



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT  
CONSEJO NACIONAL PARA LA ENSEÑANZA E  
INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA A.C. CNEIP**

**MEMORIAS EN EXTENSO**

**XLIV CONGRESO NACIONAL  
CNEIP - UAN**

**PSICOLOGÍA INTEGRAL,  
AL SERVICIO DE LA  
HUMANIDAD**

**27, 28 y 29 de abril 2017**

**ISBN: 978-607-97084-3-6**



**“Psicología integral, al servicio de la humanidad”**

**MEMORIAS EN EXTENSO**

XLIV Congreso del Consejo Nacional para la  
Enseñanza e Investigación en Psicología A.C.  
(CNEIP)

Tepic, Nayarit del 27 al 29 de abril del 2017

Universidad Autónoma de Nayarit,  
Programa Académico de Psicología

**Editado por:**

Dra. Martha Xitlalli Mercado Rivas  
Mtra. Magda Lidiana Sánchez Aranda  
Lic. Mayra Consuelo Pérez Pimienta

Programa Académico de Psicología, Universidad Autónoma de Nayarit  
Boulevard Tepic-Xalisco s/n, Ciudad de la Cultura “Amado Nervo”  
Tepic, Nayarit. México.

**ISBN: 978-607-97084-3-6**

Citar de la siguiente manera:

*Mercado-Rivas Martha X., Sánchez-Aranda Magda L., Pérez-Pimienta Mayra C.  
Compiladores. (2017). Psicología integral al servicio de la humanidad. XLIV  
Congreso Nacional del Consejo Nacional para la Enseñanza e Investigación  
en Psicología A.C. Universidad Autónoma de Nayarit.*

## INDICE

I.	PRESENTACIÓN.....	11
II.	CONSEJO DIRECTIVO.....	12
III.	INSTITUCIONES PARTICIPANTES .....	13
IV.	CARTEL PROMOCIONAL DEL CONGRESO .....	15
V.	FORMACIÓN DE INVESTIGADORES EN PSICOLOGÍA APLICADA A LA EDUCACIÓN: LA PRÁCTICA DEL PERFIL DE EGRESO .....	17
VI.	MOTIVACIONES EN LA ELECCIÓN VOCACIONAL DEL PSICÓLOGO EN FORMACIÓN .....	39
VII.	AUTOCONTROL Y DIFICULTADES DE ATENCIÓN EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PSICOLOGÍA.....	58
VIII.	RECONSTRUCCIÓN SOCIAL Y PSICOLÓGICA POSTMORTEM DE VÍCTIMAS DE SUICIDIO MEDIANTE AUTOPSIA PSICOLÓGICA .....	74
IX.	DESEABILIDAD SOCIAL EN JÓVENES: COMPARACIÓN ENTRE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA Y UNA PRIVADA.....	95
X.	ANÁLISIS PREDICTIVO DE LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD DE PACIENTES CON MARCAPASO .....	109
XI.	PRIMEROS HALLAZGOS DE ESCALAS DE LA TEORÍA PSICOLÓGICA INTERPERSONAL DEL SUICIDIO EN UNA MUESTRA MEXICANA .....	127
XII.	VALIDACIÓN DE ESCALA SOBRE PERCEPCIÓN DE LA VIOLENCIA FAMILIAR EN ADOLESCENTES MEXICANOS .....	162
XIII.	AUTORREGULACIÓN DEL APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.....	184
XIV.	PRODUCCIÓN DE FALSO RECUERDO PARA 9 LISTAS NAP DEL ESPAÑOL EN MÉXICO.....	206
XV.	VALIDACIÓN DE UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA PRESENCIA DE CONDUCTAS DE ACOSO ESCOLAR A NIVEL SECUNDARIA.....	21
XVI.	CONSISTENCIA INTERNA Y ESTRUCTURA FACTORIAL DE LA ESCALA DE ESTILOS DE CRIANZA DE STEINBERG EN POBLACIÓN MEXICANA.....	64
XVII.	ACCIÓN SOCIAL DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA CON GRUPOS VULNERABLES .....	73
XVIII.	PLANES DE VIDA PROFESIONAL DEL PSICÓLOGO EN FORMACIÓN.....	88
XIX.	INTERVENCIÓN DE LA PSICOLOGÍA CLÍNICA EN ESCUELAS PRIMARIAS PÚBLICAS. RETOS INTERDISCIPLINARES .....	104
XX.	LA FAMILIA EN EL ÁMBITO LABORAL DE LAS ORGANIZACIONES. ¿UNA RELACIÓN DIALÉCTICA DESCONOCIDA?.....	122
XXI.	PSICOSOCIOLOGÍA DE LA EDUCACIÓN Y GRUPOS.....	146
XXII.	REPENSAR LOS PROCESOS DE SOCIALIZACIÓN: LA FORMACIÓN DE PSICÓLOGOS EDUCATIVOS .....	154

XXIII.	ENSEÑANZA DE LA PSICOLOGÍA: ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS PROFESIONALES <sup>1</sup> .....	165
XXIV.	MODELO ESTRUCTURAL DE CONDUCTA DE AHORRO DE ENERGÍA ELÉCTRICA .....	180
XXV.	EL ESTRÉS, ENEMIGO INVISIBLE DEL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO .....	196
XXVI.	ACTITUDES HACIA LA CIENCIA ENTRE ADOLESCENTES VARONES Y MUJERES DEL ESTADO GUANAJUATO .....	211
XXVII.	SABERES LOCALES: TEJIENDO MULTIHISTORIAS EN TORNO A LA CONSTRUCCIÓN DE LA HERBOLARIA.....	224
XXVIII.	LA EXPERIENCIA DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA CON NIÑOS EN AMBIENTES SOCIALES VULNERABLES .....	245
XXIX.	CAUSAS DEL SUFRIMIENTO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS .....	264
XXX.	ANÁLISIS DE LAS ESTRATEGIAS DE EVALUACIÓN EN LAS CARRERAS DEL ÀREA DE LA SALUD .....	278
XXXI.	CLIMA ESCOLAR E INTERACCIONES EN AULAS DE SECUNDARIA, PERSPECTIVA DE CALIDAD EDUCATIVA PARA LA MEJORA INSTITUCIONAL.....	299
XXXII.	LA EDUCACIÓN MUSICAL DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOLÓGICA Y DEL DESARROLLO HUMANO.....	317
XXXIII.	USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES. UN ESTUDIO EN ESTUDIANTES INDÍGENAS DE LA UNIVERSIDAD DE SONORA .....	331
XXXIV.	VINCULACIÓN UNIVERSIDAD-COMUNIDAD (CASA): EL ESPECTRO AUTISTA EN DOS HERMANOS .....	351
XXXV.	LA COMPRESIÓN LECTORA DE UN CASO CON DIAGNÓSTICO DE AUTISMO: VINCULACIÓN UABC.....	358
XXXVI.	LAS TICS Y SU APLICACIÓN EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE NIÑOS Y ADOLESCENTES.....	379
XXXVII.	RELEVANCIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BASADO EN LAS INTELIGENCIAS MÚLTIPLES PARA NIÑOS CON BAJO RENDIMIENTO INTELECTUAL .....	385
XXXVIII.	TÉCNICAS DE RELAJACIÓN Y LAS ESTRATEGIAS COGNITIVO-CONDUCTUALES DE BECK PARA MEJORAR LAS HABILIDADES PSICOSOCIALES EN PACIENTES CON TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO.....	403
XXXIX.	UNA MIRADA ANALÍTICA A LAS PROBLEMÁTICAS DE ADOPCIÓN EN MICHOACAN. ESTUDIO DE CASO.....	422
XL.	FACTORES PSICOSOCIALES Y FUENTES DE ESTRÉS RELACIONADOS A LA DOCENCIA UNIVERSITARIA.....	457
XLI.	TERAPIA GESTALT APLICADA A VÍCTIMAS DIRECTAS E INDIRECTAS DE DELITOS DE ALTO IMPACTO .....	470
XLII.	LA ESCRITURA DEL JUEGO EN LA INSTITUCIÓN .....	491

XLIII.	INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL EN ESTRÉS Y ANSIEDAD LABORAL EN PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL CAISES, SAN MIGUEL DE ALLENDE .....	507
XLIV.	CLIMAS MOTIVACIONALES Y FRUSTRACIÓN DE NECESIDADES BÁSICAS EN FUTBOLISTAS DE CATEGORÍAS INFANTILES .....	522
XLV.	VARIABLES PSICOLÓGICAS EN EL RENDIMIENTO DEPORTIVO EN UN EQUIPO EN FORMACIÓN DE MUAYTHAI UNIVERSITARIO .....	534
XLVI.	PROGRAMA DE PREVENCIÓN ENFOCADO AL MEJORAMIENTO DEL ESTILO DE VIDA SALUDABLE EN DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO CON EL USO DE TÉCNICAS COGNITIVO-CONDUCTUALES .....	548
XLVII.	ASPECTOS PSICOLÓGICOS QUE EMPLEAN LOS TAEKWONDOINES DURANTE UNA COMPETENCIA. ....	563
XLVIII.	SATISFACCIÓN LABORAL DE EGRESADOS DE ENFERMERÍA CON SU DESEMPEÑO PROFESIONAL (UAEMéx).....	581
XLIX.	GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO SUSTENTABLE EN LA INDUSTRIA HOTELERA DEL PUERTO DE MAZATLÁN.....	598
L.	ESTUDIO DE SATISFACCIÓN LABORAL EN UNA EMPRESA .....	614
LI.	DE MANUFACTURA EN EL ESTADO DE ZACATECAS .....	614
LII.	RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y DESEMPEÑO EN TRABAJADORES DE EMPRESA RECUBRIDORA DE TUBOS, VERACRUZ.....	628
LIII.	FACTORES DE COMUNICACIÓN DEL CENTRO MÉDICO Y SPA “BEAU” EN VERACRUZ, AGOSTO-NOVIEMBRE 2016.....	652
LIV.	LA IRA COMO PREDICTOR DE CONDUCTAS VIOLENTAS .....	685
LV.	MUÑECOS SEXUADOS EN LA EVALUACIÓN PERICIAL PSICOLÓGICA EN CASOS DE ABUSO SEXUAL INFANTIL .....	708
LVI.	EL EJERCICIO COMO UNA ESTRATEGIA DE AFRONTAMIENTO PARA LOS COMPETIDORES DE LOS JUEGOS CONADEMS .....	722
LVII.	ESTUDIO COMPARATIVO SOBRE HÁBITOS DE NUTRICIÓN Y ACTIVACIÓN FÍSICA EN NIÑOS.....	737
LVIII.	FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO ASOCIADOS A LA RESILIENCIA EN NIÑOS .....	769
LIX.	NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGIA DE LA UAP TEJUPILCO .....	777
LX.	BIENESTAR PSICOLÓGICO EN TRES SECTORES DE LA UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL TEJUPILCO .....	793
LXI.	BIENESTAR SUBJETIVO Y RECONOCIMIENTO INTERPERSONAL EN JÓVENES .....	808
LXII.	LAS VICISITUDES DE LAS LLAMADAS DIFICULTADES DE LA LECTO-ESCRITURA EN LA EDUCACIÓN ESCOLAR DE NIVEL BÁSICO.....	823

LXIII.	CONSCIENCIA METALINGÜÍSTICA EN NIÑOS DE PRIMARIA: SU RELACIÓN CON LA COMPRENSIÓN LECTORA .....	838
LXIV.	EL IMPACTO DEL INSOMNIO EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO .....	884
LXV.	¿LA PARENTALIDAD VS FUNCIÓN MATERNA Y PATERNA? .....	900
LXVI.	¿CÓMO ME DESCUBRÍ TRANS? VIVENCIA DE UN GRUPO DE CHICOS TRANSEXUALES	923
LXVII.	EL MIEDO: MECANISMO IDEOLOGIZADOR DE LAS MUJERES .....	932
LXVIII.	EFFECTOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN AULA PACÍFICA EN ALUMNOS DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA .....	950
LXIX.	CAPITAL SOCIAL, VIOLENCIA DE GÉNERO Y REDES DE APOYO EN MUJERES MAYORES. ....	966
LXX.	PERCEPCIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y CAPITAL SOCIAL EN MUJERES UNIVERSITARIAS SALTILLENSES.....	1014
LXXI.	EL DESEO DE AGREDIR EN LOS ADOLESCENTES:UN ANÁLISIS POR SEXO.....	1067
LXXII.	PERCEPCIONES DE VIOLENCIA ESCOLAR EJERCIDA ENTRE PARES: ANÁLISIS DE EXPERIENCIAS DE TESTIGOS EN ESCUELA SECUNDARIA.....	1085
LXXIII.	EFFECTOS PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE VIVIR BAJO LA VULNERABILIDAD DE LA VIOLENCIA.....	1130
LXXIV.	VIOLENCIA Y SU RELACIÓN CON SINTOMATOLOGÍA DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN JÓVENES JUARENSES .....	1148
LXXV.	PENSAMIENTOS PARANOIDES COMO CONSECUENCIA DE EXPOSICION A LA VIOLENCIA EN JOVENES JUARENSES .....	1167
LXXVI.	SITUACIONES DE VIOLENCIA ENTRE USUARIOS Y NO USUARIOS DE DROGAS. ESTUDIO COMPARATIVO.....	1181
LXXVII.	PERSPECTIVAS DE LA INCLUSIÓN LABORAL PARA POBLACIONES VULNERABLES. MARCO DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN ESTUDIO CON JÓVENES EN LA CIUDAD DE HERMOSILLO, SONORA .....	1198
LXXVIII.	VIOLENCIA FÍSICA EN EL NOVIAZGO ADOLESCENTE A NIVEL SECUNDARIA. DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN .....	1212
LXXIX.	REDES SOCIALES: UNA REFLEXIÓN SOBRE LAS FORMAS ALTERNAS PARA ESTABLECER RELACIONES SOCIALES.....	1267
LXXX.	TIC'S EN RELACIONES AFECTIVAS DE UNIVERSITARIOS TABASQUEÑOS PARTICIPANTES EN MOVILIDADACADÉMICAINTERNACIONAL.....	1277
LXXXI.	TIC Y EDUCACIÓN: CAMBIO DE ACTITUD O PERMANENCIA DE COSTUMBRES .....	1290
LXXXII.	INTELIGENCIAS MÚLTIPLES EN NIÑOS DE PRIMERO DE PRIMARIA: SU DESEMPEÑO ACADÉMICO Y PERSONAL .....	1304
LXXXIII.	EL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN ALUMNOS DE 6º DE PRIMARIA .....	1319

LXXXIV.	SUBTIPOS NEUROPSICOLÓGICOS EN NIÑOS CON TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE Y BUEN DESEMPEÑO ACADÉMICO.....	1336
LXXXV.	TEA Y TEL: LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL .....	1354
LXXXVI.	INCORPORACIÓN LABORAL DE UNA PERSONA CON CI LÍMITROFRE A TRAVÉS DE TERAPIA OCUPACIONAL .....	1398
LXXXVII.	AUTOCONCEPTO EN ALUMNOS SOBRESALIENTES Y CON PROBLEMAS DE CONDUCTA .....	1424
LXXXVIII.	EFFECTOS DE LA AUSENCIA DEL PADRE EN LA SINGULARIDAD DE LA INFANCIA, ESTUDIO DE CASO CLÍNICO EN LA PRIMARIA VENUSTIANO CARRANZA APCE N°3 UBICADA EN CULIACÁN, SINALOA, MÉXICO.....	1440
LXXXIX.	TALLER DE VALORES Y AUTOESTIMA CON NIÑOS EN SITUACIÓNDE CASA-HOGAR	1467
XC.	CARACTERIZACIÓN DE LOS ESTILOS DE VIDA DE DOCENTES UNIVERSITARIOS EN CONDICIONES DE PREJUBILACIÓN.....	1487
XCI.	CONDUCTAS ANTISOCIALES Y DELICTIVAS EN ADOLESCENTES .....	1502
XCII.	IMPACTO DE LAS ESCUELAS DE TIEMPO COMPLETO EN LA CIUDAD DE LOS MOCHIS, SINALOA .....	1518
XCIII.	CORRELACIÓN ENTRE ASERTIVIDAD Y PRODUCTIVIDAD EN UNA EMPRESA COMERCIALIZADORA EN VERACRUZ.....	1538
XCIV.	RELACIONES INTERPERSONALES EN LOS TRABAJADORES DE ARTES GRÁFICAS DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT .....	1554
XCV.	COMUNICACIÓN ASERTIVA EN LA PERCEPCIÓN DE BIENESTAR LABORAL EN MUJERES UNIVERSITARIAS COLIMENSES.....	1572
XCVI.	LA HABILIDAD LECTORA DE LOS ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA DEL PAÍS .....	1574
XCVII.	DESERCIÓN ESCOLAR EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO.....	1592
XCVIII.	AUTOESTIMA, RELACIONES INTRAFAMILIARES Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESCOLARES DE LA SELVA DEL OCOTE EN CHIAPAS .....	1607
XCIX.	LA PERCEPCIÓN DE LA FELICIDAD EN NIÑOS: COMPARACIÓN EN ESCUELAS PÚBLICAS Y POR SEXO.....	1624
C.	ORIENTACIÓN A LA SUSTENTABILIDAD EN UNIVERSITARIOS DE CHIAPAS .....	1643
CI.	AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE ACUERDO AL TIPO DE FAMILIA .....	1657
CII.	SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE LAS RELACIONES CONYUGALES EN UNIVERSITARIOS .....	1675
CIII.	MANIFESTACIONES SINGULARES DE LA AGRESIVIDAD EN EL INFANTE .....	1691
CIV.	PERCEPCIÓN DE ESTUDIANTES DE PSICOLOGÍA SOBRE LA CULTURA DE PAZ.....	1715



CV.	PERCEPCIÓN DE NIÑOS EN PRIMARIA DE LA CONTAMINACIÓN DEL RIO SONORA, URES. .....	1731
CVI.	ENTRETEJIENDO DISCURSOS PARA LA PAZ. LA VIOLENCIA EN UNA INSTITUCIÓN ASISTENCIAL INFANTIL.....	1744
CVII.	GRATITUD Y PENSAMIENTOS PARANOIDES EN JÓVENES INMERSOS EN AMBIENTE DE VIOLENCIA SOCIAL.....	1791
CVIII.	GRATITUD Y CALIDAD DE VIDA EN UN AMBIENTE DE VIOLENCIA SOCIAL.....	1808
CIX.	FORTALECIENDO LA RELACIÓN DE PAREJA A TRAVÉS DE LA COMUNICACIÓN NO VIOLENTA.....	1825
CX.	PERFIL PSICOLÓGICO DE PACIENTES CON CÁNCER EN FASE DE CUIDADOS PALIATIVOS .....	1843
CXI.	DIAGNÓSTICO DE COMPORTAMIENTO DE RIESGOS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES UNIVERSITARIOS.....	1856
CXII.	USO DEL CONDÓN MASCULINO EN UNIVERSITARIOS HSH DEL SURESTE MEXICANO: UN ESTUDIO CUALITATIVO.....	1906
CXIII.	CORRELACIÓN ENTRE ESTRÉS, DESGASTE OCUPACIONAL Y ATENCIÓN EN ENFERMERAS DEL ÁMBITO HOSPITALARIO.....	1925
CXIV.	EFECTO DE UN PROGRAMA DE PROMOCIÓN A LA SALUD EN LAS COMPETENCIAS SALUDABLES DE PREESCOLARES.....	1950
CXV.	PERCEPCIÓN DE LA JUSTICIA EDUCATIVA EN ESTUDIANTES DE ÁREAS SOCIALES Y EDUCATIVAS.....	1971
CXVI.	DISCURSOS SOBRE LA ADOPCIÓN: IMPACTO EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA INFANCIA.....	1986
CXVII.	RELACIÓN ENTRE OPTIMISMO Y ESPIRITUALIDAD EN ADULTOS MAYORES.....	2001
CXVIII.	¿DE DONDE SURGEN LAS EXPECTATIVAS DE PAREJA?.....	2010
CXIX.	SATISFACCIÓN DE PAREJA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS.....	2019
CXX.	PENSAMIENTO SUICIDA EN ADOLESCENTES SINALOENSES.....	2036
CXXI.	EL CONCEPTO DE FELICIDAD EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA.....	2048
CXXII.	NIVEL DE RESILIENCIA EN UN GRUPO DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES DE SAN LUIS POTOSÍ Y SONORA.....	2069
CXXIII.	EVENTOS ESTRESANTES EN UN GRUPO DE MUJERES ADULTAS MAYORES.....	2085
CXXIV.	ESTUDIO DE CASO DE LA TUTORÍA EN UN CENTRO DE BACHILLERATO RURAL....	2102
CXXV.	IDENTIDAD Y FORMACIÓN DOCENTE. UNA MIRADA HACIA SUS EXPERIENCIAS...2122	
CXXVI.	SOCIALIZACIÓN SEXUAL: SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE MENSAJES TRANSMITIDOS EN MEDIOS DE COMUNICACIÓN MASIVA.....	2138

CXXVII.	ESTEREOTIPOS DE GÉNERO EN EL CUIDADO DE LA SALUD SEXUAL EN UNIVERSITARIOS.....	2164
CXXVIII.	EL USO DE CUENTOS PARA TRABAJAR CON NIÑOS CON PROBLEMAS DE LENGUAJE.....	2183
CXXIX.	ALTERACIONES COGNITIVAS EN EL TDAH Y SU TRATAMIENTO A TRAVÉS DEL ARTE .....	2200
CXXX.	LA IDENTIDAD DE LOS ADOLESCENTES DE BACHILLERATO .....	2218
CXXXI.	AUTOPERCEPCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DE AMBOS SEXOS .....	2237
CXXXII.	ENTRENAMIENTO EN MODOS DE REGULACIÓN MORAL, VALORES HUMANOS Y REGLAS ESCOLARES PARA EDUCACIÓN BÁSICA .....	2252
CXXXIII.	ABRIENDO LUCES: UNA EXPERIENCIA DE COMUNICACIÓN ENTRE FAMILIAS CON PERSONAS SORDAS.....	2269
CXXXIV.	INCLUSIÓN EN EL NIVEL MEDIO SUPERIOR. UN ESTUDIO DE CASO.....	2310
CXXXV.	RELATOS DE VIDA DOCENTE. UNA MIRADA A LA REFLEXIÓN FORMATIVA.....	2325

## PRESENTACIÓN

En la actualidad las condiciones de vida son variables de una profesión a otra, de una Institución a otra, y de un país a otro, de manera que para el ciudadano común colocarse en un estilo de vida ad hoc a sus necesidades, es el mayor reto. Además de contar con la cobertura de necesidades básicas, cada día se vuelven necesarias características personales, habilidades sociales y una amplia visión del devenir de nuestras sociedades, que permita al individuo identificar aquellos espacios en donde pueda dar lo mejor de sí y responder al reto que plantea Zygmunt Bauman “Lo que antes era un proyecto para toda la vida, hoy se ha convertido en un atributo del momento. Una vez diseñado el futuro ya no es para siempre, sino que necesita ser montado y desmontado continuamente...”.

En este sentido, el Programa Académico de Psicología perteneciente a la Universidad Autónoma de Nayarit tuvo el honor de ser sede del XLIV Congreso Nacional de Psicología “**PSICOLOGIA INTEGRAL AL SERVICIO DE LA HUMANIDAD**” cuyo objetivo es: Analizar y debatir acerca de las características del entorno social, cultura, organizaciones y condiciones de vida, tanto en nuestra sociedad como en instituciones de salud, familias e individuos, desde las múltiples perspectivas de la Psicología como ciencia del comportamiento humano.

Como resultado de este importante evento, se presenta a usted estimado lector, la Memoria en extenso del XLIV Congreso Nacional de Psicología “**PSICOLOGIA INTEGRAL AL SERVICIO DE LA HUMANIDAD**”, comprometidos en el fortalecimiento de la enseñanza e investigación en Psicología.

**Magda Lidiana Sánchez Aranda**  
Presidenta del XLIV Congreso del  
Consejo Nacional para la Enseñanza e  
Investigación en Psicología.

## **CONSEJO DIRECTIVO**

**PRESIDENTE DEL CNEIP**  
DR. ANTONIO TENA SUCK

**PRESIDENTE DEL CONGRESO**  
MTRA. MAGDA LIDIANA SÁNCHEZ ARANDA

**COORDINADORA DE COMITÉ CIENTÍFICO**  
DRA. MARTHA XITLALI MERCADO RIVAS

**COORDINADORA DEL COMITÉ DE LOGÍSTICA**  
MTRA. RAQUEL ROCÍO HERNÁNDEZ PACHECO

**COORDINADORAS DE COMITÉ DE FINANZAS**  
MTRA. ELSA GUTIÉRREZ REYES  
MTRA. ROSA CARMINA FLORES FLORES

**COORDINADOR DE COMITÉ DE SEGURIDAD**  
MTRA. AIMÉE ARGUERO FONSECA

**COORDINADORAS DE EVENTOS CULTURALES**  
MTRA. IRENE MARGARITA ESPINOSA PARRA  
MTRA. ELVIA LIZETTE PARRA JIMÉNEZ

**COORDINADORA DE DIFUSIÓN**  
DRA. MA. ROCÍO FIGUEROA VARELA

El Comité Organizador agradece la participación en el XLIV Congreso del Consejo Nacional para la Enseñanza e Investigación en Psicología A.C. (CNEIP), a las siguientes Instituciones:

## **INSTITUCIONES PARTICIPANTES**

### **Universidad Autónoma de Nayarit**

Instituto de Psicología y Educación. Maestría en Investigación en Psicología Aplicada a la Educación. Universidad Veracruzana.

Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas

Universidad de Xalapa

Universidad Veracruzana

Universidad Veracruz

Universidad Autónoma de Coahuila

Universidad Autónoma del Estado de México

Universidad Nacional Autónoma de México

Universidad Michoacana de san Nicolás de Hidalgo

Universidad Autónoma de Aguascalientes

FES-Iztacala, UNAM

Universidad Autónoma de Yucatán

Centro de Enseñanza Técnica y Superior Campus Tijuana

CETYS Universidad Campus Tijuana

Centro de Estudios Superiores Guerrero A.C.

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Universidad Autónoma de Sinaloa

Universidad Pedagógica Nacional Ajusco

FES Zaragoza UNAM

Universidad de Sonora

Universidad Autónoma de Baja California

Universidad de Guanajuato

Universidad Autónoma del Estado de Morelos

Instituto Politécnico Nacional

Universidad de Occidente

Universidad Xochicalco

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo

Universidad Autónoma de Ciudad Juárez

Universidad Autónoma de Querétaro

Universidad Autónoma de Nuevo León

Universidad Autónoma de Zacatecas

Universidad Autónoma de Coahuila

Universidad de Guadalajara

Universidad de Occidente Unidad Guasave

Universidad Autónoma de Barcelona  
Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas  
Facultad de Estudios Superiores Zaragoza-UNAM  
Universidad Pedagógica Nacional  
Universidad Autónoma de San Luis Potosí  
Instituto de Neurobiología, UNAM, Querétaro  
Universidad de Colima  
Facultad de Estudios Superiores Iztacala, UNAM  
Universidad Autónoma de Ciudad Juárez  
Universidad de la Sierra Sur  
Universidad EPCA, León, Gto.

## CARTEL PROMOCIONAL DEL CONGRESO



  

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NAYARIT**  
**CONSEJO NACIONAL PARA LA ENSEÑANZA E**  
**INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA A.C. CNEIP**

**PSICOLOGÍA INTEGRAL, AL**  
**SERVICIO DE LA HUMANIDAD**

**XLIV CONGRESO NACIONAL**  
**CNEIP - UAN**  
27, 28 y 29 de abril 2017

**ASAMBLEA NACIONAL**  
**CNEIP - UAN**  
27 y 28 de abril 2017

Lugar:  
Teatro del Pueblo Alí Chumacero  
Av. Juan Escutia s/n, Centro  
Tepic, Nayarit, México.

Informes:  
[congreso2017.cneip.org](http://congreso2017.cneip.org)  
[www.cneip.org](http://www.cneip.org)

# **MEMORIAS EN EXTENSO:**

Psicología integral, al servicio de  
la humanidad

**El contenido de cada trabajo es responsabilidad de los autores**



# ¿CÓMO ME DESCUBRÍ TRANS? VIVENCIA DE UN GRUPO DE CHICOS TRANSEXUALES

Itzel Margarita Torruco López, Gloria Ángela Domínguez Aguirre, Roberto Carlos González Fócil. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

maggiemind\_15@hotmail.com

## Resumen

Las personas transexuales son un segmento de la población que continúa siendo objeto de discriminación constante. Conocer más sobre las realidades de diferentes grupos humanos puede contribuir a mejorar el conocimiento y trato a grupos desprotegidos como este. Se reportan resultados de una investigación cualitativa a través de un grupo focal con 7 hombres trans jóvenes de edades entre 18 y 23 años, llevado a cabo en una universidad pública de Tabasco, México. Todos los participantes concuerdan en manifestaciones de disforia de género presentes desde la infancia. La tecnología y redes sociales brindaron impulso en la búsqueda de información y apoyo que les permitieron entender lo que ocurría con ellos y emprender en un camino difícil con momentos de sufrimiento, debido a la discriminación y violencia recibida en diversas ocasiones, pero, sobre todo, con decisiones importantes que les llevaron a expresarse con libertad, cambiar su cuerpo, identificarse con este poco a poco y a ser felices. Se concluye que esta muestra ha estado y sigue en constante situación de vulnerabilidad. Su situación los obliga a lidiar con obstáculos jurídicos, laborales y familiares en la búsqueda de sentirse ellos mismos. Se recalca la importancia de la educación en términos de diversidad sexual, y de promover la inclusión, el respeto y la no violencia, así como la necesidad de mayor investigación, más espacios de libre expresión y reconsiderar la manera en que el personal de salud y de atención al público aborda estos temas y situaciones.

**Palabras clave:** Transexualidad, género, diversidad sexual.

## Introducción

El término transgénero se refiere a varias condiciones en las que las personas no se identifican con el sexo o género con el que fueron asignados al nacer, o con las expresiones o conductas relacionadas con el sexo de asignación. La condición transexual comienza cuando una personas transgénero modifica su cuerpo de forma hormonal y/o quirúrgica para que este tenga congruencia con su identidad sexo-générica. De forma general, se conoce como hombre trans a la persona que al nacer fue designada como mujer pero cuya identidad es de hombre, y una mujer trans es la persona que al nacer fue designada como hombre pero cuya identidad es de mujer. Si bien el origen de estas condiciones no está del todo identificado y comprobado, existen documentados muchos casos en los que el bienestar general de estas personas es mayor cuando viven y son respetadas por la identidad sexual propia y no la designada socialmente (American Psychological Association, 2011).

A nivel clínico, existe el término de disforia de género (American Psychiatric Association, 2013), el cual también es sujeto a debate y re-evaluación, como cualquier otra categoría diagnóstica. La importancia de un diagnóstico como este, es que permite a muchas personas acceder a servicios de salud que pueden ser de utilidad en el proceso de vivir conforme a su identidad sexual y genérica. Al mismo tiempo, el uso del término puede volverse estigmatizante en muchos contextos en los cuales el personal de salud podría no estar entrenado y sensibilizado con esta población.

Más allá de cualquier categorización diagnóstica, de sus utilidades y aspectos debatibles, el papel del personal de psicología incluye el acompañamiento profesional con sensibilidad, ética y enfoque en las personas. Es a través del acercamiento y conocimiento de casos que se puede obtener una visión más próxima a las necesidades de estos grupos, que en nuestro contexto actual siguen siendo víctimas de prejuicios y discriminación. Uno de los retos en los estudios con esta población es la obtención de muestras de gran tamaño; así mismo, la mayoría de los estudios publicados son realizados en ciudades grandes que no siempre representan la realidad de personas en otros contextos. El conocer las vivencias de personas en un contexto único determinado, como el de una población del sur de México, aporta datos de cómo estos grupos pueden ser apoyados profesional y socialmente.

## **Objetivo**

Conocer las vivencias personales de jóvenes transexuales para recabar información referente a este segmento de la población y sus necesidades.

## **Método**

El enfoque metodológico elegido fue cualitativo. Las personas participantes fueron invitadas a participar en un grupo focal en donde se discutieron temáticas relacionadas a sus experiencias personales como hombres trans. La muestra incluyó 7 hombres trans de entre 18 y 23 años de edad, quienes aceptaron participar de forma voluntaria, guardando los criterios de anonimato y confidencialidad pertinentes. Los participantes de la muestra se eligieron siguiendo un tipo de muestreo intencional o de conveniencia, debido a los retos de obtener muestras aleatorias en este segmento poblacional. La sesión del grupo focal tuvo una duración de 2:45 horas, y se llevó a cabo en las instalaciones de una universidad pública del estado de Tabasco. Posterior a la sesión se realizó la transcripción y análisis de la información obtenida.

## **Aspectos éticos**

Los participantes aceptaron colaborar una vez que fueron informados de los objetivos, métodos y el trato confidencial de la información a obtener.

## **Resultados**

Todos los chicos concuerdan en siempre haberse sentido diferentes e inconformes con su cuerpo y sexo asignado. Desde los primeros recuerdos de la infancia, mencionan que deseaban involucrarse con las cuestiones sociales relacionadas con el sexo opuesto al asignado, por ejemplo, el uso de ropa, juegos y juguetes de “hombres”, o inclusive hasta orinar de pie. Varios de ellos reportaron reprimir esas situaciones para evitar problemas, no ser juzgados ni rechazados por sus amigos y sobre todo por el miedo a la reacción de la familia, además de que en esos momentos de infancia y pre adolescencia no sabían realmente que estaba ocurriendo con ellos puesto que no tenían información suficiente ni adecuada.

*“Yo en mi caso, no fui femenina, pero sí era de ponte vestidos, arréglate, maquíllate, porque mi entorno social, con la familia y papás son maestros. Era de que, es la hija de la maestra, yo ya no podía hablar, no tenía ni voz ni voto... no podía decir nada porque eran mis papás y son*

*situaciones en ese aspecto. Yo a los 4, 5 años, quería hacer pipí de pie, pero lo hacía a escondidas. Como fui a colegios católicos, es que era pecado, era del diablo...”*

*“Desde que estaba en pañales, mi mamá fue la que me dijo. Desde que tengo memoria, sé que era diferente. No me sentía cómodo, no me gustaban ciertas cosas. Pero calladito, porque me iban a pegar en la boca. Mi mamá me lo decía, cuidadito y me salgan así...”*

*“Me di cuenta desde que estaba chiquito, incluso mi mamá me lo contaba: ‘Es que tú te ponías la ropa de tu papá y las botas, y decías que ya te ibas a ir a trabajar con él’, pero lo callan, porque si lo ven normal o no, no lo sabemos, porque no lo dicen. Pero te enseñan a ser femenino, a ser algo que, aunque no te sientas así, tienes que llevarlo porque así lo llevan el rol social. Yo me sentía diferente, pero tenía que actuarlo, porque sólo tengo una hermana. Igual mi mamá es muy femenina. Es bien fresca mi mamá. Ella también, a pesar de que nosotros no éramos gemelos, nos vestían igual. A los dos el vestido rosita con flores. Hasta la secundaria nos vistieron igual pero ahí ya no me reprimía tanto. Pero entré a un colegio de monjas, así que no podías dar una señal de que fueras lesbiana o gay...”*

*“A mi igual mi mamá me contó que como a los tres años hacía pipí parado, y yo decía: ‘no me llamo con mi nombre femenino, yo me llamo E-----’, y mi mamá lo ignoró. Pensó que era una etapa, es lo típico. Lo ignoran porque lo ven como algo de risa, algo inocente, cosa de niños.”*

La adolescencia fue crucial, les permitió tomar decisiones importantes en su actuar y vestir, además del rechazo a los cambios físicos experimentados con los cuales no se identificaba. Todo esto generó la búsqueda de información que les ayudó a ubicarse y no saberse solos. Gracias al internet encontraron apoyo y datos científicos, siendo un alivio y una herramienta para conocer más personas trans que les compartieran experiencias, descubrir tratamientos y obtener la información adecuada para explicar a los demás lo que son, liberándose gradualmente de una vida llena de sufrimientos en la cual tenían que fingir algo que no eran.

*“Escuchar las palabras transexual y transgénero a mí me abrió las puertas, porque sí sabía, pero no para dónde. Cuando empiezas a investigar que es transexual y que es transgénero dices: ok de aquí soy.”*

*”Entonces, desde que yo sé lo que soy, tiene como 4 años; y de que estoy en tratamiento, hace como un año dos meses. Me decidí a decirle a mi mamá como un año cuatro meses. Eso que me empujaron, porque el hecho de que tu mamá te acepte o no es lo más difícil; saber que esa persona te va a ver cambiar y no te va a aceptar, no al qué dirán. Eso siempre me ha valido, pero de mi mamá, que va a sufrir, qué me va a decir, que me va a extrañar...”*

Los jóvenes parecen diferenciar entre lo que es sexo y género, en relación a su identidad sexual/genérica:

*“Pues al menos, yo sí diferencio el sexo con lo biológico y la cuestión de identidad sexual o mejor dicho identidad de género con cómo me siento, como me identifico. Porque a pesar de que nuestro sexo biológico es de una manera, nos identificamos totalmente con lo opuesto.”*

También se abordó el tema de la importancia del físico en la comunidad transexual. La mayoría coinciden en que es de gran relevancia, porque identificarse físicamente con el cómo se sienten psicológicamente es algo que les haría encontrar esa armonía consigo mismos:

*“Para mí, en lo personal, el físico sí tiene mucho que ver, porque verme en el cuerpo de una mujer me causaba muchas emociones, me hacía sentir muy triste, con mucho enojo hacia mi persona y más bien hacia mi cuerpo. Sentía que mi cuerpo no concordaba con lo que yo era. Estoy operado de la mastectomía porque no quería usar ropa que no me hacía sentir bien, entonces creo que sí tiene que ver mucho con la personalidad de cada quien.”*

*“El físico para mí también es importante, porque la verdad, desde siempre, nunca me ha gustado como me visto. Ahora sí me está agradando un poco, porque falta mucho por recorrer. Pero ambas partes son importantes, es un proceso largo, costoso, cansado, si no tienes apoyo; pero al final tiene uno su recompensa que pases por un espejo y digas -wow esa persona que está ahí soy yo-, vale la pena.”*

*“Sí, es importante el físico porque ayuda en tu autoestima. Yo igual sufrí disforia. Hasta ahorita, no llevo mucho con mi tratamiento hormonal, poco a poco veo los cambios y me agrada porque conforme voy cambiando físicamente está concordando con mi interior.”*

La violencia y discriminación por las cuales atraviesan las personas transexuales se puede observar en distintas instituciones sociales, como en las escuelas, los servicios de salud, en la propia familia y en el ambiente laboral:

*“He estado trabajando y me ha costado mucho trabajo el aspecto de que me acepten, porque a pesar de que les explicas, nomás por molestar están diciendo que eres mujer y esto o el otro. Me molesta, porque no hay respeto. ¿Por qué me vas a llamar de la forma en que yo no quiero”?*

Algo de mucha importancia para ellos es poder cambiar sus documentos legales para evitar este tipo de acciones:

*“Ahorita por la cuestión hormonal, ya pasamos más como varones. No se imaginan que eres una mujer biológicamente. A menos que no hayas cambiado tus documentos se dan cuenta, y es cuando viene la cuestión de la agresión psicológica. Aunque depende con quien te topes, porque hay gente que sí ha vivido violencia física o incluso violencia sexual. De que tú te dices ser hombre, pero tienes el sexo de una mujer, pues te agarran y te violan. Hay gente que te dice insultos y ya, no hay problemas. Quizá no te importe, pero cuando vas empezando es muy difícil, porque todo mundo se da cuenta de que estás haciendo esa transición y como pasas completamente como hombre te tienden a agredir más.”*

Sin embargo, la obtención de documentos legales que coincidan con su identidad sexual y de género es uno de los tantos procesos largos por los que tienen que atravesar y que consideran, pone en manifiesto los prejuicios sexistas y falta de información en la sociedad en la viven:

*“Cuando la misma sociedad se dé cuenta de que sí podemos ser iguales, de que no hay etiquetas... creo que podremos avanzar bastante. No depende de uno sino de poco a poco a nuestros hijos enseñarles que sean tolerantes a todos”.*

*“Una cosa es no estar de acuerdo con los ideales de una persona y otra es no respetarlos, porque yo puedo estar de acuerdo o no con alguien y lo que haga, pero no me voy a meter en su vida y decirle no hagas esto, porque no es mi vida. Si la mujer quiere hacer un trabajo pesado pues adelante, es decisión de cada quien, no voy a decir que porque eres mujer no puedes hacerlo, es cuestión de respeto y educación.”*

*“...No vivimos en una cueva, nos desenvolvemos en el ambiente social por la aceptación social, no sufrir más discriminación, que quieran pisotear nuestros derechos.... Varias veces estuve a punto de suicidarme, pero no tengo el valor de desperdiciar mi vida de esa manera...”*

Los chicos están muy informados y conocen ampliamente términos médicos, psicológicos, de diversidad sexual y demás áreas que tienen que ver con su situación. A raíz de todo, se han visto en la necesidad de conocer para apoyarse entre ellos y compartir información de lugares donde pueden ser atendidos éticamente, sin sufrir ningún tipo de violencia. Hacen hincapié en la urgencia de educar a las personas de una forma adecuada y también en que se prepare a más profesionistas del área de salud para que ellos tengan más opciones a dónde acudir y poco a poco se les vea con normalidad, no como personas con una enfermedad mental:

*“Desde una primaria. Está comprobadísimo que desde los 3 a 5 años ya tú sabes lo que eres, o eres niña o niño, e ir fomentándole a los padres que hay una diversidad, para no generar el rechazo. Por ejemplo, los uniformes, o no poderse cortar el cabello a las niñas.”*

*“Al momento de decir transexual no toman la palabra trans si no la palabra sexual y la confunden con homosexualidad y muchos términos; entonces, en vez de que se pongan a investigar ya dicen: ‘Ah, es que es gay’. No saben diferencias entre las cosas; solo existen los gays... La preferencia sexual es otra cosa. Sí considero que sería muy bueno que las personas sepan sobre el tema y que no se confundan.”*

## **Conclusiones**

Los jóvenes expresaron sus vivencias y se pudo constatar muchas similitudes. Desde pequeños se sintieron diferentes e incómodos con su físico y sexo asignado porque no sentían una identificación con los mismos, lo que entra en las características de lo que se considera “disforia de género” (American Psychological Association, 2011). Ellos no consideran lo anterior un trastorno de personalidad que se haya presentado en la pubertad o adolescencia, si no que las conductas propias de esta característica estuvieron siempre en sus vidas, conductas que incluso eran notadas por la familia y comúnmente las veían como “cosas de niños”. Dicha contradicción entre cuerpo e identidad los llevan a solicitar ayuda profesional, la cual al principio encuentran gracias al internet, que les sirve para informarse de lo que está ocurriendo con ellos y encontrar

una red de apoyo en más personas que pasan por la misma situación. Lamentablemente, en base a los reportes de las personas en la muestra, existen muchas carencias a nivel local en cuestiones de servicios de salud y profesionales que tengan la actualización, entrenamiento y sensibilidad hacia esta población.

El tema de la familia es de suma relevancia en la vivencia de los jóvenes trans debido al miedo al ser rechazados, sobre todo por los padres y las madres. Sin embargo, llega el momento en el que superan este miedo y logran decir lo que está sucediendo con ellos. Ellos también comparten la idea de que, si hubiera mayores espacios de atención, con gente especializada en las ciudades en donde viven, este proceso de informar a la familia sería mucho más sencillo, debido a que los familiares no sólo escucharían lo que ellos tienen que decir y la información que conocen, sino que también tendrían opiniones pertinentes de especialistas en salud física y psicológica que les aportaría tranquilidad y mayor claridad. Sin embargo, la formación continuada que se imparte a los profesionales de salud mental y de medicina con respecto a los temas relacionados con el tema género y sexualidad es muy escasa, a lo que se le atribuye mantener situaciones de discriminación y prejuicios al acceder servicios.

Espacios gratuitos como la Clínica Especializada Condesa, en la Ciudad de México, son de gran importancia porque han servido de apoyo para el proceso de transición en la comunidad transgénero. Lamentablemente para las personas de provincia esta institución no es accesible, ya que necesitarían tener al menos seis meses de residencia en la Ciudad de México, por lo cual tienen que recurrir a clínicas particulares en donde la atención puede ser de mejor calidad que en los servicios de salud pública del estado de Tabasco, pero con elevados costos. Sería de gran beneficio generar mayor investigación y demostrar que es necesario que se abran más lugares de atención de ese tipo en otros estados del país, ya que promueven la inclusión social, el respeto y la aceptación de la diversidad, en lugar del rechazo y las etiquetas sociales que parecieran promover cierta parte de personal de servicios de salud al seguir refiriéndose a la transexualidad como un trastorno que necesitan ser curado.

Las temáticas derivadas de las experiencias de esta muestra, son numerosas, pero uno de los aspectos más importantes es como la identidad grupal apoya en la validación de la identidad individual. Futuras investigaciones pueden centrarse en conocer más sobre el proceso grupal



vivido y lo valioso que es en la obtención de información y recursos en un contexto en el que los servicios de salud y de asistencia social no son adecuados. Esta situación, que está presente en otros tipos de poblaciones, es un modelo para la atención de problemáticas en grupos vulnerables.

## **Referencias**

American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5ª ed. Washington, DC: APA.

American Psychological Association. (2011). Respuestas a sus preguntas sobre las personas trans, la identidad de género y la expresión de género. Recuperado de <http://www.apa.org/topics/lgbt/brochure-personas-trans.pdf>