

PERCEPCIÓN DEL IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN TEATRAL *ÉS BO XERRAR DE MENT* EN SALUD MENTAL: ESTUDIO PILOTO MIXTO EN EL PÚBLICO ASISTENTE

DAVID GARCÍA LIVINGSTON¹ Y NATALIA MANGAS FERNÁNDEZ²

¹Enfermero del Equipo de Atención Primaria de Montcada i Reixac.

Institut Català de la Salut. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

²Enfermera educadora en diabetes. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Miembro del equipo de investigación de Medicina Translacional: Endocrinología, Diabetes y Nutrición. Institut de Recerca Sant Pau. Barcelona.

RESUMEN

Introducción: la evidencia sobre teatro y salud mental se ha centrado, principalmente, en intervenciones basadas en la participación activa, mientras que la experiencia del espectador ha sido escasamente explorada como recurso de sensibilización y promoción de la salud mental comunitaria.

Objetivos: evaluar la percepción del público asistente a la obra teatral *És Bo Xerrar de Ment* respecto a su utilidad percibida para abordar temas de salud mental, su capacidad para generar identificación emocional, la claridad del mensaje y la eficacia percibida del teatro como herramienta de sensibilización.

Material y métodos: se realizó un estudio piloto observacional, transversal y descriptivo, con enfoque mixto, mediante un cuestionario autoadministrado posfunción diseñado *ad hoc*. Participaron 250 asistentes, que valoraron utilidad, identificación emocional, eficacia percibida del teatro y claridad del mensaje mediante una escala de Likert. Además, se analizaron cualitativamente 222 respuestas abiertas breves mediante categorización semántica descriptiva. Se realizaron análisis descriptivos y comparaciones no paramétricas según el sector profesional.

Resultados: las valoraciones fueron elevadas, con porcentajes de acuerdo superiores al 90 % en utilidad, claridad del mensaje y eficacia percibida. En los análisis exploratorios por sector profesional, se observaron diferencias en identificación emocional y eficacia percibida, con puntuaciones más altas en el ámbito sanitario. En el análisis cualitativo, predominó la categoría «eficacia teatral» (64,0 %), seguida de «aprendizaje/pedagogía» (14,4 %), «valores/actitudes» (14,0 %) y «emoción/impacto» (7,7 %).

Conclusiones: la obra *És Bo Xerrar de Ment* fue valorada favorablemente por el público asistente y mostró potencial como recurso educativo y comunitario para la sensibilización en salud mental. Se requieren estudios pre-post y longitudinales para evaluar su impacto sostenido.

Palabras clave: Mental Health, Health Education, Health Promotion, Medicine in the Arts, Drama, Community Health Nursing.

INTRODUCCIÓN

La salud mental constituye una prioridad de salud pública, con una elevada carga poblacional y una estrecha relación con los determinantes sociales. En atención primaria, una parte relevante de las consultas se relaciona con malestar emocional asociado a circunstancias vitales, lo que ha impulsado el desarrollo de estrategias comunitarias orientadas a la promoción del bienestar y la prevención¹⁻³.

En este contexto, la prescripción social ha emergido como un enfoque que conecta la práctica clínica con recursos comunitarios —culturales, sociales o de actividad física— con el objetivo de favorecer el bienestar, la participación y el apoyo social. En Cataluña, su progresiva implantación en atención primaria, su integración en la historia clínica electrónica y el desarrollo de herramientas para la identificación de activos comunitarios han facilitado su consolidación como práctica habitual⁴⁻⁸.

Paralelamente, la literatura científica ha mostrado un creciente interés por el papel de las artes en la salud. Diversas revisiones y documentos institucionales sugieren que la participación en actividades artísticas puede contribuir al bienestar emocional, la expresión personal y la cohesión social, si bien, destacan la necesidad de diseños rigurosos y evaluaciones adecuadas^{9,10}.

Dentro de este ámbito, el teatro y las intervenciones basadas en el drama destacan por su carácter activo y participativo, integrando dimensiones corporales, emocionales y relacionales. La evidencia disponible se ha centrado, principalmente, en experiencias de participación directa, como talleres teatrales o

programas de dramaterapia, que han mostrado resultados favorables en variables psicosociales y de salud mental, incluidos el bienestar psicológico, el afrontamiento y la reducción de síntomas en distintos colectivos¹¹⁻¹⁹.

Sin embargo, la atención se ha dirigido, mayoritariamente, a la participación activa («hacer teatro»), mientras que el papel de la participación pasiva («ver teatro») como posible recurso en salud ha sido escasamente explorado. La asistencia a representaciones teatrales, entendida no solo como consumo cultural, sino como experiencia narrativa y emocional compartida, podría generar procesos de identificación, reflexión y sensibilización con potencial relevancia en el ámbito comunitario y educativo en salud mental. No obstante, la literatura disponible ha abordado de forma limitada esta perspectiva, especialmente, en contextos vinculados a la atención primaria y la prescripción social²⁰⁻²⁴.

En este marco, se plantea el proyecto *ÉS Bo Xerrar de Ment* (EBXDM), una intervención de base comunitaria que utiliza el teatro como herramienta para abordar la salud mental desde la experiencia del espectador. Desarrollado en colaboración con la compañía teatral Till-Tall Teatre de Llinars del Vallès y en el contexto de la atención primaria, el proyecto propone explorar el potencial de la representación escénica para favorecer la identificación emocional, la reflexión y la percepción de utilidad en relación con la salud mental²⁵.

El presente estudio tiene como objetivo analizar la percepción de las personas asistentes a la obra en términos de identificación emocional, comprensión y utilidad percibida, contribuyendo a generar evidencia sobre el papel del teatro, desde la posición del espectador, como recurso comunitario en el ámbito de la salud mental.

Instagram: @esboxerrardement

Twitter (X): @EBXDM

Correo electrónico: esboxerrardement@gmail.com

OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar la percepción inmediata del público asistente a la obra teatral *ÉS Bo Xerrar de Ment* en relación con su utilidad percibida para abordar temas de salud mental, su capacidad para generar identificación emocional, la claridad del mensaje y la eficacia percibida del teatro como herramienta de sensibilización.

Objetivos secundarios

- Describir cuantitativamente las valoraciones del público sobre utilidad percibida, identificación emocional, claridad del mensaje y eficacia percibida del teatro como herramienta de sensibilización.
- Comparar de forma exploratoria dichas valoraciones según el sector profesional de los participantes (sanidad, educación y otros).
- Identificar las categorías semánticas predominantes en las respuestas abiertas breves del público asistente.
- Integrar los hallazgos cuantitativos y cualitativos para caracterizar la percepción del público sobre la obra como recurso de sensibilización en salud mental.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se realizó un estudio piloto observacional, transversal y descriptivo, con enfoque mixto, de predominio cuantitativo. El componente cuantitativo evaluó la percepción inmediata del público asistente mediante ítems de tipo Likert tras la representación. El com-

ponente cualitativo exploró la experiencia global de la obra a través de una pregunta abierta de respuesta breve.

Población y muestra de estudio

La población de estudio estuvo constituida por las personas asistentes a las representaciones teatrales del proyecto EBXDM. Se obtuvo una muestra no probabilística por conveniencia, integrada por asistentes que respondieron voluntariamente al cuestionario posfunción. Dado el carácter piloto y exploratorio del estudio, no se realizó un cálculo formal del tamaño muestral (n). El tamaño final quedó determinado por el número de cuestionarios recogidos durante el período de estudio. Se incluyeron 250 respuestas en el análisis descriptivo general. En los análisis cuantitativos, el tamaño muestral efectivo varió ligeramente por datos faltantes ($n = 248$), mientras que, en la pregunta abierta, se excluyeron las respuestas vacías o no válidas ($n = 222$).

Instrumentos de medida

Se empleó un cuestionario autoadministrado posrepresentación, elaborado *ad hoc* para este estudio, con el objetivo de explorar la percepción inmediata del público sobre dimensiones consideradas centrales en una intervención comunitaria orientada a la prevención primaria y secundaria del malestar emocional. En concreto, los ítems se definieron para valorar si la obra era percibida como útil para abordar la salud mental, si favorecía la identificación emocional, si el teatro resultaba una herramienta eficaz para la sensibilización y si los contenidos o lecciones transmitidas eran claros y fáciles de seguir.

La selección de estas dimensiones respondió al propósito del proyecto EBXDM de trasladar mensajes preventivos y promoción de la salud al público general mediante un formato escénico accesible. Desde

la perspectiva de la prevención primaria, se consideró relevante evaluar la claridad de los contenidos y la eficacia percibida del teatro como herramienta de sensibilización, al tratarse de aspectos vinculados a la promoción del conocimiento, la reflexión y la toma de conciencia sobre la salud mental en la población general. Desde la perspectiva de la prevención secundaria, se incluyeron ítems relacionados con la utilidad percibida y la identificación emocional, al entender que la resonancia personal con las situaciones representadas puede favorecer el reconocimiento temprano de malestares emocionales, la legitimación de la experiencia subjetiva y una mayor disposición a pedir ayuda o buscar apoyo cuando sea necesario.

El instrumento, de carácter breve y exploratorio, incluyó variables descriptivas, un ítem de aceptación para el uso de datos con fines analíticos, cuatro ítems cerrados en escala de Likert de 1 a 5 (1 = menor grado de acuerdo; 5 = mayor grado de acuerdo) y una pregunta abierta final. Fue diseñado específicamente para este proyecto con el fin de facilitar su cumplimentación al finalizar la obra y maximizar la participación. Al no tratarse de un instrumento previamente validado, sus resultados deben interpretarse en términos exploratorios.

Procedimiento y recogida de datos

La recogida de datos se realizó entre el 19 de octubre de 2024 y el 8 de diciembre de 2025, inmediatamente después de las representaciones teatrales incluidas en el estudio. El acceso al cuestionario se facilitó mediante un código QR incluido en el programa de mano entregado al público. En el momento de la distribución, un equipo de profesionales informó sobre el estudio, reforzando dicha información tanto de forma verbal como mediante el contenido explicativo incorporado en el propio cuestionario.

Al finalizar la obra, se indicó explícitamente al público el momento para la cumplimentación del cuestionario. La participación fue voluntaria y anónima. Antes de acceder al contenido, las personas participantes debían aceptar las condiciones de participación, que incluían información sobre el carácter anónimo y confidencial de las respuestas, así como el uso de los datos con fines de investigación. En concreto, se especificaba que la base de datos no contendría información identificativa y que los registros se codificarían de forma numérica, sin posibilidad de vinculación con la identidad de las personas participantes. En caso de no aceptar estas condiciones, el cuestionario se cerraba automáticamente sin registrar datos.

Las respuestas se recogieron de forma agregada para su posterior análisis.

Análisis cualitativo

Las respuestas a la pregunta abierta, formuladas en formato breve («una o dos palabras»), se analizaron mediante un proceso de categorización semántica descriptiva.

Tras una lectura inicial de los datos, las respuestas se agruparon en categorías en función de su significado predominante. Cada respuesta fue asignada a una única categoría principal, atendiendo al contenido semántico central expresado por la persona participante.

A partir de esta clasificación, se realizó un recuento de frecuencias y el cálculo de la distribución porcentual de cada categoría respecto al total de respuestas válidas.

Análisis estadístico

Las variables categóricas se describieron mediante frecuencias absolutas y relativas. Los ítems cerrados

del cuestionario, medidos en la escala de Likert (1-5), se resumieron mediante mediana y rango intercuartílico (P25-P75), dada su naturaleza ordinal. Asimismo, se calculó el porcentaje de puntuaciones altas (Top Box: categorías 4-5) y su intervalo de confianza del 95 % para cada ítem.

Para las comparaciones exploratorias según el sector profesional autodeclarado (sanidad, educación y otros), se emplearon pruebas no paramétricas. En primer lugar, se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis para la comparación global entre grupos y, cuando se observaron diferencias globales estadísticamente significativas, se realizaron comparaciones por pares mediante la prueba de la *U* de Mann-Whitney, aplicando la corrección de Bonferroni por comparaciones múltiples.

El nivel de significación estadística [*p*] se estableció en $p < 0,05$ y se utilizó el programa estadístico IBM® SPSS® Statistics versión 21.

Consideraciones éticas

Las personas participantes recibieron información sobre el estudio antes de responder el cuestionario y otorgaron su consentimiento informado de forma previa a su cumplimentación. La participación fue voluntaria y anónima. No se recogieron datos personales identificables ni información clínica, y las respuestas correspondieron exclusivamente a opiniones del público asistente. Los datos fueron tratados de forma confidencial y analizados de manera agregada.

Descripción de la intervención

El proyecto EBXDM consiste en una representación teatral comunitaria orientada a la promoción de la salud mental y a la prevención primaria y secundaria del malestar emocional. La obra está escrita y diri-

gida por un enfermero, integrando perspectiva profesional de salud mental en la narrativa, y utiliza un enfoque humorístico y cercano para favorecer la comprensión e identificación del público.

La intervención se estructura en cinco lecciones —(a) identidad y pensamientos, (b) distorsiones cognitivas, (c) entorno, (d) toma de decisiones y (e) sistema sanitario/estigma—, diseñadas para transmitir mensajes preventivos comprensibles y basados en conceptos claves de bienestar psicológico.

Las representaciones se han desarrollado como acciones comunitarias en auditorios municipales y espacios culturales (p. ej., en el marco de la Semana de la Salud Mental y otros eventos abiertos), con participación de más de 28 actores y actrices *amateurs* de la compañía Till-Tall en un formato inclusivo y participativo.

Como complemento, el proyecto contempla la creación de una plataforma web con materiales divulgativos y recursos asociados a las lecciones, con el objetivo de extender el impacto educativo más allá del espacio escénico.

RESULTADOS

Descripción de la muestra

Se registraron 250 respuestas al cuestionario posfunción, como puede consultarse en la tabla 1, entre el 19/10/2024 y el 08/12/2025. La aceptación para la gestión de datos fue del 99,2 % (248/250), con una negativa (0,4 %) y un registro sin respuesta (0,4 %). En cuanto al sector laboral autodeclarado, el 53,6 % (134/250) correspondió a «otros»; el 26,4 % (66/250), a «sanidad»; y el 18,0 % (45/250), a «educación» (un 2,0 % «sin respuesta»).

Tabla 1. Características de la muestra

Variable	Categoría	n	%
Respuestas totales	NP	250	100
Acepta la gestión de los datos	Sí	248	99,2
	No	1	0,4
	Sin respuesta	1	0,4
Sector laboral	Otros	134	53,6
	Sanidad	66	26,4
	Educación	45	18,0
	Sin respuesta	5	2,0

n: tamaño de la muestra; NP: no procede.

Resultados cuantitativos

En los cuatro ítems evaluados, se observó un predominio de puntuaciones altas, con medianas de 5 en todos los casos, lo que indica un elevado nivel de acuerdo entre las personas participantes. Las proporciones de acuerdo alto (Top Box: 4-5) fueron especialmente elevadas en los ítems relacionados

con la utilidad de la obra y la eficacia del teatro como herramienta de sensibilización (tabla 2).

El ítem con mayor nivel de acuerdo fue la utilidad percibida de la obra para abordar temas de salud mental (98,0%), seguido de la eficacia del teatro como herramienta de sensibilización (98,0%) y la claridad de las lecciones (93,1%). La identificación emocional,

Tabla 2. Resultados del cuestionario (escala de Likert de 1-5)

Ítem	N	Mediana (P25-P75)	Top Box (4-5), n/N (%)	Top Box, IC del 95 %
Creo que la obra es útil para abordar temas de salud mental	247	5 (5-5)	242/247 (98,0%)	95,35-99,13
Me he sentido identificado/a en algunos momentos de la obra	247	5 (4-5)	206/247 (83,4%)	78,26-87,52
El teatro me parece una herramienta eficaz para sensibilizar sobre la salud mental	247	5 (5-5)	242/247 (98,0%)	95,35-99,13
Las lecciones sobre salud mental estaban bien explicadas y eran fáciles de seguir	248	5 (4-5)	231/248 (93,1%)	89,30-95,68

IC: intervalo de confianza; n: tamaño de la muestra; N: tamaño de la población; P25: percentil 25; P75: percentil 75.

aunque elevada, mostró una proporción inferior (83,4%) y mayor dispersión en las respuestas.

Comparaciones exploratorias por sector laboral

En los análisis no paramétricos, acordes con la naturaleza ordinal de los datos, se observaron diferencias globales por sector profesional en los ítems de identificación emocional (prueba de Kruskal-Wallis: $p = 0,027$; $n = 247$) y de eficacia percibida para la sensibilización (prueba de Kruskal-Wallis: $p = 0,035$; $n = 247$). La distribución de la muestra por sector fue: sanidad (26,4%), educación (18,0%) y otros (53,6%).

En las comparaciones por pares (prueba de la U de Mann-Whitney con ajuste de Bonferroni), se observaron diferencias en:

- Identificación emocional, con puntuaciones superiores en el grupo de sanidad en comparación con el de educación (p ajustada = 0,019).
- Eficacia percibida para la sensibilización, con puntuaciones superiores en sanidad respecto a otros sectores (p ajustada = 0,029).

No se observaron diferencias estadísticamente significativas en los ítems de utilidad percibida ($p = 0,106$; $n = 247$) ni de claridad de los contenidos ($p = 0,968$; $n = 248$).

Resultados cualitativos globales

El cuestionario incluía una pregunta abierta, que fue respondida por el 88,8% de las personas participantes (222/250). En el análisis mediante categorización semántica descriptiva, la síntesis temática descriptiva permitió identificar cuatro categorías principales: «eficacia teatral», «aprendizaje/pedagogía», «valores/actitudes» y «emoción/impacto» (tabla 3).

Tabla 3. Síntesis temática de respuestas abiertas (N = 222)

Categoría semántica predominante	n	%
Eficacia teatral	142	64,0
Aprendizaje/pedagogía	32	14,4
Valores/actitudes	31	14,0
Emoción/impacto	17	7,7
Total	222	100,0

n: tamaño de la muestra; N: tamaño de la población.

Para facilitar la interpretación, las categorías identificadas se definieron como se expone en la tabla 4.

Tabla 4. Definición operativa de las categorías cualitativas

Categoría	Descripción
Eficacia teatral	Valoración de la obra como propuesta escénica, incluyendo interpretación, guion y puesta en escena.
Aprendizaje/pedagogía	Percepción de comprensión y adquisición de conocimientos sobre salud mental.
Valores/actitudes	Reflexión social, empatía y sensibilización en relación con la salud mental.
Emoción/impacto	Vivencia emocional e identificación subjetiva generada por la obra.

Entre los términos más frecuentes (tras excluir palabras vacías), destacaron: «divertida», «didáctica/educativa», «necesaria», «reflexiva/impactante» e «innovadora».

Los resultados indican que la categoría con mayor frecuencia fue «eficacia teatral» (64,0%), seguida de «aprendizaje/pedagogía» (14,4%), «valores/actitudes» (14,0%) y «emoción/impacto» (7,7%).

Distribución cualitativa por sector

El análisis estratificado por sector profesional mostró la distribución porcentual de las categorías cualitativas en los tres grupos analizados (sanidad, educación y otros) como se presenta en la figura 1.

En los tres sectores, la categoría más frecuente fue «eficacia teatral», con proporciones del 63,9% en sanidad, del 59,5% en educación y del 64,5% en otros sectores.

En el sector educativo, la categoría «aprendizaje/pedagogía» representó el 21,6% de las respuestas. En el sector sanitario, las categorías «emoción/

impacto» y «valores/actitudes» alcanzaron el 11,5 y el 13,1%, respectivamente. En el grupo de otros sectores, la categoría «valores/actitudes» representó el 16,5% de las respuestas.

La figura 1 muestra la distribución porcentual de las categorías semánticas predominantes según el sector profesional, considerando el total de comentarios en cada grupo como el 100%.

DISCUSIÓN

Los resultados muestran una valoración global favorable de la obra *És Bo Xerrar de Ment* en los ítems cuantitativos y cualitativos, lo que sugiere que la intervención fue percibida por el público como comprensible, relevante y potencialmente útil como recurso de sensibilización en salud mental en un contexto comunitario.

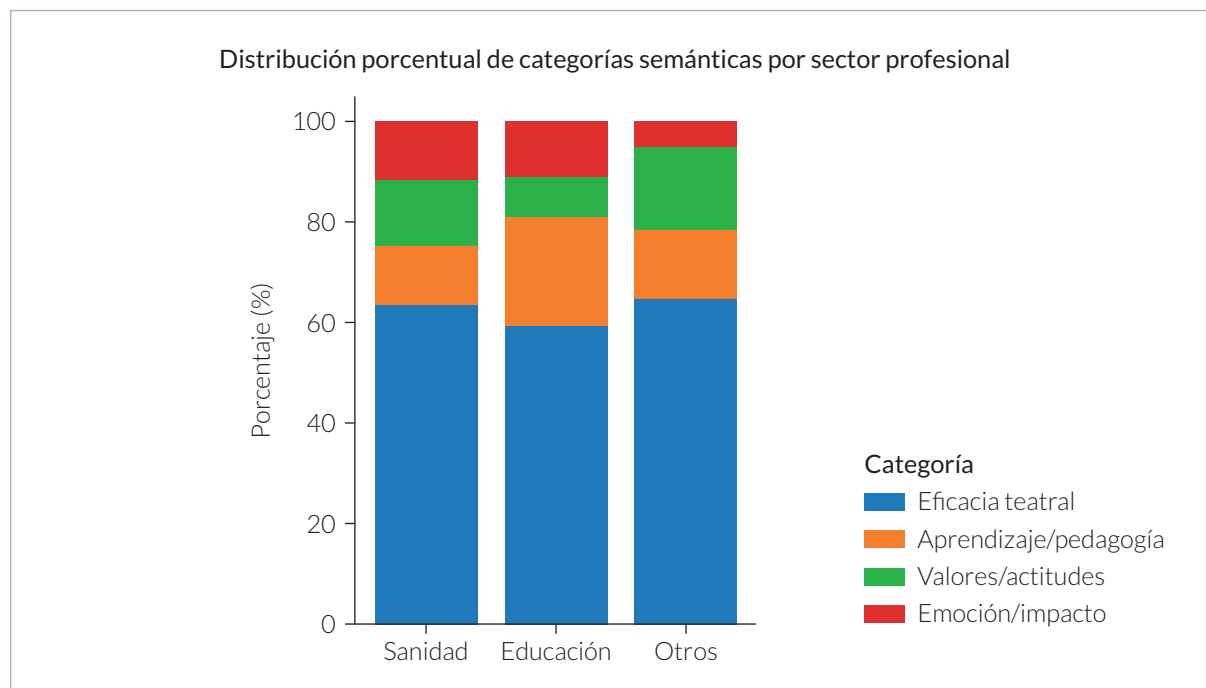


Figura 1. Distribución porcentual de los comentarios emitidos por los sectores de sanidad, educación y otros según la categoría semántica. En cada sector, el total de comentarios se considera como el 100%.

Las puntuaciones elevadas observadas en los distintos ítems evaluados apuntan a un alto nivel de acuerdo en relación con la utilidad percibida, la claridad del mensaje y la eficacia del teatro como herramienta de sensibilización. Estos hallazgos dejan entrever que la intervención fue bien recibida por perfiles diversos, lo que resulta relevante en el contexto de intervenciones comunitarias dirigidas a población heterogénea.

La identificación emocional, aunque también elevada, mostró mayor variabilidad y diferencias entre sectores profesionales. Este resultado sugiere que la resonancia subjetiva de la obra puede variar según el perfil del público. No obstante, estos hallazgos deben interpretarse con cautela debido al carácter exploratorio del análisis.

El análisis cualitativo aporta una perspectiva complementaria sobre la experiencia del público. La predominancia de la categoría «eficacia teatral» sugiere que una parte importante de las respuestas se centró en la valoración de los elementos escénicos de la obra. Este hallazgo es coherente con planteamientos que destacan el papel de los elementos artísticos en la recepción de intervenciones basadas en artes aplicadas a la salud.

Las categorías de «aprendizaje/pedagogía» y «valores/actitudes», con un peso similar, insinúan que parte del público identificó componentes relacionados con la comprensión de contenidos y la reflexión social en torno a la salud mental. Estos resultados son coherentes con el enfoque de la intervención como propuesta de sensibilización.

La categoría de «emoción/impacto», aunque menos frecuente como eje predominante, aparece representada en el conjunto de respuestas, lo que apunta a la presencia de una dimensión emocional en la experiencia transmitida por las personas participantes.

El análisis por sector profesional sugiere diferencias en la distribución de las categorías cualitativas entre grupos. El sector educativo tiende a enfatizar el valor pedagógico de la obra y, en el sector sanitario, se apreciaría una mayor presencia relativa de referencias a la emoción y a los valores. En el grupo de otros sectores, se observa una tendencia a la reflexión social. Estas diferencias deben interpretarse con cautela, dado el carácter exploratorio del análisis y la ausencia de un diseño específicamente orientado a la comparación entre grupos.

Desde una perspectiva más amplia, este estudio aporta evidencia exploratoria sobre un ámbito poco desarrollado en la literatura: el análisis del teatro desde la experiencia del espectador. A diferencia de la mayoría de estudios previos, centrados en la participación activa, los resultados sugieren que la asistencia a una representación teatral puede ser percibida como un recurso relevante para la sensibilización y la reflexión en torno a la salud mental.

La implicación de la enfermería en el diseño y desarrollo de la intervención constituye un elemento relevante del proyecto. La integración de contenidos psicoeducativos en un formato escénico se alinea con competencias propias de la enfermería en promoción de la salud y trabajo comunitario, en el marco de la atención primaria y la prescripción social.

En este contexto, el teatro podría explorarse como una herramienta complementaria dentro de estrategias comunitarias orientadas a la prevención primaria, mediante la sensibilización y promoción de la salud mental en población general, y a la prevención secundaria, al favorecer la identificación del malestar emocional y la reflexión sobre posibles estrategias de afrontamiento.

Este estudio presenta varias limitaciones. En primer lugar, su diseño transversal y posfunción impide establecer cambios atribuibles a la intervención o

evaluar efectos a medio y largo plazo. En segundo lugar, la ausencia de un grupo de control limita la capacidad de comparación de los resultados.

Asimismo, la muestra fue no probabilística y basada en la participación voluntaria de las personas asistentes, lo que puede introducir sesgo de autoselección. El contexto de recogida de datos inmediatamente tras la representación podría haber favorecido un sesgo de deseabilidad social en las respuestas.

Por otra parte, el instrumento utilizado fue un cuestionario *ad hoc* no validado previamente, de carácter exploratorio. Finalmente, el análisis cualitativo se basó en respuestas muy breves, lo que limita la profundidad interpretativa de los resultados.

CONCLUSIONES

El presente estudio permitió evaluar el impacto percibido de la obra teatral *És Bo Xerrar de Ment* en el público asistente, atendiendo a su utilidad para abordar temas de salud mental, su capacidad para generar identificación emocional, la eficacia del teatro como herramienta de sensibilización y la comprensión de los contenidos transmitidos. Desde un enfoque mixto, los resultados muestran una valoración global elevada en todas estas dimensiones, lo que indica una percepción ampliamente positiva de la propuesta teatral.

Asimismo, el análisis cualitativo de los términos y expresiones utilizados por los participantes aporta una comprensión complementaria de la experiencia vivida, poniendo de relieve que la recepción de la obra se articula, principalmente, en torno a su eficacia teatral, junto con componentes de aprendizaje, valores y reflexión social. La identificación de patrones diferenciados según el sector profesional sugiere que, aun manteniendo un mensaje central

coherente, la obra es interpretada desde marcos contextuales diversos.

En conjunto, estos hallazgos confirman que *És Bo Xerrar de Ment* es percibida como una herramienta teatral útil, comprensible y eficaz para la sensibilización en salud mental, y aportan una base empírica inicial para el estudio del teatro como recurso educativo y social en este ámbito. Futuros trabajos con diseños pre-post y longitudinales permitirán profundizar en la evaluación de su eficacia y en el impacto sostenido de este tipo de intervenciones.

BIBLIOGRAFÍA

1. Generalitat de Catalunya. Programa de prescripción social y salud. Canal Salut; 2025. Disponible en: <https://canal.salut.gencat.cat/ca/videosalut/temes/informacio-serveis/programa-prescripcio-social-salut/>
2. Generalitat de Catalunya. Millora el benestar emocional i el suport social a Catalunya segons l'ESCA 2024. Govern de la Generalitat; 2025. Disponible en: <https://govern.cat/gov/notes-premsa/764168/millora-benestar-emocional-suport-social-catalunya-segons-lesca-2024>
3. Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT). Persones adultes amb problemes de depressió o ansietat. Barcelona: Idescat; 2024. Disponible en: <https://www.idescat.cat/pub/?id=indbps&n=9429>
4. Agència de Salut Pública de Catalunya. Prescripció social i salut: un camí de doble direcció entre la consulta i la comunitat. Presentació Dijous de Salut Pública; 2022. Disponible en: https://salutpublica.gencat.cat/web/content/minisite/aspcat/publicacio_formacio_recerca/formacio/dijous-salut-publica/2022-09-29-Prescripcio-social/2022_09_29_Dijous-SP-Prescripcio-Social_Joan-Colom_OK_DEF.pdf
5. Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT). Actius i salut: mapa d'actius per a la salut. Barcelona: ASPCAT; 2025. Disponible en: <https://salutpublica.gencat.cat/ca/agencia/plans-estrategics/pinsap/accions-eines-projectes-relacionats/actius-salut/>
6. Generalitat de Catalunya. Catalunya, pionera en la implementació de la prescripció social a l'atenció primària. Nota de premsa; 2020. Disponible en: <https://govern.cat/sala-premsa/notes-premsa/400403/catalunya-pionera-en-la-implementacio-de-la-prescripcio-social-a-l-atencio-primaria>
7. Generalitat de Catalunya. Es duplica la prescripció social a l'atenció primària a Catalunya en un any. Nota de premsa; 2024. Disponible en: <https://govern.cat/salapremsa/>

- notes-premsa/589562/duplica-prescripcio-social-atencio-primaria-catalunya-any
8. Generalitat de Catalunya. Prop de 30 mil persones han rebut l'últim any una prescripció social des de l'Atenció Primària per millorar el seu benestar emocional. Nota de premsa; 2025. Disponible en: <https://govern.cat/salapremsa/notes-premsa/691202/prop-30-mil-persones-han-rebut-lultim-any-prescripcio-social-latencio-primaria-millorar-benestar-emocional>
 9. World Health Organization (WHO). Health Evidence Network Synthesis Report 67: What is the evidence on the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019. Disponible en: <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/e1cc8536-773d-446f-9822-8ae376f41415/content>
 10. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Salud+Arte: proteger la salud y el bienestar mediante el arte. Washington, D. C.: OPS; 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/saludarte-proteger-salud-bienestar-mediante-arte>
 11. Jiang L, Alizadeh F, Cui W. Effectiveness of drama-based intervention in improving mental health and well-being: a systematic review and meta-analysis during the COVID-19 pandemic and post-pandemic period. *Healthcare (Basel)*. 2023;11(6):839.
 12. Constien T, Khanna A, Wiberg A. Client experiences of drama therapy: a systematic review and qualitative meta-analysis. *Qual Psychol*. 2024;12(3):311-37.
 13. Spencer R, Hwang J, Sinclair RG, Alramadhan F, Montgomery S. «I want to be screened just like the pirates!»: the power of community-based participatory research (CBPR) theatre to aid research participation. *Gateways*. 2023; 16(1).
 14. Massar K, Sialubanje C, Maltagliati I, Ruiter RAC. Exploring the perceived effectiveness of applied theater as a maternal health promotion tool in rural Zambia. *Qual Health Res*. 2018;28(12):1933-43.
 15. Grewe ME, Taboada A, Dennis A, Chen E, Stein K, Watson S, et al. "I learned to accept every part of myself": the transformative impact of a theatre-based sexual health and HIV prevention programme. *Sex Educ*. 2015;15(3):303-17.
 16. Mutahar R, Kusumaningrum A, Sartika DD, Budiarto W. The enhancement of pregnant women's knowledge and attitude to maternal health through art of 'Dulmuluk' in Ogan Ilir District, South Sumatera. En: Proceedings of the 1st Public Health International Conference (PHICo 2016); 2016 Dic 1-2; Medan, Indonesia. *Advances in Health Sciences Research*; vol. 2. Dordrecht: Atlantis Press; 2017. p. 195-9.
 17. Pufahl J, Reina-Muñoz C, Bayne H. Theatre Connect: key strategies for facilitating LGBTQQ youth theatre programs. *Health Promot Pract*. 2021;22(1 Suppl):31S-34S.
 18. Anari A, Dadsetan P, Sedghpour BS. The effectiveness of drama therapy on decreasing the symptoms of social anxiety disorder in children. *Eur Psychiatry*. 2009;24(S1):S514.
 19. Mosavel M, Thomas T. Project REECH: using theatre arts to authenticate local knowledge. *New Solut*. 2009;19(4): 407-22.
 20. Barnish MS, Nelson-Horne RV. Group-based active artistic interventions for adults with primary anxiety and depression: a systematic review. *BMJ Open*. 2023;13(6): e069310.
 21. Bellavista-Rof C, Mora-Giral M. Prevención y tratamiento de los trastornos mentales a través del teatro: una revisión. *Rev Psic Clin Niños Adolesc*. 2019;6(3):76-87.
 22. Rousseau C, Benoît M, Gauthier MF, Lacroix L, Alain N, Rojas MV, et al. Classroom drama therapy program for immigrant and refugee adolescents: a pilot study. *Clin Child Psychol Psychiatry*. 2007;12(3):451-65.
 23. Igbaba SO. Mental health promotion for internally displaced persons using drama therapy in Makurdi Area, North Central Nigeria. *Int J Curr Res Humanit*. 2023;26(1): 377-400.
 24. Universitat Oberta de Catalunya (UOC). Cómo el teatro puede mejorar la salud mental de personas con enfermedades neurodegenerativas. Barcelona: UOC; 2024. Disponible en: <https://www.uoc.edu/es/news/2024/como-el-teatro-puede-mejorar-la-salud-mental-de-personas-con-neurodegeneracion>
 25. Ajuntament del Prat de Llobregat. La prescripció social: cultura. El Prat de Llobregat; 2025. Disponible en: <https://www.elprat.cat/persones/viure-en-salut/la-prescripcio-social/cultura>