



Formulación y gerencia de un modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí.

**Facultad de administración de empresas y ciencias económicas
Centro regional Aburrá Sur**

Especialización en gerencia de proyectos

Carlos Andrés escobar casas

ID: 725244

Jonathan Fernando Salazar Usuga

ID: 000150701

Trabajo de grado

Profesor asesor

Milton Esteban Sierra Cadavid

Itagiú

Mayo, 2020

Dedicatoria

Este Trabajo de Grados queremos dedicarlo en primera instancia a Dios por la posibilidad de inspirar, realizar y finalizar de la mejor manera dicho trabajo y proceso de aprendizaje.

A nuestros padres que han acompañado con motivación y amor este proceso; así como a nuestras familias que han otorgado la fuerza y el acompañamiento diario para lograr culminar de la mejor manera este logro.

A nuestros docentes por capacitarnos y transmitir sus conocimiento para facilitar el desarrollo teórico y práctico de la Gerencia de Proyectos en este Trabajo de Grados.

Agradecimientos

Agradecemos en primer lugar al docente Milton Esteban Sierra Cadavid, por el acompañamiento, dirección y apoyo brindado a la realización de este trabajo.

De igual manera extendemos este agradecimiento a los compañeros de la Especialización en Gerencia de Proyectos, su acompañamiento y motivación han sido una fuerza fundamental para el proceso educativo vivenciado.

Por último y no menos importante a nuestras familias, que han brindado lo mejor de sí durante este periodo educativo para apoyar el logro de este objetivo en nuestras vidas profesionales.

Formulación y gerencia de un modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí.

Resumen

En los últimos años la ejecución y administración de proyectos en salud se viene transformando, y se presenta un fenómeno donde estos proyectos se gestionan y gerencian desde un marco regulatorio; dado el contexto normativo bajo el cual se están ejecutando los proyectos y procesos se plantea que la gerencia y administración de los proyectos de salud también se hagan siguiendo esa nueva tendencia como lo son las diferentes metodologías y modelos gerenciales, los cuales garanticen una completa ejecución de dichos proyectos. A partir de esto se propuso una estrategia para formular y gerenciar de un modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas pertenecientes al municipio de Itagüí. Consecuentemente con el fin de que las personas encargadas de gerenciar todo lo relacionado con el tema de la salud se encuentren lo suficientemente preparadas tanto en temas de la salud, como en los diferentes modelos gerenciales que permitan realizar una gestión y coordinación de proyectos cumpliendo con todos sus objetivos y alcances. También dentro del modelo gerencial que se propuso, se deberá realizar, para comenzar con la implementación del proyecto un análisis de riesgo psicosocial a los estudiantes de las diferentes instituciones educativas, el cual por motivos de la pandemia que afecta actualmente a miles de personas no fue posible realizarlos. Sin embargo, en lo relacionado a la parte gerencial se logró ejecutar diferentes encuestas las cuales arrojaron resultados que permitieron ser analizados y diseñar una estrategia de modelo gerencial en el sector de la salud, basada en experiencias de profesionales y entidades de dicho sector.

PALABRAS CLAVES

Administración, Gerencia, Modelos de Gestión, Proyectos, Organizaciones, Salud Mental,

ABSTRACT

Last years, the execution and administration of health projects has been transformed and, a phenomenon is presented where these projects take part from a regulatory framework management; due to the normative context in which the projects are developed and processed, it is said that, project management and administration in health should be developed following this tendency as the different methodologies and management models, which guarantee the whole execution of the projects. From previous statement a strategy is proposed to raise and manage a health attention model focus on the psychosocial sector, allowing the preventing strengthening in young people from sixth, seventh and eighth grade; regarding municipality of Itagüí's institution. Consequently, this aim to provide project management employees, in charge of everything concerned with health, an adequate preparation in health, as well in different management models

which allows them to do a coordination and management project with all its objectives and scope. Furthermore the proposed management model should be started by the implementation of the psychosocial project analysis of risk to students in different institutions, which due to the pandemic situation that affect thousands of people could not be carried out. However, related to management sector, it could achieved different surveys which showed results that allowed to be analyzed also it could be possible to design a strategy model management in health based on professional experiences and entities of the sector.

KEYWORDS

Administration, Management, Management Model, Projects, Mental Health

Índice

Resumen	
Introducción	
Capítulo 1. Planteamiento del problema	5
1.1 Descripción del problema.....	5
1.2 Formulación.....	7
1.3 Justificación.....	7
1.4 Objetivos	10
1.4.1 Objetivo general.....	10
1.4.2 Objetivos específicos	10
Capítulo 2. Marco referencial	12
2.1 Marco conceptual.....	12
2.2 Marco contextual.....	20
2.3 Marco legal.....	31
2.4 Marco teórico.....	35
Capítulo 3. Diseño Metodológico	40
3.1 Lnea de investigación institucional.....	40
3.1 Eje temático.....	41
3.3 Enfoque de investigación y paradigma investigativo.....	41
3.4 Diseño.....	43
3.5 Alcance.....	44
3.6 Población.....	44
3.7 Tamaño de la muestra.....	44
3.8 Fuentes, técnicas e intrumentos de recolección de información y datos.....	45
3.9 Analisis y tratamiento de datos.....	48
Capítulo 4. Resultados y discusiones.....	50
Capítulo 5. Conclusiones.....	76
5.1 Conclusiones.....	76
5.2 Recomendaciones.....	77
Referencias.....	79
Apéndices.....	82

Introducción

Con el presente trabajo de grados se procura la Formulación y gerencia de un modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí; partiendo de las experiencias administrativas que se dan en las diferentes organizaciones de la salud tales como fundaciones, corporaciones, secretarías de salud y otras entidades que atiendan dicha temática.

Se refiere que dicha población a trabajar tiene como característica principal la atención a la promoción y la prevención de la salud mental con un enfoque psicosocial, desde proyectos que integran los diferentes grupos poblacionales existentes en el municipio de Itagüí; sin embargo se focaliza dicho trabajo a las entidades que atienden jóvenes pertenecientes a las diferentes instituciones educativas; por esto y por las competencias que se desarrollan a lo largo de la especialización el enfoque desde donde se abordara dicho trabajo será gerencial, sin dejar pasar de largo los conceptos teóricos referentes a la salud mental.

Para la ejecución del trabajo y el análisis de la problemática que se vislumbra en torno a la gerencia de proyectos en salud mental, dirigida a estudiantes de los grados sextos, séptimos y octavos de las instituciones educativas del municipio de Itagüí. Se trabajará desde la identificación de experiencias gerenciales en la ejecución de dichos proyectos a fin de abordar el ámbito administrativo; así como los procesos de calidad, implementación de fases del proyecto, viabilidad de la ejecución en las comunidades a intervenir, conocimiento del contexto, de igual manera la importancia de la evaluación y seguimiento de dichos proyectos en el ámbito administrativo y sus procesos de intervención en las comunidades que atienden.

Se propone como objetivo general diseñar un modelo de gerencia para la atención en salud mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagiú. Teniendo como fin proponer lecturas desde la gerencia de proyectos al abordaje de esta temática, dando como resultados la generación de una herramienta gerencial que aborde de manera estructurada, profesional y eficiente las problemáticas que se dan en los proyectos que atienden poblaciones juveniles; partiendo de las experiencias de aquellas entidades promotoras de prácticas de salud responsable en comunidades vulnerables. Sumado a esto se plantean unos objetivos generales que permitirán la construcción coherente del trabajo, dando como hilo de construcción primero evidenciar las principales causas que ponen en riesgo la salud mental de los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas del municipio de Itagiú, a través técnicas interactivas a la población donde se ejecuta el proyecto, así como aquella que lo propone, diseña y gerencia en su ejecución, esto desde técnicas interactivas como estudios de caso, grupos focales, entre otros; segundo, identificar los aspectos vulnerables y generativos del contexto en el que habitan los jóvenes, por medio de la aplicación de un diagnóstico que mide riesgo psicosocial en las variables de salud mental; tercero, realizar una búsqueda en diferentes bases de datos especializadas relacionadas a la existencia de modelos gerenciales en atención a la salud mental con enfoque psicosocial; cuarto, desarrollar una proyección económica del modelo de salud mental con enfoque psicosocial, que indague sobre la viabilidad y pertinencia de la importancia de los presupuestos en dichos proyectos; y quinto, diseñar una propuesta para la gerencia de modelos de atención a la salud mental con enfoque psicosocial, esto partiendo de todas los hallazgos identificados desde las organizaciones

existentes, el diseño, la ejecución, el seguimiento y la intervención en las comunidades con sus proyectos.

Con respecto al marco referencial se realizará un recorrido por aquellos conceptos y aportes teóricos que permiten abordar desde la literatura términos, conocimientos académicos tales como investigaciones, artículos de revista y universitarios, monografías y otros que ilustran claramente temas tales como planeación estratégica, administración, gerencia, salud pública, salud mental, entre otros; lo que sumado a las experiencias de los actores participantes permiten indagar sobre la temática. Así pues, desde el marco contextual se indicarán aquellos antecedentes que se desarrollaron entorno a la temática, permitiendo observar la importancia de los modelos gerenciales a lo largo del tiempo en las organizaciones, pasando de procesos netamente empíricos a procesos organizados en todas las áreas de trabajo, en especial en el área de la salud, concibiendo el término de administración y salud como una rama de estudio y de acción para la mejora continua de los procesos de salud mental. En cuanto a lo evidenciado en el marco legal, se han desarrollado e implementado leyes, decretos y normas a nivel internacional, nacional, departamental y local que aseguran el control y la gerencia adecuada a la prestación de los servicios de salud, asegurando atención en promoción y prevención de la salud mental a toda la sociedad. Por último desde el marco teórico se dio sustento a aquellas teorías nuevas y existentes referentes a la gerencia de proyectos en salud mental, abordando desde la Declaración Universal de los Derechos Humanos, que solicita el nivel adecuado en todos los servicios de salud de las personas, así como aquellos programas y proyectos que se han desarrollado de manera exitosa en el ámbito internacional y nacional enfocados en la salud mental.

El marco metodológico responde con coherencia a los planteamientos realizados en la problemática, y los objetivos propuestos para la formulación y gerencia del modelo, esto planteados

desde un enfoque cualitativo, permitiendo dar importancia a las experiencias de los actores relacionados con el trabajo ejecutado desde la parte gerencial, hasta la asistencial, complementado desde el modelo fenomenológico, describiendo de manera responsable los fenómenos vividos por los sujetos de manera intencionada esto en la formulación, ejecución y gerencia de los proyectos, así como en quienes fueron intervenidos por estos.

Cabe destacar que la muestra para el desarrollo de dicho trabajo se desarrolló con la población de profesionales del ámbito de la salud, fundaciones, y organizaciones que ejecutan proyectos de salud mental enfocado a los diferentes grupos poblacionales

En definitiva, es importante resaltar que la ejecución del trabajo de grados se vio limitada por la contingencia de salud presentada a nivel mundial COVID – 19, lo cual limitó que se desarrollaran todas las técnicas propuestas con todas las poblaciones que se solicitaban; sin embargo, se realizaron entrevistas de tipo semi estructuradas con organizaciones y expertos en el tema, que diseñan y ejecutan proyectos de salud mental en diferentes poblaciones, los cuales permitieron evidenciar hallazgos significativos para el desarrollo del tema.

Capítulo 1

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

El municipio de Itagüí según el proyecto Datos Abiertos del Gobierno nacional para el acceso a información pública, menciona la existencia de un total de 24 instituciones educativas públicas y 11 instituciones educativas privadas, en las que se cursan 1° de primaria, hasta 11° de secundaria; dichos establecimiento cuentan con un profesional psicosocial que cumple el rol de docente orientador, el cual tiene como responsabilidad intervenir e interactuar con las diferentes actitudes, expresiones, formas de relacionamiento, aprendizaje que se dan en el aula; esto dirigido a la atención en primera instancia de la protección integral de los alumnos de dichos establecimientos; responsabilidad que carece de acompañamiento de acuerdo al número de estudiantes y de casos por institución educativa, los cuales no se cubren en su totalidad.

La población perteneciente a los grados escolares mencionados, lo que en rango de edades que oscilan entre los 11 años y los 15 años, edades que en el ciclo vital se encuentran enmarcada en el periodo de la adolescencia. La adolescencia según Organización Mundial de la Salud comprende la fase entre los 10 y 19 años, considerada como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se da después de la niñez, y antes de la edad adulta (American Health Organization, 2005), etapas que de acuerdo a las teorías del desarrollo se presentan cambios significativos en lo físico tales como aparición del vello facial, acné, desarrollo en sus órganos sexuales, aumento de peso, iniciación de la capacidad reproductora (Hombres: eyaculación/ Mujeres: menstruación), entre otros (Murcia, 2019); en su área psicosocial se evidencia una variación de cambios producidas por las formas en como este percibe su mundo, la gestión de sus emociones, así como las formas en que se relaciona con los demás y con su entorno; la

adolescencia es definida por Erick Erickson entonces como la búsqueda de la identidad, donde el ¿quién soy?, le hace diferente tanto familia, amigos y demás personas que conforman su mundo.

En esta etapa se presentan experiencias en su desarrollo mediadas por la independencia social, económica, desarrollo de habilidades sociales, cognitivas; además de riesgos que pueden alterar el mismo, sometiéndose a experiencias de consumo de sustancias psicoactivas, licor, drogas de tipo recreativo; también el inicio de su vida sexual y las relaciones afectivas, las cuales pueden recurrir a actos de irresponsabilidad, trayendo como resultados embarazos no deseados, infecciones y enfermedades de transmisión sexual (ITS,ETS).

La familia y el grupo de amigos del adolescente; así como la escuela, se convierten en las redes de apoyo donde esto se sienten seguros, pero además crean vínculos que les aproximan, creando destrezas y capacidades para el afrontamiento de las experiencias que trae consigo la vida diaria; estos a su vez se convierten en los responsables acompañantes de los procesos sociales que afrontan; sin embargo estos procesos no son cubiertos satisfactoriamente por los actores ya mencionado, viéndose reflejado en la escuela, lugar donde este pasa gran parte de su tiempo , recurriendo a relacionarse con demás personas que están transitando por la misma experiencia, y no encontrando el apoyo debido en docentes y directivos.

El municipio de Itagüí en el Plan de Desarrollo 2016 – 2019 “Itagüí avanza con equidad para todos” cuenta con un procedimiento de atención psicosocial que tiene como objetivo brindar atención psicosocial a los ciudadanos del municipio, desde la oferta de la casa de Justicia, en conjunto y convenio con diferentes universidades; haciendo contribución a la salud mental y la reparación integral de las víctimas; con un alcance de atención por iniciativa del ciudadano o por el requerimiento de las entidades encargadas de otras dependencias de atención

psicológica, lo cual es intervenido, y a su vez identifican acciones de mejora y correcciones preventivas ante las situaciones identificadas; sin embargo carece de evidencia la existencia, y la gerencia de un modelo de atención a la salud mental de ningún grupo poblacional; vislumbrando necesidades escolares de rutas establecidas para la atención a las situaciones que se presentan en las instituciones escolares, las cuales requieren más supervisión y mejor atención desde la administración municipal con mejores condiciones y un acompañamiento extensivo y responsable.

1.1 Formulación del problema

Lo anterior permite identificar la necesidad de realizar la formulación y la gerencia de la atención a la salud mental en el municipio de Itagüí, dirigida para los estudiantes de los grados sextos, séptimos y octavos de las instituciones educativas del municipio de Itagüí. Este trabajo busca dar respuesta a la siguiente pregunta ¿porqué es importante diseñar y gerenciar modelos de atención a la salud mental desde el enfoque psicosocial en poblaciones de estudiantes de instituciones educativas?

1.2 Justificación.

Hablar de salud mental en Colombia implica abordar de manera detallada al ser humano en todas sus capacidades, en su entorno y en las relaciones que este gestiona con el medio. Teniendo en cuenta los alcances que desde este proyecto se desean hallar con la formulación y gerencia de un modelo educativo con tal alcance, es importante primero mencionar los diferentes trastornos mentales, emocionales, patologías psiquiátricas, problemas en las dinámicas familiares, y adicciones, que se hallaron en la encuesta Nacional de la Salud Mental,

en Colombia en el año 2013, siendo la población adolescente la más renuente , donde se presentan a la fecha la intensificación de ideaciones suicidas, conductas agresivas; apareciendo al final de la infancia , y al inicio de la adolescencia; siendo la depresión la enfermedad que más afecta la población mundial.

Reflexionando lo anterior, se puede plantear que con la formulación de este modelo atención se evidenciaran y se darán herramientas para la prevención de aquellas causas que afectan la salud mental de los jóvenes en las instituciones educativas del municipio de Itagüí, desarrollando una propuesta que permita determinar las estrategias para el fortalecimiento de la salud mental de dicha población; a través de la descripción de los fenómenos comportamentales desde una mirada reflexiva y crítica que permita evidenciar las causas que ponen en riesgo la salud mental, identificar los aspectos de vulnerabilidad y potencialidad en el contexto social que estos habitan, además de potenciar sus habilidades sociales, buscando la construcción de su proyecto de vida.

Con la formulación y la gerencia del modelo atención a la salud mental se buscará la identificar la proyección económica de dicha herramienta, partiendo de la realización del presupuesto y costeo del modelo que permita verificar la factibilidad, la ejecución y la manutención de dicho modelo, esto para garantizar una propuesta sostenible y rentable en el tiempo; además que considere las necesidades en los procesos referentes a la atención de la salud mental de los estudiantes del municipio de Itagüí; esto de acuerdo a lo estipulado en la Dimensión de Convivencia Social y Salud Mental del Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021 que busca garantizar el derecho a la salud mental en Colombia desde el desarrollo de la asistencia técnica, las asesorías, la capacitación, la gestión y coordinación intersectorial, mediante el fortalecimiento de las capacidades institucionales y comunitarias.

Dicha formulación de modelo contara también con la implementación de diversas técnicas de investigación social, las cuales permitirán el análisis , el abordaje y la intervención de los entornos protectores ,los cuales son conocidos como el lugar donde los niños, niñas y adolescentes posibilitan su formación y construcción de su vida desde el goce de oportunidades que le permiten el desarrollo de sus capacidades; para los ambientes protectores, son entornos donde las personas encuentran atención, afecto, apoyo y protección contra peligros, buscando entornos donde las personas desarrollen todas sus capacidades desde sus recursos. Estos se contraponen en la medida que el niño, niña y adolescente encuentra negligencia por parte de sus cuidadores, así mismo con la existencia de castigo físico, o abusos de cualquier tipo; desde dicha herramienta también se hará un análisis de los factores de riesgo psicosocial en los que están inmersos los participantes, estos “permite identificar y analizar las características individuales y las características del entorno inmediato o distante en el que se desarrollan los adolescentes, y que pueden aumentar la posibilidad de que manifiesten dificultades en su proceso de desarrollo. Estudia la interacción de variables del entorno, como la familia, la influencia de los pares, la cultura, la comunidad, la escuela, y variables individuales como características cognitivas y temperamentales que sensibilizan a los jóvenes ante ciertos riesgos”. Existen factores de riesgo psicosocial que se pueden presentar de la siguiente manera: factores que producen efectos con características de tiempo de exposición corto, sin embargo, su exposición es de alta intensidad, produciendo efectos agudos; también existen factores de riesgo que producen de tipo crónico, con alta frecuencia, e intensidad y tiempo variables de exposición. (Aguayo & Lama, 1996).

Por último, se potenciará en las instituciones educativas del municipio de Itagüí desde el diseño del modelo de gerencia de atención en la salud mental con enfoque psicosocial la construcción de herramientas para la socialización e interacción con el contexto a través de la

promoción de las habilidades para la vida; las cuales que son capacidades de tipo psicosocial que facilita a las personas enfrentar de manera positiva y efectiva los retos que se presentan en la vida diaria, estas son capacidades psicosociales para aprender a vivir, esto para la transformación de aquellas situaciones que ponen en riesgo a los estudiantes en su contexto, facilitando comportamientos positivos, otorgando a los adolescentes habilidades tales como tomar de decisiones, asertividad, inteligencia emocional, entre otras. (Gómez L, Suarez, 2014).

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general:

- Diseñar un modelo de gerencia para la atención en salud mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí.

1.3.2 Objetivos específicos:

- Evidenciar las principales causas que ponen en riesgo la salud mental de los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas del municipio de Itagüí, a través de estudios de caso, como la Investigación Acción Participación, la encuesta de opinión del objeto a realizar con el objeto participante y los grupos focales; buscando la interacción con los estudiantes y la verbalización de sus experiencias de vida para así conocer más de cerca desde lo que estos expresan como influye la realidad en su salud mental.
- Identificar los aspectos vulnerables y generativos del contexto en el que habitan los jóvenes, por medio de la aplicación de un Test Diagnostico que mide riesgo psicosocial en las variables de salud mental, relaciones socio familiares y dependencias; este dará a

reconocer aquellas situaciones amenazantes en su diario vivir; de modo que permita dimensionar los niveles de riesgo psicosocial que pueden influir en las relaciones de tipos familiar, educativo y social que sostienen los jóvenes.

- Realizar una búsqueda en diferentes bases de datos especializadas relacionadas a la existencia de modelos gerenciales en atención a la salud mental con enfoque psicosocial, con el fin de elaborar una matriz DOFA de los diferentes modelos encontrados, esto para identificar principales fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de los modelos existentes.

- Desarrollar una proyección económica del modelo de salud mental con enfoque psicosocial a través de un escenario de estudio de presupuesto que defina y mida los costos directos e indirectos; con el fin de establecer la rentabilidad y permanencia del modelo gerencial en las instituciones educativas del municipio de Itagüí.

- Diseñar una propuesta para la gerencia de modelos de atención a la salud mental con enfoque psicosocial enfocados a poblaciones pertenecientes a los grados sextos, séptimos y octavos de las instituciones educativas del municipio de Itagüí.

Capítulo 2

Marco Referencial

2.1 Marco conceptual:

A continuación, se abordarán de manera detalla y por separado los aportes teóricos y conceptuales que se evidencian de las terminologías que se desarrollan en este trabajo de grados, que a su vez se entrelazan y permiten un estudio técnico y detallado del tema, el cual tiene como fundamento la formulación y el diseño de un modelo de atención a la salud mental con enfoque psicosocial en los jóvenes de las instituciones educativas del municipio de Itagüí.

Planeación estratégica:

Es la estrategia por excelencia de cualquier empresa, la cual formaliza el proceso administrativo integral y organiza las líneas de acción enfocadas al logro de los objetivos organizacionales, cuyos resultados garantizan su permanencia, crecimiento y rentabilidad esperada. Este modelo se constituye en un referente importante para la gerencia social, en la medida que brinda elementos claves para la planeación de proyectos sociales que generen impacto social.

La planeación estratégica implica un adecuado análisis del entorno, un concienzudo estudio del mercado, y la formulación y diseño de las estrategias que direccionan a la empresa en la consecución de sus objetivos de negocio. (García , Sanchez, & Rodríguez, 2004)

Kaizen “mejoramiento continuo”:

Proviene de la gerencia japonesa también semejante a la Calidad. Se diferencia de ésta en la manera como se implanta; La calidad se lleva a cabo como un “proceso de choque”, mientras que el Kaizen se lleva a cabo de manera gradual y con un gran énfasis en la participación de la

gente. Trabaja específicamente tres niveles de calidad: El mantenimiento de procesos, los cuales fueron probados como óptimos, el mejoramiento de aquellos cuyo diagnóstico así lo definió, y en tercer lugar la innovación de toda clase y en todos los puntos del proceso productivo. Se caracteriza por una gran participación por parte de la gente en todos los estamentos de la empresa, de quienes se reciben toda clase de sugerencias y aportes que afectan positivamente la productividad y la disminución de los costos.

Definitivamente el mayor impacto consiste en la creación y mantenimiento de una cultura basada en la exigencia por sostener altos estándares de gestión y producción. Los negocios que deciden adoptar estos modelos, si perseveran en su práctica y mantenimiento, tienen garantizadas la generación de valor y por ende su competitividad, además de cumplir una función social como es la de mejorar la calidad de vida de sus empleados. (García , Sanchez, & Rodríguez, 2004).

Benchmarking:

Es un proceso sistemático, estructurado, formal, analítico, organizado, continuo y largo plazo, que sirve para evaluar, comprender, diagnosticar, medir y comparar las mejores prácticas comerciales, productos, servicios, procesos de trabajo, operaciones y funciones de aquellas organizaciones que se consideran líderes y que de alguna manera se constituyen en la competencia.

El Benchmarking constituye una estrategia de inteligencia empresarial que sirve para compararse con la competencia y con aquellas empresas que se consideran líderes del mercado por su demostrada excelencia en todas sus prácticas. (García , Sanchez, & Rodríguez, 2004).

Outsourcing:

El outsourcing es un proceso planificado de transferencia de actividades para que estas sean realizadas por subcontratistas o terceros. Opera a través de la asociación entre una compañía principal y un tercero, a quien se le delega procesos que no generan valor agregado al negocio principal de la empresa.

En la gerencia social, el outsourcing retoma la importancia tanto para desarrollar temas estrechamente relacionados con la razón de ser de la institución como otros complementarios que soportan la generación de valor. . (García , Sanchez, & Rodríguez, 2004).

Gerencia del conocimiento:

Es la capacidad de recolectar datos del retorno, transformar esos datos en información y, a su vez, transformar esta información en conocimiento. Esto significa que existen dos factores importantes que toda empresa debe gestionar. El conocimiento y la experiencia acumulados de su gente “Know how” técnico, tecnológico, de producción, comercial, financiero, administrativo y de gestión humana. El propósito más importante de la gestión del conocimiento es entonces su competencia para sistematizar su conocimiento y su experiencia. . (García , Sanchez, & Rodríguez, 2004)

Salud pública:

Conjunto de políticas que buscan garantizar de manera integrada, la salud de la población por medio de acciones de salubridad dirigidas tanto de manera individual como colectiva, ya que sus resultados se constituyen en indicadores de las condiciones de vida, bienestar y desarrollo del

país. Dichas acciones se realizarán bajo la rectoría del estado y deberán promover la participación responsable de todos los sectores de la comunidad. (Montañez, 2016)

Gestión:

Acciones, operaciones y actividades específicas realizadas por una persona o un grupo humano, con el objeto de lograr unos resultados de la manera más eficiente y eficaz. Las acciones se deciden teniendo en cuenta los objetivos determinados por las necesidades organizacionales.

La gestión incluye la capacidad de Las organizaciones para mejorar continuamente la calidad de los bienes y servicios que se produce; se debe centrar en los resultados y necesidades de los usuarios, en la adaptación con innovación y rapidez al contexto, y en el desarrollo de los actores de acuerdo a sus necesidades y expectativas, a través de bienes y servicios de alta calidad con valor agregado. (Montañez, 2016).

Salud Mental:

Según La Organización Mundial de la Salud se define la salud mental “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.” (OMS, 2013) ; agregando que el concepto de salud mental infiere un abordaje a la persona de manera integral, interactuando ante el entorno desde su dimensión física, social, espiritual, cognitiva, comunicativa, estética, emocional, y ética – moral; permitiéndole una construcción de su personalidad, los cuales le permiten una conexión con el contexto, y una construcción solida a su desarrollo humano integral. (Martinez, M. 2009).

Ahora bien, en Colombia la Ley No.1616 (2013) define la salud mental como “un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, para trabajar, para establecer relaciones significativas y para contribuir a la comunidad.”. En conclusión, las definiciones anteriores estos nos permiten identificar al ser humano de una manera correlacional, donde el afrontamiento del

entorno se dará desde sus capacidades expresándolo en las relaciones que este genera día a día.

Factores Psicosociales:

Los seres humanos desde su proceso de desarrollo generan diferentes procesos e interacciones sociales a través de su ciclo vital, el cual transitan adquiriendo conocimientos desde las experiencias que tienen con su entorno, y con las demás personas que día a día se relacionan, de manera directa e indirecta, desenvolviéndose de manera progresiva y fortaleciendo sus dimensiones sociales y psicológicas, las cuales se forman a lo largo de su crecimiento. Este desde su práctica escolar se enfrenta con situaciones personales que permiten evolucionar las formas de interacción; ante lo anterior, en el trabajo de grados Identificación de factores psicosociales en la institución educativa Los Andes de Florencia para la obtención de psicólogos (Varela & Osorio, 2014), menciona que “Los factores psicosociales pueden entenderse como todas aquellas condiciones presentes en la situación escolar directamente relacionadas con factores personales, escolares, cognitivos, familiares y sociales, que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo integral individuo y el bienestar físico y psicológico de una

comunidad”. Lo antes citado permite entonces observar la importancia del fortalecimiento que se debe implementar en establecimientos educativo desde las experiencias educativas, el desarrollo social y cognitivo, y las relaciones sociales que los adolescentes vivencian con su entorno, para la prevención de amenazas que se pueden presentar en el contexto educativo de los menores.

Factores de riesgo en adolescentes:

En el proyecto de grado para la obtención de grados del profesional en Psicología, en la universidad minuto de Dios, titulado “Factores protectores y de riesgo desde el marco de Salud Mental en los estudiantes de once del Colegio Sierra Morena (IED)” refieren los factores de riesgo en adolescentes “como determinadas circunstancias, características y atributos que afectan de manera negativa el logro de la salud y en el caso de los adolescentes su calidad de vida, desarrollo y bienestar social. (Patiño & Cubillos, 2017). Esas circunstancias influyen en los adolescentes de manera que puede desarrollar o aumentar la probabilidad de desarrollar conductas agresivas que puedan empeorar aquella situación amenazante a la que está expuesto.

Es muy importante realizar un análisis exhaustivo a los factores de riesgos psicosociales, lo cual permitirá identificar características de los adolescentes y del entorno en el que estos habitan; desde dicho análisis se puede evidencia como el entorno y las relaciones pueden interferir o no en su desarrollo, aumentando las posibilidades de que este se dificulte con dicha interacción; por lo tanto los factores de riesgo psicosocial comprenden la relación que los adolescentes tienen con la escuela, la familia, el entorno, la cultura, el desarrollo cognitivo, entre otros; de manera que analizar lo anterior permite no solo la identificación de los riesgos, sino también la sensibilización ante posibles amenazas.

Entornos Protectores:

Los entornos protectores se definen como los entornos donde “el Estado, los gobiernos, la familia, la institución educativa, las organizaciones de la sociedad y civil y el sector privado- cumplen sus responsabilidades para asegurar que los niños, niñas y adolescentes estén protegidos contra el abuso, la violencia y a explotación.” Los entornos protectores deben fortalecer de manera integral a salud mental, emocional, física y social de los niños, niñas y adolescentes, acogiéndoles y desarrollando, promoviendo su identidad, con encuentros con su comunidad y cultura. (ICBF, 2016). Lo anterior permite entonces que los entornos mencionados sirvan de estrategia de protección que garantice un cuidado de los menores, fortaleciendo el cuidado de sus derechos y el desarrollo de su personalidad de manera responsable.

Vulnerabilidad:

La juventud experimenta en la actualidad desde diferentes escenarios tanto como familiares, políticos, educativos y sociales diversas amenazas que atentan con su integridad, haciendo que su desarrollo se centre en la lucha constante de salir de los riesgos que se presentan en su diario vivir; esto hace que cada vez sea más complejo la formación desde las capacidades del ser, ya que los jóvenes se encuentran inmersos en entornos que alteran de manera progresiva; lo cual permite observar una anulación de las capacidades y potencialidades, exponiéndolos a condiciones sociales que generan rasgos de vulnerabilidad social.

El concepto de vulnerabilidad desde La Real Academia hace un relacionamiento con el riesgo de ser dañado, agredido, o herido con la vulnerabilidad (DRAE, 1992), permitiendo identificar que la agresión surge desde factores externos; la vulnerabilidad es entonces la exposición a un daño que causa una lesión; agregado a lo anterior se pueden observar desde el

concepto de vulnerabilidad dos subcategorías que permiten una reflexión más profunda entorno a dicho concepto, invulnerabilidad y vulnerabilidad total. La invulnerabilidad se centra en la protección total de aquellas situaciones externas que pueden causar un tipo de ñaño, esta blinda al sujeto de cualquier amenaza; por otra parte, la vulnerabilidad total, es la privación de protección total de los recursos internos que no generan alternativas para el afrontamiento de los recursos externos; mientras menos recursos para enfrentar lo externo, más es la vulnerabilidad. (Vignoli, 2001)

Habilidades para la vida

Las habilidades para la vida o competencias psicosociales son definidas por La Organización Mundial de la Salud como “la habilidad de una persona para enfrentarse exitosamente a las exigencias y desafíos de la vida diaria”. Estas habilidades se adquieren en las experiencias directas que se dan en el día a día, en el desarrollo del transcurso de la vida, aprendidas de manera repetitiva, a través de la imitación, desde un entrenamiento intencional. Dependerá entonces de la interacción que cada persona tiene con el entorno, que su vez genera reacciones y pautas de conducta, permitiéndole generar procesos de aprendizaje, que traen como resultado un sinnúmero de conocimientos específicos; desarrollando así potencialidades que le permiten la participación de la vida social. (UNICEF, 2017).

Hablar entonces de habilidades para la vida, es hacer referencia a estilos de vida saludable, los cuales llevan a los sujetos a la adquisición de actitudes que le permiten un comportamiento adecuado y positivo frente a los retos que se experimentan, y se presentan en el diario vivir. Desarrollar entonces habilidades para la vida, les permite a las personas un

relacionamiento personal, que se verá reflejado con el otro y con el contexto, mejorando calidad de vida tanto física como emocionalmente.

Agregando a lo anterior se puede inferir entonces que los estilos de vida saludable y las habilidades para la vida, posibilitan promocionar la competencia social, entendida como las habilidades que poseen las personas para mantener un adecuado estado de bienestar, expresándolo con un comportamiento positivo en la cultura y en el medio ambiente.

Las habilidades para la vida según la UNICEF son:

- **Habilidades cognitivas:** Refiere el conocimiento de alternativas que se presentan, ventajas y desventajas, buscando una escogencia que garantice el cuidado de la salud y el desarrollo humano.
- **Habilidades emocionales:** se parte de la premisa que ningún sentimiento es malo; solo depende de la forma como este se exprese. Es muy importante aprender a identificar las emociones, así como aquellas situaciones que producen tensión.
- **Habilidades sociales:** estas permiten la resolución de problemas, la comunicación efectiva, así como expresar adecuadamente los sentimientos y pensamientos de forma adecuada, para garantizar relaciones duraderas y estables.

2.2 Marco contextual:

Un modelo se puede definir como el resultado del proceso de generar una representación de sistemas a fin de analizar fenómenos o procesos. Por tal motivo se dice que los modelos gerenciales son habilidades de la gestión organizacional que se utiliza en la dirección y desarrollo del sistema y la misma. (Arreaza, 2011). Los modelos gerenciales son representaciones de diferentes contextos que se presentan en las compañías, debido a esto se dice que, estos por sí solos no permiten que una compañía se desarrolle y llegue a ser exitosa, es

sabido que también depende de lo ingenioso que sean en las diferentes compañías a la hora de aplicar estos modelos, en la actualidad existen modelos contemporáneos y clásicos.

Partiendo de lo antes mencionado y de la actualidad de las empresas tanto de salud como de todo tipo y de cómo la sociedad viene incursionando en temas como la gestión del talento humano, como son los valores, creatividad, ingenio y tantos conceptos que son etéreos, a partir de esto las compañías vienen desarrollando modelos gerenciales propios. Estos se enfocan en el estudio de los principios fundamentales que caracterizan la efectividad operacional de los diferentes modelos, esto se viene presentando a partir de los 80', desde la planeación estratégica y la estrategia competitiva, hasta la gestión del conocimiento. (Arreaza, 2011); así mismo se originaron en las diferentes escuelas de pensamiento administrativo contemporáneas o clásicas, por tal motivo estos permiten que las compañías generen estrategias y las adopten para garantizar una buena gestión.

Las diferentes formaciones a nivel gerencial en salud tienen como finalidad que el personal se encuentre calificado y cualificado para desempeñar las diversas funciones a nivel gerencial, que permita una correcta administración en el desarrollo de sus funciones, aplicando los diferentes modelos gerenciales a partir de los conocimientos adquiridos; es sabido que son muchos los vacíos que se presentan en la parte gerencial en salud, como lo son la parte de planificación económica, análisis de las diferentes políticas públicas, aplicación de los modelos gerenciales que posibilite una excelente gerencia, debido al enfoque que se viene presentando con respecto a la salud, sin desconocer la razón de ser de las diferentes instituciones prestadoras de salud, se vienen aplicando y estudiando modelos gerenciales por personal que se encuentra incursionando en la medicina, para llegar a dirigir y administrar diferentes entidades prestadoras

de salud, con un sentido de liderazgo, capacidad crítica, análisis y solución de problemas, tanto administrativos como laborales.

A medida que se viene desarrollando y avanzando en la administración en salud, a nivel mundial se están empleando una cantidad de términos como modelos gerenciales, estrategias corporativas, gestión del talento humano, donde todas articulan y posibilitan una operación y administración de todas las ramas de la salud, España es uno de tantos donde le están apuntando a capacitar y profesionalizar personal de la salud a nivel gerencial, uno de ellos son los profesionales en salud mental (Cantos, 2017).

Para hablar de gerencia en modelos de salud es necesario reflexionar sobre salud pública y administración sanitaria; los cuales a lo largo de la historia han requerido una comprensión y participación activa de los actores pertenecientes a las ramas de la medicina, aportando sus saberes entorno al mejoramiento de los servicios de salud desde una mirada administrativa, enfocada en sus procesos; los cuales sobrepasan el saber de la enfermedad y de la atención clínica.

En 1984 La Asociación Médica Americana define la salud pública como “El arte y la ciencia de mantener, proteger y mejorar la salud de las personas mediante esfuerzos organizados de la comunidad, incluyendo los convenios por los cuales la comunidad proporciona servicios médicos a grupos especiales de personas y se preocupa de la prevención o control de las enfermedades, de las personas cuya hospitalización es necesaria para proteger la comunidad, y de las que carecen de medios para ser atendidas medicamente”; haciendo alusión a la atención general de todas las áreas del ser humano, tanto legales como sociales, esto infiere entonces la universalidad de los servicios de salud, los cuales deben garantizar el derecho a la vida, además del deber de responder con calidad ante las situaciones sanitarias que se presentan en todos los

sectores de la sociedad; por otra parte la Organización Mundial de la Salud en 1946 declara en su constitución con la carta de las Naciones Unidas que “La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.”, dando alusión y reforzando lo antes mencionado de la protección de los derechos fundamentales entorno a servicios de salud, sin ningún tipo de discriminación. (Organización Mundial de la Salud, 2014)

En la década de los ochenta se describió que en el sistema de salud los conceptos administración, gestión y gerencia han tomado un papel muy importante llevado a la interrelación que estos adquiere; de los cuales no se encuentra información relacionada con el tema sanitario; lo anterior originado porque a pocos expertos de la salud les importaba apropiarse de dichos conceptos, puesto que su uso era independiente de, y no tomaba importancia en el área de la medicina. (Garzon, 2011)

El concepto de administración tiene sus orígenes en el momento en que el hombre inteligente y consciente se organiza en grupos para el alcance de lo que no puede realizar de manera individual, viéndose reflejado en la era prehistórica, donde la caza como actividad principal, se formaban grandes grupos para acechar y de manera ordenada tomar y aprovechar la carne de los mamuts y otros enormes mamíferos que rondaban por sus colonias; por otra parte los egipcios año 1.300 a.c realizaban procedimientos organizados para la construcción de sus grandes imperios; de igual manera en el imperio romano y la antigua Grecia se generan reglas estrictas de supervisión del trabajo, orientado al direccionamiento de sus esclavos, así como la consolidación de grandes ejércitos organizados y delineados por normas tendientes a la autoridad y el castigo.

En América Latina en la época prehispánica se pudieron observar vestigios de ordenamiento territorial y de distribución de roles, enfocado en la administración de recursos, esto en comunidades mexicanas por el año 1325 en tribus de los Aztecas quienes de acuerdo a sus principios el valor fundamental era el bienestar de sus habitantes. A partir de siglo XVII se comienzan a identificar los precursores de la administración a nivel mundial, iniciando con el economista Adam Smith, el cual se enfatizó en la importancia de la división del trabajo, funciones y los beneficios adquiridos por medio de este; de igual manera aparece en escena el empresario gales Robert Owen en el siglo XVIII, cual enfocó su existencia como empresario en la importancia y el nacimiento de las relaciones humanas en las organizaciones; en el mismo siglo el matemático Charles Babbage vinculó los procesos organizacionales y de producción con la academia universitaria; en el mismo periodo se identifica un cambio importante en las formas de la administración, donde el surgimiento de la “iniciativa del administrado” sobresale por la “iniciativa del obrero”, permitiendo observar las formas de trabajo desde la planeación, la estandarización; siendo los jefes las personas que delegaban las funciones a realizar y los trabajadores contratados para labores específicas; esto fue originado por el padre de la administración Frederick W. Taylor en el siglo XIX.

Para el primer cuarto del mismo siglo en la publicación principal del ingeniero francés Henry Fayol, denominada “Administración industrial y general” en el año 1916 se evidencia que las organizaciones pueden estructurarse en técnicas, comerciales, financieras, seguridad, contables y administrativas; donde cada una con un proceso y forma de trabajar diferente aportaba para el crecimiento productivo y la acumulación de riqueza a las grandes organizaciones; de igual manera suprimió el concepto de leyes en las empresas y lo cambió por los principios organizacionales; definiendo el proceso administrativo para el funcionamiento organizacional,

orientado a la planeación, la organización, la dirección, la coordinación y el control. (Historia del pensamiento administrativo, 2011)

A partir de los años cuarenta el concepto de gerencia era percibido como la administración de las cosas, orientado a realizar acciones y procesos físicos; seguidamente y dado a los cambios que se dio por la industrialización se pasa de gerencia de procesos a gerencia los recursos humanos, dándole valor a las personas y las acciones que se daban enfocados en la motivación y cuidado de estos para la viabilidad de buenos resultado; en adicción a esto se desarrollaron procesos tecnológicos dirigidos por el desarrollo de sistemas de información que marcaron la tendencia de la mecanización y vinculación del recurso humano para establecer organizaciones solidas y con más sostenimiento.

De acuerdo con Kryger (1988) la gerencia es entendida como “un cuerpo de conocimientos aplicables a la dirección efectiva de una organización”, lo que permiten desde la apropiación de los saberes técnicos y profesionales del que se dé cumplimiento y el alcance del logro de metas y objetivos de las organizaciones; la gerencia entonces permite la viabilidad de los procesos, permitiendo el desarrollo de los recursos con que estas cuentan. La gerencia es considerada como un proceso que busca la ejecución de funciones específicas y necesarias; como lo refiere Vivar (2002) esta se define la coordinación de los recursos de la empresa y la ejecución de funciones que permiten cohesionar la coordinación entre seguidores y gerentes, estableciendo un proceso gerencial. (Bonilla, 2007)

El termino de salud mental permite la identificación del bienestar mental como un componente fundamental, donde los seres humanos que gozan de una salud mental estable o buena, son aquellos que estimula sus capacidades a través de una vida tranquila, teniendo un goce satisfactorio que les permite superar el estrés normal que se presenta en la vida, hasta el

desempeño de una vida laboral en la comunidad. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2013).

La salud mental como hecho histórico se ha evidenciado a lo largo de la historia, siendo representada en sus inicios desde creencias, ideologías y corrientes filosóficas que han emergido en la historia de la humanidad, cambiando las percepciones de lo tangible e intangible respecto a formas de ver la salud. Es importante señalar que a través de la historia han existido prácticas que desde muchas creencias pueden contrarrestar las afecciones físicas que atentan contra la salud física, esto generando creencias sanadoras desde amuletos, hechizos y rezos que atacan la enfermedad y alivian el dolor; creencias que a la fecha son utilizadas siguiendo imaginarios colectivos y primitivos. De las enfermedades mentales aparecen referencias en los escritos del antiguo Egipto, donde las creencias se generalizaron desde las causas demoniacas, o por castigos de los dioses en quienes estos creían; consiguiendo ser curado por medio de tradiciones religiosas tales como el exorcismo y otros rituales practicados. Los griegos toman parte de estas creencias de aquellas civilizaciones primitivas y recurren también a la religión como herramienta para curar enfermedades; a esto se le suma la aparición de Asclepios, dios de la medicina quien monopolizó la medicina hasta el siglo V antes de cristo (Montanelli, Indro, 1959); Hipócrates (460 a 377 AC) pensaba que los sentimientos procedían del cerebro, siendo este el centro de la inteligencia, siendo los trastornos psicológicos creados por causas naturales. Platón (384-347 AC) pensaba que los trastornos mentales eran compuestos por dimensiones éticas y divinas, ordenándose en forma de ritual, poesía, erotismo.

Durante la edad media no se evidencian muchos avances ante el conocimiento de la salud mental, refiriéndose a que la locura era sinónimo de pecado, o de castigo divino; lo cual permitía pensar que se era poseído por el demonio; siendo prácticas como el exorcismo que también se

implementaban para la época, así como los maltratos físicos y el aislamiento social. Cabe mencionar que son los árabes los que fueron los primeros en vincular la concepción de Hospital, con el propósito de cuidar a los débiles de espíritu. En los siglos XV, XVI y XVIII se produce un encuentro en América de nuevos conocimientos y prácticas ancestrales de la cultura del “Nuevo Mundo”, trayendo grandes transformaciones para la salud tanto a nivel física. Para el siglo XVII se evidenciaron cambios significativos en torno a la importancia de la salud mental, buscando un impulso a la promoción y el reconocimiento de esta; desarrollando pensamientos inspirados en la filosofía de la iluminación, donde el centro es el individuo y fue visto como un hombre bueno, racional y único de cambiar sus situaciones. (Restrepo, 2001). Por otra parte, en el siglo XIX se crearon los primeros centros especializados en salud mental específicamente para locos, con la intención de una atención médica sin acciones violentas; sin embargo, con celdas de aislamiento para aquellos cuyas situaciones no permitían un fácil acceso a estos; siendo esa época la que permitió hacer una diferenciación en los diferentes trastornos mentales. En Francia, Inglaterra e Italia se idean entonces una terapia denominada “Tratamiento moral”, cuyo objetivo buscaba la relación estrecha entre médico – paciente, posibilitando entablar un diálogo que permitía nuevos métodos de tratamiento, partiendo de rutinas que fueron desplazando poco a poco el uso de la fuerza desmedida. (Sacristán, 2009). Fue entonces en los años sesenta, después de pasada la segunda guerra mundial y las crisis mentales post guerra, las cuales ante las profundas lecciones mentales que esta trajo consigo que se habló de un cambio al tratamiento de aislamiento, promoviéndose sistemas de atención que buscaran llevar a aquellos pacientes a lugares con atenciones médicas integrales, denominadas “del asilo a la comunidad” (Cala, 2015).

Para hablar de salud mental en Latinoamérica, es necesario identificar la postura de La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), que define la salud mental “como un estado de

bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva, fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad.”, de manera que la salud mental refiere entonces en el individuo un cubrimiento al ser desde lo que es capaz, afrontado en aquellas situaciones adversas , poniendo al servicio sus capacidades para contribuirse y contribuir en los procesos comunitario. En la época actual se precisa de más documentación y antecedentes entorno al trabajo que en América Latina se ha venido desempeñando desde la salud mental, brindando una atención humana y enfocada en el acompañamiento integral de las personas, considerando entonces la importancia que tiene el conocimiento de las estrategias de prevención que en la región se encaminan para mitigar problemáticas que ponen en riesgo psicosocial a los individuos, y que elevan las tasas de mortalidad a los adolescentes y jóvenes latinoamericanos, con situaciones de riesgo tales como conductas agresivas, embarazos en adolescentes, intentos de suicidios, vulneración en la dinámicas familiares, inserción a grupos al margen de la ley, entre otras; generando el aumento de trastornos de tipo mental. A continuación, se mencionan algunos antecedentes de como se ha desarrollado desde diferentes países un trabajo encaminado a cuidar el bienestar de las personas, en especial en temas de salud mental.

En Panamá la Organización Panamericana de Salud (OPS) presenta la publicación Epidemiología de los Trastornos Mentales en América Latina y el Caribe, que muestra una visión en salud mental en la región, permitiendo evidenciar que los trastornos de salud mental en la región trazan 22,4% de las enfermedades en general, representado en enfermedades de tipo psicosocial, demostrando también que los trastornos mentales tienen su inicio en la niñez y en la adolescencia, iniciando en mentales tienen su inicio en menores de 24 años de edad; permitiendo identificar el el poco presupuesto enfocado a la salud mental, el cual no supera el 1% del

presupuesto generalizado de salud, no respondiendo a las necesidades de atención que se presentan en la región. (Rodríguez JJ, Kohn R, Aguilar S, 2009). Así mismo en Argentina se generan propuestas de prevención del consumo de alcohol y drogas, donde en el año 2014 se desarrolló el programa de prevención integral para la salud mental llamado *Pone Me Gusta*, desarrollado por la SEPADIC, desde un material didáctico enmarco un modelo de prevención del consumo de sustancias psicoactivas, desde las habilidades para la vida, realizando una capacitación para la comunidad educativa en las instituciones educativas de ese país, en la que participaron 1300 docentes en la provincia de Córdoba. (Pérez, Mejía, & Becoña, 2015).

Por otra parte, en Brasil se desarrolló en el año 2014 el programa *#Tamojunto*, versión del programa europeo *Unplugged* por parte de las Oficinas de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, y la Coordinación General de la Salud Mental, Alcohol y Otras Drogas del Ministerio de Salud de Brasil (Oficinas de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, 2014); el cual busca promover la reflexión de los estudiantes de 14 años de edad, desde un discurso basado en experiencias, sobre las causas que pueden llevar a los adolescentes al consumo de drogas, estos fueron orientados por sus docentes de clase; lo que permitió en los participantes el fortalecimiento de sus entornos protectores, el refuerzo de la capacidad autónoma de la toma de decisiones, así como el fortalecimiento de su bienestar psicológico, familiar y social; permitiendo contrarrestar el uso de sustancias psicoactivas y las conductas negativas; orientado desde el principio teórico del modelo de influencia social amplia - *Comprehensive Social Influence Model* (Mora, 2002). Además El Observatorio Uruguayo de Drogas de la Secretaría Nacional de Drogas a través del sistema de información en investigación sobre el consumo y oferta de drogas, genera datos estadísticos permitiendo la realización de un análisis de las tendencias de uso, abuso y tráfico de drogas, realizando en ese país

periódicamente una Encuesta Nacional en Hogares dedicada al consumo , realizando las siguientes encuestas : Encuesta Nacional en Hogares sobre consumo de drogas, aplicadas en familias, estudiantes de instituciones públicas, y estudiantes de enseñanza media.

En el ámbito nacional se realiza la encuesta Nacional de Salud Mental en el año 2015, por parte del Ministerio de Salud y Protección Social MINISALUD, que tuvo como objetivo “Brindar información actualizada acerca de la salud mental, los problemas, los trastornos mentales y el acceso a los servicios en población colombiana de 7 años en adelante, privilegiando su comprensión desde los determinantes sociales y la equidad.” (MINSALUD, 2015); determinando desde un estudio observacional descriptivo a nivel nacional información de grupos poblacionales de niños (7^a 11 años), adolescentes (12 a 17 años), y adultos (18 años y más); enfocando su estudio en la salud mental, los problemas mentales, los trastornos mentales, el acceso a servicios y medicamentos en salud mental, y por último la valoración de los estados de salud; las cual permitió p evidenciar indicadores de comportamientos psicóticos, conductas de riesgo alimentario ,además en consumo de alcohol en exceso, generando eventos traumáticos en la población juvenil. (MINSALUD, 2015).

En el municipio de Itagüí se realizó por parte la Universidad CES una investigación denominada “Prevalencia de trastornos mentales en población general del municipio de Itagüí (Colombia), 2012”; la cual permitió “determinar la prevalencia de vida y la prevalencia de los últimos 12 meses de los principales trastornos psiquiátricos según sexo, grupo poblacional y área geográfica para el municipio de Itagüí en el año 2012.” (Torres, Agudelo, Sierra, & Salaz, 2012). Esta se realizó con una muestra representativa de hogares del municipio de Itagüí, utilizando información a modo de entrevistas; donde la muestra fue de 896 personas naturales, realizándose un análisis a la población de 13 a 65 años que residen en el municipio de Itagüí, utilizando el

World Health Organization Composite International Diagnostic Interview (versión CIDI-CAPI) que permite generar diagnósticos de trastornos mentales y psiquiátricos.

Focalizando los resultados obtenidos en los adolescentes, en total con la población general, este representa un total del 28,3%, donde la 50% de esta población cursa el nivel educativo de la secundaria, seguido de un 24,3 que pertenece a niveles de formación técnica y tecnología; además se evidenció que los estratos socioeconómicos que más predominaron fueron el 2 y el 3; en la interpretación de dicho instrumento se encontraron los siguientes hallazgos entorno al comportamiento de los trastornos estudiados tales como en trastornos de ansiedad una de cada diez personas lo ha padecido alguna vez en la vida, siendo más representativo en el género femenino con un 17,7% , a diferencia que en el masculino; en cuando a trastornos de estado de ánimo y gestión de emociones , un 10,4% de la población mencionada lo ha presentado en algún momento, siendo de nuevo el género femenino quien presenta un indicador de 11,6 % versus 8,9 % en el masculino. El estudio permite observar resultado que generan preocupación, esto en el trastorno al abuso de drogas en adolescentes, con un 12,8%, comparado con un 6,3% en la población adulta; además de un 7,3% representando el trastorno negativista desafiante, y el trastorno de conducta con un 5,5%. (Torres, Agudelo, Sierra, & Salaz, 2012).

2.3 Marco legal:

El Sistema Nacional de Salud (SNS) en España brinda un conjunto de normas las cuales con ellas asegura una atención en salud a toda la sociedad, con un modelo descentralizado en las comunidades autónomas, que permita un control y auditorías de los recursos asignados para desarrollar los diferentes proyectos y programas en salud; todo esto partiendo de sistemas de gerencia y estrategias corporativas para el desarrollo de todas las actividades relacionadas con la salud, es decir las diferentes comunidades tienen estructuras administrativas que conllevan a

retos importantes como es la administración y estrategias del manejo de los recursos, también asegurar el cubrimiento de todos los servicios de la comunidad respecto a los diferentes programas; esta normatividad se da a partir del año 2005 donde cada comunidad dispone de una estructura organizacional, partiendo desde lo gerencial y reguladas por el decreto 195/85 de 28 de agosto. Por lo tanto, cada comunidad se rige por el sistema Nacional de Salud, sin embargo, cada localidad es descentralizada y estas pueden tener su reglamento sin desviarse de los lineamientos a nivel Nacional. (Sanidad, 2006).

También en República Dominicana se implementó un modelo de gerencia en salud llamado “Competencia Gerenciada”, el cual es análogo al sistema de salud colombiano que fue puesto en marcha en 1993. Dicho modelo es controlado por el gobierno nacional, que a su vez tiene un ente de control como lo es la súper intendencia de salud y riesgos laborales. En 2001 se realiza una reforma que llevo a cabo un mejor desempeño tanto en la cobertura como en la gestión de la salud, esto rige bajo la ley 42-01 (Ley general de salud) y la ley 87-01 que diseña el sistema dominicano de seguridad social SDSS.; toda esta normatividad fortaleció el sistema de salud, el cual también se descentralizo. (Giedion, Villar, & Avila, 2010).

El ministerio de la Protección Social a partir del decreto 205 de 2003 tiene como objetivo la formulación, adopción, gerenciamiento, dirección, coordinación, ejecución y control del sistema de la protección social (Giedion, Villar, & Avila, 2010), donde unos años después este desarrollo un documento técnico para dar cumplimiento a la resolución 518 de 2015, el cual presenta las directrices para la caracterización y ejecución de los procesos para la gestión de la salud publica en el contexto de la política de atención integral en salud, es decir que al realizar proyectos de salud en los cuales se materialice una buena gerencia, la cual de este modo originara resultados sobresalientes en dichos proyectos, a la vez se puede observar un gobierno

más eficaz y eficiente en el ámbito gerencial de los proyectos en salud; así mismo las diversas políticas generadas a partir de la resolución antes mencionada, producirán distintos mecanismos de rendición de cuentas que con lleven a resultados satisfactorios para la comunidad y el mismo gobierno; entre tanto la gerencia de proyectos en salud, basada en la gestión de resultados permitirá la implementación de herramientas para una buena planificación estratégica, también que accedan a auditorias durante el desarrollo de los proyectos. (Montañez, 2016).

Este trabajo está enmarcado dentro de los y organismos Internacionales, Nacionales y Locales que promueven la promoción de la salud mental; entre ellos la Organización Mundial de la Salud presenta en el año 2013 un Plan de Acción sobre salud mental correspondientes a los años 2013-2020; el cual se elaboró a partir de la 65ª Asamblea de la Salud, adoptando la resolución WHA65. 4; la cual ante la preocupación sobre la carga mundial de los trastornos mentales y la necesidad de una respuesta integral coordinada con los sectores sanitarios y sociales de los países, buscando la elaboración de dicho plan de acción, que tiene como función principal el reconocimiento de la salud mental en la consecución de la salud de todas las personas, dándole un enfoque integral , y mirada a las personas en todo su ciclo vital, brindándoles una cobertura sanitaria universal de atención centrada en la prevención; y se fija cuatro objetivos principales a cumplir que son: liderazgo y gobernanza más eficaces en materia de salud mental; prestación de servicios integrales e integrados de salud mental y asistencia social con base en la comunidad; aplicación de estrategias de promoción y prevención; y fortalecimiento de los sistemas de información, las evidencias y al investigación; cuales deben ser cumplidos por los países de la región latinoamericana. (Organización Mundial de la Salud OMS, 2013)

En Colombia se expide la Ley de Salud Mental N° 1616 el 21 de enero de 2013, por el Presidente Juan Manu Santos Calderón; la cual tiene como objeto garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, dando como prioridad a los niños, niñas y adolescentes, promoviendo la salud mental, la prevención de trastornos mentales, la atención integral e integrada en Salud Mental en el Ámbito del Sistema de Seguridad Social en salud (MINSALUD, 2013); dando conformidad al artículo 49 de la Constitución Política Colombiana, en el artículo 49 que garantiza el acceso a todas las personas a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. Así mismo el ministerio de Salud y Protección Social adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012- 2021, con resolución N° 1841 de 2013, el cual debe mejorar las políticas sectoriales para la mejoría del estado de salud de la población colombiana, incluyendo la salud mental, garantizando procesos eficaces, promocionando la capacitación de la ciudadanía y de las organizaciones. (MINSALUD, 2013)

En el municipio de Itagüí en acuerdo N° 001 , expedido el 24 de enero de 2019, el cual tiene como fin adoptar la Política Pública de Salud Mental para el Municipio de Itagüí, que busca “garantizar a la población el derecho a la salud mental mediante su posicionamiento en la agenda pública y la generación de acciones transectoriales de protección y promoción de la salud mental, prevención, tratamiento y rehabilitación integral de los problemas y trastornos relacionados con la salud mental incluido el consumo de sustancias psicoactivas” (Concejo Municipal de Itagüí, 2019). Esta política contempla cuatro líneas estrategias de acción.

1. Promoción de la Salud Mental y de la Convivencia Social.
2. Prevención y atención integral a problemas y trastornos mentales, y a diferentes formas de violencia.

3. Vigilancia de los eventos de interés en salud pública específicamente para la salud mental.

4. Línea de acción de articulación sectorial, gestión social y política para el posicionamiento de la política pública de salud mental y prevención de consumo de sustancias psicoactivas.

2.4 Marco teórico:

Los protocolos de atención primaria en servicios de la Organización Mundial de la Salud se comenzaron a soportar por la Declaración de Alma-Ata donde la definen como un conjunto de valores y criterios para el desarrollo sanitario, esto para abordar las necesidades prioritarias en servicios de salud. Además, esta amplió el espectro de la salud para la atención social y económica, buscando garantizar la eficacia en dichos servicios; sin embargo dicha organización publica en el año 2008 su informe sobre salud en el cual orienta de manera práctica las reformas para la atención en servicios de salud, pidiendo a los dirigentes políticos mayor atención en los cambios sociales de la época, brindando para las comunidades una salud más justa, eficiente y que integren la integridad de las personas, atendiendo desde el desarrollo de los objetivos del milenio.

En la actualidad a partir del enfoque de atención primaria está centrado en el bienestar de las personas, centrandose su quehacer en las necesidades, la persona, las familias y las comunidades; abordando la salud desde las dimensiones físicas, mentales y sociales, con una mirada global; atendiendo a las personas dando por satisfechas sus necesidades sanitarias a lo largo de su vida, esto teniendo en cuenta el entorno al que pertenecen; y dando el cumplimiento al artículo 25 de la Declaración Universal de los Derechos Humanos; «Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar,

y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios [...]».

Para hablar de la atención de la salud mental de los jóvenes de una institución educativa, es necesario analizar los referentes encontrados y aplicados a nivel internacional, nacional y nacional; buscando evidenciar el impacto que estos han tenido en la población juvenil.

Una de las mayores iniciativas que ha permitido desarrollar la promoción de la salud mental y el fortalecimiento de las habilidades sociales en Chile es orientada y promocionada por la Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB), desarrollando desde el programa de Habilidades para la Vida (HPV), el cual se reconoce a nivel mundial por su cobertura en múltiples países.

Este es un programa diseñado para intervenir las problemáticas existentes en la escuela; orientado a estudiantes de transición a 8° básico, además aquellos alumnos que se encuentran en transición y 4° básico se incluyen en el programa HPV-I; por otra parte, los que cursan de 5° a 8° pertenecen al programa HPV-II. Esta estrategia tiene entonces como final mejoramiento de las capacidades académicas de los participantes, sus procesos convivenciales, y los procesos de gestión de emociones de los mismo, esto a corto plazo; además a largo plazo se busca mejorar la calidad de vida, fortalecer la salud mental previniendo daños como trastornos de ansiedad, depresión, conductas agresivas, consumo de sustancias psicoactivas, y alcohol. (JUNAEB, 2017)

Siguiendo los hallazgos del cono sur, en Argentina, más específico en la ciudad de Buenos Aires se desarrolla una estrategia que buscar fortalecer de los vínculos creativos, artísticos, y a partir de la creación de lazos sociales en barrios donde las zonas de acceso a instituciones de salud, la violencia y otras problemáticas de tipo social resaltan; se crea una organización denominada “Barrietada”, siendo una estrategia de los profesionales de la salud

mental, quienes integran a los diferentes grupos poblacionales de los sectores, incluyendo las instituciones educativas, convirtiéndose en una ayuda terapéutica para los participantes. se desarrolla desde los juegos callejeros tradicionales de la región, donde a través del conocimiento y la unión de diversas organizaciones y la participación ciudadana, ha tenido como resultado la creación de proyectos de emprendimiento y productivo de algunos de sus participantes. (Pérez, Mejía, & Becoña, 2015)

En Perú Con el Programa Integral Nacional para el Bienestar Social (INABIF), en compañía con los centros escolares de referencia; se orienta un trabajo para el mejoramiento de la calidad de vida de los niños, niñas y jóvenes en situación vulnerable, a aquellos que se encuentran en condiciones y situaciones de riesgo psicosocial, viéndose afectados en su entorno escolar, familiar y comunitario. El fin de dicho trabajo es medir los niveles de riesgo psicosocial en que se encuentran los participantes, en los rangos de edades de 3 a 17 años de edad, utilizando técnicas de medición de datos con enfoque cualitativos, y técnicas cualitativas que buscan la descripción de fenómenos y realidades sociales; señalando de manera responsable las influencias que se manifiestan en los diferentes entornos que conviven los participantes, incluyendo el ámbito escolar. (INABIF, 2019)

A nivel nacional se realizó el estudio “Factores de riesgo psicosociales en adolescentes de una institución educativa del barrio 13 de mayo, Villavicencio.” El cual fue realizado por Adriana Marcela Arias Vargas, Diana Katherin Canti Forero y Katty Rosmary Torres Ladino; 2017, estudiantes de Psicología pertenecientes la Corporación Universitaria Minuto de Dios, en el año. La investigación de tipo y diseño descriptivo no experimental transversal, realizada con un enfoque cualitativo; tuvo como fin caracterizar los riesgos psicosociales a los que se exponen los adolescentes correspondientes a las edades de 12 y 13 años, que se encuentran escolarizados en

una institución educativa. Se realizó con un total de 171 estudiantes de los grados sexto a once; arrojando como resultado la incidencia del riesgo social en la mayoría de participantes, evidenciándose en síntomas de agresividad, embarazo en adolescentes, y situaciones económicas desfavorables. (Arias, Canti, & Torres, 2017)

A nivel local la alcaldía de Medellín con su programa Escuela Entorno Protector acompaña las instituciones educativas del municipio en el fortalecimiento de sus prácticas relacionales para el favorecimiento de la convivencia escolar, el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos, la construcción de la ciudadanía y la protección integral de niños, niñas y adolescentes.

Este programa busca la prevención del acoso escolar, el abuso sexual, el embarazo en adolescentes, las conductas suicidas, el consumo de sustancias psicoactivas, el uso y la vinculación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes por parte de grupos delincuenciales organizados. (Alcaldía de Medellín, 2019)

Desde hace un tiempo se está hablando de la gerencia en salud, en los diferentes proyectos que fueron y están en desarrollo, debido a la necesidad de articular y poder realizar una trazabilidad de manera coherente y acuciosa, por tal motivo en todos los países se está discutiendo sobre este tema en cuestión, como lo es España donde se vienen presentando programas que avalan la gerencia de proyectos en salud, y que continúen con los lineamientos que lleven a una excelente administración permitiendo cumplir con todos los objetivos planteados. Para garantizar la coherencia del proyecto con las necesidades, es preciso cuidar la fase inicial de la identificación de la idea del proyecto (Gavilan, Massa, Bergara, & Lopez, Guia para la gestión de proyectos sociales, 2011)

Sin embargo, los modelos gerenciales de salud en EEUU se vienen presentando con el fin de garantizar políticas públicas que permitan llegar a más personas del común. A partir de esto se puede observar que la gerencia en salud es un campo en construcción, por tratarse de un área que asume nuevos matices, con el fin de enfrentar el entorno dinámico e incierto de la promoción del desarrollo en salud en EEUU, como en toda América Latina. La gerencia en salud no solo debe entenderse como la entrega de productos y servicios únicamente, sino como los impactos que se generan a la sociedad. (Mokate & Saavedra).

Por lo anterior, se hace fundamental optar por analizar el contexto desde nuestro país abordando el tema de la gerencia en salud como un generador de valor, siendo esto un reto que se define como un modelo ético y transformador el cual, partiendo de una mentalidad estratégica, programática, busca generar valor en lo social y en lo rentable. (García, Sánchez, & Rodríguez, 2004)

Capítulo 3 Diseño metodológico

3.1 Línea de investigación institucional: Innovaciones sociales y productivas

La innovación como herramienta para la transformación social permite potenciar en las organizaciones promotoras de salud, fundaciones y entidades que desde sus procesos gerenciales y administrativos atienden poblaciones; así como poblaciones vulnerables la reflexión y construcción de un mejor futuro, alcanzando niveles de bienestar que les permite la satisfacción de sus necesidades básicas, buscando así expandir la mirada a nuevas metas personales y grupales que posibilitan descubrir otras alternativas para nuevas transformaciones. La innovación requiere dar pasos al conocimiento de las capacidades y las competencias del ser, puesto que en la medida que se navega en esta; quien la transita, tiene la responsabilidad de pensar en la transformación de entorno cercano a partir de la genera con de nuevas ideas y formas de producción tanto de conocimiento, como de productos tangibles.

Este modelo de gerencia en atención a la salud mental pretende acompañar, intervenir e identificar las a los participantes desde sus roles administrativos, gerenciales, organizacionales y sus experiencias de vida; así como las formas como estas ponen en riesgo su integridad tanto física como psicológica; además busca estimular el desarrollo personal desde los aprendizajes ya obtenidos, para que desde su propio saber cambiar aquellas conductas, pensamientos y patrones que les llevan a cometer actos que atentan contra sí ; ahondar en la innovación desde el campo de la salud mental, rompe con los esquemas de la inmediatez tecnológica que acerca con un solo clic a las personas a diferentes servicios que no exigen el uso consiente de las capacidades mentales y en algunas ocasiones motrices; la revolución tecnología al servicio del hombre le ha llevado a preocuparse por estar actualizado en tendencias de última moda, haciéndole olvidar que así como los dispositivos tecnológicos, su salud mental requiere atención , esparcimiento y actualización

constante; es decir pensar en la salud mental indica revolución en las acciones que el hombre realiza día a día. Este proyecto será un hito para que los participantes redescubran la imagen que tiene de sí, llevándolos a ser la primera oportunidad para emprender nuevas posibilidades desde sus capacidades.

3.2 Eje temático: Dualidad estructural en la productividad, innovación y tejido empresarial.

El modelo gerencial que se pretende implementar debe relacionar metodologías y enfoques de análisis de los diferentes problemas, que tengan como propósito obtener una visión y entendimiento del entorno, de manera que se pueda obtener instrumentos para examinar diferentes niveles de dificultades, complejidades e incertidumbres que se presenten durante el desarrollo del proyecto. Lo más importante en el reto de los modelos gerenciales es producir impactos de los alcances en diferentes programas y que propicien el desarrollo de nuevas estrategias, las cuales logren impactos positivos en las diferentes comunidades donde estos se desarrollen.

En cuanto a los modelos gerenciales se observan una gran variedad de herramientas, las cuales después de analizarlas y definir el aporte que brindan a los proyectos sería posible implementarlas, como son la planeación estratégica, Benchmarking, Outsourcing y gerencia del conocimiento, entre otros. (García , Sanchez, & Rodriguez, 2004)

3.3 Enfoque de investigación y paradigma investigativo

Este ejercicio se desarrollará a partir de una mirada que permita recolectar la información partiendo de las experiencias que se tienen en el ámbito organizaciones del sector salud que implementan acciones para la promoción y el fortalecimiento de la salud mental en jóvenes, así como otras entidades que atienden problemáticas relacionadas con el tema; esto desde el enfoque gerencial , identificando en las organizaciones cuales son los métodos trabajo, desarrollo de

actividades, y manejo de recursos disponibles que permiten la viabilidad de sus procesos; así mismo las experiencias de vida, los relatos, las formas de situarse y ver el mundo de las personas participantes; se realizará yendo más allá del dato numérico, donde las problemáticas se situaran desde los discursos de los afectados; siendo el enfoque cualitativo el punto de partida para la realización del modelo. El enfoque cualitativo permitirá escudriñar las realidades que se dan de parte de quien interviene, sus estrategias de gerencia, modelos, recursos, viabilidad de procesos, logros de objetivos, esto desde el contexto, haciendo que las personas sean los principales protagonistas, donde a partir de sus dinámicas se indague su realidad y los significados construidos en estas.

Este se desarrollara bajo método desde el modelo fenomenológico, desde el cual se pretende identificar de manera descriptiva los fenómenos vividos por los sujetos de manera intencional, buscando hallar aquellas situaciones amenazantes que se encuentran en el entorno social y ponen en riesgo su salud mental, de tal manera que al describirlas de manera detallada, se haga una identificación clara del como dichos fenómenos alteran los diferentes entornos sociales, familiares, educativos, económicos, convivenciales y emocionales de los jóvenes pertenecientes a la instituciones educativas del municipio de Itagüí; así como las metodologías de atención que se usan cotidianamente enfocadas al tema de la atención a la salud mental por parte de cada establecimiento.

Este modelo permite contribuir privilegiadamente el conocimiento de las realidades que se dan en la escuela, especialmente de aquellas vivencias de los actores que están en procesos formativos, dándole suma importancia a las experiencias y el conocimiento adquirido. Dicho método orientará la investigación a dar una mirada a la salud mental como el resultado de las

experiencias que viven los jóvenes en su día a día, y que se expresan en las relaciones y en las formas de interactuar en la institución educativa. (Aguirre & Jaramillo, 2012)

Citando el artículo de la revista “Aportes del Método Fenomenológico a la Investigación Educativa” denominada Aportes del Método Fenomenológico a la Investigación Educativa Creswell (2003), señala que es el investigador identifica la esencia de las experiencias humanas desde los fenómenos, partiendo de las descripciones que dan los participantes del estudio; esto generando un sinfín de posibilidades a partir de las experiencias, emociones, creencias, relaciones, entre otras, que se dan en el diario vivir de los participantes.

Este tipo de investigación fenomenológica permitirá despertar un interés por las características de las vivencias de los sujetos, llevando al proyecto investigativo a orientarse a las experiencias de vida que afectan o fortalecen a participantes. Características que se compartirán en la medida que sean verbalizadas con los demás sujetos, las cuales serán expuestas como vivencias que los individuos experimentan y que condicionan de manera positiva y negativa sus comportamientos, que pueden llegar a alterar no solo las relaciones que estos generan, sino la interacción con el medio en el que habitan.

3.4 Diseño. No experimental

Este trabajo se realizará a partir de las experiencias que se dan en los contextos donde se desarrollan los proyectos de intervención a la salud mental enfocados a las instituciones educativas del municipio de Itagüí; es de tipo no experimental porque se realizara sin manipular las variables que las organizaciones estructuran para la realización de su trabajo; su proceder entonces será a partir de la observación de los fenómenos, interacciones y símbolos que se dan en el contexto natural, para después ser analizados detalladamente , y a partir de ahí se diseñara

un modelo de gerencia para la salud mental de los jóvenes de las instituciones educativas del municipio de Itagüí.

En este tipo de diseño se permite la construcción basadas en las experiencias identificadas, en este caso partiendo como se mencionó anteriormente de las entidades de salud, fundaciones y entidades que atienden la salud mental, además de los estudiantes y docentes orientadores de las instituciones educativas del municipio. Se partirá entonces de los tipos de gerencia y administración de los recursos tanto técnicos, humanos y las experiencias de los actores que se solicitan para el funcionamiento de dicho trabajo. (Agudelo, 2008)

3.5 Alcance. Descriptivo

La intención con este ejercicio consiste en conocer las formas como se ejecutan los proyectos de atención a la salud mental en las diferentes instituciones educativas del municipio de Itagüí, esto partiendo de los procesos gerenciales que se realizan en las diferentes entidades de salud, fundaciones y organizaciones que atienden esta área de la salud; para esto entonces se describirán los métodos de trabajo desde los datos que se recopilan a fin de extraer lo más significativo para el diseño del modelo de gerencia.

3.6 Población.

La población con la cual se realizará la recopilación de la información, será el recurso humano que labora en el área de gestión de proyectos en salud y también que estén en la parte gerencial de diferentes entidades las cuales estén relacionadas con la salud.

3.7 Tamaño de muestra.

El muestreo en la investigación no es necesario realizarlo probabilístico, sin embargo, las personas que participaran son profesionales en el ámbito de la salud, pero siendo estos una

población heterogénea, de sexo masculino y femenino, que hacen parte de diferentes entidades de salud a nivel metropolitano. Se les realizará la prueba inicial, esta muestra se obtendrá para la investigación en una población finita.

3.8 Fuentes, Técnicas e instrumentos de recolección de información y datos.

La recopilación de la información para el diseño y la gerencia del modelo de atención a la salud mental se llevara a cabo desde técnicas interactivas, con un enfoque descriptivo que aportaran a dicho ejercicio las respuestas necesarias a los objetivos, esto partiendo de la información que aportan los actores participantes, siendo los las organización y entidades promotoras de salud, fundaciones que enfocan su trabajo en la atención a la salud mental ,estudiantes y docentes de las diferentes instituciones educativas del Municipio de Itagüí, los cuales son los sujetos primarios para la recolección de la información de dicho modelo; este se realizara desde la interacción y la construcción colectiva de las experiencias de todos los actores partir de la reflexión y el diálogo. (Universidad de Alicante, 2009)

Grupo focal: Es una técnica que permite recopilar información por medio de una entrevista interactiva grupal semiestructurada, donde se propone una temática entorno a una situación que se quiere indagar buscando un objetivo particular; esta técnica se usara para identificar en conjunto con las organizaciones, fundaciones y actores que intervienen , educan, y realizan procesos de prevención y promoción de la salud mental, esto permitiendo identificar la viabilidad del desarrollo de los procesos , así como las estrategias más convenientes y de mejores resultados a fin del desarrollo y el diseño del modelo de atención a la salud mental.

Para el desarrollo del grupo focal es necesario tener en cuenta:

1. Presentación del moderador y explicación de los objetivos que se pretenden con el uso de la técnica.

2. Dar claridad de la confidencialidad de la información que se va a otorgar para el desarrollo de la actividad.
3. Solicitar consentimientos autorizados, esto de todas las actividades a realizar.

Observación: Esta técnica permitirá explorar el contexto que habitan los participantes, permitiendo un acercamiento a estos, así como a su entorno; para recopilar desde las formas como estos interactúan, aspectos personales, así como actitudinales, formas de relacionamiento con sus demás compañeros de clase, docentes, amigos; dinámicas familiares, dinámicas diarias, y el contexto donde residen; todo esto para realizar un análisis profundo desde la recopilación de la información. Ver anexo 1.

Objetivo: Identificar en los participantes desde las formas de interactuar, hablar, y simbólica, los antecedentes más relevantes para identificar situaciones que puedan alterar su salud mental.

Entrevista Semi-Estructurada: Esta técnica descriptiva, posibilitará realizar una conversación individual con cada las organizaciones y estudiante, partiendo de unos interrogantes necesarios que llevaran el curso de dicha conversación, esta no exige un orden estructural en el desarrollo del dialogo (pregunta –respuesta), por tal motivo sólo tendrá éxito si se logra una sinergia con la población objeto de la investigación, a partir de una conversación amigable, amena y que trascienda de manera positiva a lo que se quiere hallar. Es importante precisar que en el transcurso de la charla se pueden generar preguntas de acuerdo a las temáticas que se vayan desarrollando en la entrevista. Ver anexo2.

Objetivo: Identificar las situaciones, vivencias y experiencias que atraviesan los adolescentes en su momento de desarrollo; a partir de una conversación dirigida desde preguntas de interés.

Silueta: Esta técnica descriptiva, permitirá desde lo simbólico por medio de un dibujo corporal individual y personal, identificar en los estudiantes cualidades, características, valores y defectos, dando a reconocer aspectos de la identidad, partiendo de las formas como estos se visualizan y se representan ante los demás. Esta proporcionara hallar las formas como estos se relacionan consigo mismo y con el entorno.

Objetivo: Identificar las situaciones, vivencias y experiencias que atraviesan los adolescentes en su momento de desarrollo.

Desarrollo de la técnica: Para la realización de esta técnica, se le entregara a cada participante un papelografo y marcadores; seguido se les solicitara dibujar una silueta de sí mismo, donde visualicen sus vidas; así como escribir cosas que les gusta de si, como las que no, habilidades que destacan de ellos mismos, fortalezas, debilidades.

Para finalizar se compartirá en grupo una reflexión frente a las formas que estos se visualizan y las maneras como los demás también lo hacen, permitiendo que cada participante verbalice la importancia y los hallazgos que les dejara la implementación de la técnica.

Cartografía Corporal: A partir de trazar un mapa del cuerpo en un papelografo, esta técnica descriptiva llevara a los sujetos a expresar desde marcas estéticas que los representan desde una silueta humana, posibilitando expresar experiencias, historias, realidades, recuerdos, sentidos

que estos han vivido; facilitando al lector de conocer a los sujetos de manera simbólica y sin la necesidad e interactuar personalmente con estos.

Objetivo: permitir que los adolescentes tracen un mapa de su cuerpo que permita evidenciar situación que se dan desde los recuerdos de sus experiencias de vida, identificando marcas simbólicas que representan sus formas de interactuar y de sobreponerse ante situaciones estresantes Ver anexo 3.

Desarrollo de la técnica: Para la ejecución se le entregará a cada estudiante una hoja que tendrá dibujada una silueta humana pidiéndoles ilustrar de manera simbólica una marca que represente algo en su vida; estas pueden ser tatuajes, lunares cicatrices, u otros; solicitándoles escribir al frente de cada marca el significado de estas, o la situación que llevo a generar dicha marca: se finalizara la actividad compartiendo con el grupo participante y de manera voluntaria los resultados del ejercicio.

3.9 Análisis y tratamiento de datos.

Para la recolección de los datos con los implicados y su análisis se tiene como intención recolectar la información necesaria para la formulación y la gerencia de un modelo de atención, esto partiendo de la pregunta ¿porque es tan importante diseñar y gerencia modelos de atención a la salud mental desde el enfoque psicosocial en poblaciones de estudiantes de instituciones educativas?, esto permitiendo recolecta la información desde las experiencias que realizan las organizaciones que diseñan, formulan y ejecutan proyectos de atención a la salud mental; lo cual se hace con una entrevista semi estructurada, dejando evidenciar facultades importantes para formular modelos de atención a la salud mental; a partir de lo anterior es importante destacar que se pretende que se dé como hallazgo principal los siguiente puntos principales:

1. La importancia de planear los proyectos con el equipo profesional que se dispone, entorno a las necesidades de las comunidades que se van a intervenir.
2. Definir las estrategias con las que se pretende ejecutar los proyectos, así como intervenir a las poblaciones beneficiarias.
3. Identificar las formas como las organizaciones determinan la viabilidad de los proyectos que ejecutan o que desean ejecutar.
4. Establecer cuáles son los componentes más importantes para tener en cuenta a la hora de gerenciar un proyecto.

Capítulo 4

Resultados y discusiones

De acuerdo a la recolección de la información que solicitó este trabajo, la muestra recolectada con las organizaciones y actores de influencia, deja ver las formas como se ejecutan los proyectos al interior de estas; así como los métodos en cómo se realizan los procedimientos, administración de recursos técnicos y profesionales al interior de los proyectos, y en ejecución con las comunidades que interviene.

En este apartado se expondrán todas las experiencias recolectadas, formas, símbolos y procesos que se identificaron y permiten la construcción de la formulación y gerencia del modelo de atención a la salud mental desde formas diferentes de ejecutar proyectos, orientados por la de la entrevista no semi estructurada, en diferentes grupos poblacionales, clasificadas por organización o expertos en el tema; permitiendo responder a los cuatro puntos antes claves antes citados, y dando una opción desde las experiencias que se evidenciaron dando como resultado cuales serían las formas más oportunas para diseñar, formular y gerenciar proyectos de salud mental; así como detallar desde las partes que aportaron su conocimiento , como es la funcionalidad de sus procesos entorno a la ejecución de los proyectos que a la fecha vienen trabajando o han trabajado en las diferentes comunidades.

Hallazgos encontrados con la entrevista Semi estructurada:

N°1. Fundación SANAR:

La fundación SANAR es una entidad sin ánimo de lucro ubicada en el municipio de Itagiú, prestando servicios de índole social a través de la ejecución de proyectos de tipo público y privado, en conjunto con la secretaria de salud , secretaria de atención social y equidad de

género, cuentan con una trayectoria en el municipio de 4 años, en los cuales ha r ejecutado los proyectos de salud mental, atención a familias, adulto mayor y orientaciones de centro de escucha con los diferentes grupos poblacionales del municipio.

Actualmente ejecuta un proyecto de centro de escucha con los habitantes del municipio que requieren atención psicológica con motivo de las alteraciones psico emocionales que se presentan movidos por la pandemia declarada por la OMS por el Covid – 19.

Dicha entrevista fue atendida y resuelta por parte de su directora técnica. La información acá recolectada se da con la autorización previa y se realiza de forma virtual. A continuación, los hallazgos más importantes:

La importancia de planear los proyectos con el equipo profesional que se dispone, entorno a las necesidades de las comunidades que se van a intervenir.

Desde la Fundación SANAR cada año se estructura un plan de acción encaminado al cumplimiento de unos objetivos administrativos, técnicos y sociales para la ejecución de los proyectos y estrategias que se enmarcan desde Salud Mental. Dicha planeación, obedece a los procesos de contratación que se tenga estimado tanto con el sector público como el privado. Las estrategias de acción de nuestro proyecto bandera que es denominado “Entornos protectores y salud mental para el fortalecimiento familiar”, prevén unos criterios de proceso y contexto, marcados por las variables determinadas de acuerdo a su ejecución (grupos poblacionales- número de beneficiarios-tiempo de ejecución-recursos destinados) con el fin de lograr abordar dicha problemática de la manera más efectiva posible, apuntando a mitigar en el mayor porcentaje posible los fenómenos individuales, familiares y sociales que se estiman como un problema de salud pública.

Definir las estrategias con las que se pretende ejecutar los proyectos, así como intervenir a las poblaciones beneficiarias.

Desde la Fundación SANAR las estrategias de centro de escucha mural y extramural, las iniciativas familiares y comunitarias, así como el trabajo de habilidades para la vida enfocadas en aspectos de prevención y promoción en los adolescentes y jóvenes y, la atención por la especialidad de Psiquiatría, son las estrategias que mejor nos han permitido identificar la problemática, mitigarla y prevenir la aparición de las mismas a futuro de manera recurrente. Entendiendo que la salud mental es un tema bastante amplio en el espectro de lo social e incluso médico, da lugar a abarcar no sólo las causas como efecto y sintomatología ya dada en los usuarios, sino, la prevención frente a la aparición temprana de dichos síntomas y situaciones de desequilibrio individual, familiar y social, permitiendo hacer un trabajo estratégico de prevención, orientación, atención e intervención.

Identificar las formas como las organizaciones determinan la viabilidad de los proyectos que ejecutan o que desean ejecutar.

En la actualidad del contexto mundial, la pregunta por el ser se hace cada mes más acuciosa y necesario, el efecto del estrés, las relaciones interpersonales tóxicas, hostiles y violentas, las dinámicas familiares en constante transformación, hace inevitable la aparición de síntomas y situaciones que deterioran la salud mental e incluso que pueden adicionalmente, tener un deterioro de la salud física, como es el caso del consumo problemático de sustancias psicoactivas o el no tratamiento de trastornos esquizoide por ejemplo. Desde este panorama, la necesidad de trabajar la salud mental en la humanidad es más que viable, incluso si se quiere llamar en estos términos rentable, principalmente para las administraciones locales, departamentales y nacionales, que, al

mitigar y prevenir la salud mental, están proyectando a futuro ciudadanos mentalmente más sanos y una destinación de recursos menores para la inversión en rehabilitación.

Establecer cuáles son los componentes más importantes para tener en cuenta a la hora de gerenciar un proyecto.

Poniéndolo en términos de criterios, yo pensaría que el primero es el conocimiento, es decir, tratar la salud mental no puede ser un tema menor en el desarrollo investigativo y formativo, las personas que se desempeñen dentro de un proyecto de Salud Mental deben tener claridad frente a este tema, partiendo por supuesto de la normatividad que le rige a nivel nacional, departamental y local.

Conformar un equipo de trabajo con experiencia e idoneidad para el desarrollo de cada una de las acciones que tenga lugar el proyecto, realizar una articulación interinstitucional con el sistema de salud para lograr tener una trazabilidad efectiva de los usuarios que sean derivados al sistema, establecer rutas de atención claras y efectivas donde se logre una atención de calidad y con eficacia. La lectura de contexto, así como la identificación particular de las dinámicas y problemáticas del sector a intervenir o impactar con el proyecto es fundamental para establecer unos criterios de ejecución acorde a la necesidad encontrada. La estimación de un presupuesto que permita el cubrimiento de las necesidades del proyecto es fundamental, así como la designación precisa de labores de acuerdo a perfilamientos y roles dentro de la organización.

Establecer planes de trabajo anual, seguimientos y evaluaciones periódicas permitirán que la ejecución sea efectiva y logre dar cumplimiento a los objetivos trazados

Es importante tener en cuenta un presupuesto establecido, ya que este es la carta de navegación o la ruta de acción más clara para el desarrollo del proyecto, es decir, es el que me

permite identificar el tipo y la cantidad de recurso que se puede destinar en la realización de cada una de las fases del proyecto, esto está sujeto a unos criterios bases como lo son el tipo de actividad, la cantidad de tiempo, el número de población, y el lugar (donde se va intervenir).

Por otra parte, es importante identificar las fases y las personas idóneas para ejecutar el proyecto, fases que son las que permiten ejecutar la ejecución del proyecto, y son las que me determinan si los planes de acción que se proponen son efectivos o no. De igual manera pensar en la idoneidad de las personas que hacen parte del proyecto, permite que se desarrollen procesos profesionales para la efectividad del desarrollo y la ejecución del proyecto; para que los objetivos sean cumplidos o establecidos para el fin.

Nº2. Fundación Bien Humano:

La fundación Bien Humano es una sin ánimo de lucro creada en el municipio de Medellín, en el año 1934, tiene como objetivo desarrollar capacidades en las familias para liderar el mejoramiento de su calidad de vida, asistiendo e interviniendo con gran atención aquellas familias que se encuentran en situación de vulnerabilidad social y económica.

(Humano, 2020)

Actualmente ejecuta cuatro proyectos en diferentes regiones del país, tales como: Putumayo, San Juan de Urabá, Vigía del Fuerte, Jericó, San Vicente, El Peñol, San Luis y Granada.

Dicha entrevista fue atendida por la profesional social de la gestión con las familias, que actualmente ocupa el rol de coordinadora líder de proyecto Con-sentimiento, el cual busca desde metodologías participativas y vivenciales, realizar una atención individual, familiar, grupal y sociocultural en los fenómenos que inciden en el embarazo en adolescentes, ejecutando dicho programa en las diferentes instituciones educativas del país.

La importancia de planear los proyectos con el equipo profesional que se dispone, entorno a las necesidades de las comunidades que se van a intervenir.

Desde la Fundación Bien Humano y en acompañamiento con sus aliados estratégicos se desarrolla anualmente un plan de trabajo orientado a las metas propuestas por las diferentes administraciones municipales con las que trabajan, orientado a las necesidades que se identifican en estas de acuerdo a los programas sociales que deseen cubrir, para garantizar una atención integral a las familias; los proyectos que ejecuta la fundación son: Con- sentimiento, alfabetización de adultos, trabajo remunerado en el hogar y fortalecimiento familiar. Toda la planeación que se realiza se hace en acompañamiento de los líderes de proyecto, y profesionales en,, ciencias sociales, los cuales diseñan las metodologías de acuerdo a diagnósticos previos en las zonas donde se ejecutan los proyectos.

Definir las estrategias con las que se pretende ejecutar los proyectos, así como intervenir a las poblaciones beneficiarias.

La Fundación Bien Humano con sus diferentes programas realiza un diagnóstico previo en las organizaciones , dando importancia a aquellas regiones y comunidades cuyas infraestructuras físicas presenten condiciones de pobreza extrema, además donde los recursos educativos sea carentes de atención para las poblaciones a intervenir; estas se adecuan de espacios físicos dotados de los más altos estándares de calidad para brindar educación continua (Instituciones Educativas), donde la fundación ejecuta con las comunidades los diferentes programas, atendiendo niños, niñas, adolescentes, jóvenes, padres de familia, docentes , líderes comunales y administraciones locales ; buscando con todas las poblaciones la sostenibilidad de

los proyectos en el tiempo eso desde programas de educación que formen nuevos líderes y multiplicadores educativos.

Identificar las formas como las organizaciones determinan la viabilidad de los proyectos que ejecutan o que desean ejecutar.

En asocio con la Fundación Fraternidad Medellín y La Casa de las Estrategias, organización encargada de realizar indicadores de medición de viabilidad de diferentes organizaciones, se realiza la medición de proyectos sociales a través del impacto desde la intervención en las comunidades los resultados de los procesos, la transformación social y la sostenibilidad de los procesos en el tiempo; los cuales se realiza con los instrumentos: Encuesta CAP (conocimiento, aptitud y prácticas en relación a la sexualidad); así como en el desarrollo de las habilidades para la vida de los participantes , y por último en una encuesta enfocada en derechos de salud sexual y reproductiva. De acuerdo a los indicadores positivos que se den desde las técnicas y herramientas anteriores, se destinan la ejecución de los proyectos en las diferentes comunidades y regiones.

Establecer cuáles son los componentes más importantes para tener en cuenta a la hora de gerenciar un proyecto.

De acuerdo a los procesos de intervención y los proyectos en ejecución, para la fundación Bien Humano los componentes más importantes son los siguientes:

- Lectura y conocimiento del con texto, sin esto es difícil gerenciar cualquier tipo de proyecto, esto determinara las acciones a realizar y el presupuesto de las actividades.

- Generar redes con administraciones locales, líderes comunales; ellos permiten incidir más fácilmente en las comunidades donde se pretende trabajar.
- Realizar un trabajo transparente y con sostenibilidad en el tiempo.
- Realizar procesos de evaluación de los trabajos realizados, seguimiento a los resultados, y propuestas a futuro para las organizaciones y administraciones locales.

N°3 Empresa Experta con temática independiente.

Entidad con ánimo de lucro, dedicada a la formulación de proyectos de tipo público y privado; actualmente presta servicios de tipo profesional en el diseño, formulación y ejecución de proyectos en el departamento de Antioquia; solicitan que su nombre no sea expuesto, lo que hace que los documentos no sean suministrados por efecto de confidencialidad.

La importancia de planear los proyectos con el equipo profesional que se dispone, entorno a las necesidades de las comunidades que se van a intervenir.

Independiente que sea un proceso en torno a la salud o cualquier otro tipo, se debe tener un programa, todo esto viene encadenado y hace parte de una misma planeación, y consta del diseño, ejecución y planificación en general. Cuando se habla de procesos, este consta de tres componentes antes mencionados y simplemente cuando se está diseñando se van a nombrar, para el proceso de salud mental, se debe tener unos conceptos relacionados a esta, es decir cuando tengo un tema específico, debo conceptuar esa temática para que ese diseño, desarrollo y evaluación estén acordes con la necesidad, todo esto se realiza a través de un grupo interdisciplinario que estén inmersos en la razón de ser del proceso de salud mental, es decir si se pone un antropólogo, el no conoce del tema de salud mental, pero se requiere este, por el tema de

estudiar al hombre desde su naturaleza y esta nos permite conocer como a través del tiempo su salud mental ha evolucionado o se ve perjudicada, entonces allí es necesario vincular esta persona y dentro del proceso de planeación, es empezar a guiar a esta persona para que tenga un acercamiento de la temática.

Definir las estrategias con las que se pretende ejecutar los proyectos, así como intervenir a las poblaciones beneficiarias.

Las estrategias de salud mental tienen que ver con el contexto actual de cada territorio, como lo son la región o nación, esto significa que cuando se va a realizar un proyecto de salud mental tiene que tener ese acercamiento de cómo está la situación de salud mental a nivel nacional, territorial y local, porque así no sean igual los datos en cuanto a porcentajes, dependiendo de las variables si debe de tener unos lineamientos similares y en muchos de los casos presentan similitudes, entonces se deben observar. Segundo porque se debe estar dentro de esos parámetros que tiene el ministerio de salud que es el que está a cargo a nivel nacional. También deben de tener los protocolos que tiene la OMS, OPS frente a la atención de la salud mental.

En cuanto a las estrategias depende de la población que se va atender, como grupos de infantes, grupos de adultos o adultos mayores, las estrategias serian centros de escucha, atención en sitio, atenciones periódicas, que en el transcurso del tiempo una no esté muy separada de la otra, la línea amiga, grupos de auto ayuda o terapéuticos, atención familiar. También es de suma importancia para las estrategias, el conocimiento que se tenga del entorno y el contorno de cada persona que se va atender.

Identificar las formas como las organizaciones determinan la viabilidad de los proyectos que ejecutan o que desean ejecutar.

La viabilidad y factibilidad de los proyectos se presentan o definen cuando se está planteando o diseñando este, también cuando se realiza una evaluación se puede saber si es viable o no. La factibilidad es cuando hay suficientes elementos para que se pueda desarrollar el proyecto.

Establecer cuáles son los componentes más importantes para tener en cuenta a la hora de gerenciar un proyecto.

Los factores más importantes para desarrollar un proyecto de salud mental, son los generales, como los administrativos, financieros, del recurso, como del talento humano, recurso de medios para la atención. En cuanto a la salud mental, la persona que gerencie el proyecto debe tener un conocimiento en salud mental, como en la conceptualización, criterios, variables, resoluciones y normatividad que exista en ese contexto o territorio sobre salud mental, este conocimiento es muy importante, también se debe contar y conocer esas formas de llevarlo, es decir cómo se desarrollan esas estrategias y que se busca alcanzar al aplicarlas.

N° 4 Experto con temática independiente.

Persona experta, formulador de proyectos de tipo social; actualmente formulador para alcaldías de las regiones de Antioquia; esta profesional tiene un recorrido de 7 años laborando de forma continua con diferentes administraciones municipales; refiere no suministrar datos por asuntos de confidencialidad y de guardar su nombre; sin embargo, autoriza el uso de la información en beneficio de este trabajo de grados.

La importancia de planear los proyectos con el equipo profesional que se dispone, entorno a las necesidades de las comunidades que se van a intervenir.

Es importante tener en cuenta que para la planeación de los proyectos se realicen diagnósticos iniciales en las comunidades donde se van a realizar dichas intervenciones, esto permitirá conocer en primera persona y desde las realidades de los implicados, y sus necesidades, esto permite focalizar los proyectos de manera coherente con lo que solicitan las comunidades. Planear en un proyecto solicita orden, una visión concreta de lo que se debe realizar; así como conocimiento actual global de la intervención a realizar.

Definir las estrategias con las que se pretende ejecutar los proyectos, así como intervenir a las poblaciones beneficiarias.

Todos los proyectos a nivel privado y público después de haber planeado las tareas, y la delegación de responsabilidades, requieren definir estrategias según sea la situación a intervenir; es decir en salud mental se intervienen diferentes temáticas, pero no todas se intervienen de la misma forma; las estrategias siempre tienen un punto de partida y es la diferenciación de la necesidad de cada actor participante; además estas estrategias deben estar siempre sujetas a las condiciones legal que cada situación trae consigo, de los lineamientos de ejecución que las organizaciones requiere y de la línea profesional con la que se debe ejecutar. Cada profesional intervendrá desde su saber, y cada situación requiere un estudio previo, para definir no solo las estrategias, sino también los objetivos que se quieren alcanzar.

Identificar las formas como las organizaciones determinan la viabilidad de los proyectos que ejecutan o que desean ejecutar.

La viabilidad de los proyectos se mide desde muchos indicadores, sin embargo, lo más importante es medir el grado de satisfacción de las necesidades básicas de las comunidades donde se ejecutan; cada proyecto debe velar por satisfacer, por cambiar y por generar bienestar.

Establecer cuáles son los componentes más importantes para tener en cuenta a la hora de gerenciar un proyecto.

Para cada proyecto es importante tener en cuenta todos los aspectos que lo componen, en la medida que se dé el valor que merecen, en esa medida se potenciara, se desarrollara cada actividad con calidad. Cada proyecto tiene una característica muy marcada, pero cada proyecto debe tener una comunión y un conocimiento claro de las comunidades, de las poblaciones aliadas con las que se trabaja y del equipo de trabajo con quien se formula.

**Análisis de los datos recolectados con los actores implicado en la técnica de la entrevista
Semi estructurada.**

El siguiente análisis realizado se da a partir de los aspectos teóricos, prácticos y de conocimiento personal, donde se evidencia una visión global del trabajo, y de los hallazgos que se dieron en el uso de los instrumentos de recolección de la información.

Los proyectos según el PMI son “una asignación temporal para crear un producto, servicio o resultado único”, es decir son productos que se ejecutan con un equipo de personas especializadas que desde una metodología enfocan su saber al logro de unos objetivos, esto desde una necesidad o propuesta que se dan en las comunidades orientadas por organizaciones o diferentes entes gubernamentales. (Barato, Jose, 2017)

Desde la recolección de la información con las diferentes organizaciones y expertos en el tema, guiados por la entrevista semi estructural se abordaron cuatro temas de mucha importancia que permiten una visión general de las formas como se ejecutan los proyectos de índole salud, sin embargo se pudo observar en dichas organizaciones desde sus procesos algunas similitudes en sus formas de operar, lo cual deja ver que la gerencia de proyectos de todo tipo pueden ser orientados con una misma metodología, así como con una estructura común que puede beneficiar el hacer administrativo de dichas entidades. Así mismo estos hallazgos permiten reflexionar la importancia que la administración de los recursos tanto humanos, físicos y técnicos para la formulación y la gerencia de un modelo de atención; ahora bien, es importante que mencionar que, al diseñar un modelo de atención en salud mental, es relevante tener en cuenta los siguientes pasos, los cuales se observó en la recolección de la información que se aplican de manera correcta y preventiva; siendo los siguientes:

- Realizar un proceso de inicio que permitirá al equipo profesional encargado analizar detalladamente si es oportuno, prioritario y necesario dicho proyecto y modelo para las comunidades a intervenir, así como para las organizaciones que lo formularan y ejecutaran.
- Planificar de manera ordenada, coherente y conocimiento de causa los pasos que se desean realizar entorno a los objetivos que se pretenden con el modelo y proyectos, esto pensando en lo que se desea obtener con dicha intervención.
- Orientar de manera oportuna y con los diagnósticos previos los pasos a dar, ejecutando las tareas de manera directa, en los tiempos establecidos y con la entrega de insumos que den seguimiento a los procesos realizados.

- Realizar procedimientos de control y verificación del cómo se está ejecutando los proyectos en acción, esto desde el cumplimiento de los objetivos verificando siempre su factibilidad.
- Ejecutar cierres donde se transfieran a las entidades interesadas los resultados obtenidos, hallazgos y recomendaciones.

En la obtención de la información con las organizaciones se identificaron las siguientes similitudes en las organizaciones en cuanto a la gerencia los programas y proyectos que ejecutan que permiten reflexionar la línea de intervención en modelos de atención a la salud mental y a otro tipo de proyectos:

1. Los planes de acción sean públicos y privados de las organizaciones que administran proyectos deben realizarse en compañía de las organizaciones implicadas, sean administraciones locales, organizaciones financiadoras, y de acuerdo a las necesidades que se presentan en las poblaciones a intervenir; así también, como estar encaminados al cumplimiento de los objetivos de las administraciones municipales; a su vez se deben tener en cuenta las líneas estratégicas de intervención que se identifican de acuerdo a las necesidades que tienen los implicados, esto pensando que los resultados que se desean obtener tiene que transversalidad en procesos de transformación en profesionales que ejecutan y poblaciones atendidas, desde metodologías de acción amigables, entendibles e incluyentes.

por último y no menos importante la planeación se debe realizar pensando en la contextualización teórica de los proyectos a atender y a administrar, lo cual guiara de manera pertinente cada proyecto.

2. La importancia de la ejecución de los proyectos, dependerá primero de una intención clara de lo que se quiere lograr, esto desde el abordaje integral a las poblaciones,

buscando pasar de la vulnerabilidad a la potencialidad, lo que se obtiene identificando un problema central, para atenderlo con diferentes iniciativas enfocadas a la prevención y promoción de los hábitos saludables en todas las poblaciones donde se ejecuta, con proceso educativos, adecuación de espacios, orientación y desarrollo humano.

Sumado a lo anterior se destaca la importancia del conocimiento del contexto actual de cada territorio, lo que implica un acercamiento a las situaciones a atender, esto con los protocolos legales que solicita la temática a abordar.

3. La viabilidad en la gerencia, administración, y gestión de cada proyecto dependerá entonces de la rentabilidad que para las administraciones locales y entidades privadas identifiquen en cada proyecto a intervenir, lo cual se verá proyectado al futuro con resultados positivos; se invierte hoy, se ven los resultados mañana. En similitud con los hallazgos encontrados es importante verificar que los indicadores de medición se cumplan, siguiendo estándares que garanticen la sostenibilidad del proyecto y que a partir de los insumos que se recolecten cuando se evalúen los procesos definan la factibilidad de cada proyecto

4. Los componentes más importantes para gerenciar los proyectos de acuerdo a lo hallado es:

- Conocimiento del tema de acción que se va abordar en el proyecto, dándole un valor protagonista, verificado en diferentes antecedentes que den claridad de cómo estos se ejecutan.
- Tener la claridad en torno a las normatividad Internacional, nacional, departamental y local que rige la acción a intervenir.
- Conformar equipos idóneos profesionales con recurso humano de calidad para el desarrollo de los proyectos.

- Conocimiento del contexto, leyéndolo, entendiéndolo e interpretando su acción para los actores implicados.
- Estimar un presupuesto que permita ejecutar y cubrir las necesidades de los proyectos.
- Establecer planes de trabajo anual, realizando evaluaciones y seguimiento a fin de que se cumplan los objetivos.
- Generar redes de trabajo con organizaciones de ámbito privado y público.

Modelo de Atención a la Salud Mental a través del enfoque psicosocial, permitiendo fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí.

Descripción del modelo.

El modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial permite fortalecer acciones de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí; desde un proceso de gerencia estructurado; el cual garantiza una atención que mejore las condiciones de vida desde el área mental a los participantes y a quienes ejecutan dicho modelo.

Este se enmarca dentro de las normatividades y estatutos legales tales como la Ley de Salud Mental N° 1616 el 21 de enero de 2013 que tiene como objeto garantizar el ejercicio pleno del Derecho a la Salud Mental a la población colombiana, dando como prioridad a los niños, niñas y adolescentes, promoviendo la salud mental, la prevención de trastornos mentales, la atención integral e integrada en Salud Mental en el Ámbito del Sistema de Seguridad Social en salud (MINSALUD, 2013); esto dando conformidad al artículo 49 de la Constitución Política Colombiana, en el artículo 49 que garantiza el acceso a todas las personas a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud; y

soportado en el Municipio de Itagüí por la expedición del acuerdo N° 001 el 24 de enero de 2019, el cual tiene como fin adoptar la Política Pública de Salud Mental para el Municipio de Itagüí, que busca “garantizar a la población el derecho a la salud mental mediante su posicionamiento en la agenda pública y la generación de acciones transectoriales de protección y promoción de la salud mental, prevención, tratamiento y rehabilitación integral de los problemas y trastornos relacionados con la salud mental incluido el consumo de sustancias psicoactivas” (Concejo Municipal de Itagüí, 2019).

Este modelo busca integrar todas las fases que se dan en el diseño, formulación y ejecución de proyectos en la salud mental; sin embargo, servirá como ruta orientadora para ser guía de otro tipo de proyectos y modelos que se den en temas de salud, social y otros. Este integra la gestión administrativa, profesional y técnica, a fin que se cumplan con los objetivos y metas trazados por las organizaciones beneficiarias en la temática abordar, orientando su quehacer a garantizar prácticas de vida saludable y que garanticen el bienestar de las poblaciones que se beneficiaran de este.

Basa su planeación estratégica en cuatro ejes transversales que permiten el fortalecimiento de los procesos administrativos y técnicos del modelo, buscando siempre el mejoramiento continuo de todas las responsabilidades dispuestas, Ver Figura 1 “Ejes transversales Modelo de Atención en Salud Mental”, presentando como línea orientadora de ejecución el mejoramiento continuo de los procesos, donde todas las acciones a realizar sean dirigidas a la satisfacción de los usuarios, convirtiendo en una filosofía de vida y de trabajo al recurso humano que ejecuta el modelo; por otra parte incentiva la Transformación Organizacional, buscando el desarrollo constante de las organizaciones, fomentando la participación y el cambio desde las experiencias de gerencia que se dan al interior de las organizaciones; lo compone también un enfoque de la Cultura de la Innovación, generando nuevos servicios en los diferentes contextos ciudadanos y administrativos involucrando diferentes saberes y experiencias para el cumplimiento de los objetivos, desde la Operación por Procesos, garantizando calidad y direccionamiento eficiente desde el uso adecuado de los recursos físicos, humanos, económicos y profesionales, todo esto para el Cumplimiento constante de las Tareas que se requieren desde la aplicación del modelo.



Figura 1. Ejes Transversales Modelo de Atención en Salud Mental

Objetivo del modelo.

Establecer desde el modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial, el fortalecimiento de las acciones gerenciales y administrativas de las organizaciones que ejecutan proyectos de prevención en los jóvenes de los grados sexto, séptimo y octavo de las instituciones educativas, perteneciente al municipio de Itagüí.

Estructura del funcionamiento de los equipos de liderazgo, diseño, formulación y ejecución de proyectos para el Modelo de Atención de Salud mental.

El modelo de atención a la salud mental solicita un equipo gerencial, administrativo y profesional en las diversas áreas donde a partir del modelo formularan y ejecutarán proyectos, a fin de cumplir con los objetivos pactados de manera técnica, eficiente y rentable, esto desde un

Sistema de organización de funciones para el Modelo de Atención en Salud “FARO”, Ver Figura 2; este ordena de manera práctica cada fase de los proyectos, así como equipos y funciones que se presentan al interior de la gerencia de un proyecto, garantizando que cada una de estas cumpla con sus correspondientes responsabilidades, desde unos procedimientos técnicos que se identifican en compañía de entidades aliadas estratégicas con quienes se formularan y ejecutara los proyectos para los diferentes sectores sean públicos o privados que presenten una necesidad específica.

Este se denomina FARO, porque en su estructura, cumple con los mismos requisitos técnicos de estos instrumentos de orientación marítima, los cuales orientan a los medios de transporte marítimos a puertos seguros, siendo estos instrumentos de señalización a diferentes puntos referencia que se quiere llegar; se toma el nombre de FARO como estructura de funcionamiento para el proceso gerencia, administrativo y profesional, porque dichos instrumentos de localización marítima cuentan con tres partes estructurales que asimilan de manera perfecta la forma en cómo se pueden desempeñar las funciones en un proyecto, estas son:

1. Edificio Base: El cual es destinado al personal y equipo que aseguran el mantenimiento y el buen funcionamiento de todo el faro; en el funcionamiento del modelo de atención a la salud mental se llamara “**Equipo Base**”; el cual está conformado por el líder general del modelo o del proyecto, acompañado de los aliados estratégicos, los cuales están conformados por entidades de orden público y privado interesadas y patrocinadoras de los servicios a prestar. Es importante tener la claridad que esta alianza permitirá identificar las

acciones y proyectos a realizar, los cuales encomendaran al equipo Torre para su diseño y formulación.

2. Torre: Estructura que proporciona al faro la suficiente altura para que sus destellos sean visto desde lejos por los medios de transporte marítimo; en el modelo de atención de salud mental se conformara un equipo llamado “**Equipo Torre**”, el cual está compuesto por los profesionales encargados de diseñar y formular los proyectos, desde la asignación de actividades y conocimiento de contexto, partiendo de las indicaciones que el equipo base disponga para su ejecución.

3.Linterna: En esta se encuentra el foco luminoso del faro, en conjunto con un dispositivo giratorio que produce destellos de luz a largo alcance; en el modelo, esta figura está representada por los profesionales de las diferentes áreas psicosociales, y de la salud que conforman en el “**Equipo Linterna**”, que ejecutarán el proyecto con las actividades asignadas por el equipo torre.

Nota Aclaratoria: Es importante determinar que para el funcionamiento de las tareas y roles que se proponen en el sistema FARO, será necesaria la organización, asignación, administración y gerencia de los proyectos, con recursos que se dispondrán en compañía de las entidades aliadas, así como con el cumplimiento de las actividades y contingencias que se presentan en cada fase del proyecto.



Figura 2. Sistema de organización de funciones para el Modelo de Atención en Salud “FARO”

Mapa de procesos del sistema faro en un proyecto

Título del proyecto:

Proyecto de bienestar laboral en la empresa desde una metodología vivencial.

Objetivo del proyecto: Generar acceso a programas de bienestar laboral que permita la capacitación de manera vivencial para el desarrollar de habilidades sociales; para el cual se grafica detalladamente el mapa de procesos, Ver Figura 3, partiendo del sistema de organización de funciones para el modelo de atención a la salud mental denominado “FARO”, y el cual se detalla en un proyecto de bienestar laborar en una empresa.



Figura 3. Mapa de procesos sistema “FARO”

Características o valores agregados del Modelo.

El Modelo de gerencia de Atención a la Salud Mental con enfoque psicosocial se puede aplicar desde una metodología ágil o marco de trabajo de procesos ágiles, aplicando diferentes buenas prácticas de trabajo colaborativo, que permite hallar de una forma más fácil soluciones a los diferentes inconvenientes que se presentan en el desarrollo e implementación del modelo. Para lo anterior se propone el marco SCRUM, realizando entregas regulares y parciales del proyecto final, que puedan evidenciar los avances de la ejecución de los diferentes programas, esto de los equipos propuestos desde el sistema de funcionamiento “FARO”; aplicando este

marco también se busca que la comunicación con los clientes sea efectiva, a su vez tenga un conocimiento de los avances del proyecto y del cumplimiento de los tiempos pactados.

El marco SCRUM está conformado por un equipo interdisciplinario, donde a partir de este se lleva a cabo toda la ejecución, supervisión y gerencia del modelo implementado en los proyectos a ejecutar, el cual cuenta con unos roles específicos, que en definitiva hacen parte de un engranaje donde todos son importantes en el desarrollo de este.

Desde la estructura de funcionamiento “Faro” y el Marco SCRUM se proponen los siguientes roles y valores agregados, para efectuar de manera correcta el modelo de gerencia y atención a los diferentes proyectos; para esto es importante tener en cuenta los siguientes actores.

Stakeholder: Es un rol muy importante, porque es quien define los requerimientos del programa, su aplicación, tiempos y lugares donde se desean realizar todas las actividades del proyecto.

Product Owner: Es un puente entre los stakeholder y el grupo de profesionales que desempeñaran la implementación y ejecución de los programas. Es quien define el camino a seguir, se puede tomar como el líder del proyecto.

Scrum Master: Es un facilitador con los equipos de formulación y ejecución de los proyectos, él es quien también siga los diferentes lineamientos y reglas del SCRUM y estimulando al grupo de trabajo para que realicen un buen trabajo en todos los ámbitos del proyecto, es decir desde la concepción hasta realización y finalización de los proyectos en marcados en el modelo gerencial “FARO”.

ScrumTeam(Equipo de desarrollo): son quienes llevan a cabo la aplicación de los programas, partiendo del proyecto que se está ejecutando, estos son profesionales psicosociales y

del área de la salud, los cuales cuentan con competencias a partir de su experticia, en pedagogía lo cual permita llegar a los usuarios e implantar sus conocimientos de una forma adecuada.

Matriz DOFA Modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial.

Partiendo de los diferentes componentes gerenciales que coexisten para realizar un análisis, tanto interno como externo de un modelo o proyecto, se realizó la implementación y análisis de la Matriz DOFA, la cual permitió indagar e investigar cómo se encuentra su contorno, y al interior de del proyecto. A su vez muestra que tan preparado se está para incursionar en este mercado. Si se logra observar que se es muy competitivo en relación a sus competidores se podrá obtener un mayor éxito. Todo este análisis con lleva a realizar diferentes estrategias corporativas, que fortalezcan todo el modelo.

Realizando el análisis de la matriz DOFA se plantean las siguientes estrategias que permitan alcanzar y lograr una gran participación en el mercado objetivo.



Estrategia FO:

- Comenzar la exploración de nuevos proyectos gerenciales en salud a nivel nacional.
- Implementar y recurrir a las diferentes plataformas virtuales para subir contenido de las actividades y programas ofrecidos, así mismo con publicidad del modelo gerencial aplicado.
- Participar en estudios de nuevas metodologías y programas relacionados con el bienestar de la salud mental.

Estrategia DO:

- Implementar estrategias de marketing las cuales lleven a un reconocimiento del modelo gerencial y de los diferentes servicios prestados.
- Participar de diferentes estudios que fortalezcan las competencias gerenciales, que mejoren el desempeño en el desarrollo e implementación de los diferentes proyectos.
- Realizar convenios con entidades bancarias que garanticen un flujo efectivo de dinero, que permita el pago de todas las obligaciones presentadas en la implementación del modelo gerencial y de los diferentes proyectos en ejecución, todo esto, permitiendo una tasa baja de intereses y plazos para realizar los diferentes pagos.

Estrategia FA:

- Involucrar a todo el personal del proyecto para realizar una prestación del servicio efectiva, a tiempo y con calidad, que en definitiva lleve a tener una alta participación en el mercado de servicios de salud mental.
- Realizar convenios interadministrativos con diferentes entidades y corporaciones prestadoras de servicios.

Política de calidad Modelo de atención a la salud mental a través del enfoque psicosocial.

Con este modelo se busca integrar todas las fases que se dan en el diseño, formulación y ejecución de proyectos en la salud mental, a su vez ser líder en el mercado local, prestando un servicio con calidad, garantizando cumplimiento, personal altamente calificado y comprometido con un mejoramiento continuo, el cual permita que los clientes estén satisfechos con los servicios ofrecidos, todo en marcado desde un proceso de gerencia estructurado.

Capítulo 5

5.1. Conclusiones

- Se identifica poca existencia teórica y metodológica en el diseño de modelos de gerencia en atención a la salud mental, lo cual llevó a realizar búsquedas relacionadas a la temática, además de reflexionar en la importancia que tiene estructurar y dejar registros escritos en los procesos que se realizan desde la atención a la prevención y promoción de la salud mental.
- La gerencia en proyectos públicos y privados permiten en las comunidades donde se ejecutan transformar de forma integral las realidades y situaciones de vulnerabilidad que sus beneficiarios viven, estos desde su estructura organizada que enfocan todos sus recursos tanto humanos, técnicos y económicos a fin del desarrollo de habilidades, potencialidades y capacidades de quienes diseñan, formulan, ejecutan y se benefician.
- Para la ejecución de proyectos y modelos de atención a la salud mental es de suma importancia estructurar un proceso de inicio detallando las prioridades necesarias desde un diagnóstico previo, realizando un plan de acción que determine las líneas estratégicas formulación y ejecución de los proyectos, así como definir tareas, procedimientos de control y verificación que permitan que e alineen los objetivos con las necesidades de las poblaciones; y por ultimo cerrar de manera oportuna todos los proyectos buscando que sean factibles, dejando resultados y hallazgos para las comunidades beneficiarias.
- De acuerdo a la información recopilada, se observó que al interior de las instituciones de salud tanto privadas como públicas se siguen unos lineamientos los cuales permiten realizar un control y supervisión de los proyectos a partir de los diferentes conocimientos adquiridos por el personal administrativo en la parte gerencial.

- Es de anotar que las instituciones de salud deben realizar e implementar diferentes técnicas, metodologías y marcos de trabajo las cuales lleven a que estas puedan tanto formular, evaluar y ejecutar de manera ágil, efectiva y con los suficientes argumentos técnicos tanto a nivel administrativo, como en lo relacionado a la salud mental.
- Es importante citar que a partir de la aplicación estas metodologías, indiferente de la que aplique, se debería acceder a una gestión del conocimiento, la cual por lo observado es poco el manejo relacionado a este tema, es decir las lecciones aprendidas de cada proyecto deberían quedar asentadas en un sistema de información, el cual las personas que en algún momento requieran de estas, se puedan acceder.
- Diseñar un modelo para la gerencia de proyectos de atención a la salud mental, así como para proyectos de otras áreas, permite estandarizar de manera organizada y ya definida el desarrollo en proyectos, dando como valor agregado establecer pautas, innovar en los procesos, motivar a los clientes internos y externos, y satisfacer las necesidades de las poblaciones donde se ejecutan.

5.2. Recomendaciones

- Fortalecer el diseño de otros modelos de gerencia enfocados en la atención de los cuidados de la salud desde el enfoque psicosocial, que permitan expandir la acción de la gerencia de proyectos en las ciencias de la salud y las ciencias sociales y humanas.
- Establecer estrategias que permitan potenciar procesos educativos en los diferentes ámbitos escolares, estructurados desde la metodología PMBOK, esta permitirá un marco de referencia para la estructuración de las diferentes metodologías desde el enfoque gerencial.

- Diseñar rutas metodológicas que orienten en torno a la construcción de modelos de gerencia de proyectos salud, esto unificara y organizara de manera sistemática las practicas entorno a el desarrollo de la formulación de proyectos de este tipo, además ampliara el espectro teórico entorno a nuevas publicaciones que sustenten la realización de nuevos trabajos de este tipo.
- Sistematizar las experiencias de gerencia y administración de los proyectos tipo salud a fin de establecer una ruta única para el diseño, la formulación y la ejecución de proyectos; lo que propiciara la construcción de nuevos modelos de gerencia en diferentes proyectos y áreas de ejecución.
- Orientar a los equipos profesionales en gerencia de proyecto a diseñar nuevas estrategias de intervención desde el uso de metodologías ágiles, lo cual despertara una cultura de la innovación y la mejora continua en las responsabilidades que trae consigo cada proyecto.

Referencias

- Agudelo, A. R. (2008). Diseños de investigación experimental y no - experimental. *CEO UDEA, Centro de Estudios de Opinión*, 39-42.
- Aguirre, G. J., & Jaramillo, E. L. (2012). Aportes del Método Fenomenológico a la Investigación Educativa. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos (Colombia)*, 51 - 74.
- Alcaldía de Medellín. (2019). *Escuela Entorno Protector*. Obtenido de <https://medellin.edu.co/entorno-protector>
- American Health Organization. (2005). *Organización Mundial de la Salud OMS*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud OMS: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Arias, V. ., Canti, F. D., & Torres, L. K. (2017). *Factores de riesgo psicosociales en adolescentes de una institución educativa del barrio 13 de mayo, Villavicencio*. Obtenido de Repositorio Corporación Universitaria Minuto de Dios: https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/7071/TP_AriasVargasAdrianaMarcela_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Arreaza, K. (2011). *Modelos gerenciales en salud*. Estado Guarico: Universidad Romulo Gallegos.
- Barato, Jose. (2017). *El Director de proyectos a examen*. Diaz de Santos.
- Bonilla, R. C. (14 de 5 de 2007). *Biblioteca udlap*. Obtenido de Biblioteca udlap: http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lhr/bonilla_c_r/capitulo2.pdf
- Cala, C. (10 de Octubre de 2015). *CadenaSer*. Obtenido de CadenaSer: https://cadenaser.com/programa/2015/10/10/hora_14_fin_de_semana/1444442081_777173.html
- Cantos, I. C. (2017). *El trabajo social en la salud mental*. Andalucía: Dykinson.
- Catarina. (2005). *www.udlap.mx*. Obtenido de www.udlap.mx: <http://www.udlap.mx>
- Concejo Municipal de Itagüí. (1 de Enero de 2019). *Acuerdo N°001*. Obtenido de <https://www.itagui.gov.co/uploads/entidad/normatividad/81c31-acuerdo-no.001-del-24-de-enero-de-2019.pdf>
- DRAE. (1992). *Diccionario Lengua Española RAE*. Obtenido de <https://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=vulnerable>
- García, J., Sánchez, T., & Rodríguez, J. (2004). *La gerencia social y su compromiso con la generación de impacto socioal*. Medellín.
- Garzon, C. (2011). Análisis de los conceptos de administración, gestión gerencia en enfermería, desde la producción científica de enfermería en América latina. En C. Garzon, *Análisis de los conceptos de administración, gestión gerencia en enfermería, desde la producción científica de enfermería en América latina*. BOGOTÁ.
- Gavilan, B., Massa, I., Bergara, A., & Lopez, R. (201). *Guia para la gestion de proyectos sociales*. Bizkaia: Observatorio del tercer sector de bizkaia.
- Gavilan, B., Massa, I., Bergara, A., & Lopez, R. (2011). *Guia para la gestion de proyectos sociales*. Bizkaia: Observatorio del tercer sector de bizkaia.
- Giedion, U., Villar, M., & Avila, A. (2010). *Los sistemas de salud en latinoamerica*. Madrid. Historia del pensamiento administrativo. (8 de 2011). *Academia.edu*. Obtenido de [Academia.edu: file:///C:/Users/Usuario/Downloads/historia_de_la_administracion.pdf](http://Academia.edu:file:///C:/Users/Usuario/Downloads/historia_de_la_administracion.pdf)
- Humano, F. B. (2020). *Bien Humano*. Obtenido de <https://bienhumano.org/quienes-somos/>
- ICBF, O. (2016). *Documento de sistematización de la estrategia Entornos Protectores*. Obtenido de <http://www.oei.org.co/uploads/files/Informe-Sistematizacion.pdf>

- INABIF. (2019). *Programa Nacional para el Bienestar Familiar*. Obtenido de <https://www.inabif.gob.pe/portalweb/index.php>
- JUNAEB. (2017). *Ministerio de Educación*. Obtenido de Junta Nacional de Auxilio Escolar y Becas: <https://www.junaeb.cl/?s=hpv>
- MINSALUD. (21 de 1 de 2013). *LEY DE SALUD MENTAL*. Obtenido de Ley No. 1616 - 21 ENE 2013: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
- MINSALUD. (15 de Marzo de 2013). *Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021*. Obtenido de MINSALUD: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>
- MINSALUD. (2015). *Observatorio de Drogas de Colombia*. Obtenido de Encuesta Nacional de Salud Mental: http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf
- Mokate, K., & Saavedra, J. J. (s.f.). *Gerencia social: Un enfoque integral para la gestion de politicas y programas sociales*. Washinton, D.C.
- Montanelli, Indro. (1959). *Observatorio de Drogas de Colombia*. Milán: Debolsillo. Obtenido de Observatorio de Drogas de Colombia.
- Montañez, C. A. (2016). *Directrices para la caracterización y ejecucion de los procesos para la gestion en salud publica en el contexto de la politica de atencion integral en salud*. Bogota.
- Mora, M. (2002). *La Teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici*. Obtenido de Athenea Digital: <https://www.raco.cat/index.php/Athenea/article/viewFile/34106/33945>
- Murcia, C. d. (2019). *InformaJOVEN*. Obtenido de InformaJOVEN: https://www.informajoven.org/info/salud/k_7_7.asp
- Oficinas de las Naciones Unidad contra la Droga y el Delito UNODC. (21 de Agosto de 2014). *Oficinas de las Naciones Unidad contra la Droga y el Delito UNODC*. Obtenido de <https://www.unodc.org/lpo-brazil/es/frontpage/2014/08/21-unodc-e-ministerio-da-saude-expandem-versao-brasileira-de-programa-de-prevencao-ao-uso-de-drogas-nas-escolas.html>
- OMS. (Diciembre de 2013). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- Organizacion Mundial de la Salud. (2014). DOCUMENTOS BÁSICOS. En O. M. Salud, *DOCUMENTOS BÁSICOS* (pág. 1). Nueva York: OMS.
- Organización Mundial de la Salud OMS. (2013). *Plan de acción sobre la Salud Mental 2013-2020*. Ginebra: Biblioteca de la OMS.
- Organización Panamericana de la Salud OPS. (2009). *Iris Repositorio Institucional*. Obtenido de <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/740/9789275316320.pdf?sequence>
- Patiño, O. A., & Cubillos, T. K. (2017). *Respositorio Corporación Universitaria Minuto de Dios*. Obtenido de Factores protectores y de riesgo desde el marco de Salud Mental en los estudiantes de once del Colegio Sierra Morena (IED): https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/5231/TP_PatinoOviedoAngieCarolina_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Pérez, G. ., Mejía, T. J., & Becoña, I. E. (2015). *De la Prevencion y Otras Historias*. Bogota: Colección Académica.
- Restrepo, H. M. (2001). *Academia*. Obtenido de https://www.academia.edu/31915892/Antecedentes_hist%C3%B3ricos_de_la_Promoci%C3%B3n_de_la_Salud
- Sacristán, C. (Enero de 2009). *Scielo*. Obtenido de Scielo: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592009000100008
- Sanidad, S. G. (2006). *Sistema de información de atención primaria*.
- Tobar, F. (2002). *Modelos de gestion en salud*. Buenos Aires.
- Torres, d. G., Agudelo, M. A., Sierra, H. G., & Salaz, Z. C. (2012). *Prevalencia de trastornos mentales en población general del municipio de Itagüí (Colombia), 2012*. Medellín: CES MEDECINA.
- UNICEF. (2017). *Habilidades para la Vida; Herramientas para el Buen Trato y la Prevención de la Violencia*. Obtenido de <https://www.unicef.org/venezuela/media/431/file/Habilidades%20para%20la%20vida.%20Herramientas%20para%20el%20#BuenTrato%20y%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20la%20violencia.pdf>
- Universidad de Alicante. (2009). *Open CourseWare*. Obtenido de Técnicas de investigación cualitativas y cuantitativas (2009): <https://ocw.ua.es/es/ciencias-sociales-y-juridicas/tecnicas-de-investigacion-cualitativas-y-cuantitativas-2009.html>
- Varela, C., & Osorio, V. Y. (2014). *Unad*. Obtenido de Identificación de factores psicosociales en la institucion educativa Los Andes de Florencia: <https://stadium.unad.edu.co/preview/UNAD.php?url=/bitstream/10596/2744/3/1117506714.pdf>
- Vignoli, J. R. (2001). Vulnerabilidad y grupos vulnerables: un marco de referencia conceptual mirando a los jóvenes. *Serie población y desarrollo*, 17-19.

Apéndices

Los siguientes son los formatos propuestos y utilizados para la recolección de la información

1.

Ficha N°01 Observación		
Fecha		
Nombre del observador:		
Lugar de la Observación:		
Tema de la Observación:		
Nombre de los participantes	Organización a la que pertenece- Grado Escolar	Descripción de la observación
Conclusiones y recomendaciones:		

2.

Ficha N°02 Entrevista Semi-Estructurada	
Fecha:	
Nombre del entrevistador:	
Lugar de la entrevista:	
Nombre del entrevistado:	
Organización a la que pertenece- Grado Escolar	
Guion	
1.	¿Cómo se ejecutan los procesos de planeación al interior de la organización en torno a la atención de la salud mental en las IE?
2.	¿Cuáles son las estrategias que utilizan para llevar a cabo los proyectos de atención a la salud mental?
3.	¿De qué manera identifican la viabilidad del funcionamiento de los proyectos ejecutados?
4.	¿Cuáles son los componentes mas importantes para tener en cuenta a la hora de gerenciar un proyecto de salud mental?
5.	¿Cuáles situaciones positivas y negativas destacan de su experiencia de vida hasta la fecha; por qué?
6.	¿Qué considera usted que es lo más representativo de ser adolescente hoy?
7.	¿Qué opinión le genera a usted el consumo de sustancias psicoactivas?
8.	¿Cuáles riesgos cree usted son los que más se exponen los adolescentes hoy?
9.	¿Qué importancia tiene la familia en el desarrollo de experiencia de vida?
Instrumentos de apoyo	
Cámara de video o celular	
Grabadora de voz	
Libreta de apuntes	
Conclusiones y recomendaciones:	

3.

