

EDUCACIÓN, HUMANIDADES Y SOCIEDAD EN TRANSFORMACIÓN

Miradas interdisciplinarias



Fabrizio Manuel Sirignano
Nadia Carlomagno
Miquel Gonzàlvez Blasco

(Eds.)

Dykinson ebook

**EDUCACIÓN, HUMANIDADES
Y
SOCIEDAD EN TRANSFORMACIÓN.
Miradas interdisciplinarias**

Fabrizio Manuel Sirignano
Nadia Carlomagno
Miquel Gonzàlvez Blasco
(Eds.)

Este libro ha sido sometido a evaluación por parte de nuestro Consejo Editorial
Para mayor información, véase www.dykinson.com/quienes_somos



*Este ebook se encuentra registrado bajo licencia Creative Commons.
Reconocimiento-NoComercial-SinObraderivada 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0)
Para más información, consulte la web:
<https://creativecommons.org/share-your-work/licenses/>*

© Copyright by
Los autores
Madrid, 2026

Editorial DYKINSON, S.L. Meléndez Valdés, 61 - 28015 Madrid
Teléfono (+34) 91 544 28 46 - (+34) 91 544 28 69
e-mail: info@dykinson.com
<http://www.dykinson.es>
<http://www.dykinson.com>

ISBN: 979-13-7047-101-9
DOI: <https://doi.org/10.14679/4718>

Preimpresión por:
Besing Servicios Gráficos S.L.
e-mail: besingsg@gmail.com

Tabla de contenido

<i>Prólogo. Pedagogías y didácticas en la sociedad compleja. Reflexiones, experiencias, modelos.....</i>	<i>10</i>
<i>Capítulo 1. ¿Qué formación requiere el profesorado regular para la inclusión en las aulas ordinarias del alumnado escolarizado en unidades especiales?</i>	<i>14</i>
<i>Javier Abellán Rubio & Pilar Arnaiz Sánchez</i>	
<i>Capítulo 2. El juego sabio, correcto y magnífico de la enseñanza de la arquitectura</i>	<i>26</i>
<i>Gonzalo Nicolás Accardi Barrientos</i>	
<i>Capítulo 3. Rúbrica para la evaluación de habilidades socioemocionales en Educación Infantil y Primaria en contextos de juego: diseño y confiabilidad</i>	<i>37</i>
<i>Marina Alférez Pastor</i>	
<i>Capítulo 4. Estrategias de innovación docente: gamificación y ABJ para fortalecer competencias socioemocionales en las primeras etapas escolares.....</i>	<i>48</i>
<i>Marina Alférez Pastor</i>	
<i>Capítulo 5. Capital sexual, agencia y vida: una lectura de la sexualización digital durante la adolescencia</i>	<i>59</i>
<i>Kristel Anciones Anguita</i>	
<i>Capítulo 6. Diferencias de género en la actividad física y el deporte en adolescentes gitanos de Alicante.....</i>	<i>70</i>
<i>Bruno Bernabeu Vilaplana, José Antonio Carbonell Martínez & M.ª Alejandra Ávalos-Ramos</i>	
<i>Capítulo 7. Unidad de programación «La música de lo cotidiano»: análisis teórico para una educación competencial, inclusiva y contextualizada</i>	<i>82</i>
<i>Juan Carlos Bonill-López & María Amaya Epelde-Larrañaga</i>	
<i>Capítulo 8. Innovar los escenarios de formación con la metodología del Teatro Invisible.....</i>	<i>94</i>
<i>Maria Buccolo & Michele Merolla</i>	
<i>Capítulo 9. Prácticas educativas inclusivas en la enseñanza del inglés a alumnado sordo: la realidad bilingüe del Colegio Gaudem.....</i>	<i>105</i>
<i>Sandra Cazalla Ramón, Ariadna Monjo-Oliver & Lluís Barceló-Coblijn</i>	
<i>Capítulo 10. Català com a llengua adicional i expressió escrita: una anàlisi d'errors en el nivell B1.....</i>	<i>116</i>
<i>Elga Cremades</i>	
<i>Capítulo 11. Hedging through time and language: a corpus study of English and French film subtitles</i>	<i>129</i>
<i>Néstor de Armas Guerra</i>	
<i>Capítulo 12. Écologie du langage et didactique du français langue étrangère : vers une pédagogie éthique, durable et engagée.....</i>	<i>139</i>
<i>Ana Paula, De Oliveira</i>	

<i>Capítulo 13. De los discursos a los códigos: percepciones profesionales sobre la inclusión social en salud mental.....</i>	<i>148</i>
Irene del Brío-Alonso, María-Victoria Martín-Cilleros & María-Cruz Sánchez-Gómez	
<i>Capítulo 14. El ritual primitivo en cine colombiano de principios del siglo veintiuno</i>	<i>158</i>
Rosario del Olmo Sánchez	
<i>Capítulo 15. Interacción motriz y aprendizaje en el ciclo superior de Educación Primaria: revisión sistematizada de la literatura</i>	<i>168</i>
Ana María Espada Follana & Gabriel Díaz Cobos	
<i>Capítulo 16. Inteligencia artificial en educación superior: Explorando las percepciones y usos de la herramienta ChatGPT en el alumnado universitario.....</i>	<i>177</i>
María del Carmen García-Mendoza	
<i>Capítulo 17. Diseño de infografías interactivas con Genially como herramienta de innovación docente para analizar problemas psicosociales en el Grado en Psicología.....</i>	<i>189</i>
María del Carmen García-Mendoza & María-Isabel Mendoza-Sierra	
<i>Capítulo 18. Identidad emocional docente y ansiedad hacia la enseñanza de las matemáticas.....</i>	<i>202</i>
José García Suárez	
<i>Capítulo 19. Registerial Features of Nineteenth-Century Cooking Recipes: A Corpus-Based Study.....</i>	<i>215</i>
Rocío Gragera Retuerto	
<i>Capítulo 20. Inferring Stress-Timed Rhythm from Written Songs: A Phonetic–Phonological Study of Elton John</i>	<i>228</i>
Rocío Gragera Retuerto	
<i>Capítulo 21. Aprender a través del arte y los museos para visibilizar narrativas silenciadas en enseñanza de la historia de Educación Primaria</i>	<i>241</i>
María José Guillén Ayala & Juan Ramón Moreno Vera	
<i>Capítulo 22. Fundamentos éticos, críticos y pedagógicos para la implementación de la inteligencia artificial generativa en la formación del profesorado</i>	<i>252</i>
Susana Jiménez Sánchez, César Poyatos Dorado & Fabián Rojas Ramírez	
<i>Capítulo 23. El equilibrio docente en la Formación Profesional: implicaciones prácticas desde una revisión sistemática</i>	<i>264</i>
Apostolos Kaltsas	
<i>Capítulo 24. Il Magno Vitei (1597) de Ludovico Arrivabene: la supremacía china en un poema épico del siglo XVI</i>	<i>276</i>
Clarissa María Leone	
<i>Capítulo 25. Voces del alumnado de centros de educación especial: preferencias académicas, formativas y profesionales.....</i>	<i>286</i>
Sandra Lorente-Avilés, Salvador Alcaraz, Carmen M ^a Caballero & Pilar Arnaiz-Sánchez	
<i>Capítulo 26. Materiales auténticos para trabajar la competencia intercultural del aprendiente chino de ELE en la clase de Español Audiovisual</i>	<i>299</i>
Juan Carlos Manzanares Triquet & Guillem Castañar Rubio	

<i>Capítulo 27. La competencia intercultural en la clase de ELE: una revisión desde los marcos referenciales.....</i>	311
<i>Juan Carlos Manzanares Triquet & Guillem Castañar Rubio</i>	
<i>Capítulo 28. Literatura de propaganda i comunitat beguina: una aproximació a la Lliçó de Narbona d'Arnau de Vilanova.....</i>	324
<i>Robert March Tortajada</i>	
<i>Capítulo 29. Aprendizaje significativo y educación musical en la etapa de secundaria: estrategias pedagógicas para la conciencia cultural y social</i>	332
<i>Beatriz L. Martín Lobato, Sara González Gutiérrez & Javier F. Merchán Sánchez-Jara</i>	
<i>Capítulo 30. ¿Cómo evaluar los hábitos de actividad física de los escolares desde la Educación Física? Una guía práctica para el profesorado.....</i>	344
<i>Juan Manuel Mata-Molina, Sara Díaz-Hidalgo & Santiago Guijarro-Romero</i>	
<i>Capítulo 31. La riqueza léxica y fraseológica venezolana como reto para la competencia comunicativa intercultural: el Diccionario de venezolanismos.....</i>	356
<i>Luisa A. Messina Fajardo, Ruth Castillo Ochoa, Ricardo Connett, Ana Gabriella Di Lodovico & Trinis A. Messina Fajardo</i>	
<i>Capítulo 32. La educación del alumnado sordo en España desde la equidad lingüística: entre el reconocimiento legal y la práctica educativa</i>	369
<i>Ariadna Monjo-Oliver, Sandra Cazalla Ramón & Lluís Barceló-Coblign</i>	
<i>Capítulo 33. Un enfoque multidimensional para la innovación docente en Psicología de la Personalidad: Proyecto PERSINNOVA</i>	378
<i>Casandra Isabel Montoro Aguilar & Oscar Cervilla Saez</i>	
<i>Capítulo 34. La guerra de Indochina-Vietnam y las culturas políticas que generó a través del cine.....</i>	389
<i>Sara Moreno Tejada, Pedro Antonio Amores Bonilla & Jorge Pertusa Valero</i>	
<i>Capítulo 35. Propuesta de un corpus de hipotextos literarios a novela gráfica.....</i>	401
<i>María Moya García</i>	
<i>Capítulo 36. Hacia una teoría de las geografías curriculares: integración de los ODS en las enseñanzas de la Geografía.....</i>	412
<i>Ulises Najarro-Martín</i>	
<i>Capítulo 37. Pronouns and political identity on social media: a comparative study of Friedrich Merz's and Keir Starmer's online discourse.....</i>	424
<i>Laura Padrón Brito</i>	
<i>Capítulo 38. Vínculos afectivos y construcción del yo: un análisis con modelado de ecuaciones estructurales sobre apego e identidad</i>	433
<i>Vanesa Pastor-Cerezo & Alejandro Iborra Cuéllar</i>	
<i>Capítulo 39. El enfoque STEAM en Educación Inicial: fomentando la igualdad, la creatividad y el pensamiento crítico</i>	444
<i>Erika Margarita Pazmiño Cárdenas & Ivonne Anabel Pazmiño Cárdenas</i>	
<i>Capítulo 40. Inclusión social adolescente en contextos de encierro: desafíos de la didáctica de la lengua para mediar aprendizajes en educación obligatoria.....</i>	453
<i>Alberto Picón-Martínez</i>	

<i>Capítulo 41. «Compuncti, lacrimas fundendo». Discurso y emociones de guerra santa en la batalla de Cerami (1063) según Godofredo Malaterra.....</i>	466
Juan José Pizarroso Serrano	
<i>Capítulo 42. La valorizzazione del patrimonio culturale attraverso lo studio delle comunità straniere di una città. Il caso di Trieste.....</i>	478
Tiziana Pojani	
<i>Capítulo 43. Didáctica de la dialectología rural: el COSER para el aprendizaje basado en datos.....</i>	487
Marta Puente González	
<i>Capítulo 44. La lúdica como estrategia para potenciar el lenguaje y la comunicación en el síndrome de Down.....</i>	498
Juana L. Ramos & Marcos M. Ibarra	
<i>Capítulo 45. Hibridez organizacional en el sector salud: tensiones de autoridad en el caso uruguayo.....</i>	507
Ana Mariela Rodríguez Facal	
<i>Capítulo 46. Modelo Tecno-didáctico para el fortalecimiento de Competencia Digital Docente: el papel de la Inteligencia Artificial en la Formación Docente.....</i>	518
Jorge Luis Rodríguez Zúñiga, Mireia Usart Rodríguez, Emiro de la Hoz Franco & Alba Rut Pinto	
<i>Capítulo 47. El concepto de situaciones de aprendizaje en los debates parlamentarios.....</i>	528
Juan Patricio Sánchez-Claros	
<i>Capítulo 48. Aprender Historia del Arte a través de la cultura material y las tecnologías digitales.....</i>	540
Neus Serra Vives, Sofia Villatoro Moral & Miquel Àngel Capellà Galmés	
<i>Capítulo 49. Perspectivas docentes en contextos rurales: desafíos formativos en una universidad mexicana.....</i>	550
Karla María Siordia Portela, Gabriel Navarro Villarreal & Ramona Imelda García López	
<i>Capítulo 50. Trieste e l'Italia medievale: la riorganizzazione culturale, la scuola, l'apprendimento nel XIII secolo. Analisi delle fonti come costruzione della conoscenza.....</i>	562
Claudio Stornello	
<i>Capítulo 51. Docencia en tiempos de IA. Innovación pedagógica y desafíos en la Educación Superior.....</i>	573
Rebeca Suárez-Álvarez	
<i>Capítulo 52. Diseño de un instrumento para el análisis de las actividades STEAM presentes en los libros de texto en Educación Primaria.....</i>	585
Agustina María Torres Prioris	
<i>Capítulo 53. Repensando la dislexia: uniendo perspectivas cognitivas, emocionales y neuronales.....</i>	598
Maria Vilanova Cifre	
<i>Capítulo 54. El Galeón de Manila y el monopolio comercial de las Islas Filipinas desde siglo XVI.....</i>	609
Yang Yang	

*Capítulo 55. Riesgos legales de la gobernanza digital en la era de la IA:
preocupaciones sobre la digitalización del poder..... 620*
Yang Yang

Capítulo 13. De los discursos a los códigos: percepciones profesionales sobre la inclusión social en salud mental

Irene del Brío-Alonso

<https://orcid.org/0000-0003-1991-8033>

María-Victoria Martín-Cilleros

<https://orcid.org/0000-0003-3599-5741>

María-Cruz Sánchez-Gómez

<https://orcid.org/0000-0003-4726-7143>

Universidad de Salamanca (España)

<https://doi.org/10.14679/4730>

Resumen: El presente trabajo analiza el proceso metodológico de construcción de un sistema categorial y de un libro de códigos a partir del discurso profesional sobre la inclusión social en salud mental. Se adopta un diseño cualitativo de enfoque fenomenológico, apoyado en la técnica de grupos focales y en el uso del análisis cualitativo asistido por ordenador (CAQDAS) mediante NVivo 15. El corpus textual se compone de siete grupos focales con 52 profesionales del ámbito sociosanitario, procedentes de contextos clínico-asistenciales y comunitarios. El análisis se desarrolló siguiendo el modelo de Miles y Huberman, mediante procesos de codificación mixta, inductiva y deductiva, que dieron lugar a un sistema jerárquico compuesto por cuatro categorías y diecisiete subcategorías. El principal resultado del estudio es la elaboración del libro de códigos, entendido no solo como un instrumento técnico, sino como un marco analítico que articula de forma sistemática los significados del discurso profesional. Los resultados muestran que el uso de CAQDAS facilita la organización, gestión y representación jerárquica de los datos, reforzando la transparencia, la trazabilidad y el rigor interpretativo del análisis cualitativo. El estudio aporta una contribución metodológica relevante para investigaciones fenomenológicas en el ámbito de la salud mental y la inclusión social.

Palabras clave: salud mental, investigación cualitativa, grupos focales, libro de códigos, CAQDAS

Abstract: This work analyses the methodological process of constructing a categorical system and a code book based on professional discourse on social inclusion in mental health. A qualitative design with a phenomenological approach is adopted, supported by focus group techniques and the use of computer-assisted qualitative data analysis (CAQDAS) using NVivo 15. The textual corpus consists of seven focus groups with 52 professionals from the social and health care field, coming from clinical-care and community contexts. The analysis was carried out following the Miles and Huberman model, using mixed, inductive and deductive coding processes, which resulted in a hierarchical system composed of four categories and seventeen subcategories. The main result of the study is the creation of a code book, understood not only as a technical tool, but also as an analytical framework that systematically articulates the meanings of professional discourse. The results show that the use of CAQDAS facilitates the organization, management and hierarchical representation of data, reinforcing the transparency, traceability and interpretative rigor of qualitative analysis.

The study makes a relevant methodological contribution to phenomenological research in the field of mental health and social inclusion.

Key words: mental health, qualitative research, focus groups, codebook, CAQDAS

1. INTRODUCCIÓN

La inclusión social de las personas con problemas de salud mental se ha consolidado en las últimas décadas como uno de los principales retos del ámbito sociosanitario y socioeducativo, al implicar no solo la provisión de apoyos clínicos o asistenciales, sino la participación activa en la vida comunitaria, el reconocimiento social y el ejercicio efectivo de derechos en condiciones de igualdad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025; Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2006). Desde este enfoque, la inclusión no puede entenderse como un resultado puntual, sino como un proceso dinámico, relacional y contextual, en el que confluyen dimensiones personales, sociales, institucionales y culturales.

Los modelos contemporáneos de atención en salud mental han puesto de relieve la necesidad de superar enfoques centrados exclusivamente en el diagnóstico y el déficit, avanzando hacia perspectivas comunitarias orientadas a la recuperación, la autodeterminación y la calidad de vida (Verdugo-Alonso et al., 2021). En este marco, la inclusión social se articula como un eje transversal que conecta la autonomía personal, las relaciones sociales, el acceso a recursos y la participación significativa en entornos comunitarios, configurándose como un indicador clave del bienestar y la ciudadanía plena de las personas con problemas de salud mental.

En este contexto, los profesionales que desarrollan su labor en el ámbito de la salud mental, tanto en dispositivos clínico-asistenciales como comunitarios y socioeducativos, desempeñan un papel central en la construcción de prácticas, discursos y significados que influyen directamente en los procesos de inclusión. Sus percepciones reflejan no solo experiencias individuales, sino también marcos institucionales, culturas profesionales y tensiones entre distintos modelos de intervención, como el asistencial, el rehabilitador o el enfoque basado en derechos (Davidson & González, 2017; OMS, 2022). Analizar el discurso profesional permite, por tanto, acceder a las lógicas interpretativas que orientan la intervención cotidiana y comprender cómo se configuran socialmente los procesos de inclusión y exclusión en salud mental.

La investigación cualitativa se presenta como una vía especialmente adecuada para explorar estos significados, al posibilitar una aproximación comprensiva a las experiencias, narrativas y percepciones de los actores implicados (Denzin & Lincoln, 2018; Verdugo-Castro et al., 2025). Técnicas como los grupos focales favorecen la interacción discursiva y la construcción colectiva de sentidos, permitiendo identificar no solo contenidos explícitos, sino también consensos, discrepancias y matices interpretativos que emergen del intercambio profesional (Sánchez-Gómez & Martín-Cilleros, 2017). Sin embargo, el análisis de corpus discursivos amplios y heterogéneos plantea importantes desafíos metodológicos, especialmente cuando se pretende garantizar rigor, coherencia y transparencia en el proceso analítico.

Entre estos desafíos destacan la gestión de grandes volúmenes de información cualitativa, la construcción de sistemas categoriales estables y la necesidad de hacer explícitas las decisiones interpretativas adoptadas a lo largo del análisis. En investigaciones de corte fenomenológico, donde el investigador actúa como principal instrumento analítico, resulta especialmente relevante asegurar procesos sistemáticos que permitan controlar el sesgo interpretativo y reforzar la credibilidad, dependencia y confirmabilidad de los resultados (Guba & Lincoln, 1985).

En este escenario, el análisis cualitativo asistido por ordenador (Computer-Assisted Qualitative Data Analysis, CAQDAS) ha adquirido una relevancia creciente como recurso metodológico en la investigación cualitativa aplicada a fenómenos complejos. Herramientas como NVivo permiten organizar, codificar y relacionar grandes corpus textuales, así como generar representaciones visuales que facilitan la comprensión de la estructura interna de los datos (Cabanillas et al., 2023). Lejos de sustituir la labor interpretativa del investigador, el CAQDAS actúa como un dispositivo de apoyo epistemológico, que contribuye a reforzar la sistematicidad del análisis y la trazabilidad del proceso investigador.

Diversos autores han señalado que el uso del CAQDAS favorece la transparencia analítica, al permitir documentar de forma explícita las decisiones tomadas durante la codificación y la construcción del sistema categorial, así como revisar de manera iterativa la coherencia interna de las categorías y subcategorías emergentes (Cabanillas et al., 2025). En estudios cualitativos en el ámbito de la salud mental, estas herramientas resultan especialmente pertinentes, dada la complejidad de los discursos profesionales y la necesidad de integrar múltiples dimensiones analíticas sin perder profundidad interpretativa.

Partiendo de este marco, el presente capítulo se centra en analizar el proceso metodológico desarrollado para la construcción de un sistema categorial y un libro de códigos a partir de un corpus discursivo amplio de profesionales del ámbito de la salud mental. Más concretamente, el estudio pone el foco en el uso del CAQDAS NVivo 15 como elemento clave para la organización, la representación jerárquica y la exploración de la densidad de codificación del discurso profesional, ofreciendo una aportación metodológica aplicada al estudio de la inclusión social en salud mental desde un enfoque fenomenológico. De este modo, el trabajo pretende contribuir a la reflexión sobre el valor del CAQDAS como herramienta para fortalecer el rigor, la coherencia y la transparencia del análisis cualitativo en investigaciones sociosanitarias complejas.

2. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

Desde esta perspectiva, el estudio se concibe como una aportación metodológica que invita a reflexionar sobre el valor del análisis cualitativo asistido por ordenador en el abordaje de fenómenos sociosanitarios complejos, al tiempo que analiza cómo los procesos de codificación y categorización de los datos contribuyen a la construcción de conocimiento cualitativo riguroso, sistemático y trazable en investigaciones de corte fenomenológico. En coherencia con este planteamiento, a continuación, se formulan los objetivos y la pregunta de investigación que orientan el estudio.

En cuanto al objetivo general, se propone analizar el proceso de codificación, categorización y representación jerárquica del discurso profesional sobre la inclusión social de las personas con problemas de salud mental, explorando las potencialidades del análisis cualitativo asistido por ordenador para fortalecer la transparencia, la trazabilidad y el rigor interpretativo en investigaciones cualitativas de enfoque fenomenológico.

Del mismo derivan los siguientes objetivos específicos. Por un lado, describir el proceso de construcción del sistema categorial a partir de un corpus textual derivado de los grupos focales; y por otro, examinar cómo el uso de herramientas tecnológicas como el CAQDAS NVivo facilita la organización, gestión y visualización de los datos cualitativos en estudios de carácter interpretativo.

En coherencia con los objetivos planteados, la investigación se articula en torno a la siguiente pregunta central de investigación: ¿Cómo contribuye el uso del CAQDAS

NVivo 15, dentro de un diseño cualitativo fenomenológico, a sistematizar, organizar y representar jerárquicamente los significados presentes en los discursos profesionales sobre salud mental e inclusión social?

3. DISEÑO METODOLÓGICO

A continuación, se detalla el diseño metodológico de la investigación, detallando el enfoque y método adoptados, así como diferentes características de la fase empírica, que incluye los participantes implicados, el instrumento empleado para la recogida de información y el procedimiento seguido.

3.1. Metodología y método empleado

El estudio se desarrolló desde un enfoque cualitativo, sustentado en el paradigma constructivista e interpretativo, que concibe el conocimiento como una construcción social situada y contextualizada (Sánchez-Gómez et al., 2024). Esta aproximación resulta especialmente adecuada para analizar fenómenos complejos y relacionales, como la salud mental y los procesos de inclusión social, en los que los significados se configuran a partir de la experiencia profesional y de los contextos institucionales en los que esta se inscribe.

Desde esta perspectiva, se adoptó el método fenomenológico como vía para explorar los sentidos atribuidos por los profesionales a su práctica y a los procesos de acompañamiento en salud mental, priorizando la comprensión de las experiencias vividas y de los significados compartidos que emergen del discurso (Navarro et al., 2022). Asimismo, el estudio incorporó el uso de herramientas de análisis cualitativo asistido por ordenador (CAQDAS), concretamente NVivo, con el objetivo de reforzar la sistematicidad, la trazabilidad y el rigor del proceso analítico.

A continuación, se describen de forma detallada los principales elementos del diseño metodológico, abordando sucesivamente las características de los participantes, los instrumentos de recogida de información y el procedimiento seguido para el análisis de los datos.

3.2. Participantes

La muestra estuvo compuesta por un total de 52 profesionales vinculados al ámbito de la salud mental, procedentes de dos contextos de intervención complementarios: el ámbito clínico-asistencial y el ámbito comunitario-asociativo. Participaron profesionales de distintos perfiles disciplinares, entre los que se incluyen psicología, psiquiatría, enfermería, auxiliares y técnicos sociosanitarios, lo que permitió integrar miradas diversas sobre las dinámicas de inclusión y atención en salud mental.

La selección de los participantes respondió a criterios de heterogeneidad profesional y experiencia directa en la atención a personas con trastorno mental grave o discapacidad psicosocial. Esta diversidad no tuvo como finalidad la comparación entre perfiles, sino la construcción de un corpus discursivo rico y plural que reflejara la complejidad del fenómeno analizado. En el marco de este capítulo, el interés no se centra en los discursos individuales, sino en el proceso metodológico mediante el cual dichos discursos son organizados, codificados y analizados de forma sistemática.

3.3. Instrumento de recogida de información

La recogida de información se realizó mediante la técnica de grupos focales, al considerarse especialmente adecuada para favorecer la interacción discursiva y la construcción colectiva de significados (Giraldo, 2025; Sánchez-Gómez & Martín-Cilleros, 2017). Se desarrollaron un total de siete grupos focales, diseñados siguiendo criterios fenomenológicos, que priorizan el diálogo, la reflexión compartida y la emergencia de narrativas profesionales contextualizadas

El guion de los grupos se estructuró en torno a cuatro ejes temáticos amplios: el perfil social de las personas con trastorno mental grave, la autonomía y la vida cotidiana, las relaciones sociales y el apoyo comunitario; y la tecnología asistiva y los apoyos digitales. Esta estructura flexible permitió orientar la conversación sin limitar la espontaneidad del discurso. Todas las sesiones fueron grabadas en audio y vídeo, transcritas de forma literal y anonimadas previamente al análisis, garantizando la confidencialidad de los participantes quienes habían consentido la participación en el estudio.

3.4. Procedimiento

El procedimiento de análisis se organizó conforme a las fases propuestas por Miles y Huberman (1994): reducción, disposición y transformación de los datos, y obtención y/o verificación de conclusiones. En la fase de reducción, se llevó a cabo una lectura exhaustiva y reiterada de las transcripciones con el objetivo de identificar unidades de significado relevantes, depurar información redundante y seleccionar aquellos fragmentos del discurso vinculados a los objetivos del estudio. Esta fase permitió acotar el corpus general y sentar las bases para el proceso de codificación inicial.

Posteriormente, en la fase de disposición y transformación de los datos, los fragmentos seleccionados fueron organizados de manera sistemática mediante la asignación a categorías y subcategorías analíticas, utilizando para ello una estrategia de codificación mixta, inductiva y deductiva. En esta etapa, los datos fueron reordenados en diferentes nodos y estructuras jerárquicas que facilitaron su comparación y análisis relacional, favoreciendo la identificación de patrones, regularidades y conexiones entre los distintos ejes discursivos. Este proceso permitió avanzar hacia la interpretación integrada del corpus y culminó en la obtención y verificación de conclusiones, orientadas a sintetizar los significados construidos en el discurso profesional y a asegurar la coherencia analítica del sistema categorial resultante.

Una vez consolidada la estructura categorial, se elaboró el libro de códigos, que permitió integrar los resultados de la codificación en un sistema coherente, estable y replicable. Para poder elaborarlo, previamente se procedió a la construcción de un sistema categorial mediante un proceso progresivo, iterativo y reflexivo. En una primera fase tras la lectura de todas las transcripciones y con el objetivo de familiarizarse con el corpus, identificar regularidades discursivas y detectar unidades de significado relevantes, se delimitaron un conjunto preliminar de ejes analíticos, alineados con los objetivos del estudio general y con los marcos conceptuales que sustentaban la investigación.

A partir de esta primera inmersión en los datos, se inició un proceso de codificación mixta, combinando estrategias deductivas e inductivas. Las categorías deductivas se apoyaron en los ejes teóricos que guiaban el diseño inicial del estudio, mientras que las categorías inductivas emergieron directamente del discurso profesional, a partir de la identificación de patrones recurrentes, matices interpretativos y significados no previstos inicialmente (Varela & Hamui, 2021). Este enfoque favoreció una construcción analítica sensible a la complejidad del fenómeno estudiado.

Esta fase implicó un proceso reflexivo de revisión y ajuste del sistema categorial, apoyado en procedimientos de valoración interjueces e intrajueces, orientados a reforzar la estabilidad, la coherencia interna y la consistencia interpretativa del análisis a lo largo del tiempo. Todo el tratamiento de la información se realizó con el software NVivo 15, que facilitó la gestión del corpus textual, la codificación sistemática y la generación de representaciones visuales de los datos (Trigueros et al., 2019). Estas herramientas contribuyeron a fortalecer la trazabilidad del proceso analítico y a reforzar los criterios de rigor cualitativo de credibilidad, dependencia, confirmabilidad y transferibilidad.

4. RESULTADOS

4.1. Organización del sistema categorial y construcción del libro de códigos

El principal resultado metodológico de este estudio se concreta en la construcción del libro de códigos de la investigación, entendido como un instrumento técnico de organización del análisis y como el eje principal del proceso interpretativo. Este libro de códigos permitió sistematizar, estructurar y aportar coherencia analítica a un corpus textual muy amplio, derivado de los siete grupos focales realizados en la fase de trabajo de campo.

El proceso de codificación se desarrolló de forma sistemática y mediante el apoyo del CAQDAS NVivo 15, facilitando la asignación de fragmentos textuales a los distintos nodos categoriales, así como la reorganización progresiva del sistema categorial definitivo. A lo largo de este procedimiento, las categorías fueron redefinidas, fusionadas, sustituidas o eliminadas en función de su densidad semántica y de su capacidad explicativa, dando lugar a una estructura jerárquica final compuesta por 4 categorías y 17 subcategorías interrelacionadas. La primera categoría, perfil de la persona con enfermedad mental, incluye subcategorías vinculadas a la definición que los profesionales elaboran sobre las personas con enfermedad mental, así como a las distintas formas de estigma identificadas, tanto aquellas dirigidas hacia las propias personas con problemas de salud mental como las que afectan a los profesionales del ámbito de la salud mental. Esta categoría incorpora, además, una subcategoría referida a las necesidades detectadas, que recoge los discursos relacionados con carencias, apoyos requeridos y demandas emergentes en los procesos de inclusión.

La segunda categoría, autonomía y salud mental, se divide en dos grandes ámbitos. Por un lado, las actividades personales, que incluyen a su vez subcategorías relacionadas con el aseo y autocuidado, la alimentación y la autonomía e independencia en la gestión de la vida diaria. Por otro, el ámbito de la vivienda, que integra tanto la gestión del domicilio como los recursos disponibles; reflejando la importancia del entorno residencial como espacio clave para el desarrollo de la autonomía personal. La tercera categoría, relaciones sociales y círculo de apoyo, incluye subcategorías relacionadas con la participación en actividades comunitarias, las relaciones con el entorno, las relaciones familiares y el denominado enganche terapéutico; permitiendo visibilizar la centralidad de las redes sociales y de apoyo en los procesos de inclusión y recuperación psicosocial.

Finalmente, la cuarta categoría tecnología asistiva y apoyo digital, en la cual se identifican subcategorías vinculadas a la aceptabilidad y usabilidad de las tecnologías, los tipos de herramientas empleadas y los recursos disponibles, así como al rol profesional en su implementación y acompañamiento; incorporando una mirada contemporánea sobre la inclusión, atendiendo al potencial y a los límites de la tecnología en los procesos de apoyo en salud mental.

En este punto, se procedió a la elaboración definitiva del libro de códigos en el cual se incorporó, para cada categoría, una definición operativa clara delimitando así criterios de

inclusión y exclusión que permitieran incluir ejemplos representativos extraídos del corpus. Asimismo, el carácter jerárquico del libro de códigos permitió visualizar la organización interna del discurso profesional, mostrando cómo los significados se articulan desde niveles más generales hacia dimensiones más específicas.

Es importante destacar, que durante todo el proceso de creación tanto del sistema categorial como del libro de códigos definitivo de la investigación y con el fin de reforzar el rigor del proceso, estos procedimientos fueron sometidos a un continuo proceso de revisión interjueces e intrajueces. De tal manera que estas revisiones permitieron contrastar la adecuación de la asignación de los fragmentos a las categorías correspondientes, identificar posibles discrepancias interpretativas y ajustar las definiciones operativas cuando fue necesario. Además, de forma complementaria, la revisión intrajueces contribuyó a asegurar la estabilidad y consistencia del sistema categorial a lo largo del tiempo, especialmente relevante en investigaciones cualitativas de carácter interpretativo.

A continuación, en la Tabla 1 se presenta el libro de códigos definitivo:

Tabla 1. Disposición categorial inicial.

Categoría	Descripción
C1. Perfil de la persona con EM C1.1 Definición del perfil de la persona con enfermedad mental C1.2 Estigma hacia las personas con enfermedad mental C1.3 Estigma hacia los trabajadores de salud mental C1.4 Necesidades detectadas	C1. Identidad y características de las personas con problemas de salud mental y desafíos sociales que enfrentan, como el estigma y las necesidades no cubiertas en su atención. C1.1. Construcción de una definición. Persona con un diagnóstico en salud mental grave, que experimenta alteraciones emocionales, cognitivas o conductuales que afectan su funcionamiento diario y requieren intervención profesional. C1.2. Prejuicios, estereotipos y discriminación dirigidos a personas con trastornos mentales graves. C1.3. Desvalorización o juicios negativos sobre los profesionales que atienden en este ámbito. C1.4. Brechas en servicios, apoyo social o recursos que limitan su recuperación o inclusión.
C2. Autonomía y SM C2.1 Actividades personales C2.1.1 Alimentación C2.1.2 Aseo y autocuidado C2.1.3 Autonomía e independencia C2.2 Vivienda C2.2.1 Gestión del domicilio C2.2.2 Recursos disponibles	C2. Esta categoría explora la capacidad de las personas con problemas de salud mental para gestionar aspectos clave de su vida diaria, incluyendo la toma de decisiones, el autocuidado y la independencia. Se enfoca en cómo estos factores influyen en su calidad de vida y bienestar psicológico. C2.1. Habilidades y rutinas relacionadas con el manejo de tareas cotidianas (vestirse, organizarse, etc.). C2.1.1. Capacidad para mantener una dieta adecuada y equilibrada, considerando posibles dificultades derivadas de su condición. C2.1.2. Prácticas de higiene personal y cuidado físico, que pueden verse afectadas por problemas de salud mental. C2.1.3. Grado en que el paciente puede valerse por sí mismo sin depender de otros. C2.2 Condiciones y adecuación del entorno habitacional para su bienestar mental. C2.2.1. Habilidad para mantener un espacio organizado y funcional. C2.2.2. Acceso y uso de recursos (económicos, sociales, etc.) según sus necesidades y elecciones personales.
C3. Relaciones sociales y círculo de apoyo C3.1 Actividades Comunitarias C3.2 Enganche terapéutico C3.3 Relaciones con el entorno C3.4 Relaciones familiares	C3. Examina los vínculos interpersonales y comunitarios de las personas con EM, destacando su impacto en la salud mental y la adherencia a tratamientos. C3.1. Participación en entornos sociales y su efecto en la integración. C3.2. Grado de conexión y compromiso del paciente con sus terapeutas, profesionales que le rodean y su tratamiento. C3.3. Interacciones con vecinos, amigos o redes sociales informales. C3.4. Dinámicas familiares y su influencia en el apoyo emocional o estrés.
C4. Tecnología asistiva y apoyo digital C4.1 Aceptabilidad C4.2 Recursos y rol de los profesionales C4.3 Tipo de herramientas C4.4 Características y usabilidad	C4. Herramientas tecnológicas diseñadas para mejorar la calidad de vida o el tratamiento de personas con problemas de salud mental. C4.1. Percepción y disposición de personas con EM/profesionales para usar estas tecnologías. C4.2. Rol de los especialistas en la implementación y recomendación de dichas herramientas. Recursos detectados como facilitadores. C4.3. Clasificación (posibles apps, dispositivos, plataformas) y su aplicabilidad en SM. C4.4. Facilidad de uso y adaptación a las necesidades específicas del usuario.

4.2. Densidad de codificación y representación jerárquica del sistema categorial

Como resultado del proceso de codificación y de la consolidación del libro de códigos, se extrajo con el apoyo del programa de análisis cualitativo, una representación jerárquica del sistema categorial. Esta representación fue el mapa jerárquico global constituido a partir de la estructura definitiva del libro de códigos, y que integró las categorías principales y sus correspondientes subcategorías; además de permitir explorar su densidad de codificación. Este procedimiento complementó la lectura global del sistema categorial, mostrando cómo los significados expresados en los discursos profesionales se organizan desde ejes analíticos amplios hacia dimensiones más específicas.

En cuanto a la jerarquía de las categorías y a la densidad de codificación de las mismas, se extrajeron los siguientes datos: en la cabeza, la categoría con mayor densidad de codificación corresponde a relaciones sociales y círculo de apoyo, que concentra el 34,8 % del total de referencias codificadas. En su interior, destaca especialmente la subcategoría relaciones con el entorno (25,8 %), seguida de relaciones familiares (24,4 %), actividades comunitarias (24,0 %) y enganche terapéutico (19,9 %). Esta distribución evidencia que los discursos profesionales se enmarcan de manera prioritaria en torno a las dimensiones relacionales, comunitarias y vinculares de la inclusión. La tecnología asistiva y apoyo digital constituyen la segunda categoría con mayor peso relativo (24,3 %). Dentro de este bloque, adquieren especial relevancia las características y usabilidad de las herramientas tecnológicas (40,5 %), seguidas de la aceptabilidad (32,0 %) y el tipo de herramientas (20,5 %) junto a la subcategoría rol profesional que presenta también una menor densidad (20,5 %), lo que sugiere una atención diferenciada entre el potencial técnico de la tecnología y su integración profesional en los procesos de acompañamiento.

En tercer lugar, la categoría perfil de la persona con enfermedad mental concentra el 22,9 % de la densidad de codificación total. En este bloque, la subcategoría estigma hacia las personas con enfermedad mental destaca de forma notable (40,7 %), seguida de necesidades detectadas (30,2 %). En menor medida aparecen las subcategorías estigma hacia los profesionales de salud mental (10,6 %) y definición (10,1 %), configurando un perfil discursivo en el que el estigma y la identificación de necesidades ocupan un lugar central. Por último, la categoría autonomía y salud mental presenta una densidad global del 18,0 %, situándose como la menos representada en términos cuantitativos, aunque con una estructura interna bien definida. Dentro de este bloque, destacan las actividades personales (45,3 %), especialmente el aseo y autocuidado, seguidas de alimentación y autonomía e independencia. El ámbito de la vivienda concentra el 36,5 %, con un peso relevante de la gestión del domicilio y los recursos disponibles, lo que refleja la importancia del entorno residencial en los procesos de autonomía.

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En conjunto, la construcción del sistema categorial y del libro de códigos constituye el principal resultado metodológico de este estudio, al dar respuesta directa al objetivo general planteado y a la pregunta de investigación formulada. Tal y como se anticipaba en la introducción, el análisis del discurso profesional sobre inclusión social en salud mental requiere procedimientos que permitan abordar su complejidad semántica sin perder profundidad interpretativa ni rigor analítico. En este sentido, los resultados evidencian que el uso del CAQDAS NVivo 15 contribuye de manera significativa a sistematizar, organizar y representar jerárquicamente los significados presentes en los discursos profesionales, dentro de un diseño cualitativo de enfoque fenomenológico.

De manera específica, el proceso de codificación y categorización desarrollado permitió describir con precisión la construcción progresiva del sistema categorial a partir de un corpus textual amplio y heterogéneo, cumpliendo así el primer objetivo específico del estudio. El uso de NVivo 15 facilitó la gestión y estructuración de la información cualitativa, al tiempo que actuó como un soporte analítico clave para garantizar la estabilidad del sistema categorial y la coherencia de las decisiones interpretativas adoptadas a lo largo del análisis. De este modo, el libro de códigos no se limita a una función técnica, sino que se consolida como un marco analítico que integra teoría, datos empíricos y reflexividad investigadora en una estructura replicable y verificable.

Asimismo, en relación con el segundo objetivo específico, los resultados muestran cómo el CAQDAS posibilita la organización, visualización y exploración relacional de los datos cualitativos mediante la generación automática de representaciones jerárquicas directamente vinculadas al sistema de codificación previamente validado. En concreto, la construcción del mapa jerárquico global permitió garantizar la correspondencia exacta entre categorías, subcategorías y densidad de codificación, reforzando de forma sustantiva la trazabilidad del proceso analítico. Esta vinculación directa entre codificación y representación visual evita reinterpretaciones externas o decisiones ex post, alineándose con los criterios de transparencia y rigor metodológico señalados en la literatura cualitativa.

La disposición jerárquica basada en la densidad de codificación facilitó, además, una revisión crítica y reflexiva del sistema categorial, permitiendo identificar solapamientos, redundancias o desequilibrios en la distribución de las categorías. El mapa jerárquico resultante ofrece así una visión estructural, coherente y verificable del corpus discursivo, en la que se reflejan tanto las áreas de mayor desarrollo semántico como la articulación interna de los significados profesionales en torno a la inclusión social en salud mental.

En conclusión, los resultados confirman que el uso del CAQDAS NVivo 15, integrado en un diseño cualitativo fenomenológico, no solo optimiza la organización y gestión de los datos, sino que fortalece el rigor interpretativo, la transparencia analítica y la replicabilidad del proceso investigador. En el ámbito de la salud mental y la inclusión social, este enfoque metodológico ofrece una aportación relevante, al permitir articular el discurso profesional desde una lectura estructurada, trazable y epistemológicamente coherente, contribuyendo a la construcción de conocimiento cualitativo sólido y transferible en investigaciones sociosanitarias complejas.

REFERENCIAS

- Cabanillas García, J., Sánchez Gómez, M., & del Brío Alonso, I. (2023). *Análisis multimedia de la metodología de enseñanza e-learning con el uso de CAQDAS NVivo*. Ediciones Universidad de Salamanca.
- Cabanillas García, J., Sánchez Gómez, M., del Brío Alonso, I., & Sánchez Prieto, R. (2025). *Innovación y eficiencia en el análisis de datos cualitativos con NVivo*. Ediciones Universidad de Salamanca.
- Davidson, L., & González, A. (2017). La recuperación centrada en la persona y sus implicaciones en salud mental. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 37(131), 189-205.
- Denzin, N. K., & Lincoln, Y. S. (2018). *El manual SAGE de investigación cualitativa*. (5th ed.). SAGE.

- Giraldo, M. E. (2025). Del grupo focal al grupo de discusión: una apuesta por la interacción en la investigación social. En: Álvarez, G., Echeverri Jiménez, G., López-Vélez, B. E., Echeverri, J. C., Giraldo, M. E., Álvarez Cadavid, G. M., & Piedrahíta Lara, F. A. (2025). *Investigación educativa, una fundamentación metódica y metodológica*. (pp. 230–239). Universidad Pontificia Bolivariana.
- Guba, E. G., & Lincoln, Y. S. (1989). *Fourth generation evaluation*. SAGE.
- Navarro, N., Arenas, J., Linero, R. M., & Guerrero, H. (2022). La fenomenología como método de investigación científica: una revisión sistemática. *Revista de Filosofía*, 39(2), 28-54. 10.5281/zenodo.7297072
- Organización de las Naciones Unidas. (2006). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre salud mental: Transformar la salud mental para todos*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Sánchez-Gómez, M. C., Martín-Cilleros, M. V., García-Peñalvo, F. J., Muñoz, J. L., Pinto, Á., Parra, E., & Franco, M. Á. (2017). Análisis de contenido cualitativo: estudio de la satisfacción de los usuarios sobre la presentación de un nuevo medicamento en la salud pública. En *La Práctica de la investigación cualitativa: ejemplificación de estudios* (pp. 50-85). Ludomedia.
- Sánchez-Gómez, M. C., Cabanillas-García, J. L., Martín-Cilleros, M. V., del Brío-Alonso, I., Verdugo-Castro, S., Sánchez-Vicente, M. I., & Lorenzo-Sánchez, O. (2024, January). A Qualitative Approach to the Analysis of Digital Leisure of the University Student Population. In *World Conference on Qualitative Research* (pp. 193-212). Springer Nature Switzerland. https://doi.org/10.1007/978-3-031-65735-1_12
- Trigueros, C., Rivera, E., & Rivera, I. (2019). *Técnicas conversacionales y narrativas: Investigación cualitativa con software NVivo*. Universidad de Granada; Escuela Andaluza de Salud Pública. https://www.easp.es/wp-content/uploads/dlm_uploads/2019/01/UGR-EASP_Libro-Cualitativa-NVivo-12.pdf
- Varela, T., & Hamui, L. (2021). La codificación y categorización en la teoría fundamentada, un método para el análisis de los datos cualitativos. *Investigación en Educación Médica*, 10(40), 97-104. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.40.21367>
- Verdugo-Alonso, M.A., Shalock, R., & Gómez-Sánchez, L. (2021). El modelo de calidad de vida y apoyos: la unión tras veinticinco años de caminos paralelos. *Siglo Cero*, 52(3), 9-28. <https://doi.org/10.14201/scero2021523928>
- Verdugo-Castro, S., del Brío, I. D., Cabanillas, J. L., & Sánchez-Gómez, M. C. (2025). Qualitative analysis of leisure and free time consumed by university students, from a gender perspective. *New Trends in Qualitative Research*, 21(2), e1274. <https://doi.org/10.36367/NTQR.21.2.2025.E1274>