ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA TOULOUSE LAUTREC

AULA SANA

PROYECTO DE INNOVACIÓN PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN COMUNICACIÓN AUDIOVISUAL Y MULTIMEDIA

PRESENTADA POR

Juan Diego Roque Valladares
DNI: 72561828, Perú
Dorcas Cesia Vilca Parco
DNI: 72963084, Perú

ASESOR

Palomino Nolasco Elizabeth Fabiola
DNI: 47052640, Peru
ORCID:0009-0001-9390-2980

JURADO

Martinez Cieza Julio Manuel
Vargas Salazar Claudia Vanessa
Ariza Velasco Fabio

Lima, Noviembre 2025

Aula Sana- Proyecto de Innovaci%C3%B3n TLS.docx.pdf

Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec

Document Details

Submission ID
trn:oid:::11391:518112646

Submission Date
Oct 25, 2025, 5:48 PM GMT-5

Download Date
Oct 25, 2025, 6:08 PM GMT-5

File Name
Aula Sana- Proyecto de Innovación TLS.docx.pdf

File Size
1.9 MB

32 Pages

6,769 Words

38,481 Characters

turnitin Page 1 of 38 - Cover Page Submission ID trn:oid:::11391:518112646

12% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

5% Internet sources
2% Publications
11% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

ÍNDICE DE CONTENIDO

I. Información general 6

1.1 Título del Proyecto de Innovación 6

1.2 Resumen del Proyecto de Innovación 6

1.3 Contextualización del Proyecto de Innovación 7

II. Descripción de la innovación 7

2.1 Planteamiento del Problema 7

2.2 Población beneficiaria 8

2.3 Objetivo(s) del proyecto 8

2.4 Marco referencial 9

2.5 Proceso creativo y experimentos 11

2.5.1 Información sobre el usuario(s) 11

2.5.2 Información sobre el Mercado 12

2.5.3 Concepto y Propuesta de Valor 13

2.5.4 Diseño de producto/servicio 14

2.5.5 Modelo de Negocio 19

2.5.6 Resultados esperados 21

2.5.7 Prototipos desarrollados 22

2.5.8 Experimentos 24

2.5.9 Resumen del Proyecto de Innovación 25

III. Estimación de costos 26

3.1 Presupuesto 26

IV. Conclusiones y recomendaciones 28

4.1 Conclusiones 28

4.2 Recomendaciones 29

V. Referencias Bibliográficas 30

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Arquetipo de Personaje 13
Figura 2 Lienzo Propuesta de valor 15
Figura 3 Taller impartido de Brigada a Docentes 17
Figura 4 Dinamicas impartido de Docentes a estudiantes (bajo supervisión de la Brigada) 17
Figura 5 Charlas impartidas de Docentes a padres (bajo supervisión de la Brigada) 18
Figura 6 Primera Sesión impartida de la Brigada a los Docentes 18
Figura 7 Primera Sesión impartida por los docentes a los estudiantes 19
Figura 8 Primera charla impartida a los padres por los docentes junto a la Brigada 19
Figura 9 Business Model Canvas 22

I. Información general

1.1 Título del Proyecto de Innovación

Aula Sana

1.2 Resumen del Proyecto de Innovación

El proyecto de innovación Aula Sana se plantea en el contexto del área estratégica de desarrollo prioritario de Salud y bienestar Social y la actividad económica de Enseñanza y busca resolver los problemas de salud mental que presentan los adolescentes en las escuelas públicas, como comportamientos agresivos y/o autodestructivos, bajo rendimiento académico, depresión y ansiedad. Teniendo como población beneficiaria a los docentes y tutores, ya que son claves por su contacto directo y contínuo con los alumnos.

Se aplicó la metodología de resolución creativa de problemas con herramientas de Design Thinking para tomar como centro al usuario y Lean Startup para impulsar la implementación de los resultados, estas herramientas contemplan la colaboración y el pensamiento visual, como la técnica persona para plantear arquetipos y validar usuarios, mapa de actores para reconocer el contexto y mercado, mapa de trayectoria, para delinear la mecánica de la propuesta, canvas de propuesta de valor, para consolidar el concepto innovador, canvas de modelo de negocio que permita observar la sostenibilidad de la propuesta, entre otras, que son presentadas en detalle en el documento a continuación.

La solución innovadora presentada en forma de propuesta de valor consiste en combatir los problemas psicológicos de sus estudiantes, a través de brigadas de psicólogos que sean designados a orientar talleres y dinámicas a los docentes para que estos promuevan en los adolescentes el respeto, el desarrollo personal, psicoemocional, y social, brindándoles una educación con mayor oportunidades, se trata de un sistema de proyecto piloto de 3 meses donde la brigada estará en contacto con 2 colegios de la misma zona. Realizando talleres y dinámicas para los docentes.

Para la validación se diseñaron encuestas a 17 docentes y tutores de I.E. Públicas donde se preguntó los requisitos para la brigada, el tiempo necesario, sistema de coordinación, y

sobre todo el monto económico, para poder llevar a cabo el proyecto piloto. Con los resultados favorables se obtuvo la validación de rentabilidad del proyecto bajo el monto de 50 mil soles.

Se concluye que la solución propuesta que tiene el potencial de ser una ayuda significativa para docentes, estudiantes y padres de familia y se recomienda la participación de personal especializado en educación y psicología para realizar los ajustes necesarios que la hagan aplicable en estos rubros, además de gestionar el apoyo del Estado Peruano para su desarrollo e implementación.

1.3 Contextualización del Proyecto de Innovación

En el Perú, el interés hacia el área de la salud psicológica continúa siendo limitado, a pesar del evidente aumento de los problemas de salud mental en la población, especialmente en adolescentes. El estigma público que existe en Perú sobre las personas que sufren trastornos mentales y el desconocimiento de los servicios y especialistas disponibles son barreras que acrecientan esta brecha (2021). Factores como la pandemia, la violencia familiar, la presión académica, la discriminación y, por supuesto, también las condiciones socioeconómicas, políticas y culturales también han contribuido en los últimos años de deteriorando el bienestar emocional de los jóvenes y la infelicidad entre ellos. Y esta situación es agravada por la falta de suficiente apoyo del Estado. La Ley N.° 29719 establece que cada institución educativa pública tiene que contar mínimo con un profesional de la psicología para promover el bienestar y la convivencia escolar.

II. Descripción de la innovación

2.1 Planteamiento del Problema

La salud psicológica de los adolescentes limeños, de 12 a 17 años, ha presentado un declive en tiempos recientes. En el caso de las escuelas públicas, los alumnos tienen que lidiar con elevados niveles de estrés, ansiedad, desánimo y apatía.

Estas reacciones se deben a múltiples factores: La pandemia, conflictos familiares, la presión académica, la inseguridad urbana y la discriminación.

Esto lleva a que muchos adolescentes afronten su malestar emocional en soledad, desencadenando de poco a poco comportamientos agresivos y/o autodestructivos, bajo rendimiento académico y empeoramiento del ambiente escolar

Esta crisis no solo es un problema de bienestar, sino también de una clara expresión de desigualdad. Debido a esto se conecta directamente con la ODS (Objetivo de Desarrollo Sostenible) N° 10 Reducción de las desigualdades, más específico, la meta 10.2 que busca Potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, sin importar su edad, origen o situación económica. La falta de apoyo psicológico en zonas vulnerables agrava esta exclusión, impidiendo que los jóvenes accedan a una base de bienestar fundamental para su desarrollo e inclusión plena en la sociedad.

2.2 Población beneficiaria

Los docentes que trabajan en colegios públicos de Lima, especialmente en zonas más vulnerables, forman parte de la población beneficiaria central. Su contacto directo y contínuo con los alumnos los posicionan como actores clave para detectar señales de alerta emocional y fomentar el bienestar en el ámbito escolar. Sin embargo, no todos cuentan con la preparación y las herramientas necesarias básicas.

Según el Ministerio de Educación del Perú (2025). El Estado está impulsando políticas para fortalecer la salud mental en los colegios, incluyendo la incorporación de psicólogos y tutores.

Pero, a pesar de estos avances, la cobertura no llega a ser suficiente. El diario La República (2023) reporta que solo el 2% de los colegios nacionales cuentan con un psicólogo, un problema que recae hacia los docentes, incrementando su carga tanto emocional como pedagógica.

En este contexto, la capacitación de los docentes en temas como acompañamiento, escucha activa y gestión de crisis se convierte en pieza fundamental.

2.3 Objetivo(s) del proyecto

El objetivo del proyecto es alcanzar la implementación de un programa de brigadas psicológicas itinerantes para brindar orientación y acompañamiento a los docentes de colegios públicos de Lima Metropolitana, con la finalidad de fortalecer las capacidades de estos para promover el bienestar emocional, social y personal de los adolescentes. Lograr la reducción de los problemas psicológicos más frecuentes en los estudiantes, entre ellos la ansiedad, el estrés, la desmotivación y las conductas disruptivas, a través del trabajo en equipo entre psicólogos y docentes.

De forma específica, el proyecto busca diseñar e implementar talleres formativos y espacios de orientación psicológica dirigidos a los docentes, donde se abordan temas como la escucha activa, la gestión emocional, la prevención de crisis y el manejo de conflictos en el aula. Además, se pretende generar una red de apoyo psicoeducativo entre escuelas y profesionales de la salud mental que facilite el seguimiento de casos y el fortalecimiento de la convivencia escolar. Con ello, se busca potenciar el rol del docente como agente de contención y promotor del desarrollo integral del adolescente, reducir la carga emocional que enfrentan los educadores ante la ausencia de psicólogos escolares, y avanzar hacia el cumplimiento del ODS N.° 10 – Reducción de las desigualdades, al garantizar el acceso equitativo a servicios de orientación psicológica en las zonas más vulnerables de Lima Metropolitana.

2.4 Marco referencial

En los últimos años, la salud mental ha empezado a ocupar un lugar relevante dentro del sistema educativo peruano. La pandemia de COVID-19 no solo alteró la convivencia escolar, también evidenció las deficiencias en el acompañamiento psicológico a los alumnos. De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud Mental (INSM, 2021), en Lima Metropolitana se ha evidenciado un incremento preocupante en los niveles de ansiedad, depresión y conductas agresivas entre los jóvenes, sobre todo en aquellos que asisten a colegios públicos situados en contextos de mayor vulnerabilidad.

A pesar de los esfuerzos recientes del Ministerio de Educación (MINEDU, 2025) por fortalecer la salud mental escolar, la realidad es muy alejada. Según un informe de

La República (2023), apenas el 2 % de las instituciones educativas nacionales cuentan con un profesional en psicología.

La falta de apoyo psicológico en las escuelas ha llevado a que muchos docentes asuman un rol emocional adicional, enfrentando situaciones de crisis o desregulación sin la preparación y soporte adecuados. Aunque algunas organizaciones han impulsado talleres y charlas sobre bienestar emocional, estas no logran cubrir a las 7.600 instituciones públicas que operan en Lima Metropolitana. Por ello, se hace necesario implementar proyectos sostenibles, como las brigadas psicológicas, que fortalezcan las capacidades docentes y promuevan un entorno escolar más equitativo, empático y saludable.

Nuestro primer antecedente corresponde a Black Dog Institute, Randwick (2021) desarrolló un programa de formación en línea cuyo objetivo era mejorar los conocimientos sobre salud mental, la confianza y las conductas de ayuda entre los docentes de secundaria que ocupan puestos de liderazgo. Su estudio piloto del programa de formación reveló que este se asociaba positivamente con un aumento de la confianza y las conductas de ayuda entre los docentes y una reducción del malestar psicológico personal.

Como segundo antecedente tenemos a Katherine E. Taylor y colaboradores (2020) que llevaron a cabo una revisión sistemática de 25 estudios globales sobre capacitaciones para docentes en intervenciones escolares para salud mental adolescente. Incluyeron dinámicas para combatir estrés y mejorar motivación, con evidencia validada de efectividad en reducción de ansiedad y aumento en rendimiento académico.

Como tercer antecedente tenemos al Proyecto **Salud Mental en tu Cole (2025), el cual se encuentra en curso en 350 instituciones educativas a nivel nacional.** Dirigido principalmente a los estudiantes, pero también incluye a docentes, directivos y familias. Este proyecto abarca 4 ejes: Desarrollo de habilidades socioemocionales (HSE), Fortalecimiento de las competencias parentales, Capacitación docente en bienestar y autocuidado emocional, y Detección y atención oportuna.

Tanto a Nivel Nacional como Internacional, se observa una prueba irrefutable de que las iniciativas de apoyo psicológico y emocional son eficaces en el ámbito educativo. Estos modelos, ya sea que trabajen directamente con el alumnado o se centran en

fortalecer las habilidades y el autocuidado del docente, logran mejoras concretas en el clima escolar y brindan herramientas tangibles para enfrentar la creciente crisis de salud mental que afecta a los adolescentes.

2.5 Proceso creativo y experimentos

2.5.1 Información sobre el usuario(s)

Según las entrevistas que realizamos a 4 profesores de instituciones públicas, nos revelaron problemas constantes en el bienestar emocional de los estudiantes y en las dificultades estructurales que presentan los docentes al momento de solucionarlos. Estos testimonios muestran una inquietud sobre cómo la falta de apoyo psicológico y emocional altera la convivencia, el rendimiento académico y la motivación en los estudiantes.

Un descubrimiento importante fue notar que los estudiantes muestran altos signos de ansiedad, agresividad y desinterés, lo que se relaciona con la falta de orientación emocional, tanto en el colegio como en su hogar. Todos los profesores concuerdan en que varios adolescentes llegan a las clases con una carga emocional que no saben cómo manejar ni expresar, lo que conlleva a discusiones y/o peleas con sus compañeros, bajas calificaciones o comportamientos de aislamiento.

También se identificó como aspecto crítico la falta de entornos seguros en los que los adolescentes puedan compartir sus emociones sin miedo a ser criticados. Los profesores comentan que muy frecuentemente los estudiantes prefieren guardar silencio, ya sea por vergüenza o por desconfianza hacia los adultos. Esto genera un ciclo de silencio que empeora los problemas de convivencia y daña el ambiente emocional en el aula.

A partir de la información recaudada de las entrevistas, se puede definir los siguientes 3 pensamientos:

- Mis alumnos están ansiosos y agresivos por la falta de compañía emocional en sus hogares.
- A los adolescentes se les dificulta expresar lo que sienten porque no cuentan con espacios seguros para manifestarse
- La salud emocional no es tomada como prioridad ni en las escuelas, ni en las entidades públicas, lo que genera impotencia en su labor como docentes.

Gracias a estas conclusiones, creamos un perfil de personaje para nuestro experimento. Sol Carrillo Choquehuanca es una profesora de Historia de 52 años, que también se encarga de la tutoría del 3er grado de secundaria en un colegio nacional de San Juan de Lurigancho. Este perfil representa a una maestra comprensiva, que realmente se demuestra interesada en la salud mental de sus compañeros, busca apoyar a sus alumnos en ámbitos no solamente académicos, sino emocionales.



Figura 1. Arquetipo de Personaje

2.5.2 Información sobre el Mercado

El público objetivo son los profesores y tutores de escuelas públicas ubicadas, quienes deben enfrentar desafíos emocionales y conductuales de sus estudiantes sin el respaldo especializado o la formación adecuada. A nivel estratégico, los posibles aliados y financiadores incluyen al Ministerio de Educación (MINEDU), el Ministerio de Salud (MINSA), gobiernos locales y diversas ONGs. Aunque existen esfuerzos parciales, como la Tutoría y Orientación Educativa del MINEDU o el programa Salud Mental en tu Cole del MINSA, ninguno proporciona un acompañamiento psicológico sostenido e integral al profesorado. En este contexto,

la implementación de brigadas psicológicas es una alternativa innovadora y de urgente demanda social, diseñada para reducir las desigualdades en el bienestar emocional del personal docente y del alumnado, alineándose con el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 10. No obstante, la implementación de estas brigadas de apoyo psicológico enfrenta diversas barreras de acceso, principalmente de tipo económico y sociocultural, evidentes en la rigidez de los procesos administrativos, la dificultad para garantizar una financiación continua y el persistente estigma que aún existe en torno a la salud mental. A pesar de estas limitaciones, el potencial de expansión del proyecto es amplio y adaptable. En este sentido, la propuesta no solo constituye una alternativa viable, sino una necesidad urgente para fortalecer el bienestar emocional del profesorado, reducir las brechas de atención psicológica y promover entornos escolares más saludables, equitativos y sostenibles.

2.5.3 Concepto y Propuesta de Valor

Aula Sana es un servicio de salud conformado por una brigada de psicólogos que se encargan de brindar talleres vivenciales y de orientación a docentes y tutores de adolescentes en los colegios públicos. Esta idea fue creada en el contexto de la falta de apoyo en casa, la poca prioridad de las escuelas respecto a los problemas psicológicos y la ausencia de lineamientos del Estado, dando como resultado la poca confianza en sí mismos, bajo desarrollo académico y sobre todo, la salud mental precaria.

Si bien existen esfuerzos gubernamentales —como el esquema de Tutoría y Orientación Educativa del MINEDU o el programa Salud Mental en tu Cole del MINSA—, estas iniciativas no proporcionan una atención psicológica integral y continua a los docentes y tutores. En ese escenario, Aula Sana busca ser un servicio de ayuda continuo para poder combatir el incremento de problemas de salud psicológicos en los adolescentes, beneficiando a los docentes y por consecuencia a los estudiantes.En este panorama, la introducción de Aula Sana emerge como una solución innovadora y de alto impacto social. Esta propuesta se enfoca en combatir los problemas de salud mental y promover la equidad, la mejora académica y el sostenimiento emocional del personal docente y del alumnado. De esta manera se

contribuye directamente al cumplimiento de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, específicamente al ODS 10 (Reducción de las desigualdades).

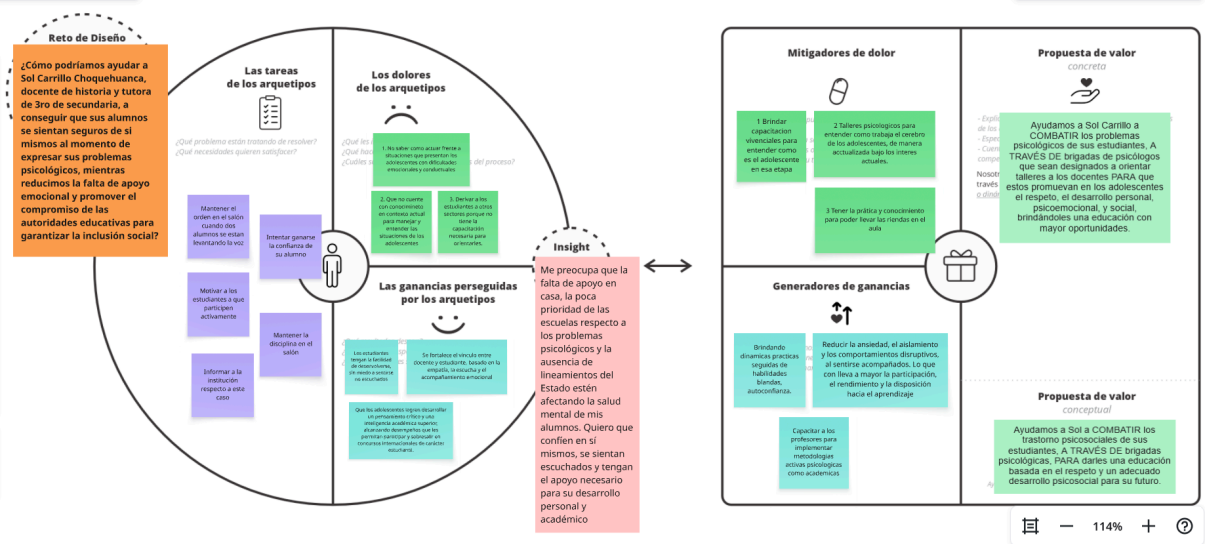

Figura 2. Lienzo Propuesta de Valor

2.5.4 Diseño de producto/servicio

Aula Sana está diseñada para combatir los problemas de salud psicológica en los estudiantes adolescentes, enfocada en trabajar con los docentes y tutores para que ellos puedan brindarle una mejor enseñanza a los estudiantes basada en el respeto, el desarrollo personal, psicoemocional y social, brindándoles una educación con mayores oportunidades en el futuro a los estudiantes.

Las características de Aula Sana son que está conformada por 4 psicólogos que se encargan de brindar talleres vivenciales y de orientación a docentes y tutores en los colegios públicos. Sin embargo, también brindarán dinámicas para que los docentes puedan impartir con sus estudiantes. Además, se desarrollarán guías prácticas para que los docentes aborden eficazmente a los padres de familia durante las reuniones y optimicen la intervención en el hogar

Antes de mencionar cómo funciona el Proyecto Piloto Aula Sana, se brindan los siguientes datos y características.

- Duración: 12 Semanas

- Duración Sesión: 1 - 2 horas
- Cobertura: 1 Brigada asignada a 2 Colegios
- Frecuencia: Seguimiento semanal (intercalado por colegio)
- Recursos: 4 Psicólogos.
- Reporte: Informe semanal de avance mediante Software
- Herramienta: Software compartido (Institución, Docentes, Brigada).

Los talleres que imparte la brigada, los temas se enfocan en trabajar lo siguiente.

- Técnicas Sistémicas y Narrativas, para que los docentes puedan entender su rol dentro del sistema del aula y cómo sus propias expectativas influyen.
- Psicoeducación con Reencuadre Cognitivo (TCC y Humanista). Esta técnica implica enseñar a los docentes sobre los procesos internos del adolescente y luego cambiar la forma en que interpretan sus conductas.
- Terapia Breve Centrada en Soluciones (TBCS). Se enfoca en el presente y futuro, en lugar de analizar el problema a fondo ya que es rápida, positiva y orientada a la acción (Ayuda de dramatizaciones).
- Técnicas Sistémicas: Límites y Rol Profesional. El docente aprende a establecer límites saludables, el respeto y a gestionar las expectativas institucionales.

En base a estos 4 temas, la Brigada psicológica se encarga de formar al Docente, para después orientar, brindar estrategias y educar, de esta manera el docente pueda formar a los estudiantes y brindar las charlas necesarias a los padres, junto al equipo de Brigada psicológica. Se presentan los Talleres de Brigada a docentes (cuadro de color naranja), Dinámicas de Docentes a alumnos (cuadro de color verde) y Charlas de Docentes a Padres (cuadro de color rosado).

ÁREA DE FORMACIÓN DOCENTE

TEMA	OBJETIVO	IMPACTO
TBCS (Soluciones)	Destacar las capacidades tanto del estudiante como del educador, trasladando la atención desde la dificultad hacia el escenario deseado. Transformar el avance en un elemento cuantificable y específico, permitiendo así reconocer los logros graduales.	Genera optimismo y estrategias de autoeficacia.
Psicoeducación / Reencuadre	Transforma la narrativa interna del docente al comprender que la conducta adolescente no responde a una intencionalidad negativa, sino a un proceso de maduración cerebral en curso. Esto promueve una mirada paciente e intervenciones pedagógicas basadas en el desarrollo, sustituyendo los juicios morales por comprensión biológica.	Fomenta la empatía y reduce el juicio moral.
Técnicas Sistémicas y Narrativas	Diferencia entre la identidad del estudiante y la dificultad que enfrenta, abriendo espacio para que educador y educando se unan contra un "enemigo común". Facilita una conexión auténtica al experimentar, aunque sea brevemente, la realidad emocional del joven.	Mejora el clima de aula y facilita la gestión de límites.
Límites y Rol Profesional	Guiar al docente para que aprenda a distanciarse afectivamente de aquellas situaciones que escapan a su ámbito de competencia, reconociendo los límites de su responsabilidad profesional y preservando su bienestar psicológico.	Reduce el estrés del docente, que se irradia positivamente al aula.

Figura 3. Taller impartido de Brigada a Docentes

ÁREA DE FORMACIÓN DOCENTE A ALUMNO

TEMA	OBJETIVO	IMPACTO
TBCS (Soluciones)	Cambiar el enfoque: de hablar del problema a definir una solución cuantificable y un próximo paso ejecutable.	Fomenta la autoeficacia y un sentido de optimismo realista sobre el cambio.
Psicoeducación / Reencuadre	Reemplazar el juicio sobre las actitudes difíciles con la identificación de competencias por desarrollar.	Reduce la autocrítica negativa y promueve la empatía al normalizar el error como parte del desarrollo.
Técnicas Sistémicas y Narrativas	Plantear el problema como un factor ajeno al estudiante, para que profesor y estudiante colaboren como equipo.	Disminuye la defensividad y mejora el clima del aula al unirse al docente para luchar contra el problema.
Límites y Rol Profesional	Ejemplificar la responsabilidad personal y la administración de los límites emocionales.	Reduce la ansiedad al enseñarle a enfocar su energía solo en las cosas que puede controlar o influir (ej. su esfuerzo).

Figura 4. Dinamicas impartido de Docentes a estudiantes (bajo supervisión de la Brigada)

ÁREA DE FORMACIÓN DOCENTE A PADRE

TEMA	OBJETIVO	IMPACTO
TBCS (Soluciones)	Dejar de ver el Problema y Empezar a construir la Solución	Capacitar a los padres para que cambien el foco de su comunicación del déficit del hijo hacia sus fortalezas y la construcción de soluciones concretas y medibles (el "próximo paso").
Psicoeducación / Reencuadre	Comprender el Cerebro Adolescente para Reducir el Juicio Moral	Proveer conocimientos sobre el neurodesarrollo adolescente para que los padres reemplacen las etiquetas morales ("vago", "rebelde") por empatía y la visión de la conducta como una habilidad en desarrollo o necesidad no cubierta
Técnicas Sistémicas y Narrativas	La Familia como Equipo Aliado contra el Problema	Enseñar a la familia a verse como un sistema de apoyo, externalizando el problema para que el adolescente y sus padres se unan como aliados y reescriban la historia de conflicto.
Límites y Rol Profesional	El Soporte Incondicional con Reglas Claras	Ayudar a los padres a establecer límites firmes, sanos y consistentes en el hogar, diferenciando el amor incondicional de la necesidad de aplicar consecuencias predecibles, reduciendo así su estrés.

Figura 5. Charlas impartidas de Docentes a padres (bajo supervisión de la Brigada)

Cada uno de los temas lleva una sesión de 1 hora a 2 horas. A continuación se adjunta una sesión de las actividades que se realiza por tema.

SESION 1

FASES	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD
Fase 1 Introduccion a la TBSC	recordar un episodio cercano en el que un alumno con conducta compleja haya demostrado una actitud favorable
Fase 2 Identificar	Ejercicio en dúos (docentes) para detectar situaciones donde el problema está ausente o disminuye. Preguntas clave: "¿Qué circunstancias hicieron diferente ese día? ¿Qué acciones tuyas o del estudiante contribuyeron a que la dificultad se atenuara?"
Fase 3 Imaginacion	Se orienta al docente para que describa con precisión las conductas que evidenciarían el logro del objetivo. Interrogante central: "Supongamos que el problema desapareciera completamente, ¿Qué acciones concretas vería primero en su propia conducta, en el grupo o en ese estudiante que le confirmarían que se ha producido un cambio significativo?"
Fase 4 Compromiso	Cada docente seleccionará un alumno y se comprometerá a identificar y registrar, durante la próxima semana, tanto situaciones excepcionales (momentos donde el problema no se manifiesta) como cualquier avance en la escala de evaluación. Estos hallazgos quedarán documentados en la plataforma digital del proyecto.

Figura 6. Primera Sesión impartida de la Brigada a los Docentes.

SESION 1

FASES	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	CONCEPTO APLICADO
Fase 1	El docente toma control en el aula. Explica a los estudiantes que hay cosas que pueden Controlar (ej. su esfuerzo, preguntar dudas) y cosas que solo pueden Aceptar (ej. las tareas que da el docente, las reglas escolares, el estado de ánimo de un familiar). El docente debe de enfocarse en la Zona de Control.	Establecimiento de Límites y Responsabilidad. Modela la Gestión del Estrés al enseñar a enfocarse en lo que sí se puede cambiar.
Fase 2	"Agradezco y valoro que me hayas contado esto. Es una situación seria en la que quiero ayudarte de la mejor manera, y para eso necesitamos el apoyo de quienes están específicamente formados para ello. ¿Quieres que hablemos ahora con el orientador?"	Modelado del Rol Profesional. Enseña a los estudiantes la diferencia entre un docente (apoyo académico/emocional) y un profesional de la salud mental (apoyo especializado).
Fase 3	El docente debe cambiar el enfoque de "¿por qué no hiciste la tarea?" por un contrato claro: "Si no entregas X, sucederá Y. Esto no es personal, es sobre responsabilidad". Aplica lo acordado con calma, sin enojo ni reproches personales.	Reduce el estrés del docente al desvincular el afecto de la consecuencia.

Figura 7. Primera Sesión impartida por los docentes a los estudiantes.

CHARLA 1

FASES	DESCRIPCIÓN DE LA CHARLA	REFLEXION
Biología de la Adolescencia	Exposición sencilla sobre el Lóbulo Prefrontal (el "freno" del cerebro) y el sistema límbico (emociones intensas). El adolescente tiene una alta emocionalidad y una baja capacidad de planificación a largo plazo.	¿Entendiendo que su cerebro no está totalmente desarrollado, ¿podemos empezar a ver sus errores como falta de habilidad en lugar de falta de voluntad?
El Poder de la Etiqueta	Análisis de cómo las etiquetas negativas del hogar (vago, rebelde, dramático) se convierten en la narrativa interna del adolescente y disparan reacciones defensivas del padre.	¿Qué etiquetas hemos puesto a nuestro hijo? ¿Cómo reaccionamos nosotros cuando nos vemos reflejados en esa etiqueta?
El Reencuadre y la Necesidad	Transformar la etiqueta en una necesidad no cubierta o una habilidad en desarrollo.	¿Si la conducta problemática de nuestro hijo fuera un grito, ¿qué necesidad básica (autonomía, conexión, competencia) estaría pidiendo a gritos?
Comunicación de Soporte	Validar la emoción antes de corregir la conducta. Reconocer el sentimiento del hijo (empatía) abre la puerta para que escuche la guía (pedagogía).	Antes de corregir una conducta difícil, ¿podemos tomarnos 10 segundos para validar la emoción de nuestro hijo con una frase como: 'Veo que te sientes muy frustrado'?

Figura 8. Primera charla impartida a los padres desde los docentes junto a la Brigada.

Aula Sana responde al triple balance, aunque su foco principal es el social, ya que combate los problemas de salud psicológica en adolescentes al actuar sobre el factor clave: el docente. La formación en TBCS, TCC y Sistémica provee herramientas concretas para el manejo de emociones (ira, ansiedad, estrés) en el aula. También los docentes aprenden a promover el respeto, el desarrollo personal, psicoemocional y social de los estudiantes, lo que resulta en un ambiente de aula más seguro, empático

y propicio para el crecimiento integral. Y como resultado tenemos la Reducción de la Desigualdad. Al enfocarse en colegios públicos y zonas vulnerables, el proyecto busca democratizar el acceso a una educación con soporte emocional de calidad, reduciendo la brecha de bienestar emocional que existe frente a la educación privada. Y por último, la Capacitación y Crecimiento Docente que brinda la Brigada empodera al docente con competencias psicosociales para la vida, no solo para el aula. Se les enseña a establecer límites saludables y gestionar su propio rol (Técnicas Sistémicas: Límites y Rol Profesional).

Aunque **Aula Sana** no es un proyecto de lucro tradicional, genera valor económico a largo plazo y eficiencia en la gestión pública. Ya que al mejorar el bienestar emocional de los estudiantes (reduciendo problemas de ira, desconcentración) y el estrés docente, se espera un aumento en el desempeño académico y la productividad docente, resultando en una mejor inversión de los recursos educativos. A largo plazo se tendrá una reducción de costos futuros a la inversión en prevención de salud mental. Esto representa un ahorro potencial para el sistema de salud y educativo público.

En el aspecto ambiental, si bien la conexión de un proyecto psicoeducativo con el medio ambiente es menos directa, se puede establecer a través de la formación de ciudadanos conscientes. Una educación basada en el desarrollo personal y social (como la que busca **Aula Sana**) forma individuos más conscientes, responsables y con mayor capacidad empática. Estos ciudadanos tienen más probabilidades de valorar y cuidar su entorno y tomar decisiones sostenibles.

2.5.5 Modelo de Negocio

El proyecto piloto Aula Sana se fundamenta en un Modelo de Negocios Canvas (BMC) de enfoque social, diseñado para maximizar el impacto y la trazabilidad de la intervención durante el ciclo de tres meses (12 semanas). El foco de la intervención no recae directamente en el alumnado, sino en nuestros docentes y tutores de escuelas públicas vulnerables en Lima Metropolitana. Ellos son, en esencia, nuestros clientes primarios y los multiplicadores del cambio dentro del sistema. Los

estudiantes adolescentes son los beneficiarios finales que recibirán el impacto indirecto.

La Propuesta de Valor es de naturaleza preventiva y formativa, concentrándose en dotar a los educadores de herramientas para reducir la desregulación emocional y los conflictos de conducta en el aula, al tiempo que fortalece su bienestar personal y su capacidad para gestionar el estrés. Esta capacitación se entrega mediante las Actividades Clave de talleres vivenciales y dramatizaciones, lideradas por un equipo de cuatro psicólogos itinerantes (nuestro principal Recurso Clave). La metodología se basa en modelos de Terapia Breve Centrada en Soluciones (TBCS) y Técnicas Sistémicas y Narrativas, que garantizan una aproximación práctica y centrada en la acción.

El programa mantiene una relación con el cliente de tipo coaching, con un seguimiento semanal y una comunicación constante. Para asegurar la transparencia y la medición durante el corto piloto, se utiliza un software de gestión (Canales) donde se registran los informes de avance. Finalmente, el piloto opera gracias a Asociaciones Clave (MINEDU, UGELs) que brindan acceso y legitimidad, y otras Entidades Financieras que cubren la Estructura de Costos (principalmente sueldos y movilidad) a través de Fondos No Reembolsables, característicos de este tipo de iniciativas sociales.



Figura 9. Business Model Canvas

2.5.6 Resultados esperados

Con el proyecto **Aula Sana**, se contempla generar un impacto significativo tanto en el bienestar emocional y social de los alumnos de colegios públicos en Lima Metropolitana. Para lograrlo se propone la formación e implementación de brigadas conformadas por psicólogos que capaciten y orienten a los profesores, con la cual se espera cumplir los siguientes resultados:

- **Desarrollo y fortalecimiento de habilidades socioemocionales en los docentes:** Se busca que más del 70% de profesores participantes adquieran herramientas prácticas que los ayuden con el manejo de sus emociones, mejoren la escucha activa y prevean situaciones críticas en el salón.

- **Reducción de comportamientos agresivos y/o problemáticos en los estudiantes:** A través de la intervención de los psicólogos como de los docentes, se espera reducir estas conductas disruptivas y agresivas, fomentando un ambiente educativo más empático y positivo.

- **Mejora en el aprendizaje y la convivencia académica:** Se prevé un aumento en el rendimiento académico, reflejado en la mejora de la participación, asistencia y predisposición a aprender de los estudiantes.

- **Formación de una comunidad de acompañamiento psicoeducativo:** Se establecerá una red de apoyo entre las instituciones educativas y profesionales de salud mental, esto con el fin de tener un seguimiento a los casos de los estudiantes y compartir estrategias efectivas para los profesores.

- **Validación del modelo piloto:** El proyecto también servirá para comprobar la eficacia y viabilidad económica y social de las brigadas itinerantes de psicólogos, con el fin de contemplar su futura expansión en otras zonas vulnerables del país.

- **Aporte con el Objetivo de Desarrollo Sostenible N° 10:** La iniciativa contribuye con la equidad educativa al ofrecer servicios de apoyo emocional en comunidades educativas que cuentan con recursos limitados.

De esta forma, **Aula Sana** no solo pretende aliviar los efectos de la crisis emocional que afecta a los adolescentes, sino también convertir a los docentes en agentes de cambio, fortaleciendo a la comunidad educativa desde una perspectiva humana y sostenible.

2.5.7 Prototipos desarrollados

El proyecto **Aula Sana** se halla en una etapa de diseño y validación de sus prototipos de baja y alta fidelidad. Estos instrumentos son claves ya que nos permiten probar el funcionamiento del servicio, evaluar su relevancia en el contexto de un colegio nacional y corregir o mejorar sus elementos antes de su implementación definitiva.

Para este proceso, se tomó como referencia iniciativas que hayan resultado exitosas a nivel latinoamericano. Una de estas referencias que logró integrar la salud mental en las escuelas es el programa "Escuelas con emociones" de la Secretaría de Educación de Bogotá (2024) que muestra cómo dicha aplicación de estrategias emocionales y psicosociales ayudó a mejorar el bienestar tanto de alumnos como de maestros. Esta iniciativa sirvió como referencia para los prototipos de Aula Sana, reafirmando los valores sobre crear ambientes escolares emocionalmente saludables.

Prototipo de baja fidelidad:

En esta fase, se realizaron las primeras representaciones del servicio con el fin de explicar la idea de manera sencilla y recibir una retroalimentación de los futuros beneficiarios.

- La elaboración de bocetos visuales, fichas informativas y guiones para los talleres, donde se detallarán las metas, los temas y las dinámicas del programa **Aula Sana**.
- Aplicar encuestas exploratorias a 17 docentes aprox. de colegios públicos para conocer sus expectativas sobre el acompañamiento psicológico, la frecuencia con la que se llevarán a cabo los talleres y los contenidos que se vayan a abordar.

Este desarrollo permitió una primera validación de la propuesta y ayudó a refinar la estructura del servicio, los roles que cumplirían los psicólogos y el enfoque de los talleres según las necesidades reales del entorno estudiantil.

Prototipo de alta fidelidad:

Actualmente el prototipo se encuentra en proceso de diseño, que busca reflejar de manera más detallada y realista el funcionamiento operativo del servicio.

En esta etapa se planea ejecutar un piloto con una duración de 12 semanas, conformado por un equipo de 4 psicólogos a los cuales se les asignan 2 instituciones públicas. Este prototipo contempla la creación de material pedagógico y recursos visuales para las sesiones de capacitación a los docentes, integrando técnicas de educación emocional, gestión de crisis y fortalecimiento en competencias socioafectivas.

De igual manera, se contempla la implementación de una plataforma digital compartida entre los directivos del colegio, los profesores y las brigadas, para tener un registro y poder darle un seguimiento a los avances semanales. Por último, se contempla una validación técnica y económica del servicio –con un presupuesto estimado de 50 mil soles– para determinar su factibilidad y potencial de crecimiento.

Gracias al desarrollo de ambos prototipos, Aula Sana se va consolidando como una propuesta sostenible, dirigida a potenciar las capacidades emocionales de los docentes y a promover ambientes educativos más saludables y con mayor capacidad de adaptación.

2.5.8 Experimentos

Dada la duración propuesta del prototipo y los plazos otorgados para su ejecución, se optó por adaptar la fase experimental mediante la validación indirecta del modelo **Aula Sana** por medio de una encuesta dirigida a docentes de colegios públicos. Este instrumento tuvo como fin evaluar la aceptación, relevancia y viabilidad de los componentes diseñados en el prototipo de alta fidelidad antes de su aplicación directa.

La encuesta fue respondida por 17 docentes de diversas entidades públicas de Lima Metropolitana, que representan al público objetivo principal del proyecto. El cuestionario incluyó preguntas orientadas a conocer su punto de vista sobre los distintos aspectos claves del servicio, como la duración de este prototipo, el perfil profesional de los psicólogos, el tipo de apoyo más valorado, cantidad de psicólogos por brigada, el número de colegios a atender por zona y la estimación del presupuesto necesario.

Los resultados mostraron un alto interés por parte de las instituciones educativas en participar en el programa piloto, destacando que la mayoría de docentes se mostró ´´de acuerdo´´ con implementar Aula Sana en sus centros de trabajo. Además, la totalidad de los encuestados coincidió en que los psicólogos deben contar con

experiencia comprobada en trabajo con adolescentes, preferiblemente con especialización en psicología educativa.

Respecto al tipo de apoyo, los docentes priorizaron los talleres grupales sobre motivación, convivencia y autoestima, seguidos por la orientación individual a los alumnos y la capacitación a los docentes. Respecto al equipo operativo, la mayoría consideró que cada brigada debería estar a cargo de 2 instituciones por zona, garantizando un acompañamiento continuo.

En el aspecto económico, los profesores estimaron que un presupuesto razonable para el piloto oscilaría entre S/ 30,000 y S/ 70,000, aunque algunos docentes sugirieron montos mayores para ampliar la cobertura y asegurar el seguimiento psicológico.

La información recolectada permitió ajustar aspectos claves del diseño del servicio, como la frecuencia de las sesiones, la estructura de los talleres y el alcance operativo del prototipo. Este ejercicio de validación resultó clave para validar la aceptación social y la viabilidad técnica de Aula Sana, asegurando que su implementación responda directamente a las necesidades reales de los docentes.

2.5.9 Resumen del Proyecto de Innovación

El proyecto de innovación **Aula Sana** se crea como una alternativa para ante la creciente problemática de salud mental que afecta a los adolescentes de centros educativos públicos en Lima Metropolitana. A partir del diagnóstico realizado, se identificó que los docentes enfrentan altos niveles de carga emocional y carecen de herramientas psicológicas para apoyar y acompañar adecuadamente a sus estudiantes, lo cual repercute directamente en el ambiente escolar y el desempeño académico.

El objetivo principal del proyecto es fortalecer las habilidades emocionales de los docentes por medio de brigadas móviles de psicólogos, quienes brindarán orientación, capacitación y apoyo continuo en los colegios nacionales. De esta forma, Aula Sana busca fomentar entornos de aprendizaje saludables, empáticos y equitativos,

alineándose con el Objetivo de Desarrollo Sostenible N° 10 (Reducción de las desigualdades).

El desarrollo del proyecto se basó en metodologías de innovación centradas en el usuario, como el Design Thinking y Lean Startup, los cuales permitieron entender las necesidades reales de los docentes y realizar una propuesta sostenible y aprobada socialmente. Se realizaron prototipos de baja y alta fidelidad que representaron de manera progresiva la estructura del servicio, su funcionamiento y su viabilidad operativa.

Debido a los plazos otorgados para la ejecución, la fase experimental se adaptó a un proceso de validación mediante una encuesta aplicada a 17 docentes de colegios públicos. Los resultados mostraron un alto interés en formar parte del programa piloto, consenso sobre la importancia de contar con psicólogos especializados en el ámbito escolar, y una preferencia por talleres grupales centrados en motivación, convivencia y autoestima. Asimismo, se confirmó la estructuración de brigadas de 4 profesionales para la atención de 2 instituciones por zona, con un presupuesto estimado de 50,000 soles, cifra que confirma la viabilidad económica y social del proyecto.

Los hallazgos recolectados nos permiten concluir que Aula Sana es una propuesta innovadora, factible y de alto impacto social, que puede fortalecer el bienestar emocional de los docentes y, por ende, mejorar la calidad de vida y aprendizaje de los estudiantes. Su implementación representa un avance importante hacia la construcción de una educación pública más inclusiva y humana, que reconoce el valor de la salud mental para las futuras generaciones en su formación integral.

III. Estimación de costos

3.1 Presupuesto

El proyecto Aula Sana contempla ejecutar un piloto de brigadas psicológicas itinerantes en colegios públicos de Lima Metropolitana, con una duración de doce semanas (3

meses) y un presupuesto estimado de S/ 50,000. Este monto permitirá cubrir costos importantes de recursos humanos, logística, materiales educativos y gestión del proyecto.

El diseño presupuestal se realizó en base a un modelo de negocio social. priorizando la sostenibilidad y uso eficiente de fondos. La distribución general de los gastos se detalla a continuación:

A. Personal: S/ 19,500

Corresponde a los honorarios del equipo profesional responsable de la ejecución del piloto:

- Tres psicólogos con honorarios de S/ 1,500 mensuales a lo largo de 3 meses (S/ 13,500 en total).
- Un coordinador senior, responsable del seguimiento técnico y supervisión, con S/ 2,000 mensuales por 3 meses (S/ 6,000 en total).

B. Operativos y logística: S/ 7,900

Incluye gastos para el desarrollo de actividades presenciales y movilidad:

- Transporte para los psicólogos: S/ 4,500.
- Materiales para talleres (papelería, fichas, impresiones, plumones y útiles diversos): S/ 800 mensuales por 3 meses (S/ 2,400 en total).
- Licencia o alquiler de software para registro y seguimiento: S/ 1,000.

C. Gestión y comunicación: S/ 3,500

Dirigidos a fortalecer la sostenibilidad y visibilidad del proyecto mediante la búsqueda de aliados estratégicos y patrocinadores:

- Materiales de presentación y continuación institucional (Diseño de informes, folletos y reportes finales): S/ 2,000.
- Viáticos y gastos de coordinación con instituciones, ONGs y aliados potenciales: S/ 1,500.

D. Reserva para contingencias: S/ 6,180

Representa el 20% del total de los costos directos (A+B+C) destinada a cubrir imprevistos, mantenimiento de materiales o reajustes operativos durante el desarrollo del prototipo.

El presupuesto asignado confirma la viabilidad económica de Aula Sana, con una distribución de recursos que prioriza la intervención profesional en los colegios. El saldo restante de aproximadamente S/ 12,920 se destinará como fondo de reserva adicional a contingencias o futuras fases de expansión.

De manera adicional, el proyecto incluye una estrategia de sostenibilidad a mediano plazo mediante la formación de convenios con instituciones públicas (MINEDU, MINSA), ONGs internacionales y empresas privadas con programas de Responsabilidad Social Empresarial (RSE), con el objetivo de garantizar la continuidad y ampliación del programa en otras zonas vulnerables de Lima Metropolitana y del Perú.

IV. Conclusiones y recomendaciones

4.1 Conclusiones

El proyecto Aula Sana evidencia la urgente necesidad de priorizar la salud mental en el ámbito educativo, particularmente en colegios públicos con escasos recursos. Mediante metodologías de diseño con enfoque en el usuario, se identificaron las principales necesidades emocionales y formativas de los docentes, quienes cumplen un rol fundamental en el apoyo y contención de los adolescentes.

Los hallazgos de la investigación, validación y diseño confirman que las brigadas psicológicas son una solución factible, sostenible y de gran impacto social, que fortalece las habilidades socioemocionales del plano docente y mejora de forma significativa el ambiente escolar.

La fase experimental, desarrollada mediante encuestas a 17 maestros de colegios públicos, verificó la aceptación y relevancia del modelo Aula Sana, confirmando el interés de los

docentes en participar y la importancia de contar con psicólogos especializados en educación. Esta información permitió realizar mejoras importantes en la estructura del servicio, contenido de los talleres y frecuencia de las sesiones.

En el aspecto técnico-económico, el plan piloto —de doce semanas y un presupuesto estimado de S/ 50,000— demuestra su viabilidad de ejecución inmediata, con un equipo de cuatro psicólogos por brigada que atienden dos instituciones educativas de forma simultánea.

Como conclusión, Aula Sana contribuye directamente al Objetivo de Desarrollo Sostenible N.° 10 (Reducción de las desigualdades), al garantizar acceso equitativo a servicios psicoeducativos y potenciar las capacidades de quienes forman a las nuevas generaciones. La iniciativa establece las bases para una red de soporte emocional permanente en el sistema educativo peruano, reforzando el valor de una educación pública más inclusiva, empática y consciente de la salud mental.

4.2 Recomendaciones

1. Iniciar Aula Sana en una etapa experimental controlada para medir su impacto real en el contexto educativo. Se recomienda comenzar con un número limitado de colegios públicos, enfocándose en aquellos con mayores necesidades emocionales y sociales.

2. Fortalecer la preparación de los psicólogos de las brigadas, garantizando que tengan formación en psicología educativa, intervención breve y manejo de crisis. Esto asegurará intervenciones más efectivas, fundamentadas y adaptadas a la realidad escolar.

3. Establecer acuerdos con el MINEDU, MINSA, universidades y ONG para asegurar la sostenibilidad del proyecto a futuro. Estas colaboraciones facilitarán el acceso a recursos, avales institucionales y sistemas de evaluación.

4. Implementar una plataforma que permita registrar el avance de los docentes y los resultados de las intervenciones, facilitando el análisis de datos y los ajustes necesarios en las estrategias.

5. Ampliar el alcance de Aula Sana a otras regiones del país después de validar el modelo piloto, priorizando zonas con menor acceso a servicios de salud mental. Esto promoverá la descentralización y el bienestar docente a nivel nacional.

6. Realizar campañas informativas dirigidas a directivos, educadores y familias para fomentar el autocuidado emocional y reducir el estigma hacia la atención psicológica en el ámbito escolar.

7. Asignar recursos específicos para estudiar y evaluar los resultados del proyecto, documentando sus beneficios y creando evidencia que respalde su replicabilidad en otros contextos.

V. Referencias Bibliográficas

Pérez-Siguas, R., Mezones-Holguín, E., Benites-Gamboa, D., Gálvez-Olórtegui, J., & Piscoya-Díaz, M. (2024). Mental health and telemedicine in Peruvian rural primary care: Influence and gender differences in stigma and acceptance. BMC Public Health, 24(1), 1445. https://doi.org/10.1186/s12889-024-17744-3

Ministerio de Educación del Perú (Minedu). (2025). Minedu fortalece la salud mental escolar con más psicólogos, tutores y programas integrales. https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/1207244-minedu-fortalece-la-salud-mental-escolar-con-mas-psicologos-tutores-y-programas-integrales

Purizaca,Gloria. (2023). Bullying: solo 2% de los colegios públicos tiene un psicólogo. https://larepublica.pe/sociedad/2023/08/14/bullying-solo-el-2-de-los-colegios-publicos-tiene-un-psicologo-salud-mental-escuelas-minedu-loreto-1260546

Parker, B. L., Chakouch, C., Subotic-Kerry, M., Batterham, P. J., Mackinnon, A., Newby, J. M., Whitton, A. E., McGoldrick, J., Cockayne, N., & O'Dea, B. (2021). The Building Educators' Skills in Adolescent Mental Health training program for secondary school educators: Protocol for a cluster randomized controlled trial. JMIR Research Protocols, 10(2), e25870. https://doi.org/10.2196/25870

(2022), Issue Information. J School Health, 92: 631-636. https://doi.org/10.1111/josh.12922

Legales, N., Peruano, E., Ercilia, D., & Zegarra, B. (n.d.). PLAN DE SALUD MENTAL EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS "SALUD MENTAL EN TU COLE" 2025 -2026. Proyectozero24.com. Retrieved October 23, 2025, from https://proyectozero24.com/wp-content/uploads/2025/07/3.-SALUD.-Aprueban-Plan-Salud-Mental-en-Instituciones-Educativas-2025-2026.pdf

ONU. (2024) *Objetivo 10: Reducir la desigualdad en los países y entre ellos.* https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/inequality/

Secretaría de Educación de Bogotá. (2024). *Escuelas con Emociones, la apuesta para promover la salud mental en la comunidad educativa.* https://educacionbogota.edu.co/portal_institucional/boletin-prensa/escuelas-con-emociones-la-apuesta-para-promover-la-salud-mental

Links de las entrevistas.

https://drive.google.com/file/d/1ghQ1OxqHBphAgzVLxvful57ySt17klyQ/view?usp=sharing

https://drive.google.com/file/d/1Znh4cUZ9Rkn7iL7tDVqYHaT0hNvf_1Rn/view?usp=sharing

https://docs.google.com/spreadsheets/d/19915C0DT1LCU7BqI69p0CK6vQWRzfsEqxoylTraDXnY/edit?usp=sharing

Aula Sana Encuesta de prototipo.

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PT1DpGqwr0gA_6A5XnMIfMBrFn512uveE85NLALLTjA/edit?usp=sharing

Prototipo de Alta resolucion completo

https://www.canva.com/design/DAG2w_8cOJ8/Faa13-lwqt1ybW-A-4HphQ/edit?utm_content=DAG2w_8cOJ8&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton