



DOI: <https://doi.org/10.56124/tj.v5i10.0056>

## SALUD MENTAL COMUNITARIA EN EL CONTEXTO ECUATORIANO: UN ESTUDIO DE REVISIÓN

### COMMUNITY MENTAL HEALTH IN THE ECUADORIAN CONTEXT: A REVIEW STUDY

Anchundia-López Eder Alberto <sup>1</sup>  
Montes-Pérez Adrianny Jazmín <sup>2</sup>  
Rodríguez-Zambrano Arturo Damián <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Analista del Departamento de Consejería Estudiantil de la Unidad Educativa Lev Vigostky. Manta, Ecuador. Correo: dece.ueplevigostky@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6044-2060>.

<sup>2</sup> Analista del Departamento de Consejería Estudiantil del Ministerio de Educación – Distrito 13D02. Manta, Ecuador. Correo: adrianny\_mp@hotmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-8032-3226>

<sup>3</sup> Docente de la Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. Manta, Ecuador. Correo: arturo.rodriguez30@gmail.com. ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7017-9443>.

#### RESUMEN:

La Salud Mental Comunitaria (SMC) considera a la salud mental como el resultado de la interacción del individuo con su entorno. El constructo establece que esta se ve influenciada por factores como la presión y el aislamiento social, la convivencia, la tolerancia a la frustración, la ansiedad, el estrés, las inseguridades y las situaciones negativas cotidianas. El objetivo de esta investigación documental es reconocer los ámbitos de la investigación desarrollados en el contexto ecuatoriano alrededor de las preguntas ¿qué se conoce?, ¿qué se ha investigado? y ¿qué hace falta por investigar? Se escogieron como fuentes bibliográficas artículos científicos y tesis publicadas entre los años 2017-2021, que forman parte de base de datos indexadas o repositorios de universidades ecuatorianas. Como resultado se encontró que la investigación en el campo es escasa y se relaciona con aspectos como la satisfacción de los usuarios, reflexiones del modelo integral de salud, experiencias en la educación superior, adicciones y consumo de drogas, factores sociales y funcionalidad familiar. Se concluye en la necesidad de fortalecer la investigación en los campos de diagnóstico y rehabilitación de enfermedades y trastornos mentales, experiencias de formación y profesionalización, fortalecimiento de la oferta académica y participación familiar y rehabilitación.

**Palabras Clave:** atención primaria de salud, Ecuador, salud mental, salud mental comunitaria.

#### ABSTRACT:

Community Mental Health (CMH) considers mental health as the result of the individual's interaction with his environment. The construct establishes that this is influenced by factors such as pressure and social isolation, coexistence, tolerance of frustration, anxiety, stress, insecurities and negative daily situations. The objective of this documentary research is to recognize the areas of research developed in the Ecuadorian context around the questions: what is known? ¿What has been investigated? and what needs to be investigated? Scientific articles and theses published between the years 2017-2021, which are part of indexed databases or repositories of Ecuadorian universities, were chosen as bibliographic sources. As a result, it was found that research in the field is scarce and is related to aspects such as user satisfaction, reflections of the comprehensive health model, experiences in higher education, addictions and drug use, social factors and family functionality. It is concluded that there is a need to strengthen research in the fields of diagnosis and rehabilitation of mental illnesses and disorders, training and professionalization experiences, strengthening of the academic offer and family participation and rehabilitation.

**Keywords:** primary health care, Ecuador, mental health, community mental health.





## 1. INTRODUCCIÓN

La salud mental es parte relevante del concepto de salud integral. La Organización Mundial de Salud (OMS) expresa que "la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades" (Organización Mundial de la Salud, 2006). De esta manera, la salud mental comprende las acciones derivadas en la prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales (Organización Mundial de la Salud, 2017).

Cedillo & Correa (2018) y Niño, Díaz, & Ramírez (2017) acuerdan que el concepto hace referencia a un estado de bienestar en el cual el individuo reconoce sus capacidades y puede enfrentar las situaciones conflictivas normales de la vida, ser productivo y tener una vida fructífera, así como realizar contribuciones en su comunidad, por lo cual se considera parte integral de los sistemas de la salud pública. Porras (2017) afirma categóricamente que "no hay salud sin salud mental" (pág. 167).

De la misma forma, la Asamblea Mundial de la Salud (2013) la define como "un estado de bienestar en el que el individuo realiza sus capacidades, supera el estrés normal de la

vida, trabaja de forma productiva y fructífera, y aporta algo a su comunidad" (Pág. 3). En esta definición, agrega que el énfasis en el caso de los menores de edad, se debe dar en los aspectos de desarrollo de identidad, cognición y las áreas emocionales y la educación.

Para Riboit, Chang y Gonzáles (2020), la salud mental es "un constructo multidisciplinario que integra condiciones personales, determinantes sociales y políticas públicas" (pág. 5). Para Valencia (2007) "la salud mental puede asociarse con palabras como: tranquilidad, estabilidad, equilibrio, prudencia, tolerancia, madurez, sensatez y búsqueda de la felicidad" (pág. 79). Para Okasha (2005), la salud mental es "a state of well-being whereby individuals recognize their abilities, are able to cope with normal stresses of life, work productively and fruitfully and make a contribution to their communities [un estado de bienestar en el cual los individuos reconocen sus habilidades, son capaces de enfrentarse con los estresantes normales de la vida, pueden trabajar de una manera productiva y fructífera y hacer contribuciones en sus comunidades]" (s/n).



La salud mental es un concepto que ha estado asociado al campo de la evaluación, diagnóstico y tratamiento de patologías de tipo mental, examinados por la psicología clínica (Porrás, 2017).

Velásquez, hace hincapié a los manifestado por Houtman y Compier, en la ampliación del concepto de salud mental. Recuerda que para los autores la salud es tanto un estado, como un proceso y un resultado. Como estado incluye aspectos negativos o positivos de la relación del individuo con el entorno. Como proceso se refiere a una conducta de afrontamiento de circunstancias. Y, como resultado, se refiere a un estado crónico que puede incluir, para ciertos casos, características como el agotamiento, depresión, presencia de trastornos y conductas autodestructivas (Porrás, 2017).

La Salud Mental Comunitaria (SMC) considera a la salud mental como el resultado de la interacción del individuo y sus características, con su entorno. La vida en comunidad se fundamenta en aspectos relacionados con la creación de una identidad común y la compartición de códigos culturales o una visión espiritual, ideológica o política. De esta manera, en los

grupos pequeños, grupos familiares o grupos comunitarios se forman redes de apoyo emocional, material e informativo (Chiriboga, Arboleda, Murillo, & Caicedo, 2019) cuya funcionalidad queda manifiesta en el nivel de flexibilidad que tienen para adaptarse y para responder a problemas de la cotidianidad (Chiriboga, Aguirre, Murillo, & Caicedo, 2018).

La SMC parte desde las necesidades comunitarias, incorporando la participación, con énfasis en la Atención Primaria de Salud (APS), que involucra la prevención de enfermedades y trastornos mentales y la promoción de la salud mental (Baena, 2018). Se considera así que, para la atención y rehabilitación, se debe tomar como referencia la vida común con sus semejantes en su entorno (Medrano, 2019).

A través de acciones de prevención y promoción de la salud, la SMC propone potenciar la protección del usuario quien debe desarrollar la capacidad de comprender sus propias habilidades y los recursos que tiene disponibles para mejorar en su interacción con el entorno familiar y comunitario. Para ello, la población, en conjunto con diversas instituciones, participa en procesos educativos, formativos



y de capacitación, así como en campañas sociales que propician valores, actitudes y actividades individuales y colectivas en pro de la salud mental (Briones, Gilces, & Escobar, 2018).

La SMC establece que salud mental se ve influida por factores como la presión y el aislamiento social, la convivencia en un ambiente hostil, la baja tolerancia a la frustración, la ansiedad, el estrés, las inseguridades y las situaciones negativas cotidianas (Bonilla, 2017). En este sentido, para Chiriboga, Arboleda, Murillo, & Caicedo (2019), la funcionalidad familiar es uno de los constructos más relevantes y que tiene influencia en el bienestar subjetivo de las personas.

Por otro lado, es importante reconocer el concepto de APS. Esta busca dar respuesta a las necesidades que aquejan a la población, de una manera oportuna y continua y exenta de todo tipo discriminación (Baena, 2018). Desde 1987, el uso del término ha sido ampliamente debatido. Se alude a su potencial desestimado y su potencial en costo-efectividad que permite el empleo dual, la elaboración el fortalecimiento de programas de intervención vertical y universal (Montesinos & Simancas, 2019).

Naranjo, Delgado, Rodríguez & Sánchez (2014) consideran que las condiciones históricas del sistema de salud en el Ecuador lo caracterizaban por mantenerlo en situación precaria, con una atención de baja calidad lo que contribuía a la disminución. Actualmente, la salud en el país está regida por la constitución de la república del Ecuador, que expresa que la salud mental es parte del derecho a la salud de los ciudadanos ecuatorianos (Asamblea Constituyente, 2008) y el Código Orgánico de Salud (Asamblea Nacional del Ecuador, 2020).

En este sentido, una importante mejora en el sistema de salud ha sido la incorporación del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS, FCI). Este recoge las diferentes perspectivas que atienden a los conceptos de SMC y APS. Entre ellos, la epidemiología comunitaria, la participación social en la salud y el enfoque de interculturalidad (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2012). A pesar de ello, en la práctica su aplicación cuenta con una gran cantidad de limitaciones que deben ser consideradas (Baena, 2018).



El objetivo del trabajo es reconocer los ámbitos de la investigación desarrollados en el contexto ecuatoriano alrededor de las siguientes preguntas: ¿qué se conoce? ¿qué se ha investigado? ¿qué hace falta investigar?

## **2. MATERIALES Y MÉTODOS**

Para la realización de esta investigación se acudió a la metodología documental para la construcción de un estado del arte. Se partió desde una postura teórica-crítica que permite análisis tanto explicativo como comprensivo, como lo menciona George (2019). Se acudió al esquema planteado por García (2017), quien considera que este tipo de trabajos se diferencia de las investigaciones originales en su unidad de análisis (los textos) y no en la rigurosidad en la aplicación del método científico.

Las fuentes bibliográficas revisadas fueron seleccionadas acorde a los siguientes criterios:

- Artículos científicos, tesis de grado, publicados entre los años 2017-2021, desarrollados en el contexto ecuatoriano y encontrados con la palabra clave salud mental comunitaria.
- Trabajos publicados en revistas indexadas en las bases de datos Scopus, Scielo, Latindex.
- Tesis de grado y maestría desarrolladas en el contexto ecuatoriano y alojadas en repositorios universitarios sobre la temática de salud mental comunitaria.
- Publicaciones encontradas en las bases de datos a partir de las palabras clave salud mental comunitaria y atención primaria de salud.
- Trabajos publicados en idioma inglés o español.

## **3. RESULTADOS**

La búsqueda en la base de datos Google Académico, Scopus y Scielo se registraron 15.300, 49 y 1 resultado, respectivamente. Como se observa en la tabla 1, un total de veintitrés (23) trabajos cumplieron con los criterios. De estos trabajos el mayor número (8) pertenece a repositorios universitarios y trabajos publicados en la base de datos Latindex (8), seguidos de la base de datos Scielo (5) y con únicamente dos (2) trabajos en Scopus.

Se evidencia también que, de los trabajos presentados en la tabla 1, el mayor número



son de tipo investigación-acción (7) y de cuantitativos (6), seguido de los cualitativos (4) y mixtos (4) y en menor medida los estudios documentales (2). Resulta

relevante que los estudios de investigación-acción están relacionados, en su mayoría, con experiencias en programas y servicios en la educación superior.

**Tabla 1.** Trabajos publicados que cumplen con los criterios.

Autor(es) y año de publicación.	Base de datos o repositorio.	Tipo de Investigación.	Ámbito general de la investigación.
González, Molina, & Granizo (2017)	Scopus	Investigación-acción	Programas y servicios de Educación superior
Rivadeneria y otros (2020)	Scielo	Investigación-acción	
Grondona & Rodríguez (2020)	Scielo	Cualitativo	
Bonilla (2017)	Latindex	Investigación-acción	
Michilena & Molina (2019)	Repositorio	Investigación-acción	
Ortiz (2018)	Repositorio	Investigación-acción	
Ortiz & Rivera (2019)	Repositorio	Mixto	
Baena (2018)	Scielo	Documental	Reflexión y descripción sobre el sistema de salud y sus participantes
Moreta (2018)	Repositorio	Documental	
Briones, Gilces, & Escobar (2018)	Latindex	Cualitativo	
Fariño, y otros (2018)	Latindex	Cuantitativo	Satisfacción de los usuarios
Matute (2020)	Repositorio	Cuantitativo	
(Medrano, 2019)	Repositorio	Cualitativo	Adicciones y consumo de drogas
Moreta, López, Gordón, Ortiz, & Gaibor (2018)	Scielo	Cuantitativo	Factores asociados a la salud mental
Zambrano (2019)	Repositorio	Cuantitativo	
Rosado, Párraga, & García (2018)	Latindex	Mixto	
Chiriboga, Arboleda, Murillo, & Caicedo (2019)	Scielo	Mixto	Funcionalidad familiar
Chiriboga, Aguirre, Murillo, & Caicedo (2018)	Latindex	Cualitativo	
Salazar (2021)	Repositorio	Mixto	
Gamboa, Castro, Bustos, Grandón, & Saldivia (2021)	Scopus	Cuantitativo	Salud mental comunitaria para grupos de atención a prioritaria
Hernández, Jumbo, Tenemaza, Palacios, & Flores (2018)	Latindex	Cuantitativo	
Heredia (2019)	Repositorio	Investigación-acción	
Ledesma & Vargas (2018)	Latindex	Investigación-acción	

**Fuente:** Elaborado por los autores.

A partir de esta revisión, se procede a responder las preguntas planteadas al inicio de este estudio. La primera pregunta es ¿qué se ha investigado sobre SMC en Ecuador?

Los trabajos académicos publicados sobre la temática en el país están direccionadas a los siguientes ámbitos



- Reflexiones sobre la aplicación del modelo integral de salud.
- Experiencias y desafíos de la educación superior para el desarrollo de la SMC.
- Satisfacción de usuarios.
- Adicciones y consumo de drogas.
- Factores sociales asociados a la salud mental.
- Funcionalidad familiar.
- Salud mental comunitaria para grupos de atención a prioritaria.

#### **4. DISCUSIÓN**

Para responder a la pregunta sobre qué se sabe de SMC en el Ecuador, a continuación, se esquematizan los resultados por cada ámbito.

En cuanto a las reflexiones sobre la aplicación del modelo integral de salud se expresa que el sistema nacional de salud ha sido reorganizado en las últimas décadas. En la actualidad, se trabaja desde el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Colectivo e Intercultural, que integra aspectos biomédicos y sociales en la atención a pacientes, fomenta la participación de las familias y organizaciones sociales y dan énfasis a la atención primaria (Baena, 2018).

Desafortunadamente, en la práctica, la insuficiente dotación presupuestaria, la escasez de profesionales en los centros de atención primaria de salud, especialmente psicólogos especialistas en campos específicos área de la salud mental, (Moreta R. , Ingeniería de precisión para el ejercicio de la psicología en el Ecuador., 2018), las concepciones funcionales desde el modelo médico-biologicista-asistencialista que predomina en el país (Baena, 2018), la estigmatización en la atención a la salud mental, la limitada participación familiar y la falta de centros de atención comunitarios se integran como principales limitaciones para la aplicación del modelo (Matute, 2020).

Se reconoce, de igual manera, las manifestaciones de diferentes sesgos praxeológicos, metodológicos y teóricos en la determinación de diagnósticos que conllevan a falsos positivos sobre trastornos y enfermedades mentales y errores en la intervención de los pacientes. Estos resultados se derivan por el escaso uso de instrumentos validados y estandarizados, predilección por pruebas proyectivas en el diagnóstico, problemas en la tipificación en la salud mental de los usuarios, la presencia del diagnóstico "al ojo" (Moreta R.,





Ingeniería de precisión para el ejercicio de la psicología en el Ecuador., 2018)

De esta manera, se reconoce que la puesta en marcha de las prácticas de salud preventiva y comunitaria son escasas (Moreta R., Ingeniería de precisión para el ejercicio de la psicología en el Ecuador., 2018).

En cuanto a experiencias y desafíos de la educación superior para el desarrollo de la SMC, es evidente que los cambios en la política de salud se ha vinculado, también, con la incorporación y replanteamiento de la oferta académica en el sistema de educación superior en áreas como la enfermería, la psicología y la medicina (González, Molina, & Granizo, 2017), así como programas de vinculación con la sociedad (Bonilla, 2017; Michilena & Molina, 2019; Rivera & Ortiz, 2019; Ortiz, 2018) y la ejecución de programas de investigación acción participativa para el desarrollo de servicios a la comunidad universitaria (Rivadeneira, y otros, 2020; Ledesma & Vargas, 2018). En la misma línea, en una reflexión sobre los currículos universitarios en la formación de psicólogos comunitarios, Grondona & Rodríguez (2020) explican que se requiere fortalecer los componentes éticos y

políticos, así como construir códigos deontológicos para la profesión en el contexto nacional.

En este sentido, existen estudios como los de (Rojas & Noboa, 2020) y Moreta & Guerrero (2019) hablan sobre la pertinencia y la empleabilidad de los profesionales de la salud mental. Teniendo en consideración lo mencionado, la oferta actual y futura deberá forjar mayores conocimientos, habilidades y actitudes hacia SMC.

La satisfacción de usuarios del sistema de salud pública evidencia falencias en el servicio. Los usuarios se encuentran insatisfechos en aspectos como el tiempo de espera, la confiabilidad de los medicamentos y el trato del personal de enfermería. Sin embargo, variables como la infraestructura y equipamientos en los centros de salud, la respuesta y atención recibida por parte del personal médico y administrativo, la sencillez de los trámites, el uso de indumentaria de protección médica son calificados como aceptables (Fariño, y otros, 2018; Matute, 2020).

En el tema de funcionalidad familiar se considera que es un factor determinante en la percepción que tiene el individuo sobre el





bienestar subjetivo y los servicios comunitarios prestados (Chiriboga, Arboleda, Murillo, & Caicedo, 2019). La SMC toma en consideración que, en el contexto ecuatoriano, la tipología familiar es nuclear y responde a características de desigualdad de género, con una percepción de moderada con niveles medios de satisfacción de sus miembros (Chiriboga, Aguirre, Murillo, & Caicedo, 2018). También existen hallazgos sobre la salud mental de los adultos mayores. Se han encontrado moderados niveles de bienestar subjetivo, con baja participación en decisiones importantes (Salazar, 2021). Al momento no existen estudios que se permitan reconocer cuál es la participación familiar en el ámbito de la salud mental.

En cuanto las adicciones y consumo de drogas el estudio de Medrano (2019) permite reconocer algunas representaciones sobre el rol comunitario. Los participantes del estudio lo consideraban como un estilo de vida diferente, que implica la recreación a través de sustancias socialmente reprobadas. Aluden a que la comunidad, amigos y otros miembros del círculo social, suelen mermar la decisión de dejar de consumir.

También se han reconocido algunos factores que influyen en salud mental. Entre ellos se encuentra la calidad de educación recibida (Zambrano, 2019), el sexo y la predisposición individual a tener problemas de salud mental (Moreta, López, Gordón, Ortíz, & Gaibor, 2018). Estas afirmaciones tienen correspondencia con varios estudios realizados en otros contextos, como el español (González & Jariego, 2020) y el peruano (Castro, 2021).

Al respecto del trabajo con grupos de atención prioritaria, los trabajos de Salazar (2021) y Ortiz (2018) examinan el rol del trabajador social en la intervención con adultos mayores, concluyendo que los procesos de salud mental comunitaria deben incluir el reconocimiento in situ de las personas. En el caso de los niños, el estudio de Hernández, Jumbo, Tenemaza, Palacios, & Flores (2018) permite reconocer una incidencia moderada de síntomas como agorafobia, la ansiedad por separación y trastornos obsesivo compulsivos en una muestra de 80 niños. En la experiencia relacionada con un proyecto direccionado a mejorar el bienestar mental de adolescentes, Heredia (2019) muestra resultados positivos en la promoción desde



espacios virtuales de educomunicación. Ledesma & Vargas (2018) relata la experiencia acontecida con Terapia Comunitaria Sistémica en diferentes centros urbanos y rurales, con el involucramiento de mujeres, jóvenes y niños. Del mismo modo, el estudio de Gamboa, Castro, Bustos, Grandón, & Saldivia (2021) correlacionó las variables sociodemográficas, económicas, sociales en una muestra de 297 adultos mayores con trastornos mentales con un 37.46% de casos de discapacidad.

## **5. CONCLUSIONES**

Hasta aquí, el presente trabajo ha respondido a las preguntas ¿qué se conoce? y ¿qué se ha investigado? En el presente apartado (conclusiones) se responderá a la pregunta ¿qué hace falta por investigar? Antes de ello, se debe aclarar que, en términos generales, en esta revisión se ha hecho evidente la escasez de investigaciones en materia de salud mental comunitaria en el contexto ecuatoriano, especialmente en cuanto a una mínima en bases de datos indexadas en revistas de alto impacto. Ante ello, debe considerarse que la investigación de salud mental en el país requiere de grandes esfuerzos por parte de los

profesionales y las instituciones de educación superior.

La mayoría de los trabajos relacionados al área expresan la existencia de serios problemas en el sistema de salud. Esto, a pesar de la implementación del Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural. A partir de los resultados del presente trabajo de revisión se recomienda fortalecer (e iniciar) el camino de investigación en los siguientes campos.

El primer aspecto a tomar en consideración es la realización de trabajos relacionados con el diagnóstico y la rehabilitación de enfermedades y trastornos mentales desde una perspectiva de la SMC. Es necesario que los investigadores trabajen en la validación o aplicación de pruebas estandarizadas, así como en la aplicación cuasiexperimental de modelos de atención centrados en la comunidad.

Se debe, del mismo modo, generar y sistematizar experiencias relacionadas con la formación y profesionalización. Bajo el requerimiento de evolucionar desde las concepciones biomédicas-asistencialistas en el campo de la salud hacia la SMC, se recomienda rediseñar la oferta académica



en las universidades del país. Acorde a los resultados obtenidos, a pesar de la existencia de psicólogos, hace falta la especialización en temas de salud mental comunitaria, intervención con perspectiva de género, entre otras ramas.

Dada la importancia del núcleo familiar en la sociedad ecuatoriana, es también fundamental fortalecer la investigación con estudios que reconozcan su participación en la salud. Estas investigaciones deben complementarse con intervenciones psicosociales que se deriven en la mejora relativa y absoluta de la salud mental desde este contexto fundamental. Pero también deben trabajarse en las particularidades de grupos específicos, como los de atención prioritaria, dando énfasis a los requerimientos de los niños, adolescentes, mujeres embarazadas, personas privadas de libertad, entre otras, por sus características particulares en el contexto ecuatoriano.

Para finalizar, es importante hacer énfasis en la importancia que tiene SMC para el país. Como se ha reconocido, existe un gran potencial en su aplicación en el sistema nacional de salud, pero esto depende de la renuncia que debe hacer el Ecuador del modelo bio-médico-asistencialista, la

ampliación de la oferta académica y, según lo explicado en el presente estudio, el fortalecimiento de la investigación en el campo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asamblea Constituyente. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Quito: Tribunal Constitucional del Ecuador.: Registro oficial Nro, 449, 79-93. Recuperado el 09 de 07 de 2021, de <http://www.estade.org/legislacion/normativa/leyes/constitucion2008.pdf>
- Asamblea Mundial de la Salud. (2013). WHA66.8. Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020. En O. M. Salud (Ed.), WHA66.8. Plan de acción integral sobre salud mental 2013-2020 de la 66° Asamblea Mundial de la Salud. (págs. 1-29). Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 22 de 06 de 2021, de <https://apps.who.int/iris/handle/10665/151028>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2020). Código Orgánico de Salud., (págs. 0–220). Quito.
- Baena, V. C. (2018). Community mental health, primary health care and health promoting universities in Ecuador/Salud mental comunitaria, atención primaria de salud y



- universidades promotoras de salud en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 42(1). doi: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.162>
- Bonilla, D. J. (2017). El Cuidado de la Salud Mental en la Comunidad, Vista como un Modelo de Negocio, en el Ecuador. *Empresarial*, 11(43), 7-15. Obtenido de <https://editorial.ucsg.edu.ec/ojs-empresarial/index.php/empresarial-ucsg/article/view/97/86>
- Briones, Y., Gilces, V., & Escobar, M. (2018). Prevención de la salud mental. *Caribeña de Ciencias Sociales*, en línea. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/psicologo-clinico-saludmental.html>
- Castro, R. &. (2021). Factores asociados al impacto de la COVID-19 en la salud mental de los profesionales de enfermería, Lima, 2020 [Tesis de Grado]. Lima: Universidad María Auxiliadora. Obtenido de <https://66.94.121.249/handle/UMA/427>
- Cedillo, L., & Correa, L. E. (2018). PSIQUIATRÍA: UNA NECESIDAD PARA EL SISTEMA DE SALUD DEL PERÚ Y DEL MUNDO. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 18(1). Recuperado el 04 de 05 de 2021, de <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/1275>
- Chiriboga, E. A., Aguirre, L. M., Murillo, V. G., & Caicedo, E. V. (2018). Funcionalidad familiar. Un estudio en las comunidades periféricas de Guayaquil Ecuador. *Espirales Revista Multidisciplinaria de investigación*, 2(23). Obtenido de <https://n9.cl/uc3lb>
- Chiriboga, E. A., Arboleda, E. O., Murillo, V. G., & Caicedo, E. V. (2019). Funcionalidad familiar y apoyo social percibido. Abordaje desde la intervención comunitaria en Ecuador. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(88), 1249-1261. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/290/29062051016/29062051016.pdf>
- Fariño, C. J., Cercado, M. A., E., L., V., F., V., & Ocaña, O. A. (2018). Satisfacción de los usuarios y la calidad de atención que se brinda en las unidades operativas de atención primaria de salud. *Revista Espacio*, 39(32). Obtenido de <http://www.revistaespacios.com/a18v39n32/a18v39n32p22.pdf>
- Gamboa, P., Castro, A., Bustos, C., Grandón, P., & Saldivia, S. (2021). Evaluación de la discapacidad en población con trastornos mentales graves atendida en el Distrito Metropolitano de Quito (Ecuador). *Revista Ciencias de la Salud*, 19(1):1-21. Obtenido de <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/10149/9342>



- García, P. F. (25 de 01 de 2017). Revisión sistemática de literatura para artículos. Salamanca, España. doi: 10.13140/RG.2.2.15223.42403
- George, R. C. (2019). Estrategia metodológica para elaborar el estado del arte como un producto de investigación educativa. *Praxis educativa*, 23, (3), pp. 1-14. doi: <https://dx.doi.org/10.19137/praxiseducativa-2019-230307>
- González, A. P., & Jariego, J. C. (2020). COVID-19: Factores asociados al malestar emocional y morbilidad psíquica en población española. *Revista española de salud pública*, (94), 82. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7721455>
- González, C. G., Molina, A. H., & Granizo, Y. E. (2017). Programa de especialización en Enfermería Familiar Comunitaria. Una realidad en Ecuador. *Educación Médica*, 18(1), 44-48. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2016.06.012>
- Grondona, G., & Rodríguez, M. (2020). Dimensión ética y política en la psicología comunitaria: Análisis de la formación académica y la praxis profesional en Ecuador. *Psykhé*, 29(1), 1-17. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-22282020000100104&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-22282020000100104&script=sci_arttext&tlng=en)
- Heredia, S. C. (2019). Proyecto de Aprendizaje y Servicio para la promoción de la salud mental y bienestar emocional de los adolescentes [Trabajo de fin de Máster]. Barcelona: Universitat de Girona y Universitat Pompeu Fabra. Obtenido de [https://dugidoc.udg.edu/bitstream/handle/10256/16873/HerediaSilvaCindy\\_Treball.pdf?sequence=1](https://dugidoc.udg.edu/bitstream/handle/10256/16873/HerediaSilvaCindy_Treball.pdf?sequence=1)
- Hernández, Y., Jumbo, E., Tenemaza, M., Palacios, N., & Flores, E. (2018). Manifestaciones de ansiedad en niños de 8 a 10 años de la ciudad de Cuenca Ecuador. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(3), 292-306. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi173q.pdf>
- Ledesma, C. Z., & Vargas, S. D. (2018). La Terapia Comunitaria Integrativa Sistémica: experiencias socio-comunitarias y aprendizajes de su aplicación en Ecuador, Argentina y Chile. *Trenzar. Revista de Educación Popular, Pedagogía Crítica e Investigación Militante*, 1(1), 48-64. Obtenido de <https://www.revista.trenzar.cl/index.php/trenzar/article/view/3/7>
- Matute, G. I. (2020). Evaluación de la calidad de atención y su influencia en la satisfacción de los usuarios de los



- servicios de salud mental de la zona 8 [Tesis de Maestría]. Guayaquil: Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Obtenido de <http://201.159.223.180/bitstream/3317/15746/1/T-UCSG-POS-MGSS-267.pdf>
- Medrano, G. D. (2019). Prácticas culturales del consumo habitual de cannabis desde una perspectiva de Salud Mental Comunitaria, Estudio de Caso: Quito [Tesis de Grado]. Quito: Universidad Central del Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20143/1/T-UCE-0007-CPS-208.pdf>
- Michilena, P. A., & Molina, D. R. (2019). SISTEMATIZACIÓN DE EXPERIENCIA DEL: APOYO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA DENTRO DEL SECTOR "ECUADOR UNO" DE LA ISLA TRINITARIA DE GUAYAQUIL [Tesis de Grado]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/39109>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2012). Modelo de Atención Integral del Sistema Nacional de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS, FCI). Quito: Ministerio de Salud. Obtenido de [https://www.kimirina.org/images/kimirina/documentos/publicaciones/Manual\\_Modelo\\_Atencion\\_Integral\\_Salud\\_Ecuador\\_2012-Logrado-ver-amarillo.pdf](https://www.kimirina.org/images/kimirina/documentos/publicaciones/Manual_Modelo_Atencion_Integral_Salud_Ecuador_2012-Logrado-ver-amarillo.pdf)
- Montesinos, C., & Simancas, D. (2019). Reflexiones sobre bioética y la atención primaria de la salud en el Ecuador. *Práctica Familiar Rural*, 4(3). Obtenido de <https://www.practicafamiliarrural.org/index.php/pfr/article/view/123/163>
- Moreta, H. R., López, C. C., Gordón, V. P., Ortíz, O. W., & Gaibor, G. I. (2018). Satisfacción con la vida, bienestar psicológico y social como predictores de la salud mental en ecuatorianos. *Actualidades en Psicología*, 32(124), 112-126. doi: <https://dx.doi.org/10.15517/ap.v32i124.31989>
- Moreta, R. (2018). Ingeniería de precisión para el ejercicio de la psicología en el Ecuador. Ambato: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de <https://n9.cl/k41h7>
- Moreta, R., & Guerrero, E. (2019). Análisis sobre la formación académica y el ejercicio profesional del psicólogo clínico en Ecuador. *Pensamiento Psicológico*, 17(1), 33-43. doi: <http://www.scielo.org.co/pdf/pepsi/v17n1/1657-8961-pepsi-17-01-00033.pdf>
- Naranjo, F. J., Delgado, C. A., Rodríguez, C. R., & Sánchez, P. Y. (2014). Considerations on the Model of



- Comprehensive Health Care in Ecuador. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(3). Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000300011&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300011&lng=es&tlng=en)
- Niño, A., Díaz, M. D., & Ramírez, N. L. (2017). Trastorno mental en el contexto carcelario y penitenciario. *Carta Comunitaria.*, 25(143), 77-88. doi: <https://doi.org/10.26752/ccomunitaria.v25.n143.85>
- Okasha, A. (2005). Globalization and mental health: a WPA perspective. *World Psychiatry*, 4: 1-2. Obtenido de <https://europepmc.org/article/PMC/1414710>
- Organización Mundial de la Salud. (2006). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Asamblea Mundial de la Salud (págs. 1-20). Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud. doi: [https://www.who.int/governance/eb/who\\_constitution\\_sp.pdf](https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Salud mental. Obtenido de Organización Mundial de la Salud.: [https://www.who.int/topics/mental\\_health/es/](https://www.who.int/topics/mental_health/es/)
- Ortiz, A. I. (2018). El manejo de redes institucionales para el fortalecimiento de la intervención del Trabajo Social frente a casos de salud mental en la Mancomunidad de la Bio-Región del Chocó Andino del Noroccidente de Quito, periodo octubre 2017. Quito: UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17943/1/T-UCE-0013-CSH-085.pdf>
- Porras, V. R. (2017). Análisis de la relación entre la salud mental y el bienestar humano en el trabajo. *Equidad y Desarrollo*, (29), 161-178. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6151763>
- Ribot Reyes, V. D. L. C., Chang Paredes, N., & González Castillo, A. L. (2020). Efectos de la COVID-19 en la salud mental de la población. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 19. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000400008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400008)
- Rivadeneira, G., Sola, V., Chuquimarca, M., Ocaña, N., León, G., Dávila, V., . . . Córdor, S. (2020). Experiencia y resultados de un proceso educativo interdisciplinario para la promoción de salud en universitarios. *Hacia la Promoción de la Salud*, 25(2):109-23. Obtenido de <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2364>





- Rivera, D. C., & Ortíz, N. G. (2019). Competencias que se encuentran desarrollando los Graduados de la Primera Cohorte de Medicina Familiar y Comunitaria del convenio Ministerio de Salud Pública - Pontificia Universidad Católica del Ecuador de las sedes Quito e Ibarra, en sus unidades de salud. Quito: [Tesis de Grado] PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16884/TESIS%20COMPETENCIAS%20M%c3%89DIC%20FAMILIARES%20SEDE%20QUITO-IBARRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rojas, D. L., & Noboa, M. I. (2020). Demanda y empleabilidad de la psicología en Ecuador. Enseñanza e Investigación en Psicología, 2(2), 179-189. Obtenido de <https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/105>
- Rosado, I. S., Párraga, M. J., & García, M. C. (2018). Factores biológicos, psicológicos y sociales que afectan la salud mental. Universidad Técnica de Manabí, Ecuador. Revista Caribeña de Ciencias Sociales, En línea, 1-12. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/factores-salud-mental.zip>
- Salazar, D. M. (2021). La intervención del Trabajo Social en la Salud Mental de adultos del centro de salud N1 de la ciudad de Ambato [Tesis de Grado]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato. Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, Carrera de Trabajo Social. Obtenido de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32932/1/BJC-ST-353.pdf>
- Valencia, C. M. (2007). Trastornos mentales y problemas de salud mental. Día Mundial de la Salud Mental 2007. Salud mental, 30(2), 75-80. Obtenido de <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v30n2/0185-3325-sm-30-02-75.pdf>
- Zambrano, E. J. (2019). El estado actual de los niveles de salud mental de los estudiantes universitarios en Cotopaxi y Tungurahua [Tesis de Grado]. Guayaquil: Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Obtenido de <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2780/1/76928.pdf>