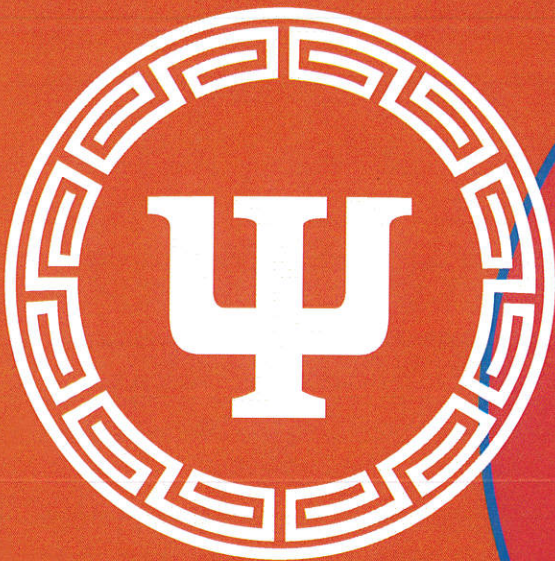


ISSN: 2007-9222

NÚMERO ESPECIAL  
MEMORIA IN EXTENSO



---

# MEMORIAS

DEL XXVI CONGRESO  
MEXICANO DE PSICOLOGÍA

---

CONTRIBUCIONES DE LA PSICOLOGÍA  
CIENTÍFICA AL PROCESO DE  
RECONSTRUCCIÓN SOCIAL. NUEVOS  
RETOS PARA LA CONSOLIDACIÓN DE  
REDES ACADÉMICAS Y PROFESIONALES

OCTUBRE 2018

Publicada por la Sociedad Mexicana de Psicología, A.C. y por el  
Colegio de Psicólogos del Estado de Chihuahua, A.C.

**MEMORIAS DEL XXVI CONGRESO MEXICANO DE PSICOLOGÍA  
OCTUBRE 2018**

**EDITOR INVITADO**

Dr. Alberto Castro Valles

**REVISORES INVITADOS**

Esparza del Villar Oscar Armando	González Zepeda Adriana Patricia
Carrillo Saucedo Irene Concepción	Gutiérrez Lara Mariana
Castro Valles Alberto	López Parra María Sughey
Vidaña Gaytán María Elena	Lozano Gutiérrez Azucena
González Valles María Nieves	Mendez Chavero Elizabeth
Olivas Ávila José Alonso	Meza Cano José Manuel
Montañez Alvarado Priscila	Morales Garduño Cecilia
Austria Corrales Fernando	Morales Rodríguez Marisol
Limeta Meléndez Jesús	Orduña Trujillo Oscar Vladimir
Bañuelos Márquez Ana María	Oropeza Tena Roberto
Bermúdez Ornelas Graciela	Ortiz Moncada Gerardo
Bonaparte Madrigal Marco Antonio	Pérez Aranda Gabriela Isabel
Butto Zarzar Cristianne María	Pineda García Gisela
Cheng Chao González María Patricia	Plascencia González Martín
Contreras Ramírez María del Socorro	Ramírez Hernández Laura Inés
Coreno Rodríguez Víctor Manuel	Ramiro Sánchez María Teresa
Cuevas Abad Martha	Rivera Aragón Sofía
Del Pozo Mejía Manuel Bernardino	Sánchez Carrasco Livia
Del Río Portilla Irma Yolanda	Sánchez Contreras Guillermo
Díaz Meza José Luis	Sánchez Ruiz José Gabriel
Durán Hernández Pilar	Sanz Martín Araceli
Escobar Hernández Rogelio	Sapién López Salvador
Estrada Carmona Sinuhé	Tec Peniche Manuel Jesús
Flores Galaz Mirta	Torres Chávez Alvaro Florencio
Frías Armenta Martha	Trejo Morales Martha Patricia
Fulgencio Juárez Mónica	Vargas Nuñez Blanca Inés
Gallardo Pineda Sarahi Rebeca	Velázquez Jurado Héctor Rafael
García Méndez Mirna	Villeda Villafaña Gabriel Martín
García Reyes Liliana	Zacatelco Ramírez Fabiola
García Vigil María Hortensia	Rojas Russell Mario Enrique
García Villanueva Jorge	Pacheco Chávez Virginia
Gómez Hernández Hugo Leonardo	Sánchez Castillo Hugo
González Celis-Rangel Ana Luisa	Carlos Sierra Juan
González Fuentes Marcela Beatriz	Vega Pérez Lizbeth
González Lomelí Daniel	

Responsabilidades: El contenido de los materiales publicados representa las opiniones personales de sus autores y no constituye la opinión oficial de la Sociedad Mexicana de Psicología que aparecerá en la sección editorial o explícitamente indicada. La redacción, la ortografía y el apego al formato de la APA en los resúmenes es responsabilidad de cada uno de los autores.

# XXVI CONGRESO MEXICANO DE PSICOLOGÍA

CONTRIBUCIONES DE LA PSICOLOGÍA CIENTÍFICA AL PROCESO DE  
RECONSTRUCCIÓN SOCIAL. NUEVOS RETOS PARA LA CONSOLIDACIÓN  
DE REDES ACADÉMICAS Y PROFESIONALES

---

Instituto de Ciencias Sociales y Administrativas de la Universidad Autónoma de  
Ciudad Juárez. Ciudad Juárez, Chihuahua. 3, 4 y 5 de octubre de 2018

Organizado por la Sociedad Mexicana de Psicología, A.C. y  
el Colegio de Psicólogos del Estado de Chihuahua, A.C

## Comité Organizador

*Presidente del Comité Organizador*

Dr. Alejandro Zalce-Aceves

*Rector, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Chihuahua*

Lic. Ricardo Duarte Jáquez

*Director del ICSA, Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, Chihuahua*

M en C Juan Ignacio Camargo Nassar

*Presidente, Colegio de Psicólogos del Estado de Chihuahua*

Lic. Ricardo Carrillo Franco

*Responsable de la sección Juárez, Colegio de Psicólogos del Estado de Chihuahua*

Lic. José Refugio Salazar Montes

*Presidente del Programa Científico*

Dr. Alberto Castro Valles

*Coordinadora del Programa Científico*

Dra. Irma Yolanda del Río Portilla

*Coordinadora del Comité Organizador*

Mtra. Aida Frola Angulo

*Coordinación de Carteles y Foros*

Dra. Elizabeth Aveleira Ojeda

*Coordinación Invitados Especiales y Foros*

M.T.F. María de la Soledad Escamilla Cejudo

*Responsable de Talleres*

Lic. Cristina Robles Quevedo

*Tesorera*

Dra. Corina Benjet

*Logística del XXVI CMP*

Lic. Pedro Méndez Chavero

*Responsable de Comunicación*

Psic. Marco Antonio Pérez Casimiro

*Apoyo Logístico del Programa Científico*

Lic. Alfredo Ignacio Cisneros Romero

Lic. José Miguel Fong Castellanos

Lic. Jessica Janeth Patiño Leyva

Lic. Cristina Robles Quevedo

Lic. Esteban René Sosa Juárez

Instituto de salud pública. (2015). Métodos anticonceptivos. Recuperado de <http://mooc.insp.philias.com.mx/ui/leccion/1>  
Medina, M. (2011). Las teorías implícitas de los docentes de nivel secundaria sobre los contenidos relacionados con la Educación Sexual. México, UPN.

OCDE (2016): Embarazo adolescente. Recuperado de <https://www.oecd.org/mexico/43590178.pdf>

Rubio, E. (2017). Introducción al estudio de la sexualidad humana. En: Pérez Fernández CJ (Comp.) Antología de la sexualidad humana. Tomo I. Porrúa. 2a Edición. México, pp. 17-46.

UNICEF (2016): PLAN y UNICEF: El embarazo adolescente está ligado a la falta de oportunidades y la violencia sexual. Recuperado de [https://www.unicef.org/mexico/spanish/noticias\\_28872.html](https://www.unicef.org/mexico/spanish/noticias_28872.html)

### **Depresión y estrés de mujeres en estado de gestación**

**Dra. María Nieves González Valles**, Dr. Alberto Castro Valles, Dra. María Elena Vidaña Gaytan, Lic. Sandra Patricia Gámez Machado, *Universidad Autónoma de Ciudad Juárez*

Descriptores: mujeres en estado de gestación, depresión, estrés, riesgo embarazo, efectos del estrés

#### **Resumen**

Se afirma que los trastornos mentales impactan fuertemente al sujeto en el ámbito individual, familiar y social. Entre el 2005 y 2015 se ha presentado un incremento de la depresión del 18.4%, pues a nivel mundial en 2015 se estimaba que más 300 millones de personas la padecían, con mayor incidencia en las mujeres (5.1%) a diferencia de los varones (3.6%) (WHO, 2017). Predicciones señalan a la depresión como la segunda alteración más común de los trastornos mentales en el mundo, configurándose en 2020 como la segunda causa de discapacidad en México (Ceballos et al., 2010). Las causas de la depresión se atribuyen a la interacción de aspectos genéticos, biológicos, químicos, y hormonales aunados con factores psicosociales y circunstancias estresantes en la vida de las personas.

La presencia de depresión durante el periodo gestacional se considera una situación de riesgo para la madre y el feto. Datos de Canaval et al., (2000), mencionan que el 66% de las mujeres embarazadas participantes en el estudio en una comunidad colombiana, reportaron sintomatología depresiva prenatal. En México, Ceballos et al., (2010) han reportado prevalencias del 6.4% de depresión en mujeres durante el periodo gestacional, donde el 90% vivía en pareja, con una media de edad de 26 años, cuya ocupación es el trabajo en el hogar y de nivel socioeconómico medio bajo.

La gestación materna enfrenta a las mujeres a tres tareas fundamentales que no son procesos fáciles ni libres de tensión. Por un lado, la aceptación de los cambios físicos y molestias corporales, la adaptación a nuevos roles y sus propias exigencias a las que se enfrentan, y, por otro, el desarrollo paulatino del apego materno fetal (Torres, 2004). Los efectos de tales exigencias se manifiestan con frecuencia a través de sintomatología ansiosa y depresiva, mayores niveles de estrés y hasta inestabilidad emocional, haciendo con frecuencia que los partos sean de mayor duración y más difíciles (Callico, 1995, en Sánchez, Bermúdez, y Buela-Casal, 1997).

Se identifican estresores vivenciados por mujeres durante el embarazo de índole psicosocial, como el estrés laboral, el generado por dificultades económicas, problemáticas familiares y de pareja, entre otras. Asimismo, se reportan estresores relacionados con el propio periodo gestacional, como las incomodidades y malestar físico, fatiga, dolores de espalda, etc., así como vulnerabilidad emocional causada por cambios hormonales y el miedo que genera el propio parto, la paternidad y la salud del producto (Pinto-Dussán, Aguilar-Mejía y González-Rojas, 2010).

La asociación de altos niveles de estrés y riesgos en el embarazo ha sido documentada por trabajos como el de Marrero, Aguilera y Aldrete (2008), quienes encontraron relación entre altos niveles de estrés laboral y amenaza de parto pretérmino y aborto. Por tratarse de una respuesta del organismo ante condiciones amenazantes, el estrés materno se traduce en sobreactivación de varios sistemas. Por ello, Pinto-Dussán, Aguilar-Mejía y González-Rojas (2010) han afirmado que los efectos del estrés materno alcanzan y afectan el desarrollo del feto a través de la reducción del flujo sanguíneo, transporte de hormonas maternas a la placenta y liberación de CRH al espacio intrauterino. Las mismas autoras analizaron un grupo de niños/as cuyas madres habían padecido estrés durante el embarazo, y encontraron que los hijos durante la edad escolar presentaban problemas en el rendimiento académico, de atención y de comportamiento. Ante este panorama, el presente estudio tuvo como objetivo identificar los niveles de estrés y depresión reportados por mujeres durante el estado de gestación, bajo distintas condiciones de estado civil. Con un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional, se aplicó la Escala de Autoevaluación para la Depresión de Zung (SDS), a través de 20 preguntas que identifican la sintomatología más común de la depresión: el efecto dominante, los equivalentes fisiológicos, otras perturbaciones, y las actividades psicomotoras. El análisis psicométrico estima un Alpha de .77 en esta población. También fue aplicada la Escala de Estrés Percibido de Cohen PSS (Cohen, Kamarak y Mermelstein, 1983) en su versión para México de González y Landero (2007). El PSS-14 consta de 14 reactivos con puntuación de nunca (0), a muy a menudo (4) que evalúan el grado en que los eventos de la vida son percibidos como estresantes, incontrolables y abrumadoras. El Alpha estimado es de .75 en esta muestra.

La muestra en el estudio estuvo compuesta por 50 mujeres que se atienden en un hospital público, exclusivo para brindar

atención a mujeres en Ciudad Juárez. Las edades de las participantes oscilan entre 17 y 25 años, con una media de 19.28 años, y una desviación estándar de 2.4. En cuanto al estado civil, el 42% son solteras, el 30% son casadas y el 28% se encuentra en unión libre.

Los hallazgos indican que el 82% (41) de la muestra se encuentra dentro del nivel de depresión considerado dentro de lo normal y sin psicopatología; el 10% (5) muestra presencia de depresión mínima o ligera; un 6% (3) mostró presencia de depresión moderada o marcada; mientras el restante 2% (1) exhibe la presencia de depresión severa o extrema. En cuanto a la variable percepción del estrés, el 56% casi nunca lo percibe, el 34% percibe el estrés de vez en cuando, mientras el 10% percibe niveles de estrés muy a menudo. De ese porcentaje, el 60% son solteras con una edad promedio de 18 años.

Al correlacionar los niveles de las variables de estudio, se identifica que existe una correlación positiva moderada entre ambas variables ( $r=.482$ ). Es decir, que las mujeres que presentaron depresión también presentan estrés percibido.

#### Referencias

- Canaval, G., González, M., Martínez, L., Tovar, M. y Valencia, C. (2000). Depresión postparto, apoyo social y calidad de vida en mujeres de Cali, Colombia. *Revista Colombia Medica*, 31(1), 4-10.
- Ceballos, I., Sandoval, L., Jaimes, E., Medina, G., Madera, J., y Fernández, Y. (2010). Depresión durante el embarazo. Epidemiología en mujeres mexicanas. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 48(1), 71-74.
- WHO World Health Organization. (2017). Depression and other common mental disorders. Global Health Estimates. Disponible en <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254610/WHO-MSD-MER-2017.2-eng.pdf;jsessionid=B9A941CC89935D64D7E887D2670C687?sequence=1>
- Marrero, M., Aguilera, M., Aldrete, M. (2008). Estrés psicosocial laboral en embarazadas del sector de salud de Ciudad de La Habana, Cuba, 2005-2006. *Rev Perú Med Exp Salud Pública*, 25(2), 200-203.
- Pinto-Dussán, M., & Aguilar-Mejía, O., y Gómez-Rojas, J. (2010). Estrés psicológico materno como posible factor de riesgo prenatal para el desarrollo de dificultades cognitivas: caracterización neuropsicológica de una muestra colombiana. *Universitas Psychologica*, 9 (3), 749-759.
- Sánchez, A.I., Bermúdez, M.P. y Buela-Casal G. (1997). Efectos del estado de gestación sobre el estado de ánimo. *Revista Electrónica de Motivación y Emoción*, 2 (2, 3). Disponible en <http://reme.uji.es/articulos/abuelg316251199/texto.html>

### **Desarrollo de un instrumento para evaluar habilidades socioemocionales en estudiantes de bachillerato**

Lic. Christian Alberto Guillen Reyes, Lic. Gerardo Abisai Cárdenas Chavez, Mtra. Monica Fulgencio Juarez, *Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo*

Descriptores: Habilidades, Habilidades socioemocionales, habilidades académicas, contexto escolar, estudiantes de bachillerato

#### Introducción

En el contexto escolar, aparecen una serie de habilidades que no necesariamente son académicas, pero que ejercen una influencia importante en el Rendimiento Académico, estas son las habilidades socioemocionales (Aron y Milicic, 1999; Fernández-Berrocal, Extremera y Palomera, 2008; Goleman, 2012). Así, Arón y Milicic (1999), señalan que este tipo de habilidades son fundamentales para el desarrollo de los jóvenes debido a que son asociadas con un mayor y mejor aprendizaje, contribuyendo en el desarrollo, tanto de sus habilidades cognitivas como socioemocionales.

El concepto de habilidades hace referencia al talento o la aptitud para desarrollar una tarea. La escuela y la educación formal han centrado su atención, tradicionalmente, en el desarrollo de las habilidades cognitivas. Es decir, en desarrollar las habilidades que permiten a un sujeto integrar información a una estructura de conocimiento significativo, que podrá ser utilizada en situaciones futuras de manera diferente e incluida en estructuras más abarcativas (Torres y Zinny) (2014). Pero, definir las habilidades socioemocionales resulta complejo, debido a su naturaleza pluriconceptual; no obstante Caballo (1993) señala que este tipo de habilidades son un conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal que expresa sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás.

Mientras que la Subsecretaría de Educación Media Superior (SEMS) (2014), las define como las herramientas a través de las cuales las personas pueden entender y manejar las emociones, sentir y mostrar empatía hacia los demás, establecer y mantener relaciones positivas, y tomar decisiones responsablemente.

Por lo que se puede decir que las habilidades socioemocionales son un conjunto de herramientas, conductas o competencias llevadas a cabo por un individuo, en donde las personas pueden entender y manejar las emociones, sentir y mostrar empatía hacia los demás, establecer y mantener relaciones positivas, y tomar decisiones responsablemente favoreciendo a si sus relaciones interpersonales y ayudando al desarrollo personal del individuo (SEMS, 2014; Caballo,