centrados en:

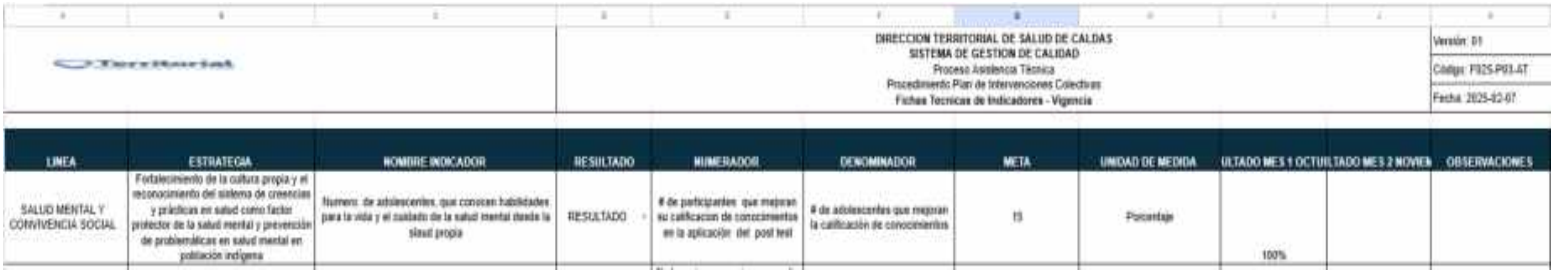
- **Pautas de cuidado.**
- **Comunicación respetuosa.**
- **Construcción de normas familiares.**

Hallazgos generales:

- Las familias reconocen el cuidado como valor ancestral fundamental.
- La comunicación respetuosa se entiende como herramienta espiritual y emocional.
- Las normas familiares son vistas como guía para mantener la armonía.
- El rol de los mayores y la palabra orientadora es central en la crianza.

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 6 a 11 años - infancia	14	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	14
No. de personas de 29 a 59 años - adultez	34	No. de personas mayores de 60 años - vejez	5
No. de mujeres en edad fértil	20	No. de personas indígenas	89
No. de personas en, de y en riesgo de calle	0	No. de personas victimas	0
No. de personas que viven en rural disperso	0	No. de personas con discapacidad	1
No. de personas afiliados al régimen contributivo	11	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	78
No. De mujeres gestantes	0	No. Trabajadoras sexuales	0
No. Personas LGTBIQ+	0	No. Personas migrantes	0
No. Trabajadores informales	0		

INDICADORES



DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Asistencia Técnica
Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas
Fichas Tecnicas de Indicadores - Vigencia

Versión: 01
Código: F025-P03-AT
Fecha: 2025-02-07

LINEA	ESTRATEGIA	NOMBRE INDICADOR	RESULTADO	NUMERADOR	DENOMINADOR	META	UNIDAD DE MEDIDA	ULTADO MES 1 OCTU	ULTADO MES 2 NOVIEN	OBSERVACIONES
SALUD MENTAL Y CONVIVENCIA SOCIAL	Fortalecimiento de la cultura propia y el reconocimiento del sistema de creencias y prácticas en salud como factor protector de la salud mental y prevención de problemáticas en salud mental en población indígena	Numero de adolescentes, que conocen habilidades para la vida y el cuidado de la salud mental desde la salud propia	RESULTADO	# de participantes que mejoran su calificacion de conocimientos en la aplicación del post test	# de adolescentes que mejoran la calificación de conocimientos	15	Porcentaje	100%		

El indicador “Número de adolescentes que conocen habilidades para la vida y el cuidado de la salud mental desde la salud propia / Número de adolescentes que mejoran la calificación de conocimientos” evidenció un cumplimiento favorable durante el periodo evaluado. En total, 15 adolescentes participaron activamente en los encuentros grupales, demostrando interés, disposición y constancia frente a los procesos orientados al

fortalecimiento de sus habilidades para la vida y a la promoción del autocuidado en salud mental.

El logro del indicador se sustentó en la implementación de diversas actividades pedagógicas, lúdicas y reflexivas, diseñadas para facilitar la comprensión y apropiación de temas clave tales como el manejo emocional, la comunicación asertiva, la toma de decisiones, resolución pacífica de conflictos y reconocimiento de recursos personales. Estas dinámicas permitieron que los adolescentes integraran los contenidos de manera práctica, favoreciendo un aprendizaje significativo.

Asimismo, se contó con el apoyo fundamental del agente comunitario traductor, quien contribuyó a garantizar que la información fuera transmitida de forma clara, accesible y culturalmente pertinente. Su participación facilitó la interacción, la comprensión de los conceptos y la integración de los adolescentes durante todo el proceso educativo.

Como resultado de lo anterior, se observó una mejora en las calificaciones de conocimiento, reflejando avances en la interiorización de las habilidades para la vida y en la comprensión del cuidado de la salud mental desde la propia experiencia de cada participante. Esto confirma que las estrategias implementadas y la metodología empleada fueron efectivas para alcanzar el indicador propuesto

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

De acuerdo con el proceso de intervención en el marco de el plan de intervenciones colectivas se concluye que:

- La comunidad posee una estructura sólida para la gestión del riesgo en salud mental basada en la espiritualidad y la organización tradicional.
- Las juventudes viven un proceso intercultural que debe ser reconocido en las estrategias comunicativas.
- La ruta comunitaria de salud mental integra medicina tradicional y atención institucional de manera complementaria.
- El proceso formativo fortaleció habilidades emocionales, identidad cultural y prácticas de cuidado.

- El trabajo familiar consolidó normas, diálogos y estrategias que mejoran la convivencia y el bienestar emocional.

Recomendaciones

- Continuar fortaleciendo la comunicación intercultural entre instituciones y autoridades tradicionales.
- Implementar material educativo bilingüe (español–Emberá).
- Mantener procesos de formación para jóvenes que integren tecnología y cultura.
- Acompañar la implementación de la ruta comunitaria con las autoridades.
  Promover la continuidad del proceso familiar mediante encuentros periódicos.

6. REGISTRO FOTOGRÁFICO.









MARITZA OSORIO VELEZ
Gerente ESE

DAYANA VANESSA OCAMPO OCAMPO
Coordinadora PIC

ANGIE FRANCINY GONZÁLEZ VALENCIA
Psicóloga Ejecutora PIC

EDILIO ARCILA RAMOS
Agente Comunitario PIC