

Aprendizaje-servicio con enfoque artístico para la promoción de la salud mental de niñas y niños en un entorno comunitario

César Noyola-Dávalos

cesar.noyola@uabc.edu.mx

Universidad Autónoma de Baja California, México

Denys Serrano-Arenas

denys.serrano@uabc.edu.mx

[0000-0002-4379-8863](tel:0000-0002-4379-8863)

Universidad Autónoma de Baja California, México

Teresa Tavera-Ortiz

ttavera@uabc.edu.mx

[0009-0005-3927-0467](tel:0009-0005-3927-0467)

Universidad Autónoma de Baja California, México

Resumen

Las niñas, niños y jóvenes en condiciones de desigualdad social constituyen un grupo con alto riesgo de desarrollar problemas de salud mental. La participación activa en la comunidad y las actividades artísticas creativas son considerados medios adecuados para promover la salud mental en este grupo etario. El objetivo de esta investigación fue promover la salud mental de niñas y niños en condiciones de desigualdad social a través de un proyecto de aprendizaje-servicio con enfoque artístico. La orientación del estudio fue cualitativa bajo el método de la investigación acción participativa con alcances de tipo descriptivo-interpretativo y de transformación social. El proceso de intervención se llevó a cabo mediante un proyecto de aprendizaje-servicio. El grupo de participantes se integró por 17 niñas, niños y jóvenes de Ensenada, Baja California, México. Los resultados indican que un proyecto de aprendizaje-servicio con enfoque artístico permitió crear ambientes de confianza propicios para la formación de vínculos afectivos y de amistad, así como mejorar la autoconfianza y el autoconcepto de los participantes, aspectos fundamentales para la promoción de su salud mental. Se sugiere fomentar la participación activa de este grupo etario en la solución de problemas del entorno mediante experiencias artísticas como una estrategia efectiva para generar condiciones de vida que fomenten la salud mental.

Palabras clave: aprendizaje-servicio, salud mental positiva, educación comunitaria, lazos afectivos, entornos saludables.

Recibido: 30/V/2024

Aceptado: 19/XI/2024

Publicado: 29/XII/2024

© 2024 El autor. Este artículo es de acceso abierto sujeto a la licencia Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons, la cual permite utilizar, distribuir y reproducir por cualquier medio sin restricciones siempre que se cite adecuadamente la obra original. Para ver una copia de esta licencia, visite <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

Noyola-Dávalos, C., Serrano-Arenas, D., y Tavera-Ortiz, T. (2024). Aprendizaje-servicio con enfoque artístico para la promoción de la salud mental de niñas y niños en un entorno comunitario. *RIDAS, Revista Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio*, 18, 136-159. DOI10.1344/RIDAS2024.18.10

Aprentatge servei amb enfocament artístic per a la promoció de la salut mental de nenes i nens en un entorn comunitari

Resum

Les nenes, nens i joves en condicions de desigualtat social constitueixen un grup amb alt risc de desenvolupar problemes de salut mental. La participació activa en la comunitat i les activitats artístiques creatives són considerades mitjans adequats per promoure la salut mental en aquest grup etari. L'objectiu d'aquesta investigació va ser promoure la salut mental de les nenes i els nens en condicions de desigualtat social a través d'un projecte d'aprenentatge servei amb enfocament artístic. L'orientació de l'estudi va ser qualitativa sota el mètode de la investigació acció participativa amb abasts de tipus descriptiu-interpretatiu i de transformació social. El procés d'intervenció es va fer mitjançant un projecte d'aprenentatge servei. El grup de participants va estar format per 17 nenes, nens i joves d'Ensenada, Baixa Califòrnia, Mèxic. Els resultats indiquen que un projecte d'aprenentatge servei amb enfocament artístic permet crear ambients de confiança propicis per a la formació d'enllaços afectius i d'amistat, així com millorar l'autoconfiança i l'autoconcepte dels participants, aspectes fonamentals per a la promoció de la salut mental. Se suggereix fomentar la participació activa d'aquest grup etari en la solució de problemes de l'entorn mitjançant experiències artístiques com una estratègia efectiva per generar condicions de vida que fomentin la salut mental.

Paraules clau: aprenentatge servei, salut mental positiva, educació comunitària, llaços afectius, entorns saludables.

Service-learning with an Artistic Approach for Promoting the Mental Health of Children in a Community Setting

Abstract

Children and young people from disadvantaged backgrounds are at high risk of developing mental health problems. Active community participation and creative arts activities are considered effective means of promoting mental health in this age group. This research aimed to promote children's mental health in conditions of social inequality through a service-learning project with an artistic approach. This study followed a qualitative methodology based on participatory action research, with descriptive-interpretive and social transformation aims. The intervention process was carried out through a service-learning project, and the participant group consisted of 17 children and young people from Ensenada, Baja California, Mexico. The findings show that a service-learning project with an arts orientation created a trusting environment conducive to the formation of emotional bonds and friendships, as well as improving participants' self-confidence and self-concept, which are essential for promoting mental health. It is suggested that the active participation of this age group in solving environmental problems through artistic experiences should be promoted as an effective strategy for creating living conditions that promote mental health.

Keywords: service-learning, positive mental health, community education, emotional bonds, healthy environments.

1. Introducción

La salud mental se define como “el pleno desarrollo del bienestar de la persona, lo que implica enfrentar el estrés, rendir eficazmente en el trabajo y contribuir a la comunidad” (UNICEF, 2022, 30). Es un estado positivo y no simplemente la ausencia de trastornos, la salud mental implica autonomía, permitiendo a las personas resolver problemas y ejercer control sobre su entorno gracias a la suma de recursos personales y sociales (Muñoz, Restrepo, et al., 2016; OMS, 2004; Teixeira et al., 2021). En este sentido, la salud mental permite el pleno desarrollo de la persona en sus ámbitos de desenvolvimiento.

En la niñez se reconoce la salud mental como un componente clave para promover la protección, bienestar y calidad de vida desde edades tempranas (Zúñiga y Zúñiga, 2020). La OMS (2004) relaciona la salud mental de niñas y niños con procesos del desarrollo cómo “la identidad, la capacidad para gestionar pensamientos y emociones, así como para crear relaciones sociales y participar activamente en la sociedad” (p. 7). Cuando niñas y niños participan, se expresan, son tomados en cuenta, conviven y actúan en sus entornos de desenvolvimiento se construyen condiciones para la salud mental (UNICEF, 2022). De esta forma, la participación social constituye una las bases para la salud mental en la niñez.

Cada vez hay más evidencias que demuestran que las niñas, niños y jóvenes en condiciones de desigualdad enfrentan mayor riesgo de desarrollar problemas de salud mental (Esparza y Flores, 2020; UNICEF, 2022; Weissman et al., 2023). La desigualdad social limita el acceso a entornos de crianza positiva y a servicios esenciales, además de estar expuestos a mayor carga de estrés lo que contribuye a que este grupo sea altamente vulnerado a problemas de salud mental (NIDA, 2020; Vilar-Compte et al., 2020). La participación activa en la comunidad es un recurso efectivo para promover la salud mental. Como se afirma en la carta de Ottawa para la promoción de la salud mental (OMS, 1986) dentro de las estrategias principales está fortalecer la acción comunitaria, desarrollar las aptitudes personales y crear ambientes de apoyo. Según la UNICEF (2022), participar activamente en la comunidad contribuye en la salud mental de los sujetos de forma que al involucrarse en la mejora y desarrollo comunitario se contribuye a la expresión individual y en la confianza para la toma de decisiones informadas, propiciando el autodesarrollo (Alarcón et al., 2015; Lluch, 2000). Además, coadyuva a establecer vínculos afectivos, creando redes de apoyo mutuo fortaleciendo el sentido de comunidad (Hui et al., 2019; OMS, 2018).

El aprendizaje-servicio (ApS) sugiere beneficios en la salud mental, tales como el fortalecimiento de la autoestima y el desarrollo de la confianza (López et al., 2023; Ordóñez, 2020; Quiroga, 2015). Estas contribuciones se traducen en avances notables en el autodesarrollo personal al implicar la capacidad de aprender de experiencias, superar obstáculos, estableciendo y logrando metas (Blanco y

García, 2021; Martínez, 2007; Saucedo et al., 2021). En términos sociales, el ApS demuestra su capacidad para expandir las conexiones y relaciones sociales, estableciendo nuevos lazos afectivos y amistades significativas (López et al., 2023). Además, se ha evidenciado su impacto en la generación de sentimientos de pertenencia y comunidad (Arribas-Cubero et al., 2023; Martínez, 2007; Ordóñez, 2020). Estos estudios presentan la importancia del ApS no solo en el crecimiento individual, sino también en la construcción de redes sociales y la consolidación de un sentido de comunidad entre los participantes.

En la presente investigación se propuso integrar un enfoque artístico dentro del proyecto de aprendizaje-servicio con el fin de potencializar la promoción de la salud mental, debido a que las actividades artísticas creativas están siendo cada vez más reconocidas por su impacto en la promoción de la salud mental (Drake et al., 2022; Fancourt y Finn, 2019; Hirsu et al., 2020; Hui et al., 2019; Kiernan et al., 2021; Santini et al., 2023). Diversas investigaciones han resaltado el potencial de estas actividades para desarrollar la autoconfianza y construir identidades positivas (Drake et al., 2022; Kiernan et al., 2021; Santini et al., 2023). Fancourt y Steptoe (2019) han observado que las actividades artísticas crean entornos seguros que permiten a las personas desviar su atención de situaciones complejas hacia emociones agradables, lo que contribuye positivamente a su salud mental. Además, las artes participativas pueden promover la salud mental al fomentar la creación de lazos afectivos, el desarrollo de relaciones de apoyo y la colaboración social (Fancourt y Fin, 2019; Hui et al., 2019; Secker et al., 2017; Torrissen y Stickley, 2018).

El enfoque artístico de esta investigación refiere a la integración de expresiones artísticas y creativas como componentes transversales del proyecto de aprendizaje-servicio, fomentando la expresión a través de diversas formas artísticas, colocando el lenguaje simbólico como un elemento fundamental para posibilitar la estimulación de la expresión personal en la etapa de la infancia y la niñez (López, 2019). Además, como un medio para que los participantes exploren y comprendan mejor sus propias identidades, reconociéndose mediante sus creaciones (Cardozo et al., 2018). Finalmente, se recurre a las actividades artísticas como medio para aprender habilidades y desarrollar nuevas capacidades con el fin de potenciar los beneficios en la promoción de la salud mental (Fancourt y Fin, 2019).

El objetivo de la presente investigación fue promover la salud mental de niñas y niños que habitan en comunidades con marcadas desigualdades sociales mediante la implementación de un proyecto de aprendizaje-servicio con enfoque artístico en un contexto de educación autogestiva. La propuesta consistió en involucrar a las niñas y niños en la identificación de problemáticas que afectan tanto a los participantes como a su comunidad. A través de este proceso, se buscó fomentar la toma de decisiones, la expresión y la participación activa de los niños en su

comunidad lo que es considerada una de las estrategias más eficientes para la promoción de la salud mental (UNICEF, 2022)

1.1 Salud mental

La salud mental es un estado positivo de salud en el que las personas cuentan con la capacidad de desarrollarse en plenitud y contribuir en la comunidad (UNICEF, 2022). Desde esta perspectiva positiva la salud mental es concebida como un estado óptimo de funcionamiento de la persona, promueve cualidades del ser y facilita su máximo desarrollo potencial (Lluch, 2003; Muñoz et al., 2022). La salud mental incluye autonomía y el reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente (OMS, 2004).

La OMS (2004) define la promoción de la salud mental como aquellas "acciones destinadas a crear entornos y condiciones de vida que fomenten la salud mental y permitan a las personas adoptar y mantener modos de vida saludables" (OMS, 2004, p. 18). La promoción se reconoce por su carácter positivo al concentrarse en aprender recursos y habilidades para fomentar la salud mental (Teixeira et al., 2021). En este sentido, la promoción implica la generación de condiciones individuales, sociales y ambientales propicias para un desarrollo psicológico y mental óptimo, con el objetivo de mejorar la calidad de vida (Jané, 2004). Esta definición resalta la importancia de considerar a la persona dentro de su contexto comunitario y proporciona los recursos necesarios para que pueda tomar el control de su salud mental y trabajar en colaboración (OMS, 2004).

La promoción de la salud mental centrada en condiciones individuales se enfoca en transmitir conocimientos que permitan el desarrollo de habilidades para la solución de problemas y fortalecimiento de capacidades personales que permitan el autodesarrollo, el aumento de la autoestima y la mejora de la identidad propia, potenciando las habilidades para la vida (Lluch, 2000; OMS, 2004). Para Branden (2022), la autoestima es la disposición a considerarse competente frente a los desafíos básicos de la vida y sentirse merecedor de la felicidad. Para Elguera, (2019) la autoestima se entiende como un concepto sano de sí mismo, el aprecio y estima propios de cada persona. Hernández et al (2018) y Góngora y Casullo (2009) reconocen el valor de la autoestima como un pilar esencial para el bienestar y salud mental, debido a que brinda en las personas confianza y seguridad, así como también les permite sentirse bien consigo mismo y con su entorno social. Por otra parte, la baja autoestima se ha vinculado a estados individuales negativos, como enfermedades mentales (Elguera, 2019; Ortega et al., 2009). Finalmente, Lluch (2000) afirma que la autoestima es un criterio positivo que define la salud mental ya que implica que la persona se considera a sí misma buena, fuerte y capaz.

Dentro de las condiciones enfocadas al ámbito social destaca la importancia de la relación entre pares y la generación de los lazos afectivos. Grinovero et al. (2014) reconocen que los vínculos de amistad y la relación de compañerismo en este grupo etario impacta positivamente en la construcción del autoconcepto y de la autoestima.

Así, la creación de entornos de confianza y saludables en la comunidad y la promoción de relaciones sociales positivas es considerada un eficiente medio de promoción de la salud mental (UNICEF, 2022), destacando la creación de ambientes en los que se establecen relaciones de afecto, compañerismo y sentido comunitario como una de las más eficaces para fomentar la salud mental (Lluch, 2000; OMS, 2004). Un aspecto crucial del ambiente son las personas con las cuales se interactúa estableciendo relaciones de amistad, compañerismo.

Finalmente, las intervenciones de promoción se centran en la creación de entornos favorables para la salud mental (OMS, 2013). Los entornos saludables son los lugares o contextos sociales donde las personas participan en actividades que promueven la salud mental y se reducen las condiciones o exposiciones de riesgo para la salud (Coronel y Marzo, 2017) Por lo tanto estas acciones abogan por crear cambios y mejoras en los entornos físicos y sociales que promueven la cohesión a través de zonas recreativas seguras y eventos comunitarios entre otros (UNICEF, 2022)

1.2 El aprendizaje-servicio y el enfoque artístico

El servicio al que nos referimos en la propuesta pedagógica del ApS está destinado a colaborar en la solución de problemáticas reales y sentidas por la comunidad, y es en este proceso de cocreación donde las niñas y niños no solo contribuyen a mejorar su entorno, sino que también aprenden contenidos y adquieren competencias y habilidades (Puig et al., 2011; Tapia, 2019) En este contexto es evidente la importancia de la creatividad en el proceso de planeación y ejecución de acciones solidarias, concibiendo a ésta como “una capacidad que hace que el ser humano pueda lanzar hipótesis, probar cosas, hacer bocetos, explorar posibilidades, ser más crítico, hacer juicios sobre los resultados y plantearse si funcionarían, buscar, dar forma y moldear” (Fernández et al, 2019, 468).

El arte, en particular, se puede presentar como un medio idóneo para estimular la creatividad temprana en niños y niñas, ofreciendo experiencias imaginativas, facilitando la expresión de la originalidad y la función simbólica, enriqueciendo así el proceso de ApS (Catibiela et al., 2019; López, 2019). De tal forma, el arte expande la capacidad creativa en tanto a la flexibilidad mental, la capacidad de desafiar patrones establecidos y la reorganización de la cognición (Fancourt et al., 2019). Cuando se expande el sentido creativo a partir de la aplicación de diversas manifestaciones del arte se construye el enfoque artístico.

2. Metodología

La presente investigación se enmarca en un enfoque cualitativo tipo descriptivo-interpretativo con alcances de transformación social. Empleamos el método de investigación acción participativa, que consiste en un proceso mediante el cual los miembros de un grupo o comunidad se involucran en la recopilación y análisis de información para abordar problemas identificados y buscar soluciones que impulsen cambios significativos (Selener, 1997). El proceso de la intervención se llevó a cabo por medio de un proyecto de aprendizaje-servicio, porque permite que sean los propios actores de la comunidad quienes inciden con acciones de servicio en pro de su comunidad (Tapia, 2019).

2.1 Participantes y contexto de la intervención

La integración del grupo de participantes se logró a través de invitaciones personales para colaborar en un proyecto en beneficio de la comunidad. Se llevaron a cabo reuniones comunitarias informativas sobre el proyecto. Como resultado, se conformó un grupo basado en el criterio de inclusión deseado y decisión común de mejorar la comunidad. Con respecto a sus características, el grupo participante se conformó por tres niñas y catorce niños con edades comprendidas entre los 7 y los 13 años. Todos los participantes radican en la comunidad de Maneadero ubicada en el municipio de Ensenada, en el Estado de Baja California en México, identificada como una zona de atención prioritaria por la Secretaría de Bienestar de México debido a su alto índice de delincuencia y por indicativos de rezagos en el ejercicio de los derechos para el desarrollo social (Sánchez, 2020). Los familiares y tutores de los participantes enfrentan dificultades para acceder a recursos básicos alimenticios ya que viven en condiciones de desempleo o cuentan con empleos inestables de bajo ingreso económico.

Además de los niños y niñas participantes en el estudio, se estableció la colaboración de tres informantes clave para la recopilación de datos, una docente y dos padres de familia quienes participaron activamente durante toda la intervención. La decisión de incluir la perspectiva de estos tres participantes se tomó con el propósito de enriquecer el análisis mediante la incorporación de diferentes puntos de vista y ampliar la comprensión de los resultados desde múltiples perspectivas, tanto desde la óptica de los actores directamente involucrados en la intervención como desde la perspectiva familiar.

2.2 Aspectos éticos

Se llevó a cabo una reunión para explicar a los padres y tutores los objetivos de la investigación, así como el tipo de actividades que se llevarían a cabo. Se proporcionó un documento detallado con la información necesaria para obtener el consentimiento y asentimiento informado de los padres o tutores de cada niña y niño involucrado. Es importante destacar que todas las niñas y niños tomaron la

decisión de participar en el proyecto de manera informada. Todas las actividades se llevaron a cabo siguiendo los principios éticos fundamentales de respeto, beneficencia y justicia.

2.3 Recolección de información

Se utilizaron las entrevistas conversacionales, elaboradas a partir de una guía temática seccionada en bloques temáticos con la cualidad de ser interconectables, posibilitando un deambular temático pertinente y lógico, fácil de conducir y guiar (Saramago, 2001). La tabla 1 muestra las categorías y estructura del instrumento.

Tabla 1. Categorías y estructura

Bloque temático	Tema central	Tema adyacente
Amistad	Cambios en la relación de amistad durante el taller	Cómo son sus amistades Quiénes son sus amigos Porque son sus amigos ¿Se crearon nuevas amistades durante el taller?
Vida cotidiana	Cómo es su vida cotidiana	Como es en la escuela Como es en su hogar ¿Cómo son tus días fuera del taller o antes del taller?
Aprendizaje	Percepción sobre sus aprendizajes	¿Qué cosas nuevas aprendió por el taller? ¿En qué etapa considera aprendió mejor? ¿Qué se te dificultó aprender?
Motivación	Qué los motiva a asistir al taller	Actividades que más se disfrutaron durante el taller Momentos que consideran importantes durante el taller ¿Cómo te sientes durante las actividades?
Percepciones sobre el taller	Emociones y sentimientos durante el taller	Lo que te gusta del taller Emociones experimentadas durante el taller ¿Tienes alguna historia divertida o especial que hayas vivido en el taller?
Confianza en ellos mismos	Aumento de la confianza	¿Cómo les ayudó el taller a tener más confianza en ellos?
Autopercepción	Cambios de autopercepción durante el taller	Desarrollo de nuevas habilidades Te sientes diferente acerca de ti mismo después de participar en el taller de arte ¿Cómo? ¿Hay algo que antes no pensabas que podías hacer y ahora puedes hacer gracias al taller?
Desafíos	Los retos más complejos durante el taller	¿Cómo se abordaron? Se lograron resolver ¿Cómo? ¿Te ha llevado a sentimientos de ser más capaz? ¿Has ayudado o animado a algún compañero en el taller? ¿Cómo te sentiste? ¿Algún compañero te ayudó durante el taller? ¿Cómo te sentiste?

Para los familiares, tutores y mediadores del proyecto se utilizó la entrevista semiestructurada. Este instrumento permite desarrollar un diseño flexible otorgando énfasis en estudiar los fenómenos sociales en el propio entorno en el que suceden y desde la subjetividad de los actores (Tonon, 2012).

2.4. Procedimiento de la investigación-acción participativa

La investigación se llevó a cabo de abril del 2022 a diciembre del 2023 teniendo una duración de un 1 año y 8 meses, con un total de 75 sesiones con aproximadamente 3 horas de duración cada una. La investigación se estructuró bajo las siguientes fases: organización comunitaria, diagnóstico participativo, planificación, acción organizada y evaluación. La aplicación de las entrevistas conversacionales y semiestructuradas se aplicaron durante todas las fases.

El enfoque artístico se desplegó de manera integral, empleando diversos medios plásticos y visuales para enriquecer la experiencia del proyecto. La pintura y el modelado en arcilla se convirtieron en vehículos expresivos para relatar vivencias y emociones durante las sesiones. La fotografía y el dibujo, por su parte, cumplieron la función de explorar y documentar el entorno, facilitando la identificación de problemáticas. Para concebir soluciones, se recurrió al diseño, la carpintería y la jardinería, materializando ideas a través de bocetos y maquetas. En el ámbito de la acción organizada, la artesanía (con papel artesanal y cerámica) permitió la creación de productos se utilizaron para la venta, contribuyendo a la recaudación de fondos del proyecto. La escultura, carpintería y pintura jugaron un papel crucial en las acciones destinadas a abordar y solucionar problemáticas específicas.

2.5 Descripción de fases de intervención

1. Organización comunitaria

Se realizaron quince sesiones. El propósito de esta primera etapa fue la reunión de padres y madres del barrio para comunicar y sensibilizar sobre la importancia del cuidado de la salud mental por medio de la regulación de emociones de niñas y niños, y el papel que juegan las artes para su promoción. Se les hizo la invitación a formar parte del proyecto, a partir de contar con el grupo de personas interesadas, se gestionó el espacio, los horarios y tiempo de la comunidad más favorables para desarrollar el proyecto. Los talleres se implementaron en el espacio público y se acordaron los sábados por la mañana para desarrollar las actividades del proyecto. La ejecución de esta fase se enfrentó a diversos desafíos, dado que el proyecto se desarrolló en el ámbito comunitario y en un contexto marcado por la desigualdad social. Establecer encuentros con los padres o tutores resultó particularmente complicado, ya que muchos de ellos tenían jornadas laborales extensas, algunos trabajaban de noche y dedicaban el día al descanso. Coordinar un horario común se convirtió en una tarea ardua, llevándonos a realizar reuniones en grupos separados. No fue sino hasta la sesión 6 que finalmente logramos congregar a un solo grupo de niños y algunos familiares en una reunión conjunta.

2. Diagnóstico

Esta etapa se estructuró en diez sesiones con el propósito de investigar las necesidades reales y las problemáticas que afectan o interesan a los niños y niñas de la comunidad. Durante este proceso, se llevaron a cabo actividades lúdicas, como recorridos por el vecindario, elaboración de mapas participativos y creación de maquetas del entorno local. Estas actividades fomentaron la reflexión y la identificación de las problemáticas presentes en su entorno. Al finalizar esta fase, los niños y niñas identificaron la falta de un espacio lúdico y seguro como la problemática principal que requería atención. Esta identificación se alineó con la carencia de espacios destinados a promover su participación en la comunidad, lo que puso de manifiesto la ausencia de lugares para la expresión, generando factores de riesgo relacionados con problemas de salud mental.

3. Planeación

En esta fase, en ocho sesiones, se planificaron las acciones para aportar en la solución de la problemática, que consistió en la elaboración de un parque para niñas y niños en el espacio público. Se asignaron tareas y responsabilidades, y se realizó un cronograma de actividades. Finalmente se planificaron los contenidos y competencias de aprendizaje basados en las acciones de servicio.

4. Acción organizada

Se realizó en treinta sesiones, las primeras ocho sesiones constaron en la recaudación de fondos, que consistieron en la venta de comida, diseño y venta de camisetas, elaboración y venta de piezas de cerámica y cuadernos artesanales. Las siguientes siete sesiones constaron en la gestión y adopción del espacio público, las últimas quince sesiones se realizaron las acciones de creación del parque, limpieza, reforestación del espacio, construcción de juegos, mesas, bancas y esculturas de madera y barro.

5. Evaluación

Esta etapa se desarrolló en seis sesiones y se procedió a la evaluación de los resultados obtenidos a través de la acción organizada. El objetivo principal fue identificar el aprendizaje adquirido por cada uno de los participantes y evaluar la satisfacción en relación a la resolución de la problemática inicialmente planteada en el diagnóstico. Finalmente, como cierre de esta fase, se llevó a cabo una celebración con la comunidad para conmemorar los logros alcanzados.

2.6 Análisis de la información

El procesamiento de la información se llevó a cabo empleando análisis de contenido en la codificación de la información (Strauss y Corbin, 1998). Se inició con la transcripción minuciosa y el análisis detallado de las entrevistas y grupos de discusión durante la intervención a fin de categorizar la información y las

percepciones de niñas y niños sobre el enfoque artístico en las actividades realizadas en el proyecto de aprendizaje-servicio en su salud mental. De la codificación abierta se construyeron las categorías, subcategorías y códigos descriptores, mismos que se muestran en la tabla 2.

Tabla 2. Categorías, subcategorías y códigos descriptores

Categoría	Subcategoría	Códigos descriptores
Fomento de relaciones afectivas	Creación de un espacio de confianza	-Nuevas amistades -Motivación por asistir -Seguridad para expresarse -Participación
	Nuevas amistades	- Generación de nuevas amistades - Interacción con mediadores y familiares
	Vínculos afectivos	-Expresiones de cariño -Preocupación por los compañeros -Convivencia lúdica -Interés por estar juntos
Autodesarrollo	Sentimiento de ser útil	- Orgullo por su trabajo - Reconocimiento de otros
	Desarrollo de nuevas capacidades	-Aprendizajes artísticos -Desarrollo de habilidades nuevas -Sentimiento de ser capaz
Actitudes positivas hacia uno mismo	Mejora de la autoestima	-Respuestas afectivas sobre uno mismo -Autovaloración -sentimiento de aceptación
	Desarrollo de confianza en sí mismos	-Creencia que pueden lograr grandes retos - Sentimiento de seguridad
	Desarrollo de identidad	-Auto percepción positiva -Percepción como artistas -Cambios en sus expectativas futuras

Posteriormente se llevó a cabo la codificación axial que refiera a la interconexión entre categorías y la detección de códigos in vivo que son las verbalizaciones que ejemplifican las categorías de la investigación (Strauss y Corbin, 1998). Además, se incluyó la codificación de imágenes fotográficas captadas por los niños participantes en el proyecto de intervención. Ambos procesos de codificación se realizaron utilizando el software ATLAS.ti 23.

3.Resultados

A continuación, se describen las tres categorías que emergen del discurso de las y los participantes.

1. Fomento de relaciones afectivas

Esta categoría refiere a las contribuciones positivas del proyecto en el establecimiento y fortalecimiento de relaciones afectivas y amistades entre las niñas y niños participantes. El aprendizaje-servicio en la comunidad generó un espacio para el encuentro y la convivencia de niños y niñas que, antes del proyecto, tenían limitadas oportunidades de interactuar. La convivencia dentro del proyecto

promovió relaciones de afecto y lazos de amistad que los participantes refirieron como importantes para su bienestar y percepción de felicidad.

Aquí conocí al Chuy y Lalo, antes me quedaba solo y ahora vengo a jugar y no estar todo triste yo solo. (Niño, 11 años)

Me gusta venir porque me siento feliz, juego con mis amigos y mis profes, antes me quedaba con mi tía y no tengo con quien jugar. (Niña, 12 años)

Es bien bonito ver a los niños aprender y divertirse, ahora hay más ambiente, antes no se conocían, se miraba cada niño en sus casas, y ahorita aquí se vienen a convivir. (Padre de familia)

Los códigos anteriores muestran una transformación en la dinámica de interacción social de niños, niñas y su entorno a raíz del proyecto de ApS. Anteriormente, el sentimiento de estar sin compañía de amigos era palpable, mientras que ahora, el espacio proporcionado por el proyecto no solo fomenta la diversión y el juego, sino que también brinda la oportunidad de forjar amistades. El proyecto de ApS ha desempeñado un papel para proporcionar un espacio donde los niños se sienten felices, aprenden y establecen conexiones sociales significativas, reforzando así la importancia de la interacción social en su desarrollo integral (OMS, 2022; Betina y Contini, 2011).

Además, esta categoría describe la creación de un ambiente de confianza durante el proyecto, basado en el establecimiento de relaciones de afecto entre todos los participantes. Cada uno habló de sentirse entre amigos y en un lugar seguro donde pueden convivir y divertirse. Niñas y niños expresaron la importancia de reunirse y relacionarse con sus amistades, mediadores y adultos de la comunidad en el contexto comunitario:

Creo que el hecho de prestarles atención a los niños y niñas, y que disfruten compartiendo con nosotros, los adultos, es fundamental. En ese momento se sienten acompañados y en confianza. (Mediadora del proyecto)

Nos gusta venir porque aquí tenemos un lugar seguro para jugar y distraernos. (Niño de 10 años)

Ahora con los talleres, llegan con confianza te saludan sienten que están con su familia con sus amigos, saben que tienen un lugar a donde pertenecen. (Padre de familia)

Las citas anteriores permiten reconocer que para los participantes el proyecto facilitó un ambiente de confianza. Se resalta la noción de que el taller no solo es un lugar de aprendizaje, sino un espacio donde se fomenta la convivencia, la diversión y la sensación de pertenencia. También se observa la importancia del proyecto para la creación de espacios de confianza en la cual se facilita entablar relaciones de amistad y pasar momentos de felicidad en compañía, lo cual es reconocido como factores claves en la promoción de la salud mental (Lluch, 2000; OMS, 2022).

2. Autodesarrollo

Esta categoría describe cómo el proyecto promovió el crecimiento personal de las niñas y niños participantes mediante el desarrollo de nuevas capacidades y fortalecimiento de habilidades. Con orgullo, compartieron que adquirieron nuevas habilidades artísticas y de oficio a través de acciones de servicio solidario, con lo que lograron aumentar su confianza en sí mismos, a su vez brindó la oportunidad de sentirse útiles y capaces de generar cambios significativos en su comunidad, una percepción que anteriormente consideraban inalcanzable.

El enfoque artístico promueve el autodesarrollo de los participantes mediante el aprendizaje en actividades creativas para la elaboración de objetos artísticos con el propósito de recaudar fondos para realizar las acciones de cambio. Durante este proceso, niñas y niños expresaron la importancia de adquirir habilidades artísticas en la elaboración de piezas de cerámica, papel artesanal y artes gráficas. Esto no solo les permitió desarrollar nuevas capacidades artísticas que inicialmente consideraban fuera de su alcance, sino que también les brindó una sensación de orgullo al lograr recaudar fondos a través de sus esfuerzos:

Me sentía bien mal porque no me salían las tacitas de barro, y a todos les quedaban bien chidas, yo era el único que no le salían... pero ya soy el mejor, fui el que más vendió. (Niño, 12 años)

Con lo que aprendí de cerámica fuimos a un parque a dar talleres de barro para sacar dinero y juntamos un montón en un día como 300 pesos. (Niño, 12 años)

Si antes no sabía hacer nada del parque, y yo casi hice todo el parque, las sillas y las mesas, el juego, hasta la sombra de palma. (Niño, 12 años)

Lo más que se hizo difícil fue juntar dinero, No pensamos que podíamos juntar dinero para crear un parque. Vendimos piezas de nuestro arte de papel, a la gente le gustaron mucho. (Niña, 11 años)

Las expresiones anteriores presentan cómo el proyecto ha tenido un impacto notable en el desarrollo personal de los participantes, fortaleciendo su confianza y habilidades creativas. Este crecimiento personal no solo los hace sentirse más capaces, sino que también contribuye positivamente a su salud mental positiva, al proporcionarles un sentido de logro y satisfacción en su capacidad para generar cambios significativos en su comunidad (Muñoz y Restrepo, 2016; OMS, 2022).

3. Actitudes positivas hacia uno mismo

Esta categoría aborda las percepciones de las niñas y los niños sobre sí mismos, en la cual describen un aumento de su autoestima y desarrollo de un sentido de identidad. Los participantes refirieron experimentar sentimientos de alegría y orgullo al lograr concluir las acciones de transformación y de mejora en la comunidad la cual consistía en la creación de un parque para niñas y niños mediante su propio esfuerzo y mérito. Inicialmente, esta meta parecía inalcanzable

para ellos, pero su éxito en el proyecto propició un aumento en la autoestima y en la concepción y expresión que tiene cada participante acerca de su individualidad y como grupo:

Antes no se sentían con la seguridad de poder hacer el parque, decían cómo vamos hacer un parque si somos niños, pero durante el proyecto se dieron cuenta de que si podían y ahora están bien orgullosos de ellos mismos por lo que han hecho. (Mediadora del proyecto)

Yo no creí que pudiera hacer un parque, no teníamos dinero ni nada, yo pensé que estábamos jugando, y si lo hicimos, estamos bien perrones. (Niño, 11 años)

Muchos se reían, decían que era una mensada, que no podíamos hacer un parque y muchas veces yo también era mucho trabajo, pero si lo logramos y les mostramos que sí se puede. (Niña, 12 años)

Lo anterior nos permite reconocer que las y los niños valoraron sus logros por lo cual consiguieron percibirse y auto valorarse al finalizar las acciones de servicio. Además, los participantes destacan la gratitud y elogio de los adultos como otro hito importante en el aumento de la autoestima. Al observar los resultados finales obtenidos, experimentaron sentimientos de orgullo y felicidad. El reconocimiento y las felicitaciones de sus familias, las autoridades de la comunidad, profesores y servidores públicos reforzaron aún más su autoestima:

Toda mi familia me felicitó hasta mis tías del otro lado, y en la presentación del parque vino muchísima gente de todos lados, si se siento muy bien. (Niña, 12 años)

Los niños estaban bien contentos de ver a sus papas celebrando por su trabajo, algunos niños hasta se les salieron las lágrimas de alegría cuando les llamaron para darles la constancia. (Mediadora del proyecto)

Estos testimonios nos permiten reconocer cómo el proyecto promovió el reconocimiento de la comunidad por la labor realizada por niñas y niños, generando en las participantes sensaciones de bienestar. Este proceso contribuyó significativamente a que las niñas y los niños reevaluaran y mejoraran su percepción y creencia personal. Además, promovió la formación de una identidad positiva entre los participantes y su comunidad, basada en el descubrimiento de nuevas capacidades de niñas y niños, los logros obtenidos durante el proyecto y los atributos positivos que los identifican como grupo:

Somos artistas famosos ya toda la gente nos conoce. (Niño, 9 años)

Todos nos dicen los niños que hicieron el parque... siempre nos felicitan por cómo nos quedó. (Niño, 11 años)

Antes querían ser los cholos caminando con un perro por todo el barrio, ahora quieren ser artistas y líderes del barrio. (Padre de participantes)

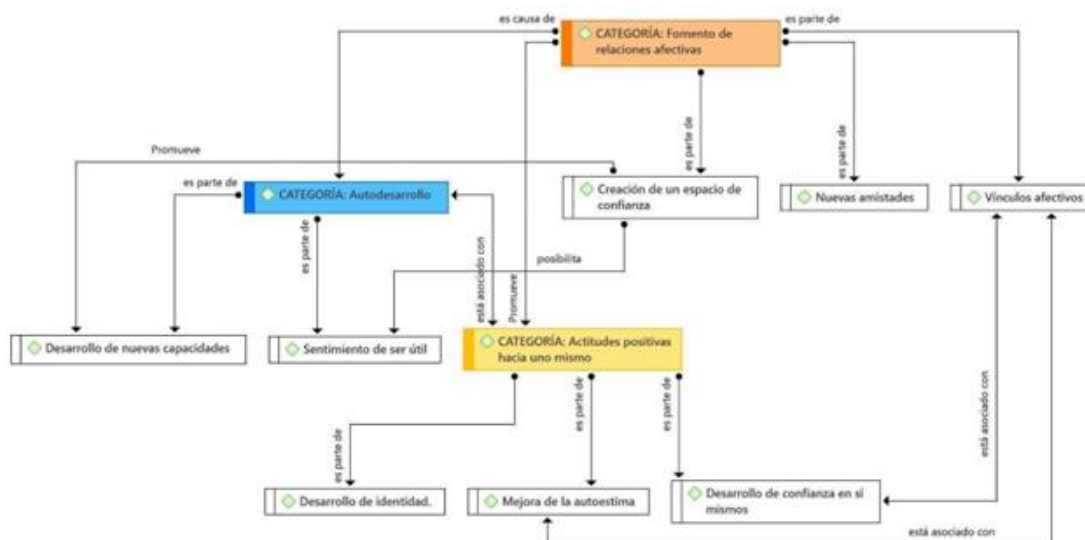
Ellos son los únicos niños de maneadero que saben hacer piezas de barro y lo saben eso les ha dado identidad. (Mediadora del proyecto)

Con lo anterior tanto por parte de niños y niñas como de sus progenitores y los mediadores del proyecto, revelan un cambio notable en la forma en que se ven a sí mismos y cómo son percibidos por su comunidad. Por lo cual se reconoce que el proyecto ha contribuido en la autoevaluación y la percepción personal de las niñas y niños participantes. La formación de una identidad positiva ha sido fomentada a través del descubrimiento de nuevas habilidades, los logros obtenidos durante el proyecto y los atributos positivos que los identifican como un grupo único.

3.1 Codificación axial

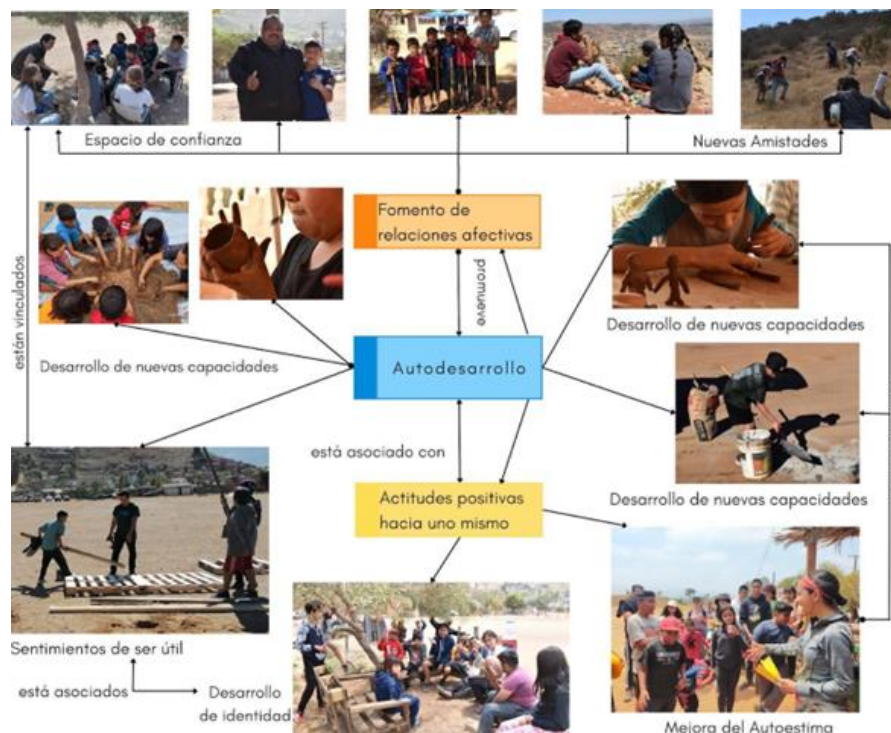
El fomento de relaciones afectivas proporcionó un ambiente de confianza lo que posibilitó la categoría de Autodesarrollo. A medida que los participantes establecen nuevas relaciones, se sienten más motivados para participar en actividades que promueven nuevas capacidades y explorar sus habilidades. Al mismo tiempo, la categoría de autodesarrollo contribuyó a la formación de la categoría Actitudes positivas hacia uno mismo, a medida que los participantes adquirían confianza en sus habilidades y se sentían valorados en la comunidad, su autoestima y sentido de pertenecía aumentaron. A su vez la categoría de Actitudes positivas hacia uno mismo está asociada con la categoría de fomento de relaciones afectivas, ya que en el aumento del autoestima y desarrollo de la identidad fomentaron una mejor convivencia entre los participantes y la generación de vínculos de amistad. Lo anterior se observa de manera sistemática en la red semántica de la relación de significado entre categorías y subcategorías en la figura 1.

Figura 1. Red semántica de la relación de significado entre categorías y subcategorías



Asimismo, se generó una red semántica con imágenes fotográficas que representan cada categoría y sus relaciones respectivas desde este recurso visual (figura 2).

Figura 2. Red semántica de la relación de significado entre categorías y subcategorías ilustradas con imágenes fotográficas



4. Discusión

Los resultados de esta investigación demostraron que mediante un proyecto de aprendizaje-servicio con enfoque artístico es posible promover la salud mental de niñas y niños mediante tres dimensiones fundamentales que revelan la amplitud de las contribuciones de la intervención: dimensión social, el ámbito individual y la creación de entornos favorables.

En términos de la dimensión social, uno de los logros notables del proyecto fue la creación de espacios de confianza que fomentaron la formación de lazos de amistad y el sentido de identidad colectiva. Este hallazgo refuerza la importancia de la interacción entre pares y profesores en entornos sociales favorables para promover la salud mental (Grinovero et al., 2014; UNICEF; 2022). Además, dicho hallazgo estaría en la línea con lo presentado en estudios anteriores que destacan que el aprendizaje-servicio proporciona las condiciones propicias para el desarrollo afectivo en los participantes y la generación de vínculos sociales (Ochoa y Pérez, 2019; Puig et al., 2011) a través de la cooperación y la solidaridad generando un sentimiento de identidad y comunidad (Arribas-Cubero, 2023; Martínez, 2007; Ruiz, 2020). Así como con autores que demuestran cómo las actividades artísticas son un medio efectivo para crear espacios de confianza que promuevan la salud mental (Drake et al., 2022; Fancourt y Steptoe, 2019; Hirsu et al., 2020; Kiernan et al., 2021; Santini et al., 2023).

En el ámbito individual, el proyecto evidenció su capacidad para fomentar el autodesarrollo personal en niñas y niños, contribuyendo a la mejora de la auto percepción. Estos resultados respaldan investigaciones anteriores que destacan cómo los proyectos de aprendizaje-servicio promueven el autodesarrollo (Blanco y Gracia, 2020; López et al., 2023; Ochoa y Pérez, 2019; Quiroga, 2013; Ruiz, 2020). La participación activa en actividades artísticas y la expresión creativa surgieron como elementos clave para potenciar el crecimiento personal de los participantes, respaldando estudios previos sobre los beneficios de las prácticas artísticas en el desarrollo individual (Drake et al., 2022; Hirsu et al., 2020; Kiernan et al., 2021; Santini et al., 2023). Además, se observó una mejora en la autoimagen y la autoestima, como aspectos fundamentales para la promoción de la salud mental, lo cual coincide con investigaciones previas (Fancourt, 2019; Lopez et al., 2023; Quiroga, 2013; Ruiz, 2020).

El presente estudio pone énfasis en el valor de las actividades artísticocreativas llevadas a cabo de manera colaborativa y comunitaria. Cuando las artes se realizan en comunidad se generan lazos de compañerismo y de afecto, lo cual contribuye en el bienestar de la salud mental (Daykin et al., 2017; Hui et al., 2019; Secker et al., 2017).

En el ámbito de entornos favorables, los participantes reconocieron en su diagnóstico la falta de lugares en su comunidad para que niñas y niños puedan reunirse a jugar y convivir, por lo cual se involucraron en aportar a la solución y generaron cambios en su entorno adoptando un espacio deteriorado y convirtiéndolo en un parque, lo que ha generado condiciones en el entorno para promover su salud mental (Cruz-Licea et al., 2023; OMS, 2022). Este lugar es un entorno saludable que ha quedado para la interacción entre pares en confianza aun después de finalizar el proyecto de ApS.

5. Conclusión

La salud mental se aborda con un enfoque holístico que promovió espacios seguros para la niñez para expresarse, hacer y aportar a su comunidad a partir de la participación activa con otros sujetos de su comunidad. En este sentido, la participación comunitaria, la expresión artística y el servicio solidario coadyuvó en el fomento del bienestar en la niñez

La investigación resalta la viabilidad de diseñar proyectos de aprendizaje-servicio con un enfoque artístico, permite expandir la expresión de la niñez lo cual permitió el planteamiento de acciones comunitarias desde la iniciativa de los propios niños y niñas. Esto aporta en la construcción de entornos de participación donde las y los participantes tienen oportunidad de generar lazos afectivos y cocrear entornos favorables para la promoción de la salud mental.

Referencias

- Alarcón, M. E., Sánchez, J. M., Guzmán, M. L., y Balderrama, J. A. (2015). Factores de salud mental positiva en estudiantes de psicología en la Universidad Veracruzana. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 1(1), 138. <https://doi.org/10.23913/ride.v1i1.19>
- Arribas-Cubero, H. F., Cano Sanz, J., Frutos-de Miguel, J., y García, A. (2023). Escalada para Conectar: De proyecto de ApS a comunidad de práctica, aprendizaje y afecto. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 12(1), 85-103. <https://doi.org/10.15366/riejs2023.12.1.005>
- Blanco, C.E., y García, M.J. (2021). El impacto del aprendizaje-servicio en diversas variables psicoeducativas del alumnado universitario: Las actitudes cívicas, el pensamiento crítico, las habilidades de trabajo en grupo, la empatía y el autoconcepto. Una revisión sistemática. *Revista Complutense de Educación*, 32(4), 639-649. <https://doi.org/10.5209/rced.70939>
- Branden, N. (2022). *Los seis pilares de la autoestima*. Paidós.
- Cardozo, S.Y.C., Cardozo, E.C., y Acevedo, E.A.P. (2018). El arte en un acto sensible: El niño en procesos creativos. *Calle 14 Revista de Investigación en el Campo del Arte*, 13(23). <https://doi.org/10.14483/21450706.12998>
- Catibiela, A., Tapia, M.N., y Bujan, M. (2019). *Aprendizaje-servicio solidario en las artes*. CLAYSS.
- Coronel, J., y Marzo, N. (2017). La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. *MEDISAN*, 21(12), 3416.
- Drake, J.E., Papazian, K., & Grossman, E. (2022). Gravitating toward the arts during the COVID-19 pandemic. *Psychology of Aesthetics, Creativity, and the Arts*. <https://doi.org/10.1037/aca0000471>
- Elguera, M. (2019). Fomentar la autoestima en el niño para un buen desarrollo socio emocional. *Educación*, 25(1), 63-66. <https://doi.org/10.33539/educacion.2019.v25n1.1770>
- Esparza, M.J., y Flores, S. (2020). A mayor pobreza infantil, peor salud física y mental. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 22, 323-325.
- Fancourt, D., & Finn, S. (2019). *What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review*. World Health Organization. Regional Office for Europe. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553773/>

- Fancourt, D., & Steptoe, A. (2019). Effects of creativity on social and behavioral adjustment in 7 to 11 year old children. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1438(1), 30-39. <https://doi.org/10.1111/nyas.13944>
- Góngora, V., y Casullo, M. (2009). Factores de la salud mental: Un estudio comparativo sobre valores, autoestima e inteligencia emocional en la población clínica y población general. *Interdisciplinaria*, 26(2), 183-205.
- Grinovero, M., Rodriguez, L., Resett, S., y Moreno, S. (2014). *Calidad de la amistad y autoevaluación en la niñez escolar*. VI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. Universidad de Buenos Aires.
- Hernández, M.Á., Belmonte, y Martínez, A. (2018). Autoestima y ansiedad en los adolescentes. *Revista electrónica de investigación Docencia Creativa*, 7, 269-278. <https://doi.org/10.30827/Digibug.54133>
- Hirsu, L., Arizpe, E., & McAdam, J.E. (2020). Cultural interventions through children's literature and arts-based practices in times of disaster: A case study of reading mediators' response to the Mexican earthquakes. *International Journal of Disaster Risk Reduction*, 51, 101797. <https://doi.org/10.1016/j.ijdrr.2020.101797>
- Hui, A., Stickley, T., Stubbley, M., & Baker, F. (2019). Project eARTH: Participatory arts and mental health recovery, a qualitative study. *Perspectives in Public Health*, 139(6), 296-302. <https://doi.org/10.1177/1757913918817575>
- Jané, E. (2004). La eficacia de la promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 89, 68-77. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352004000100005>
- Kiernan, F., Chmiel, A., Garrido, S., Hickey, M., & Davidson, J. W. (2021). The Role of Artistic Creative Activities in Navigating the COVID-19 Pandemic in Australia. *Frontiers in Psychology*, 12, 696202. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.696202>
- Lluch, C.T. (2003). Construcción y análisis procométrico de un cuestionario para evaluar la salud mental positiva. *Psicología Conductual*, 11(1), 61-78.
- López, C.V. (2019). La relevancia del dibujo como elemento de creatividad y expresión plástica: La concepción de los futuros maestros de Educación Infantil. *Creatividad y Sociedad*, 29, 227-250. <https://doi.org/http://creatividadysociedad.com/articulos/29/10>
- López, E., Vizcarra, M.T., y Calle-Molina, M.T. (2023). Revisión sobre los beneficios psicosociales que las personas receptoras obtienen del aprendizaje-servicio.

Bordón. *Revista de Pedagogía*, 75(1), 111-126.
<https://doi.org/10.13042/Bordon.2023.94345>

Martínez, O.A. (2007). Service-learning o aprendizaje-servicio. La apertura de la escuela a la comunidad local como propuesta de educación para la ciudadanía. *Bordon*, 59(4), 267.

Muñoz, C.O., Cardona, D., Restrepo-Ochoa, D.A., y Calvo, A C. (2022). Salud mental positiva: Entre el bienestar y el desarrollo de capacidades. *CES Psicología*, 15(2), 151-168. <https://doi.org/10.21615/cesp.5275>

Muñoz, C.O., Restrepo, D., y Cardona, D. (2016). Construcción del concepto de salud mental positiva: Revisión sistemática. *Rev Panam Salud Publica*, 39(3), 166-173.

NIDA. (2020). *Las drogas, el cerebro y la conducta: Bases científicas de la adicción*. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas.

OMS. (1986). *Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Primera Conferencia Internacional sobre Fomento de la Salud*. Organización Mundial de la Salud.

OMS. (2004). *Promoción de la Salud Mental: Conceptos-evidencia emergente-práctica*. OMS. http://www.asmi.es/arc/doc/promocion_de_la_salud_mental.pdf

OMS. (2013). *Proyecto de plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia: Informe de la Directora General*. Organización Mundial de la Salud. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/274882>

OMS. (2018). *Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>

Ordóñez, Y.R. (2020). Empatía y prosocialidad: Proyectos de aprendizaje-servicio en psicología social. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), Article 1. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2020.n1.v2.1861>

Ortega, P., Mínguez, R., y Rodes, M. L. (2009). Autoestima: Un nuevo concepto y su medida. *Teoría de la Educación. Revista Interuniversitaria*, 12. <https://doi.org/10.14201/2868>

Puig, J., Gijón, M., Martín, X., y Rubio, L. (2011). Aprendizaje-servicio y educación para la ciudadanía. *Revista de Educación*, 45-67.

Quiroga, A. (2015). Aprendizaje-Servicio en México: Participación solidaria en pro de la equidad de género. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 2(2). <https://doi.org/10.15366/riejs2013.2.2.003>

Noyola-Dávalos, C., Serrano-Arenas, D., y Tavera-Ortiz, T. (2024). Aprendizaje-servicio con enfoque artístico para la promoción de la salud mental de niñas y niños en un entorno comunitario. *RIDAS, Revista Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio*, 18, 136-159. DOI10.1344/RIDAS2024.18.10

Reason, P. (1998). Knowledge as Social Praxis: A Review of Selener's (1997) Participatory Action Research and Social Change. *M@n@gement*, 23-31.

Sánchez. (2020). Secretaría de Bienestar. Decreto por el que se formula la Declaratoria de las Zonas de Atención Prioritaria para el año 2021. *Diario Oficial*, 97-341.

Santini, Z.I., Thygesen, L.C., Krokstad, S., Bonde, L.O., Donovan, R.J., Koushede, V., Jensen, A., Koyanagi, A., & Ekholm, O. (2023). Engagement with arts and culture activities in the Danish general population: Longitudinal associations with new onset or persistent depression and mental wellbeing. *British Journal of Health Psychology*. <https://doi.org/10.1111/bjhp.12657>

Saramago, S. (2001). Metodologías de pesquisa empírica com crincas. *Sociologia, Problemas e Práticas*, 35, 9-29.

Saucedo, Z., Dasaef, I., Garbus, P., y Ochoa, A. (2021). El aprendizaje-servicio como estrategia para fortalecer el autoconcepto en estudiantes de secundaria. *XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología*.

Secker, J., Heydinrych, K., Kent, L., & Keay, J. (2017). Why art? Exploring the contribution to mental well-being of the creative aspects and processes of visual art-making in an arts and mental health course. *Arts & Health*, 10(1), 72-84. <https://doi.org/10.1080/17533015.2017.1326389>

Selener, D. (1997). *Participatory action research and social change*. Cornell University

Strauss, A.L., y Corbin, J. (1998). *Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Universidad de Antioquia.

Tapia, M. N. (2019). *Aprendizaje y servicio solidario*. Editorial CCS.

Teixeira, S., Sequeira, C., y Lluch, T. (2021). *Programa de promoción de la Salud Mental Positiva para adultos (Mentis Plus+): Manual de apoyo*. Universitat de Barcelona. <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/2>

Tonon, G. (2012). Reflexiones latinoamericanas sobre investigación cualitativa. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 8(1).

UNICEF. (2022). *Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente: Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*. UNICEF.

Vilar-Compte, M., Pérez, V., Teruel, G., Alonso, A., & Pérez-Escamilla, R. (2020). Costing of actions to safeguard vulnerable Mexican households with young children

Noyola-Dávalos, C., Serrano-Arenas, D., y Tavera-Ortiz, T. (2024). Aprendizaje-servicio con enfoque artístico para la promoción de la salud mental de niñas y niños en un entorno comunitario. *RIDAS, Revista Iberoamericana de Aprendizaje-Servicio*, 18, 136-159. DOI10.1344/RIDAS2024.18.10

from the consequences of COVID-19 social distancing measures. *International Journal for Equity in Health*, 19(1), 70. <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01187-3>

Weissman, D.G., Hatzenbuehler, M.L., Cikara, M., Barch, D.M., & McLaughlin, K.A. (2023). State-level macro-economic factors moderate the association of low income with brain structure and mental health in U.S. children. *Nature Communications*, 14(1), 2085. <https://doi.org/10.1038/s41467-023-37778-1>

Zúñiga, F.A., & Zúñiga, M. (2020). Propuestas para ampliar la cobertura de salud mental infantil en Chile. *Acta bioethica*, 26(1), 73-80. <https://doi.org/10.4067/S1726-569X2020000100073>