

El Suicidio en la Población de 14 a 28 Años en el Municipio de Candelaria Valle del
Cauca (2021 al 2024).

Álvarez Restrepo, Julieth
Niquinas, Ana Rosa

Escuela Superior de Administración Pública
Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas
Territorial Valle del Cauca
Junio de 2025

El Suicidio en la Población de 14 a 28 Años en el Municipio de Candelaria Valle del
Cauca (2021 al 2024).

Álvarez Restrepo, Julieth
Niquinas, Ana Rosa

Trabajo de Grado Para Optar al Título de Administrador Público Territorial

Director
Jairo Alberto Rengifo Osorio
Docente Catedrático Pregrado y Posgrado

Escuela Superior de Administración Pública
Facultad de Ciencias Políticas y Administrativas
Territorial Valle del Cauca
01 de junio del 2025

Nota de aceptación

(Firma) _____
Presidente del Jurado

(Firma) _____
Jurado

(Firma) _____
Jurado

Dedicatoria

Con profunda gratitud y alegría, dedicamos este proyecto a quienes han sido nuestro apoyo incondicional y motivación para llegar hasta este importante momento de nuestras vidas. Primeramente, damos gracias a Dios por la salud, la sabiduría y la fortaleza que nos ha permitido culminar esta etapa. Estudiar Administración Pública no solo ha sido una decisión profesional, sino también un compromiso con nuestra vocación de servicio. Este logro es un testimonio de esfuerzo, dedicación y amor por lo que hacemos.

Agradezco a Dios por haber guiado cada paso en este proceso, a mi hija y a mi esposo por acompañarme en esta hermosa aventura. Mis triunfos son para ustedes, porque han sido mi mayor motivación, mi fuerza en los momentos difíciles y mi alegría en los logros alcanzados.

Ana Rosa

Primero, agradezco a Dios por ser mi guía y fortaleza, por darme la sabiduría y el valor para alcanzar mis metas. A mi papi, por ser ese ser incondicional que siempre tiene un consejo sabio y por acompañarme en cada paso de este camino. A mi madre, quien sé que desde el cielo está orgullosa de mí y de lo que he logrado. A mis hermanos, Jhon y Luisa y a quienes amo profundamente. Gracias por sus abrazos reconfortantes y sus palabras de aliento, especialmente cuando decían: "Hermanita, falta poco. Ustedes me inspiran a seguir adelante y a creer que todo es posible. A mi amado esposo, aunque físicamente ya no estás aquí, sé que siempre creíste en mí. Celebraste mis logros y fuiste mi mayor apoyo cuando decidí estudiar los fines de semana. Este proyecto está dedicado a ti, con todo mi amor y gratitud. Nelcy Ramírez mi segunda mamá, quiero dedicarte este logro por que vivo agradecida con Dios por haberte puesto en mi camino, ya que tus orientaciones han sido clave en mi formación como la mujer que soy hoy. Este logro como Administradora Pública quiero dedicárselo a mis sobrinos, mis ahijadas y a Dilan Rodríguez. Quiero enseñarles que es posible cumplir todo lo que soñamos, que los planes de Dios se pueden realizar, y que cuando todo se hace desde el amor, es posible. No debemos mirar el reloj ajeno, sino el nuestro, y tener siempre nuestras metas claras, con enfoque, porque la vida y Dios siempre están a nuestro lado. Dios siempre nos abre puertas increíbles; solo es cuestión de creer en nosotros mismos y en el amor hacia Él. A todos los que han creído en nosotras, su amor y su fe han hecho posible que hoy celebremos este triunfo. ¡Gracias por ser parte de este sueño hecho realidad!

Leidy Julieth

Agradecimientos

Primero que todo le damos gracias a DIOS a la vida al universo por permitir que llegar a hasta aquí a la universidad a profesores por siempre por compartir sus conocimientos con nosotros. Con inmensa gratitud, dedicamos este proyecto a todos aquellos que han sido nuestra inspiración, apoyo y fortaleza a lo largo de este camino. Primeramente, damos gracias a Dios, quien nos ha brindado salud, sabiduría y la oportunidad de avanzar hacia nuestras metas, guiándonos con su luz en cada paso. Elegimos la carrera de Administración Pública por vocación, porque nos apasiona servir y contribuir al bienestar de la sociedad. Este logro representa no solo el fruto de nuestro esfuerzo, sino también el de quienes han estado a nuestro lado apoyándonos en cada etapa.

Agradezco a Dios por iluminar mi vida, a mis padres hermanos por siempre estar para mí Que con su amor incondicional han estado a mi lado. A mi hija gracias por escogerme como tu madre por decirme una y mil veces vamos mami tu si puedes. A mi esposo, gracias por estar a mi lado por compartir cada fin de semana en clase por tus aportes en cada materia que tenía este logro también es tuyo. Las sonrisas de ustedes es mi mayor premio, su amor y su compañía han sido el impulso que me ha llevado a culminar este proyecto. Cada triunfo es para ustedes, con todo mi amor y dedicación.

Ana Rosa

Agradezco, en primer lugar, a Dios, quien ha sido mi fortaleza y guía en este camino. A mi papi, por su amor incondicional, por enseñarme que nunca debo rendirme, y por su paciencia infinita. Gracias por ser mi ejemplo de perseverancia y por estar siempre a mi lado. A mi madre y abuela flor, que sé que desde el cielo celebra conmigo este logro. Querida mamá, estoy cumpliendo la promesa que te hice antes de partir al cielo, y este triunfo lleva tu esencia en cada paso. a mi mama Nelcy que, aunque soy consciente que no estoy en su vientre si soy consciente que estoy en tu alma y en tu corazón gracias por tu amor incondicional por siempre sestar para mi hasta en mi peor versión y por creer en mi gracias. A mi esposo, mi eterno amor y apoyo. Gracias por tu fe en mí, por compartir mi alegría en cada triunfo y por estar siempre presente, incluso en la distancia que nos separa físicamente. Este logro es un homenaje a ti. A mis hermanos gracias por cada abrazo cada sonrisa por ser siempre mi energía para continuar los amo son mis fuerzas para seguir desde el ejemplo es la forma de decirle que no hay límite para luchar por sus sueños. A mi prima Diana que la vida la convirtió en mi hermana, mi tía Sonia Restrepo que con su amor ejemplo me enseñó que todo se puede cumplir a mis amigos Ana Niquinas karol Cosme, Claudia Ospina, Natalia Ramírez, Lina Devia y Julieth Palacio que se han convertido en una pieza fundamental para mi vida, toda mi gratitud por su guía, protección y amor incondicional. Sus palabras y acciones han sido pilares fundamentales en este proceso. A la familia de mi esposo, gracias por su comprensión, apoyo y cariño durante este camino. Ustedes han sido un refugio en los momentos más difíciles, y su compañía ha significado mucho para mí.

Leidy Julieth

Resumen

La presente investigación analiza el impacto de la política pública de salud mental en la prevención del suicidio entre adolescentes y jóvenes del municipio de Candelaria, Valle del Cauca, durante el periodo 2021-2024. El estudio se desarrolla desde un enfoque mixto, integrando análisis cuantitativo de bases de datos epidemiológicas y encuestas, así como análisis cualitativo de documentos institucionales. A partir del marco teórico de la gestión pública, la teoría del bienestar social y el ciclo de políticas públicas, se identifican las principales fortalezas y vacíos en la formulación, implementación y evaluación de estrategias gubernamentales. Esta monografía busca proponer recomendaciones orientadas a fortalecer las políticas locales, mejorar el registro de casos, y promover un enfoque diferencial con perspectiva de género y juventud. En conjunto, el estudio busca aportar insumos concretos para la toma de decisiones en la administración pública, con el objetivo de mitigar el suicidio y mejorar la salud mental en contextos vulnerables.

Palabras clave: Salud mental, suicidio juvenil, políticas públicas, prevención, administración pública.

Tabla de contenido

0. Introducción	8
1. Aspectos preliminares de la investigación.....	12
1.1 Planteamiento del problema.....	12
1.1.1 Formulación del problema	12
1.1.2 Pregunta problema	17
1.2 Justificación	17
1.3 Objetivos.....	19
1.3.1 Objetivo general.....	19
1.3.2 Objetivos específicos	19
1.4 Marco referencial	20
1.4.1 Marco Teórico.....	20
1.4.2 Marco conceptual.....	23
1.4.3 Estado del arte.....	26
1.5 Metodología	34
1.5.1 Tipo de investigación.....	34
1.5.2 Enfoque de investigación.....	35
1.5.3 Técnica e instrumentos de recolección de información	36
1.5.4 Criterios de inclusión y exclusión.....	39
1.5.5 Estrategia de análisis.....	39
1.5.6 Resultados esperados	39
Referencias bibliográficas.....	42

0. Introducción

Desde la perspectiva sociológica, el suicidio es un fenómeno relacionado con factores sociales, estructurales y culturales. Al respecto, Émile Durkheim, en su obra *El suicidio*, lo define como un hecho social, lo que indica que es una conducta que trasciende lo individual y se genera como respuesta a dinámicas colectivas que pueden ser analizadas mediante patrones, estadísticas y condiciones estructurales de una sociedad (Palacio, 2010).

En este sentido, el suicidio en Candelaria - Valle del Cauca, no puede entenderse únicamente como una decisión personal, sino que este fenómeno nace como resultado de condiciones sociales, entre las que se encuentran el acceso limitado a la salud mental, limitaciones económicas, la exclusión social y la ausencia de redes de apoyo.

Por tanto, el aumento de la tasa de suicidios en Candelaria - Valle del Cauca, conlleva a la necesidad de un análisis desde la gestión pública, puesto que desde la institucionalidad se debe abordar esta problemática, teniendo en cuenta sus causas estructurales.

Este documento se hace referencia al incremento de la tasa de suicidios en el municipio de Candelaria Valle del Cauca, a partir una perspectiva en la administración pública y políticas de salud mental. Este se enfoca en el análisis de estrategias gubernamentales que se han implementado para la prevención de este fenómeno, teniendo en cuenta su diseño, ejecución y evaluación; esto conlleva finalmente a identificar fortalezas y debilidades en la gestión pública, en relación a la problemática planteada.

Esta investigación corresponde a la línea de investigación de Gestión y Desarrollo Territorial, con el fin de aportar conocimiento que contribuye a la optimización de estrategias gubernamentales, para la prevención del suicidio. Así, se relaciona con la administración pública, pues se fundamenta en la necesidad de que se diseñen políticas integrales que garantizan la accesibilidad, eficacia y sostenibilidad de los programas de salud mental implementados.

El Suicidio se ha convertido en un desafío creciente para la salud pública a nivel mundial; existen además cifras importantes en América Latina, generando un impacto significativo en poblaciones vulnerables. Frente a esto se tiene un estudio realizado en Ecuador, donde se han evidenciado factores de riesgo clave entre adolescentes y jóvenes, resaltando la influencia de variables sociodemográficas y culturales en la prevalencia del suicidio (Gerstner et al. 2018). En Colombia, se tienen informes del Instituto Nacional de Salud (2023) y del Departamento Nacional de Planeación (2023), los cuales han identificado una tendencia preocupante en el aumento de intentos y suicidios consumados, especialmente entre hombres y poblaciones en condición de vulnerabilidad, indicando así la necesidad de fortalecer las políticas de prevención en salud mental.

En el ámbito regional se encuentran investigaciones que han evidenciado un incremento en la tasa de suicidio en las comunidades indígenas del suroccidente colombiano (Lozano, 2023); de acuerdo con la Secretaría de Salud del Valle del Cauca (2024), en el departamento del Valle del Cauca se evidencia una alarmante incidencia de intentos de suicidio en jóvenes. De manera específica, en el municipio de Candelaria, la

problemática ha generado respuestas institucionales a través de la reactivación del Comité Municipal de Salud Mental y Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, no obstante, se tienen retos en la articulación intersectorial y la adecuada identificación de casos.

Es así como esta investigación busca entender la forma como se están abordando las problemáticas de salud mental en el municipio de Candelaria, Valle del Cauca, de manera específica, lo que tiene que ver con los casos de suicidio en jóvenes y adolescentes. Asimismo, se busca conocer las estrategias que se han desarrollado para prevenir estas situaciones y la forma como han influido las políticas públicas de salud mental en ese proceso.

Esto implica que se utilice un enfoque mixto, de tal forma que se pueda comprender el del fenómeno del suicidio de manera integral en Candelaria, Valle del Cauca, dado que, al combinar análisis cuantitativos y cualitativos, se puede tener una mejor comprensión de la realidad. Por tanto, se espera describir cómo se presenta este fenómeno en la población, identificando sus puntos débiles y fuertes, para de esta forma aportar una información útil que ayude a mejorar las acciones de prevención desde las instituciones públicas. El análisis cuantitativo, facilita la inclusión de bases de datos epidemiológicas y encuestas; el componente cualitativo conlleva a interpretar documentos relevantes sobre salud mental en el municipio.

En este contexto, el análisis de las estrategias gubernamentales de prevención del suicidio se orienta desde el enfoque del ciclo de políticas públicas, el cual permite examinar

de manera secuencial las etapas de formulación, implementación y evaluación de las políticas, identificando sus aciertos, limitaciones y oportunidades de mejora (Howlett, Ramesh & Perl, 2009).

Finalmente, los resultados de este estudio, permiten identificar, las principales diferencias en la gestión pública, acerca de la salud mental en el municipio de Candelaria. También se espera presentar una propuesta de mejora que permita fortalecer la respuesta institucional frente a este fenómeno. También se generarán recomendaciones claves, como insumo para la toma de decisiones institucionales.

1. Aspectos preliminares de la investigación.

1.1 Planteamiento del problema

1.1.1 Formulación del problema

El fenómeno del suicidio es una problemática de salud pública que ha conllevado impactos importantes de manera global en la sociedad, situación que afecta además a las familias de quienes los padecen. Candelaria es un municipio del Valle del Cauca, caracterizado por un importante incremento en la tasa de suicidios en su población, conllevando a plantearse interrogantes en cuanto a la efectividad de las políticas públicas implementadas. Situación que implica que se realice un análisis desde la administración pública, de tal forma que se identifiquen las falencias y los retos que se pueden plantear al respecto.

Este fenómeno del suicidio ha sido una de las principales causas de muerte en personas en edad productiva, para prevenirlo, es necesario que se tenga un enfoque intersectorial que reúna diversas estrategias, tanto de salud pública, apoyo psicosocial y educación (Organización Mundial de la Salud, 2021). De acuerdo al Instituto Nacional de Salud, en Colombia se generó un incremento en las tasas de suicidio en los últimos años.

Se encuentra además que, entre enero y julio de 2023 la tasa de suicidios se incrementó en un 15,73% en relación con el mismo periodo de 2022, fue así como pasó de 1.564 a 1.810 casos en Colombia. Esto se asocia a múltiples trastornos de salud mental que afectan a la población colombiana. Además, se registraron 30.021 casos de intentos de suicidio atendidos en el mismo periodo (Procuraduría General de la Nación, 2023).

También es importante tener en cuenta la tasa de intento de suicidio, tal como se muestra en el Gráfico 1, existe una tendencia creciente en la tasa de suicidios por cada 100,000 habitantes entre 2018 y 2022, con una disminución en 2020 seguida de un repunte significativo en 2021 y 2022.

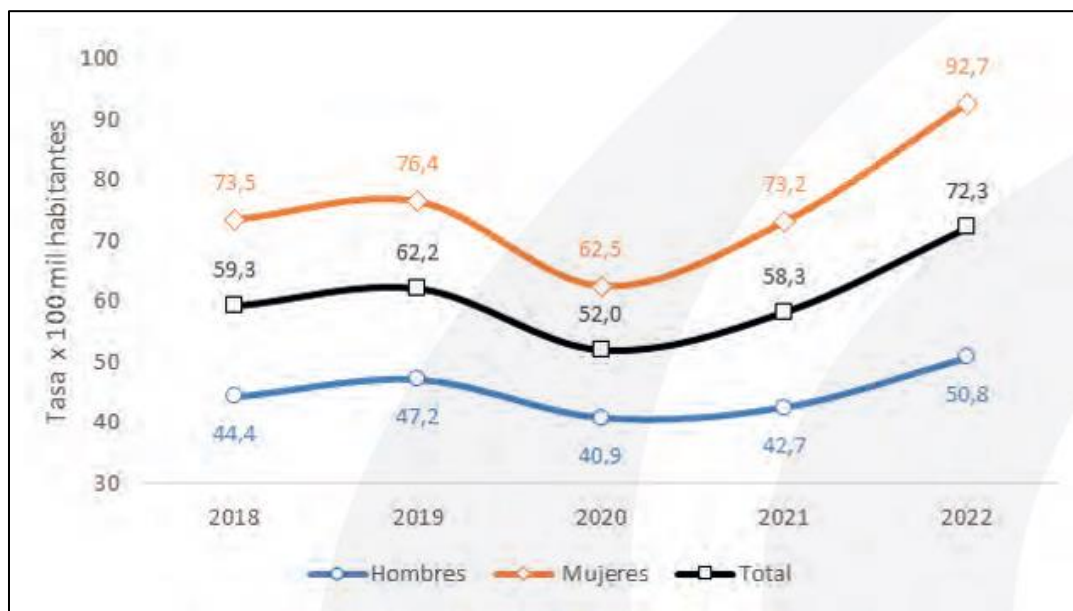


Figura 1. Tasa de intento de suicidio por cada 100 mil habitantes en Colombia según sexo 2018-2022. Tomado de Departamento Nacional de Planeación (2023)

Las mujeres presentan tasas más altas que los hombres en todos los años, alcanzando en 2022 su punto máximo (92,7), mientras que los hombres registraron un aumento más gradual (50,8 en 2022). La caída en 2020 podría estar relacionada con los efectos del confinamiento por la pandemia de COVID-19, mientras que el incremento posterior sugiere un deterioro de la salud mental vinculado a factores como el impacto económico y el acceso limitado a servicios psicológicos.

Se encuentra una clara diferencia entre hombres y mujeres (Ver Gráfico 2), donde los hombres presentan tasas significativamente más altas en todas las edades, especialmente en los grupos de 80 años y más (15,49), 70 a 74 años (15,21) y 75 a 79 años (13,67), lo que indica una mayor vulnerabilidad en la población masculina de edad avanzada.

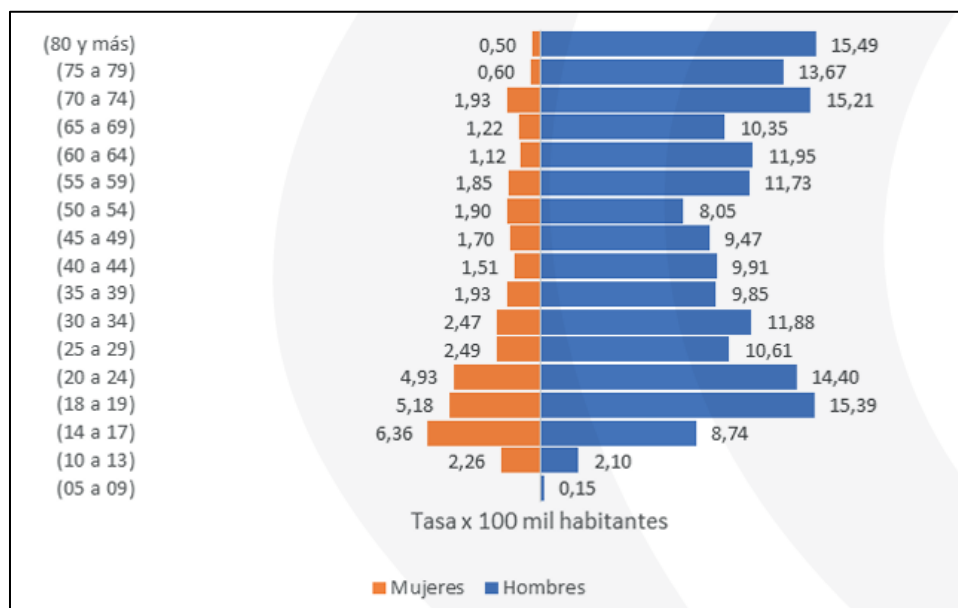


Figura 2. Tasa de intento de suicidio por cada 100 mil habitantes en Colombia según sexo 2018-2022. Tomado de Departamento Nacional de Planeación (2023)

En contraposición, las tasas de suicidio en mujeres son menores en todos los rangos etarios, con el valor más alto en el grupo de 14 a 17 años (6,36), lo que sugiere un mayor riesgo en adolescentes femeninas. En los jóvenes de 18 a 24 años, la tasa también es elevada (14,40 en 20 a 24 años y 15,39 en 18 a 19 años), lo que indica un problema grave en la salud mental juvenil.

En datos recientes, se encuentra que, entre enero de 2019 y agosto de 2024, se registraron 15.791 casos de suicidio en Colombia, una situación alarmante que exige la implementación de medidas efectivas. Las cifras evidencian un incremento significativo desde 2020, año en que se reportaron 2.420 casos, aumentando a 2.689 en 2021, 2.952 en 2022 y 3.145 en 2023 (Concejo de Bogotá, 2025).

A nivel regional, según las cifras presentadas por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística – DANE (2025), en el Valle del Cauca, para el 2023 se presentaron 29.304 muertes; de las cuales 243 fueron suicidios, esto es el 0.83%; de estos, 189 son hombres y 54 mujeres.

Se presentan las cifras de suicidio según el rango de edad y sexo, allí se revela que la mayor incidencia de casos se presenta en el grupo de 15 a 44 años, con un total de 142 suicidios, de los cuales 106 corresponden a hombres y 36 a mujeres, lo que evidencia una marcada prevalencia en la población masculina.

Esta información evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de salud mental para la prevención del suicidio, desde la administración pública, considerando tanto factores estructurales como la pobreza y el desempleo, como contextuales, incluidos los efectos post-pandemia. Asimismo, se requiere un enfoque diferenciado por género, dado el crecimiento más pronunciado de las tasas de suicidio en mujeres, lo que enfatiza la urgencia de políticas de prevención más eficaces y con perspectiva de género.

De este modo se reitera la importancia de diseñar estrategias de prevención diferenciadas según el grupo etario y el género. Para los jóvenes, es fundamental fortalecer

el acceso a servicios de salud mental, promover redes de apoyo y generar oportunidades económicas y educativas, acciones que podrían evitar el fenómeno del suicidio.

En Colombia existe una norma, la Ley 1616, que fue creada con el propósito de garantizar que las personas puedan recibir atención en salud mental y acceder a los servicios que necesitan en este ámbito. No obstante, en municipios como Candelaria, ha sido compleja la implementación de estas políticas, es por esto que se hace necesario que se gestionen estrategias enfocadas en grupos etarios específicos, pues el fenómeno del suicidio es cambiante según las condiciones socioeconómicas y la edad de las personas afectadas.

En este sentido, el Plan de Desarrollo Municipal de Candelaria, evidencia dentro de sus objetivos:

Crear condiciones y capacidades en el sector salud, organizaciones, instituciones, comunidades y lineamientos para integrar políticas, planes, programas y proyectos, para fortalecer las acciones de salud mental y hábitos saludables del Municipio de Candelaria, en Territorios Saludables candelareños (Alcaldía de Candelaria, 2022).

No obstante, la persistencia de estos casos, dejan ver un vacío en el proceso de implementación de acciones para la prevención de esta problemática. De acuerdo con la Secretaría de Salud del Valle (2023), algunos de los factores de riesgo, corresponden a la violencia familiar, desempleo, consumo de sustancia psicoactivas. Esta situación implica que se implementen estrategias eficientes que mitiguen estos factores.

A eso se le suma que en Candelaria existen barreras para el acceso a los servicios de salud mental, lo que hace más compleja la situación, puesto que no se cuenta con una

atención especializada, incluso se estigmatiza la búsqueda de ayuda psicológica, todo esto impide que se detecten a tiempo los trastornos mentales, que en algunos casos conllevan al suicidio (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

El aumento de los casos de suicidio en el municipio de Candelaria, Valle del Cauca, deja en evidencia la urgencia de reforzar las políticas públicas relacionadas con la salud mental. En este escenario, el papel de la administración pública es clave, ya que permite reconocer los factores que ponen en riesgo a la población y avanzar en la puesta en marcha de acciones preventivas que realmente ayuden a mejorar su calidad de vida.

1.1.2 Pregunta problema

¿Cuál es el impacto de la política de salud mental en el municipio de Candelaria Valle del Cauca, en la prevención del suicidio de adolescentes y jóvenes en el periodo 2021 - 2024?

1.2 Justificación

Por eso, el suicidio no puede verse solo como un problema individual, sino como un reflejo de fallas sociales más amplias, como la falta de oportunidades laborales, el acceso limitado a servicios de salud y las brechas en educación. De hecho, la Organización Mundial de la Salud (2021) señala que invertir en salud mental no solo mejora el bienestar de las personas, sino que también impacta positivamente en la productividad y el desarrollo económico de una sociedad.

Es así como, la importancia de este estudio, radica en la relación que se establezca entre el incremento en la tasa de suicidios en Candelaria Valle del Cauca y la manera como la administración pública puede intervenir esta situación, mediante la formulación y mejora de las políticas públicas y programas; esto en la medida en que se pueda generar conocimiento que conlleve a la optimización de estrategias de prevención y atención a la salud mental en los adolescentes y jóvenes del municipio.

En este orden de ideas, desde la visión de la administración pública, el suicidio es un desafío que se debe asumir, puesto que afecta a los individuos, familias, pero también a toda una sociedad y su desarrollo. Al respecto, la OPS (2020), considera que los gobiernos tienen bajo su responsabilidad el diseño y la adopción de estrategias que mejoren la salud mental de las diferentes comunidades, estas deben fundamentarse en la realidad de las comunidades, de tal forma que se mitigue esta problemática y mejore la calidad de vida de la comunidad.

Por tanto, esta investigación contribuye a la evaluación de las políticas y programas vigentes, así como a la identificación de oportunidades de mejora para la gestión del Gobierno Municipal de Candelaria (Valle del Cauca). Sumado a esto, se presenta información importante respecto a la Política Nacional de Salud Mental, tomando como referente la evidencia que se registra en el municipio, para la toma de decisiones oportunas que conlleven al mejoramiento de la calidad de vida de los adolescentes y jóvenes. Esto permite generar recomendaciones direccionadas a una mejor cobertura en salud y a

robustecer el sistema de salud para que las acciones gubernamentales en la prevención del suicidio, sean más efectivas.

Dado lo anterior, al desarrollar la presente investigación, se contribuye a la administración pública, en la medida que se analiza el impacto de las políticas de salud mental en Candelaria Valle del Cauca, y a la vez se proponen estrategias que conlleven a disminuir la tasa de suicidios. Es así como se podrán llevar a cabo, intervenciones eficaces y sostenibles en el tiempo.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Analizar el impacto de la política pública de salud mental en la prevención del suicidio de personas entre 14 a y 28 años en el municipio de Candelaria Valle del Cauca 2021 al 2024

1.3.2 Objetivos específicos

Describir el fenómeno del suicidio en Candelaria (Valle del Cauca), en adolescentes y jóvenes.

Identificar la política pública en salud mental y las estrategias actuales por parte del gobierno, en la prevención del suicidio de los adolescentes y jóvenes de Candelaria - Valle del Cauca.

Establecer los resultados de la política pública de salud mental para la atención de suicidios en Candelaria - Valle del Cauca, entre 2021-2024.

1.4 Marco referencial

1.4.1 Marco Teórico

Teoría de las Políticas Públicas

Rhodes (1997), desarrolló el Enfoque de Redes de política Pública, el cual hace énfasis en la interacción entre múltiples actores en la formulación e implementación de políticas. Esto permite comprender la manera como las entidades gubernamentales y no gubernamentales, pueden trabajar mancomunadamente para la ejecución de diferentes programas.

Es así como, la teoría de las políticas públicas brinda un marco analítico sólido que permite evaluar la gestión de programas por parte de los gobiernos. Mediante el ciclo de políticas públicas de Lasswell y el enfoque de redes de política pública de Rhodes, es posible examinar las fortalezas y debilidades de las estrategias implementadas, para así, formular recomendaciones que mejoran la efectividad de la gestión gubernamental.

Política Pública de Salud Mental y prevención del suicidio

La salud mental es reconocida como un elemento fundamental para el bienestar del ser humano y un derecho fundamental, razón por la cual se han formulado diversas políticas públicas, con enfoque en su protección y promoción. La Política Pública de Salud Mental en Colombia, se creó a través la Ley 1616 del 2013, allí se establecen las bases para la promoción de la salud mental, trastornos mentales y atención integral a personas afectadas (Congreso de Colombia, 2013). En este contexto, el suicidio se percibe como un problema

urgente de salud pública que se debe atender a través de estrategias específicas de intervención y prevención.

Se encuentra que esta política, ha tenido avances significativos en cuanto a su regulación e implementación de estrategias para la prevención del suicidio. No obstante, pese a que se requiere el fortalecimiento de la articulación intersectorial, garantías en la cobertura de servicios especializados y la reducción y estigmatización en relación a la salud mental.

Teoría de la gestión pública

Esta teoría permite indagar la manera como las estrategias de intervención han sido diseñadas y ejecutadas por parte de la administración pública y la forma en que impacta a la población objetivo.

Una de las perspectivas teóricas dentro de la gestión pública, es la gobernanza pública, la cual, según Kooiman (2003), hace énfasis en la relevancia de la interacción entre diversos actores, entre ellos: entidades gubernamentales y no gubernamentales, sector privado y sociedad civil; con el fin de llevar a cabo la formulación e implementación de políticas públicas. Esto, según el autor, es efectivo puesto que las redes de colaboración juegan un papel clave para que la comunidad se vea beneficiada.

Esta teoría es relevante en el contexto de esta investigación, puesto que la efectividad de las políticas depende de la articulación entre los diferentes niveles del gobierno y la comunidad. De desde modo, la participación de diversos actores locales y

regionales, fortalece la superación de las problemáticas, en este caso, la salud mental y por ende podría mitigar el suicidio.

Por tanto, desde la perspectiva de la gestión pública, se hace necesario que las políticas en salud mental se evalúen fundamentado en criterios de eficiencia y efectividad. En este sentido, la teoría de la gestión pública, brinda herramientas analíticas elementales, propicias para la identificación de fortalezas y debilidades en la implementación de estrategias.

Teoría del bienestar social

Otro aspecto clave en esta teoría, es el enfoque social de las capacidades, propuesto por Amartya Sen (1999), citado por Echeverry (2024). Allí se manifiesta que el bienestar de una persona, se mide por las oportunidades reales que tenga para una vida digna. Por eso, vale la pena preguntarse si las políticas de salud mental que se han venido implementando realmente responden a las necesidades de la gente. Es necesario analizar si estas estrategias están permitiendo que las personas desarrollen sus capacidades, accedan a un tratamiento digno y encuentren el apoyo que necesitan en momentos de vulnerabilidad.

En este sentido, la prevención del suicidio desde una perspectiva del enfoque de capacidades, debe, no solo garantizar el acceso a los servicios médicos, sino también fomentar las condiciones sociales y económicas para que los individuos desarrollen estrategias de afrontamiento y redes de apoyo comunitario.

A partir de lo anterior, la teoría del bienestar social ofrece un enfoque útil para analizar las políticas de salud mental, ya que articula tanto los modelos de protección social como el desarrollo de las capacidades humanas. Desde esta perspectiva, se abren posibilidades para identificar cómo puede mejorarse la gestión pública, especialmente en lo relacionado con la prevención del suicidio y la promoción del bienestar colectivo.

1.4.2 Marco conceptual

Suicidio

Se comprende como una problemática de gran complejidad que involucra factores psicológicos, sociales, culturales y económicos. Este fenómeno no se puede percibir como un acto meramente individual, sino que se influencia por la estructura social y el grado de integración de los individuos en su comunidad. De acuerdo con Durkheim (2004), existe diversos tipos de suicidios: el egoísta, que es aquel cuando el individuo se siente aislado de la sociedad; altruista, es comprendido como un sacrificio por el bien de un grupo; y el anómico, el cual se relaciona con crisis económicas o cambios sociales abruptos.

Adolescentes y jóvenes

La adolescencia y la juventud son consideradas como etapas determinantes en el desarrollo humano, puesto que están marcadas por cambios biológicos, psicológicos y sociales, que son fundamentales en la vida de las personas. La adolescencia se define entonces como un periodo que comprende entre los 10 hasta los 19 años, se identifica por la transición entre la niñez y la adultez; la juventud va hasta los 29 años y representa una

fase en la consolidación de la identidad, autonomía e inserción social. Durante estas etapas, los individuos expresan procesos de socialización que influyen en su bienestar emocional y mental (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2025).

Efectividad

Este es un concepto importante en la administración y gestión de políticas públicas, y hace referencia a la capacidad de una acción, estrategia o programa que conlleva a alcanzar los objetivos planteados. De acuerdo con Chiavenato (2009), que “la efectividad mide la forma en que los resultados obtenidos concuerdan con los resultados esperados, independientemente de los recursos utilizados para lograrlos”. Por lo que una política o programa, es efectivo en la medida que cumpla con su propósito, incluso si no es eficiente en términos de costos o recursos. Para el caso de esta investigación se puede decir que una estrategia es efectiva en la medida que se dé cumplimiento a los indicadores, tales como la reducción de casos, el acceso oportuno a servicios especializados y la satisfacción de la población beneficiaria.

Estrategia

Corresponden a planes acción estructurados para alcanzar objetivos específicos en un contexto dinámico y competitivo. De acuerdo con Mintzberg (1998), citado por Montoya (2009), una estrategia no es solo un plan deliberado, sino también un patrón emergente en el comportamiento organizacional, que se adapta a las circunstancias cambiantes. En este sentido, si bien las estrategias se pueden diseñar con anticipación, estas evolucionan de acuerdo a la experiencia y el contexto actual. En términos de salud mental

y prevención del suicidio, estas consideran diversos enfoques que pueden ir desde la promoción del bienestar emocional hasta la intervención en alguna crisis, además del fortalecimiento de las redes de apoyo comunitario. No obstante, para que estas acciones sean efectivas, es necesario que se trabaje en coordinación entre el Estado, las instituciones de salud, la sociedad civil y las familias.

Salud mental

La Organización Mundial de la Salud - OMS (2018), 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, puede trabajar de forma productiva y es capaz de hacer una contribución a su comunidad". Esto conlleva a que la salud mental no hace referencia únicamente a la carencia de trastornos mentales, sino también a la capacidad para desarrollar habilidades sociales, cognitivas y emocionales, que le permitan al individuo, tener un buen desarrollo en su vida cotidiana.

Prevención en salud mental

La prevención en salud mental, está relacionada con las estrategias y acciones en torno a la reducción de la incidencia, prevalencia y recurrencia de trastornos mentales, promoviendo el bienestar psicológico y evitando factores de riesgo (Organización Panamericana de la Salud - OPS, 2020). Esta prevención se clasifica en tres niveles: prevención primaria (busca evitar la aparición de trastornos), secundaria (detección temprana y tratamiento oportuno) y terciaria (rehabilitación y reinserción social).

En este sentido, la prevención del suicidio, según la OMS (2014), es una prioridad en las estrategias de salud mental, por lo que recomienda su implementación en líneas de atención en crisis, acceso oportuno a servicios de salud mental en todo los sistemas de salud y la restricción a medios letales, todo esto como parte de una política integral de prevención.

1.4.3 Estado del arte

En el ámbito internacional se encuentra un estudio realizado por Gerstner, et al. (2018), titulado "Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador", allí se aportan datos relevantes para comprender la dinámica de este problema en dicho país y, por extensión, en la región latinoamericana.

En el estudio se hizo el análisis de 4855 suicidios que se registraron, los cuales correspondían a jóvenes y adolescentes de Ecuador, desde 2001 a 2014. Fue así como a través de un estudio ecológico de corte transversal, se identificaron los factores de riesgo que tenían relación con el suicidio. El análisis conllevó a hacer un análisis detallado a partir de variables como la región natural, edad, grupo étnico, sexo y el método utilizado en cada caso.

Los resultados más relevantes destacaron que el mayor riesgo se presentaba en los suicidios en los varones que tenían entre 15 y 24 años; principalmente en aquellos que habitaban en la Sierra y la Amazonía. Además, se encontró que gran parte de los casos eran de jóvenes mestizos. No obstante, en la Amazonía, el 40% de los que se quitaron la vida, pertenecían a comunidades indígenas.

Este estudio reconoció el suicidio juvenil, como una problemática de salud pública a la que se le debe dar atención urgente. Pues a nivel regional, los hallazgos podrían repetirse determinados patrones en otros países latinoamericanos que cuentan con características similares. Del mismo modo, el estudio hace énfasis en la relevancia de una detección a tiempo de estas problemáticas, por lo que el acceso a tiempo a los servicios de salud mental y el diseño de políticas públicas fundamentadas en evidencia para mitigar los efectos del suicidio sobre la población juvenil.

En el ámbito nacional, se encuentra un informe del INS – Instituto Nacional de Salud (2023), donde se muestra una realidad preocupante, que, pese a que las mujeres registran más intentos de suicidio, los hombres son quienes tienen una mayor proporción de casos de suicidio. Esta situación, hace aún más urgente la necesidad de comprender cual es la afectación que tiene este fenómeno sobre cada grupo y diseñar así, estrategias acordes con las situaciones particulares de cada grupo. Aquí vale la pena resaltar que los mecanismos más utilizados en los intentos de suicidio en Colombia, corresponde a la intoxicación, y el corte, pues son los de más fácil acceso. Asimismo, entre los principales factores, se encuentran los conflictos interpersonales, principalmente con la pareja o expareja.

En cuanto a la distribución geográfica, las tasas más altas de intento de suicidio en 2023 se concentran en el eje cafetero (Risaralda, Caldas y Tolima) y en departamentos de la frontera sur y oriente del país (Putumayo, Nariño, Vaupés y Amazonas). Además, se ha

identificado un patrón de repeticiones en intentos de suicidio dentro del mismo año en algunas ciudades con mayor población.

En este contexto, el gobierno colombiano ha implementado estrategias para abordar este fenómeno, como la Ley 1616 de 2013, la Política Nacional de Salud Mental y el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031. Sin embargo, esa tendencia entre los intentos de suicidio y los que se llevan a cabo, indican la necesidad apremiante de robustecer las políticas de prevención, con el fin de mejorar el acceso a servicios de salud mental y vigilar el acceso que puedan tener estas personas a los medios utilizados para la autolesión.

Este panorama destaca la urgencia de adoptar enfoques multisectoriales e integrales que permitan reducir las tasas de intento de suicidio y sus desenlaces fatales, en línea con los compromisos internacionales en salud mental.

Un estudio presentado por el Departamento Nacional de Planeación (2023), muestra la relación con los factores diferenciales entre mujeres y hombres. Allí se enfatiza en que el suicidio es una problemática de salud pública de gran impacto, el cual está marcado por estigmas y mitos, afectando tanto a individuos, como a sus comunidades. Se encuentra entonces que, a nivel mundial, cerca de 700.000 personas al año, se quitan la vida, no obstante, un intento es uno de los principales factores de riesgo.

Se encuentra además que las tasas de suicidio son especialmente elevadas en grupos vulnerables, como migrantes, indígenas y personas LGBTIQ+. Además, existen diferencias de género significativas: los hombres presentan mayores tasas de suicidio

consumado, asociado al aislamiento social y al consumo de sustancias, mientras que las mujeres tienen más intentos de suicidio, vinculados a conflictos de pareja y violencia.

Para prevenir el suicidio, la OMS propone estrategias como limitar el acceso a métodos letales, mejorar la cobertura de salud mental y educar a los medios de comunicación sobre el tratamiento informativo del tema. En Colombia, el ICBF enfatiza la necesidad de intervenciones con enfoque étnico y de género, especialmente en comunidades indígenas. Es fundamental diseñar estrategias diferenciadas por género para abordar los factores específicos de riesgo y reducir la incidencia del suicidio en el país.

En el contexto regional, se encuentra un estudio realizado por Lozano (2023), donde se afirma que el suicidio en comunidades indígenas del suroccidente colombiano ha mostrado un incremento preocupante, especialmente durante la pandemia de COVID-19. Se da cuenta, además, que un estudio cuantitativo y retrospectivo analizó 48 casos registrados entre 2018 y 2021 en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Nariño, dejando en evidencia que las tasas de suicidio en población indígena fueron más altas que las de la población general en la misma región.

Durante la prepandemia, Cauca registró una tasa de suicidio de 7,9 por cada 100,000 habitantes, cifra que aumentó a 18,4 en el período 2020-2021. En Nariño, la tasa más alta se presentó en 2020 con 26,2, descendiendo a 18,4 en 2021. En Valle del Cauca, la tasa fue de 2,6 en 2018 y aumentó a 5,2 en 2021. Estos datos confirman que la pandemia exacerbó el problema en estas comunidades.

El perfil de las víctimas indica que el grupo de edad que más resultó afectado fue el de 19 a 26 años, con un promedio de 27 años al momento del suicidio. Además, la prevalencia fue mayor en hombres (5,4 por cada 100,000 habitantes) que en mujeres (3,3), manteniendo la tendencia observada en otras poblaciones indígenas. En cuanto a la escolaridad, la mayoría de los casos correspondieron a personas con educación primaria o secundaria.

Entre los principales factores asociados al suicidio se encuentran el desamor, problemas económicos, enfermedades físicas o mentales, conflictos de pareja y dificultades jurídicas o laborales. El ahorcamiento fue el método más utilizado, seguido por la intoxicación o envenenamiento.

El estudio resalta la necesidad de abordar el suicidio indígena desde una perspectiva intercultural, considerando no solo factores epidemiológicos, sino también aspectos socioculturales e históricos que influyen en este fenómeno. La implementación de estrategias de prevención debe basarse en un enfoque integral que contemple las realidades específicas de cada pueblo indígena, garantizando intervenciones efectivas y culturalmente pertinentes.

En un informe presentado por la Secretaría de Salud del Valle del Cauca (2024), se realizó un análisis del intento de suicidio en el Valle del Cauca durante 2023, según el informe, el intento de suicidio sigue siendo un problema de salud pública en Colombia y, particularmente, en el Valle del Cauca. En 2023, se notificaron 40.338 casos a nivel nacional, con un incremento del 8% respecto a 2022. La incidencia nacional fue de 77,3

casos por cada 100.000 habitantes, con departamentos como Amazonas, Vaupés, Guaviare, Putumayo, Nariño, Tolima y Boyacá superando esta cifra. A nivel nacional, el grupo que más resultó afectado fue el de jóvenes entre 15 y 19 años, con una mayor prevalencia en mujeres (64,5%).

En el Valle del Cauca, los datos del 2023 reflejan una tendencia similar a la nacional, con un aumento preocupante en la población joven, que representó el 37% de los intentos de suicidio, mostrando un incremento del 18% respecto al año anterior. También se evidenciaron aumentos significativos en los cursos de vida de infancia (+54%) y vejez (+53%). El promedio de edad de los casos fue de 26 años, aumentando respecto a 2022 (24,6 años). La mediana de edad en 2023 se estableció en 21 años, con un rango intercuartílico de 16 años.

El comportamiento por género mostró que las mujeres continuaron representando la mayor proporción de casos (66%), aunque los intentos de suicidio en hombres crecieron un 19% y en mujeres un 12%. El lugar donde viven las personas también mostró tener un papel importante en los intentos de suicidio. La gran mayoría de los casos, cerca del 85%, ocurrieron en zonas urbanas, mientras que en las áreas rurales la incidencia fue considerablemente más baja, con un 52% menos de casos reportados.

Entre los factores de riesgo, el 41% de los casos presentaban antecedentes de trastorno mental, con un incremento del 33% en comparación con 2022. El 17% de los afectados tenía historial de consumo de sustancias psicoactivas, con un aumento significativo en el consumo de alcohol (+36%). Asimismo, el 34% de las personas con

intento de suicidio en 2023 ya había realizado un intento previo, lo que representó un incremento del 63% en comparación con el año anterior.

Estos hallazgos evidencian que es necesario el fortalecimiento de las estrategias de prevención en salud mental, con un enfoque en la detección temprana y la intervención oportuna. También resaltan la importancia de mejorar la capacitación del personal de salud para identificar cuáles son las señales de riesgo que existen y establecer mecanismos de vigilancia más amplios que incluyan la ideación suicida y comportamientos autolesivos.

En el ámbito territorial, el municipio de Candelaria, Valle del Cauca (2024), Se ha definido un marco normativo que orienta la atención y prevención de problemáticas asociadas a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas. En este sentido, el Comité Municipal de Salud Mental y de Prevención y Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas juega un papel clave en la coordinación de acciones y en la implementación de estrategias que respondan a las necesidades de la comunidad, regulado por el Decreto No. 085 del 2024 y la Resolución 559 del 2022, tiene como objetivo articular esfuerzos interinstitucionales para mejorar la prevención y atención de trastornos mentales, conductas suicidas y adicciones.

Para esto, durante el año 2024, se reactivaron las sesiones del Comité con la participación de diversas entidades, incluyendo las Secretarías de Educación, Gobierno y Desarrollo Social, así como el Hospital Local, el Consejo Municipal de Política Social, la Personería, la Comisaría de Familia, Juventudes, la Policía y la Secretaría de Salud, que lidera este proceso. En dichas reuniones, se han socializado los lineamientos normativos

que rigen el Comité y se ha presentado un análisis estadístico de la situación de salud mental en el municipio. Dentro de los trastornos más reportados se encuentran los relacionados con el desarrollo de habilidades escolares, el desarrollo psicológico y otras alteraciones de la conducta.

En cuanto al intento de suicidio, se registraron 15 casos en 2024, principalmente en personas entre los 19 y 58 años, con una mayor incidencia en hombres. No obstante, se ha identificado una importante sub notificación, ya que muchos intentos de suicidio no son contabilizados debido a que los afectados no buscan atención en instituciones prestadoras de salud o porque no presentan lesiones físicas visibles. Esto hace que se abra una brecha aún más amplia en estadísticas oficiales y obstaculiza la implementación efectiva de estrategias preventivas.

Un panorama preocupante en el ámbito escolar, son aquellos panoramas donde se han registrado intentos de suicidio colectivo, que incluso no han sido reportados a las autoridades de salud, situación que no permite la activación de rutas de atención. Como respuesta a esta situación, se ha conllevado las instituciones educativas a que notifiquen de forma inmediata los casos individuales o colectivos relacionados con el suicidio, de tal forma que se pueda intervenir a tiempo y se hagan los seguimientos adecuados.

Sumado a ello, la Secretaría de Salud, ha implementado estrategias preventivas con enfoque educativo, así como la sensibilización acerca del consumo de sustancia psicoactivas, enfocadas principalmente en estudiantes y a la comunidad en general. Esto ha conllevado a avances significativos para fortalecer la respuesta institucional ante los

intentos de suicidio. Los logros más importantes se reflejan en la participación activa de miembros del Comité Municipal de Convivencia Escolar, quienes comparten las acciones que se han venido realizando en sus Instituciones Educativas; también se encuentra la formación del personal de las IPS y ESE, lo que permite asegurar un registro adecuado de los casos; finalmente la creación de una Red Comunitaria en Salud la cual viene capacitándose en temas de salud mental.

Lo anterior, muestra la necesidad de fortalecer la articulación intersectorial en Candelaria, de tal modo que se haga una mejor detección, atención y prevención del intento de suicidio. Se señala también la importancia de optimizar los sistemas de registro y seguimiento, garantizando que todos los casos sean contabilizados para obtener datos con mayor precisión, además del diseño de estrategias de intervención más efectivas.

1.5 Metodología

1.5.1 Tipo de investigación

Este estudio corresponde a una investigación de tipo descriptivo cualitativo mixto, con el fin de caracterizar el comportamiento del suicidio en el municipio de Candelaria, Valle del Cauca, para lo cual se utilizará el análisis de datos y encuestas a partir del análisis documental de fuentes primarias y secundarias oficiales (extraídas de las autoridades democráticas y administrativas locales o subregionales), análisis de bases de datos existentes.

La investigación descriptiva tiene como objetivo, identificar y detallar las características de fenómenos, grupos o personas, que se estén estudiando. Para este

documento, se espera describir cómo se comporta el suicidio en la población del municipio, haciendo un análisis de los patrones más representativos y la forma como estos se relacionan con factores que incrementan o disminuyen el riesgo de suicidio.

Mediante este enfoque es posible comprender la dinámica del suicidio, a través de la identificación de factores asociados, así como las tendencias; de manera enfática, se espera identificar la gestión institucional para su prevención. No menos importante, se espera brindar evidencias que puedan ser utilizadas en el diseño de estrategias de prevención y atención en salud mental, en el contexto de la administración pública.

1.5.2 Enfoque de investigación

Este estudio corresponde a una investigación de tipo descriptivo cualitativo mixto, con el fin de caracterizar el comportamiento del suicidio en el municipio de Candelaria, Valle del Cauca, para lo cual se utilizará el análisis de datos y encuestas a partir del análisis documental de fuentes primarias y secundarias oficiales (extraídas de las autoridades democráticas y administrativas locales o subregionales), análisis de bases de datos existentes.

En enfoque cuantitativo se fundamenta en el análisis de datos estadísticos relacionados con los suicidios e intentos de suicidios reportados en Candelaria, obtenidos de fuentes oficiales como el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA); asimismo, se llevará a cabo una encuesta a jóvenes y adolescentes del municipio, con el fin de identificar tasas de incidencia, distribución por edad, sexo, factores de riesgo y

mecanismos empleados en los intentos de suicidio, pero también lograr una comprensión amplia sobre la efectividad de las políticas públicas en torno a la prevención del suicidio.

Por su parte, el componente cualitativo tiene su enfoque en la interpretación de discursos y documentos que proporcionen un panorama claro, acerca de las principales afectaciones a las que conlleva el fenómeno de suicidio. Con esto se busca comprender las percepciones, creencias y experiencias en torno al intento de suicidio, así como las respuestas de las instituciones locales frente a este problema.

En síntesis, el análisis documental que se propone hará uso del análisis de contenido de textos oficiales, además del análisis cuantitativo derivado de los datos expuestos del comportamiento del suicidio en el contexto territorial definido. A partir de estas herramientas, es posible identificar los principales aspectos categóricos que permiten vislumbrar los objetivos específicos definidos en el presente documento

1.5.3 Técnica e instrumentos de recolección de información

Teniendo en cuenta el enfoque mixto de la investigación, se hará uso de diversas técnicas e instrumentos de recolección de información, mediante la integración técnicas que permita obtener una visión holística del fenómeno.

Se debe tener en cuenta que, de acuerdo al comportamiento del fenómeno de interés, se ha definido un enfoque particular en esta investigación:

Tabla 1.

Consolidación datos de Suicidio por grupos de edad en el Municipio de Candelaria

(Valle del Cauca) 2020 – 2024.

Año		2020	2021	2022	2023	2024		
Curso de Vida	Rango de edad	Cantidad					Total	%
Primera infancia	0 - 5 años	0	0	0	0	0	0	0,00%
Infancia	6 - 11 años	0	0	2	0	1	3	0,96%
Adolescencia	12 - 18 años	12	11	21	13	17	74	23,79%
Juventud	14 - 28 años	20	15	38	34	31	138	44,37%
Adulthood	29 - 59 años	14	11	20	23	17	85	27,33%
Vejez	60 o más	5	1	3	0	2	11	3,54%
Total		51	38	84	70	68	311	
%		16,40%	12,22%	27,01%	22,51%	21,86%		

Fuente: Construcción propia con datos de la Secretaría Municipal de Salud.

Teniendo en cuenta la tabla anterior, el interés del presente documento se centra en las participaciones protagónicas que presentan los datos del suicidio en los grupos: primero, de 12 a 18 años, teniendo en cuenta que representan un 23,7 % del total del universo analizado, con el dato agravante de que corresponden a casos de personas menores de edad. Y, segundo, el grupo de 14 a 28 años de edad, que presenta un alarmante 44,3 % del total de los casos. Lo anterior explica de manera adecuada el interés por indagar los fenómenos y situaciones alrededor de la prevención del suicidio en estos dos grupos etéreos.

Recolección de datos cuantitativos

Para la obtención de información cuantitativa se emplearán las siguientes estrategias:

Análisis de bases de datos epidemiológicas: Se recopilarán y analizarán los reportes de intento de suicidio registrados en SIVIGILA y en las bases de datos de entidades locales

de salud. Se examinarán variables como edad, sexo, factores de riesgo, mecanismos de intento y antecedentes psiquiátricos.

Estadísticas descriptivas: Se utilizarán medidas de tendencia para describir los patrones de los intentos de suicidio en el municipio.

Comparaciones temporales: Se analizará la evolución del intento de suicidio en Candelaria entre los años 2021 y 2024, identificando posibles cambios en la incidencia y características de los casos.

Recolección de datos cualitativos

El componente cualitativo de la investigación se desarrollará mediante el análisis documental de contenido temático, centrado en la revisión de fuentes oficiales relacionadas con la política pública de salud mental en el municipio de Candelaria (Valle del Cauca). Se examinarán documentos como planes locales de salud mental, decretos, resoluciones, informes de gestión y otros textos normativos y estratégicos vinculados a la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes.

Para la interpretación de esta información, se aplicará la técnica de análisis de contenido temático, la cual permitirá identificar categorías emergentes y patrones discursivos en los documentos. Esta técnica facilitará la comprensión de los ejes prioritarios, enfoques institucionales y líneas de acción implementadas desde la política pública. A través de esta aproximación, se busca establecer cómo se concibe y ejecuta la prevención del suicidio en el contexto local, así como los posibles vacíos o avances evidenciados en el periodo 2021-2024.

1.5.4 Criterios de inclusión y exclusión

En cuanto a los criterios de selección, se incluirán adolescentes y jóvenes entre los 14 y 28 años que residan de forma continua en el municipio de Candelaria (Valle del Cauca) desde, al menos, el año 2021. Además, deberán aceptar participar voluntariamente y encontrarse en condiciones cognitivas adecuadas para comprender y responder la encuesta.

Se excluirán aquellas personas que no estén dentro del rango de edad establecido, que no residan en el municipio o cuya residencia haya iniciado después del 2021. También se descartarán las respuestas provenientes de participantes que estén involucrados en estudios similares o aquellas encuestas que estén incompletas o contengan información inconsistente.

1.5.5 Estrategia de análisis

Con el fin de garantizar la validez y fiabilidad de los hallazgos, se empleará la triangulación metodológica. Según Denzin (2012), la triangulación es una estrategia que permite contrastar y corroborar información obtenida desde distintos enfoques y fuentes, mejorando la interpretación de los datos.

1.5.6 Resultados esperados

Se espera que esta investigación permita una comprensión profunda y contextualizada del impacto de la política pública de salud mental en la prevención del suicidio en adolescentes y jóvenes del municipio de Candelaria (Valle del Cauca), durante el periodo 2021–2024. A través del análisis cuantitativo y cualitativo, se proyecta

identificar fortalezas, debilidades y vacíos en las estrategias implementadas, así como las percepciones de la población juvenil frente a dichas acciones.

Los resultados generados constituirán un insumo valioso para la Secretaría de Salud de Candelaria, el Comité Municipal de Salud Mental, instituciones educativas, organizaciones comunitarias y demás actores involucrados en la formulación y ejecución de políticas públicas. Esta información podrá orientar la toma de decisiones, contribuir al rediseño de estrategias de prevención, mejorar las rutas de atención psicosocial y fortalecer las intervenciones en salud mental con enfoque diferencial, especialmente desde una perspectiva de género y juventud.

Asimismo, se busca que los hallazgos promuevan una reflexión crítica sobre la forma en que se abordan las problemáticas de salud mental en contextos locales, fomentando un trabajo articulado entre entidades gubernamentales, educativas y comunitarias para la construcción de entornos protectores para la juventud.

A partir de las reflexiones académicas propuestas, y de la revisión de aspectos críticos de la implementación de la política analizada, se espera que el presente documento pueda fungir como un insumo adecuado para ser tenido en cuenta en los procesos de evaluación que se llevan a cabo en el ciclo de las políticas públicas de prevención del suicidio y fortalecimiento de la salud mental en la población.

Se espera, además, que las autoridades locales puedan tomar esta propuesta como una herramienta útil para la revisión de los procesos internos que dan como producto la implementación de una política que puede ser mejorada. Para los niveles municipal y

departamental, se espera que el presente documento pueda generar un precedente de análisis académico que busque profundizar en la calidad e intensidad de las intervenciones institucionales que deben existir para hacer frente al desafortunado fenómeno del suicidio en el municipio.

Por último, se espera que el presente documento también sirva de antecedente para que otros municipios de categoría y características sociodemográficas similares a Candelaria, puedan tener un referente que permitan afianzar y afinar sus características en los procesos de prevención de suicidios.

Referencias bibliográficas

- Alcaldía de Candelaria. (2022). *Plan de desarrollo municipal: Juntos podemos transformar a Candelaria*. <https://www.candelaria-valle.gov.co/publicaciones/1081/plan-de-desarrollo-municipal-juntos-podemos-transformar-a-candelaria/>
- Alcaldía de Candelaria Valle del Cauca. (2024). *Comité de salud mental analiza situación en Candelaria*. <https://www.candelaria-valle.gov.co/publicaciones/1164/comite-de-salud-mental-analiza-situacion-en-candelaria/>
- Chiavenato, I. (2009). *Introducción a la teoría general de la administración*. McGraw-Hill. <https://www.worldcat.org/title/317701470>
- Concejo de Bogotá. (2025). *En Colombia se han presentado cerca de 16.000 casos de suicidio en los últimos 5 años*. <https://concejodebogota.gov.co/en-colombia-se-han-presentado-cerca-de-16-000-casos-de-suicidio-en-los/cbogota/2024-10-18/100258.php>
- Congreso de Colombia. (2013). *Ley 1616 de 2013: Ley de salud mental*. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=52653>
- Creswell, J. (2018). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches*. SAGE Publications. <https://us.sagepub.com/en-us/nam/research-design/book255675>

- Denzin, N. (2012). *The research act: A theoretical introduction to sociological methods*. Routledge. <https://www.routledge.com/The-Research-Act-A-Theoretical-Introduction-to-Sociological-Methods/Denzin/p/book/9780202362489>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE. (2025). *Datos de defunciones en Colombia*. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones>
- Departamento Nacional de Planeación. (2023). *El suicidio en Colombia: Factores diferenciales entre hombres y mujeres*. https://observatoriomujeres.gov.co/archivos/Publicaciones/Publicacion_311.pdf
- Durkheim, É. (2004). *El suicidio: Estudio de sociología*. Akal. <https://circulosemiotico.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/08/durkheim-c3a9mile-el-suicidio.pdf>
- Echeverry, O. (2024). *La teoría de las capacidades de Amartya Sen: Entre afirmaciones y objeciones*. <https://repositorio.utp.edu.co/server/api/core/bitstreams/4c3145ba-9fec-4b69-bb42-5d127caa443c/content>
- Gerstner, R., Soriano, I., Sanhueza, A., Caffé, S., & Kestel, D. (2018). Epidemiología del suicidio en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42, e100. <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49163/v42e1002018.pdf>

- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill. <https://www.mheducation.com.mx/metodologia-de-la-investigacion-6a-edicion-9786071512508-latam.html>
- Howlett, M., Ramesh, M., & Perl, A. (2009). *Studying public policy: Policy cycles and policy subsystems* (3rd ed.). Oxford University Press. <https://global.oup.com/academic/product/studying-public-policy-9780195428025>
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2025). *De la adolescencia a la juventud: «Aprender las lecciones para ser»*. <https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-ensenan/de-la-adolescencia-la-juventud-aprender-las-lecciones-para-ser>
- Instituto Nacional de Salud. (2023). *Informe de evento primer semestre intento de suicidio, 2023*. <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/INTENTO%20DE%20SUICIDIO%20PRIMER%20SEMESTRE%202023.pdf>
- Kooiman, J. (2003). *Governing as governance*. SAGE Publications. https://www.researchgate.net/publication/230469691_GOVERNING_AS_GOVERNANCE_-_Edited_by_Jan_Kooiman
- Lozano, L. (2023). Suicidios de indígenas en Valle del Cauca y Nariño (Colombia) antes (2018–2019) y durante la pandemia de la COVID-19 (2020–2021). *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 86(2), 102–108. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372077084003>

Martínez, J. (2008). *Bienestar y regímenes de bienestar: ¿Qué son y por qué abordarlos?*

Buenos Aires. <https://www.worldcat.org/title/867509942>

Montoya, R. (2009). La formación de la estrategia en Mintzberg y las posibilidades de su

aportación para el futuro. *Revista Facultad de Ciencias Económicas: Investigación y Reflexión.*

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-68052009000200003

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2014). *Prevención del suicidio: Un imperativo*

global. <https://www.who.int/publications/i/item/preventing-suicide-a-global-imperative>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). *Salud mental: Fortaleciendo nuestra*

respuesta. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Prevención del suicidio: Un imperativo*

global. <https://www.who.int/publications/i/item/preventing-suicide-a-global-imperative>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Estrategias de salud mental para*

la prevención del suicidio en las Américas.
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53249>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Salud mental en las Américas:*

Avances y desafíos. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52943>

- Palacio, A. (2010). La comprensión clásica del suicidio. De Émile Durkheim a nuestros días. *Affectio Societatis*, 12.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3703186.pdf>
- Procuraduría General de la Nación. (2023). *Suicidio disparado en Colombia por cuenta de trastornos mentales: Procuraduría*.
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/suicidio-disparado-colombia-cuenta-trastornos-mentales-procuraduria.aspx>
- Rhodes, R. (1997). *Understanding governance: Policy networks, governance, reflexivity and accountability*. Open University Press.
<https://www.jstor.org/stable/25611298>
- Secretaría de Salud del Valle. (2023). *Informe sobre salud mental en el Valle del Cauca*.
<https://www.valledelcauca.gov.co/salud/>
- Secretaría de Salud del Valle del Cauca. (2024). *Informe del comportamiento de los eventos de interés en salud pública, Valle del Cauca año 2023*.
<https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=viewpdf&id=72918>