

Sistematización de experiencias con estudiantes de pregrado en prácticas de promoción de la salud mental¹

Systematization of experiences with undergraduate students in mental health promotion practices

Sistematização de experiências com estudantes universitários em práticas de promoção da saúde mental

Janett Esmeralda Sosa Torralba.
ORCID: 0000-0002-6274-1862

Facultad de Psicología,
Universidad Nacional Autónoma
de México.

Contacto: janett.sosa@unam.mx

Recibido: 2-11-24
Aceptado: 28-05-25

Resumen

*El objetivo de este artículo es presentar la sistematización de la experiencia del trabajo realizado en el programa de formación práctica “Promoción de la salud mental en situaciones de vulnerabilidad psicosocial”, que se inserta en asignaturas de la carrera de Psicología. Se consideraron las competencias profesionales desarrolladas por el alumnado, para lo cual se atendieron tres etapas procedimentales: organización, desarrollo y representación final. Utilizando una metodología mixta, se describen los datos obtenidos de 115 estudiantes entre agosto de 2020 y junio de 2023. El estudiantado mostró competencias relacionadas con la planeación y ejecución de actividades de promoción de la salud mental y manifestaron satisfacción con su realización. Como lección aprendida, se propone considerar métodos, técnicas y procedimientos para la evaluación e impacto de las competencias trabajadas en la formación. **Palabras clave:** sistematización de experiencias, formación práctica, competencias profesionales, promoción de la salud mental.*

Abstract

The objective of this article is to present the systematization of the experience of the work carried out in the practical training program “Promotion of mental health in situations of psychosocial vulnerability” that is inserted in subjects of the Psychology. The professional competencies developed by the students were considered, for which three procedural stages were considered: organization, development and final representation. Through a mixed methodology, the data obtained from 115 students during August 2021 to June 2023 are described. The students showed competencies related to the planning and execution of mental health promotion activities and expressed satisfaction in carrying them out. As a

¹ Artículo aprobado por el equipo editor: Carolina Cabrera y Nancy Peré.

lesson learned, it is proposed to consider appropriate methods, techniques and procedures for the evaluation and impact of the competencies worked on in the training.

Keywords: systematization of experiences, training in practice, professional competences, mental health promotion.

Resumo

O objetivo deste artigo é apresentar a sistematização da experiência do trabalho desenvolvido no programa de formação prática “Promoção da saúde mental em situações de vulnerabilidade psicossocial”, integrado no curso de Psicologia. Foram consideradas as competências profissionais desenvolvidas pelos alunos, para as quais foram tidas em conta três fases processuais: organização, desenvolvimento e representação final. Através de uma metodologia mista, descrevem-se os dados obtidos de 115 estudantes durante o período de agosto de 2020 a junho de 2023. Os alunos demonstraram competências relacionadas com o planeamento e execução de atividades de promoção da saúde mental e expressaram satisfação na sua implementação. Como lição aprendida, propõe-se que sejam considerados métodos, técnicas e procedimentos para a avaliação e o impacto das competências trabalhadas na formação.

Palavras-chave: sistematização de experiências, formação na prática, competências profissionais, promoção da saúde mental.

Introducción

Las experiencias educativas son clave para construir conocimientos y reflexiones significativas, y son influidas por el contexto y los participantes (Jara, 2018). En la educación universitaria, permiten al alumnado desarrollar competencias críticas para transformar la realidad social (Vera y Jara, 2018). La realización de proyectos educativos está determinada por su contexto, incluyendo objetivos y actores involucrados, lo que hace que la sistematización de estas experiencias sea una herramienta valiosa para la investigación y mejora de la práctica docente (Torres, 2010). Este documento se centra en sistematizar las competencias profesionales adquiridas por el estudiantado de Psicología en sus prácticas de promoción de la salud mental.

La sistematización de experiencias: Una investigación basada en el aprendizaje

La sistematización de experiencias educativas es un proceso que transforma las vivencias en conocimientos útiles y relevantes para un aprendizaje

significativo, mediante un análisis reflexivo y crítico, para mejorar la práctica docente de forma ética (Aarón et al., 2020; Jara, 2018; Mera, 2019). La sistematización de experiencias implica documentar, organizar información y registrar observaciones, y se obtienen informes sobre procesos y resultados (Expósito y González, 2017; Jara, 2018; Messina y Osorio, 2016). Esta práctica no solo mejora la intervención en contextos sociales, también promueve una educación superior crítica, al tiempo que genera nuevo conocimiento y enriquece la práctica docente (Barbosa-Chacón y Barbosa, 2017; Torres, 2010; Villalba et al., 2019).

Psicología clínica y de la salud comunitaria: promoción de la salud mental

La psicología clínica y de la salud se enfoca en el individuo que sufre y busca cambiar su percepción del malestar mediante la comprensión de sus experiencias, su contexto y las condiciones sociales desfavorables que generan vulnerabilidad (Steven et al., 2017). Esta disciplina es esencial para promover el bienestar y opera como

modelo educativo en salud mental (Kramer et al., 2019; Manrique, 2011). Por ello, la formación de competencias de salud mental comunitaria durante el pregrado es crucial, ya que integra conocimientos teóricos y prácticos con un enfoque social.

Metodología

El estudio sistematiza las experiencias académicas de 115 estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), en el programa de prácticas de las asignaturas Teorías Psicológicas de la Salud y Salud Comunitaria y Epidemiología, entre agosto de 2020 y junio de 2023, abarcando seis semestres (cuatro remotos y dos presenciales). Se utilizó un enfoque metodológico mixto que combina investigación acción participativa (Colunga et al., 2013) y sistematización de experiencias (Jara, 2018), con enfoque en las competencias profesionales desarrolladas. La sistematización se realizó en tres etapas: la primera, organización, consistió en identificar el objeto de estudio y los actores participantes en la experiencia; la segunda, desarrollo,

implicó describir la problemática social abordada, así como definir la finalidad y el proceso de intervención, y en la última, representación final, se expusieron los resultados y los conocimientos a partir de la experiencia (Barbosa-Chacón et al., 2017). Para evaluar las actividades teórico-prácticas del alumnado, se emplearon técnicas como una escala de competencias y una encuesta de satisfacción.

Resultados

Los resultados se organizan de acuerdo con las etapas y fases del proceso.

Etapa 1: Organización

1.1. Definición del objeto de conocimiento. La acreditación de programas de psicología se fundamenta en demostrar el desarrollo de competencias que integran conocimientos teóricos, habilidades prácticas y actitudes correspondientes a aprender a conocer, a hacer y a ser, respectivamente; el desarrollo de dichas competencias implica la reflexión sobre el propio proceso de aprendizaje (Kaslow, 2004; Orozco et al., 2019). El eje “Competencias profesionales desarrolladas por el alumnado en actividades prácticas del programa de Promoción de la salud mental en situaciones de vulnerabilidad psicosocial” destaca la importancia de que el estudiantado integre y aplique conocimientos y metodologías de la psicología para abordar problemáticas actuales. Se busca que desarrollen habilidades para interpretar situaciones psicosociales individuales y colectivas, identificar necesidades de intervención, implementar estrategias y evaluar resultados

mediante un análisis crítico. Además, se promueve una actitud ética y responsable, con disposición de servicio y evaluación continua de su trabajo y de las necesidades de las personas. Competencias necesarias para promover la salud mental (Chu et al., 2012) en el abordaje de problemas como la violencia, la desintegración comunitaria, la inequidad y el impacto de estos factores en la vulnerabilidad psicosocial.

1.2. Identificación de los actores involucrados en la experiencia.

La participación activa del estudiantado practicante es esencial para el éxito del programa formativo, por lo que se eligió que fueran los actores para la sistematización de experiencias.

Etapa 2: Desarrollo

2.1 Descripción de la situación inicial y los elementos del contexto.

El estudiantado de los séptimos y octavos semestres cursa Teorías Psicológicas de la Salud y Salud Comunitaria y Epidemiología, enfocándose en el papel del psicólogo en la salud y el desarrollo de programas de salud mental comunitaria. Atendiendo a los objetivos de las asignaturas, se realizan actividades prácticas dentro del programa “Promoción de la salud mental en situaciones de vulnerabilidad psicosocial”, las cuales relacionan los contenidos y las tareas con las habilidades y capacidades que se fomentan en el estudiantado. Las actividades de promoción de la salud mental están dirigidas a jóvenes de 18 a 25 años, abordan vulnerabilidades relacionadas con injusticias sociales y opresivas (Gomes et al., 2022) y buscan empoderar a este grupo que en-

frenta un aumento de problemas de salud mental (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023).

2.2 Definición de la intencionalidad y proceso de la intervención.

La transformación hacia una mejor salud mental implica fortalecer la atención comunitaria y promover el bienestar emocional para prevenir trastornos y reducir la necesidad de atención (OMS, 2022). En este marco, el programa “Promoción de la salud mental en situaciones de vulnerabilidad psicosocial” tiene dos objetivos: identificar y abordar vulnerabilidades que afectan la salud mental comunitaria, y diseñar talleres que brinden estrategias y herramientas para fomentar proactivamente la salud mental.

2.2.1. Hitos del proceso. La intervención se organiza en seis fases, que incluyen seguimiento y evaluación del aprendizaje del alumnado (tabla 1). Se utilizan estrategias como aprendizaje basado en la investigación, aprendizaje de solución de problemas y aprendizaje cooperativo, lo que favorece una gestión activa y autónoma del aprendizaje (Díaz, 2006). Esta intervención, supervisada y adaptada a las necesidades formativas del estudiantado, busca fomentar su independencia en el uso de conocimientos y habilidades (Villavicencio y Uribe, 2017). La evaluación se enfoca en el desempeño y en portafolios de aprendizaje que evidencian los logros (García y Rojas, 2018). La intervención se fundamenta en la investigación-acción-participativa en salud, promoviendo la generación de conocimiento y cambios (Loewenson et al., 2014) y aplicando un enfoque de taller que integra teoría, práctica y reflexión, para fortalecer las habilidades grupales (Gatti et al., 2017).

Tabla 1: Proceso de intervención

	Fase 1: Antecedentes	Fase 2: Diagnóstico	Fase 3: Diseño de la intervención
Objetivo	Revisión de problemáticas sociales, vulnerabilidad psicosocial y afectaciones en la salud mental, analizadas mediante teorías psicológicas.	Identificación de necesidades, recursos y problemas de jóvenes universitarios para determinar aspectos clave para la intervención con el grupo participante.	Formulación de objetivos, estrategias, técnicas y contenidos de talleres psicoeducativos destinados a fomentar habilidades para la vida.
Planificación	El estudiantado (en equipos de 4-5 integrantes) elige un tema y elabora un plan de actividades para la búsqueda bibliográfica.	El estudiantado diseña una encuesta para analizar características sociodemográficas, necesidades, problemas y recursos del grupo, enfocados en las problemáticas sociales y su impacto en la salud mental.	Cada equipo elabora un módulo del taller y un plan de actividades mediante cartas descriptivas, incluyendo los nudos críticos y técnicas participativas.
Ejecución	Revisión y registro de documentos para organizar los materiales del programa de prácticas.	La encuesta se realiza online utilizando muestreo por bola de nieve virtual.	
Análisis	Análisis de la información para obtener una visión general de los antecedentes del tema.	Organización y clasificación de los datos asignando códigos a las categorías emergentes de los datos cuantitativos y cualitativos, para precisar la problemática, sus causas y consecuencias y los nudos críticos para la intervención. Análisis descriptivos: frecuencias y porcentajes, creación de gráficas. Análisis de contenido en categorías temáticas.	
Información	Elaboración del informe, que incluye antecedentes y el marco teórico.	Presentación del informe: características del grupo y aspectos críticos que se abordarán en la intervención.	Presentación de la propuesta del módulo.

Fase 4: Taller	Fase 5: Evaluación final	Fase 6: Diseminación
Desarrollo de habilidades para la vida para enfrentar necesidades y resolver problemas sociales que afectan la salud mental.	Evaluación de los participantes comparando sus conocimientos y habilidades antes y después de cada módulo para medir el impacto de la intervención.	Comunicación de los logros alcanzados a la comunidad especializada y público general en coloquio institucional.
Se convoca al grupo poblacional de interés para participar.	Cada equipo elabora un plan de evaluación para cerrar cada módulo.	El alumnado propone su participación y preparan un plan de actividades para la presentación.
Evaluación inicial en cada módulo y aplicación de los contenidos. Para la recolección de datos se utilizan encuestas, observación directa, reportes anecdóticos y evidencias de cada actividad.	Utilización de técnicas participativas y cuestionarios para recolectar datos.	La docente asesora presenta el programa de prácticas y el estudiantado comparte su experiencia y logros.
Análisis de la información. Análisis cuantitativo: procesar resultados de encuestas mediante estadística descriptiva (frecuencias). Análisis cualitativo: análisis de contenido.	Ponderación de la información para evaluar los logros y la secuencia de fases. Triangulación de los resultados del diagnóstico con los del módulo y teorías psicológicas.	
Elaboración del informe que detalla los logros alcanzados en cada módulo.	Presentación de la información de manera integrada.	

Fuente: Elaboración propia.

Etapa 3: Transferencia

3.1 Representación de la situación final.

La evaluación de las actividades teórico-prácticas se realizó mediante dos instrumentos utilizados en el centro de servicios psicológicos para los programas formativos de prácticas en escenario como parte del proceso de evaluación del estudiantado: una escala de competencias con 14 preguntas en tres dimensiones

(competencias fundamentales, diseño e implementación de intervenciones y elaboración de informes), que fue completada por la docente para los 115 estudiantes, tomando en cuenta las evidencias recolectadas a lo largo del período académico; se evaluó de 0 (no lo domina) a 5 (lo domina). Asimismo, se empleó una encuesta de satisfacción que incluyó 8 preguntas sobre supervisión y estrategias de enseñanza, respondida por 92 estudiantes, con una escala de 0 (muy

insatisfecho) a 5 (muy satisfecho). Se realizó un análisis de frecuencias de los resultados. Además, 30 estudiantes respondieron tres preguntas abiertas sobre sus aportes a la población, desarrollo profesional y habilidades adquiridas. A continuación, se presentan los principales datos obtenidos.

3.1.1. Competencias profesionales. La tabla 2 muestra que la mayoría de las competencias evaluadas se clasifican como “lo domina” y “bastante dominio”.

Tabla 2: Competencias en el alumnado

Competencias		Evaluación N = 115					
		Regular		Bastante		Lo domina	
		n	%	n	%	n	%
Fundamentales	Considera las diferencias individuales y culturales de las personas atendidas.			14	12,2	101	87,8
	Cumple lineamientos éticos y legales en el proceso de intervención.			8	7	107	93
	Muestra autocuidado.					115	100
	Utiliza los apoyos de supervisión y asesoría para tomar decisiones.			2	1,7	113	98,3
	Aprovecha e incorpora el aprendizaje de la supervisión.			3	2,6	112	97,4
	Muestra iniciativa, disposición y es proactivo.			17	14,8	98	85,2
Diseño e implementación de intervenciones	Define las metas de la intervención.			6	5,2	109	94,8
	Diseña el plan de intervención.			8	7	107	93
	Aplica los procedimientos, estrategias y técnicas de intervención.	1	0,9	6	5,2	108	93,9
	Participa activamente en la evaluación del impacto de la intervención.	1	0,9	8	7	106	92,1
	Relaciona los conocimientos teórico-metodológicos con la intervención.			10	8,7	105	91,3
	Selecciona, adapta y/o diseña programas y materiales para la promoción del aprendizaje.			7	6,1	108	93,9
Informes	Define los objetivos del informe.	1	0,9	10	8,7	104	90,4
	Elabora el informe conforme a los requerimientos del programa.	1	0,9	15	13	99	86,1

Fuente: Elaboración propia.

3.1.2 Apreciación del estudiantado.
La satisfacción del alumnado se evaluó a través del autorreporte en diversos

indicadores en la realización de las actividades prácticas. La mayoría se mostró “muy satisfecho” en aspectos como de-

tección de problemas, diseño de intervenciones, profesionalismo y logro de objetivos, según se refleja en la tabla 3.

Tabla 3: Satisfacción del estudiantado

¿Qué tan satisfecho(a) te sientes con...	Percepción del estudiantado N = 92											
	Muy insatisfecho			Insatisfecho			Ni satisfecho, ni insatisfecho		Satisfecho		Muy satisfecho	
	n		%	n	%	n	%	n	%	n	%	
La detección de la problemática				1	1,1	13	14,1	19	20,7	59	64,1	
El diseño e implementación de intervenciones						8	8,7	24	26,1	60	65,2	
Una conducta profesional y ética						4	4,3	8	8,7	80	87	
La supervisión que recibiste en el programa						5	5,4	14	15,2	73	79,3	
Las actividades que se te asignaron en el programa				1	1,1	5	5,4	19	20,7	67	72,8	
La estrategia de enseñanza que siguió el programa						5	5,4	24	26,1	63	68,5	
El nivel de alcance de los objetivos planteados al inicio del programa				1	1,1	7	7,6	27	29,3	57	62	
La aplicación de los conocimientos teóricos en las actividades prácticas del programa	1		1,1	1	1,1	5	5,4	16	17,4	69	75	

Fuente: Elaboración propia.

El estudiantado reflexionó sobre la contribución de las actividades a su desarrollo profesional. La reflexión es fundamental para entender la formación y los procesos de subjetivación; asimismo, permite valorar las expe-

riencias más allá de un simple plan de enseñanza (Molina et al., 2020). Las respuestas del estudiantado se clasificaron en categorías sobre aportaciones a la población, desarrollo profesional y habilidades (tabla 4). Se resalta

que el alumnado valoró positivamente los resultados de estas actividades, tanto por su impacto en las juventudes con las que interactuaron como por el desarrollo de competencias que favorecen su crecimiento profesional.

Tabla 4: Percepción del estudiantado

Aportaciones	Relatos
<p>A la población</p> <p><i>Sensibilización sobre las problemáticas:</i> La sensibilización de la población al permitirle reconocer y visibilizar problemas importantes, así como expresar sus opiniones.</p>	<p>“Aportamos muchas cosas, entre ellas: un punto de vista diferente, información que se tenía poco o nulo conocimiento” (estudiante mujer).</p>
<p><i>Procesos de reflexión:</i> Las actividades fomentaron procesos de reflexión, incentivando la formulación de preguntas y una crítica sobre los temas tratados.</p>	<p>“Logramos problematizar varias ideas, incluso, a través de algunas discusiones que surgieron, pudimos generar reflexiones en la población” (estudiante hombre).</p>
<p>Al desarrollo profesional</p> <p><i>Fortalecimiento de habilidades:</i> Las actividades facilitaron la aplicación práctica de conocimientos teóricos, la resolución de problemas y la comprensión de diversas perspectivas. Además, promovieron la recolección de datos mediante intervenciones.</p>	<p>“En lo personal me sirvió para fortalecer mis habilidades con grupos y darme cuenta de que puedo manejar circunstancias que no estaban planeadas” (estudiante mujer).</p>
<p><i>Actuación en escenarios reales:</i> Las actividades posibilitaron la interacción con la comunidad a través de intervenciones clínico-comunitarias, lo que ayudó a conocer mejor a la población.</p>	<p>“Ayuda bastante para conocer a una población en un ambiente natural y es una manera de obtener información valiosa sin que el participante se sienta presionado. Me di cuenta de las personas que puedes tratar en algún momento y cómo tienes que tratarlas” (estudiante mujer).</p>
<p>Habilidades desarrolladas</p> <p><i>Trabajo con las personas:</i> El estudiantado experimentó una mayor confianza en la comunicación, mostró apertura hacia diferentes opiniones y en el manejo de grupos durante sus interacciones.</p>	<p>“Mejor manejo para trabajar y dialogar con las comunidades, mejoré mi trabajo en equipo” (estudiante mujer).</p>
<p><i>Creatividad:</i> El alumnado percibió que empleó su creatividad para adaptarse a diversas situaciones.</p>	<p>“Creatividad para las actividades, en cómo desarrollarlas y adaptarnos a las circunstancias y planeación del proyecto” (estudiante mujer).</p>
<p><i>Resolución de problemas:</i> El estudiantado percibió que mejoró su capacidad para resolver problemas en la planeación y durante la ejecución de las actividades.</p>	<p>“La comunicación con personas desconocidas mejoró, así como también la habilidad de improvisar y lidiar con lo emergente” (estudiante hombre).</p>

Fuente: Elaboración propia.

3.2 Lecciones aprendidas de la experiencia.

El programa formativo “Promoción de la salud mental en situaciones de vulnerabilidad psicosocial” busca fomentar competencias en promoción de la salud mental comunitaria en jóvenes universitarios. El alumnado mostró competencias en la planificación y ejecución de actividades que les permitieron aplicar teoría en situaciones reales, lo que es crucial para atender necesidades comunitarias (Martí-Noguera et al., 2018; Niebles-Núñez et al., 2018). La evaluación de competencias y satisfacción del alumnado revela la complejidad de la formación.

Al finalizar, los estudiantes adquirieron competencias clave en atención a la salud mental comunitaria (Chu et al., 2012), que incluyen conocimientos, habilidades y actitudes que facilitan la integración de teorías y métodos para afrontar problemáticas actuales, interpretar contextos psicosociales, detectar necesidades, promover la salud mental, evaluar resultados, analizar críticamente y actuar éticamente. Sin embargo, se identificaron ambigüedades que requieren mejorar el encuadre y la supervisión del programa. Se recomienda incorporar sesiones formativas adicionales y explorar el interés personal del estudiantado. Es decir, aunque el programa ofrece beneficios importantes, es fundamental perfeccionar estos aspectos y desarrollar un modelo de

evaluación que contemple métodos, técnicas y procedimientos para medir el progreso en competencias clave y su impacto en las comunidades.

Discusión

La sistematización del programa “Promoción de la salud mental en situaciones de vulnerabilidad” ha evaluado los logros del estudiantado mediante la valoración docente de competencias y la satisfacción de los estudiantes, quienes adoptaron una perspectiva externa sobre problemáticas sociales que afectan la salud mental juvenil. Esto resultó en intervenciones beneficiosas para la comunidad. El alumnado prefiere una enseñanza dinámica y participativa y entiende que es clave incluir tareas prácticas que fomenten su protagonismo (Méndez y Conde, 2018). Los programas de formación práctica que integran teoría y realidad son esenciales para la identidad profesional de los futuros psicólogos, lo que facilita su inserción laboral (Echeverri-Gallo, 2018).

La formación práctica en educación superior requiere enfocarse en la supervisión y evaluación de la transferencia de competencias (Novella et al., 2012). La sistematización de experiencias permite reflexionar sobre métodos y estrategias, ayudando a identificar el progreso en el desa-

rollo de competencias y su impacto en la retención del conocimiento relevante en la formación de psicólogos clínicos (Orozco et al., 2019). Es esencial que la enseñanza se base en la experiencia y la actualización continua del profesorado, adoptando un enfoque reflexivo que atienda las necesidades sociales del alumnado y sus comunidades (Guzmán et al., 2012). Además, es fundamental transformar la realidad educativa mediante la reflexión sobre la práctica docente y considerar el contexto de los diversos actores involucrados, promoviendo la comunicación y valorando las experiencias juveniles para construir una comprensión conjunta de su realidad (Colunga et al., 2013; Villalba et al., 2019).

La sistematización de experiencias realizada brinda una amplia comprensión del entorno de la práctica educativa, lo que permite realizar ajustes para fomentar la mejora en la enseñanza, facilita la diversificación y optimización de métodos, enfoques y técnicas para transferir competencias en el programa de formación. Lo anterior permite resaltar que la sistematización de experiencias es una práctica educativa e investigativa que actualiza los estándares de calidad y promueve aprendizajes significativos para el futuro profesional con la realidad social (Mera, 2019; Villalba et al., 2019).

Referencias bibliográficas

- Aarón, M. A., Solano, A. D., y López, Y. Y. (2020). Introducción. En *Analizando la práctica en el aula desde la investigación formativa: Sistematización de experiencias pedagógicas en ingenierías y ciencias económicas* (pp. 19–23). Universidad de la Guajira. Disponible en <https://repositoryinst.uniguajira.edu.co/handle/uniguajira/761>
- Barbosa-Chacón, J., y Barbosa, J. C. (2017). La evaluación desde la sistematización de guiones de aprendizaje: Una apuesta en educación virtual. *Revista Espacios*, 38(60), 20–30. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a17v38n60/a17v38n60p20.pdf>
- Barbosa-Chacón, J., Barbosa, J. C., y Villamizar, J. D. (2017). Aspectos metodológicos de la sistematización de experiencias educativas (SEE): Aportes desde la formación universitaria. *Revista Espacios*, 38(35), 17. Disponible en <https://www.revistaespacios.com/a17v38n35/a17v38n35p17.pdf>
- Chu, J., Emmons, L., Wong, J., Goldblum, P., Reiser, R., Barrera, A., y Byrd-Olmstead, J. (2012). Public psychology: A competency model for professional psychologists in community mental health. *Professional Psychology: Research and Practice*, 43(1), 39–49. DOI: <http://dx.doi.org/10.1037/a0026319>
- Colunga, S., García, J., y Blanco, C. J. (2013). El docente como investigador y transformador de sus propias prácticas: La investigación-acción en educación. *Transformación*, 9(1), 14–23. Disponible en <https://doaj.org/article/316e1880f-66f4a8090346396b53a8694>
- Díaz, F. (2006). *Enseñanza situada: Vínculo entre la escuela y la vida*. McGraw-Hill.
- Echeverri-Gallo, C. (2018). Significados y contribuciones de las prácticas profesionales a la formación de pregrado en psicología. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 36(3), 569–584. DOI: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.5490>
- Expósito, D., y González, J. A. (2017). Sistematización de experiencias como método de investigación. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(2). Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirtuana/gme-2017/gme172c.pdf>
- García, J. A., y Rojas, M. (2018). El portafolio de evidencias del alumno: Una estrategia didáctica de enseñanza-aprendizaje favorecedora de la evaluación clínica. *Voces de la Educación*, 3(6), 177–190. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6521977.pdf>
- Gatti, C., Villalba, R., Molina, G., y Alegría, H. (2017). *Salud y participación comunitaria*. Ministerio de Salud. Disponible en <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento175.pdf>
- Gomes, M., Maheirie, K., y Corrêa, B. (2022). Young people in psychosocial vulnerabilities: The group as a device for psychological support and political subjectivation. *Psicologia Em Estudo*, 27(e47375). DOI: <https://doi.org/10.4025/psicolestud.v27i0.47375>
- Guzmán, I., Rigoberto Marín, R., Zesati, G. I., y Breach, R. M. (2012). Desarrollar y evaluar competencias docentes: Estrategias para una práctica reflexiva. *Voces y Silencios. Revista Latinoamericana de Educación*, 3(1), 22–40. DOI: <https://doi.org/10.18175/vys3.1.2012.02>
- Jara, O. (2018). Sistematización de experiencias: Un concepto en construcción. En *La sistematización de experiencias: Práctica y teoría para otros mundos posibles* (pp. 51–74). Centro Internacional de Educación y Desarrollo Humano. Disponible en <https://www.unc.edu.ar/sites/default/files/La%20sistematizaci%C3%B3n%20de%20experiencias%20-%20Oscar%20Jara%20%28edici%C3%B3n%20colombiana%29.pdf>
- Kaslow, N. (2004). Competencies in professional psychology. *American Psychologist*, 59(8), 774–781. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.59.8.774>
- Kramer, G. P., Bernstein, G., y Phares, V. (2019). *Introduction to Clinical Psychology*. Pearson.
- Loewenson, R., Laurell, A. C., Hogstedt, C., D'Ambruoso, L., y Shroff, Z. (2014). Investigación-acción participativa en sistemas de salud: Una guía de métodos, TARSC, AHPSR, WHO, IDRC Canadá, EQUINET, Harare. Disponible en https://www.academia.edu/13446970/INVESTIGACION%20ACCION%20PARTICIPATIVA_UNA_GU%20DE%20METODOS
- Manrique, H. (2011). Sobre la clínica en psicología. *Revista Electrónica de Psicología Social "Poiésis"*, 11(21), 1–9. DOI: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/81>
- Martí-Noguera, J. J., Licandro, O., y Gaete-Quezada, R. (2018). La responsabilidad social de la educación superior como bien común: Concepto y desafíos. *Revista de la Educación Superior*, 47(186), 1–22. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7703216&orden=0&info=link>
- Méndez, J. M., y Conde, S. (2018). La autorreflexión inicial: Una estrategia para la mejora de la práctica docente. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 21(1), 17–31. DOI: <https://doi.org/10.6018/rei-fop.21.1.270591>
- Mera, A. (2019). La sistematización de experiencias como método de investigación para la producción de conocimiento. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*, 14(1), 113–123. DOI: <https://doi.org/10.21500/16578031.4389>
- Messina, G., y Osorio, J. (2016). Sistematizar como ejercicio eco-reflexivo: La fuerza del relato en los procesos de sistematización de experiencias educativas. *Revista e-Curriculum*, 14(2), 602–624. Disponible en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=76646850011>
- Molina, M. D., Quiles-Fernández, E., y Garzón, A. (2020). Entre la escuela y la universidad: La indagación narrativa como pasaje formativo. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 95(34.1), 213–226. DOI: <https://doi.org/10.47553/rifop.v34i1.75726>

- Niebles-Núñez, W., Cabarcas-Velásquez, M., y Hernández-Palma, H. G. (2018). Responsabilidad social: Elementos de formación en estudiantes universitarios. *Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 14(1), 95-108. DOI: <https://doi.org/10.17151/rlee.2018.14.1.6>
- Novella, A. M., Forés A., Rubio, L., Costa, S., Gil, E., y Pérez-Escoda, N. (2012). Innovar en, desde y para el prácticum: Supervisión y evaluación de la transferencia de competencias. *Revista de la Docencia Universitaria*, 10(1), 453-476. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4020585.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022, junio 16). *Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos. Panorama general*. Disponible en <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/356118/9789240051966-spa.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, abril 28). *La salud de los adolescentes y de los adultos jóvenes*. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Orozco, L. A., Ybarra, J. L., y Romero, D. (2019). Competencias en la práctica del psicólogo en Tamaulipas. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 10(2), 145-155. DOI: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-18332019000200145
- Steven, J., Corzo, G., Gómez, S., y Hoyos, C. (2017). El método clínico más allá del consultorio: La relación de la clínica con la intervención del psicólogo comunitario. *Revista Electrónica Psyconex*, 9(14), 1-16. Disponible en <https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/view/328511>
- Torres, A. (2010). Generating knowledge in popular education: From participatory research to the systematization of experiences. *International Journal of Action Research*, 6(2-3), 196-222. DOI: https://www.researchgate.net/publication/227486792_Generating_Knowledge_in_Popular_Education_From_Participatory_Research_to_the_Systematization_of_Experiences
- Vera, A., y Jara, P. (2018). El paradigma sociocrítico y su contribución al prácticum en la formación inicial docente. *Revista Innovare*, 4(2), 88-111. Disponible en <http://innovare.udec.cl/wp-content/uploads/2018/08/Art.-5-tomo-4.pdf>
- Villalba, C. I., Niama, L., Silva, L. E., Carrera, K. A., Morena, M., y Herrera, M. F. (2019). La sistematización de experiencias y para qué nos sirve en la educación superior terciarizada. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 6(2). Disponible en <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/522/955>
- Villavicencio, R. A., y Uribe, R. A. (2017). Supervisión del aprendizaje situado: Camino hacia un modelo didáctico. *XIV Congreso Nacional de Investigación Educativa-COMIE*. Disponible en <https://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v14/doc/2755.pdf>

Contribución de autoría

Participación: Todos los autores participaron por igual.

Disponibilidad de datos

El conjunto de datos que apoyan los resultados de este estudio no se encuentran disponibles.

