

# LA IMPORTANCIA DEL ESTUDIO DE LAS REPRESENTACIONES SOCIALES ACERCA DE LA SALUD MENTAL EN LATINOAMÉRICA

## THE IMPORTANCE OF THE STUDY OF SOCIAL REPRESENTATIONS ABOUT MENTAL HEALTH IN LATIN AMERICA

López Escobar, Thiago<sup>1</sup>; de Lellis, Martín<sup>2</sup>; Cevalco, Jazmín<sup>3</sup>

---

### RESUMEN

La Salud Mental (SM) representa hoy un desafío para la salud pública en Latinoamérica. Diversos organismos han destacado la creciente prevalencia de trastornos mentales en esta población. A su vez, se ha resaltado la importancia de que las políticas públicas se desarrollen teniendo en cuenta el contexto cultural de los sujetos a los que van dirigidas. Es allí donde la cuestión de las Representaciones Sociales (RS) adquiere gran relevancia. Las RS de la SM pueden definirse como una modalidad de conocimiento que permite a los sujetos ordenar su realidad, comunicarse, y actuar acorde a ciertos parámetros. Considerando la importancia del estudio de este tema, el objetivo de esta revisión narrativa trabajo es analizar investigaciones que exploran las representaciones sociales respecto de la Salud Mental llevadas a cabo en Latinoamérica en los últimos 10 años. Realizar este recorrido nos permitirá destacar que, en líneas generales, la SM es considerada como axiológicamente positiva, y asociada a conceptos como "Bienestar", "Paz", "Tranquilidad". A su vez, nos permitirá destacar brechas en la investigación y señalar futuras direcciones.

### Palabras clave:

Salud mental, Representaciones sociales, Investigación en Latinoamérica.

### ABSTRACT

Mental Health (MH) represents a public health challenge today in Latin America. Several organizations have highlighted the growing prevalence of mental disorders in the population. At the same time, the importance of developing public policies that take into account the cultural context of the individuals to whom they are addressed has been highlighted. In this context, Social Representations (SR) become relevant. MH SRs can be defined as a modality of knowledge that allows individuals to organize their reality, communicate, and act according to established parameters. Considering the importance of the study of this issue, the objective of this narrative review is to analyze research that explores social representations regarding Mental Health conducted in Latin America during the last 10 years. Reviewing these studies will allow us to suggest that, in general, MH has tended to be considered as axiologically positive, and associated to concepts such as "Well-being", "Peace", "Peace of mind". At the same time, it will allow us to highlight research gaps and to propose future directions.

### Keywords:

Mental health, Social representations, Latinoamerican research.

---

<sup>1</sup>Universidad de Buenos Aires (UBA), Facultad de Psicología, Instituto de Investigaciones.

<sup>2</sup>Universidad de Buenos Aires (UBA), Facultad de Psicología, Instituto de Investigaciones.

<sup>3</sup>Universidad de Buenos Aires (UBA), Facultad de Psicología, Instituto de Investigaciones Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Email jazmincevasco@psi.uba.ar

## INTRODUCCIÓN

La Salud Mental (SM) ha dejado de ser un concepto exclusivamente discutido por técnicos y profesionales, para comenzar a formar parte del discurso cotidiano de la población general (Betancur Betancur, 2016). La SM es considerada un pilar central para el bienestar de los individuos y las sociedades (Torres de Galvis, 2018). Esto da lugar a una apropiación social de sus contenidos, a partir de valores, creencias y configuraciones identitarias construidas por la población (Betancur Betancur, 2016; Mazorco Salas 2021). Los saberes en relación con la SM constituyen el objeto de análisis de la teoría de las Representaciones Sociales (RS) (Betancur Betancur, 2016; Rodelo Valle, 2020). Dicha teoría permite examinar la SM a partir de las RS que la sociedad construye. El estudio de este tema resulta de suma importancia, dado que su aporte es importante para el desarrollo de políticas públicas. En relación con esto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2013) recomienda que las estrategias en el campo de la SM no se basen exclusivamente en evidencia científica, sino que consideren, a su vez, el marco cultural en el que se implementan. En relación con esto, el estudio de las RS en SM resulta clave en Latinoamérica, dado que presenta la prevalencia más alta de problemas de ansiedad, la segunda tasa más alta de trastornos depresivos en el mundo, y un gran consumo de alcohol (Organización Panamericana de la Salud, 2023). Cabe destacar que, a pesar de que se han llevado a cabo algunas investigaciones en la región (específicamente, en Perú, México y Colombia), el estudio de esta temática resulta escaso.

### Objetivo de este trabajo

Considerando la importancia del estudio de las RS en SM en Latinoamérica, el objetivo de esta revisión narrativa es presentar investigaciones que han indagado acerca de este tema en esta región en los últimos 10 años. Con este fin, se describirá la búsqueda de bibliografía que se realizó, y se presentarán datos epidemiológicos acerca de la situación de la SM en esta región. Luego, se realizará un recorrido por investigaciones llevadas a cabo en Latinoamérica (específicamente en México, Colombia y Perú), las cuales han tendido a evaluar a grupos específicos (trabajadores de la salud mental, pacientes que atraviesan procesos psicoterapéuticos, estudiantes universitarios de enfermería, comunidades universitarias y comunidades de educación superior no universitaria). Por último, se señalarán convergencias y divergencias entre los estudios, así como brechas en la investigación y futuras direcciones. Se espera que realizar este recorrido nos permita destacar la relevancia fundamental de que se continúen realizando estudios acerca de este tema para el desarrollo de Políticas Públicas en SM en Latinoamérica.

## METODOLOGÍA

Se llevó a cabo una búsqueda de artículos con referato, a través de los motores "Google Scholar", "Scielo" y "Dialnet" "PubMed" y "Repositorio Institucional del Conicet". Las palabras clave utilizadas fueron: "salud mental" "representaciones sociales" "Latinoamérica" y "concepciones", "población general".

Los criterios de inclusión consistieron en *investigaciones realizadas en los últimos diez años, y publicadas en revistas con referato*. La búsqueda incluyó a todos los países de Latinoamérica. Sin embargo, solo se hallaron investigaciones que cumplieran con estos criterios en Perú, Colombia y México. A su vez, si bien se indagó acerca de investigaciones que tuvieran como muestra a población en general, los trabajos hallados solo examinan a poblaciones que comparten alguna característica en particular (trabajadores de la salud mental, pacientes que atraviesan procesos psicoterapéuticos, estudiantes universitarios de enfermería, comunidades universitarias y comunidades de educación superior no universitaria).

### ¿Qué son las Representaciones Sociales?

Las RS se encuentran en un punto de entrecruzamiento entre lo psicológico y lo social. Es decir, articulan relaciones sociales con aspectos cognitivos (Castorina, 2005, 2016). Estudios previos sugieren que se trata de sistemas cognoscitivos con una lógica propia: valores, ideas, prácticas que permiten a los individuos entender su mundo material y social, ordenarlo y controlarlo (Civita de Dios, 2020; Cuevas Cajiga, 2016; Farr, 1983; Mora, 2002; Peña Ardila, 2022). A su vez, determinan los comportamientos y la comunicación entre individuos (Civita de Dios, 2020; Mora, 2002; Moscovici, 1979; Peña Ardila, 2022).

La construcción de las RS resulta de una actividad a través de la cual los individuos debaten temas de interés mutuo (Ardila Peña, 2022; Farr 1983). Su construcción tiene una función doble: volver familiar lo extraño, y hacer perceptible lo invisible (Ardila Peña, 2022; Farr 1983). De hecho, las RS permiten que un fenómeno (como puede ser la SM), sea objeto de debate, y rechazado o defendido dependiendo de los intereses y motivaciones de aquellos colectivos sociales que lo ponen en disputa (Wagner, 2012). En ese sentido, evidencian cómo las interpretaciones no son fruto de una impresión idéntica de lo que sucede, sino de una construcción social entre miembros de un grupo (Cuevas Cajiga, 2016; Jodelet, 1984; Rubira-García, 2018).

Estudios previos que han tendido a indagar acerca de las RS de la SM en relación a la "locura" o la "enfermedad mental" (Alankrita 2009; Asbring, 2012; Dixit 2005; Lopez 2010, 2012; Morant, 2006; Samira, 2019), y a evaluar a participantes de Europa (España, Francia e Inglaterra) y Asia (India). Los participantes han tendido a involucrar población en general, y profesionales dedicados a la SM, tales como psicólogos o enfermeros (Morant, 2006; Samira, 2019). Los hallazgos de estas investigaciones sugieren que, cuando se examina a población general, se observa una estrecha relación entre las concepciones de SM y la salud física. A su vez, los entrevistados asocian sus necesi-

dades personales a su estado de salud, y consideran que la enfermedad se debe a malos hábitos o a no haber recibido una recomposición de factores salutogénicos (Asbring, 2012). Por otra parte, como determinantes de la salud, las mujeres tienden a hacer hincapié en aspectos sociales, en tanto que los hombres tienden a referirse a estilos de vida (Asbring, 2012). Por su parte, los trabajadores de la SM asocian a la enfermedad mental con “*trastornos de la conducta*”, “*trastornos de la memoria*”; “*estados crónicos*” o de “*dependencia*”; “*soledad*” u “*hospital psiquiátrico*” (Samira, 2019). También se ha observado que tienden a asociarla con ideas tradicionales de la locura como “*peligrosidad*”, “*extrañeza*” o “*incurabilidad*” (Lopez, 2012).

Otros estudios (Dixit, 2005) han observado que las RS de la enfermedad mental se estructuran en dos dimensiones: *individual* (relacionada con la responsabilidad, elecciones personales, o volición), y *social* (una persona con SM se encuentra en armonía con la sociedad, asumiendo los roles y conductas que ésta le exige).

### ¿Por qué investigar las RS en SM en Latinoamérica?

Los padecimientos mentales no representan solamente un problema para la salud pública. A su vez, representan un problema social y económico que afecta individuos y familias (Torres de Galvis, 2018). En relación con esto, organismos internacionales han destacado la necesidad de que la SM sea integrada a los sistemas de salud pública (OMS, 2008), y recomiendan el máximo compromiso de los Estados. Éste debería traducirse en marcos legislativos que den sentido y orienten prácticas y políticas públicas, y en inversión en SM para promover un desarrollo humano equitativo y sostenible (OPS, 2023).

La OMS también destaca la importancia de que estrategias e intervenciones terapéuticas, profilácticas y de promoción en SM se basen en evidencia científica, y en prácticas que tengan en cuenta el contexto cultural en el que se aplican (2013). A su vez, resulta necesario considerar la perspectiva de los sujetos a los cuales se dirigen los programas. Con el fin de indagar acerca de estas perspectivas, el estudio de las RS ofrece un marco metodológico que permite un acercamiento a contextualizar los factores sociales y culturales que inciden sobre los conceptos de representaciones en SM (Torres Lopez, 2015).

En cuanto a la cuestión epidemiológica, la OPS (2023) ha propuesto que Latinoamérica presenta la prevalencia más alta de problemas de ansiedad, y la segunda tasa más alta de trastornos depresivos de todas las regiones. A su vez, el consumo de alcohol tiene un gran impacto, ya que el 8,2% de la población general mayor de 15 años presenta un consumo problemático.

Otro emergente que urge atender se relaciona con el suicidio: en la región mueren casi 100 000 habitantes al año por suicidio, lo cual afecta no solo a la persona y su familia, sino a la comunidad entera. Cabe, a su vez, destacar que entre el 2000 y el 2019, la tasa regional de suicidios ajustada por edad aumentó en un 17% (de 7,3 a 9,0 por 100 000 habitantes). Durante ese período, esta región fue la única de la OMS que registró un incremento.

Con respecto al caso en particular de países de la re-

gión, en la Argentina el 29.1% de la población ha padecido un trastorno mental a lo largo de su vida, en tanto que un 12,06% ha padecido al menos dos o más trastornos (Stagnaro, 2018). En Brasil, el 30% de los adolescentes presentan trastornos mentales comunes, los cuales se caracterizan por síntomas de ansiedad y de depresión (de Souza Lopez, 2020).

### Representaciones Sociales en Salud Mental en Latinoamérica (Perú, México y Colombia)

Las investigaciones elaboradas en los últimos 10 años en materia de RS en SM han sido llevadas a cabo examinando participantes de México, Colombia y Perú. Las metodologías utilizadas (cualitativas, cuantitativas, mixtas), y las muestras abordadas (comunidades educativas, integrantes de servicios de salud mental, personas que asisten a tratamientos psicológicos, entre otros) han sido heterogéneas.

A continuación, se realizará un recorrido a través de ellas, con el fin de señalar convergencias, divergencias y brechas en la investigación.

#### Investigaciones sobre RS en Perú

Con el objetivo de explorar las RS de trabajadores de instituciones especializadas en SM (psicólogos, psiquiatras, enfermeros y asistentes sociales), Moll León (2013) llevó a cabo entrevistas semiestructuradas. Los resultados indicaron que los participantes se aproximaban al concepto de SM, a partir de nociones como “*equilibrio*” y “*bienestar general*”. En cuanto a las manifestaciones específicas, la relacionaban con: “*una imagen positiva e integrada de sí mismo*”, “*relaciones sociales positivas*”, “*recursos de afrontamiento*”, “*estabilidad emocional*”, “*capacidad de protegerse y generar espacios libres de conflicto*”. Por otra parte, proponían que el entorno puede contribuir a su SM y bienestar general. Considerando estos resultados, el autor destacó que la comprensión de la SM, para estos participantes, involucraba categorías binarias (“*salud*” en un extremo y “*enfermedad*” en el otro). A su vez, propuso que las nociones de “*equilibrio*” y “*bienestar*” daban cuenta de una visión despatologizante de la SM, y que el concepto de SM hallado no se encontraba dotado de claridad y precisión teórica, a pesar de que se trataba de trabajadores del campo de la Salud.

#### Investigaciones sobre RS en México

Torres Lopez et al (2015) indagaron acerca de las representaciones sociales sobre la “SM” y la “Enfermedad Mental” en población adulta mexicana, a través de “*listados libres*” y un “*cuestionario de comparación de pares*”. El análisis de resultados permitió identificar categorías (siguiendo a Minayo, 1995; Torres Lopez 2015): “*estado de SM*” (armonía, felicidad), “*factores individuales*” (ánimo, emoción, satisfacción), “*factores sociales*” (compartir, cariño, cordialidad), “*eventos que perturban la SM*” (estrés, enfermedad, inestabilidad, depresión), “*enfermedad mental*” (locura, hospital, camisa de fuerza), y “*prevención y atención de la SM*” (información, cultura, programas, conciencia social). Los investigadores examinaron, a su vez, el rol del género

de los entrevistados. Este análisis indicó que para las mujeres, el término SM se relacionaba con *“psicología”*, *“felicidad”*, *“comunicación”*. Para los hombres, con *“alegría”* y *“felicidad”*, *“bienestar”* y *“equilibrio”*. En consecuencia, los investigadores propusieron que la RS de SM la relacionaban con emociones positivas y estados de tranquilidad que generan bienestar y calidad de vida. Estos resultados convergen con los de Moll León (2013).

Por su parte, Torres Lopez (2015) examinó las RS de personas que asistían a tratamientos psicológicos a través de *“técnicas de listados libres”* y *“pile sorting”* (Bernard, 2006; Torres Lopez, 2015). El análisis de los listados libres elaborados implicó clasificar las palabras en base a tres categorías: *“elementos descriptivos”*, *“prácticas y funciones”*, y *“atributos”*. Los resultados indicaron que los términos descriptivos asociados a la SM incluyeron: *“profesionales de la salud”*, *“instituciones y procesos”*, de *“atención a la salud y enfermedad”* (una familia de términos que no había surgido en investigaciones anteriores). En cuanto a las *prácticas*, las mujeres mencionaron *“buscar ayuda y orientación”*, *“compartir”*, *“buscar respeto y comprensión en forma no egoísta”*. Los hombres incluyeron: *“capacitación”*, *“desarrollo de ejercicio físico”* y el *“ser positivo”*. En cuanto a los términos descriptivos, para las mujeres la SM se componía de dos dimensiones: *“necesidades”* (de expresar sentimientos, de un proyecto de vida) y *“experiencias”* (apoyo psicológico y depresión). Para los hombres, de: *“armonía”* y *“bienestar”* (datos que coinciden con investigaciones anteriores). A partir de estos hallazgos, el autor concluyó que para estos participantes, la SM se relacionaba con el bienestar, la salud y la cordura. A su vez, consideraban que se obtenía a través del apoyo de profesionales y de instituciones de salud.

Rodelo Valle (2020) examinó las RS de la SM y la Enfermedad Mental en estudiantes universitarios de enfermería en México. Utilizó un enfoque mixto estructural y procesual. El autor concluyó que el núcleo de la RS recae en el concepto de *“emociones”*. En segundo lugar, en el de *“bienestar”*, y luego por *“familia”*. En cuarto lugar, aparece *“salud”*, y *“mente”* en quinto. El sexto concepto es *“paz”*, y el séptimo *“equilibrio”*. Otros conceptos, tales como *“felicidad”*, *“espiritualidad”* y *“trabajo”* son mencionados en menor medida. No se observaron diferencias entre hombres y mujeres. Considerando estos hallazgos, los investigadores propusieron que la RS de los estudiantes, vinculan la SM con un equilibrio entre las diversas dimensiones de la salud: lo biológico, lo social y lo psicológico. Por otro lado, dejan por fuera elementos de tipo transpersonal. Por ejemplo, lo espiritual.

### Investigaciones sobre RS en Colombia

Betancur et al (2014) examinaron las RS sobre SM en profesionales de la SM (psicólogos, psiquiatras y trabajadores sociales) en Colombia. Se trató de un estudio exploratorio, el cual utilizó el análisis prototípico y categorial (siguiendo a Vergués, 1992). Los autores analizaron las palabras que surgieron de una evocación libre a partir del término inductor *“SM”*. El análisis de prototipicidad evidenció que el núcleo central de la RS para estos participantes estaba

compuesto por *“equilibrio”* y *“estabilidad”*, guardando similitud con los resultados observados por Moll León (2013). Dicho núcleo se encuentra complementado por palabras como: *“armonía”*, *“bienestar”*, *“emociones”*, *“familia”*, *“paz”*, *“tranquilidad”*, *“calidad de vida”*, *“felicidad”* y *“psíquico”*. El análisis categorial indicó tres categorías: *“Dimensiones de la SM”* (“lo biológico”, “lo social” y “lo psicológico/psicosocial”), *“Perspectivas de la SM”* (“de imperturbabilidad”; “de la enfermedad”; “de sufrimiento”; “de riesgo”) e *“Intervenciones en SM”* (modos en que se aborda la SM, teniendo en cuenta que se trata de profesionales del campo). Por otra parte, se observa en la estructura de la RS sobre la SM que preponderan elementos relacionados a la SM positiva. Mazorco Salas (2021) examinó las RS sobre la SM construidas por los miembros de una Universidad en Colombia a través de encuestas, grupos focales y fotografías. Las encuestas indicaron que, en torno a la SM, surgieron descriptores positivos como *“Bienestar”*, *“Tranquilidad”*, *“Equilibrio”* y *“Felicidad”*, los cuales coinciden con los hallazgos de Moll León (2013), Betancur (2014), Torres Lopez (2015). En cuanto a las *prácticas de cuidado de la SM* se mencionaron *actividades* (tales como hacer ejercicio, leer, escuchar música, descansar y actividades con carga social, relacionadas al tiempo compartido con seres queridos, familiares), *gestión de uno mismo* (controlar emociones, manejar capacidades, hablar de los problemas). A su vez, se identificaron categorías que hacen referencia a prácticas que contribuyen a mejorar la SM en el contexto universitario. También categorías relacionadas a vivencias que afectan la SM en la Universidad: prácticas y relaciones (por ejemplo, manejo del tiempo en los frenetismos del hacer y el no reconocimiento). En cuanto a la categoría *“relaciones”*, se destacaron subcategorías: *con la naturaleza*, *con los otros* y *consigo mismo*. Considerando estos hallazgos, esta investigación concluyó que la SM es considerada sinónimo de *bienestar*, y producto de los conjuntos de vivencias de los participantes. Es decir, es un constructo compuesto de creencias, significados y prácticas, que involucran distintas dimensiones de la vida cotidiana. En ese sentido, según los autores, la SM se comprende como estado y como proceso, y como propiedad de una configuración de relaciones de sentido.

Herrera Briñez (2022) examinó el rol de las representaciones acerca de *“SM”* y *“Enfermedad Mental”* en el desarrollo de preconcepciones o estigmas en un instituto de educación superior colombiano. La muestra estuvo integrada por alumnos, profesores y personal administrativo de la institución. Utilizó una metodología cualitativa con diseño narrativo tópico (Herrera Briñez, 2022; Salgado, 2007), y realizó entrevistas semiestructuradas y grupos focales. El análisis de los resultados indicó que los participantes identificaban a la SM dentro de categorías como *“Estado de bienestar”*, y a la enfermedad mental como *“Afectación de emociones y pensamientos”*. Los investigadores concluyeron que la SM se halla relacionada con un bienestar físico, mental y emocional, en coincidencia con Moll León (2013), Betancur (2014), Torres Lopez (2015), y Mazorco Salas (2021). Por último, cabe destacar que, si bien los términos estudiados se consideraban importantes, los participantes señalaban

falta de preparación por parte de la comunidad educativa con respecto a estos tópicos, así como falta de herramientas para comprender las implicaciones que tiene para una persona gozar de SM o afrontar una enfermedad mental.

## DISCUSIÓN

El objetivo de este trabajo fue realizar un recorrido por investigaciones acerca de las RS en SM construidas por diversos grupos sociales en Latinoamérica. Con este fin, se relevaron estudios con una antigüedad no mayor a 10 años. Los resultados de esta búsqueda indicaron que se han realizado estudios que cumplieran con estos criterios en Colombia, México y Perú.

Considerados en conjunto, los hallazgos de los estudios revisados sugieren que los grupos examinados asocian SM con: "Armonía", "Equilibrio", "Felicidad". Por otra parte, si bien las palabras que conforman los sistemas periféricos de la RS varían en cada una de las investigaciones, los resultados tienden a indicar términos que destacan el valor que tienen las relaciones sociales y los vínculos respecto de la SM. Por ejemplo: "compartir con otros", "buscar apoyo", "buscar ayuda" o bien "comunicación", y "actividades con carga social". Por otra parte, se destaca el valor que tiene la dimensión emocional en cuanto a la SM. Esto se evidencia en categorías como "estabilidad emocional", "emociones positivas", "ánimo", "satisfacción" o bien "ser positivo".

En esta línea, algunas investigaciones han realizado un análisis en clave de género. Los resultados de estos estudios sugieren que las mujeres tienden a considerar que aquellas prácticas que promueven la SM se relacionan con "buscar ayuda" y "compartir con otros"; en tanto que los hombres hacen hincapié en el "ejercicio físico" y la "capacitación". Estos hallazgos destacan la importancia de realizar nuevos estudios acerca de este tema.

Cabe destacar la fuerte coincidencia en los términos elegidos por los participantes de los estudios llevados a cabo en los distintos países: la SM tiende a ser concebida como axiológicamente positiva.

Considerados en forma conjunta, puede proponerse que los hallazgos de los estudios revisados pueden representar un punto de partida interesante para pensar acerca del desarrollo de políticas públicas en esta área. Es decir, puede ser importante que estas políticas no se hallen primariamente abocadas a restaurar la SM cuando se encuentre deteriorada, o a la prevención específica de trastornos. Por el contrario, puede resultar relevante que se enfoquen, a su vez, en promover factores y prácticas que los ciudadanos consideren que la preservan o mejoran.

Por otra parte, cabe destacar que no se han encontrado investigaciones que hayan examinado a infancias o adolescencias latinoamericanas. Considerando que la investigación científica tiene un rol destacado en el desarrollo de políticas públicas, puede destacarse la importancia de que, no solo se realicen nuevas investigaciones que indaguen sobre RS en SM desde una visión estratégica, sino que a su vez examinen a poblaciones en situación vulnerabilidad

o riesgo de padecer sufrimientos en salud mental. Por otra parte, sería interesante que se implementaran metodologías que permitieran abordar muestras más representativas de los grupos sociales que se quiere examinar.

## CONCLUSIÓN

En conclusión, puede proponerse que la literatura previa respecto de la investigación de las RS en SM resulta escasa. Los estudios hallados sugieren que se asocia a palabras que destacan su aspecto positivo, y a no la mera ausencia de enfermedad. A su vez, los participantes tienden a asociarla con una dimensión emocional e interpersonal. En consecuencia, la consideración de estos hallazgos puede contribuir promover el desarrollo de nuevas líneas de investigación, las cuales puedan brindar nuevas herramientas para promover el bienestar psicológico en la comunidad latinoamericana.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alankrita, S. M. (2009). Integrating Social representations theory and biopsychosocial model for intervention in mental health. *Journal of the Indian Academy of Applied Psychology*, 35(2), 195-202.
- Asbring, P. (2012). Words about body and soul: Social representations relating to health and illness. *Journal of Health Psychology* 17(8), 1110-1120. <https://doi.org/10.1177/1359105311429201>
- Bernard, H. R. (2006). *Research methods in cultural anthropology*. Sage Publications.
- Betancur, C., Restrepo-Ochoa, D., Ossa, Y., Zuluaga, C., Pineda, C. (2014). Representaciones sociales sobre salud mental en un grupo de profesionales en la ciudad de Medellín: análisis prototípico y categorial. *Revista CES Psicología*, 7(2), 96-107.
- Betancur, C., Restrepo-Ochoa, D. (2016). Representaciones sociales sobre salud mental construidas por profesionales en la ciudad de Medellín: un enfoque procesual. *Cuadernos Hispánicos de Psicología*, 16(2), 5-14. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5969551>
- Castorina, J. A. (2005). *Construcción conceptual y representaciones sociales*. El conocimiento de la sociedad. Miño y Dávila.
- Castorina, J. A. (2008). El impacto de las representaciones sociales en la psicología de los conocimientos sociales: problemas y perspectivas. *Cadernos de Pesquisa*, 38(135), 757-776. <https://doi.org/10.1590/S0100-15742008000300010>
- Castorina, J. A. (2016). El significado del marco epistémico en la teoría de las representaciones sociales. *Cultura y representaciones sociales*, 11(21), 79-107.
- Civila de Dios, S., Luis, R., Ignacio A. (2020). El lenguaje como creador de realidades y opinión pública: análisis crítico a la luz del actual ecosistema mediático. *Íconos*. Revista de Ciencias Sociales, 24(67), 139-157. <https://doi.org/10.17141/iconos.67.2020.3942>
- Cuevas Cajiga, Y., Mireles Vargas, O. (2016). Representaciones sociales en la investigación educativa. Estado de la cuestión: producción, referentes y metodología. *Perfiles Educativos*, 38 (153), 65-83.

- de Souza Lopes, C. (2020). ¿Cómo está la salud mental de los brasileños? La importancia de las cohortes de nacimiento para una mejor comprensión del problema. *Cadernos de Saúde Pública*, 36(2), 1-4.
- Dixit, S. (2005). Meaning and Explanations of Mental Illness: A Social Representations Approach. *Psychology and Developing Societies*, 17(1), 1-18. <https://doi.org/10.1177/097133360501700101>
- Farr, R. (1983). Escuelas europeas de psicología social: La investigación de representaciones sociales en Francia. *Revista Mexicana de Sociología*, 45(2), 641-658 <https://doi.org/10.2307/3540263>
- Herrera Briñez, L. L. (2022). Representaciones sociales de los términos salud mental y enfermedad mental en una institución de educación superior en Colombia. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15(2), 85-96. <https://reviberopsicologia.ibero.edu.co/article/view/208>
- Jodelet, D. (1984). *La representación social: fenómenos, conceptos y teoría*. En S. Moscovici, *Psicología Social II* (pp. 469-493). Barcelona: Paidós
- López, M., et al. (2010). Problemas de salud mental y actitudes sociales en la ciudad de Sevilla. Resultados generales del estudio "Salud mental: imágenes y realidades". *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 30(106), 219-248.
- López, M., et al. (2012). Imágenes de la "locura", la "enfermedad mental" y la "depresión" en la ciudad de Sevilla. *Psychology, Society & Education*, 4(2), 151-168. <https://idus.us.es/handle/11441/31352>
- Mazorco-Salas, J. (2021). Representaciones sociales sobre la salud mental construidas por los miembros de una universidad regional en Ibagué, Colombia: un abordaje metodológico mixto. *Revista Colombiana de Sociología*, 44(2), 95-121. <https://doi.org/10.15446/rcs.v44n2.87724>
- Minayo, C. (1995). *El desafío del conocimiento. Investigación cualitativa en salud*. Lugar Editorial.
- Moll León, S. (2013). Representaciones de la salud mental en trabajadores de dos instituciones especializadas de Lima Metropolitana. *Revista de Psicología* 31(1), 99-128.
- Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. *Athenea Digital*, 2.
- Morant, N. (2006). Social representations and professional knowledge: The representation of mental illness among mental health practitioners. *British Journal of Social Psychology*, 45(4), 817-838. <https://doi.org/10.1348/014466605X81036>
- Moscovici, S. (1979). *El psicoanálisis, su imagen y su público*. Huemul.
- Organización Mundial de la Salud (2013). *Plan de acción sobre salud mental 2013-2020*. Organización Mundial de la Salud.
- Organización Panamericana de la Salud (2023). *Una nueva agenda para la salud mental en las Américas*. Organización Panamericana de la Salud.
- Peña Ardila, C., Gañán Moreno, A. y Orejuela Gómez, J. (2022). Representaciones sociales del concepto de familia: estudio de caso en un grupo de parejas jóvenes. *Ciencias Sociales y Educación*, 11(21), 197-219. <https://doi.org/10.22395/csye.v11n21a9>
- Rodelo Valle, C., Garay Núñez, J. R. (2020). Representaciones sociales de la salud mental y de los trastornos mentales en estudiantes universitarios de enfermería. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(spe5). <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2483>
- Rubira García, R. (2018). Representaciones sociales y comunicación: apuntes teóricos para un diálogo interdisciplinar inconcluso. *Convergencia Revista de Ciencias Sociales*, 25(76), 147-167. <https://doi.org/10.29101/crcs.v25i76.4590>
- Salgado Lévano, A. C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78.
- Samira, S., Christophe, C., Martine, B. (2019). Health professional's social representation about elderly subject with mental health disorders: a pilot study on 790 health professionals. *Aging & Mental Health*, 25(2), 350-359. <https://doi.org/10.1080/13607863.2019.1671318>
- Stagnaro, J. et ál (2018). Estudio epidemiológico de salud mental en población general de la República Argentina. *VERTEX Revista Argentina de Psiquiatría*, 29(142), 275-300.
- Torres de Galvis, Y. (2018). Costos asociados con la salud mental. *Revistas ciencias de la salud*. 16(2), 182-187.
- Torres-López, T., Munguía, J., Aranda, C., & Salazar, J. (2015). Representaciones sociales de la salud mental y enfermedad mental de población adulta de Guadalajara, México. *Revista CES Psicología*, 8(1), 63-76.
- Torres-López, T. M. Aranzazú Munguía Cortés, J. Aranda Beltrán, C. Guadalupe Salazar Estrada, J. (2015). Concepciones culturales sobre la salud mental de personas que asisten a procesos terapéuticos psicológicos. *Actualidades en Psicología*, 29(118), 35-46.
- Vergés, P. (1992). L'evocation de L'argent: Une Méthode Pour La Définition Du Noyau Central D'une Représentation. *Bulletin de Psychologie*, 45 (405), 203-209.
- Wagner, W. (2012). "Social representation theory". *The Encyclopedia of Peace Psychology*.
- World Health Organization (2008). *mhGAP: Mental Health Gap Action Programme: scaling up care for mental, neurological and substance use disorders*. World Health Organization.

Fecha de recepción 17 de mayo de 2024

Fecha de aceptación 17 de julio de 2024