

Título del Proyecto de Investigación  
al que corresponde el Reporte Técnico:

**Atención psicosocial, ocupacional y de Derechos Humanos a los y las usuarias/os de dos albergues temporales para migrantes en Ciudad Juárez**

Tipo de financiamiento

Sin financiamiento

Fecha de Inicio: 01/06/2022  
Fecha de Término: 31/05/2023

Tipo de Reporte

Parcial

XXX

Final

Autor (es) del reporte técnico:

González Valles María Nieves  
Martínez Almanza María Teresa  
Castro Valles Alberto  
Lozano Martínez Jorge Ramón  
Márquez Melchor Yeshica Anneliese  
Dena Ornelas Martha Aurelia

COORDINACIÓN GENERAL DE  
*Investigación y Posgrado*



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
DE CIUDAD JUÁREZ

Ciudad Juárez, Chihuahua, a 14 de agosto de 2023

UACJ-CGIP-CI- 419/2023

Referencia de proyecto: RIPI2023ICSA1 - Nieves González

Asunto: Conclusión del proyecto

**Constancia de Término del Proyecto de Investigación Sin Financiamiento**

**Dra. María Nieves González Valles**  
**Responsable Técnica**  
**Presente**

Nos dirigimos a usted en relación al Proyecto de Investigación Sin Financiamiento RIPI2023ICSA1 que lleva por título "Atención psicosocial, ocupacional y de Derechos Humanos a los y las usuarias/os de dos albergues temporales para migrantes en Ciudad Juárez ". Con una vigencia del proyecto del 30 de diciembre de 2022 al 30 de diciembre de 2023. Se revisó el Reporte Técnico registrado y enviado a través de la plataforma CATHI, el cual fue debidamente avalado por usted como Responsable Técnica del proyecto.

Producto de la revisión de los resultados enviados, nuestra oficina dictamina que el cierre ha sido: **APROBADO. Se procede a cerrar el proyecto con la fecha al 31 de mayo de 2023 y se valida el reporte técnico.**

Por lo anterior y con fundamento en lo establecido en los numerales 7 y 8.2 de los Términos de Referencia para el Registro, Seguimiento y Cierre de Proyectos de Investigación Sin Financiamiento Dictaminados por CGIP, se extiende el presente documento de **Conclusión de su proyecto.**

Sin más por el momento, le enviamos un cordial saludo.

ATENTAMENTE

"POR UNA VIDA CIENTÍFICA,  
POR UNA CIENCIA VITAL"

  
**Dra. Beatriz Araceli Díaz Torres**

Coordinadora General de Investigación y Posgrado

BADT/GDLCH/jebr  
C.c.p. CADIP ICISA  
C.c.p. Archivo

  
**Dra. Gisselle De La Cruz Hermida**  
Coordinadora de Investigación



UACJ  
**COORDINACIÓN  
GENERAL DE  
INVESTIGACIÓN Y  
POSGRADO**

## **TÍTULO DEL REPORTE TÉCNICO**

### **Atención psicosocial, en derechos humanos y prevención de la violencia en adultos en espacios de acogida en condición de movilidad humana en Ciudad Juárez**

#### **Resumen**

Las personas en condición de movilidad humana en el corredor sur-norte del continente americano suelen ver vulnerados sus humanos más fundamentales. La experiencia migratoria en la modalidad de caravana les acarrea repercusiones negativas de la salud física y mental a corto y largo plazo, impactando aspectos emocionales, afectivos, generando miedos, preocupaciones, y un cúmulo de otros sentimientos negativos que se entrecruzan con deseos de una buena vida. Arribar a la frontera sur de EE. UU. dibuja estados psicoafectivos específicos al vivir una etapa de atrapamiento migratorio. Muestra: 62 participantes mayores de 16 años en condición de movilidad humana que viven temporalmente en albergue de acogida en Ciudad Juárez, originarios/as de otros estados de México, y de otros países: Honduras, Guatemala y Venezuela. El estudio tuvo el enfoque de investigación-acción con una etapa que se centró en obtener un diagnóstico de las condiciones psicoemocionales, identificando niveles importantes de sintomatología depresiva, dificultades para pedir ayuda, entre otros. Tales resultados se utilizaron como insumo para mejorar y sistematizar cinco talleres enfocados en el desarrollo de distintas habilidades. La aplicación de los talleres tuvo efectos positivos, las personas participantes reportaron mayores niveles de bienestar que les permite lidiar con el estrés y la incertidumbre de la condición en la que se encuentran. Los talleres diseñados fueron donados al albergue para su implementación por personal calificado.

**Palabras clave:** Movilidad humana, Espacios de acogida, Intervención psicosocial, Violencia de género, Atrapamiento migratorio.

#### **Abstract**

People in a condition of human mobility in the south-north corridor of the American continent often see their most fundamental humans violated. The migratory experience in the caravan modality entails negative repercussions for their physical and mental health in the short and long term, impacting emotional and affective aspects, generating fears, worries, and a host of other negative feelings that are intertwined with desires for a good life. Arriving at the southern border of the United States draws specific psychoaffective states when experiencing a stage of

migratory entrapment. Sample: 62 people over 16 years of age from other states of Mexico, Honduras, Guatemala and Venezuela in a condition of human mobility who live temporarily in a shelter in Ciudad Juárez. The study had an action-research approach with a stage that focuses on obtaining a diagnosis of psycho-emotional conditions where significant levels of depressive symptoms, difficulties in asking for help, among others, were identified. Those results were used as input to improve and systematize five workshops focused on the development of different skills. The application of the workshops had positive effects, people report higher levels of well-being that allows them to deal with stress and the uncertainty of the condition in which they find themselves. The designed workshops were donated to the shelter for its implementation by qualified personnel.

**Key words:** Human mobility, Migratory entrapment, Migrant shelter, Psychosocial intervention, Gender violence.

### **Usuarios potenciales**

Población en condición de movilidad humana en espacios de acogida de Ciudad Juárez Chih.  
Personal calificado, profesionistas, funcionarios/as y otros actores de la sociedad dedicados/as al servicio de las personas en condición de movilidad humana

### **Reconocimientos**

Al Consejo Estatal de Población [COESPO] por las facilidades brindadas en el acceso a campo  
Al Centro de Atención Integral a Migrantes [CAIM] por los apoyos y acompañamiento en el acceso a campo  
Al personal operativo del Albergue Vida: C. Olivia Santiago Rentería y C. Anabel González Aguilera.

## **1. Introducción**

La movilidad humana resultado de un cúmulo de factores estructurales, climatológicos, y sociales, lo mismo que el desplazamiento forzado de miles de personas víctimas de violencia social y delictiva, reconocidas como problemáticas complejas gestadas en aspectos económicos, sociales y de múltiples modalidades de violencia contemporánea. La migración ha sido inherente a la especie humana presente en todas las épocas, sin embargo, a partir del 2018 el mundo ha sido testigo del éxodo en masa en el corredor migratorio sur-norte del continente americano. Son contingentes de seres humanos desplazados por la miseria y la violencia, originarios

principalmente de Centroamérica y El Caribe que en caravanas atraviesan el territorio mexicano con el propósito de llegar a la frontera norte e ingresar a Estados Unidos, a las que se van sumando mexicanos/as originarios/as de otros estados del territorio nacional (Martínez y Martínez, 2018; Varela, 2019) desplazados por la miseria, el hambre, la pobreza y la violencia generada por grupos del crimen organizado (Martínez y Martínez, 2018). A tales condiciones preexistentes se suma la vulnerabilidad en la que se colocan durante la travesía hasta llegar a la frontera sur de Estados Unidos. De acuerdo con Naciones Unidas (2009, como se citó en París y Peña, 2016), el riesgo es que en y durante la travesía se produzcan eventos de consecuencias negativas en aquellos que son más propensos, periodo indefinido que se tiñe de riesgos ante la violencia y el incumplimiento a los derechos humanos y que define trayectorias y proyecta futuros en los que caben todas las posibilidades. Adicionalmente, el arribo a la frontera de Ciudad Juárez dibuja y agrega otra serie de condiciones problemáticas al quedar en una especie de *atrapamiento migratorio* (Barrios de la O y Lizárraga Ramos, 2021) por el hecho de no poder continuar hacia el norte, y la imposibilidad de volver a los lugares de origen por los riesgos y costos que ello representa, en tanto se define la situación y proceso de solicitud de asilo.

## **2. Planteamiento**

París y Peña (2016) encontraron que el 60% de migrantes centroamericanos reporta riesgos de ser asaltado, de ser víctima de robo o extorsión perpetrados por miembros del crimen organizado con altos grados de crueldad o hasta por las propias autoridades. También, suelen ser víctima de secuestros masivos, tortura, privación de la libertad o trata de personas (p. 29). Al transitar por zonas geográficas distintas, los y las migrantes suelen ser objeto de discriminación y xenofobia (CEPAL, 2019). Otro factor que incide en los aumentos de vulnerabilidad se relaciona con el género donde las mujeres, niñas y personas LGBT suelen ser los grupos prioritarios de las redes de trata de personas (ONU, 2019), de explotación laboral o sexual (CLACSO, 2020). Por su parte, las mismas instituciones a través de las autoridades migratorias y policíacas suelen abonar a las ya precarias condiciones con la realización de operativos disfrazados de rescates, deportaciones asistidas y otros términos que invisibilizan las verdaderas estrategias cargadas de violencia, malos tratos y abusos (Padilla, 2021; WOLA, 2021). De manera sistemática las personas en condición de movilidad humana viven una verdadera negación de los derechos humanos más fundamentales.

Las consecuencias de tales experiencias dejan su huella en las dimensiones de la salud física y mental a corto y largo plazo (ONU, 2019), impactando aspectos emocionales, afectivos, generando miedos, preocupaciones, y un cúmulo de otros sentimientos negativos que se entrecruzan con deseos de una buena vida (CLACSO, 2020). La Organización Internacional para las Migraciones (OIM, 2018) ha destacado que la experiencia migratoria se vive como un duelo múltiple de quien migra, por aquello que deja y el desarraigo que se proyecta, que se continúa y agrava durante el trayecto, sobre todo si se realiza en una situación irregular acarreado angustia, incertidumbre y preocupaciones excesivas. Al ser retornados o repatriados, los y las migrantes viven estados intensos de frustración, desesperanza, desorientación, miedo, tristeza, impotencia, desconfianza, culpa, nostalgia y otras emociones sumamente negativas. Todo ello en el marco de albergues temporales y estaciones migratorias (Moncada y Méndez, 2020) agregando dificultades materiales y aumentos de estrés (COLEF, 2021).

Otros riesgos que enfrentan los y las migrantes son la exclusión social y laboral. Se sabe que la condición étnico racial junto con el estatus migratorio suelen ser facilitadores de exclusión, por lo que resulta prioritario promover su inclusión laboral y el consiguiente el bienestar individual y familiar de los y las migrantes (CEPAL, 2019). El COLEF (2021) ha reportado que los y las migrantes usuarias/os de albergues temporales en el norte de México, refieren a las limitaciones laborales como uno de los principales problemas psicosociales que les aquejan.

### **Marco teórico**

La noción *migración* da cuenta del movimiento de la población, considerando todo desplazamiento de personas independientemente de su composición, cantidad o causas, pudiendo tener la condición de refugiado, desplazado, migrante económico, o que busca la reunificación familiar de manera temporal o permanente. Puede tratarse de una *migración interna* entre zonas de un mismo país, o bien, *internacional* cuando se atraviesan fronteras dejando tras de sí el país de origen y la residencia habitual (OIM, 2015, p. 7). Este fenómeno puede ser motivado por los factores de atracción (*pull factors*) propios del lugar de destino como la posibilidad de obtener mejores ingresos, acceso a la tierra o sociedades más democráticas con ambientes pacíficos; o bien, por factores de expulsión (*push factors*) que caracterizan el lugar de residencia actual, como la existencia de conflictos, prácticas persecutorias, economía restringida o hasta desastres naturales (OIM, 2015).

Independientemente de los factores que llevan a una persona a migrar, se trata del ejercicio de un derecho contenido en la Declaración Universal de los Derechos Humanos, Art. 13; “1. Toda persona tiene derecho a circular libremente y elegir su residencia en el territorio de un Estado 2. Toda persona tiene derecho a salir de cualquier país, incluso del propio, y regresar a su país” (OIM, 2015, p.4). Sin embargo, las consecuencias o secuelas que acarrea la experiencia migratoria se relacionan con los factores de atracción o expulsión. Cuando han sido condiciones negativas las que llevan a las personas a tomar tales decisiones, los impactos suelen ser también negativos.

### **Efectos psicosociales y emocionales derivados de la migración**

***Emocionalidad negativa y trauma.*** Las emociones primarias se categorizan en positivas que motivan al involucramiento -alegría e interés- y negativas como el temor, enojo, desagrado y tristeza que se viven como amenaza y daño. En general, las emociones tienen funciones de afrontamiento y de tipo social. Bajo esta perspectiva, las emociones positivas se fortalecen y por sí mismas conllevan un mejor afrontamiento, mientras las negativas son factibles de utilizarse constructivamente coadyuvando a lidiar con los retos de la vida (Reeve, 2012). Las experiencias aversivas experimentadas durante la travesía, como la tortura, el secuestro, violaciones y extorsión tienen la facultad de exceder la emocionalidad negativa y constituirse en un evento que genera trauma. Se sabe que tales eventos traumáticos generan estrés agudo que conllevan síntomas disociativos y ansiosos depresivos impactando negativamente en la calidad de vida y en las relaciones sociales sobrepasando a la persona en su capacidad de respuesta e incluso pueden llevarle al consumo de alcohol y relaciones sociales complicadas, entre otras dificultades (Echeburúa y Del Corral, 2007).

***Duelo migratorio.*** Se ha mencionado, los efectos negativos de la experiencia migratoria alcanzan etapas posteriores al arribo del destino final. En estos casos se ha identificado un fenómeno denominado *duelo migratorio* que se mezcla con miedo, nostalgia, preocupaciones y pérdida de la identidad (De la Revilla et al., 2011; García-Fernández, 2013). El duelo es un proceso identificado en etapas, son reacciones normales ante cualquier pérdida en los ámbitos de la salud, de bienes materiales, emocionales, de pareja, personas significativas y del arraigo al lugar de origen, que se manifiesta en el aspecto físico, emocional -se experimenta enojo, culpa, miedo, entre otras-, cognitiva, conductual, social y espiritual (FUNDACIL, 2020). Por su parte, el duelo migratorio se caracteriza por el miedo al peligro, la nostalgia por aquello que deja,

preocupaciones relacionadas con el miedo a fracaso y pérdida de identidad (De la Revilla, et al., 2011).

Entre los diversos enfoques teóricos y metodológicos de la psicología, se categorizan aquellos que se centran en los déficits y áreas problemáticas de las personas y desde ahí dirigen el análisis y el trabajo buscando disminuir los niveles deficitarios identificados. Otros por su parte, con la psicología positiva con un enfoque psicosocial, se posicionan en posturas que conciben al ser humano como uno con capacidad de agencia, con las posibilidades de utilizar los recursos con los que cuenta y desarrollar otras habilidades que le permitan afrontar del modo más eficaz los retos de la vida. El trabajo que se propone se posiciona en la segunda postura.

**Recursos psicológicos.** Son aquellos que promueven el desarrollo positivo óptimo sustentado en las fortalezas y recursos saludables como el bienestar, el optimismo y la esperanza en pro de la superación de adversidades y desarrollo de nuevas potencialidades (Guzmán-Carillo et al., 2015). Desde esta perspectiva humanista los recursos psicológicos se categorizan en *recursos personales* de tipo afectivo y emocional -autocontrol, manejo de la tristeza, manejo del enojo y recuperación del equilibrio y cognitivos de reflexión ante los problemas y optimismo; *recursos familiares* de unión y apoyo, expresión y manejo de dificultades; y *recursos sociales* a través de las redes de apoyo, capacidad de pedir ayuda, iniciativa y disposición para ayudar (Rivera-Heredia y Pérez-Padilla, 2012).

#### ***Enfoque psicosocial: Desarrollo y fortalecimiento de recursos psicológicos***

El enfoque psicosocial se centra en la influencia del ámbito social en el comportamiento y funcionamiento de las personas, es decir, en la interrelación de ambas dimensiones. Como ha sido señalado, la experiencia migratoria suele tener un impacto psicosocial en las dimensiones psicológicas, familiares y sociales de quienes migran, afectando la salud mental y el bienestar general (OIM, 2018), y las intervenciones psicosociales se enfocan principalmente en las fortalezas y recursos que poseen las personas y que utilizan en el contexto social y personal. Dicho abordaje se realiza en un marco de respeto a la dignidad personal y cultural de las personas (Martínez y Martínez, 2018) promoviendo y educando en Derechos Humanos y ciudadanía. En el manejo de emocionalidad negativa se promueve el uso constructivo de éstas para un mejor afrontamiento. Se ha resaltado que el apoyo social y familiar resultado de la existencia de vínculos fortalecidos resultan de gran importancia en los momentos difíciles de la vida al reducir la soledad, la desesperación (Martínez y Martínez, 2018) y otras emociones

negativas, con lo que se responde con un mejor afrontamiento. En el manejo del duelo se promueven prácticas de autocuidado en las dimensiones física, emocional, cognitiva y espiritual (FUNDACIL, 2020). El dolor que caracteriza al duelo es superable y transformable por sí mismo, o bien, puede ser el resultado de intervenciones psicosociales. Por un lado, el duelo migratorio se supera con la reelaboración de vínculos que se han dejado en el lugar de origen, pero también a partir de intervenciones de carácter ocupacional. Adicionalmente, determinados modelos, como el Canadiense de Desempeño Ocupacional, promueven el protagonismo de la persona migrante y gestiona la inclusión social a partir de oportunidades de empoderamiento que cubren necesidades ocupacionales (García-Fernández, 2013).

**Orientación ocupacional.** Se centran en estrategias que brindan al migrante la información para conocer el estado del mercado laboral en la región, identificar las posibles barreras en la empleabilidad, pero también en identificar el perfil ocupacional brindando información que conlleve a buscar capacitación, o bien, facilite la búsqueda de empleo e ingresos (Gobierno de Colombia, 2019). Bajo ese propósito, el Manual de Orientación Ocupacional elaborado por INFOCAL se configura como una herramienta útil al identificar habilidades, aptitudes y experiencia laboral en el marco de un proyecto de vida laboral.

En ese marco teórico conceptual y empírico se planearon como metas: a) contar con el diagnóstico inicial en las dimensiones psicoemocional, de recursos psicológicos e intereses vocacionales; b) implementar estrategias que atendiesen las áreas identificadas en el diagnóstico inicial; y c) dotar al albergue de manuales de aplicación en la atención psicosocial y de derechos humanos a los y las usuarios/as de ese espacio de acogida.

### **3. Objetivos**

**General:** Implementar un programa de atención psicosocial en el manejo de los efectos negativos de la experiencia migratoria desde una perspectiva de Derechos Humanos y ocupacional a los y las usuarias/os de los albergues temporales para migrantes San Matías y Espíritu Santo en Ciudad Juárez.

#### **Específicos:**

- a. Elaborar el diagnóstico inicial de las condiciones psicoemocionales en la población mayor de 16 años.

- b. Diseñar e implementar talleres que desarrollen los recursos psicológicos necesarios en el manejo de la emocionalidad negativa, el duelo migratorio y lo que resulte del diagnóstico.
- c. Capacitar y fortalecer en el ejercicio de los derechos humanos
- d. Documentar en manuales de aplicación el modelo de atención psicosocial, describiendo fases, estrategias de trabajo, flujo de atención e instrumentos de medición de resultados.

#### **4. Metodología**

Se trata de un abordaje en la modalidad de intervención-acción.

**Fase diagnóstica:** El estudio fue abordado con enfoque de metodología mixta, con preponderancia en el enfoque cuantitativo a través de la aplicación de la *Escala de Recursos Afectivos, Cognitivos y Sociales* (Rivera-Heredia y Andrade- Palos, 2006; Rivera-Heredia y Pérez Padilla, 2012); *Escala para la Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares* (Rivera-Heredia y Andrade, 2010); *Emociones y estado de ánimo* a través de 12 reactivos dicotómicos exploran la presencia de emocionalidad negativa en general: *Problemas de salud física y emocional*; *Cuestionario sobre Duelo Migratorio* (De la Revilla et al., 2010); *Situaciones de vulnerabilidad-violencia*; y una *Guía de 9 preguntas básicas* centradas en identificar los intereses y aptitudes ocupacionales.

**Fase de intervención:** Aplicación de talleres psicosociales y psicoeducativos

#### **Descripción de la muestra**

Se encuestaron 62 participantes con una media de edad de 30 años, (DS=9.4), entre 11 y 51 años; el 60% (37) fueron mujeres y el 40% (25) hombres. 38% (24) tiene una condición conyugal de unión libre, 37% (23) solteros, 21% (13) casados y 4% (2) uno divorciado y un con viudez. 32% (20) lograron la secundaria, 30% (18) preparatoria, 16% (10) primaria y solo 1.6% (1) universidad. Así mismo, el 33% (21) provenientes del interior de la República Mexicana, 21% (13) de Honduras, 8% (5) de El Salvador, otros tantos (5%) de Guatemala y 29% (18) de otro país. El 26% (16) se dedican al hogar, 21% (13) comerciantes, 17% (11) empleados de servicios, 15% (9) campesinos, 7% (4) obreros, 7% (4) albañiles y 1.6% (1) profesionista. También, el 55% (34) de la muestra reportaron mantener una situación económica regular, 21% (13) mala, 14% (9) muy mala, 8% (5) buena y 1.6% (1) muy buena. Los participantes expresaron que la experiencia migratoria fue en compañía de familia nuclear, esposa e hijos/as en un 42% (26), 24% (15) solo con hijos/as, 10% (6) con la pareja y 24% (15) con otros.

**5. Instituciones, organismos o empresas participantes.** No aplica

## **6. Resultados**

### **i) Diagnóstico de las condiciones psicoemocionales**

#### **a) Recursos psicológicos**

La escala de recursos psicosociales obtuvo un Alpha de Cronbach de  $\alpha=.689$  indicando confiabilidad aceptable. Respecto a los recursos afectivos el 50% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en dificultades en el manejo del enojo y 57% de la tristeza, sin embargo, 97% reportaron indicadores mayores a la media de autocontrol en el manejo del enojo y 98% de recuperación del equilibrio. Las cuatro categorías fueron independientes en el género, ocupación, situación económica y de la escolaridad; aunque a medida que avanza la edad son menores las dificultades en el manejo del enojo ( $F=2.003$ ,  $\text{sig}=.029$ ) y mayor es el autocontrol en el manejo del enojo ( $F=3.068$ ,  $\text{sig}=.001$ ). También, las personas en unión libre ( $x=3.4$ ) y solteros ( $x=3.3$ ) puntuaron mayor recuperación del equilibrio que los casados ( $x=2.3$ ) ( $F=2.598$ ,  $\text{sig}=.046$ ). Así mismo las personas del extranjero puntuaron mayor autocontrol en el manejo del enojo que los del interior de México ( $x=3.8$ ,  $x=2.3$ ) ( $F=3.295$ ,  $\text{sig}=.017$ ). Sin embargo, la categoría de recuperación del equilibrio no se relacionó con las demás categorías, aunque las dificultades en el manejo del enojo correlacionaron positivamente con las dificultades del manejo de la tristeza ( $r=.490$ ) y negativamente con el autocontrol en el manejo del enojo ( $r=-.356$ ), con significancia menor a  $.004$ .

#### ***Recursos cognitivos***

Respecto a los recursos cognitivos, el 100% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en dificultades en reflexión ante los problemas y también en optimismo. Las dos categorías fueron independientes del género, edad, ocupación, condición socioeconómica, conyugal y de la escolaridad. Los migrantes de Guatemala y Honduras mostraron mayor optimismo que de otros lugares de origen ( $F=3.345$ ,  $\text{sig}=.016$ ). La reflexión ante los problemas correlacionó significativamente con el optimismo ( $r=.484$ ,  $\text{sig}=.000$ ). Así mismo, a mayor autocontrol en el manejo del enojo mayor reflexión ante los problemas ( $r=.310$ ,  $\text{sig}=.014$ ) y mayor optimismo ( $r=.320$ ,  $\text{sig}=.011$ ), así como a mayor reflexión ante los problemas y optimismo mayor recuperación del equilibrio ( $r=.485/.478$ ,  $\text{sig}=.000$ ).

### ***Recursos sociales***

Respecto a los recursos sociales, el 75% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en red de apoyo y 84% en dificultades para pedir ayuda. Las dos categorías fueron independientes en el género, edad, ocupación, condición socioeconómica, conyugal, de la escolaridad y del lugar de origen sin correlación significativa entre estas dos categorías. Un hallazgo importante fue que a mayores dificultades en el manejo del enojo y de la tristeza mayor dificultad para pedir ayuda ( $r=.397/.504$ ,  $\text{sig}.<.001$ ).

#### **b) Evaluación de las relaciones intrafamiliares**

Respecto a las relaciones intrafamiliares, el 93% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en unión-apoyo, 92% en expresión y 68% en dificultades familiares. Las tres categorías fueron independientes del género, edad, ocupación, situación económica y condición conyugal. Los migrantes con secundaria y preparatoria mostraron mayores indicadores de unión-apoyo ( $F=2.303$ ,  $\text{sig}.=.040$ ), así como los migrantes de Guatemala, Honduras y El Salvador puntuaron mayores indicadores en expresión que los mexicanos y otros ( $F=3.519$ ,  $\text{sig}.=.012$ ). La unión-apoyo correlacionó positivamente con la expresión ( $r=.753$ ) y negativamente con las dificultades ( $r=-.333$ ) ( $p<.001$ ). Así mismo, se observó que las dificultades en el manejo de la tristeza se relacionaron con las dificultades familiares ( $r=.289$ ); así como a menores dificultades para pedir ayuda mayor unión-apoyo ( $r=-.271$ ) y con expresión ( $r=-.350$ ) ( $p<.05$ ).

#### **c) Emocionalidad y estado de ánimo**

Respecto a la emocionalidad y estado de ánimo, el 44% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en sintomatología ansiosa. La ansiedad fue independiente del género, edad, ocupación, condición socioeconómica, conyugal, de la escolaridad y del lugar de origen. La sintomatología ansiosa se relacionó positivamente con las dificultades en el manejo del enojo ( $r=.418$ ), de la tristeza ( $r=.555$ ), para pedir ayuda ( $r=.426$ ), dificultades familiares ( $r=.250$ ) y negativamente con la expresión ( $r=-.401$ ) estadísticamente significativas ( $p<.05$ ).

#### **d) Sintomatología depresiva**

Respecto a la sintomatología depresiva, el 27% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en esta condición principalmente en mujeres ( $F=6.554$ ,  $\text{sig}.=.013$ ) y en edades de 27 a 36 años ( $F=2.130$ ,  $\text{sig}.=.020$ ) independientemente de la escolaridad, condición conyugal, situación económica y ocupación. Así mismo, el 4.8% presentó

indicadores de ideación suicida mientras que el 72% mostró indicadores de un estado de bienestar/afecto positivo. Estas dos categorías fueron independientes del género, edad, escolaridad, condición conyugal, ocupación y situación económica. La sintomatología depresiva se relacionó significativamente con la ideación suicida ( $r=.600$ ,  $\text{sig}=.000$ ) y negativamente con el bienestar/afecto positivo ( $r=-.303$ ,  $\text{sig}=.017$ ). Así mismo esta sintomatología se relacionó con las dificultades en el manejo del enojo ( $r=.302$ ) de la tristeza ( $r=.648$ ) para pedir ayuda ( $r=.286$ ) y con la sintomatología ansiosa ( $r=.606$ ) ( $p<.05$ ). La ideación suicida se relacionó con dificultades en el manejo de la tristeza ( $r=.364$ ), dificultades familiares ( $r=.274$ ) y sintomatología ansiosa ( $r=.408$ ) ( $p<.05$ ). El bienestar/afecto positivo correlacionó con la recuperación del equilibrio ( $r=.311$ ) y negativamente con las dificultades en el manejo de la tristeza ( $r=-.251$ ), para pedir ayuda ( $r=.283$ ) con la ansiedad ( $r=.354$ ) y la depresión ( $r=.303$ ) ( $p<.05$ ).

#### **e) Duelo migratorio**

Respecto al duelo migratorio, el 68% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en esta condición principalmente en mujeres ( $F=3.877$ ,  $\text{sig}=.050$ ) independientemente del género, de la condición conyugal, de la escolaridad, ocupación, situación económica y lugar de origen. El duelo migratorio se relacionó con las dificultades en el manejo del enojo ( $r=.308$ ), de la tristeza ( $r=.433$ ), para pedir ayuda ( $r=.317$ ), con la ansiedad ( $r=.387$ ) y con la depresión ( $r=.294$ ) ( $p<.05$ ).

#### **f) Situaciones de vulnerabilidad-violencia**

Respecto a las situaciones de vulnerabilidad-violencia, el 15% de los participantes reportaron indicadores mayores a la media en estas condiciones principalmente por temor a ser extorsionado por pandillas (39%), falta de alimento (32%), a un accidente de vehículo (27%), al calor y cansancio de caminatas (23%) y a perderse en el camino (17%). Así mismo, 14.5% reportaron indicadores de victimización o experiencias de maltrato, siendo que 23% recibió amenazas, robo (19%), secuestro (17%) y extorsión (14%). Los migrantes con secundaria y preparatoria mostraron mayores indicadores de victimización-violencia ( $F=2.303$ ,  $\text{sig}=.040$ ), así como aquellos mexicanos del interior de la república respecto a otros lugares de origen puntuaron mayores indicadores de situaciones de vulnerabilidad ( $F=5.439$ ,  $\text{sig}=.001$ ) y de victimización-maltrato ( $F=3.482$ ,  $\text{sig}=.013$ ). También aquellos migrantes que reportan muy mala situación económica puntuaron con mayores situaciones de vulnerabilidad ( $F=3.596$ ,  $\text{sig}=.011$ ). La situación de vulnerabilidad-violencia correlacionó positivamente con la victimización-

maltrato ( $r=.317$ ,  $\text{sig}=.012$ ); así mismo, la vulnerabilidad-violencia correlacionó con la expresión ( $r=.289$ ,  $\text{sig}=.023$ ).

## **ii) Aptitudes, habilidades e intereses ocupacionales**

Por otro lado, el 58% manifestó facilidad para las matemáticas y 72% para la escritura; el 72% prefiere trabajar con gente y 53% prefiere una carrera profesional, sin diferencias significativas.

## **iii) Diseño y elaboración de manuales de aplicación de talleres psicoeducativos y de intervención psicosocial**

A partir de un trabajo previo realizado durante 2021<sup>1</sup>, en esta ocasión se fortaleció la fundamentación teórica y de antecedentes, se afinaron los diseños y contenidos que se abordan en modalidad de talleres grupales. En esta fase (2022-2023) cada uno ha sido documentado en el formato de manual de aplicación que pueden ser implementados por el personal calificado de los espacios de acogida. En todos los casos los manuales explicitan los objetivos, las estrategias de trabajo, los materiales y dinámicas grupales necesarias para alcanzar en cada caso el objetivo general. Asimismo, estrategias para conocer el impacto del trabajo realizado.

### **Psicoemocionales (4)**

*a) Manejo del duelo de la población migrante*

*b) Resolución no violenta de conflictos*

*c) Prevención de la violencia de género*

*d) Desarrollo de recursos psicológicos en personas en movilidad humana*

### **Fortalecimiento en el ejercicio de los derechos humanos (1)**

*e) Protocolo de actuación para personas en movilidad*

## **v) Resultados de la implementación de talleres con enfoque psicoeducativo en el fortalecimiento psicosocial, de los derechos humanos y prevención de la violencia de género**

Los talleres se impartieron durante el mes de noviembre 2022 en las instalaciones del albergue. Participaron migrantes de edad adulta procedentes de los estados de Chiapas y Michoacán, así como de El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, República Dominicana y Venezuela. En algunas ocasiones los participantes eran redes familiares de hermanas, tías, primos, sobrinos y nietos.

---

<sup>1</sup> *Fortalecimiento de la salud física y emocional de los trabajadores agrícolas en comunidades de alta intensidad migratoria ante el COVID-19 en el Occidente de México.* Proyecto financiado por CONACYT

Los talleres iniciaron con una presentación de los participantes y los facilitadores que incluía mencionar sus lugares de origen. Se continuó con una exposición de fundamentos teóricos de contenidos según el taller, en un lenguaje sencillo y accesible. Posteriormente se invitó a cada participante a compartir en el grupo su procedencia, los motivos por los que decidieron migrar, qué y/o a quiénes dejaron en el lugar que residían y los retos que enfrentaron en su travesía, mientras los facilitadores fueron identificando y validando sus sentimientos y emociones, así como sus diferentes duelos y resaltando los recursos psicológicos con los que fueron resolviendo sus retos. Se utilizó un diario de campo para registrar las narrativas verbales de los participantes a lo largo del taller.

Entre los motivos que los participantes expresaron haber decidido migrar se encuentran la violencia por parte de la delincuencia organizada en sus localidades de residencia, principalmente en Michoacán; amenazas de muerte (a una participante proveniente de la República Dominicana); y la falta de oportunidades de trabajo para sobrevivir y mantener a sus familias dignamente. Los duelos que se mencionaron estaban relacionados a sus familiares o amistades cercanas y de sus lugares de origen, e incluso relacionado a sus mascotas; que generaban sentimientos de preocupación y/o miedo por el futuro de sus seres cercanos y de sus mascotas que dejaron en sus anteriores lugares de residencia.

Los participantes coincidieron en que el mayor reto resuelto ha sido el llegar con salud a Ciudad Juárez como antesala para llegar a Estados Unidos. Reconocieron ciertos retos - complejos y simples- que solventaron para este logro. Los miembros de los grupos reconocieron como apoyo para responder a sus retos los siguientes recursos psicológicos: fe, esperanza y optimismo; motivación para mejorar sus condiciones de vida; valentía o valor; perseverancia; resiliencia; redes familiares y sociales de apoyo; habilidad para expresar sus sentimientos y emociones; y solidaridad.

También reconocieron las redes familiares y sociales de apoyo, la solidaridad, así como la habilidad para expresar sus sentimientos y emociones como recursos psicológicos para procesar sus duelos. Incluso, algunos participantes consideraron que sus duelos los motivaban para perseverar en su esfuerzo de llegar a su destino.

Para concluir cada taller se les preguntó a los participantes cómo lo que aprendieron en les pudiera ser útil en su vida. Respondieron que el recordar los recursos personales que han usado para responder a sus retos y duelos les sirve para tenerlos presentes y usarlos en sus retos futuros,

así como para seguir procesando sus duelos; además se comprometieron entre ellos para apoyarse mutuamente. Así mismo, expresaron sentirse confiados en continuar con sus esfuerzos para mejorar sus condiciones de vida.

En reunión posterior a los talleres, los facilitadores reflexionaron sobre esta experiencia en la que obtuvieron los siguientes aprendizajes: ampliación de una perspectiva real de las situaciones que pueden vivir los migrantes que favorece el poder comprenderlos y valorarlos como seres humanos; que posiblemente la presencia de un facilitador extranjero haya sido útil para que los participantes se sintieran tratados con empatía; que no fueron reales las expectativas de que los sentimientos y emociones del duelo migrante serían tristeza y coraje ya que lo que expresaron fue preocupación y temor por lo que pudieran vivir sus seres queridos. Los facilitadores coincidieron en sentir gratificación al poder ayudar -con pequeños gestos- a sus semejantes para que se integraran como comunidad. Con esta intervención se logró que los migrantes reconocieran y valoraran sus recursos psicológicos para responder a sus retos, incluyendo sus duelos, así como la integración como grupo en el que sus miembros se apoyan unos a otros y son solidarios en sus experiencias de vida, es decir con empoderamiento comunitario.

Asimismo, se logró empoderar a las personas participantes en relación de los derechos humanos con los que cuentan, en materia de derechos a la salud se conversó sobre el modelo universal y las implicaciones que esto conlleva. Se puntualizaron las medidas que debe tener la autoridad cuando a alguna persona migrante se le induce a un proceso jurisdiccional o administrativo. De igual modo, se concluye que hubo un avance en materia de prevención de violencia, ya que las asistentes reconocen qué es la violencia, sus tipos y formas de prevención. Expresaron haber pasado por al menos un tipo de violencia donde fueron tanto víctimas como agresoras en algunos casos y se comprometieron a regular sus conductas en medida de lo posible.

**Limitaciones del estudio:** Al tratarse de una población flotante, cuya estadía en los espacios de acogida y en la ciudad es impredecible dados los cambios repentinos en las políticas de EE.UU., no fue posible hacer seguimiento sobre el tema de los intereses vocacionales y posibilidades de acceder a un empleo que les permita la subsistencia en la localidad.

Originalmente el proyecto había sido diseñado para desarrollarse en dos espacios de acogida distintos, sin embargo y debido a los cambios en el acceso a las instituciones que

salvaguardan la integridad de la población en movilidad, se tuvo acceso solo a un albergue temporal.

## **7. Productos generados**

Tres capítulos del Libro *Violencia y Migración* en etapa final de publicación coordinado por la Dra. María Teresa Martínez Almanza como producto del trabajo en la Red para la Promoción de la Salud, Educación y Bienestar Psicosocial en Comunidades Rurales y Migrantes [CORYMI]. Los títulos son: *a) Experiencias de violencia de migrantes en situación de albergue temporal en Ciudad Juárez* (Lozano-Martínez et al.), *b) Migración forzada: experiencias de migrantes en Ciudad Juárez durante 2021* (Martínez-Almanza et al.); *e c) Ishira: Mujer, madre, indígena, lesbiana y migrante* (Lapiente-García et al.). Anexo D constancias.

Cinco Manuales de aplicación: *a) Manejo del duelo de la población migrante, b) Resolución no violenta de conflictos, c) Prevención de la violencia de género, d) Protocolo de actuación para personas en movilidad, y d) Desarrollo de recursos psicológicos en personas en movilidad humana*. Anexo B carátulas.

Dos Participaciones con ponencias en el Primer Encuentro Binacional de Salud Mental. Marzo 27, 2023. Anexo C constancias

Una Participación con cartel académico en el Primer Encuentro Binacional de Salud Mental. Marzo 27, 2023. Anexo C constancia.

Se avanzó en la formalización de la Red nacional CORYMI que toma la figura de asociación civil y se planea reunión de todos/as los/as miembros para su firma ante notario público en la ciudad de Morelia, Mich., prevista en el mes de agosto 2023.

## **8. Conclusiones**

### **De la fase diagnóstica**

Los/as participantes reportan dificultades en el manejo del enojo y la tristeza, pero con recursos de autocontrol y recuperación del equilibrio. Reportan dificultades en la reflexión ante los problemas, pero expresan optimismo, sobre todo los/as participantes que provienen de Honduras y Guatemala. Las redes de apoyo se encuentran fortalecidas en un porcentaje mayoritario, pero a un mismo tiempo, un porcentaje aún más elevado tiene dificultades para solicitar ayuda cuando así lo requiere. A mayores dificultades en el manejo del enojo y de la

tristeza mayor dificultad para pedir ayuda. Los sistemas familiares de los/as participantes se identifican funcionales, fortalecidos, con relaciones de apoyo y afecto donde se pueden expresar, pero a un mismo tiempo, algunos participantes viven dificultades familiares que se relacionan con el manejo de la tristeza. Casi la mitad de la muestra reporta sintomatología ansiosa que se relaciona con las dificultades en el manejo del enojo, con la tristeza, con dificultades familiares y para pedir ayuda. Se identifican síntomas depresivos en casi 3 de cada 10 participantes, con predominancia en las mujeres en el rango de 27 a 36 años. Incluso, el 4.8 de la muestra reporta indicadores de ideación suicida, por lo que la sintomatología ansiosa y la ideación suicida correlacionan positivamente. En su opuesto, 7 de cada 10 reporta indicadores de bienestar y afecto positivo. A pesar de ello, casi 7 de cada 10 experimentan etapas de un duelo relacionado con la experiencia migratoria, mismo que se relaciona con dificultades en el manejo del enojo, la tristeza, dificultades para solicitar ayuda, con sintomatología ansiosa y de índole depresiva. El recorrido de la ruta migratoria les colocó en diversas condiciones de vulnerabilidad en las que fueron objeto de variadas formas de violencia como amenazas, robo, secuestro y extorsión, con énfasis en los/as participantes oriundos de México.

### **De la fase de intervención**

De logró empoderar a las personas participantes en relación de los derechos humanos con los que cuentan, en materia de derechos a la salud se conversó sobre el modelo universal y las implicaciones que esto conlleva. Se puntualizaron las medidas que debe tener la autoridad cuando a alguna persona migrante se le induce a un proceso jurisdiccional o administrativo. Se considera que hubo un avance en materia de prevención de violencia, ya que las asistentes reconocen qué es la violencia, sus tipos y formas de prevención. Expresaron haber pasado por al menos un tipo de violencia donde fueron tanto víctimas como agresoras en algunos casos y se comprometieron a regular sus conductas en medida de lo posible. Los miembros de los grupos reconocieron como apoyo para responder a sus retos los siguientes recursos psicológicos: fe, esperanza y optimismo; motivación para mejorar sus condiciones de vida; valentía o valor; perseverancia; resiliencia; redes familiares y sociales de apoyo; habilidad para expresar sus sentimientos y emociones; y solidaridad.

### **Formación de recursos humanos**

i. Fernando Lapuente García (192218) Capítulo de libro en etapa final de publicación. *Ishira: Mujer, madre, indígena, lesbiana y migrante*

- ii. Yanet Naranjo Sabina (229136). Participación con cartel académico en el Primer Encuentro Binacional de Salud Mental. Marzo 27, 2023.
- iii. Ma. Elena Hernández Cepeda (199113). Participación en talleres psicosociales
- iv. Elva Contreras Valadez (162315) Participación en talleres psicosociales
- v. Valeria Esmeralda Valerio Acosta (188976). Capacitación en captura bases de datos

## **9. Mecanismos de transferencia**

Se realizó la entrega de las condiciones diagnósticas a la Responsable del Albergue Vida. Asimismo, los cinco manuales que fueron diseñados y que el personal calificado del albergue puede implementar, dado que cada manual contiene instrucciones de aplicación, y el diseño de actividades y contenidos a cubrir según el tema que se trate. Anexo 1.

## **10. Contribución e impacto del proyecto**

El desarrollo del proyecto permitió impactar positivamente en las condiciones psicoemocionales de los/as participantes, y con ello, elevar los recursos que les permiten hacer un mejor uso de sus habilidades de afrontamiento ante las condiciones adversas que experimentan, dando como resultado mejores niveles de salud mental

## **11. Impacto económico, social y/o ambiental en la región**

Al estar enfocado en atender la salud mental y prevenir posibles secuelas que al no ser atendidas se complejicen, se tuvo un impacto en la dimensión social promoviendo mejores relaciones interpersonales, menores niveles de estrés y con ello prevenir costos en el sector salud.

## **12. Referencias**

- Barrios de la O., M.I. y Lizárraga Ramos, A. R. (2021). Diarios de un terruño. Reflexiones sobre migración y movilidad. *Segunda Época*, 12. ISSN: 2448-6876  
[https://www.researchgate.net/publication/358845930\\_ATRAPAMIENTO\\_MIGRATORIO\\_Y\\_EL\\_REAJUSTE\\_DE\\_LOS\\_ESPACIOS\\_DE\\_ATENCION\\_EN\\_LA\\_FRONTERA\\_NORTE\\_DE\\_MEXICO\\_ANTE\\_LA\\_COVID-19/link/6218411e6738db292ac4faf6/download](https://www.researchgate.net/publication/358845930_ATRAPAMIENTO_MIGRATORIO_Y_EL_REAJUSTE_DE_LOS_ESPACIOS_DE_ATENCION_EN_LA_FRONTERA_NORTE_DE_MEXICO_ANTE_LA_COVID-19/link/6218411e6738db292ac4faf6/download)
- CEPAL Comisión Económica para América Latina y El Caribe (2019). *Panorama social en América Latina*. Naciones Unidas/CEPAL (LC/PUB.2019/22-P/Re v.1).  
[https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44969/5/S1901133\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44969/5/S1901133_es.pdf)
- CLACSO Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales. (2020). *Voces y experiencias de la niñez y adolescencia venezolana migrante en Brasil, Colombia, Ecuador y Perú*.  
<https://www.clacso.org/informe-voces-y-experiencias-de-la-ninez-y-adolescencia-venezolana-migrante-en-brasil-colombia-ecuador-y-peru/>
- COLEF. El Colegio de la Frontera Norte (2021). *Atención psicosocial a migrantes ante el Covid-19 en albergues de la sociedad civil de Tijuana*. COLEF, [https://www.clacso.org/wp-content/uploads/2020/06/DOC-6\\_Ayuda\\_psicosocial\\_3.pdf](https://www.clacso.org/wp-content/uploads/2020/06/DOC-6_Ayuda_psicosocial_3.pdf)

- De la Revilla, L., Ríos-Álvarez, A.M., Luna del Castillo, J. D., Gómez-García, M., Valverde-Morillas, C., y López-Torres, G. (2011). Estudio del duelo migratorio en pacientes inmigrantes que acuden a las consultas de atención primaria. Presentación de un cuestionario de valoración del duelo migratorio. *Atención Primaria*, 43(9), 467-473. Doi: 10.1016/j.aprim.2020.09.013.
- Echeburúa, E. y Del Corral, P. (2007). Intervención en crisis en víctimas de sucesos traumáticos: ¿Cuándo, ¿Cómo y Para qué? *Psicología Conductual*, 15(3). Pp. 373-387.
- Empleo sin Fronteras (2019). El futuro es de todos. Orientación ocupacional. Gobierno de Colombia. <https://www.mintrabajo.gov.co/web/empleosinfronteras/orientacion-ocupacional>
- FUNDACIL Fundación Silencio (2020). *Duelo. Manual de capacitación para acompañamiento y abordaje de duelo*. FUNDASIL/UNICEF. <https://www.unicef.org/elsalvador/media/3191/file/Manual%20sobre%20Duelo.pdf>
- Fundación IO. <https://fundacionio.com/viajarseguro/consejos-viajeros/violencia/paises-con-mayor-indice-de-criminalidad/>
- García-Fernández, P. (2013). *Propuesta de programa para la intervención sobre el duelo migratorio*. Universidad de Zaragoza. Tesis de fin de grado. <https://zaguan.unizar.es/record/11931#> y <https://zaguan.unizar.es/record/11931/files/TAZ-TFG-2013-720.pdf>
- Guzmán-Carrillo, K.Y., González-Verduzco, B.S., y Rivera-Heredía, M.E. (2015). Recursos psicológicos y percepción de la migración en menores con familiares migrantes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 13(2), 701-714.
- Human Rights Watch. (2021). *Mexico. Events of 2020*. <https://www.hrw.org/world-report/2021/country-chapters/mexico>
- INFOCAL (Sin año). *Cuaderno Construyendo mi proyecto ocupacional 2*. <https://www.oitcinterfor.org/sites/default/files/cuad2.pdf>
- Moncada, A., y Méndez, M. (2020). *Informe sobre los efectos de la pandemia de COVID-19 en las personas migrantes y refugiadas. Violaciones a los derechos humanos documentadas por organizaciones defensoras y albergues en México*. <https://www.cmdpdh.org/publicaciones-pdf/cmdpdh-informe-migracion-y-covid-19.pdf>
- OIM Organización Internacional para las Migraciones (2015). *Conceptos generales sobre migración y niñez: Un referente para la acción en la protección integral e niños, niñas y adolescentes*. [http://migracion.iniciativa2025alc.org/download/05COe\\_Conceptos\\_Migracion\\_NinCC83ez.pdf](http://migracion.iniciativa2025alc.org/download/05COe_Conceptos_Migracion_NinCC83ez.pdf)
- OIM Organización Internacional para las Migraciones. (2018). *Guía para la atención psicosocial a personas migrantes en Mesoamérica*. OIM. 1-194. [https://rosanjose.iom.int/site/sites/default/files/guia\\_atencion\\_psicosocial.pdf](https://rosanjose.iom.int/site/sites/default/files/guia_atencion_psicosocial.pdf)
- ONU Migración (2019). *¿Qué hace que las personas migrantes sean vulnerables a la violencia basada en género?* <https://rosanjose.iom.int/es/blogs/que-hace-que-las-personas-migrantes-sean-vulnerables-la-violencia-basada-en-genero>
- Padilla, A. (2021). *Opinión: La violencia contra migrantes en México no es para ‘cuidarlos’, como dice AMLO*. The Washington Post. <https://www.washingtonpost.com/es/post-opinion/2021/09/09/caravana-migrantes-chiapas-tapachula-violencia-amlo-estados-unidos/>
- Reeve, J. (2012). *Motivación y emoción*. McGraw Hill.

- Resendiz, J. (2022). *Number of Mexican displaced by violence grows nearly in 2021*. *Border Report*. <https://www.borderreport.com/regions/mexico/number-of-mexicans-displaced-by-violence-grows-four-fold-in-2021/>
- Rivera-Heredia, M.E. y Pérez-Padilla, M.L. (2012). Evaluación de los recursos psicológicos. *Uaricha Revista de Psicología (Nueva época)*, 9(19).
- Statista (2022). *Número de asesinatos cometidos por cada 100,000 habitantes en México de 2009 a 2021*. <https://es.statista.com/estadisticas/1289714/tasa-de-homicidios-mexico/>
- UNICEF USA (2018). *Growing up surrounded by violence in Central America*. [https://www.unicefusa.org/stories/growing-surrounded-violence-central-america/34580?utm\\_content=TOFU-Unstoppable&ms=CPC\\_MAR\\_2022\\_Brand\\_20220316\\_google\\_TOFU-Unstoppable\\_delve\\_None&initialms=CPC\\_MAR\\_2022\\_Brand\\_20220316\\_google\\_TOFU-Unstoppable\\_delve\\_None&gclid=EAIaIQobChMIILidoqyo9wIVVG5vBB34YgSoEAA\\_YASAAEgLGcFD\\_BwE](https://www.unicefusa.org/stories/growing-surrounded-violence-central-america/34580?utm_content=TOFU-Unstoppable&ms=CPC_MAR_2022_Brand_20220316_google_TOFU-Unstoppable_delve_None&initialms=CPC_MAR_2022_Brand_20220316_google_TOFU-Unstoppable_delve_None&gclid=EAIaIQobChMIILidoqyo9wIVVG5vBB34YgSoEAA_YASAAEgLGcFD_BwE)
- Vidal, M. y Rivera, N.R. (2007). Investigación-acción. *Educación Médica Superior*, 21(4).
- WOLA Washington Office on Latin America (2021). *México debe cesar la violencia contra personas migrantes y ofrecer soluciones para evitar crisis humanitaria en su frontera sur*. <https://www.wola.org/es/analisis/violencia-sur-mexico-migracion-sep-2021/>