

**Acciones realizadas por organizaciones socio-ambientales y su
relación con la salud mental comunitaria**

Marcelo Gauto

marcesalce27@gmail.com
Universidad Nacional de Asunción
Facultad de Filosofía
Paraguay

Resumen

El presente estudio contiene los principales resultados de una investigación cualitativa de corte interpretativo, cuyo objetivo fue explorar la relación entre las iniciativas de organizaciones sociales de la ciudad de Aregua, Paraguay y la percepción de salud mental de sus participantes. Para la recolección de datos se emplearon entrevistas a profundidad y grupos focales. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Para el procesamiento y análisis de datos, se utilizaron matrices, en las que se introdujeron datos que fueron ordenados en categorías, de acuerdo a los objetivos. Los resultados, según los análisis, sugieren que todos los integrantes entrevistados perciben en el proceso grupal un favorecimiento de su salud mental, por un lado, y sensaciones de malestar cuando las iniciativas devienen conflictos con instituciones de poder, por otro. Se pudo determinar que las organizaciones estudiadas se enfocan en iniciativas que tienen en común la concientización, la acción directa y la visibilización de problemáticas ambientales. También se ha podido determinar que los criterios de salud mental mayormente compartidos refieren que la misma es fundamental para el funcionamiento del grupo, y que la vivencia del proceso con cada organización, influye positivamente en la salud mental de los integrantes. Finalmente, se realizó una discusión teórica a partir de los resultados obtenidos.

Palabras clave: Organización - salud comunitaria - salud mental – ambiente - empoderamiento.

Actions carried out by social-environmental organizations and its relationship with community mental health

Abstract

This article contains the meaning results of a qualitative research, of an interpretative nature, whose objective was to explore the relationship between the initiatives of social organizations and the perception of mental health of its participants. In-depth interviews and focus groups were used for data collection. Non-probabilistic convenience sampling was used. For data processing and analysis, matrices were used, in which data was entered that was ordered into categories, according to the objectives. The results, according to the analysis, suggested that all the members interviewed perceive in the group process a favoring of their mental health, however, feelings of discomfort when the initiatives become conflicts with institutions of power. It was possible to determine that the organizations studied focus on initiatives that have in common awareness, direct action and visibility of environmental problems. It has also been possible to determine that the most shared mental health criteria refer to the fact that it is essential for the functioning of the group, and that the experience of the process with each organization positively influences the mental health of the members. Finally, a theoretical discussion was carried out based on the results obtained.

Key words: Organization - community health - mental health – environment - empowerment.

Introducción

La psicología comunitaria plantea problemáticas que atraviesan distintos ámbitos, del individuo y de las colectividades, desde una perspectiva ecológica que no solo tiene en cuenta el problema en sí, sino la totalidad del fenómeno. Según Montero (2004) la misma se ocupa de estudiar los factores psicosociales que favorecen el desarrollo, fomento y mantenimiento del poder que los individuos ejercen sobre su ambiente, tanto individual como socialmente, para la solución de problemáticas y el logro de cambios en la estructura social.

Dichos factores psicosociales están presentes en la interacción del individuo o individuos con su ambiente. Es decir, que los mismos son agentes activos en la dinámica ambiente-individuo. Para la psicología comunitaria, toda acción llevada a cabo *desde* la comunidad, en busca de su bienestar, se considera indicador de autogestión y empoderamiento, y constituye la base desde la cual encaminar el acompañamiento profesional. En aquello que la comunidad ya está haciendo, se pueden identificar recursos que contribuyen a fortalecerla y que, quizás, anteriormente no eran visibilizados.

Como antecedentes a la problemática abordada, se citan la investigación de Ruiz-Eslava (2005), quien buscó una comprensión del conflicto armado-salud mental tomando como marco de referencia las comprensiones y significaciones de la comunidad afectada, el pueblo indígena Emberá, la cual estaba en situación constante de desplazamiento forzado en la ciudad de Bogotá. Se utilizó un método cualitativo que emplea técnicas mixtas y está basado en el pensamiento complejo. Como resultado se comprendió que el conflicto armado constituía un mecanismo que obligaba a la comunidad a desplazarse a contextos violentos y desconocidos para ellos, lo cual afectó su percepción de bienestar, además de sus condiciones y calidad de vida. Este estudio concluyó que, hasta ese momento, no existían intervenciones en salud mental culturalmente apropiadas y coherentes a las necesidades de la población indígena Emberá que puedan propiciar cambios estructurales positivos y significativos en el sujeto y su comunidad.

Un estudio realizado por Poblete, Sapag y Bossert (2008) en dos comunidades urbanas del municipio de Palo Alto, Chile, tuvo como objetivo explorar la relación entre el capital social, entendido como los recursos intangibles de una comunidad (confianza, participación, apoyo mutuo) que podrían facilitar acciones colectivas, y los efectos positivos en la salud mental. El diseño fue cualitativo/cuantitativo, a través de entrevistas y grupos focales, así como encuestas (407) a adultos de una muestra aleatoria representativa de hogares, midiendo el capital social, usando un cuestionario elaborado localmente, y salud mental, usando el

Cuestionario de Salud General (instrumento GHQ-12). Se realizó un análisis cualitativo basado en la «teoría fundamentada» y un análisis cuantitativo mediante correlaciones y análisis simple y logístico. El análisis cuantitativo encontró una asociación entre género femenino, escolaridad y tener una enfermedad crónica, con bajos niveles de salud mental. Al mismo tiempo, el componente de confianza del capital social podría estar asociado con una mejor salud mental. Cualitativamente, todos los componentes del capital social fueron identificados como importantes para una mejor salud mental. Este estudio concluyó que existe una relación positiva entre capital social y salud mental, y que el desarrollo de la confianza en una comunidad, puede ser una herramienta muy útil para trabajar la salud mental a nivel comunitario.

El estudio de Arias (2016) en Colombia tuvo como objetivo explorar los procesos salutogénicos que emergen de las acciones reflexivas emprendidas por un grupo de mujeres campesinas de la ciudad de Antioquía a partir de su participación en una experiencia de Investigación Acción Participativa (IAP) y sus aportes a la soberanía alimentaria local, mediante un estudio cualitativo que recogió elementos de la IAP, a través de entrevistas semiestructuradas, grupos focales, observación participante y ejercicios de cartografía social, además de acciones de incidencia local. Como resultados se describen la consolidación de un equipo local de investigación y tres acciones de incidencia en la vida local: inventario de semillas nativas y criollas, vivero comunitario, feria campesina y festival gastronómico. Se llegaron a las conclusiones de que los saberes locales y las redes sociales de apoyo trascienden lo funcional y adquieren una connotación política, son formas de generar soberanía y constituyen recursos sociales de salud. Así como la necesidad de enfocarse en las relaciones microsociales en el abordaje de la salud mental.

En el trabajo de Eric Arenas Sotelo, Miryam Rebeca Rivera Holguín, Tesania Velázquez Castro y Elba Esperanza Custodio Espinoza (2016), se realizó una investigación que plantea la identificación de indicadores de cambio en salud mental comunitaria en una comunidad rural andina de la provincia de Cotabambas, Perú atravesada por un conflicto armado, que participaron de un acompañamiento psicosocial. Se empleó una metodología cualitativa, y la recolección de datos, a través de la entrevista semiestructurada y grupo de discusión. Los resultados se organizan en tres dimensiones que plantean ocho indicadores de cambio en la salud mental comunitaria: La primera es el sentido de bienestar, la cual incluye los indicadores sobre la capacidad de mirarse, búsqueda de ayuda, y visión de futuro y esperanza. La segunda, el desarrollo colectivo, que implica los indicadores de soporte social y gestión comunitaria. La tercera, la de ciudadanía y gobernabilidad, que incluye los

indicadores de participación y organización comunitaria, recuperación de rol de autoridad, y ejercicio de derechos y ciudadanía.

Los hallazgos mencionados aportan elementos abordados en esta investigación como: la utilidad de la investigación cualitativa, y los instrumentos elaborados localmente, en el estudio de iniciativas colectivas en comunidades, la relevancia de las redes sociales, los saberes locales y los recursos psicológicos compartidos en la realización de acciones colectivas (que a su vez constituyen por sí mismas un recurso positivo para la salud mental), la influencia de ambientes en la salud mental de las comunidades y la presencia de factores salutogénicos (o patogénicos) en los mismos, y el rol político de las organizaciones sociales en la mejoría de sus condiciones de vida.

Las organizaciones sociales surgen como respuestas de las comunidades para mejorar su calidad de vida, ante la insuficiencia de las instituciones (Saforcada, 2008) para garantizar los derechos fundamentales. La autogestión de recursos y acciones en pos de exigir al Estado) o a otras instituciones (ongs, iglesias, etc.) El cumplimiento de sus funciones para con la comunidad es el sustento de dichos movimientos. Comparten ciertas características con los movimientos sociales. Si bien éstos tienden a formalizarse o institucionalizarse, sus características comunes son la horizontalidad, el trabajo en redes, la exigencia de derechos y la territorialidad. (Palau, 2018).

El presente artículo da cuenta de los principales hallazgos de una investigación cualitativa realizada durante los años 2021-2022, cuyo objetivo principal fue explorar la relación entre las iniciativas por parte de organizaciones civiles y la percepción de salud mental de sus participantes. Este estudio pretende hacer una contribución al conocimiento de los factores que afectan a la salud mental en las iniciativas de los activistas sociales. Los objetivos específicos que guiaron esta investigación fueron analizar el histórico de las acciones realizadas por las organizaciones estudiadas, explorar criterios de salud mental desde la perspectiva de los participantes de las organizaciones estudiadas e identificar cambios en la salud mental de los miembros de las organizaciones estudiadas a partir de las acciones realizadas por los mismos.

Metodología

La investigación fue de enfoque cualitativo, con un abordaje interpretativo a participantes de organizaciones socio-ambientales de la ciudad de Areguá. Se buscó analizar las percepciones de las personas que conforman esas organizaciones sobre las acciones

realizadas en ese marco, y los aspectos que se relacionen con la salud mental de los mismos.

Se consideró que el abordaje más adecuado es la investigación cualitativa, ya que la misma posee características que, tanto para la Psicología comunitaria, como para este estudio en particular, se adaptan mejor en lo referente a las técnicas y al contexto en que se han empleado (Montero, 2006). Dichas características son, de acuerdo a lo descrito por Montero (2006): la perspectiva holista del fenómeno, la búsqueda del significado y la comprensión que tienen los mismos participantes hacia el fenómeno estudiado.

Los estudios de corte interpretativo, como señala Gómez (2011), resaltan la importancia de las representaciones simbólicas y de los procesos de significación del sujeto/objeto de estudio, así como al papel de lo cotidiano, pues los individuos construyen cotidianamente su realidad.

El muestreo elegido es de tipo no probabilístico por conveniencia, en el cual según Teddlie y Yu (citado en Martínez-Salgado, 2012), las muestras están integradas por informantes cautivos o por voluntarios. La selección se realiza en base a la especificidad del caso, la accesibilidad de los informantes clave y la rapidez para ir directamente a la información que se pretende recolectar. La muestra constó de 14 participantes, todos mayores de edad, de 5 organizaciones con enfoque ambiental de la ciudad de Areguá. Se realizó un Grupo Focal con 6 integrantes de 1 organización, y entrevistas a profundidad con 2 representantes por cada organización restante.

Se realizó una revisión documental de los antecedentes y la historización de las acciones llevadas a cabo. Se elaboró una guía de preguntas para el grupo focal y para entrevistas a profundidad, validando su contenido a través del juicio de expertos. El grupo focal, definido por Morgan (citado en Saforcada, 2008) como un grupo de entrevista con el cual se busca una aproximación lo más certera posible a las comprensiones y significados que los participantes poseen sobre un tema de investigación, fue realizado con 6 integrantes de 1 organización. Se caracteriza por el énfasis en las relaciones de interdependencia entre las personas, el medio ambiente, los recursos individuales y colectivos, la acción social y la prevención (Saforcada, 2008, pág. 190)

En tanto que la entrevista a profundidad, entendida como una conversación con propósito definido, y caracterizada por la interdependencia entre los actores, el ambiente, los recursos individuales y colectivos (Saforcada, 2008) fue aplicada a integrantes de las 4 organizaciones restantes.

Los datos recolectados de las entrevistas y grupos focales se analizaron mediante matrices elaboradas de acuerdo a los objetivos específicos (OE1: Analizar el histórico de las acciones realizadas desde las Organizaciones estudiadas, OE2: Explorar criterios de salud mental desde la perspectiva de los participantes de las organizaciones y OE3: Identificar cambios en la salud mental de los miembros de las Organizaciones estudiadas a partir de las acciones realizadas por los mismos).

Una vez agrupados los datos respondiendo a los objetivos, se realizó el análisis previa codificación y organización en el que se dividieron en categorías (OE1: Características de la organización, redes, formas de organización; OE2: Salud mental comunitaria y OE3: Restauración psicológica y participación comunitaria) y subcategorías (OE1- Características de la organización: origen, identidad y objetivos, OE1- Redes: articulación, OE1- Formas de organización: Organización interna, formas de trabajo y dificultades; OE2- Salud mental comunitaria: salud mental percibida; OE3- Restauración psicológica: Efectos del medioambiente saludable y OE3- Participación comunitaria: incidencia en la comunidad)

Luego de realizados y analizados, se concluyó que estaban logrados los objetivos, así como la saturación teórica.

Resultados y discusión

Los datos de este estudio permiten llegar a diversas aportaciones respecto al objetivo general de explorar la relación entre acciones de organizaciones socioambientales y salud mental comunitaria de sus participantes, y, a partir de los análisis de las entrevistas realizadas, se puede señalar que:

- Todos los integrantes perciben en el proceso grupal (apoyo mutuo, sentido de pertenencia, empoderamiento, logro de objetivos) un favorecimiento de su salud mental.
- Ciertos integrantes manifiestan que las iniciativas relacionadas a problemáticas en las que se aborda o se pone de manifiesto una mala gestión municipal, o que requiera pasar por instancias burocráticas, generan desgaste (desmotivación, pérdida de entusiasmo, frustración) en los mismos, y dan pie a acciones de denuncia y protesta, en ocasiones subversivas, aspecto ligado a lo que Saforcada (2008) considera la pérdida de confianza en el sistema político tradicional, que desemboca en formas alternativas de acción política.

A continuación, se presentan los hallazgos de acuerdo a las categorías: histórico de las organizaciones, criterios de salud mental según los participantes de las organizaciones y

cambios en la salud mental de los miembros de las organizaciones estudiadas a partir de las acciones realizadas por los mismos.

Histórico de las organizaciones

Con relación al primer objetivo específico, referente al histórico de las acciones realizadas desde las organizaciones estudiadas, se puede mencionar que ciertos grupos nacen de la necesidad de revitalizar espacios públicos (Comisiones El Bosque y Plaza Piro'y), otros nacen de problemáticas relacionadas al agua y a la ineficiencia de los entes públicos para su protección (Consejo de Aguas y Amigos del Yukyry), y otros surgen como parte de activismos juveniles en ámbitos ambientales y culturales (Aregua Natural).

“Todos están ahí con ganas de resguardar el lugar, de proteger ese espacio. Nos identifica el amor a la naturaleza, el amor a ese espacio verde, la tranquilidad que hay ahí.”

(Participante 1, comisión El bosque)

Sus iniciativas van desde la concientización, lo cual se da en todos los grupos, como la acción directa y protestas ante entes gubernamentales, así como el mejoramiento permanente de espacios públicos, hasta la visibilización y denuncia de problemas ambientales.

“Vinieron los observadores con unos binoculares, caminaron por el bosque, comentaron la importancia de los pájaros, hablaron sobre la deforestación que deja sin habitad a las aves, y se hizo un super taller donde los chicos quedaron después impresionados.” (Participante 1, El Bosque)

(Participante 1, El Bosque)

Criterios de salud mental según los participantes de las organizaciones

En cuanto al segundo objetivo específico, de explorar criterios de salud mental desde la perspectiva de los participantes de las Organizaciones, todos los entrevistados coinciden en que la buena salud mental es fundamental para el funcionamiento del grupo.

“Si vos no tenés un equilibrio emocional, mentalmente, es demasiado difícil que vos puedas sobrevivir y subsistir dentro de la comunidad, y del grupo...tratamos de hacerles entender que, si uno está en un ambiente agradable, su mente y su corazón van a estar bien”

(Participante 1, Amigos del Yukyry)

Ciertos grupos comparten un criterio de salud mental relacionado al equilibrio tanto en lo individual, lo cual se puede relacionar a la conceptualización que Martínez (2014 hace sobre

la misma como el equilibrio emocional y mental interno, como en la relación de la persona con el ambiente y la sociedad, que puede relacionarse a lo que menciona Arias (2016) quien propone una mirada sistémica al concepto de salud mental, incluyendo las redes de apoyo social, lo material y simbólico, otros integrantes mencionan la grupalidad como un espacio de contención y de solidaridad en caso de necesidad, y otros consideran que la salud mental está sostenida por la coherencia entre palabras y acciones.

“En la mayoría de las situaciones externas son las que influyen negativamente, pero al momento de organizarse, y hacer un “algo” para reducir tu impotencia, es donde va influyendo positivamente. Y todas las veces que nos sentimos así positivos, y motivados o estables, fue cuando nos organizamos, hicimos algo y logramos un objetivo. Y aparte de compartir en el grupo, y como dijo Esteban, de que nos reunimos con personas que piensan o tienen los mismos ideales que nosotros, bueno, eso me da satisfacción.” (Participante 5, Aregua Natural)

Así también se consideran elementos que aportan a la salud mental la capacidad de diálogo, el apoyo mutuo y la responsabilidad. Entre las maneras de crear la sensación de bienestar, ligada a una buena salud mental, se mencionaron los encuentros cotidianos, reuniones de confraternidad y practicar una buena comunicación.

Cambios en la salud mental de los miembros de las organizaciones estudiadas a partir de las acciones realizadas por los mismos

Con relación al tercer objetivo, sobre ciertos aspectos experimentados en los procesos dentro de las organizaciones, teniendo como referencia a las entrevistas, se puede concluir que la coincidencia de objetivos, el logro de los mismos, el apoyo mutuo, entre integrantes y comunidad influyen positivamente en la salud mental de los integrantes en términos de satisfacción, paz y motivación, contrarrestar el fatalismo y reducir la sensación de impotencia, sensación de aportar cosas positivas a la sociedad y empoderamiento de los participantes.

“Hay muchos dueños de lugares que ya iban a vender sus lugares porque ya empezaron a construir ahí, y uno me dijo “Gracias a que hiciste esta comisión, yo volví a quedarme acá, [...] yo estoy muy contento por todos los resultados que veo”, y siento que le cambió de ánimo, veo más ánimo que antes que estemos ahí.” (Participante 1, El Bosque)

Así como también la mayoría de los entrevistados consideró que el conflicto tanto interno como con la comunidad o con las instituciones se relaciona con la salud mental en sentido

negativo, provocando sensaciones de malestar, desmotivación, frustración y estrés en los integrantes.

La totalidad de los entrevistados de cada los grupos considera que existe una relación entre un medio ambiente saludable y la salud mental, y que lo ambiental no sólo hace referencia a lo biológico sino a aspectos sociales y económicos los cuales inciden en la salud de la población, en este sentido, se identifica una relación con lo expuesto por Mulet y Castañedo (2002) sobre la relevancia de los factores físicos, económicos y sociales en la salud de los individuos.

“El medio ambiente saludable va con un equilibrio, social, lo ecológico, lo económico, y también la salud. [...] y Aregua no llega a encontrar todavía como favorecer lo ambiental, lo social y lo económico. No llegamos porque cada uno va por su interés y la mayoría de la sociedad aregüeña va por lo económico, después está el pequeño grupo que intenta preservar lo ambiental, y al final, como son minoría, quedan como los contrarios, los hippies, los chetos, lo que sea, que la propia sociedad aregüeña le tildan, pero no llevan en cuenta que si vos mantenés tanto lo ambiental como lo económico, también estas favoreciendo tu salud. Entonces siempre la salud está excluida, tanto física como mental. Como si fuesen puntos aparte. Pero deberían ser integrados.” (Participante 5, Aregua Natural)

Entre los efectos percibidos del ambiente saludable, así como la pérdida del mismo, en la salud mental de los pobladores de la comunidad, los integrantes de los grupos estudiados han mencionado los siguientes:

- Desánimo e impotencia ante el ambiente contaminado y sus consecuencias.
- Sensación de alegría al mejorar el entorno inmediato y los espacios comunes, así como la exposición a un ambiente agradable, aspecto que encuentra coincidencias con los componentes interactivos del fortalecimiento comunitario expuestos por Zimmerman y otros (citado en Montero, 2006), los cuales se refieren a los intercambios entre individuos y ambiente, que desembocan en el desarrollo de recursos y capacidades para transformar dicho ambiente o contexto por parte de los individuos.
- La vulnerabilidad manifiesta de los pobladores ante un ambiente amenazado por su destrucción, o por problemáticas sociales como la inseguridad; así como el fortalecimiento de las ganas de salvarlo, generando unión y solidaridad.

En cuanto a la influencia que tuvo la interacción con la comunidad en los grupos, se pueden mencionar los siguientes aspectos:

- Ciertos grupos manifiestan que el rechazo debilitó al principio, pero la participación progresiva de la comunidad dio ánimos y es considerada significativa.
- Los logros con la comunidad han motivado a los integrantes de los grupos estudiados.
- Las iniciativas que no fueron exitosas con la comunidad han servido para que los integrantes desarrollen la capacidad de descubrir los intereses de los pobladores lo cual se puede relacionar a lo expuesto por Montero (2004) sobre la atención de la psicología comunitaria centrada en la comunidad misma, sus intereses y capacidades

En cuanto a la influencia del grupo para seguir trabajando juntos, la mayoría de las personas entrevistadas considera que el proceso vivido en su grupo genera motivación para continuar, y considera factores clave en esa motivación el observar y reconocer las acciones realizadas, el impacto de las mismas, llegar a las metas establecidas y mantener un contacto permanente entre compañeros y comunidad.

Con relación a la influencia del proceso del grupo para seguir trabajando con la comunidad, se puede concluir que el trabajo en conjunto, la visión retrospectiva de las acciones realizadas, el involucramiento progresivo de la comunidad así como el reconocimiento por parte de la misma, la complementariedad con la comunidad en el desarrollo de objetivos, y el compromiso de los integrantes y pobladores son factores que motivan a los integrantes de los grupos estudiados a seguir realizando actividades con la comunidad. Estos aspectos se pueden ligar a lo desarrollado por Montero (2006) quien sostiene que la solidaridad y acciones conjuntas de individuos que comparten una problemática son el sustento para la construcción del fortalecimiento comunitario.

Conclusiones

A partir de los análisis realizados, se puede concluir que el activismo en organizaciones socioambientales y la percepción de salud mental tiene factores ambivalentes: el proceso interno grupal, así como el logro de objetivos, en la mayoría de los casos, es relacionado con un mejoramiento de la salud mental, sin embargo, las problemáticas que involucran el accionar de instituciones que se muestran deficientes o reaccionarias, son relacionadas con el desfavorecimiento de la salud mental de los activistas. Esto sugiere que, en el proceso de formación de los grupos, como actividades de soporte, se realicen jornadas de integración y visibilización de los logros, así como talleres para afrontar correctamente el estrés, la frustración o situaciones desfavorables al grupo.

Una limitación identificada en este estudio fue la escasez de estudios nacionales relacionados al medioambiente y la salud mental, lo que sugiere que este es un campo a explorar en siguientes investigaciones.

Próximos estudios podrían incluir historizaciones a partir de evidencias creadas por las organizaciones sociales, como fotos, videos, documentos, intervenciones artísticas, etc. Pues los mismos poseen una carga de significados muy valorada por los participantes, así como son herramientas para visibilizar logros y vínculos.

Un elemento importante que podría complementar investigaciones de este tipo es el estudio de la restauración psicológica y los ambientes salutogénicos, teniendo en cuenta la gran variación que ocurre tanto ambientes naturales, como artificializados en nuestro país.

Referencias

- Arenas, E., Rivera, M., Velázquez, T. y Custodio, E. (2016). Indicadores de Cambio en Salud Mental Comunitaria de una Población Afectada por Conflicto Armado en Apurímac. CDID "Centro de Documentación, Investigación y Difusión de Psicología Científica" 1 Universidad Católica "Ntra. Sra. De la Asunción". Revista Eureka: Asunción (Paraguay), (2):94-115, 2017 ISSN 2218-0559 (CD R), E-ISSN2220-9026. <https://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-14-M-14.pdf>
- Arias, B. (2016). Saberes locales campesinos sobre alimento: aportes a la soberanía y salud mental comunitaria. Revista de la Universidad Industrial de Santander. 48(2), 232-239. <https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/5510/5720>
- Borda, D. y Masi, F. (2021). Políticas públicas en Paraguay: Avances y Desafíos 1989 - 2020. Asunción, CADEP
- Gómez-Gómez, E.N. (1995). La investigación educativa: de lo hipotético deductivo a lo interpretativo. Sinéctica, núm.7. Tlaquepaque, Jalisco: ITESO, <https://core.ac.uk/download/pdf/47248111.pdf>
- Gómez, N., y Velázquez, G. (2018). Asociación entre los espacios verdes públicos y la calidad de vida en el municipio de Santa Fe, Argentina. Cuadernos de Geografía: Revista Colombiana de Geografía 27 (1): 164-179. doi: 10.15446/rcdg.v27n1.58740

Martínez-Soto, J., Montero-López Lena, M., Córdova y Vázquez, A. Restauración psicológica y naturaleza urbana: algunas implicaciones para la salud mental. Artículo Salud Mental 37(3).

http://scielo.org.mx.ezproxycicco.conacyt.gov.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000300005&lng=es&tng=es

Martínez-Salgado, Carolina (2012). El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. Revista Ciência & Saúde Coletiva, 17(3):613-619.

<https://www.scielo.br/j/csc/a/VgFnXGmqhGHNMBsv4h76tyg/?format=pdf&lang=es>

Montero, M. (2006). Hacer para transformar: el método en la psicología comunitaria (1a ed.) Buenos Aires: Paidós (Tramas sociales)

Montero, M. (2006). Teoría y práctica de la psicología comunitaria: la tensión entre comunidad y sociedad (ed. 3). Buenos Aires: Paidós.

Mulet, C. y Castanedo, I. (2002). La Participación Comunitaria y el Medio Ambiente. Rev Cubana Enfermería, 18 (2), 125-8. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v18n2/enf10202.pdf>

Ordoñez-Iriarte, J. (2020). Informe SESPAS Salud mental y salud ambiental. Una visión prospectiva. Gac Sanit, 34(S1), 68–75.

<https://doaj.org/article/2ba8a5f7c8ed47038461a9d7cbb397ae>

Osorio, J. (2014). Repensar la psicología y lo comunitario en América Latina (1a ed.). Baja California: Universidad de Tijuana CUT

Palau, M. (2018). Canalización de demandas de los movimientos sociales al Estado paraguay (1a ed.). Asunción: Base IS

Poblete, F., Sapag, J., y Bossert, T. (2008). Capital social y salud mental en comunidades urbanas de nivel socioeconómico bajo, en Santiago, Chile. Nuevas formas de entender la relación comunidad-salud. Rev Méd Chile, 136: 230-239.

<https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v136n2/art14.pdf>

Rodríguez, D y Prieto, V. (1999). Criterios de salud en la evaluación del impacto ambiental de proyectos de desarrollo. Rev cubana Hig Epidemiol. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología;37(1):25-31. <https://paperity.org/p/188235249/criterios-de-salud-en-la-evaluacion-del-impacto-ambiental-de-proyectos-de-desarrollo>

Ruiz-Eslava, L. (2005) Salud mental en tiempos de guerra, una reflexión sobre la relación conflicto armado-salud mental en la comunidad indígena Emberá en situación de

desplazamiento forzado. Rev. Fac. Med. Vol. 63 No. 3: 399-406.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n3/v63n3a07.pdf>

Saforcada, E. y Castella, J. (2008). Enfoques conceptuales y técnicos en Psicología Comunitaria (1a ed.). Buenos Aires: Paidós

Saforcada, E., Castella, J. y Alfaro, J. (2015). Salud comunitaria desde la perspectiva de sus protagonistas: la comunidad (1a ed.). Buenos Aires: Nuevos Tiempos.

Sociedad Paraguaya de Psicología. (2012). Código de ética. SPPs.

<http://www.spps.org.py/codigo-de-etica>