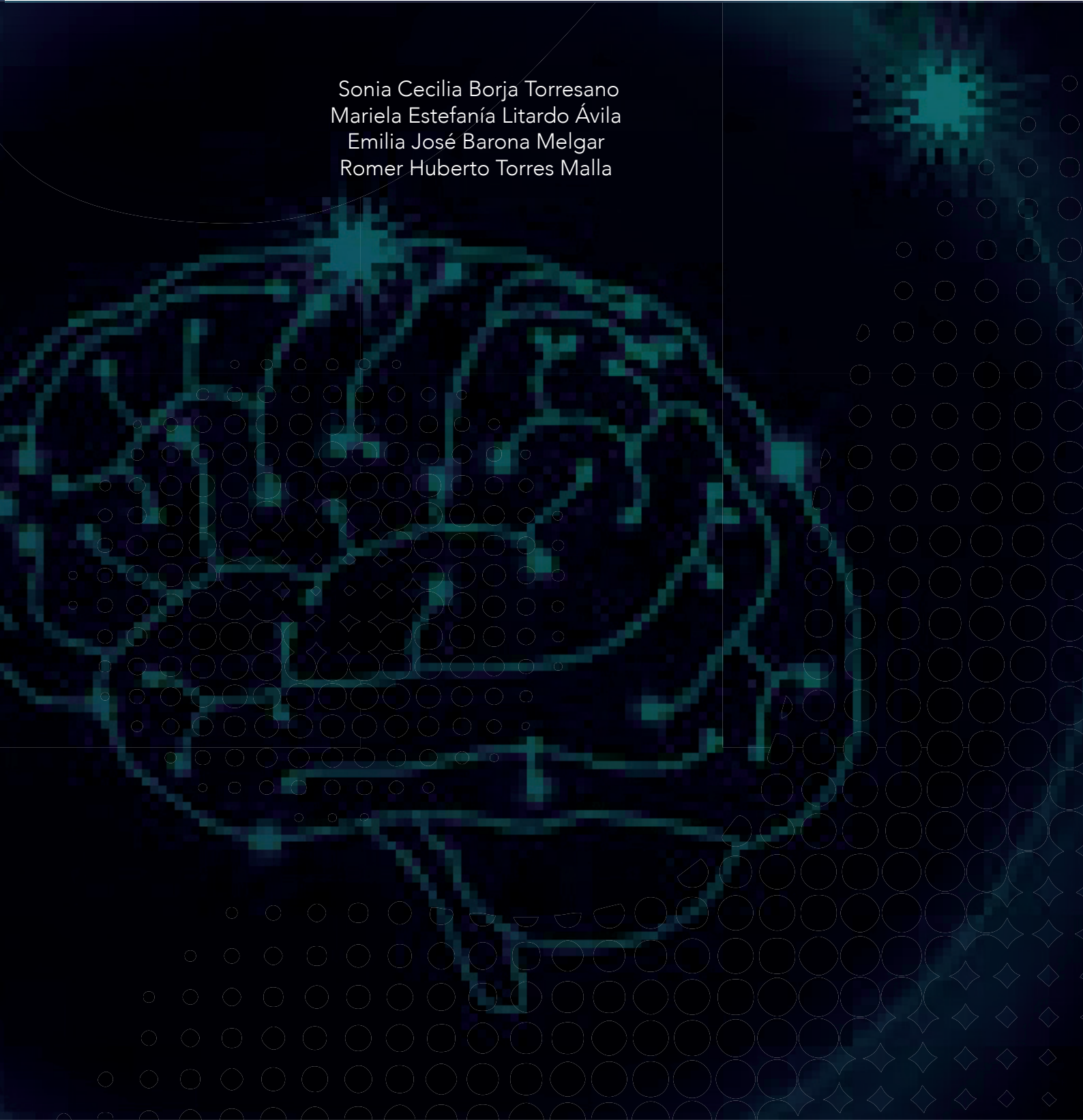


## Estereotipo social: una visión desde la salud mental

Sonia Cecilia Borja Torresano  
Mariela Estefanía Litardo Ávila  
Emilia José Barona Melgar  
Romer Huberto Torres Malla



## **Estereotipo social: una visión desde la salud mental**



Sonia Cecilia Borja Torresano  
Mariela Estefanía Litardo Ávila  
Emilia José Barona Melgar  
Romer Huberto Torres Malla

Este libro ha sido debidamente examinado y valorado en la modalidad doble par ciego con fin de garantizar la calidad científica del mismo.

© Publicaciones Editorial Grupo Compás  
Guayaquil - Ecuador  
compasacademico@icloud.com  
<https://repositorio.grupocompas.com>

Diseño de la portada es de: Ariadna Tirado Pereira



Borja, S., Litardo, M., Barona, E., Torres, R. (2024) Estereotipo social: una visión desde la salud mental. Editorial Grupo Compás

Sonia Cecilia Borja Torresano / c.c.: 0914427166  
sonia.borjat@ug.edu.ec  
ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2206-1536>  
Universidad de Guayaquil

Mariela Estefanía Litardo Ávila / c.c.: 0925778623  
mariela.litardoa@ug.edu.ec  
ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2823-2893>  
Universidad de Guayaquil

Emilia José Barona Melgar / c.c.: 2450640343  
emilia.baronam@ug.edu.ec  
Universidad de Guayaquil

Romer Huberto Torres Malla / c.c.: 0704411958  
romer.torresm@ug.edu.ec  
Universidad de Guayaquil

**ISBN: 978-9942-33-822-8**

El copyright estimula la creatividad, defiende la diversidad en el ámbito de las ideas y el conocimiento, promueve la libre expresión y favorece una cultura viva. Quedan rigurosamente prohibidas, bajo las sanciones en las leyes, la producción o almacenamiento total o parcial de la presente publicación, incluyendo el diseño de la portada, así como la transmisión de la misma por cualquiera de sus medios, tanto si es electrónico, como químico, mecánico, óptico, de grabación o bien de fotocopia, sin la autorización de los titulares del copyright.

## ÍNDICE

|   |    |
|---|----|
| ÍNDICE.....                                 | 2  |
| INTRODUCCIÓN.....                           | 3  |
| CAPÍTULO I.....                             | 4  |
| CAPÍTULO II .....                           | 9  |
| SALUD MENTAL.....                           | 26 |
| PATOLOGÍAS EMERGENTES EN SALUD MENTAL.....  | 27 |
| SEGMENTACIÓN DE LA SALUD MENTAL .....       | 29 |
| SOCIOLOGÍA DE LA SALUD MENTAL .....         | 31 |
| MARCO CONCEPTUAL .....                      | 33 |
| CAPITULO III .....                          | 35 |
| IDENTIFICACIÓN DEL PERFIL DEL INFORMANTE... | 39 |
| NÚCLEOS O UNIDADES DE ANÁLISIS .....        | 39 |
| CAPÍTULO IV .....                           | 41 |
| REFERENCIA .....                            | 57 |

## **Introducción**

La salud mental es el bienestar emocional que debe tener toda persona para lograr desarrollarse, está afín con las relaciones interpersonales y la toma de decisiones, por ello es importante cuidar la salud mental, ya que a través de ella se favorece la ejecución de actividades y tareas de la vida diaria, según informes de la OMS en el mundo existe una gran cantidad de personas con padecimientos mentales, de allí la importancia sobre la buena salud mental de una población.

Cabe señalar que son muchas las investigaciones que se han realizado en el campo de la salud mental, estos trabajos han aportado mecanismos importantes para la implementación de tratamientos en cuanto al padecimiento de enfermedades mentales, así como la activación de parámetros de prevención de estos padecimientos.

En este sentido, la principal problemática que identificamos a la hora de hablar de enfermedades mentales es la poca disponibilidad de información en los espacios que están dedicados a vigilar y atender esta problemática que hoy en día involucra a una gran cantidad de la población mundial.

Con este contexto, la presente investigación busca identificar los parámetros por los que las personas toman la decisión de acudir al Psicólogo o al Psiquiatra a la hora de recibir atención sobre su salud mental, así como el relacionamiento de estas personas con su entorno ya sea familiar, laboral o comunitario.

## Capítulo I

La Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup> (2022), define la salud mental como un estado de bienestar en el que cada individuo es capaz de realizar y desarrollar su potencial, hacer frente a las tensiones de la vida, trabajar productivamente y contribuir a su sociedad.

Al hablar de salud mental nos encontramos con un sinnúmero de situaciones a las que actualmente se ven sometidas las personas debido a las diferentes dolencias y padecimientos que tienen relación directa con la salud mental. Organización Mundial de la Salud (2001), manifiesta que el mundo está soportando la carga cada vez mayor de los trastornos mentales y la ampliación de las brechas de tratamiento. Según estimaciones preliminares, hay alrededor de 450 millones de personas que padecen trastornos mentales o neurológicos. (pág. 23)

Con este antecedente la salud mental es una de las instancias más importantes en la vida de los seres humanos, dentro de ella está el bienestar emocional y psicosocial, además es importante para llevar la cotidianidad en las diferentes etapas de las personas. En este sentido la

Organización Mundial de la Salud (2022), sostiene que:

Es una parte fundamental de la salud y el bienestar que subyace en nuestra capacidad individual y colectiva para tomar decisiones, construir relaciones y dar forma al mundo en el que vivimos. La salud mental es también un derecho humano fundamental. Y un elemento importante

---

<sup>1</sup> OMS: Organización Mundial de la Salud  
<https://www.who.int/es>

del desarrollo personal, social y socioeconómico. (Organización Mundial de la Salud, 2022)

Por otro lado, los riesgos de padecimiento de enfermedades mentales están presentes en todas las etapas de la vida y son las causantes de un sinnúmero de dificultades que traen consigo trastornos del estado de ánimo, pensamiento y comportamiento ocasionando problemas en la vida cotidiana. Por lo que la Organización Mundial de la Salud (2022), define el apoyo a la salud mental y psicosocial como cualquier forma de asistencia local o externa destinada a proteger o mejorar la salud psicosocial y/o prevenir o tratar los trastornos mentales.

En este contexto existen la psicología y la psiquiatría, encargadas cada una de tratar determinado tipo de enfermedades mentales, por un lado la psicología estudia los fenómenos y conducta del individuo, mientras que la psiquiatría estudia los trastornos mentales.

Estos profesionales en la atención de la salud mental establecen un diagnóstico sobre las afecciones y dan tratamiento a las personas, tal como habíamos mencionado en párrafos anteriores y con la finalidad de fortalecer lo antes mencionado sobre los profesionales.

Proyecto3 (2022) afirma que:

Los psicólogos brindan evaluación y tratamiento orientados a la psicoterapia, enfatizando aspectos de pensamientos, sentimientos y comportamientos, ayudando a las personas a comprender y lidiar con las dificultades psicológicas en el momento, mientras las ayudan en sus relaciones para obtener la comodidad psicológica que necesitan demanda. (Proyecto3 , 2022)

Los psiquiatras, por su parte, se centran en el tratamiento a través de la farmacología, prescribiendo fármacos para mejorar los síntomas que provocan alguna discapacidad en la vida de una persona debido a determinados trastornos mentales. También hay psiquiatras que además del tratamiento farmacológico también incluyen la intervención psicoterapéutica. (Proyecto3, 2022)

En este sentido, las personas deben acudir a un psiquiatra cuando tengan un síntoma específico (como insomnio, ataques de pánico, llanto frecuente o dificultad para concentrarse) que les provoque un malestar importante. Si cree que puede necesitar medicación o si está tomando medicación. Cuando un psicólogo recomienda ver a un psiquiatra o lleva un tiempo en tratamiento, pero no hay mejoría. Si tiene algún tipo de adicción. Si recientemente ha tenido algún cambio en el comportamiento o está pensando en lastimarse a sí mismo.

Mientras que, deben acudir a un psicólogo cuando presenten problemas de insatisfacción con la vida. Enfrentar conflictos en las relaciones, la familia o el trabajo. Cuando los síntomas de ansiedad o depresión son leves y no demasiado persistentes. Cuando un psiquiatra recomienda un tratamiento psicoterapéutico.

Aquí abordamos las similitudes que existen entre ambas profesiones: el objeto de estudio y la finalidad del trabajo. Tanto los psicólogos como los psiquiatras trabajan para mejorar la salud mental y psicológica de las personas. La diferencia es que el psiquiatra le dará la medicación al paciente, mientras que el psicólogo trabaja principalmente en técnicas de ajuste conductual y cognitivo, no está autorizado a prescribir medicación. El psiquiatra no brindará terapia, porque él será el encargado de adecuar y regular la medicación a los síntomas del paciente.



Esta segmentación da la oportunidad a diferenciar entre la una y la otra, esto nos lleva a reflexionar sobre si las personas conocen o saben dónde asistir si tienen algún padecimiento mental. Por lo tanto, en el presente trabajo se realiza un estudio sobre la segmentación de los usos de servicios de salud mental y que factores inciden en la toma de decisiones a la hora de acudir a uno de estos profesionales, en este contexto nos planteamos las siguientes preguntas de investigación.

El presente trabajo se realiza un estudio sobre la segmentación del servicio de salud mental en la zona urbana de la ciudad de Guayaquil; el uso de los servicios de salud mental se encuentra garantizado en la Constitución de la República del Ecuador (2008), y en varios artículos de la Ley Orgánica de Salud, estos aspectos que se vinculan para dar promoción y una mejor atención de la salud mental.

En este sentido, se busca identificar los parámetros bajo los que las personas elijen ir hacia los psicólogos o los psiquiatras, dado que vivimos en esta sociedad que evoluciona diariamente y donde se ha generado un cambio radical de las relaciones sociales e interpersonales; se da paso al desarrollo de varias enfermedades que afectan la salud mental de muchas personas, tal como se menciona al inicio del presente capítulo; en este sentido se busca dar a conocer cuáles son los factores de elección al asistir a los profesionales de la salud mental.

Para el desarrollo del presente trabajo se aplicará un test sobre identificación de salud mental, una encuesta para identificar los factores de elección de los especialistas de la salud y entrevistas profesionales de la salud mental, basado en las políticas y lineamientos establecidos en las leyes y códigos que rigen el sistema de salud.

La presente investigación es de gran relevancia para la sociedad ecuatoriana y en especial para la población de la zona urbana de Guayaquil, por tanto, su importancia radica en el aporte que se hace a estudiantes y docentes de las universidades, el mismo que será un referente para nuevos trabajos de investigación basados en el uso de los servicios de salud mental; Además, servirá de material de consulta para los profesionales de la salud mental, promoviendo nuevas investigaciones que permitan incrementar la promoción de cada una de sus especialidades, con las que los usuarios tendrán mejores condiciones a la hora de elegir la adecuada para su tratamiento.

## Capítulo II

En el presente apartado se abordarán varios estudios sobre salud mental, diferentes problemáticas que aquejan a las personas que padecen esta enfermedad en este sentido Miranda (2018), manifiesta que:

El artículo discute el concepto de salud mental, sus orígenes, algunos supuestos subyacentes en sus definiciones y aplicaciones. Según el autor la salud mental es entendida como un campo disciplinar con límites borrosos, donde confluyen la medicina, la salud pública, la psicología y los enfoques sociopolíticos. Pero también una condición cuyas instituciones son vulnerables a la explotación. Por ello, se analizan los beneficios y riesgos asociados al propio concepto de salud mental. (págs. 86 - 95)

Mientras tanto Mebarak, Castro, Salamanca, & Quintero, (2009) en su trabajo proponen un concepto sobre salud mental desde una perspectiva moderna:

Este artículo se basa en investigaciones contemporáneas sobre comprensión moderna del concepto de salud mental, especialmente en el campo de la psicología de la salud. Con el objetivo final se presentan varias contribuciones y/o estudios para ilustrar el campo. Tanto a nivel general como en la región de la costa caribe de colombiana, ellos señalan que el concepto de salud mental implica desarrollo estilo de vida y las relaciones individuales, interpersonales, sociales y apunta a una idea integrada de la salud psicosocial. (págs. 83-112)

Continuando con enunciación de los estudios que incorporamos a nuestro proyecto, tenemos el realizado por Calvo, (2020) quien manifiesta que:

Los trastornos mentales como la depresión, el trastorno de pánico, el trastorno de ansiedad generalizada, el trastorno obsesivo-compulsivo y otros siempre han existido, pero las condiciones de nuestra sociedad están relacionadas con otras formas de conectarse con los demás, como la tecnología que hace que el entorno sea altamente competitivo, todas estas presiones pueden llevar la salud mental al límite. Esto se evidencia por el creciente número de personas con problemas de salud mental que reportan las autoridades sanitarias, incluida la mortalidad por suicidio. Las consecuencias de los problemas mentales también pueden tener consecuencias físicas, como dolor musculoesquelético, dolor de estómago, sistema inmunitario debilitado, enfermedades cardíacas y otras afecciones médicas. (pág. 6457)

En este artículo, Gonzalo, Gómez , & Sainz (2005), hablan sobre la agresión que reciben las personas que tienen problemas de salud mental describiendo por un lado:

Los trastornos o alteraciones de la salud mental que presentan con mayor frecuencia las personas. Los siguientes capítulos analizan en detalle las actividades organizativas y de atención realizadas por el Departamento de Psiquiatría de nuestro hospital el 11 de marzo para ayudar tanto a las víctimas de agresión como a sus familias, de este modo los psiquiatras y psicólogos del departamento están asignados a varios servicios hospitalarios para atender a los pacientes hospitalizados por primera vez y sus familias. (págs. 39-41)

En el presente artículo Muñoz (2014), realiza un análisis a partir la incorporación de la categoría salud pública desde un estudio psicológico, con este contexto sostienen que:

La salud mental acuña varias definiciones desde su incorporación dentro de los padecimientos de salud mental,

en el presente estudio se incorpora la salud mental al campo de la salud pública, de acuerdo a este aspecto la salud pública es importante para el desarrollo de las personas, las comunidades y los países. (págs. 184-187)

En este trabajo Raimondi, Alcoba, & Todaro (2012), combinan las categorías Psicología, Salud Mental y Salud Pública planteándose como objetivo:

Definir y analizar el concepto de inclusión social entre los profesionales de la salud mental, cómo define sus actividades y cómo los profesionales perciben su papel en la práctica de la práctica de integración. El estudio de inclusión social de las personas con enfermedad mental desde la perspectiva de los profesionales médicos y la investigación se llevó a cabo en tres instituciones seleccionadas, parte del proyecto fue describir y analizar el contexto general del tratamiento primario de la enfermedad mental, la lógica de la exclusión, y la capacidad de generar prácticas socialmente inclusivas. (pág. 12)

El estudio que abordamos a continuación plantea análisis a las leyes que regulan la salud pública, es así que Boccalari (2013), plantea que:

La recientemente reglamentada Ley Nacional de Salud Mental, plantea amplias reformas en el ámbito de la salud pública. Este escrito se detendrá en uno de los puntos de la ley referido al lugar de las adicciones en las políticas de salud mental. Reflexionar sobre las conexiones entre la salud mental y adicciones. Si bien desde la nueva ley las adicciones forman parte de las políticas de salud mental, la "Y" conectora entre ambas. (págs. 45 - 47)

La autora López, (2020) trata de abordar el vínculo entre la soledad y la enfermedad mental, pero también lo aborda desde una perspectiva saludable, por eso:

Habla de la salud mental, esa parte de la salud que a menudo “olvidamos”.

Cuando nos preguntan por nuestra salud, solemos pensar en dolores corporales, presión arterial, colesterol o azúcar, manifiesta además que cuando piensas en la salud por lo general no piensas en factores sociales. (págs. 49-53)

En este trabajo sobre salud mental se analiza la publicación oficial del Instituto Nacional de Psiquiatría. Ramón de la Fue (2023), sostiene que:

Las publicaciones se han dado bimestralmente y de forma continua desde su creación en agosto de 1977. De acuerdo con la política de ética de las publicaciones científicas, el Comité de Revisión Interna realiza una revisión inicial de los manuscritos enviados; Los aprobados son verificados a través de un proceso doble ciego realizado por expertos en cada campo. Además, Salud Mental publica suplementos monográficos sobre diversos temas de salud mental. (Instituto Nacional de Psiquiatría. Ramón de la Fue, 2023)

Para (Risso, 2022) la evolución social también ha tenido efectos sobre la salud mental en relación al apareamiento de nuevos conceptos.

El estudio es un breve artículo sobre la evolución social del concepto de salud mental versus el concepto de enfermedad mental. También nos presenta el estigma que las personas con enfermedades mentales.

Aunque la comunicación/información en nuestra sociedad hace que la psicosis sea vista como una enfermedad más, es evidente. Cuenta con varios espacios dedicados a sensibilizar al público en general sobre temas de salud mental y su aplicación a temas de su conciencia moral. (págs. 59 -61)

El siguiente artículo se centra en describir las intervenciones que pueden llevar a cabo el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) y el Servicio de Salud Mental, Mingote & Núñez (2011), sostienen que:

En el caso de trabajadores con trastornos mentales y adicciones. Se requiere una atención integral, que incluya la prevención-estímulo y apoyo a los trabajadores con este trastorno, manifiestan que se necesitan herramientas que ayuden a mejorar el diagnóstico precoz de estos casos, así como los recursos necesarios para un tratamiento eficaz. Concluyen que se deben desarrollar programas para la prevención de estos trastornos con la identificación de psicoestimulantes en el lugar de trabajo y los programas de apoyo al empleado han demostrado ser efectivos. (pág. 57)

El trabajo social para Garcés (2010), en salud mental se ha visto influenciado por los desarrollos en la atención de la salud mental, los marcos regulatorios a nivel nacional y regional, y la implementación de planes de salud mental manifestando que:

En este marco, los trabajadores sociales de salud mental han desarrollado una forma de trabajar que ha configurado su perfil y rol profesional, marcado por sus características únicas en el campo. La especialización, la formación continua y el trabajo interdisciplinario son los principales pilares del trabajo social en salud mental. (págs. 333-352)

La salud mental es un derecho accesible y gratuito que debe estar disponible para toda la población, pero Morales (2022), sostiene que:

No ha sido abordado adecuadamente debido a barreras como el estigma social. Por lo tanto, la comunidad debe continuar realizando actividades basadas en la promoción de la salud mental, la prevención de los trastornos mentales

y la rehabilitación de los trastornos mentales. Por ello, uno de los temas más apropiados para la intervención es la terapia ocupacional. ¿Por qué? Porque a través de las acciones (nuestras actividades diarias) obtenemos nuestros sentimientos y pensamientos, y sobre esa base, construimos nuestra salud mental. (págs. 4-35)

Las reflexiones que se presentan en el artículo actual, es una crítica a la visión conceptual de la salud espiritualmente, para buscar un nuevo significado de este concepto y su sentido; Hernández- (2018), manifiesta que:

En el contexto de la construcción de paz en Colombia. Fue hecho para este propósito de revisión exhaustiva de documentos utilizando siete bases de datos bibliográficas y motores de búsqueda. Como resultado, descubrieron cinco perspectivas conceptuales sobre la salud mental: 1) biomedicina comportamiento, 2) felicidad y potencial, 3) cultura, 4) psicosocial y 5) una decisión social con sus antecedentes epistemológicos, aportes, críticas y limitaciones descrito en cada caso. (págs. 929 - 942 )

En este trabajo se realiza un estudio en el sector empresarial, dando prebendas a unos trabajadores, en este sentido Díaz (2005), revela que:

A partir de la experiencia en un centro especial de trabajo del sector de la restauración, el autor plantea que una puesta en primer plano de una adecuada gestión empresarial, al lado de la toma en consideración de las particularidades de cada trabajador, hace posible una inserción no segregativa para personas afectadas de trastorno mental y/o disminución psíquica. (Díaz, 2005)

En la presente investigación se realiza una relación entre trabajo, la subjetividad y la salud mental, cuestionando



conceptos que permitan acercarse a una mejor conceptualización tal como sostiene Rojas (2006)

El propósito del trabajo fue determinar la relación entre trabajo, subjetividad y salud mental. El método desarrolla una investigación crítico-hermenéutica a través de la yuxtaposición dialógica de conceptos. El concepto positivista de salud y enfermedad está siendo cuestionado y es necesario abordar el concepto de salud mental desde un ángulo complejo para reconocer el propio estrés del sujeto en sus procesos de entropía y autopoiesis. (págs. 5 - 19)

La autora sostiene que el Trabajo Social en Salud Mental ha estado influenciado por el desarrollo de la asistencia psiquiátrica, el marco normativo a nivel nacional y autonómico y los planes de salud mental que se han ido implementando, según Carballera (2016)

Los trabajadores sociales están presentes en muchos campos educativos y sociales, pero quizás una de sus áreas más confusas es el trabajo de salud mental. El trabajador social será un miembro más del equipo multidisciplinar que se ocupará de cada caso de salud mental. Su enfoque principal será garantizar que sus pacientes puedan desarrollar las habilidades psicosociales adecuadas para saber cómo lidiar con su situación individual.

En este trabajo los autores proporcionan la primera estimación del origen socioeconómico de los problemas de salud mental en la población, Seva & Molina, (2002):

Utilizan la Encuesta Nacional de Salud de 1997 para cuantificar el impacto del desempleo, así como otros factores de riesgo socioeconómicos para el estado mental de una persona. Los resultados muestran que las poblaciones más afectadas por problemas de salud mental son los jubilados y las personas involucradas en el trabajo doméstico. Por el contrario, los estudiantes son el grupo con

menor porcentaje de problemas psicológicos. (págs. 292-306)

López , Cibana, Díaz, Ahmed , & Singh (2011), sugieren que la investigación en salud mental requiere conocimientos más allá de los registros bibliográficos, en este sentido plantean que:

Se está tratando de extender ese sentimiento a través de un esfuerzo mayor para abordar los problemas de salud mental. Por un lado, qué ven los expertos respecto a la salud mental, y por otro lado, cuáles son las diferencias entre los distintos países en su enfoque y desarrollo. (págs. 2661-2674)

Cada día las consultas reciben más solicitudes de ayuda, que no son las propias del cuadro clínico tradicional, sino que tienen su origen y base en los problemas de adaptación a la vida cotidiana tal y como Sáinz & Talarn (2009), manifiestan que:

Existe un gran revuelo social y profesional hacia servicios de apoyo psicológico y mental de salud pública más coordinados. Sin embargo, los intereses gremiales no deben impedirnos pensar seriamente en lo anterior. Además, plantean la prevención de la salud mental cuaternaria que tiene como objetivo prevenir los efectos adversos del abuso de la psicofarmacología y diversas formas de psicoterapia. En el campo de la salud mental, la cuarta prevención es contra la mentalización y la psicosocialización. (págs. 59-67)

En el trabajo que revisamos a continuación se presentan y discuten diferentes modelos de salud mental, analizadas desde diferentes dimensiones. Fierro (2004), plantea que: Es entendida como salud mental, el comportamiento en oposición al trastorno de conducta y una personalidad

saludable. Dos dimensiones parecen ser especialmente importantes en eso: la felicidad adaptación individual y social. Se ha propuesto un modelo en el que autorregularse, cuidar y dirigir la propia vida con el propósito de experimentar vida satisfecha. (págs. 1-16)

El artículo presenta la primera parte sobre el naturalismo con un comentario histórico. Moneo (2017), el autor inicia diciendo:

El propósito de este artículo es mostrar que la inclusión de psicoterapias grupales creativas en los planes de tratamiento para pacientes que reciben terapia psicofisiológica conduce a la mejora y/o curación junto con el desarrollo del yo científico-arte completamente único de cada paciente. De esta forma, él y ella se convierten en ciudadanos que conforman el tejido de la sociedad. Son las terapias psicofisiológicas las que ayudan a prevenir las enfermedades mentales crónicas, no solo las drogas psicoactivas de última generación. (Moneo, 2017)

En el presente estudio los autores describen los cambios que viven las personas desde la adolescencia, describiéndola como la etapa de muchos cambios y riesgos. Cuenca, Robladillo, Meneses, & Suyo (2009), plantea que: Un adolescente pasa por un período de adaptación al cambio, mareo, que es una etapa importante en el comienzo y reforzar conductas de riesgo. La intención fue describir los productos de investigación indexados en la base de datos Scopus de salud mental en adolescente en universidades 2018-2020 en América Latina. La metodología aplicada es una encuesta exhaustiva de artículos que utilizan el término como la salud mental, el estrés, la ansiedad y los pensamientos suicidas. (págs. 1-7)

Los desastres, aunque son un problema muy antiguo y persistente de la humanidad, todavía tienen un enorme impacto social. Pérez & Medina (2005), manifiestan de este modo que:

El desastre causó cuantiosos daños (tanto humanos como materiales) y provocó una fuerte división social, un auténtico trauma social que la psiquiatría no puede evitar. El impacto de un desastre natural puede extenderse como un tsunami sobre la salud mental de las personas y las comunidades. La psiquiatría, como división de las ciencias sociales, tiene el derecho y el deber de intervenir para evitar en lo posible los desastres o minimizar sus efectos psicosociales nocivos. La psiquiatría debe involucrarse en los programas de gestión del riesgo de desastres, con actividades preventivas básicas relacionadas con los riesgos y vulnerabilidades de las personas. (págs. 73-97)

Las enfermedades mentales se subestiman en términos de gravedad y prevalencia, aunque representan una carga significativa de discapacidad y muerte según De Casas , y otros (2003), generan:

La trascendencia social que se define por un cambio en el desempeño de un individuo en los ambientes laboral, familiar, social y recreativo, lo que tiene un impacto significativo en la calidad de vida y productividad de las personas. Este artículo ofrece un panorama epidemiológico de algunos de los trastornos mentales más frecuentes en la sociedad actual. La prevención de estos problemas de salud es especialmente importante en la atención primaria de salud porque debe ser un elemento clave para su detección precoz. (págs. 12-17)

En el presente artículo se relacionan los riesgos que se sufren durante la conformación del urbanismo y los diferentes esquemas que se presentan en las ciudades Tizón, Dal Cin,

& Mesones (2006), presentan una aplicación específica de su plan de "prevención y amenaza de la salud mental" a las transformaciones urbanas, y la planificación regional quiere incluir esta rama de la ecología humana. (Tizón, Dal Cin, & Mesones, 2006)

La salud mental analizada desde diferentes dimensiones, la religiosidad es otro de los factores que podría ser la causante de graves afectaciones, Mureddu, De Gpe, & Zertuche (2008), analizan estas diferentes posiciones en torno a la "verdad" religiosa. Mejoran su capacidad para abordarlo de dos maneras diferentes, colocando su investigación en la intersección de las dos, manteniendo así la vitalidad de un hecho como tema de investigación en muchas disciplinas. Siguiendo el camino de la psicología, refutaron las teorías de Freud y Jung, concluyendo que esta última proporciona más factores para observar el impacto benéfico de la religión en la salud mental. (págs. 149-166)

El objetivo del proyecto es desarrollar un programa que se centre en promoción y prevención de la salud mental, tanto primaria como secundaria, trastornos mentales en la organización a decir de Calvo (2020), esto sirve para: Crear condiciones favorables para la salud y la calidad de vida las personas que trabajan en ella. Para lograr el objetivo fijado se diseñaron tres fases: diseño, verificación y piloto. Como resultado, se encuentra que, en general, el programa es pertinente, relevante y consistente. Seguidamente, la propuesta fue probada en un centro médico con un grupo de doce funcionarios. En conclusión, el programa es completo y adecuado, y está listo para ser implementado en cualquier organización. (pág. 6457)

El artículo intenta un acercamiento teórico a las consecuencias de la promoción de la salud mental, Fierro (2004), sostiene que en salud mental:

Es necesario aclarar qué es y para qué sirve la salud mental, conceptos de promoción para averiguar si los modelos de desarrollo de salud mental sugieren estos mejorar efectivamente la salud mental o, por el contrario, mejorar la salud mental evaluados como indicadores de la ausencia de enfermedad mental, y por lo tanto la necesidad de desarrollar indicadores apropiados de evaluación de la salud mental. (págs. 1-16)

En el presente artículo se realiza otro acercamiento teórico a las consecuencias de la promoción de la salud mental. Llopis (2004), manifiesta que al hablar de salud mental:

Las intervenciones de prevención y promoción de la salud mental son eficaces y proporcionan beneficios sociales y de salud. Este artículo presenta evidencia de la efectividad de estas intervenciones con ejemplos de programas y factores de efectividad que se ha demostrado que predicen mejores resultados en tales programas por medio del análisis de integración agregada. Finalmente, se describen estrategias para mejorar la eficacia y la eficiencia de estas intervenciones, con énfasis en los roles de los investigadores, implementadores y asesores de políticas.

El artículo intenta familiarizar al lector con la situación discutiendo la experiencia del autor Ruiz Sánchez (2010), quien realiza un estudio sobre:

Salud mental en Costa Rica. Plantea de la aparición de problemas de salud mental a nivel mundo, luego habla sobre el abordaje comunitario de la salud mental, también muestra lo que grupos a tener en cuenta al promover la salud mental en la comunidad, como una alternativa a los centros de salud mental. Finalmente, finaliza con los

problemas y posibles pasos para lograr que este método sea el centro de atención en todo el país. (págs. 1-7)

En el presente artículo los autores realizan un recorrido estadístico por varios países donde la población muestra aumento en temas de salud mental. Cuenca, Robladillo, Meneses, & Suyo (2009), y sostienen que:

Aunque las estadísticas de diferentes países muestran un aumento significativo de los trastornos mentales relacionados con el trabajo, las intervenciones introducidas por los gobiernos y las organizaciones internacionales comúnmente se limita a los "factores de riesgo psicosocial" con un enfoque en la prevención del estrés. En este artículo se hace otra sugerencia. Para abordar los problemas de salud mental causados o exacerbados sobre la actividad mental desde un enfoque teórico y metodológico del cuidado de la salud Psicología relacionada con el trabajo. (Cuenca, Robladillo, Meneses, & Suyo, 2009).

Otro de los factores a tomar en cuenta dentro de los padecimientos mentales, según Saavedra Castillo (2004), considera que:

La relación entre la violencia y la salud mental. Al principio, se están considerando conceptos generales de violencia y perspectivas macro. Los resultados fueron luego analizados por región, escala de adicción, estudio de diferentes comportamientos antisociales y consumo de drogas, centrándose en el alcohol y derivados de la cocaína, mostrando estos comportamientos. Finalmente, se desarrolló un concepto de personalidad antisocial para el posterior análisis de su relación con el consumo de drogas y diversas consideraciones diagnósticas diferenciales. (págs. 29-50)

Esta tesis doctoral se encuentra en el campo de la psicología positiva e incluye tres estudios que miden las fortalezas de

la personalidad y su relación con la felicidad, la salud mental y la propensión a actuar de forma consciente. Azañedo (2017), considera que:

El primer estudio es una continuación del trabajo que ya ha comenzado para medir la fuerza de la clasificación. En primer lugar, se examinaron las propiedades psicométricas de la versión española. Estos análisis se basan en datos recopilados de una muestra de 2143 personas, incluidas 1373 mujeres y 770 hombres. Este cuestionario es una herramienta importante en el campo de la psicología positiva porque brinda información sobre las fortalezas únicas de los encuestados para desarrollar y promover un cambio positivo no solo en la persona sino también en su entorno. (Azañedo, 2017)

Según el autor la forma de pensar puede influenciar en el padecimiento de enfermedades mentales al relacionar varias dimensiones con la salud mental, Melgosa (2017), sostiene que:

Nuestra salud mental y emocional puede regularse al influir en nuestros pensamientos, sentimientos, deseos y estados de ánimo. Puedes tomar decisiones importantes para tu salud mental. Y al seguir estas decisiones, lograremos un estado mental equilibrado y lograremos nuestros objetivos. Además, prevendremos el miedo, la depresión, la culpa, los sentimientos de inferioridad y muchas otras enfermedades mentales. (págs. 84-89)

El trabajo que aquí se presenta es un resultado parcial de una investigación - acción realizada en un barrio popular de la periferia de Santiago de Chile realizado por Ducci (2005): Trata el tema de la salud mental en las mujeres habitantes de vivienda social producida por el estado chileno en la década de 1990, asunto que surgió como de gran relevancia en nuestras investigaciones sobre la relación entre la



vivienda y la salud. Se hace aquí una revisión general del tema de la salud mental y específicamente la salud mental de la mujer y su manejo. Los resultados del estudio realizado, donde frente a los altísimos niveles de alteración emocional encontrados entre las mujeres intentamos entender más a fondo por qué se sienten deprimidas, angustiadas y desesperanzadas. Del estudio realizado se desprendieron acciones cuyos resultados preliminares abren ciertas posibilidades de acción a futuro. (págs. 137-160)

El presente trabajo trata como las personas consideradas enfermas mentales manejan su salud mental en un contexto social altamente médico, Correa Blázquez (2022), manifiesta que:

En la historia reciente, la locura ha sido despojada de su autonomía. Su desarrollo como estado de diferencia, anomalía y enfermedad a lo largo de la historia determina las experiencias de los sujetos con él, especialmente a medida que comienza a institucionalizarse. Finalmente, este estudio muestra que las personas que se consideran enfermas mentales son capaces de una profunda autorreflexión, además de tener cierto conocimiento de la realidad y de su salud mental. Impulsados por un deseo de cambio, adoptan una variedad de enfoques de autocuidado para recuperar la atención de la salud mental en su vida diaria. (Correa Blázquez, 2022)

El suicidio es uno de los grandes problemas de salud pública mundial y el Estado español tiene las cifras más altas de la historia, Ollé (2021), en su estudio se evidencia un incremento de un 7,4 % en el pasado 2020. Los medios de comunicación invisibilizan los suicidios o los tratan de manera contraproducente, a pesar de que existen decálogos y manuales específicos para periodistas. Un programa

solidario de referencia y un excelente trabajo de investigación que seguro nos ayudarán como profesionales o alumnado de comunicación a saber más de este tema. (pág. 116)

El presente estudio aborda una complejidad de situaciones cerebrales y como se relacionan con lo humano a través de las ciencias y se plantean varias interrogantes, Colom Pons (2019), de esta manera manifiestan que:

El sufrimiento humano, ¿solo es concebible a partir del estado de una víscera? ¿Mente y cerebro son lo mismo? ¿Lo humano es competencia de la ciencia? ¿Podemos reducir la especificidad de un dolor existencial a puros datos neurológicos o a la dotación genética? El psicoanálisis debe pronunciarse sobre estas cuestiones que atañen tanto a la formación de nuevos profesionales de la salud mental, como a la información adoctrinante que circula en el contexto social. (págs. 21-26)

El trabajo trata sobre la importancia del cuidado de la salud mental, en relación con las cifras estadísticas de personas que padecen problemas de salud mental en el mundo Lago Moreda (2020), sostiene que:

Ahora más que nunca no podemos olvidarnos de la importancia de la salud mental. Es cierto que la actual situación de pandemia no va a poner las cosas fáciles. Por este motivo, se debe reivindicar que las instituciones responsables dediquen más recursos a una patología que muchas veces se padece en silencio y sin ayuda. (págs. 58-59)

El artículo trata sobre los cuidados y asistencias que debe darse a los padecimientos de la salud mental, Orihuela, Cantero, & López (2019), revelan que:

Este nuevo libro, publicado por EDINTRAS. Este es un libro colectivo elaborado por múltiples autores, quienes aportan sus pensamientos y trabajos sobre temas considerados relevantes para la construcción conjunta de la salud mental individual. Además de la experiencia práctica de organizaciones que operan en el ámbito de la diversidad funcional. (Orihuela, Cantero, & López, 2019)

En la presente publicación se vinculan la pobreza, marginalidad y salud mental como una de las condiciones y aspectos que se relacionan con la salud mental Diuana (1994):

El artículo ofrece una breve descripción del concepto de pobreza y sus diferentes enfoques teóricos. La situación de marginalidad también es considerada como un problema social relacionado con la pobreza y la población afectada. Nos centraremos en aspectos más específicos relacionados con la relación entre pobreza y salud mental. Se consideran sus factores psicosociales y clínicos. Estos factores tienen una interrelación y se complementan entre sí, jugando un papel importante en el movimiento de la personalidad humana. (págs. 47-62)

Para entender la importancia de la salud mental durante la vida de los seres humanos y su relación con la sociedad, es necesario revisar varios componentes y conceptos que conviven cotidianamente con la categoría Salud Mental, esto tiene que ver con un estado adecuado en equilibrio y armonía entre lo mental y espiritual, lo orgánico y lo cerebral permitiendo una salud mental conveniente para las personas, razonando que si uno de estos determinados puntos fallan no hay buena salud, por tanto, estas armonías funcionan como operadores entre mente, espíritu, cuerpo y lo podemos puntualizar como un momento del cuerpo en liberación, es decir, que la persona puede realizar

actividades desde la cotidianidad, ya que solo un cuerpo sano es libre.

En este contexto en el presente apartado abordamos este conjunto de situaciones como una forma que podría afectar a sí mismo y a los demás positiva o negativamente y que tiene como condicionante el estado de la salud mental.

### **Salud mental**

Son muchas las definiciones sobre la salud mental que ponen en contexto una adaptación permanente de los seres humanos en un procesos activo requiriendo siempre de los social , físico y mental, en este sentido (Carrazana, 2003) manifiesta que la salud mental es el estado que permite el desarrollo óptimo de cada individuo en el orden físico, intelectual y afectivo en la medida en que es compatible con el desarrollo de otros individuos y en sus actividades cotidianas.

En esta otra definición sobre salud mental, (Carrazana, 2003) manifiesta que la salud mental tiene que ver con la vida diaria de todos, se refiere a la manera como cada uno se relaciona con las actividades en general en la comunidad; comprende la manera en que cada uno armoniza sus deseos, anhelos, habilidades, ideales, sentimientos y valores morales con los requerimientos para hacer frente a las demandas de la vida.

En estas definiciones identificamos criterios muy semejantes, pues no es solo el bienestar particular de la persona, sino que se relaciona a la persona en su cotidianidad, entorno y comunidad, entendiendo que la salud mental es importante para mantener el relacionamiento armónico de las personas en la sociedad.

En este contexto nuestro criterio se fortalece con los que manifiesta (Rogers, 2020) en su teoría Humanista existencia por las personas siempre están cambiando y tienen que adaptarse a las circunstancias en las que viven. Esta adaptación depende de su capacidad para aprender de la experiencia. También se refiere a esta adaptabilidad como parte del ser humano y la llama la tendencia a autorenovarse.

### **Patologías emergentes en salud mental**

A continuación, realizaremos una breve descripción de varias patologías emergentes que se relacionan directamente con un sinnúmero de trastornos de la cotidianidad moderna, para realizar esta delineación no abordaremos estas patologías desde sus causas, criterios ni diagnósticos, sino que nos referiremos a los tipos de trastornos típicos de la vida actual.

El estrés no es una considerada una enfermedad, es un proceso de relación que según (de la Gándara Martín & Álvarez, 2004) se produce cuando una persona no puede adaptarse a las exigencias de la vida. La relación estímulo-respuesta es inapropiada y patógena cuando las situaciones o eventos vitales son percibidos por el individuo como amenazantes, lo que lleva a respuestas y acciones excesivas, inapropiadas, ansiosas, etc. En última instancia, el estrés es un proceso "transaccional".

Concluyen los autores que el estrés no es una enfermedad, pero conlleva a enfermedades

Como depresión, tristeza, agotamiento, separación, fracasos personales y profesionales, y más. Son derivados del estrés. Se dice que, junto con las enfermedades

reumáticas y respiratorias, el estrés forma una tríada de la llamada "malaria urbana".

La soledad tampoco es una enfermedad, pero también es un grave riesgo para la salud, especialmente para los colectivos más vulnerables como los niños, los ancianos o los enfermos, cuya capacidad de afrontamiento es difícil, son limitadas. (de la Gándara Martín & Álvarez, 2004) Por ejemplo, vale la pena saber que la soledad es ahora un gran problema para las personas mayores, más grande que un problema económico o de salud, según encuestas y percepciones de las agencias de salud y asistencia social del festival.

Actualmente, **la adicción conductual**, también conocida como "droga sin droga", es uno de los grupos de enfermedades emergentes más preocupantes. Una de las más famosas y dañinas es la adicción al juego, ludopatía o ludopatía, que merece un tratamiento especial. (de la Gándara Martín & Álvarez, 2004)

Además incorpora otros criterios sobre estas patologías emergentes muy preocupantes para el estado de salud de las personas, no obstante, (de la Gándara Martín & Álvarez, 2004) manifiesta que podríamos describir tantas adicciones conductuales como los humanos puedan manifestar, pero ciertamente las adicciones más dramáticas son las que colectivamente podríamos llamar "adicción eléctrica humana", refiriéndose a situaciones de abuso y dependencia de dispositivos electrónicos como televisores, computadoras, teléfonos celulares, juguetes electrónicos, radios, etc. de objetos adictivos característicos de la era moderna.

Como podemos distinguir, todas estas patologías emergentes tratadas en este apartado están estrechamente relacionados con los diferentes procesos de adaptación de los seres humanos durante la aparición de nuevos espacios

de relacionamiento social y avances tecnológicos que brindan mayores y mejores comodidades, pero también condiciona la relación en general durante la etapa de adaptabilidad a estos períodos.

Pero al mismo tiempo es importante resaltar que estas patologías emergentes traen consigo una serie de padecimientos en salud mental, con lo que se hace imperiosamente importante establecer categorías de atención desde las ciencias encargadas de la salud mental, para cada una de las patologías que presenten las personas que padezcan alguna de ellas, por tanto la segmentación de la salud mental es el paradigma del presente trabajo en relación con los parámetros por el que las personas deciden ir a uno u otra de las ramas o profesionales encargados de atender los padecimientos de salud mental.

### **Segmentación de la salud mental**

Tal como habíamos mencionado en el párrafo anterior la segmentación de la salud mental es necesaria, debido a que las patologías y las maneras de atenderlas y tratarlas son distinta según cada profesional de la rama. Cabe señalar que originalmente (Medesk, 2021) la segmentación fue una estrategia de marketing creada por el especialista en marketing Philip Kotler para comprender el comportamiento del consumidor. Aunque la idea de clasificar a los pacientes con enfermedad mental ya no es nueva.

Para la segmentación Psicológica esta fase de segmentar en grupos diferentes a los pacientes, muestran que todo ser humanos tiene tipologías, conductas, necesidades

determinantes, para mediante esta segmentación la consulta se adapte a cada uno de estos grupos.

Para que la asistencia de salud esté verdaderamente centrada en el paciente (Medesk, 2021), manifiesta que, se deben tener en cuenta las necesidades específicas. Si no es posible desarrollar un programa de intervención para cada individuo, es posible programarlo para grupos de pacientes con características muy similares. Este proceso lo ayudará a comprender qué quieren sus principales clientes, dónde están y cómo comunicarse con su público objetivo de manera efectiva.

El autor establece que durante el segmento de comportamiento conductual se debe saber cómo identificar los comportamientos clave, que es esencial para comprender qué tipos de personalidad tienen los pacientes que reciben los servicios, también denominados por el autor pacientes promedios. Según (Medesk, 2021) sostiene que el paciente presta especial atención a las recomendaciones de amigos y familiares;

Toma decisiones de atención médica utilizando las redes sociales u otra tecnología y controla su salud mental mediante aplicaciones;

Tomar decisiones basadas principalmente en la conveniencia (por ejemplo, ubicación y horario/acceso);

No confía en el sistema de salud y no está interesado en compartir información personal para mejorar su salud.

Tampoco cree en los tratamientos efectivos;

Tiene la posibilidad de cambiar de profesional si no está satisfecho con la comunicación. Según esta segmentación se puede agrupar a los pacientes según los criterios que considere más importantes. Teniendo en cuenta los factores anteriores, le ayudará a comprender mejor quién necesita sus servicios, para que pueda optimizar y personalizar su plan de tratamiento, ofertas especiales y averiguar cómo puede mejorar la gestión de su clínica.



Mientras que, para la Psiquiátrica y su proceso de segmentación, las enfermedades crónicas cobran cada vez más importancia según revela el Instituto de Ingeniería del Conocimiento, (2022) en parte debido al aumento de la esperanza de vida y a la adopción de un estilo de vida propio de los países desarrollados. Los costes indirectos relacionados con la discapacidad o la dependencia se concentran actualmente en la población en edad de trabajar.

La Segmentación de pacientes crónicos o estratificación de la población no es un proceso estático. Tal como los dice (Instituto de Ingeniería del Conocimiento, 2022), las características de los pacientes cambian con el tiempo y su nivel de riesgo debe ajustarse periódicamente. Luego de agrupar a la población por nivel de riesgo, se puede realizar un análisis detallado de las patologías específicas que se priorizan para el sistema por su severidad o impacto económico.

Por todo lo expuesto es necesario invertir en servicios de segmentación de la población con enfermedades mentales crónicas o en proceso de recuperación, (Instituto de ingeniería del Conocimiento, 2022), exterioriza que al analizar la información que proporcionan los datos de la historia clínica es clave para predecir las necesidades tanto de los pacientes como de los centros sanitarios, optimizando así los recursos sanitarios. Segmentar la población por condiciones crónicas e identificar grados de variación entre pacientes crónicos permite orientar las medidas preventivas a una población con mayor índice de riesgo.

### **Sociología de la salud mental**

El campo de la sociología alcanzó su apogeo en las décadas de 1960 y 1970 y declinó en la década de 1980. Sin embargo,

en la última década del siglo XX resurge el interés por esta disciplina. Desde entonces, han surgido textos que se alejan de sus predecesores, destacando el género como uno de los factores que más pueden influir en la salud mental de las personas. (Ordorika, 2009)

Una de las áreas más productivas de la sociología de la salud mental es el campo dedicado a estudiar la relación entre los procesos sociales y los conceptos de salud y sufrimiento. (Ordorika, 2009) Afirma que, en esta dirección, la sociología ha dedicado una parte considerable de su esfuerzo a dos tipos de análisis: el estudio del impacto de los procesos sociales y políticos en la aparición y desaparición de la enfermedad, y el contenido de los diagnósticos específicos desarrollados por la psiquiatría.

Con este antecedente denotamos la importancia de la sociología de la salud mental y su aporte para nuestro trabajo de investigación, ya que como hemos venido resaltando en párrafos anteriores la salud mental está estrechamente relacionada con las relaciones sociales, la vida diaria de las personas en su cotidianidad. (Mendoza, 2009) Manifiesta que, de hecho, la sociología cumple varias tareas: la conciencia de las diferencias culturales, la evaluación de las consecuencias de las políticas, el autoconocimiento y el desarrollo del pensamiento sociológico.

Esta idea del autor ratifica lo expuesto en el párrafo anterior, en referencia a la importancia de la sociología en los procesos de padecimientos en la salud mental, tal como afirma, (International, 2020) quien sostiene que son los muchos aspectos sociales y culturales de la enfermedad mental los que hacen que este tema sea tan interesante para los sociólogos.

## Marco conceptual

Según (Carissa, 2018) está definiendo a la **salud mental** es un componente esencial de la salud. Una buena salud mental permite a las personas hacer frente a las tensiones comunes de la vida, trabajar productivamente y al máximo de sus capacidades, y contribuir al desarrollo de la comunidad.

Sin embargo (Medesk, 2021) plantea que es necesario, en el caso de la salud mental, la “**segmentación**”, ya que significa mirar a los pacientes desde diferentes perspectivas Psicológicas y Psiquiátricas, en función de criterios como la edad, el tipo de personalidad, la clase social, el estilo de vida, el comportamiento conductual, la actitud, etc.

Mientras que por un lado **los psicólogos** ayudan a muchos pacientes y pueden tratar muchos tipos de problemas. Algunas personas acuden a un psicólogo porque han estado deprimidas, enfadadas o ansiosas durante mucho tiempo. Otros necesitan ayuda con una condición crónica que afecta su vida o su salud física. Otros recurren a un psicólogo porque tienen problemas inmediatos que quieren tratar, como sentirse abrumados por un nuevo trabajo o la muerte de un familiar. Los psicólogos también nos ayudan a sobrellevar situaciones estresantes, recuperarnos de adicciones, manejar enfermedades crónicas y eliminar obstáculos que nos impiden alcanzar nuestras metas.

Los **psiquiatras** son profesionales que primero deben estudiar medicina para luego completar su especialidad tras aprobar el examen. Esto asegura que si hay otras comorbilidades presentes, se puedan diagnosticar y tratar adecuadamente, ya que la psicosis a veces puede ser secundaria a otra enfermedad o incluso a la medicación. En este sentido la psiquiatría es la rama de la medicina que se

ocupa de la prevención, evaluación, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las personas con trastornos mentales con el fin de restablecer la salud o lograr la máxima reintegración de la persona con la mayor calidad de vida posible. (Interpsiquis, 2023)

Con todo lo expuesto en los párrafos anteriores (Clínica Mayo, 2023) afirma que el **Bienestar** es la felicidad en general, nos referimos al estado de ánimo en el cual nos sentimos bien, tranquilos, percibimos que dominamos nuestras emociones y somos capaces de hacer frente a las presiones del día a día, se relaciona con la forma en que piensas, regulas tus emociones y te comportas.

### **CAPITULO III**

En el presente trabajo, con la finalidad de lograr un mejor desarrollo al proceso de la investigación, se aplica el enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y alcance descriptivo; empleando un muestreo no probabilístico y como herramientas, técnicas e instrumentos se utilizarán un test de identificación de salud mental en la población, la encuesta y la observación no participante; además de la elaboración de un perfil de informantes y núcleos de análisis de las variables.

El enfoque cuantitativo a trabajar permite la aplicación de estrategias de obtención y procesamiento de información a través de la cuantificación de información obtenida, se lo usa debido a que las variables de estudio son cuantitativas, de este modo se da la recolección de datos a través de la aplicación de una encuesta para lograr los parámetros trazados en la investigación.

Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista (2014), sostienen que los enfoques cuantitativos utilizan la recopilación de datos para probar hipótesis basadas en mediciones numéricas y análisis estadístico, para modelar el comportamiento y probar la teoría. (pág. 4)

De Alcance descriptivo en el cual se establecen criterios con los que se realizó el trabajo, permitiendo indicar los resultados, propiedades, características y perfiles de las personas objeto de la investigación, dicho alcance está relacionado con el enfoque, esto significa que este tipo de alcance nos permite recoger y cuantificar información para su posterior almacenamiento estableciendo relación entre las variables estudiadas.

Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista (2014), afirman que la investigación descriptiva tiene como objetivo identificar atributos y características importantes de cada fenómeno analizado, describiendo tendencias en un grupo o población determinado. (pág. 92)

Utilizamos un Diseño no experimental que se basa en el estudio de categorías, sucesos, conceptos y variable, en las que como investigadores no intervenimos directamente ni manipulamos la información obtenida, esto permitió observar el fenómeno en su entorno natural y establecer un mejor análisis en cuanto a los factores que determinan la toma de decisiones de las personas al momento de elegir un servicio de salud mental, dado que en la presente investigación la recolección de información y el análisis de datos se realizó en un solo momento del tiempo, es decir analizando el nivel o modalidad de las variables en un momento determinado.

Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista (2014), manifiestan que es uno diseños que se ejecutan sin manipulación intencional de variables. Consiste principalmente en observar fenómenos que ocurren en su contexto natural para analizarlos posteriormente. (pág. 141)

La población del presente trabajo son las familias que habitan en la Clda. Kennedy de la Parroquia Tarqui de la ciudad de Guayaquil, la misma que cuenta con una población de 12445 habitantes.

Para Hernández Sampieri, Fernández, & Baptista (2014), la muestra un subgrupo de la población o población de la que se recopilan datos y que representará a ese grupo. (pág. 173)

En este contexto para la presente investigación utilizamos un margen de error, que en total representa el 10%, este da un porcentaje que nos dice en qué medida puedes esperar que los resultados de la encuesta, reflejan la opinión de la

población en general, este explica que a medida en que nuestro margen sea más pequeño, más precisos serán los resultados obtenidos en la encuesta y tener la respuesta correcta con un 95% de nivel de confianza; de la misma forma se aplicó una heterogeneidad de la diversidad del universo con un 50%, aplicando la siguiente fórmula:

Datos

Formula

N= 12445

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

1= 95% Z= 1,96

p= 0,5

q= 1-p = 1-0,5 q= 0,5

d = 10,00%

Con este antecedente la muestra que se extrajo fue de 96 personas de la Ciudadela Kennedy de la Ciudad de Guayaquil.

En este trabajo para realizar un mejor abordaje de la población urbana, Ciudadela Kennedy de la Ciudad de Guayaquil entre las edades de 25 a 40. Además, se utiliza la encuesta y la observación no participante. Los recursos utilizados permiten abordar mejor el problema y obtener la información necesaria para llevar a cabo los hallazgos de la investigación, a continuación, se describen las actividades de campo realizadas:

- Diseño, preparación y presentación de las actividades, Mapeo de zona de a ser intervenida
- Diseño y elaboración de encuesta con componentes de deterioro cognitivo y entorno familiar
- Aplicación de prueba del instrumento diseñado (encuesta), ajustes e impresión de documento

- Realización y ejecución de actividades decampo para recolección de datos
- Tabulación y análisis de datos recolectados.

Este es un instrumento que da la oportunidad de obtener muchos más resultados del sujeto de estudio en la investigación, nos dio la oportunidad de realizar una evaluación a través de preguntas rápida sobre la salud mental en la población urbana de Guayaquil entre las edades de 25 a 40 años, aplicado para extraer información sobre los factores que influyen en la toma de decisiones al momento de elegir servicios de salud mental así mismo cabe señalar que este test de identificación está dentro de los parámetros de la encuesta.

Para Salas Ocampo (2020), La encuesta es un método que se utilizará en una investigación, mientras que el cuestionario es una herramienta creada o diseñada para recopilar información después de identificar las variables en el problema y el objetivo de la investigación.

En este sentido el instrumento aplicado es el cuestionario el cual cuenta de 3 secciones, la primera sobre la Identificación básica de la persona encuestada con cinco preguntas con opciones múltiples de respuesta; la segunda sobre Información sobre salud de la persona con cinco preguntas con opciones de respuesta múltiples y la tercera sobre Información sobre área profesional de la salud a la que asiste con ocho preguntas con opciones múltiples, un total de diez y ocho preguntas que permitieron la obtención de datos con los que se elaboraron los resultados de la investigación.



## **Identificación del perfil del informante**

Con la finalidad de obtener información de primera mano, ser inclusivos y participativos en cuanto a la equidad durante el proceso de recolección de información, que permitan la producción de criterios descriptivos que respondan las preguntas planteadas en el presente trabajo a los sujetos objetos de la investigación; para esto es importante elaborar y desarrollar un perfil de informantes típico para el proceso de levantamiento de información. En este sentido se han considerado los siguientes criterios de inclusión.

- Criterio 1: Hombres y mujeres, entre las edades de 25 a 40 años de la Ciudadela Kennedy de Guayaquil que utilicen algún servicio de salud mental.
  
- Criterio 2: hombres y mujeres, entre las edades de 25 a 40 años de que habiten en la Ciudadela Kennedy de Guayaquil y cuyos familiares de los que utilicen algún servicio de salud mental.

## **Núcleos o unidades de análisis**

Como una necesidad del trabajo de investigación, y con la finalidad de lograr una mejor caracterización y detalles de los procesos de este trabajo, resulta imprescindible la implementación de unidades de análisis, que den al tema y a la población estudiada, una mejor precisión de los resultados, en este contexto se establecen los siguientes núcleos o unidades de análisis:

- Relacionamiento entre la familia y la persona con algún problema de salud mental. Resulta muy importante la interacción familiar para llevar los padecimientos

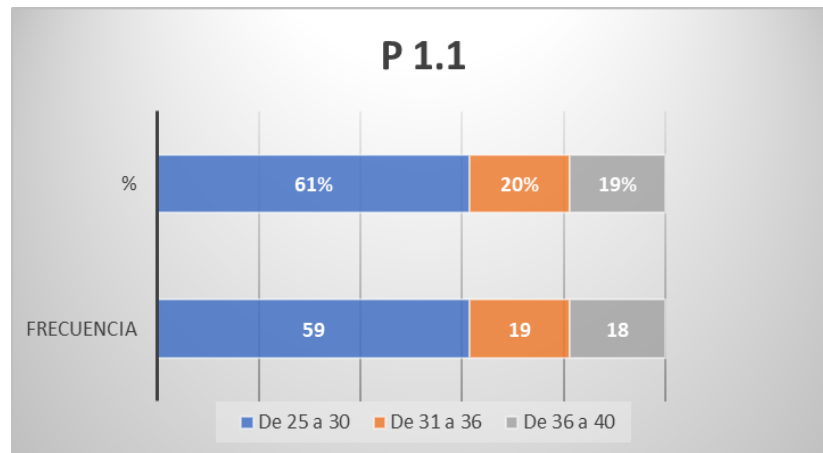
mentales, la familia juega un papel principal a la hora de enfrentarlos, es el espacio donde las personas se regocijan y fortalecen los lazos.

□ Bienestar y seguridad de la persona con algún problema de salud mental en el seno familiar. La familia está en la obligación de brindar bienestar y seguridad a las personas que padecen alguna patología mental, esto está respaldado en varios instrumentos legales y en la Constitución de la República del Ecuador.

## CAPÍTULO IV

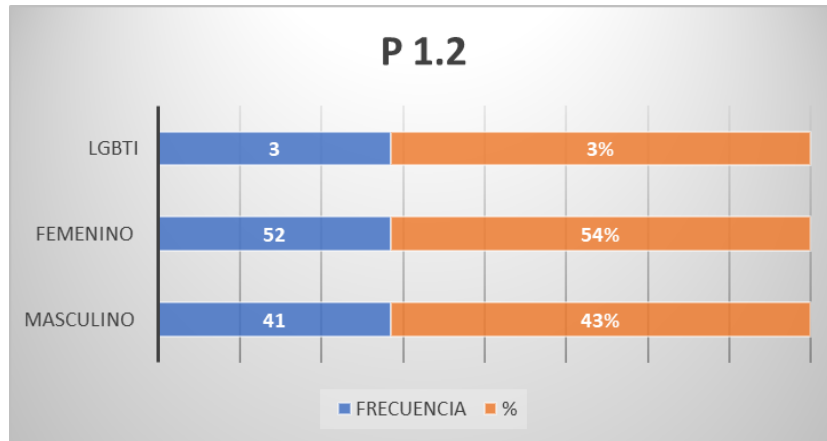
Los resultados de la investigación son expuestos en el presente apartado, aquí se muestran los resultados obtenidos a través de la aplicación del cuestionario de la encuesta, el mismo que fue elaborada a partir de la necesidad de contestar las preguntas de la investigación, en relación con los parámetros a través de los cuales las personas entre las edades de 25 a 40 años de edad con afectaciones de su salud mental deciden ir al Psicólogo o al Psiquiatra, en este contexto se realizó el análisis de las variables planteadas en el presente trabajo.

*Gráfico 1*  
*Edad*



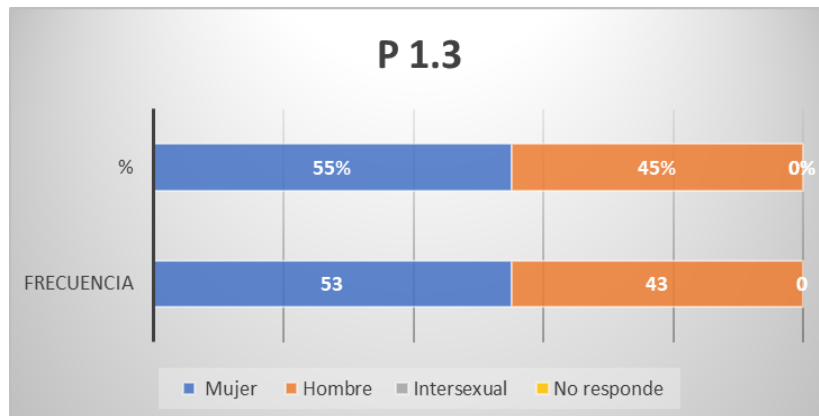
Las personas encuestadas y que se encuentran en el porcentaje más representativo del presente gráfico el 61% están entre las edades de 25 a 30 años, mientras que el 20% está entre las edades de 31 a 36 años y el 19% están entre las edades 36 a 40 años, esto evidencia que en el presente estudio se cumplieron los rangos de edad establecidos para la investigación fueron cumplidos.

Gráfico 2  
Género



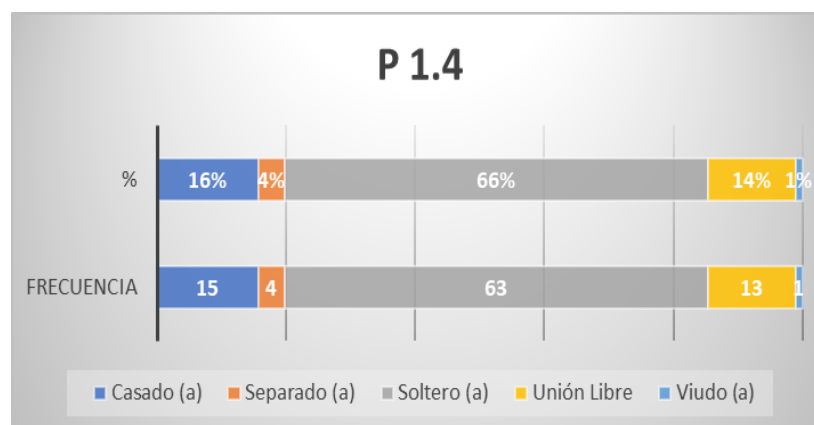
En la presente grafica se marcan los niveles de inclusión de género, de tal manera que el 54% de las personas encuestadas corresponden el género femenino, el 43% al género masculino y el 3% al género LGBTI. Se tiene que considerar como la sociedad ejerce influencia en la comprensión y como percibimos la categoría género, marcando su proceso de construcción, como un proceso de desentramar las diferencias entre lo masculino, femenino y LGBTI.

Gráfico 3  
Sexo



El porcentaje más representativo corresponde al 55% de las personas encuestadas este espacio es ocupado por las mujeres, mientras que el 45% es para los hombres, en este sentido las por su identificación sexual las mujeres estarán por sobre los hombres durante el desarrollo de los resultados del presente trabajo. Entendiendo que la sexualidad humana abarca una variedad de determinantes culturales, sociales, anatómicos, fisiológicos, emocionales, afectivos y conductuales del sexo, el género, la identidad y las características humanas.

Gráfico 4  
Estado civil

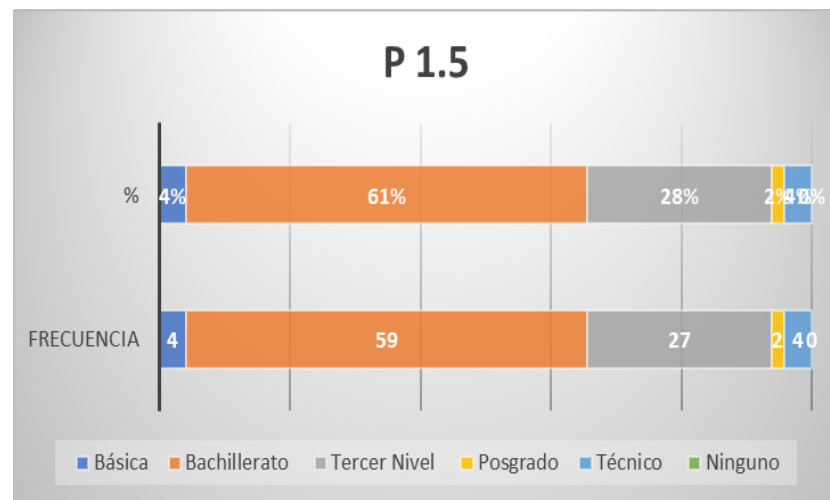


La tendencia porcentual más alta es del 66% y corresponde a las personas que según aplicación del cuestionario respondieron ser solteros (a), otra cifra significativa es del 16% y corresponde a las personas que contestaron a estar casado (a), mientras que el 14% de los encuestados manifestó estar en unión libre, y solo el 4% y el 1% manifestó encontrarse entre separado y viudo respectivamente.

Es necesario identificar el estado actual de la familia y el matrimonio como objeto de investigación, análisis y un

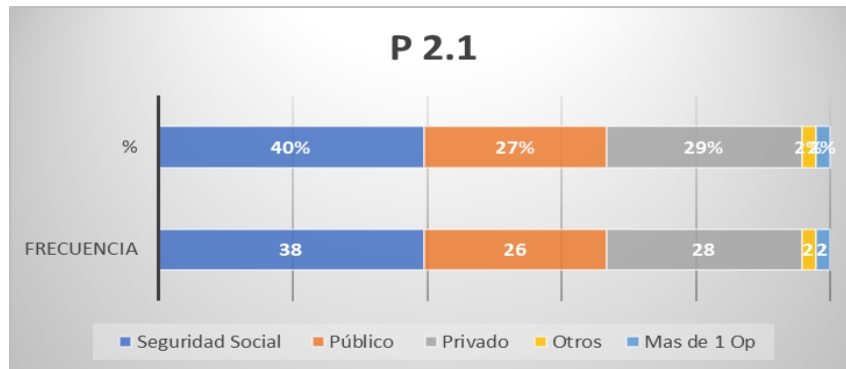
enfoque moderno, para identificar científicamente los cambios a nivel estructural, funcional y de vida respecto a la diversidad y heterogeneidad de la familia y el matrimonio contemporáneos.

Gráfico 5  
Nivel de instrucción



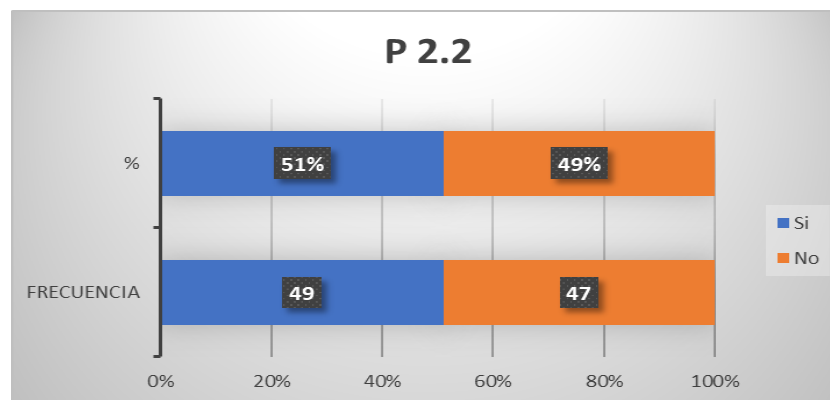
En el presente gráfico se evidencia que el porcentaje más representativo 61% corresponden a las personas encuestadas que solo tienen bachillerato, el 28% tienen tercer nivel, el 4% son técnicos, otro 4% solo tiene educación básica y solo el 2% manifestó tener un posgrado. La preparación académica de las personas aumenta las oportunidades de acceso al trabajo legítimo y aumenta los salarios, fortalece las personalidades, disminuye el cometimiento de actos delictivos.

Gráfico 6  
Asiste a centros de salud



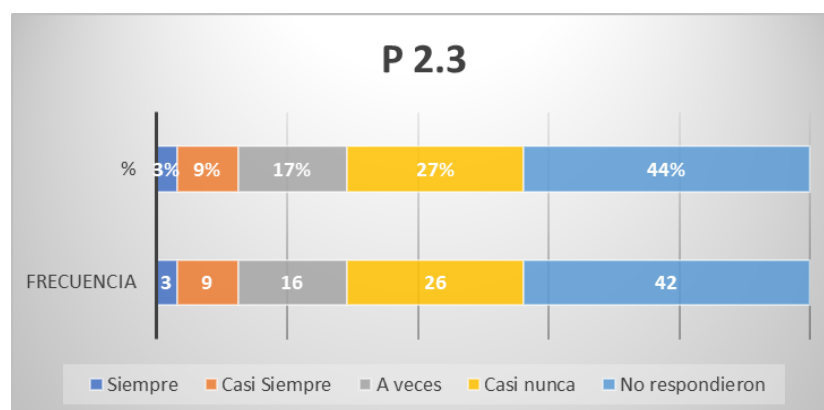
Se consultó sobre a qué tipo de centro de salud asiste, de las personas encuestadas el 40% asisten a centros de salud de la seguridad social, el 29% asiste a centros de salud privados, mientras que el 27% manifiestan asistir a centros de salud públicos. Destacando los porcentajes más bajos para las personas que asisten a más de una de nuestras opciones en el área de atención de salud. De tal manera que la evaluación del sistema de salud depende en gran medida de nuestra conciencia e impresión de protección contra las enfermedades provocadas por nuestro entorno.

Gráfico 7  
Presenta usted algún problema de carácter emocional o de nerviosismo



Introduciéndonos en el área de la salud mental, el presente gráfico presenta la consulta sobre si las personas encuestadas padecen o tienen algún problema nervioso o de salud mental, en este sentido el porcentaje más significativo corresponde al 51% de las personas que contestaron si en cuanto a si tienen un padecimiento nervioso o mental, mientras que el 49% manifestó no retener ningún tipo de padecimiento nervioso o mental. Esto nos permite abordar la salud mental desde un enfoque interdisciplinario que lo conciba como el resultado de interacciones entre la biología, la psiquiatría, la psicología y la sociedad.

Gráfico 8  
Con qué frecuencia presenta este problema

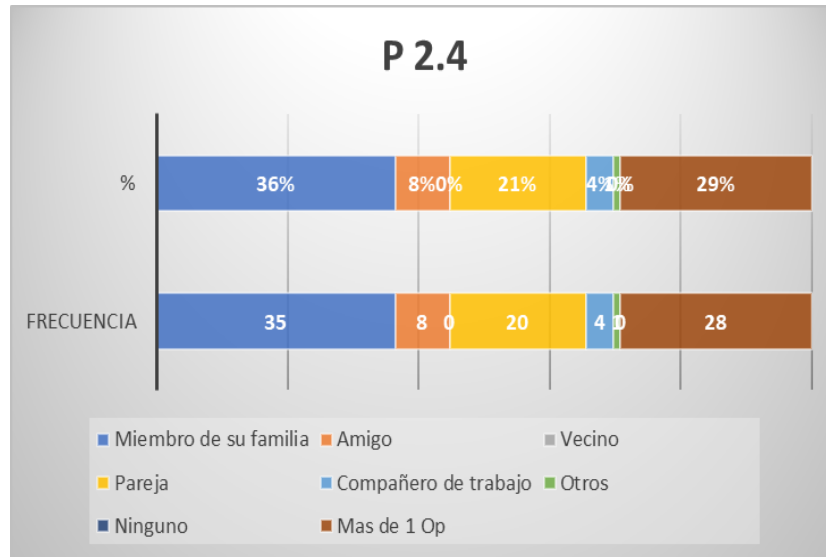


Cuando se consultó con qué frecuencia presenta este problema, el porcentaje más significativo corresponde al 44% de las personas encuestadas que no respondieron, el 27% casi nunca, el 17% a veces, el 9% casi siempre y el 8% manifestaron que siempre presentan este problema, el 40% de las personas encuestadas corresponde a las personas que no padecen ningún tipo de trastorno nervioso o enfermedad mental. La frecuencia de asistencia a los centros de salud mental permite dar un vistazo en toda su complejidad, para comprender mejor los trastornos mentales y desarrollar intervenciones más efectivas.



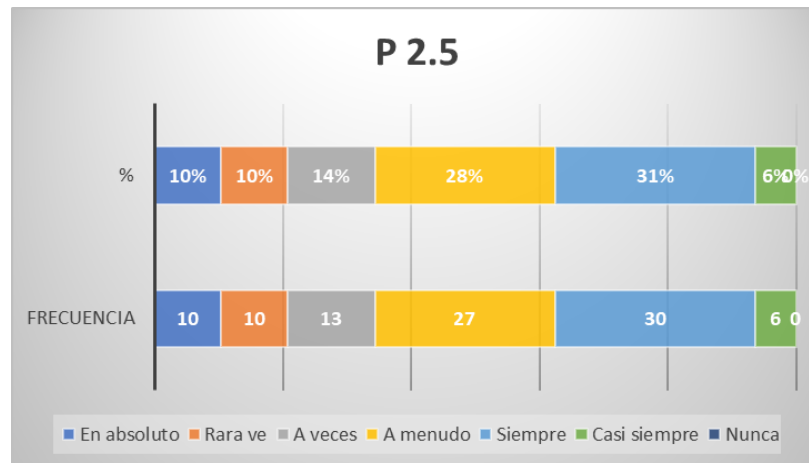
Gráfico 9

De las siguientes personas, seleccione aquellas con las que usted podría discutir sus problemas o le brindaría apoyos si lo necesitara



En relación a la consulta de la presente gráfica, sobre con quien podría discutir sus problemas, el 36% manifestó que con un miembro de su familia, el 29% manifestó elegir varias de las opciones establecidas como parámetros de respuestas, el 21% manifestó que discutiría con su pareja, porcentajes más bajos como el 8% para amigos, compañeros de trabajo el 4% y 1% para otros. Las personas que padecen de la salud mental necesitan del acompañamiento durante todo este proceso, este acompañamiento comúnmente está dado por miembros de la familia, amigo y en varios casos por un, miembro de la comunidad.

Gráfico 10  
Es capaz de adaptarse cuando surgen cambios en su entorno

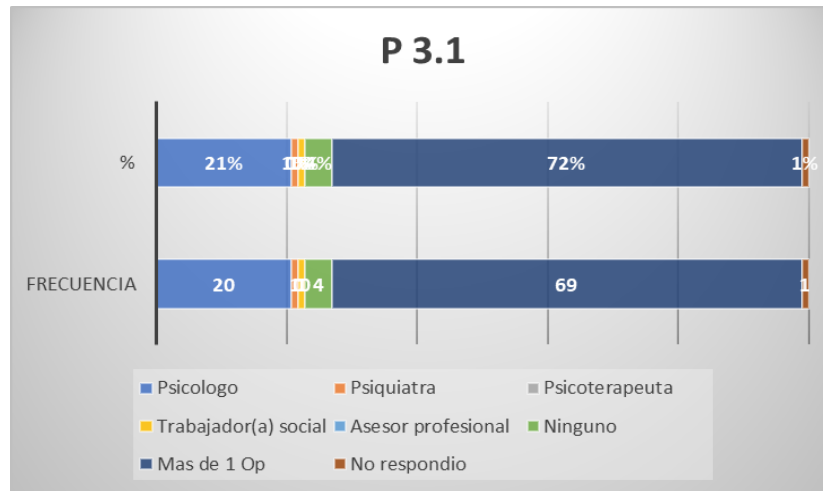


En cuanto a la consulta si es capaz de adaptarse cuando surgen cambios en su entorno un 31% contestó que siempre, otro 28% contestó que a menudo, esto evidencia que el mayor porcentaje de las personas encuestadas son capaces de adaptarse a cambios en su entorno, mientras que porcentajes más bajos para a veces con un 14%, rara vez con el 10%, otro 10% para en Absoluto y 6% para casi siempre, en este sentido las personas aquí encuestadas manifiestan adaptarse de alguna manera a los cambios en su entorno, esto dado que ninguna de las personas encuestadas contestó que nunca es capaz de adaptarse.

El adaptarse o no a los cambios sociales rápidos, condiciones de trabajo estresantes, discriminación y demandas de género, exclusión social, estilos de vida poco saludables, riesgos de violencia y mala salud, son factores que podrían generar en una persona un estado más vulnerable.

Gráfico 11

Conoce sobre los profesionales de salud mental, escoja los que conoce de la siguiente lista

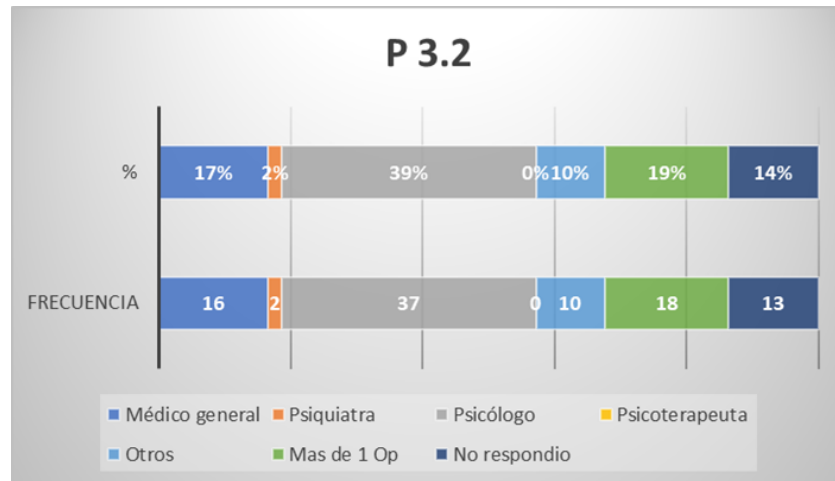


En cuanto a la pregunta si conoce sobre los profesionales de salud mental, escoja los que conoce de la siguiente lista, el porcentaje representado en la gráfica con el color azul que corresponde a más de una opción con el 72%, esto es que la población encuestada tiene un conocimiento amplio sobre los profesionales de la salud, mientras que un 21% conoce a un asesor profesional, mientras solo el 1% conoce al Psiquiatra, el 1% conoce al trabajador social y un 4% ninguno.

Es importante el relacionamiento de los profesionales de la salud mental con las comunidades y las personas que en ella habitan, como una manera de promover la salud mental, generando espacio sobre el conocimiento del cuidado y prevención de la salud mental.

Gráfico 12

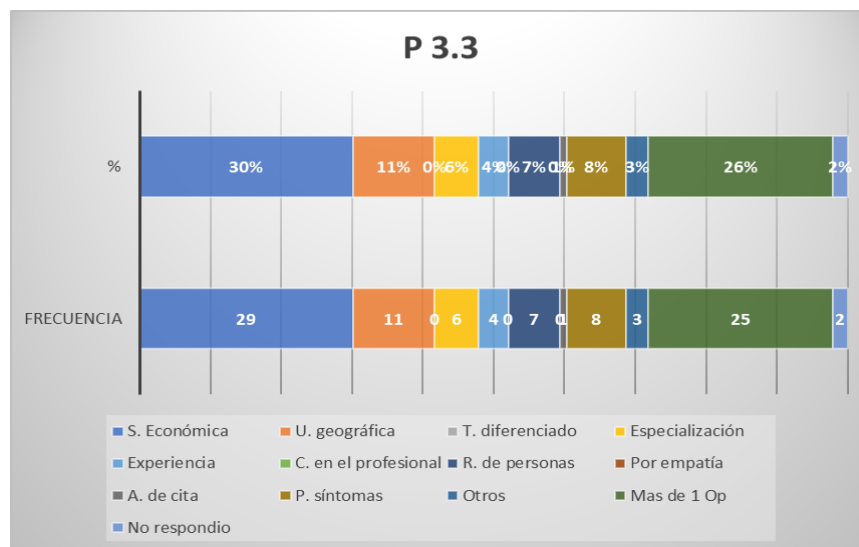
Cuando acude a un dispensario de salud mental, a cuál de las siguientes áreas asiste



El 39% es el porcentaje más representativo en torno a la consulta sobre Cuando acude a un dispensario de salud mental, a cuál de las siguientes áreas asiste, este corresponde al Psicólogo, el 19% visita a varios profesionales de la lista, un 17% acude al médico general, el 10% a otros y solo el 2% manifestó que acude al Psiquiatra, mientras que el 14% no respondió.

Los Psicólogos están más relacionados con los procesos de atención de los padecimientos mentales, mientras que los Psiquiatras son discriminados por las carencias que la sociedad tiene de ellos, entendiendo que según esto atienden a personas con padecimientos de demencia.

Gráfico 13  
 Cuál de las siguientes aristas son determinantes para la elección del profesional de la salud que visita

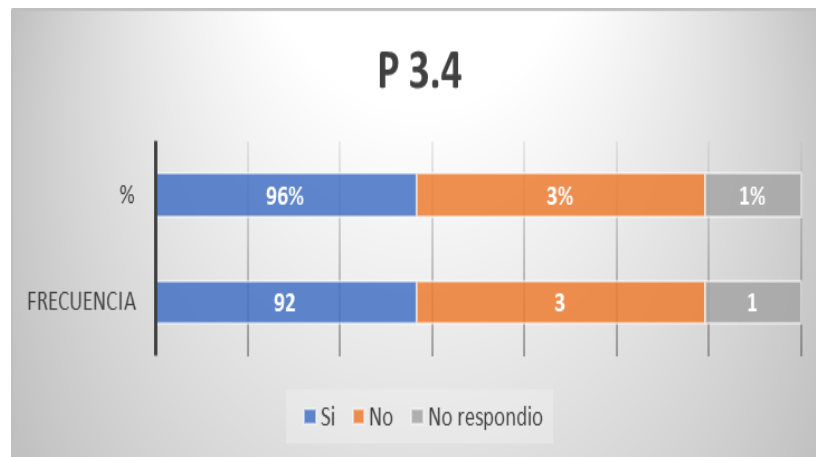


En esta grafica el porcentaje más representativo corresponde al 30% que reconoce que a la hora de visitar los profesionales de la salud piensa en su economía, otro 26% toma la decisión por más de una opción, el 11% lo hace por ubicación geográfica, el 8% por los síntomas, el 7% por recomendaciones de personas, el 6% por especialización 4% por experiencia, el 3% otros, el 2% no respondió y solo un 1% contestó por agenda de cita.

La situación económica marca la tendencia sobre el acudir a los profesionales de la salud mental, del mismo modo la ubicación geográfica de las personas y de los dispensarios de salud mental es otro de los parámetros que las personas tienen en cuenta a la hora de asistir a controles con los profesionales de la salud mental.

Gráfico 14

Considera usted que son rechazadas las personas con padecimientos mentales

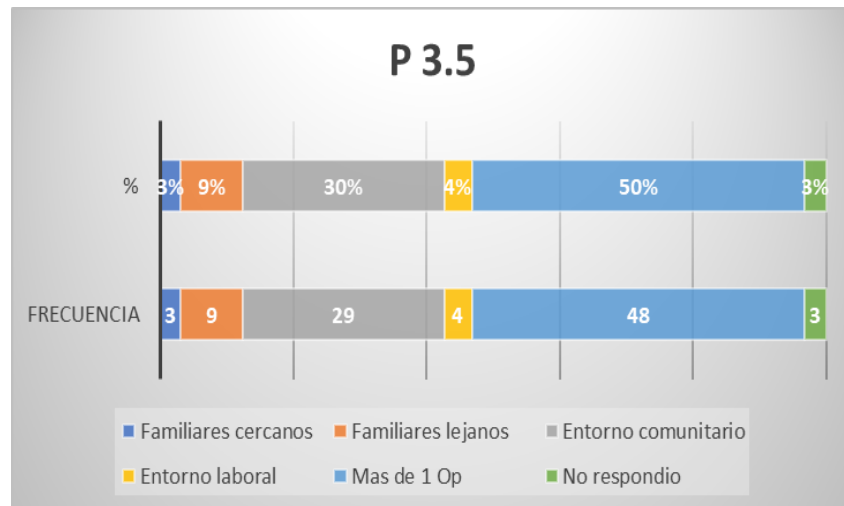


En relación con la pregunta si considera usted que son rechazadas las personas con padecimientos mentales el porcentaje representativo de esta pregunta es del 96%, quienes manifiestan que si son rechazadas las personas con padecimientos o trastornos mentales.

El rechazo hacia las personas que padecen trastornos de la salud mental sigue siendo uno de los principales problemas que en la actualidad soportan estas personas, esto genera la creación de mitos y estereotipos que desfavorecen a la familia y a la comunidad, por lo que muchas personas temen el rechazo, prefieren callar y no buscar ayuda profesional.

Gráfico 15

De los siguientes grupos de personas escoja por quien se sentiría rechazado

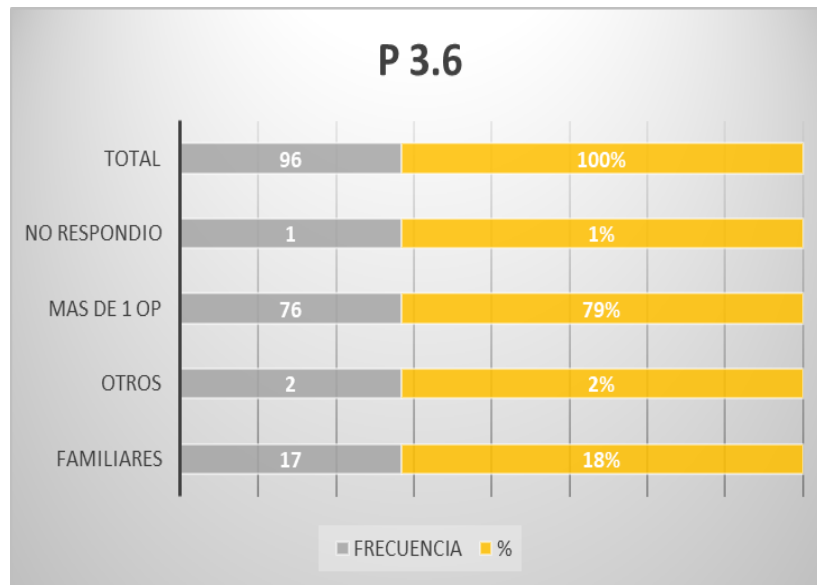


En cuanto a la consulta sobre por quien se sentiría rechazado el porcentaje representativo es del 50% en el que las personas encuestadas seleccionaron más de una opción, el 30% manifestaron ser rechazados por su entorno comunitario, el 9% por familiares lejanos, el 4% entorno laboral, el 3% familiares cercanos, y destacamos que solo el 3% contesto ser rechazados por sus familiares cercanos.

Las personas que padecen de la Salud mental sufren de rechazo, este se da por los familiares, entorno comunitario y laboral, en este sentido el rechazo y la exclusión de las personas con enfermedad mental a menudo conduce a una relación socialmente distante con estas personas, falta de voluntad para trabajar, casarse o entablar amistad con personas con enfermedad mental, lo que es sinónimo de discriminación y aislamiento social.

Gráfico 16

Considera usted que al padecer una enfermedad mental se afecta a:



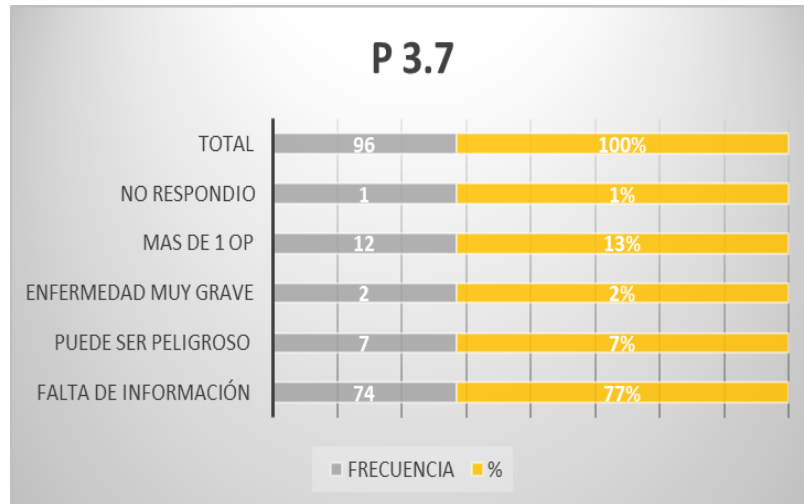
En el gráfico presente las respuestas en cuanto a la consulta sobre si considera usted que al padecer una enfermedad mental se afecta a, el porcentaje más representativo es del 79% que respondió con más de 1 opción, en esta misma gráfica el 18% contestó que al padecer una enfermedad mental se afecta a familiares, el 2% otros y solo el 1% no respondió.

Las actitudes sociales negativas que adquieren los miembros de la familia, comunidad, entorno laboral y los pacientes a menudo pueden conducir a sentimientos debilitantes de desesperanza e impotencia, baja autoestima, relaciones familiares rotas y resentimiento y vergüenza.



Gráfico 17

Por cuál de los siguientes motivos, cree usted que las enfermedades mentales causan rechazo

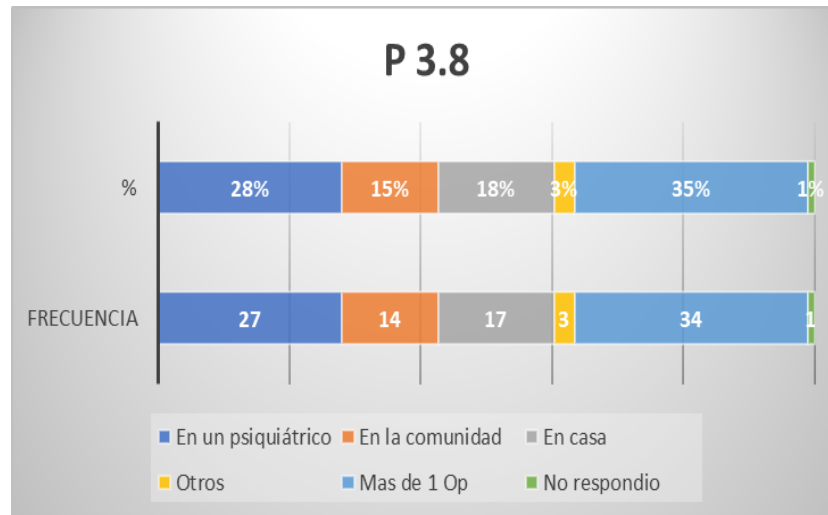


El porcentaje más representativo de la presente grafica es del 77% y corresponde a la respuesta falta de información en torno a la consulta sobre por cuál de los motivos cree usted que las enfermedades mentales causan rechazo, un 13% contesto más de una opción, el 7% que puede ser peligroso, el 2% que es una enfermedad muy grave y solo el 1% no respondió.

La falta de información sobre la salud mental es el detonante para el trato que reciben las personas que la padecen, la implementación de procesos de socialización sobre los padecimientos de salud, mental deben abarcar a toda la comunidad, con la finalidad que se reduzcan las formas de rechazo a estas personas.

Gráfico 18

Dónde considera usted que debe estar las personas con padecimientos mentales



En cuanto a la pregunta dónde considera usted que debe estar las personas con padecimientos mentales el porcentaje más representativo el del 35% y corresponde a que las personas encuestadas contestaron más de una opción, el 28% que deberían estar en un Psiquiátrico, mientras que el 18% contestó que una persona con padecimientos mentales debe estar en casa, mientras que el 15% contestó de debería estar en la comunidad, el 3% en otros y el 1% no respondió.

Al realizar los análisis de las diferentes preguntas representadas en este apartado en cada uno de los gráficos, interpretamos que existe desconocimiento de la población encuestada y tomada como muestra para el desarrollo de la presente investigación, este desconocimiento está directamente relacionado con los profesionales que brindan atención a las personas que presentan padecimientos de su salud mental, otro punto a destacar es la poca socialización de los tipos de enfermedades mentales y a qué profesional deben acudir las personas que las padecen.

La población desconoce sobre los Psicólogos, Psiquiatras y demás profesionales que se dedican a la atención de la salud mental, y aunque en los últimos años haya ganado relevancia queda mucho por hacer en cuanto a la socialización de las carreras y los profesionales que se dedican a la atención y el cuidado de la salud mental.

El rechazo a las personas que padecen o presentan alteraciones de su salud mental se hace evidente, las personas desconocen sobre las enfermedades y padecimientos mentales, se considera que una persona con estos padecimientos debe ser aislada de sus entornos.

La falta de información sobre las enfermedades mentales genera una gran problemática, esto debido a lo que se piensa de ellas, estigmatizando a las personas que las padecen, con lo que se agudiza el problema y convirtiendo a estas personas en estereotipo social.

## **Referencia**

Correa Blázquez, M. (2022). Cuidado de sí y salud mental. *Dialnet* .

Cuenca, N., Robladillo , L., Meneses , M., & Suyo, J. (10 de 09 de 2009). *Salud mental en adolescentes*. Obtenido de universitarios Latinoamericanos: Revisión sistemática:  
[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_6\\_2020/3\\_salud\\_mental\\_adolescentes.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_6_2020/3_salud_mental_adolescentes.pdf)

de Casas , S., Maganto, A., Lamas , N., Bielsa , I., Cledera, D., & López, J. (2003). Epidemiología de los problemas de salud mental. *Dialnet* , 12-17.

- Ducci, M. (2005). La salud mental de las mujeres. *Dialnet* , 137-160 .
- Fierro, A. (2004). SALUD MENTAL, PERSONALIDAD SANA, MADUREZ PERSONAL. *Universidad de Málaga*, 1-16.
- Garcés , E. (2010). El Trabajo Social en salud mental. *Dialnet*, 333-352.
- Hernández-, D. M. (2018). Perspectivas conceptuales en salud mental y sus implicaciones. *Scielo* , 929 - 942 .
- Mendoza, C. (Septiembre de 2009). *Sociología y salud mental: una reseña de su asociación*. Obtenido de Scielo:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74502009000300012](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502009000300012)
- Ollé, C. (2021). La salud mental y los medios de comunicación. *Dialnet* , 116.
- Ordorika , T. (Diciembre de 2009). *Aportaciones sociológicas al estudio de la salud mental de las mujeres*. Obtenido de Scielo:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-25032009000400002#:~:text=La%20importancia%20espec%C3%ADfica%20de%20la,2001%3B%20Busfield%2C%201996\)](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032009000400002#:~:text=La%20importancia%20espec%C3%ADfica%20de%20la,2001%3B%20Busfield%2C%201996)).
- Orihuela , T., Cantero, L., & López , A. (2019). La asistencia personal en salud mental. *Dialnet*.
- Pérez, J., & Medina, J. (2005). Salud mental y catástrofes. *Dialnet*, 73-97.
- Rojas, C. (2006). Subjetividad, trabajo y salud mental. *Dialnet* , 5 - 19.

Ruiz Sánchez, A. (2010). PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN EN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN LA COMUNIDAD COSTARRICENSE: UN ACERCAMIENTO A LA SALUD MENTAL COMUNITARIA DESDE LA VIVENCIA DEL TRABAJO COMUNAL UNIVERSITARIO. *Universidad de Costa Rica*, 1 -7 .

Seva, A., & Molina, J. (2002). Desempleo y salud mental en España. *Dialnet* , 292-306.

Azañedo, C. (2017). Fortalezas personales y salud mental. *Dialnet* .

Boccalari, P. (2013). Salud mental y adicciones. *Dialnet Estrategias: Psicoanálisis y salud mental*, 45 - 47.

Calvo , A. (2020). Salud mental en la actualidad. *Dialnet Revista Colombiana de Salud Ocupacional*), , 6457.

Carissa, F. (Octubre de 2018). *Salud mental como componente de la salud universal*. Obtenido de Scielo:

<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e140/es/>

Carrazana , V. (Marzo de 2003). *EL CONCEPTO DE SALUD MENTAL EN PSICOLOGÍA HUMANISTA-EXISTENCIAL*. Obtenido de Scielo:

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001#:~:text=En%20psicolog%C3%ADa%20cuando%20se%20habla,mera%20ausencia%20de%20trastornos%20mentales%E2%80%9D.)

[21612003000100001#:~:text=En%20psicolog%C3%ADa%20cuando%20se%20habla,mera%20ausencia%20de%20trastornos%20mentales%E2%80%9D.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001#:~:text=En%20psicolog%C3%ADa%20cuando%20se%20habla,mera%20ausencia%20de%20trastornos%20mentales%E2%80%9D.)

Carrazana, V. (2003). *EL CONCEPTO DE SALUD MENTAL EN PSICOLOGÍA HUMANISTA-EXISTENCIAL*. Obtenido de Scielo:

[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612003000100001#:~:text=En%20psicolog%C3%ADa%20cuando%20se%20habla,mera%20ausencia%20de%20trastornos%20mentales%E2%80%9D.)

ext&pid=S2077-  
21612003000100001#:~:text=En%20psicolog%C3%  
ADa%20cuando%20se%20habla,mera%20ausencia  
%20de%20trastornos%20mentales%E2%80%9D.

Clinica Mayo. (2023). *Salud mental: qué es normal y qué no*. Obtenido de Clinica Mayo: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/mental-health/art-20044098>

Colom Pons, A. (2019). ¿Salud Mental o Cerebral? *Dialnet*, 21- 26.

Constitucion De La Republica Del Ecuador. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR*. Obtenido de [https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)

de la Gándara Martín, J., & Álvarez, T. (2004). *Patologías emergentes en Salud Mental. ¿Modas, enfermedades o trastornos psicosociales?* Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-patologias-emergentes-salud-mental-modas-13066278#:~:text=En%20la%20actualidad%20las%20adicciones,que%20merecer%C3%A1%20un%20abordaje%20espec%C3%ADfico>.

Díaz, E. (2005). Salud mental e inserción laboral. *Dialnet* .

Diuana, M. (1994). Pobreza, marginalidad y salud mental. *Dainet*, 47-62.

El Plan Estratégico Nacional de Salud Mental . (2015). *El Plan Estratégico Nacional de Salud Mental*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Plan-Estrategico->

Nacional-de-Salud-Mental-con-  
Acuerdo\_compressed.pdf

Gonzalo , S., Gómez , R., & Sainz , E. (2005). Salud Mental.  
*Dialnet* , 39-41.

Hernández Sampieri, Fernández , C., & Baptista, P. (Abril  
de 2014). *Metodología de la Investigación* . Obtenido de  
El oso Panda : [https://www.uca.ac.cr/wp-  
content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf](https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf)

Instituto de Ingeniería del Conocimiento. (2022).  
*segmentación de pacientes crónicos*. Obtenido de  
Instituto de Ingeniería del Conocimiento:  
[https://www.iic.uam.es/soluciones/salud/servicio-  
segmentacion-de-cronicos/](https://www.iic.uam.es/soluciones/salud/servicio-segmentacion-de-cronicos/)

Instituto Nacional de Psiquiatría. Ramón de la Fue. (2023).  
Instituto Nacional de Psiquiatría. Ramón de la Fuente  
Muñiz de México . vol 46.

International. (26 de Febrero de 2020). *Sociología de la  
Salud Mental*. Obtenido de Lawi:  
[https://leyderecho.org/sociologia-de-la-salud-  
mental/](https://leyderecho.org/sociologia-de-la-salud-mental/)

Interpsiquis. (2023). *Psiquiatra*. Obtenido de web para  
psiquiatras, psicólogos:  
<https://psiquiatria.com/glosario/psiquiatra>

Lago Moreda, A. (2020). Cuidar más y mejor la salud  
mental. *Dialnet* , 58-59.

López , L., Cibana, L., Díaz, B., Ahmed , N., & Singh, Y.  
(2011). Salud mental en España y en el mundo.  
*Dialnet* , 2661-2674.

López, M. (2020). La soledad en la salud mental. *Dialet  
Labor hospitalaria: organización y pastoral de la  
salud*, 49-53.

- Mebarak, M., Castro , A., Salamanca, M., & Quintero , M. (2009). SALUD MENTAL: UN ABORDAJE DESDE LA PERSPECTIVA ACTUAL DE LA PSICOLOGÍA DE LA SALUD. *Psicología desde el Caribe*, 83-112.
- Medesk. (2021). *¿Para qué Sirve la Segmentación de Pacientes en Salud Mental?* Obtenido de Medesk: Diario para gerentes de clinica : <https://www.medesk.net/es/blog/segmentacion-psicologica/#:~:text=En%20el%20campo%20de%20salud,vida%2C%20comportamiento%2C%20actitud%20etc.>
- Melgosa, J. (2017). Preservando la salud mental. *Dialnet* , 84-89.
- Mingote, J. C., & Núñez, C. (2011). Importancia de la consideración de la salud mental en la gestión de la salud laboral: una responsabilidad compartida. *Scielo* , vol 57.
- Miranda , G. (2018). ¿De qué hablamos cuando hablamos de salud mental? *Utopía y Praxis Latinoamericana*, 86-95.
- Moneo, F. (2017). Salud mental, escritura creativa y psicoterapia de grupo en el centro de salud mental. *Dialnet*.
- Morales, P. (2022). La ocupación en salud mental. *Dialnet* , 4-35.
- Muñoz , C. (2014). Psicología, salud mental y salud pública. *Dialnet Revista CES Psicología*, 184-187.
- Mureddu, C., De Gpe, R., & Zertuche, R. (2008). Religión y salud mental. *Dialnet*, 149-166.
- Organización Mundial de la Salud . (17 de Junio de 2022). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de



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

Organización Mundial de la Salud . (03 de Junio de 2022). *Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20salud,aportar%20algo%20a%20su%20comunidad%C2%BB>.

Organización Mundial de la Salud . (2001). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Informe sobre la salud en el mundo 2001. Salud mental: nuevos conocimientos, nuevas esperanzas.: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42447/WHO\\_2001\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42447/WHO_2001_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Proyecto3 . (27 de Enero de 2022). *Diferencias entre psicólogo y psiquiatra: ¿a quién acudir?* Obtenido de Proyecto3: <https://www.proyecto3psicologos.com/2022/01/27/diferencia-entre-psicologo-y-psiquiatra-a-quien-acudir/#:~:text=El%20psiquiatra%20es%20un%20m%C3%A9dico,especializado%20en%20las%20enfermedades%20mentales>.

Raimondi, P., Alcoba, M., & Todaro , A. (2012). Inclusión Social en Salud Mental la concepción y el rol de los trabajadores de Salud Mental. *Dialnet Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, 12.

- Risso, N. (2022). Conciencia y concienciación en Salud Mental. *Dialnet Labor hospitalaria: organización y pastoral de la salud*, , 59 -61.
- Rogers, C. (2020). *La teoría de Carl Rogers*. Obtenido de Psicorevista : <https://psicorevista.com/articulos-de-psicologia/la-teoria-de-carl-rogers/#:~:text=Para%20Rogers%2C%20el%20ser%20humano,y%20a%20esta%20cualidad%20la%20denomin%C3%B3>
- Saavedra Castillo, A. (2004). Violencia y Salud mental. *Dialnet*, 29-50.
- Sáinz , F., & Talarn, A. (2009). Prevención cuaternaria en salud mental. *Dialnet* , 59-67.
- Tizón, J., Dal Cin, A., & Mesones, J. (2006). Salud mental, ciudades y urbanismo: 2. Planificación regional y salud mental. *REVISTA DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRÍA*.

ISBN: 978-9942-33-822-8



9 7 8 9 9 4 2 3 3 8 2 2 8

**compAs**  
Grupo de capacitación e investigación pedagógica

   @grupocompas.ec  
compasacademico@icloud.com