PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN SALUD MENTAL

Contrato interadministrativo 018 del 2025 (vigencia 2026) suscrito entre la Gobernación del Quindío/ESE Hospital Mental de Filandia

Sistema de Diagnóstico Estratégico-SIDIES actualización 2026

PRESENTACIÓN

El presente documento contiene la consolidación de los resultados de las técnicas e instrumentos utilizados para la construcción del SIDIES en las once (11) instituciones educativas-IE donde se implementa la tecnología Zonas de Orientación Escolar-ZOE en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas en Salud Mental, implementado por la Entidad Social del Estado-ESE Hospital Mental de Filandia según lo establecido en el contrato interadministrativo 018 del 2025 (vigencia 2026) suscrito entre la Gobernación del Quindío y la ESE.

El resumen de los resultados analizados se presenta a lo largo del documento exponiendo cada uno de los once (11) municipios de competencia de la Secretaría de Salud Departamental donde se implementa el PIC.

METODOLOGÍA APLICADA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL SIDIES

Para la construcción del SIDIES se tomó como referente el esquema propuesto en la guía conceptual, metodológica y operativa para el fortalecimiento de los dispositivos comunitarios del Ministerio de Justicia y del Derecho, el cual consta de los siguientes nueve (9) puntos:

1. Identificación de la comunidad por parte de los actores
2. Proyectos anteriores y del presente
3. Fracasos y buenas prácticas
4. Temas generadores
5. Elementos sociodemográficos
6. Breve historia de la comunidad
7. Representaciones sociales
8. Mitos y realidades
9. Conflictos de base

Para la identificación de cada uno de estos puntos se usaron diferentes técnicas e instrumentos de recolección que se mencionan a continuación en el respectivo orden según los puntos anteriores:

1. Técnicas: mapa de creencias, lluvia de ideas, Meta Plan, moderación

2. Técnicas: Meta Plan matriz y matriz problematizadora ¿Qué se ha hecho? ¿Quiénes lo han hecho?

3. Técnica de matriz retrospectiva (iniciar, detener, continuar, cambiar)

4. Técnicas: Observación Participante, diario de campo, entrevistas

5. Instrumento de recolección de información: Ficha Básica mediante el un formulario digital con la herramienta Google Forms, mapas de Google (mapeo ecológico de riesgo y protección)

6. Técnica: encuesta de creencias usando un formulario digital con la herramienta Google Forms

7. Técnica: encuesta de creencias usando un formulario digital con la herramienta Google Forms

8. Técnica: encuesta de creencias usando un formulario digital con la herramienta Google Forms

9. Técnica de grupo focal

<u>Municipio Salento Institución Educativa Boquia</u>



1. **Identificación de la comunidad por parte de los actores: Cómo ven todos los actores los problemas de las comunidades. Cómo los representan.**

La Institución Educativa Boquia, ubicada en zona rural del municipio de Salento, Quindío, atiende población estudiantil proveniente de diversas veredas como Boquía, Cocora, El Roble, Caminos Nacional, La Nubia y Palestina. Su contexto rural implica dinámicas sociales particulares relacionadas con la movilidad, acceso a servicios educativos, condiciones económicas familiares y la influencia del entorno comunitario en el desarrollo integral de los estudiantes.

Durante el ejercicio de consolidación de la red operativa esta vigencia (2026), por sugerencia de la rectora, se realizó una actualización de la red operativa, así que, se contó con la intervención activa de estudiantes del grado 9° quienes aportaron una visión amplia sobre las principales problemáticas que afectan a la institución y su entorno. A partir del diálogo con estos actores escolares, se identificó que existe una percepción compartida sobre la institución como un espacio tranquilo, de buena convivencia y con relaciones respetuosas, pero también se evidencian necesidades y desafíos que requieren atención prioritaria.

En cuanto al proceso de análisis y consolidación de las problemáticas encontradas en la institución educativa, se hace uso de un método de visualización y moderación grupal denominado "*Metaplan"*, el cual responde a una serie de preguntas, que retoman el mapa de creencias en donde se desarrollaron diferentes problemáticas derivadas de una idea principal relacionada con el consumo de SPA que afectan a la comunidad educativa, las cuales se describen en el siguiente cuadro:

CAUSAS DEL CONSUMO EN LA I.E	QUE SE HA HECHO	QUIEN LO HA HECHO	QUÉ ME GUSTARÍA QUE PASARA
Ansiedad	Talleres	Hospital	campañas informativas a padres y estudiantes
Depresión	Charlas	Alcaldía y Gobernación	actividades lúdicas.
malas compañías	Campañas	policía y comisaria de familia	escucha constante por parte de los directivos

A partir de la información presentada en la tabla, se identifican como principales causas del consumo en la institución la ansiedad, depresión y malas compañias. Los actores institucionales manifiestan la necesidad de fortalecer los procesos de prevención y acompañamiento mediante un proyecto con mayor información, actividades lúdicas educativas, capacitaciones y acciones de orientación

constantes. Se evidencia la importancia de implementar estrategias integrales y continuas que involucren a toda la comunidad educativa para reducir los factores de riesgo y promover entornos protectores.

2. **Proyectos anteriores y del presente: ¿Qué han hecho para abordarlo? ¿Quiénes lo han hecho y qué efectos han producido?**

En la Institución Educativa Boquia se han desarrollado diversas acciones orientadas al fortalecimiento de la sana convivencia, la prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la promoción del bienestar emocional. Estas acciones han sido ejecutadas tanto desde el interior de la institución como mediante articulación con entidades territoriales y programas comunitarios, tales como el Hospital San Vicente de Paúl, alcaldía municipal y comisaría.

Estas iniciativas han generado impactos positivos como el fortalecimiento del clima escolar, la participación activa de los estudiantes en actividades formativas y la activación de rutas de atención frente a casos de vulneración de derechos. Sin embargo, la comunidad educativa reconoce que estas acciones han sido en su mayoría esporádicas y reactivas, por lo que se requiere mayor continuidad y seguimiento para alcanzar resultados sostenibles en el tiempo.

3. **Fracasos y buenas prácticas**

A partir del análisis participativo realizado con docentes, estudiantes y directivos de la Institución Educativa Boquia, se identificaron experiencias positivas que han fortalecido el desarrollo institucional, así como dificultades que han limitado el impacto de los procesos preventivos y formativos.

Buenas prácticas identificadas:

• Trabajo colaborativo docente en jornadas pedagógicas y actividades de convivencia que han contribuido a fortalecer la cultura institucional y el sentido de pertenencia.

• Articulación interinstitucional con el Hospital San Vicente de Paúl de Salento, la Alcaldía Municipal de Salento, la Gobernación del Quindío y la Comisaría de Familia, lo cual ha permitido gestionar talleres, charlas y acompañamiento psicosocial a casos priorizados.

• Actividades culturales y deportivas permanentes que funcionan como factores protectores frente a riesgos sociales y fortalecen las habilidades socioemocionales.

• Participación estudiantil en actividades comunitarias rurales, lo que ha permitido mantener relaciones sólidas entre el colegio y las familias.

Fracasos o dificultades identificadas:

- Falta de continuidad en proyectos preventivos por cambios administrativos o falta de recursos.
- Ausencia de un profesional permanente en orientación escolar, lo que limita

la atención oportuna de casos emocionales, conductuales o familiares.

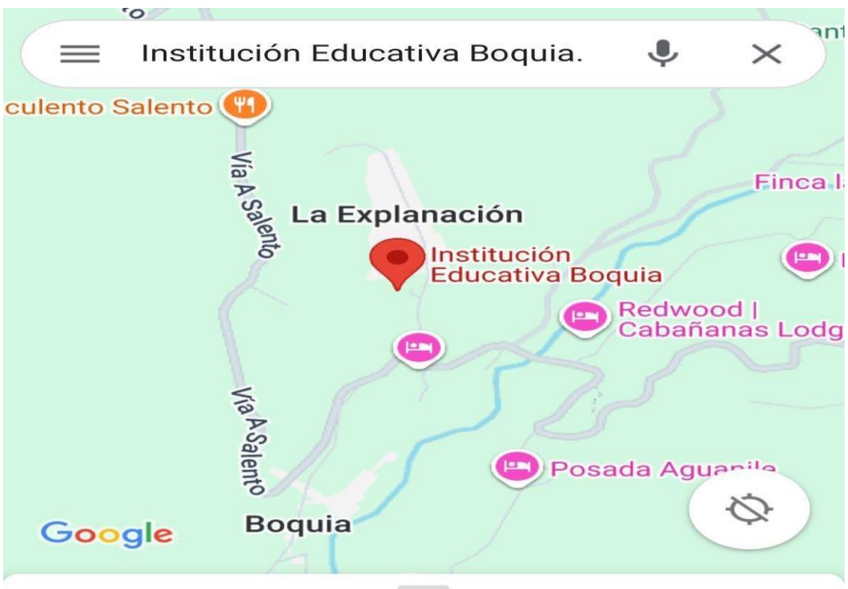
- Bajo compromiso de algunas familias, especialmente en procesos de acompañamiento académico y participación en escuela de padres.
- Limitado seguimiento a los casos de convivencia y consumo experimental de SPA, ya que muchos procesos quedan sin cierre adecuado.
- Acceso restringido a servicios especializados en salud mental, debido a barreras de transporte desde la zona rural hacia el casco urbano de Salento y Armenia.
- Normalización de comportamientos agresivos entre estudiantes, lo que perpetúa conflictos y dificulta la convivencia pacífica.

En conclusión, aunque la institución ha logrado avances importantes en formación integral y prevención, aún enfrenta retos en continuidad de procesos, apoyo psicosocial permanente, participación familiar y articulación efectiva de rutas de atención.

4. **Elementos sociodemográficos: Cuántos son y qué características tienen.**

La Institución Educativa Boquía es de carácter oficial y se encuentra ubicada en el corregimiento rural de Boquía, municipio de Salento, departamento del Quindío. Atiende población proveniente de familias campesinas dedicadas principalmente a actividades agrícolas y en menor medida a oficios vinculados al turismo rural, dada la cercanía con el Valle de Cocora.

La institución cuenta con una capacidad para albergar cerca de 150 estudiantes; para la vigencia 2026 hay 132 estudiantes matriculados distribuidos en los niveles de básica primaria y secundaria. La institución atiende población de veredas como Boquía Alto, Palestina, El Roble, Chagualá, Buenos Aires y sectores cercanos del corredor vial hacia Cocora.



Fuente: Google maps.

5. **Temas generadores: ¿Qué les preocupa y cuáles son las necesidades más prioritarias?**

A partir del diálogo con estudiantes, docentes y familias de la I.E. Boquía, se identifican como temas generadores aquellas situaciones que generan mayor preocupación dentro de la comunidad educativa y que requieren atención prioritaria. Entre las necesidades más urgentes se destacan el bajo rendimiento académico asociado a la falta de acompañamiento escolar en casa, la desmotivación estudiantil, la deserción escolar causada por factores económicos y laborales familiares, el limitado acceso a recursos tecnológicos para fortalecer los procesos de aprendizaje, así como situaciones relacionadas con la convivencia escolar como conflictos interpersonales, dificultades de comunicación y, en algunos casos, presencia de consumo de sustancias psicoactivas en el entorno cercano que representan un riesgo para los estudiantes. Asimismo, preocupa la falta de espacios recreativos y deportivos adecuados, y la poca oferta de programas de orientación escolar y apoyo psicosocial que permitan fortalecer el bienestar emocional y el proyecto de vida de los estudiantes.

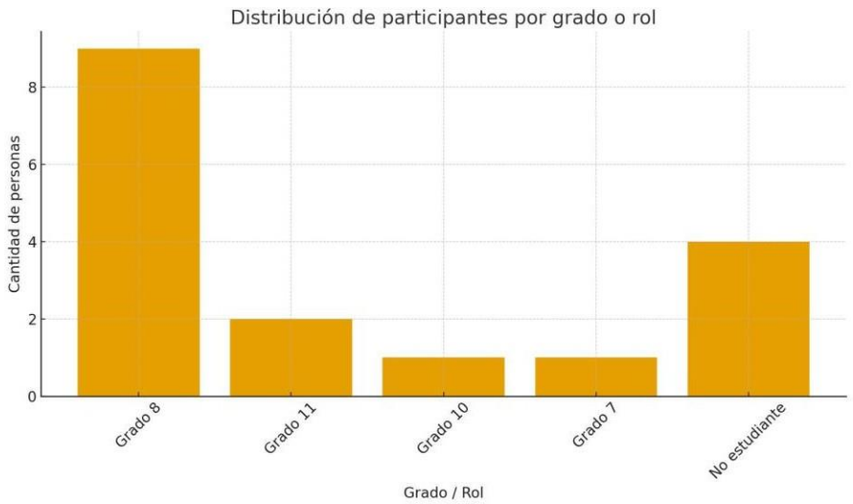
6. **Representaciones sociales: ¿Cómo se explican las situaciones que se viven en la comunidad, qué representan las personas, los grupos sociales y las instituciones?**

Las representaciones sociales identificadas en la comunidad educativa de I.E boquia permiten comprender cómo estudiantes, docentes, familias y actores institucionales explican las situaciones que viven en su contexto. Estas representaciones se construyen a partir de experiencias, creencias colectivas y dinámicas sociales del territorio, en la comunidad se percibe que muchas de las problemáticas, como el consumo de sustancias psicoactivas, la deserción escolar y los conflictos familiares, son consecuencia de factores externos como la falta de oportunidades económicas, la violencia social del entorno y la desintegración familiar. Para muchos estudiantes y familias, estas situaciones son vistas como parte de una realidad “normalizadas” del contexto rural, lo cual en ocasiones genera resignación frente al cambio.

7. **Mitos y rituales: ¿Cuáles son las costumbres típicas de la comunidad,**
¿cómo resuelven situaciones?

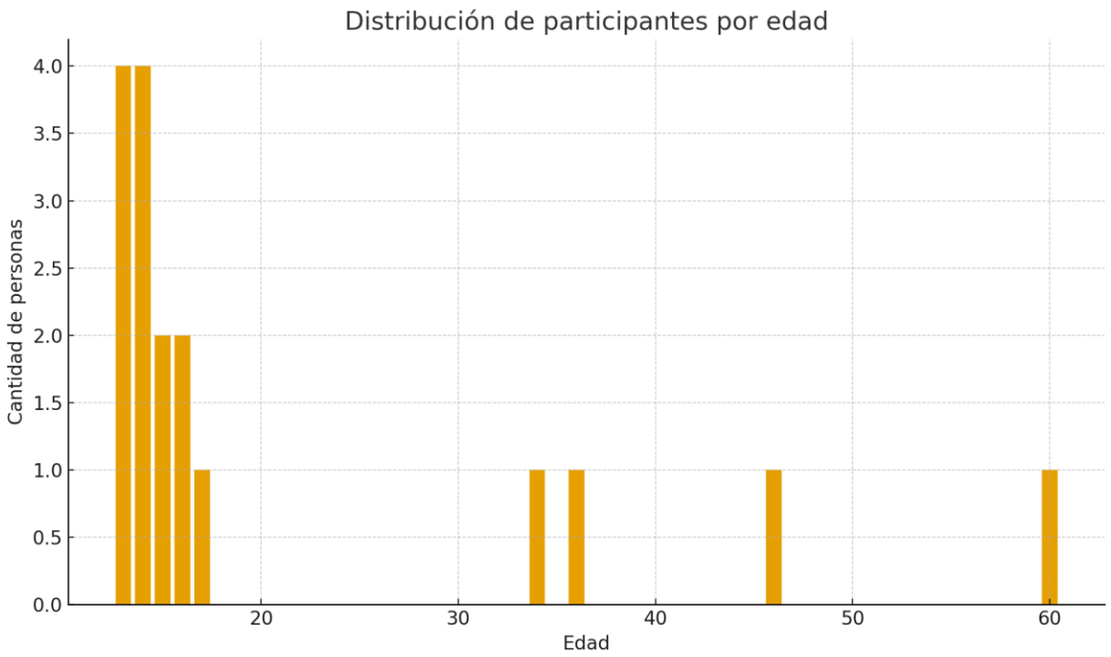
Para establecer las percepciones, pensamientos y comportamientos de la comunidad educativa y poder actuar en relación a ella se aplicó la encuesta de creencias a 15 estudiantes de 150 matriculados en la institución educativa Boquia, los cuales corresponden al 10% de la población encuesta cuya finalidad tiene reconocer creencias sobre el consumo de sustancias psicoactivas, así como mitos y rituales de la comunidad educativa.

Encuesta de creencias:



Se evidencia que la mayor participación corresponde al grado 8, con 9 estudiantes, lo que demuestra una alta representación de este grupo en la actividad o diagnóstico aplicado. En contraste, los grados 7, 10 y 11 presentan menor participación, con 1 y 2 estudiantes respectivamente, lo que indica una menor presencia de estudiantes de estos niveles. Además, se observa que 4 participantes no pertenecen al rol de estudiante, lo que sugiere que dentro del proceso también participaron posiblemente docentes, padres de familia o directivos, aportando otras perspectivas al ejercicio.

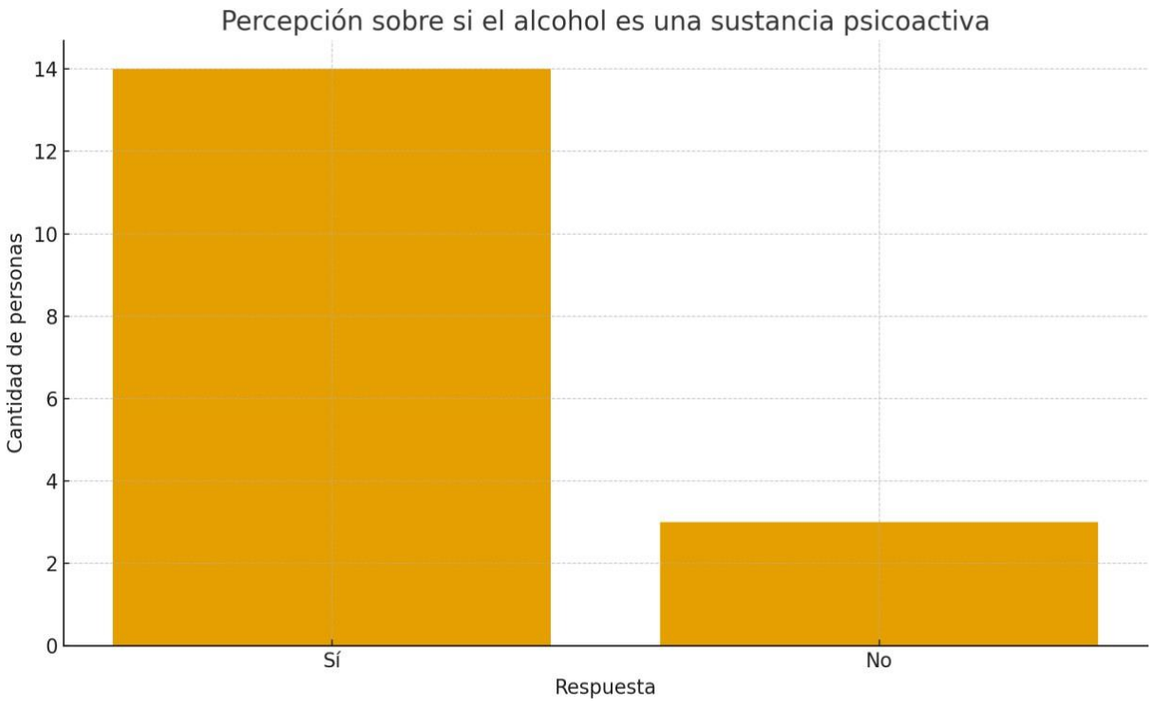
Rango de edad



La gráfica evidencia que la mayoría de los participantes se encuentran en edades correspondientes a población escolar. Las edades más frecuentes son 13 y 14 años, con 4 participantes cada una, seguidas de 15 y 16 años, con 2 personas en cada rango. Esto indica que la muestra está compuesta principalmente por adolescentes entre 13 y 16 años, lo cual coincide con los grados de educación secundaria. Sin embargo, también se observa la participación de 4 adultos de 34, 36, 46 y 60 años, quienes probablemente corresponden a docentes, padres de familia u otros actores institucionales, permitiendo así una visión más amplia y diversa en el proceso diagnóstico.

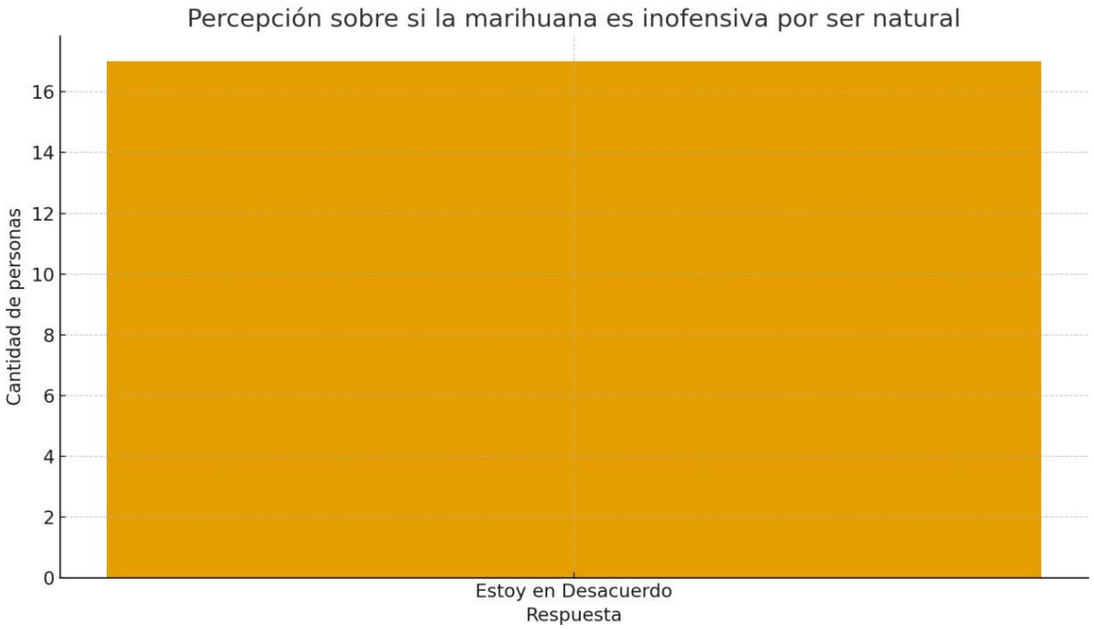
PREGUNTAS DE LA ENCUESTA

¿Consideras que el alcohol/licor es una sustancia psicoactiva?



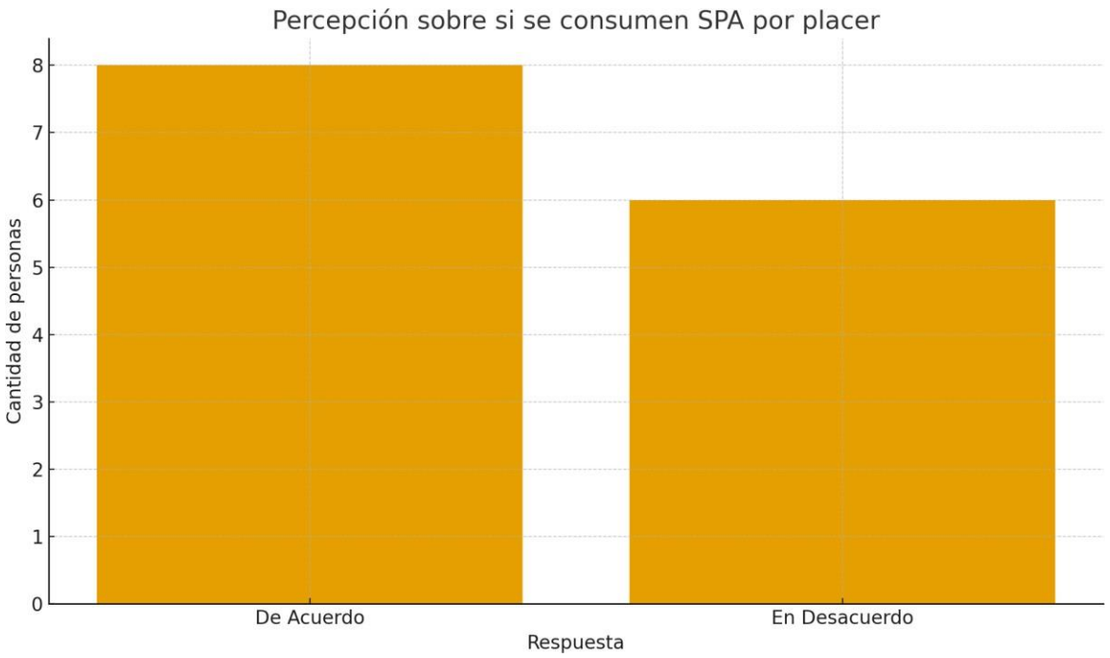
Según los datos recolectados frente a la pregunta "¿Consideras que el alcohol/licor es una sustancia psicoactiva?", la mayoría de los participantes respondió afirmativamente. Del total de 17 personas encuestadas, 14 (82%) respondieron "Sí" mientras que 3 (18%) respondieron "No".

El consumo de marihuana es un producto inofensivo para la salud, ya que es natural.



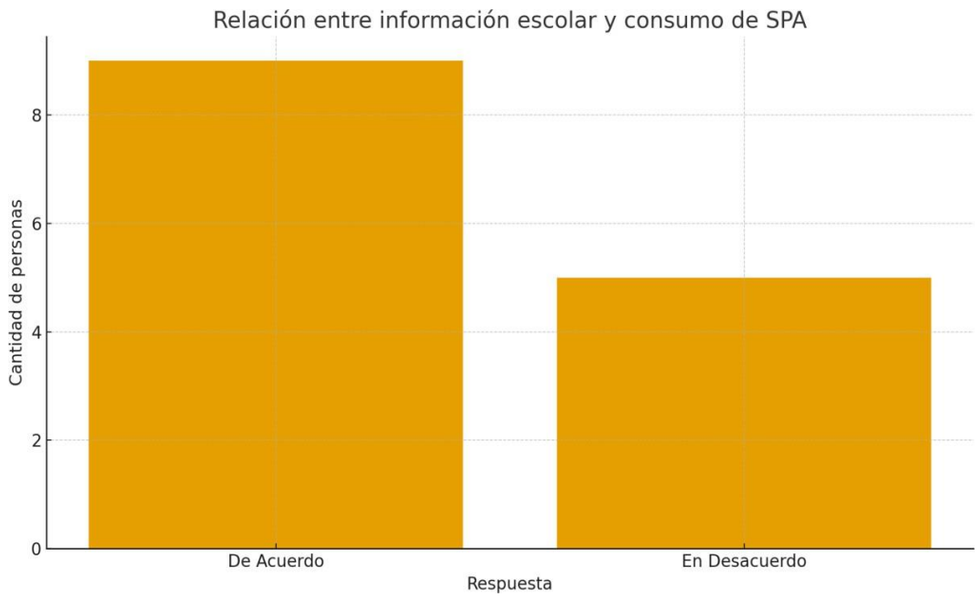
Frente a la afirmación “El consumo de marihuana es un producto inofensivo para la salud, ya que es natural”, el total de los participantes manifestó estar en desacuerdo.

La gente consume sustancias psicoactivas por placer



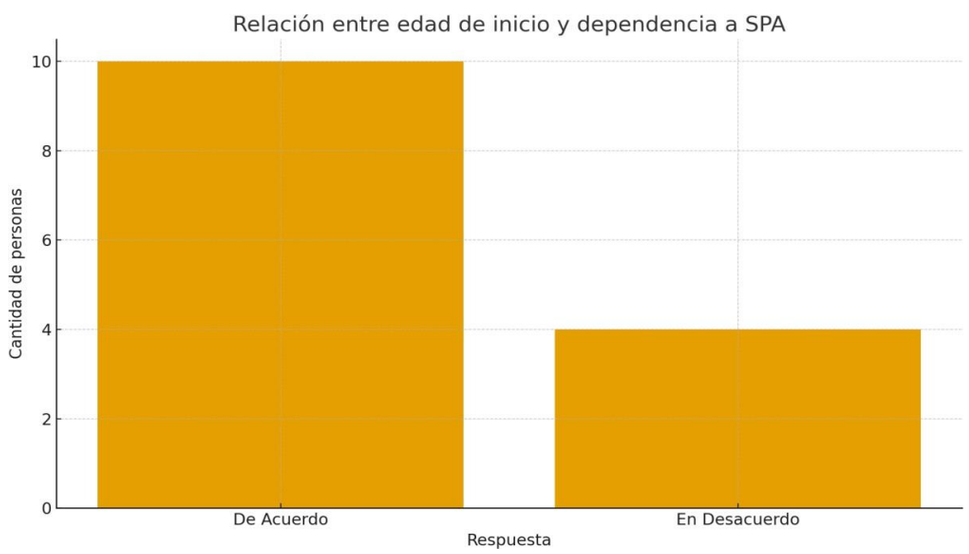
De acuerdo con los resultados obtenidos, 8 personas manifestaron estar de acuerdo con que el consumo de sustancias psicoactivas se da por placer, mientras que 6 indicaron estar en desacuerdo.

A mayor información en las escuelas sobre los efectos y riesgos de las sustancias psicoactivas, es menor la posibilidad de consumo entre los adolescentes y jóvenes.



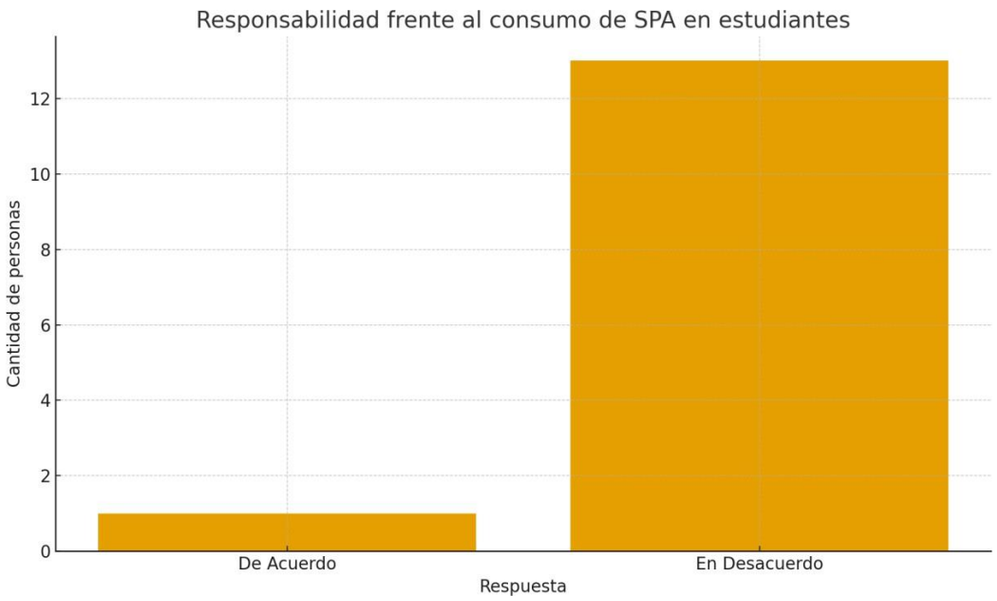
Los resultados muestran que 9 personas están de acuerdo con la afirmación de que, a mayor información en las escuelas sobre los efectos y riesgos de las sustancias psicoactivas, menor es la posibilidad de consumo entre adolescentes y jóvenes, mientras que 5 personas están en desacuerdo.

Mientras más joven se comience a consumir sustancias psicoactivas, hay más probabilidades de generar dependencia.



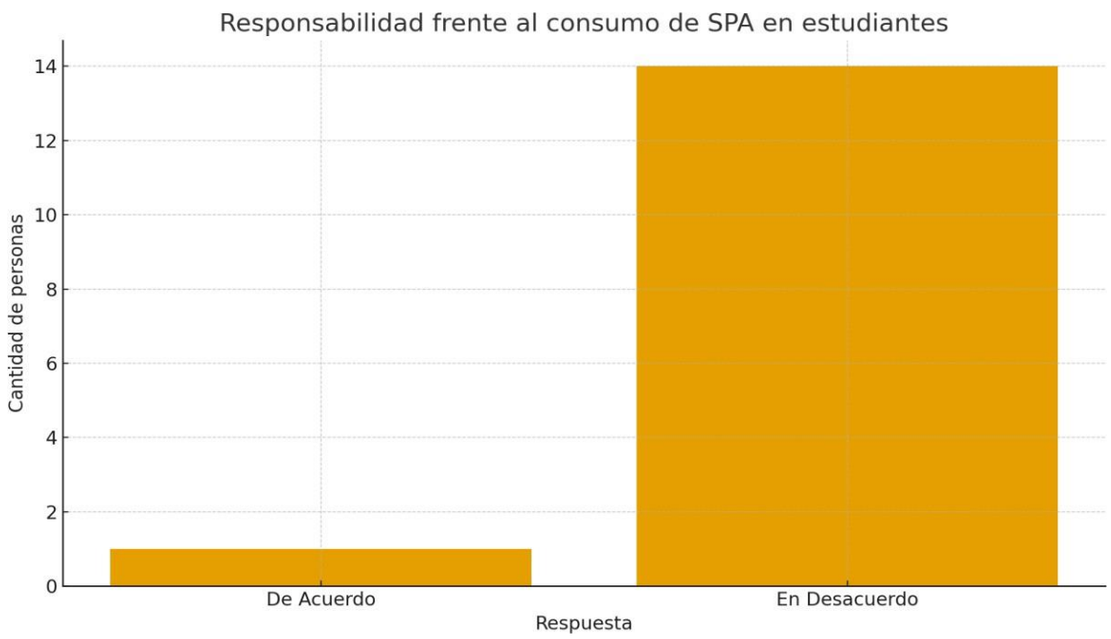
De acuerdo con los resultados obtenidos frente a la afirmación “Mientras más joven se comience a consumir sustancias psicoactivas, hay más probabilidades de generar dependencia”, la mayoría de los participantes (10 personas) expresó estar de acuerdo, mientras que 4 personas manifestaron estar en desacuerdo.

La solución al problema del consumo de sustancias psicoactivas depende exclusivamente del entorno familiar



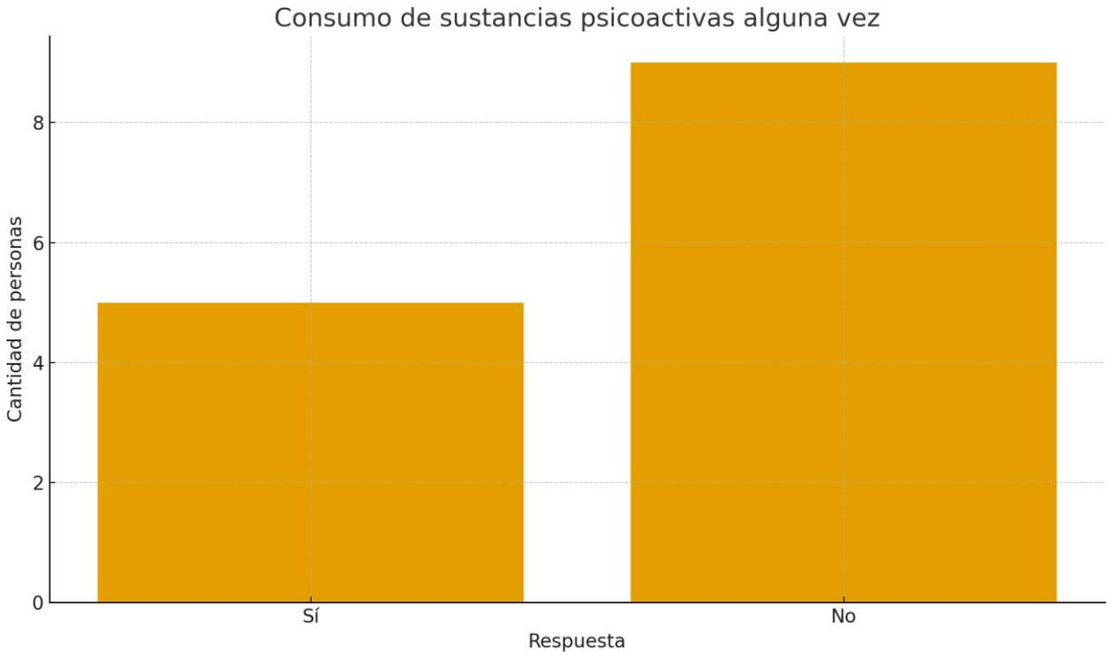
Frente a la afirmación “La solución al problema del consumo de sustancias psicoactivas en un estudiante depende exclusivamente de la familia”, los resultados evidencian que 13 personas están en desacuerdo y solo 1 persona está de acuerdo.

Es mejor no hablar de sustancias psicoactivas, ¿ya que puede estimular el consumo?



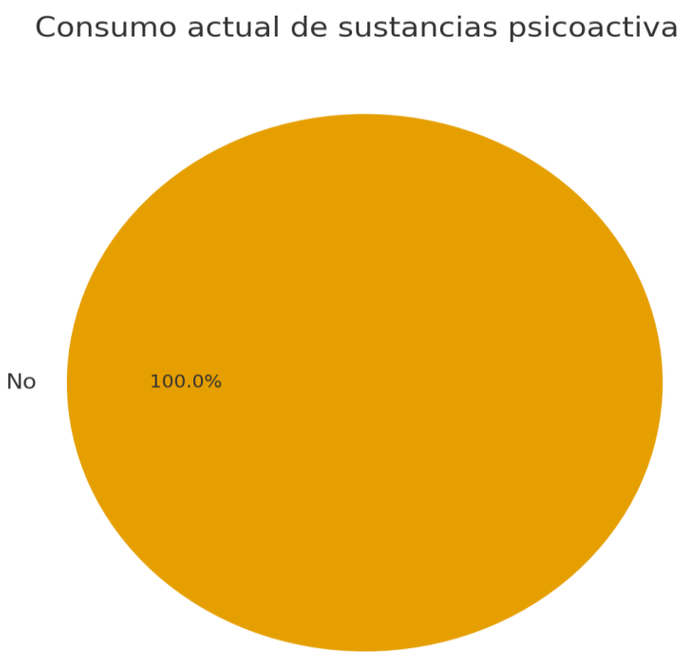
Frente a la afirmación “La solución al problema del consumo de sustancias psicoactivas en un estudiante depende exclusivamente de la familia”, los resultados evidencian que 14 participantes están en desacuerdo, mientras que solo 1 manifestó estar de acuerdo.

¿Has consumido sustancias psicoactivas alguna vez?



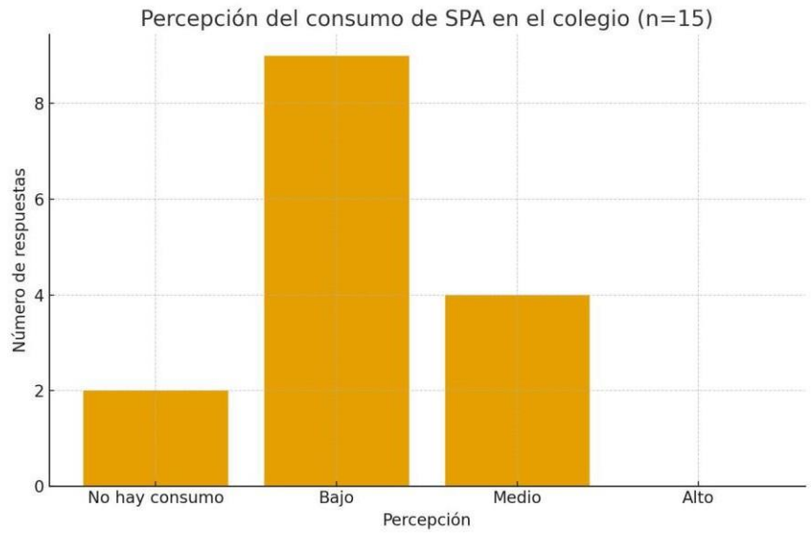
La pregunta ”¿Has consumido sustancias psicoactivas alguna vez?” obtuvo un total de 14 respuestas, de las cuales 5 personas respondieron “Sí” y 9 personas respondieron “No”. Esto indica que, aunque la mayoría afirma no haber consumido sustancias psicoactivas, existe un porcentaje significativo de estudiantes (aproximadamente el 36%) que reconoce haber tenido alguna experiencia de consumo.

¿Actualmente consumes sustancias psicoactivas?



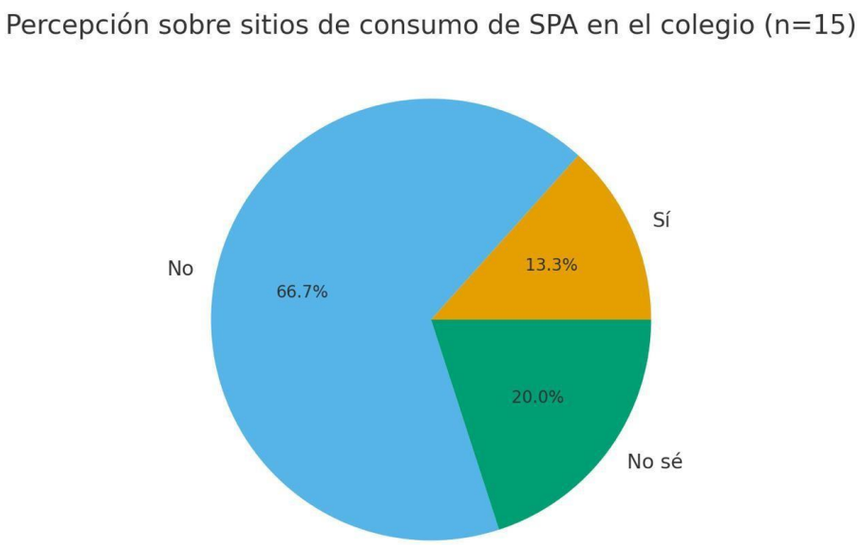
En la pregunta “¿Actualmente consumes sustancias psicoactivas?”, las 15 personas encuestadas respondieron “No”, lo que indica que ninguno reporta consumo activo en la actualidad.

Consideras que en nuestro colegio el consumo de sustancias psicoactivas por parte de los estudiantes es:



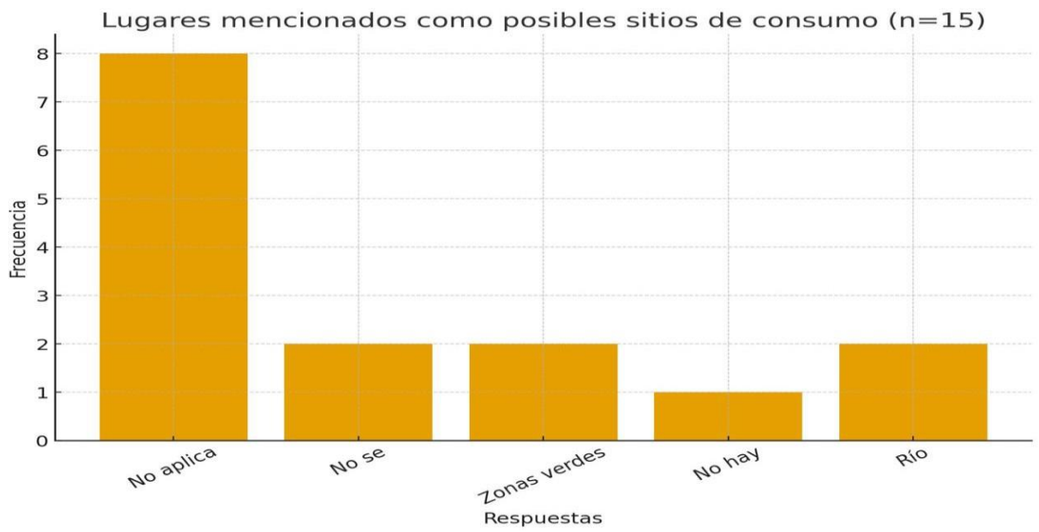
Los resultados muestran que la mayoría de los encuestados percibe que el consumo de sustancias psicoactivas en la institución es bajo (60%), seguido de un 26.7% que considera que es medio, mientras que un 13.3% afirma que no hay consumo. Ninguno de los encuestados calificó el consumo como alto

En nuestro colegio y a sus alrededores ¿Hay sitios donde los estudiantes consumen sustancias psicoactivas?



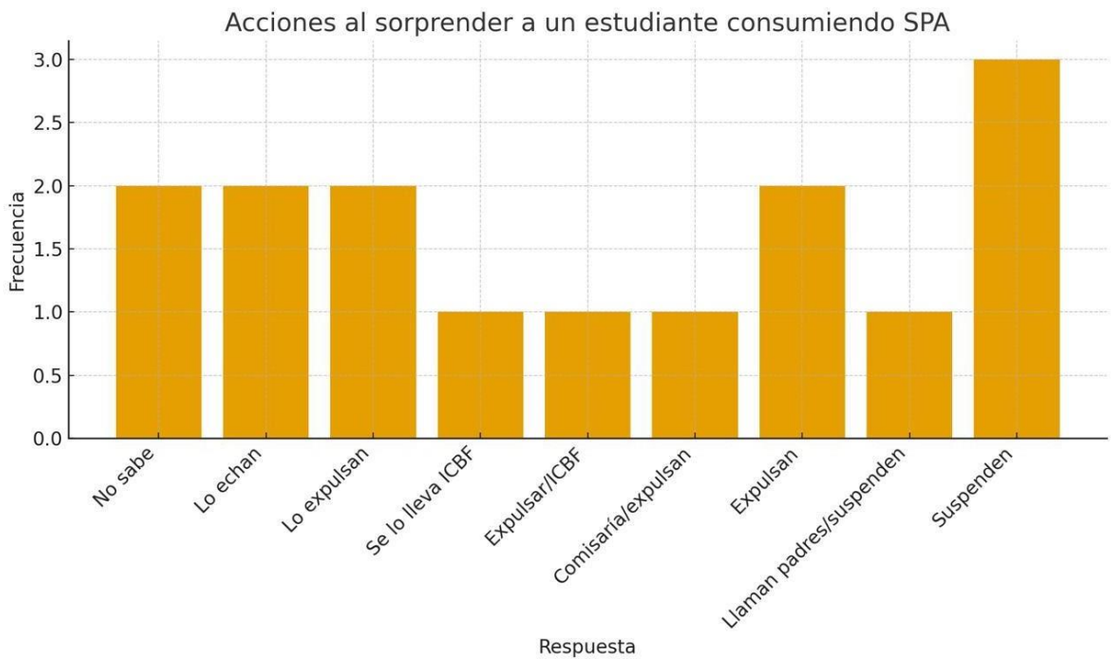
Los resultados muestran que el 66.7% de los encuestados respondió “No”, indicando que no identifican lugares de consumo dentro o cerca de la institución educativa, mientras que el 13.3% respondió “Sí”, lo que evidencia que una parte minoritaria reconoce espacios donde posiblemente se presenta esta situación. De igual forma un 20% indicó “No sé”, lo que refleja desconocimiento o falta de claridad sobre el tema.

En caso de que SI existan sitios donde los estudiantes consumen sustancias psicoactivas ¿Sabes cuáles son?



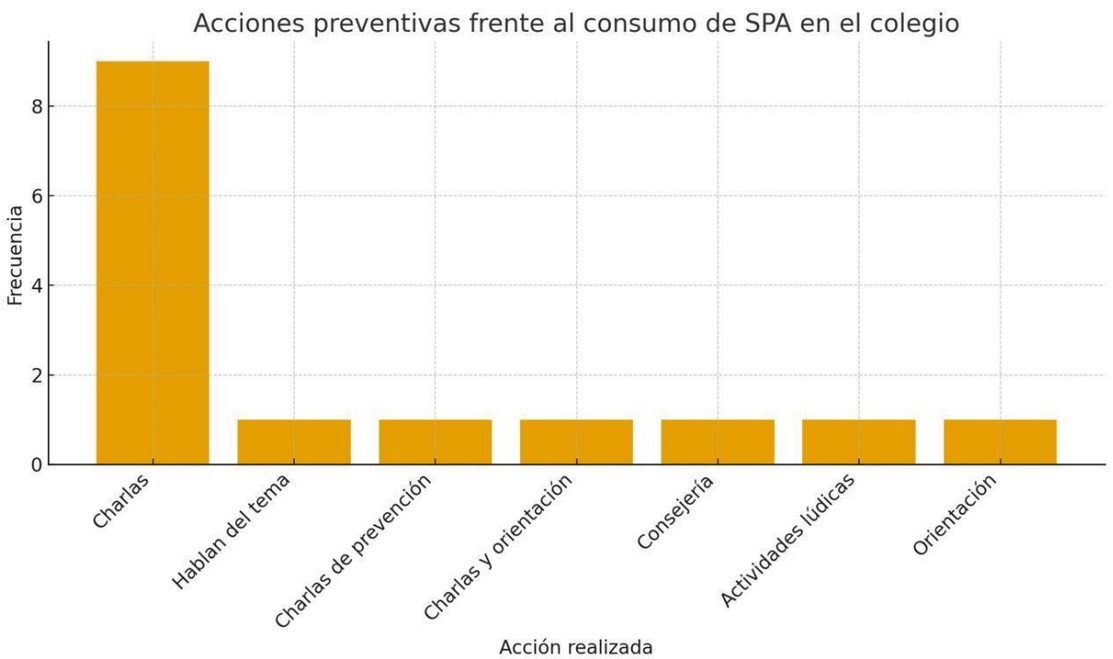
La mayoría de los encuestados (8 de 15) respondió “No aplica”, lo que indica que gran parte de los estudiantes no tiene conocimiento o no percibe lugares específicos donde se consuman sustancias psicoactivas. Además, 2 estudiantes dijeron “No sé”, lo que refuerza la idea de desconocimiento del tema o poca percepción del problema. Por otro lado, algunos estudiantes sí identifican posibles sitios como “Zonas verdes” (2 respuestas) y “Río” (2 respuestas), lo que sugiere que en las áreas externas del colegio se podrían presentar comportamientos asociados al consumo. Solo 1 estudiante afirma directamente que “No hay” lugares de consumo.

En nuestro colegio ¿Qué sucede si un estudiante es sorprendido consumiendo sustancias psicoactivas?



Según las respuestas de los 15 encuestados, se observa que, ante un caso de consumo de sustancias psicoactivas dentro del colegio, predominan medidas de tipo sancionatorio. La respuesta más frecuente fue “suspender” al estudiante (20%), seguida de “lo expulsan” (18%) y “lo echan” (13%), lo que evidencia que gran parte de la comunidad educativa asocia el consumo con acciones disciplinarias más que con procesos de orientación o intervención integral. Además, un 13% manifestó “no saber” qué sucede en estos casos, lo cual refleja desconocimiento de los protocolos institucionales. También aparecen respuestas como remitir al ICBF o comisaría de familia en un porcentaje menor.

En nuestro colegio ¿Cómo actúan o qué hacen los directivos y docentes ante el consumo de sustancias psicoactivas de los estudiantes?



Según las respuestas de los 15 encuestados, la acción más frecuente que realizan los directivos y docentes para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas es la realización de charlas (60% de las respuestas). También se mencionan en menor medida estrategias como conversatorios informales sobre el tema, orientación individual, consejería y pocas actividades lúdico-preventivas, evidenciando que la prevención se enfoca principalmente desde lo informativo y no tanto desde lo vivencial o pedagógico.

Menciona los principales problemas del colegio relacionados con la salud mental.



Los resultados muestran que lo que más prevalece es la depresión (33%), seguido del bajo rendimiento académico (20%), la ansiedad (20%), la violencia escolar (13%) y finalmente la agresividad verbal (13%). Estos datos evidencian que en el contexto escolar se presentan problemáticas emocionales que afectan directamente el bienestar y la convivencia de los estudiantes.

8. **Conflictos de base: ¿Qué cosas generan los conflictos entre los miembros de la comunidad? ¿Cuáles son las relaciones de poder al interior de la comunidad?**

Los conflictos dentro de la comunidad de la Institución Educativa suelen generarse por factores relacionados con la convivencia escolar, la comunicación inadecuada y la falta de manejo de emociones. Entre las principales causas se encuentran los malentendidos, los rumores, la competencia entre pares, las diferencias de opinión, el irrespeto y la falta de tolerancia. También influyen situaciones externas como los problemas familiares, el contexto social del entorno y las dificultades académicas, que se reflejan en el comportamiento de los estudiantes dentro del colegio.

En cuanto a las relaciones de poder, estas se manifiestan principalmente a través de estructuras jerárquicas tradicionales, donde los directivos y docentes ejercen autoridad sobre los estudiantes, mientras que algunas veces los estudiantes buscan ejercer influencia entre sí mediante grupos o liderazgos informales. Además, hay un papel limitado de las familias en los procesos escolares, lo que refuerza la idea de que el poder de decisión recae casi exclusivamente en la institución. Todo esto evidencia la necesidad de fortalecer el diálogo, la participación y los mecanismos de mediación como alternativas para transformar los conflictos de manera constructiva.

CONCLUSIONES GENERALES

El diagnóstico realizado evidencia la necesidad de fortalecer estrategias de prevención y promoción de la salud mental dentro de la institución educativa boquía en temas relevantes para la comunidad educativa y las realidades propias del contexto, siendo un contexto con unas necesidades particulares propias de la ruralidad que están relacionados con la limitación en el acceso a servicios asociados a factores sociodemográficos y familiares como son, pocos espacios adecuados de recreación, factores de riesgo en el entorno por consumo de sustancias psicoactivas normalizadas generalmente en la población rural (por ejemplo consumo de alcohol y cigarrillo), falta de acompañamiento escolar en casa, de comunicación y expresión emocional en las familias que limitan el aprendizaje de habilidades socioemocionales en algunos casos, limitado acceso a recursos tecnológicos en los hogares para fortalecer procesos de aprestamiento escolar entre otros.

Por otra parte también hay necesidades y problemáticas relacionadas a factores personales y de interacción (mesosistema) como dificultades en las relaciones interpersonales, factores relacionados con el afrontamiento, la resiliencia y la respuesta de evitación del malestar, algunas dificultades relacionadas con el estado de ánimo (Ansiedad y depresión) entre otras, que hacen necesaria la continuidad de estrategias de promoción de la salud mental y prevención del consumo del consumo de sustancias psicoactivas.

En este sentido, la implementación de programas como las Zonas de Orientación Escolar (ZOE) se constituye como una herramienta esencial para acompañar a los estudiantes en la identificación temprana de factores de riesgo y el desarrollo de habilidades que favorezcan la toma de decisiones saludables.

La generación de espacios de diálogo escucha activa y participación estudiantil fomenta relaciones más positivas dentro de la comunidad educativa y contribuye significativamente al manejo adecuado de conflictos, al fortalecimiento de la convivencia y a la prevención de problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas, el acoso escolar y las dificultades emocionales. Estas estrategias permiten además fortalecer factores protectores como la autoestima, la comunicación asertiva y los vínculos familiares y escolares.

El acompañamiento profesional continuo y el trabajo articulado con redes institucionales y comunitarias son fundamentales para garantizar una intervención integral. Esto favorece no solo el bienestar emocional de los estudiantes, sino también el desarrollo de una cultura escolar preventiva y protectora, que promueva estilos de vida saludables y relaciones basadas en el respeto.

Aunque no se han reportado casos oficiales de consumo de sustancias psicoactivas dentro de la institución, resulta positivo reconocer que la comunidad educativa manifiesta interés por recibir orientación y formación frente a esta temática. Este compromiso representa una oportunidad para continuar fortaleciendo acciones preventivas sostenidas en el tiempo y consolidar una institución educativa comprometida con la formación integral y el bienestar de sus estudiantes.

Elaborado por Equipo operativo PIC en salud mental vigencia 2026