



## DIRECTORIO

**Dr. Gustavo Urquiza Beltrán**  
Rector

**Mtra. Fabiola Álvarez Velasco**  
Secretaria General

**Dr. José Mario Ordoñez Palacios**  
Secretario Académico

**Mtra. Gabriela Ramírez Alvarado**  
Encargada de despacho de la  
Facultad de Psicología

**Psic. Zylila Margarita Gómez Arce**  
Secretaria de Docencia

**Psic. Luz del Carmen Díaz Badillo**  
Secretaria de Extensión

**Dra. Norma Betanzos Díaz**  
Coordinadora Académica del  
Programa de Maestría en Psicología

**Mtra. Alejandra Ramírez Saucedo**  
Jefa del Programa de Maestría en Psicología

Teléfono: 3297000  
Ext: 3704  
Correo: psicología.posgrado@uaem.mx  
maestriapsic@uaem.mx



La Universidad Autónoma del Estado de Morelos  
a través de la Facultad de Psicología



## 4° Foro de Prácticas del Programa de Maestría en Psicología



**31 de mayo y 1° de Junio de 2018**  
En el Auditorio Lic. Fernando Castellanos Tena, de la  
Facultad de Derecho y Ciencias Sociales

# PROGRAMA

El objetivo de este foro es exponer y difundir las experiencias y las actividades desarrolladas por los alumnos de la Maestría en Psicología, así como los resultados de las intervenciones realizadas en los Escenarios de Prácticas.

Jueves 31 de mayo				
HORARIO	ACTIVIDAD	ÁREA	TITULO	PONENTE
9:00 a 10:00	Registro de participantes			
10:00 a 10:30	Inauguración Mtra. Gabriela Ramírez Alvarado Miembros de la Comisión Académica de la Maestría en Psicología			
10:30 a 11:20	Conferencia Magistral	Aplicación de la Psicología en una campaña política Dr. Jesús Alejandro Vera Jiménez		
11:20 a 11:30		Sesión de preguntas y respuestas		
11:30 a 11:45	Ponencia	Organizacional	Exploración y análisis de factores psicosociales en una Organización de la Sociedad Civil	Aime de la Hoz Becquer
11:45 a 12:00	RECESO			
12:00 a 12:50	Conferencia Magistral	"Uso de análisis conductual y fisiológico en la investigación del desarrollo de procesos cognitivos" Mtro. Antonio García Anacleto		
12:50 a 13:00		Sesión de preguntas y respuestas		
13:00 a 13:30	Mesa de trabajo	Comunitaria	Praxis comunitaria: Estrategias de intervención en contextos de violencia	Violeta Córdova Islas Aire Ibarra Fernández José Manuel Solís Miranda
13:30 a 13:45	Ponencia	Neuropsicología	Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad en el Adulto	Ana Karen García Pérez
13:45 a 14:00	Ponencia	Educativa	Comprensión lectora en alumnos de 1er grado de la Escuela Secundaria Telpochochalli	Tania del Carmen Coyote Coria
14:00 a 15:15	Comida			
15:15 a 15:30	Ponencia	Educativa	Taller de autoconcepto físico y social en adolescentes	Fidji Danaé Pérez Álvarez
15:30 a 16:00	Mesa de trabajo	Psicoterapia	Conducta Antisocial: las diferentes formas en que se expresan sus rasgos	Kenia Aguilar Vázquez Fabiola Batalla Rodríguez Alejandra Flores Ocampo Paula Palacios Ayala
16:00 a 16:15	Ponencia	Organizacional	Factores psicosociales en la Empresa de Bonafont Planta Zapata	Rubén González Muciño
16:15 a 16:30	Ponencia	Comunitaria	Después de Tetelcingo...	Ana Karen Costet Mejía
16:30 a 16:45	Ponencia	Educativa	Aprendizaje de las funciones comunicativas en inglés en una Escuela Secundaria de Santiago Tepetlapa, Morelos	Abel Ávila Cantarell
16:45 a 17:00	Ponencia	Neuropsicología	Evaluación Neuropsicológica en un Estudio de caso con trastorno neurocognoscitivo no especificado leve	Nidia Cambray Ayala
17:00 a 17:30	Mesa de trabajo	Comunitaria	El arte como estrategia de intervención psicosocial	Luisa Peña Montes Juan Pablo Muciño Correa
17:30 a 17:45	Ponencia	Organizacional	Facultad de Contaduría, Administración e Informática UAEM: Factores de riesgo psicosocial. Hallazgos	Cristal García Flores

Viernes 1° de Junio				
HORARIO	ACTIVIDAD	ÁREA	TITULO	PONENTE
8:30 a 9:00	Registro de participantes			
9:00 a 9:50	Conferencia Magistral	Panorama Educativo de México. Indicadores del Sistema Educativo Nacional 2016. Educación Básica y Media Superior Mtra. Rebeca Reynoso Angulo		
9:50 a 10:00		Sesión de Preguntas y respuestas		
10:00 a 10:15	Ponencia	Organizacional	Detección de Factores Psicosociales de riesgo en 15 trabajadores administrativos de la UAEM	Luis Ángel Soto Mendoza
10:15 a 10:30	Ponencia	Educativa	Habilidades parentales para la atención del rezago educativo	Felicitas Sánchez Cruz
10:30 a 11:00	Mesa de trabajo	Neuropsicología	Prácticas del área de Neuropsicología	Itzel Alonso Carrillo Lizeth Adareli Leyva Cruz Gabriela Ortíz Ávila Daniela Quiroz Demesa Valeria Salgado Toledano
11:00 a 11:15	Receso			
11:15 a 11:30	Ponencia	Comunitaria	Prevalencia de conductas violentas ante el uso de videojuegos en niños	Ma. Fernanda González Fernández
11:30 a 12:00	Mesa de trabajo	Educativa	Análisis de los procesos de aprendizaje en la asignatura de Español	Juan Alanís Aguilar Paola Aragón Jaime Andrei Muñoz Vilchis Chavely Ledesma Piedra
12:00 a 12:50	Conferencia Magistral	Competencias socioemocionales necesarias para la empleabilidad de los jóvenes profesionistas Mtro. Víctor Manuel Altamira Solís		
12:50 a 13:00		Sesión de Preguntas y respuestas		
13:00 a 13:15	Ponencia	Neuropsicología	Evaluación Neuropsicológica en un Estudio de caso: Secuelas en Lenguaje por EVC	Brenda Berenice Samayoa García
13:15 a 13:30	Ponencia	Organizacional	Exploración de los factores psicosociales. Experiencia en una empresa privada de Cuernavaca, Morelos	Carmen María Tomé Pino
13:30 a 13:45	Ponencia	Educativa	Asambleas escolares una guía para mejorar la convivencia escolar	Jessica Mendoza Jaime
13:45 a 14:00	Ponencia	Organizacional	Valoración diagnóstica global sobre los Factores Psicosociales en el Escenario	Hilda Liz Alfaro Juantorena
14:00 a 15:15	Comida			
15:15 a 15:30	Ponencia	Educativa	Efecto de un programa de Autoridad No Señalada sobre la obediencia de normas escolares	Dorian Zutta Arellano
15:30 a 15:45	Ponencia	Neuropsicología	Práctica Neuropsicológica: Presentación de un caso con secuelas por enfermedad vascular cerebral	Laura Leticia Rodríguez Chavarría
15:45 a 16:00	Ponencia	Organizacional	Psicología del trabajo y los Factores Psicosociales	Miguel Ángel López Figueroa
16:00 a 16:50	Conferencia Magistral	Evaluación psicológica de la personalidad antisocial en proceso jurídico Mtra. Ma. Antonieta Castañeda Álvarez		
16:50 a 17:00		Sesión de preguntas y respuestas		
17:00 a 17:30	Mesa de trabajo	Comunitaria	Cimbrando Morelos. Vivencias del sismo del 19 de septiembre de 2017 en comunidades de Yauatepec y Xoxocotla, Morelos	Aracely García García Sandra Leticia Rosales Galindo Diamela Mateo Martínez
17:30 a 18:00	Clausura del Evento			



**LINEAMIENTOS PARA EL ENVÍO DE TRABAJOS A  
PRESENTAR EN EL 4TO FORO DE PRÁCTICAS**

**NOMBRE DEL AUTOR Y/O AUTORES:**, Brenda Berenice Samayoa García.  
**SUPERVISOR DE PRÁCTICA:** Mtra. Francisca Jiménez Solano  
**ESCENARIO DE PRÁCTICAS:** Centro De Investigación Transdisciplinar En Psicología

**TÍTULO DEL TRABAJO QUE SE PRESENTATRA EN EL FORO:**  
**EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN UN ESTUDIO DE CASO: SECUELAS EN  
LENGUAJE POR EVC**

ESPECÍFICAR EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA DONDE REALIZÓ O REALIZARÁ LA PRÁCTICA:

Psicología Educativa		Psicoterapia	
Psicología Comunitaria		Neuropsicología	X
Psicología del Trabajo y las Organizaciones		Otras (Especifique)	

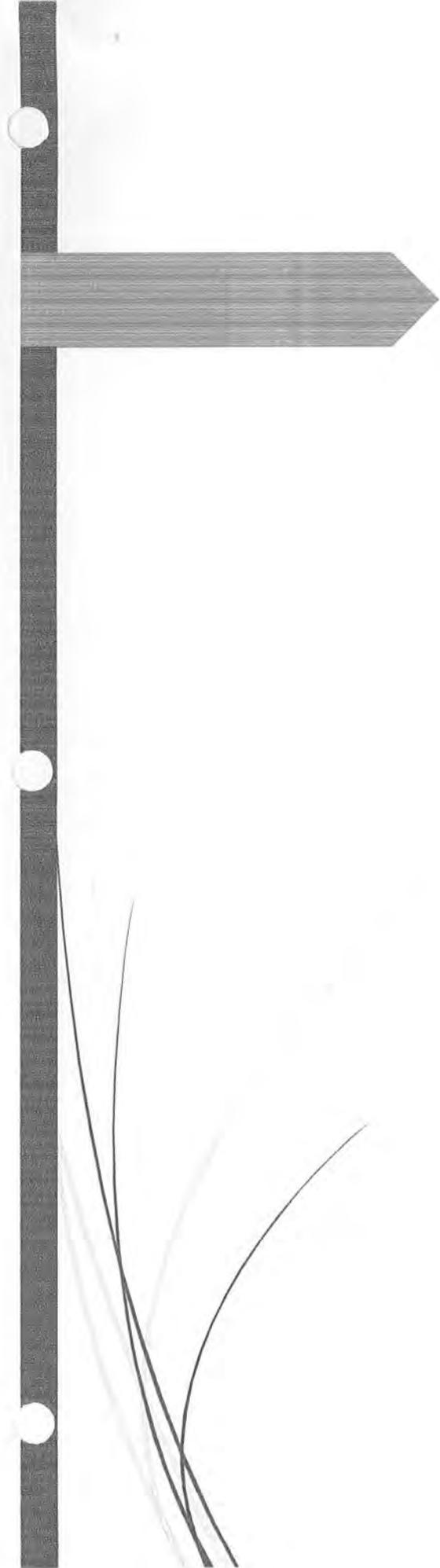
ESPECÍFICAR EL TIPO DE EXPOSICIÓN DE TRABAJO EN EL QUE QUIERE PARTICIPAR

Oral	
Cartel	X
Mesa de trabajo	



**Mtra. Francisca Jiménez Solano**

Supervisora de prácticas



# **Intervención Neuropsicología: presentación de un caso de secuelas en lenguaje por EVC.**

Maestría en psicología: Neuropsiología

Brenda Berenice Samayoa G.  
ASESOR DE PRACTICAS: MTRA FRANSISCA JIMENES SOLANO

## Introducción

La Organización Mundial de la Salud afirma que las enfermedades vasculares cerebrales (EVC) suelen ser fenómenos agudos que se deben generalmente a obstrucciones que impiden que la sangre fluya hacia el cerebro y se coloca como la segunda casusa de muerte a nivel mundial, cada vez se presenta en población más joven (OMS, 2015).

El incremento de eventos cerebrovasculares se asocia a un mayor índice de discapacidad en adultos ya que conlleva a una modificación familiar además de tener un impacto económico significativo para la familia y el sistema de salud, no sólo por la atención requerida, sino también por el proceso de rehabilitación que se debe seguir y en ocasiones por la imposibilidad de reintegrarse a la vida cotidiana. (Ramírez & Téllez, 2016)

Las secuelas y alteraciones cognitivas varían desde los déficits focales, que resultan directamente de un área de infarto o desde la hipoperfusión en el tejido adyacente, hasta una disfunción cognitiva más global. (Hao, Lan, & Yu, 2014)

Una de las probables secuelas es la afasia, la cual puede ocurrir del 1 al 15% en una tercera parte de los pacientes con accidente cerebrovascular (Towfighi & Saver, 2011).

Es por ello que la rehabilitación neuropsicológica es tan necesaria y destaca como la herramienta para la intervención terapéutica de los procesos cognoscitivos alterados a través de estrategias de restitución, sustitución y compensación para optimizar la calidad de vida del paciente al promover un mejor desempeño y una mayor emancipación para las actividades personales, familiares, sociales y laborales de la vida cotidiana (Castillo, 2002; Fernandez-Guinea, 2001; Lorenzo & Fontán, 2001; Mateer, 2003; Solhberg & Mateer, 1987).

## Materiales

Programa Integrado de Exploración Neuropsicológica (PIEN), Normalización Mexicana. Adaptación para la aplicación en México por Miguel Ángel Villa Rodríguez. (1991, 1995)

## Presentación del caso

Paciente femenina de 47 años, casada, con dos hijos mayores de edad, labora como jefa de personal en una fábrica. Preferencia manual derecha, 15 años de escolaridad, se niegan antecedentes de alcoholismo, tabaquismo, alergias farmacológicas y ambientales, cesárea de hace 18 años, consume píldoras anticonceptivas, presenta arritmias cardíacas diagnosticadas.

En el mes de Octubre día 17 del año 2017 la paciente fue diagnosticada con un Evento Vascular Cerebral (EVC) en la Arteria Media Cerebral (ACM) izquierda, con evidencia de neuroimagen.

Acude a CITpsi para una valoración neuropsicológica y rehabilitación ya que refiere anomalías en el lenguaje y el cálculo mental.

La paciente es referida por la Neuróloga Vilma Castillo S.

### Escenario

Centro de Investigación Transdisciplinar en Psicología (CITpsi).

### Pruebas aplicadas

Se aplicó Programa Integrado de Exploración Neuropsicológica obtenido los siguientes hallazgos.

- *Procesos cognitivos sin presencia de alteraciones:* gnosias, praxias, atención y funciones ejecutivas.
- *Procesos cognitivos con presencia de alteraciones:*  
Lenguaje: se obtuvieron puntajes deficitarios en estos apartados, presencia de anomias, parafasias literales y verbales. (Déficits concordantes con la zona de lesión)

Subprueba	P. Percentil	Nivel de actividad
Comprensión de frases y textos	5	Deficitario
Material verbal complejo	5	Deficitario
Semejanzas-abstracción	10	Deficitario

- *Comprensión del lenguaje*
- *La paciente puede percibir y discriminar sonidos ambientales y de nuestra lengua apropiadamente. Comprende palabras comunes, frases simples, comprende órdenes sencillas, pero la comprensión se ve afectada cuando es necesario seguir la orden de varias acciones a la vez y en oraciones que involucran relaciones espaciales.*
- *Se aprecian dificultades en la abstracción verbal, ya que falla al tratar de comprender algunas frases complejas y le es difícil encontrar semejanzas entre palabras, mostrando un pensamiento que tiende a ser concreto.*
- **Lenguaje Expresivo**

Subprueba	Puntaje	Nivel de actividad
Conversación y narración	5	Deficitario
Fluencia y gramática	5	Deficitario
Contenido informativo	5	Deficitario
Denominación de imágenes	5	Deficitario
Dígitos directos	5	Deficitario
Repetición de frases	5	Deficitario
Repetición de logatomos	5	Deficitario

Es capaz de ejecutar correctamente los movimientos de la lengua, paladar y labios, no se observa debilidad o parálisis de los músculos del aparato fonarticulador. Su lenguaje es poco fluido y poco estable por lo que se esfuerza por emitir ideas elaboradas.

El ritmo y entonación del habla se llegan a percibir lentificado presenta alteraciones en lenguaje automático, sin embargo logra realizar series automatizadas como los días de la semana, contar del 1 al 20 y decir los meses

de año, sin embargo en otros elementos del lenguaje automatizado se nota disminuido

En el lenguaje de repetición la paciente logra repetir silabas, palabras, pares de palabras y frases cortas, pero presentó errores en la repetición de pseudopalabras. El lenguaje espontáneo es poco fluido pero comprensible, con alteraciones en expresiones largas, presencia de anomias y circunloquios.

En su escritura se observa un adecuado nivel grafomotor; adecuado control y agarre del lápiz, escribe con fluidez y un uso correcto de los espacios, su escritura en general se caracteriza por el utilizar el mismo tipo de letra y tamaño. La escritura a la copia se realizó correctamente, sin embargo en la escritura al dictado se obtuvieron puntajes deficitarios ya que existió la parencia de paragrafias literales, por ejemplo en lugar de escribir la palabra abogado ella escribir "abojabo" y la palabra "juicio" en lugar de Juicio.

En su lectura se observan un buen recorrido visual y el reconocimiento de las grafías, sin embargo se presentaron algunas paralexias también de tipo literal.

**Diagnóstico:** La paciente N actualmente presenta conservados muchos procesos psicológicos superiores tales como ; gnosis, praxias, atención, sin embargo como secuela del EVC en la arteria cerebral media izquierda dejó como secuela alteraciones en el lenguaje expresivo que corresponde a la actualización de ciertas palabras (anomias), así como la escritura sintáctica de su lenguaje, tales alteraciones ocasionan que la paciente realice búsquedas para encontrar la palabra que desea evocar, como resultado de esta búsqueda existe la presencia de parafasias de tipo literal, es decir evoca una palabra errónea (pero parecida en cuanto a sonido fonemático) en lugar de la que desea nombrar, aunado a esto se obtuvieron hallazgos similares pero en menor grado en la lectura y escritura (paragrafias y paralexias). Por otro lado se observa una disminución en la memoria y el cálculo que pueden deberse a la reorganización que aun el cerebro está realizando y como parte del efecto sistemático de la lesión.

Desde la perspectiva Neuropsicológica la paciente presenta una afasia de tipo anómica siendo sus principales síntomas las parafasias literales y verbales, los circunloquios y las búsquedas activas de las palabras que desea pronunciar

**Conclusiones:** La mayoría de los hallazgos obtenidos en cuanto a déficits fueron concordantes con el área lesionada, sin embargo, la paciente refiere que ya contaba con algunos de estos déficits previos a la lesión cerebral, por otra parte la estimulación cognitiva ha contribuido de manera importante a aminorar los déficits encontrados.

Se ha trabajado con la paciente un total de 12 sesiones, en la cual ha recibido estimulación cognitiva.

#### Bibliografía.

- Fandos, T. B. (Marzo de 2003). Enfermedad Cerebrovascular: estudio de un caso. *Nursin*, 21(3).
- Hao, Lan, & Yu, T. (2014). Post-stroke cognitive impairment: epidemiology, mechanisms and management. *Annals of Translational Medicine*, 80.
- OMS. (2015). *Enfermedades Cardiovasculares*. Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Towfighi, & Saver. (2011). Stroke declines from third to fourth leading cause of death in the United States: historical perspective and challenges ahead. *Stroke*, 51-55.

## LINEAMIENTOS PARA EL ENVÍO DE TRABAJOS A PRESENTAR EN EL 4TO FORO DE PRÁCTICAS

NOMBRE DEL AUTOR Y/O AUTORES: Mucino-Correa Juan Pablo  
 SUPERVISOR DE PRÁCTICA: Elizabeth Gomez Luna  
 ESCENARIO DE PRÁCTICAS: Programa Universitario de Estudios de la Complejidad y la Formación Ciudadana  
 TÍTULO DEL TRABAJO QUE SE PRESENTARÁ EN EL FORO:  
"El arte como estrategia de intervención psicosocial"

ESPECIFICAR EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA DONDE REALIZÓ O REALIZARÁ LA PRÁCTICA:

Psicología Educativa	<input type="checkbox"/>	Psicoterapia	<input type="checkbox"/>
Psicología Comunitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Neuropsicología	<input type="checkbox"/>
Psicología del Trabajo y las Organizaciones	<input type="checkbox"/>	Otras (Especifique)	<input type="checkbox"/>

ESPECIFICAR EL TIPO DE EXPOSICIÓN DE TRABAJO EN EL QUE QUIERE PARTICIPAR

Oral	<input type="checkbox"/>
Cartel	<input type="checkbox"/>
Mesa de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>

### INDICACIONES GENERALES

El interesado en participar en el Foro de Prácticas deberá considerar los siguientes lineamientos:

1. Enviar un resumen de máximo 5 cuartillas para cualquier modalidad de trabajo.
2. El tipo de letra será Arial No 11 con espacio interlineado de 1.5
3. No se recibirá sin el Vo. Bo. del supervisor, el cual tendrá que ser entregado el **viernes 11 de Mayo**.
4. El resumen y registro deberá ser enviado al correo electrónico [maestriapsic@uaem.mx](mailto:maestriapsic@uaem.mx) a más tardar el **viernes 11 de Mayo** de 2018 (cumpliendo con los lineamientos establecidos).
5. Modalidad de cartel: éste deberá ser elaborado en papel bond, presentarse en forma vertical, y medir 120 cm de alto x 90 cm de ancho. El contenido debe ser claro y preciso, con los elementos gráficos necesarios. Se podrá incluir en el cartel el nombre del tutor. Se podrá ilustrar con fotografías, esquemas y gráficas. (Cupo límite de 20 carteles).
6. Modalidad de Presentación Oral: los alumnos presentarán su experiencia, actividades realizadas en el escenario de prácticas. Deberán presentar una exposición en diapositivas.
7. Mesa de trabajo: se realizara un debate de 30 min entre los participantes para discutir una temática.

V. B.

*Elizabeth Gomez Luna*  


## **Acompañamiento psicosocial a través del arte participativo y arte-terapia en víctimas indirectas infantiles de desaparición.**

Psic. Muciño-Correa Juan Pablo

*Escenario:* Programa Universitario de Estudios de la Complejidad y la Formación Ciudadana

*Universidad Autónoma del Estado de Morelos*

### **1. Introducción**

#### **1.1. La infancia y la participación en los procesos de transformación del tejido social.**

Para iniciar es importante analizar el planteamiento de Contreras & Pérez (2011) "El mundo adulto veía a niños y niñas como sujetos pasivos, incapaces, inmaduros, y lamentablemente aún en muchos lugares los seguimos viendo así". La participación infantil es un fenómeno que para el autor se mira desde dos perspectivas: por un lado en la que el infante se concibe como inmaduro por el mundo adulto; y por otro lado "lleva consigo el reconocimiento (de la infancia) y posterior el abandono del adultocentrismo" (Contreras & Pérez, 2011). Para éste trabajo se retoma la definición de Trilla & Novela (2001) basado en las aportaciones de Hart, ambos tipos de participación planteados para éste trabajo definen a su vez el ideal que se pretende alzar respecto a la participación: por un lado la "Participación Proyectiva", plantea que el niño pasa a ser de sujeto a agente, con compromiso y corresponsabilidad, con capacidad de definir un proyecto (Diseño/ planificación, gestión y valoración), desde ésta perspectiva A es posible participar proyectando y adultos e instituciones pueden ayudar a desarrollar competencias. Por otro lado se plantea la "Metaparticipación" en el que los niños solicitan, exigen o generan nuevos espacios de participación ligada con la exigencia de sus propios derechos.

#### **1.2. Efectos psicosociales en víctimas indirectas infantiles de desaparición**

El CEDEHM (2016) presenta una perspectiva específica de la infancia en la que se afirma una "Doble Perdida", tras "la desaparición de un familiar, varios miembros de la familia vuelquen su atención completa sobre él o ella (...) los niños y niñas se quejan que a partir de la desaparición de un familiar se les presta menos atención.". En éste sentido la víctima indirecta infantil padece duelo doble, al perder al familiar y por otro lado la dinámica familiar que presentaba antes de la desaparición.

Podemos afirmar que a nivel psicosocial la víctima indirecta infantil de desaparición vivencia problemáticas diversas, que han sido abordadas por la CEDEHM (2016) en su "Manual de acompañamiento psicosocial para niñas y niños en casos de desaparición

*forzada involuntaria*" en el que se mencionan: El enojo, la confusión, la culpa, doble pérdida, duelo ambiguo; sin embargo sumando otros estudios en víctimas indirectas de desaparición encontramos: incertidumbre, duelo complejo, resiliencia (Cervantes, 2015) y pérdida ambigua (Boss citada en Suárez & García, 2007).

### **1.3. Objetivo**

- Diseñar, aplicar y evaluar un modelo de acompañamiento psicosocial en víctimas indirectas infantiles de desaparición, para atender las problemáticas psicosociales.

Con los siguientes objetivos específicos:

- Aplicar un modelo de intervención basado en estrategias de arte participativo y arte-terapia que atienda las problemáticas psicosociales.
- Promover la participación infantil en el proceso de búsqueda, justicia y construcción de memoria.
- Elaborar un Manual para la Atención Psicosocial en víctimas indirectas infantiles de desaparición.

## **2. Metodología**

### **2.1. Tipos, modelos o enfoques de intervención.**

#### **2.1.1. El Arte participativo como herramienta para la transformación de problemáticas psicosociales**

Como bien dice Bang (2013) "Las prácticas artísticas colectivas permiten poner en marcha la posibilidad de transformación de las propias realidades a través de poder imaginar colectivamente otros mundos posibles, y crearlos junto a otros en un primer ensayo ficcional del cambio potencial." Es así como el arte participativo, en el caso de éste proyecto adquiere dos sentidos clave: por un lado, *incentiva la creatividad colectiva como una herramienta que favorece el afrontamiento de las problemáticas derivadas de la desaparición en las víctimas indirectas infantiles de desaparición, fortaleciendo la conformación de redes sociales y su participación.* Y por otro lado *incentiva la participación infantil en el proceso de búsqueda de justicia y de construcción de memoria.*

#### **2.1.2. El Arte-terapia como herramienta para la transformación de problemáticas individuales.**

El arte como herramienta terapéutica tiene énfasis en primera instancia desde el psicoanálisis y por otro lado desde el arte, Balmaceda (2005) hace una recopilación de los conceptos de arte-terapia que es preciso citar: por un lado menciona a Mimi Marinovic (2003) quien define como "una especialización profesional que recurre a las artes y las

imágenes visuales como procesos creativos-receptivos con fines terapéuticos, educativos, de prevención, rehabilitación y desarrollo personal”.

Es importante acotar que como explican la perspectiva de Nickerson (1998) las autoras González, Claudio & Cano (2009):

“las técnicas basadas en el arte contienen propiedades curativas del proceso creativo que no requieren de la verbalización porque se utiliza el arte como mediador para la expresión, lo que facilita el flujo espontáneo de emociones y experiencias que no pueden ser fácilmente verbalizadas”

## **2.2. Participantes, Escenario y Ejecución.**

Los participantes de éste programa deberán entre 7 y 12 años y ser familiares de víctimas de desaparición, cuyos padres o familiar responsable presente seguimiento en el *Programa Universitario de Estudios de la Complejidad y Formación Ciudadana*. Las sesiones se llevan en las instalaciones de la Comisión Ejecutiva de Atención a Víctimas (CEAV) los días viernes últimos de cada mes.

## **2.3. Programa de intervención**

### **2.3.1. Diagnóstico**

Se aplicará viñetas diseñadas del “Manual dinámico para evaluar las perspectivas de los niños y las niñas sobre la desaparición” profundizar en opiniones y pensamientos sobre la vida de un personaje que vive las problemáticas psicosociales abordadas por la CEDEHM (2016): El enojo, la confusión, la culpa, doble pérdida, duelo ambiguo, realizando de ésta manera un grupo focal basado en lo abordado por Gómez (2012) quien explica:

Las técnicas visuales pueden plantearse en dos sentidos. En unas ocasiones, se propone la realización de dibujos por los propios niños/as para obtener de forma visual un testimonio individual y/o de algunas cuestiones relevantes para la investigación. En otras, se trata de conocer las ideas de los entrevistados respecto de determinados temas a partir de estímulos visuales previamente diseñados por los investigadores (tales como dibujos, pinturas, fotografías o videos). Las viñetas visuales constituyen un ejemplo de éste tipo de estrategias.

A la par se realizará una entrevista a padres, madres o tutores para ampliar información sobre la perspectiva evaluada.

### **2.3.2. Intervención**

Las actividades del programa estarán basadas en Módulos:

- I. Reconozco mis emociones y mi capacidad para participar a través del arte.
- II. Identifico mis emociones y las emociones de los demás a través del arte.
- III. Reconozco nuevos caminos para identificar mis emociones y necesidades.
- IV. Conozco las opiniones positivas sobre mí y doy a conocer mi capacidad para opinar.
- V. Reconozco en mí y mis iguales la capacidad de participación
- VI. Reconozco mi capacidad de participar en espacios colectivos.

### 2.3.3. Evaluación

Se realizará con la perspectiva denominada "Tripartita", retomada de la propuesta psicoterapéutica de Strupp y Hadley (1977) por Sánchez (2007) en la que se deben analizar tres dimensiones: Bienestar, eficacia y utilidad. Para Sánchez, A. respecto a estas dimensiones deben tenerse en cuenta que el Bienestar es subjetivo y único de los participantes o afectados, se expresa percepción de los cambios experimentados, esto se llevará a cabo en un grupo focal expresando un antes y un después. Por otro lado Sánchez, A. menciona que la eficacia es la capacidad de "producir efectos", evaluar los objetivos planteados y desarrollados a lo largo del proceso y su injerencia en el contexto. Y por último respecto a la utilidad se basa en el análisis de los efectos producidos en los grupos externos a los participantes y al profesional, quedando a cargo de los grupos externos a los participantes (Sanchez, 2007). Las últimas dos dimensiones se llevarán a cabo en una sesión con padres de familia o tutores responsables en la que se desarrollarán sus percepciones respecto al desempeño del proyecto,

### 3. Resultados

Respecto a los resultados, cabe señalar que la intervención comenzó con una sesión inicial el día veintisiete de abril del dos mil diecisiete, los participantes captados fueron 5 niños de edades entre 4 y 12 años, todos con familiares consanguíneos desaparecidos. Estructura de la siguiente manera:

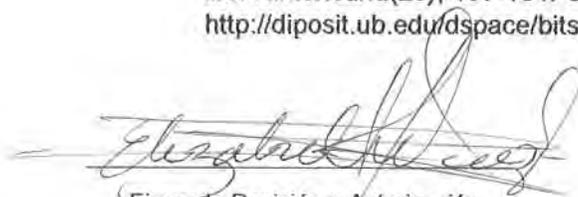
Fase	Actividades	Duración
Presentación y Apertura	Firma de asentimiento informado	20 min
	Actividad Lúdica 1	
	Actividad Lúdica de Rompehielos 1.1	05 min
	Actividad Lúdica de Presentación 1.2	15 min
	Actividad Lúdica de Conocimiento 1.3	20 min
	Actividad Lúdica de Distención 1.4	10 min
	Actividad Artística 1	
	Actividad Artística diagnóstica 1.1	25 min
	Actividad Artística diagnóstica 1.2	20 min
	Receso 10 min	

Presentación y Apertura	Actividad Lúdica 2	
	Actividad de Dsitención 2.1	15 min
	Actividad de Comunicación 2.2	15 min
	Actividad de Cooperación 2.1	15 min
	Actividad Reflexiva	
	Actividad de Cierre 1	15 min

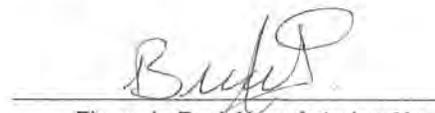
Una de las limitantes más significativas de la sesión es que la intervención grupal no se estructuró pensando en actividades inclusivas respecto a trastornos cognitivos (uno de los participantes está diagnosticado con TDAH y medicado con dosis de Metilfenidato); sin embargo es posible desarrollar sesiones de la intervención basadas en actividades inclusivas y también actividades alternativas de trabajo individual.

#### 4. Referencias

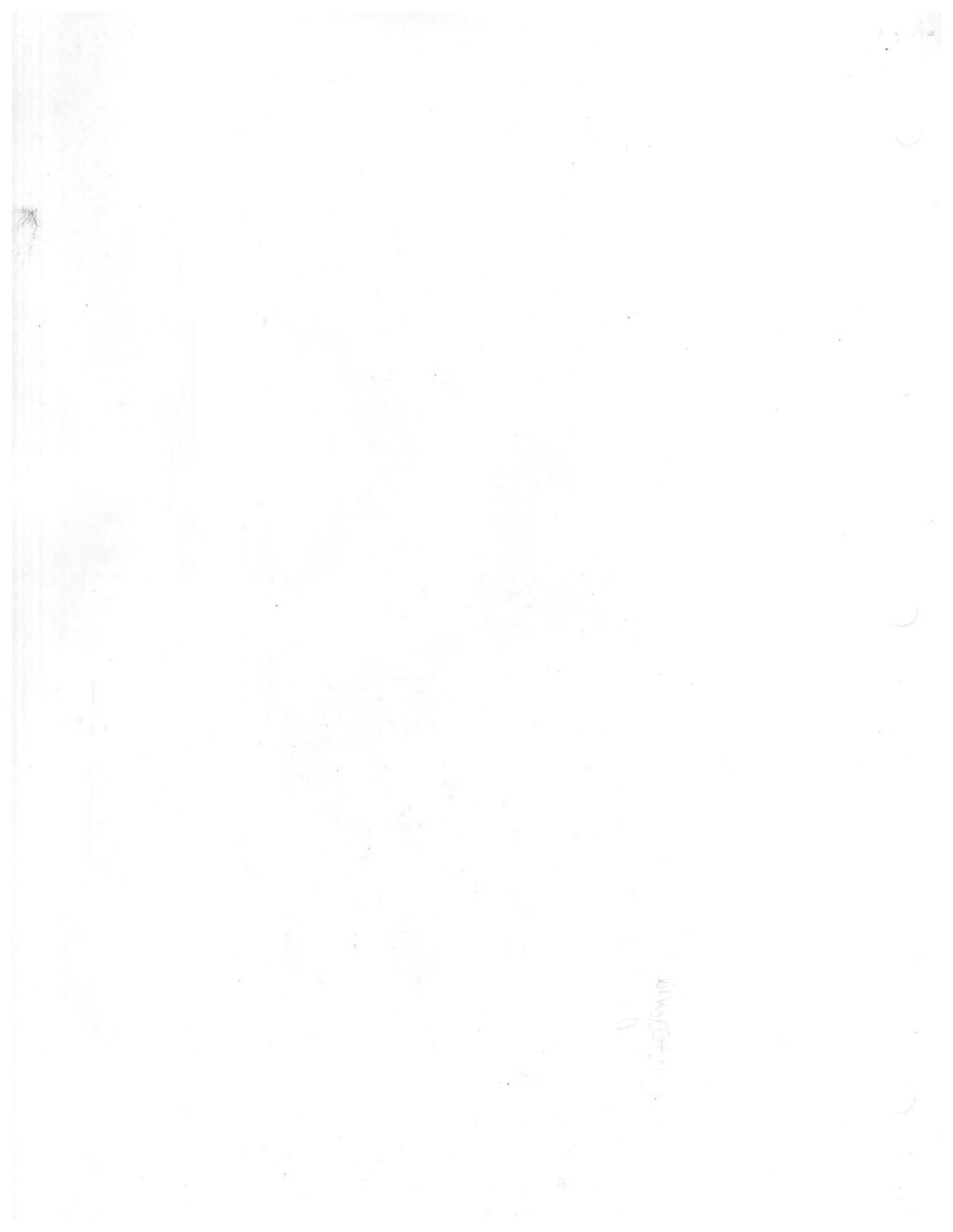
- Balmaceda, V. (2005). *Arte-terapia y duelo: proceso de elaboración con un niño*. Tesis, Universidad de Chile, Chile.
- Bang, C. (2013). El arte participativo en el espacio público y la creación colectiva del espacio social. *Creatividad y Sociedad*(20), 1-25. Obtenido de [http://ri.conicet.gov.ar/admin/bitstream/11336/3608/2/CONICET\\_Digital\\_Nro.4839\\_A.pdf](http://ri.conicet.gov.ar/admin/bitstream/11336/3608/2/CONICET_Digital_Nro.4839_A.pdf)
- CEDEHM. (2016). *Manual de Acompañamiento Psicosocial para Niñas y Niños: En caso de desaparición forzada e involuntaria*. México.
- Cervantes, M. T. (2015). La participación de las Víctimas de desaparición involuntaria. *Revista Iberoamericana de las Ciencias Sociales y Humanísticas*, 4(8). Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/5039/503950656004/>
- Contreras, C., & Pérez, A. (2011). Participación invisible: niñez y prácticas participativas emergentes. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2(4), 811 - 825. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/773/77321592022/>
- Gómez, J. (2012). El grupo focal y el uso de viñetas en la investigación con niños. *EMPIRIA. Revista de Metodología de las Ciencias Sociales*(24), 45-65. Obtenido de <http://www.redalyc.org/html/2971/297124737003/>
- Hart, R. (1979). *Children's participation, from tokenism to citizenship*. USA: UNICEF.
- Sanchez, A. (2007). *Manual de Psicología Comunitaria, un enfoque integrado*. Madrid: Ediciones Pirámide.
- Suárez, M., & García, R. I. (2007). La pérdida ambigua: una prolongada aflicción de la familia. *Psicología y Clínica Social*, 9(2), 32-41. Obtenido de <https://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjGo5i0zdXXAhVKPN8KHfAhD0IQFggsMAE&url=http%3A%2F%2Ftuxchi.iztacala.unam.mx%2Ffojs%2Findex.php%2Fpyps%2Farticle%2Fdownload%2F10%2F8&usg=AOvVaw2n1xhExzt37O8-ijyf3sAZ>
- Trilla, J., & Novella, A. (2001). Educación y participación social de la infancia. *Revista Iberoamericana*(26), 137-164. Obtenido de <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/56924/1/502327.pdf>



Firma de Revisión y Autorización  
de supervisora de Prácticas



Firma de Revisión y Autorización  
de Supervisora de Escenario



Handwritten text, possibly a signature or date, located in the lower right quadrant of the page. The text is extremely faint and difficult to decipher.



## LINEAMIENTOS PARA EL ENVÍO DE TRABAJOS A PRESENTAR EN EL 4TO FORO DE PRÁCTICAS

**NOMBRE DEL AUTOR Y/O AUTORES:** Fidji Danaè Pérez Álvarez

**SUPERVISOR DE PRÁCTICA:** Dra. Rosa Isela Moreno Arias

**ESCENARIO DE PRÁCTICAS:** Escuela Secundaria Telpochcalli

TÍTULO DEL TRABAJO QUE SE PRESENTARÁ EN EL FORO:

**“Taller de autoconcepto físico y social en adolescentes”**

ESPECÍFICAR EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA DONDE REALIZÓ O REALIZARÁ LA PRÁCTICA:

Psicología Educativa	X	Psicoterapia	
Psicología Comunitaria		Neuropsicología	
Psicología del Trabajo y las Organizaciones		Otras (Especifique)	

ESPECÍFICAR EL TIPO DE EXPOSICIÓN DE TRABAJO EN EL QUE QUIERE PARTICIPAR

Oral	X
Cartel	
Mesa de trabajo	

### INDICACIONES GENERALES

El interesado en participar en el Foro de Prácticas deberá considerar los siguientes lineamientos:

1. Enviar un resumen de máximo 5 cuartillas para cualquier modalidad de trabajo.
2. El tipo de letra será Arial No 11 con espacio interlineado de 1.5
3. No se recibirá sin el Vo. Bo. del supervisor, el cual tendrá que ser entregado el **viernes 11 de Mayo**.
4. El resumen y registro deberá ser enviado al correo electrónico [maestriapsic@uaem.mx](mailto:maestriapsic@uaem.mx) a más tardar el **viernes 11 de Mayo** de 2018 (cumpliendo con los lineamientos establecidos).
5. Modalidad de cartel: esté deberá ser elaborado en papel bond, presentarse en forma vertical, y medir 120 cm de alto x 90 cm de ancho. El contenido debe ser claro y preciso, con los elementos gráficos necesarios. Se podrá incluir en el cartel el nombre del tutor. Se podrá ilustrar con fotografías, esquemas y gráficas. (Cupo límite de 20 carteles).
6. Modalidad de Presentación Oral: los alumnos presentarán su experiencia, actividades realizadas en el escenario de prácticas. Deberán presentar una exposición en diapositivas.
7. Mesa de trabajo: se realizara un debate de 30 min entre los participantes para discutir una temática.



Dirección de la Facultad de Psicología FACULTAD DE PSICOLOGÍA

Jefatura de Maestría en Psicología

## LINEAMIENTOS PARA EL ENVÍO DE TRABAJOS A PRESENTAR EN EL 4TO FORO DE PRÁCTICAS

<b>Nombre del autor:</b> Fidji Danaè Pérez Álvarez	
<b>Supervisor de prácticas:</b> Dra. Rosa Isela Moreno Arias	
<b>Escenario de prácticas:</b> Escuela Secundaria Telpochcalli, Tepoztlán	
<b>Área:</b> Educativa	<b>Exposición de trabajo:</b> Ponencia
<b>Título del trabajo que se presentará en el foro:</b> "Taller de autoconcepto físico y social en adolescentes"	

### "Taller de autoconcepto físico y social en adolescentes"

#### Introducción

La etapa adolescencia, es una etapa compleja que destaca su importancia a nivel físico, emocional y social, dentro de estos rubros, el adolescente forma su propia identidad como representación individual y a nivel entorno, creando su autoconcepto a partir de sentimientos y creencias que lo rodean (Barón y Byrne, 1998). El autoconcepto en los adolescentes se define como la percepción que tienen de sí mismos y que contribuye a mejoras en cuanto a la selección de sus relaciones interpersonales haciendo vínculos más efectivos y saludables de vida (González-Pienda, 1997).

Existen diferentes tipos de autoconcepto: el físico, social, escolar, entre otros, sin embargo, para fines del proyecto de práctica, se manejó el aspecto físico y social.

La etapa adolescencia es un momento sugestivo, los jóvenes que tienen un autoconcepto mayor que los demás, son menos influenciados por las opiniones contrarias a sus propios esquemas, este autoconcepto lo forman a partir de la apariencia física, puesto que, el cuerpo es su primer contacto con el mundo externo al que se pretende ser aceptado (Rosenberg, 1965). Dentro de esta aceptación la sociedad funge un núcleo de convivencia, un círculo de competitividad, el cual permite que se desarrolle la escala de autoconciencia capaz de medir las diferencias individuales de cada persona (Jiménez, 1999). Para cerrar esta apartado hay que puntualizar que el autoconcepto físico y social se relacionan a partir de una adecuada función positiva a nivel individual que conlleve a valorar y sectorizar la información externa/ que la sociedad pretenda adjudicar en el adolescente para que este

pueda tomar la decisión de sentirse bien consigo mismo y logre satisfacción personal, social y profesional.

### **Objetivo general**

Impulsar las interacciones personales en los adolescentes, para la mejora del autoconcepto físico y social.

### **Metodología**

El proyecto de práctica tiene un enfoque explorativo. Arias (2012) define: "La investigación exploratoria es aquella que se efectúa sobre un tema u objeto desconocido o poco estudiado, por lo que sus resultados constituyen una visión aproximada de dicho objeto, es decir, un nivel superficial de conocimientos (pag.23)

#### ***Participantes***

Se trabajó con adolescentes de aproximadamente 14-15 años de edad, 39 participantes, grupo C, en el municipio de Tepoztlán, Morelos.

#### ***Instrumentos***

1. Notas de campo; ayudan a registrar ciertos comportamientos que presentan los sujetos (Álvarez-Gayou, 2005).

#### ***Materiales***

Hojas blancas, plumoncillos, cartulina blanca, revistas.

#### ***Procedimiento***

Se eligió al grupo para el taller de autoconcepto por conveniencia, se hicieron 5 sesiones, una por semana. Cada sesión tuvo una duración de 60 minutos, en la primera sesión se realizaron 3 actividades que a continuación se explican:

-Rapport con una actividad llamada "el rey de los elementos", trató de que cada alumno dijese su nombre y un animal con la inicial de su nombre, pasándose un cubo donde cada cara tenía un animal terrestre, acuático y aéreo. Posteriormente, se realizó la exposición sobre autoconcepto físico y social, explicando sus características. Junto con esta actividad se realizó; ¿quién soy y cómo me ven?, objetivos: ejercitar habilidades de autoconocimiento. Fomentar una visión realista y positiva de sí mismo /a.

#### **En la segunda sesión se realizaron las actividades siguientes:**

- "Mi figura es", objetivos: Conocer el grado de aceptación de la figura corporal y de sus partes. Reflexionar sobre cómo favorecer la aceptación de sí mismo y sobrellevar las opiniones de los demás.

-Caricias sin pellizcos: cada uno dice una caricia física (elogio o cualidad positiva de su aspecto físico) de su compañero / a de la derecha y una caricia psicológica (elogio o

cualidad positiva de su forma de ser) de su compañero / a de la izquierda. En el enunciado de las caricias está prohibido dar pellizcos (enunciar cualidades negativas de la otra persona). Objetivo: Trabajar el autoconcepto físico y social; ejercitando habilidades de dar y recibir elogios realistas.

#### **Tercera sesión:**

- Retroalimentación del tema de autoconcepto físico y social.
- Sr. Globo: la actividad consistió en colocar un globo para cada alumno amarrado a su pie, adentro del globo contenía descrita una parte del cuerpo que les gustara más, ese globo debía estar cuidado, de modo que sus demás compañeros no logran reventarlo, el reventarlo representaba el cuidado físico de cada uno de ellos y cómo afectan los comentarios del entorno.

#### **Cuarta sesión:**

- “Subasta”: Escribir cualidades en el pizarrón (por equipo), y cada una tenía un valor monetario, los equipos tenían que comprar cualidades que consideren ayuda para la mejora de autoconcepto físico.
- Collage “Juntos es mejor”: Trabajar en equipo para realizar un collage sobre imágenes que representen el autoconcepto social adecuado, que ayude a relaciones más efectivas.

#### **Quinta sesión:**

- Metáfora “Arbolito”: la historia se trata de un jardín donde habita una variedad de flora que funge una función importante en el entorno, dentro de este jardín se encuentra un árbol que no encuentra su función, no percibe quién es y se deja llevar por la función que otros le otorgan, con el objetivo de mejorar el autoconcepto físico.
- “Obsequio sin moño”. Hubo un intercambio de regalillos, al momento de entregarlo se dio un comentario positivo sobre la otra persona y un abrazo.
- Cierre de Taller; Retroalimentación: lluvia de ideas sobre el autoconcepto físico y social.

### **Resultados**

Los adolescentes lograron identificar las características que definen el autoconcepto físico y social. Se obtuvo una mejoría en cuanto a las relaciones con sus compañeros, es decir, muchos de los alumnos tenían un autoconcepto erróneo sobre su aspecto físico, por ende, se les dificultaba interactuar con los demás. A través de las sesiones y el trabajo en equipo, hubo mejor comunicación y aceptación entre los integrantes del grupo. Estos datos fueron

encontrados durante las retroalimentaciones personales de los jóvenes y las actividades que realizaron por sesión.

### **Conclusión**

El autoconcepto es una definición compleja, que viene formándose desde la infancia y durante las diferentes etapas de vida, esta visión o percepción de las personas se modifica durante las experiencias, momentos y contextos que lo rodean. Hablar de autoconcepto físico y social, permite visualizar el grado o nivel evaluativo de las personas con respecto a sí mismas, desaprobandando o aprobando lo que son, a través de una actitud positiva o negativa, que les permita tener vínculos interpersonales más efectivos (Coopersmith, 1967).

### **Referencias bibliográficas**

1. Arias, F. G. (2012). El Proyecto de Investigación. Introducción a la metodología científica. 5ta. Edición. F. G. Arias Odón.
2. Álvarez-Gayou, J. L. (2005). Cómo hacer investigación cualitativa. Fundamentos y metodología. Métodos básicos. Ed. Paidós. México.
3. Barón, R. & Byrne, D. (1998). Psicología Social. Madrid: Prentice Hall Iberia.
4. Coopersmith, S. (1967). The antecedents of self-esteem. San Francisco: Freeman.
5. González-Pianda, J.A., Núñez, J.C. y González, S.; García, M. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escolar. *Psicothema*, 271-289, 9 (2). González
6. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill Interamericana.
7. Jiménez, J. A. (1999). Autoconciencia, personalidad sana y sistema autorreferente. *anales de psicología*, 15(2).



---

Dra. Rosa Isela Moreno Arias

**Vo. Bo. Del Supervisor de Prácticas**



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE PSICOLOGÍA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
Dirección de la Facultad de Psicología

Jefatura de Maestría en Psicología

## LINEAMIENTOS PARA EL ENVÍO DE TRABAJOS A PRESENTAR EN EL 4TO FORO DE PRÁCTICAS

NOMBRE DEL AUTOR Y/O AUTORES: Miguel Ángel León López Figueroa

SUPERVISOR DE PRÁCTICA: Miriam Ibarra

ESCENARIO DE PRÁCTICAS: KIA Motors Sucursal Primavera

TÍTULO DEL TRABAJO QUE SE PRESENTARÁ EN EL FORO:

“La psicología y el trabajo factores psicosociales”

ESPECIFICAR EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA DONDE REALIZÓ O REALIZARÁ LA PRÁCTICA:

Psicología Educativa		Psicoterapia	
Psicología Comunitaria		Neuropsicología	
Psicología del Trabajo y las Organizaciones	X	Otras (Especifique)	

ESPECIFICAR EL TIPO DE EXPOSICIÓN DE TRABAJO EN EL QUE QUIERE PARTICIPAR

Oral	X
Cartel	
Mesa de trabajo	

Av. Universidad 1001 Col. Chamilpa, Cuernavaca Morelos, México, 62209

Tel. (777) 329 70 49, 329 70 00, Ext. 3704

UA  
EM



## Psicología del trabajo y los factores psicosociales.

Alumno de maestría: Miguel Ángel León López Figueroa

El presente trabajo describe brevemente lo que significan los factores psicosociales, en la teoría y en el campo práctico, es por eso que se enriquece con autores que nutren con diferentes enfoques y puntos de vista lo que ha representado el trabajo para el hombre a lo largo de su historia.

En historia el trabajo ni por lo menos era imaginado como algo conforme de la actividad humana, es decir, como una propiedad específica del hombre enfocado a asegurar y crear las condiciones de su propia vida de un modo único y que le es propio.

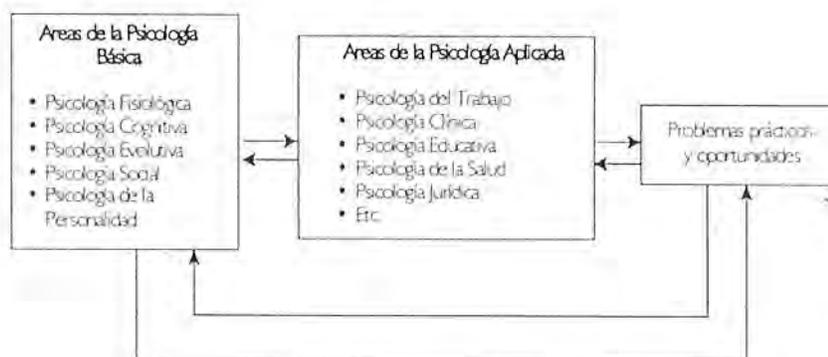
"De un modo general, en el mundo antiguo y durante un largo lapso posterior, hasta el final de la edad media prevaleció una cosmovisión organicista y sexuada: "la Tierra concibe por el Sol y de él queda preñada, dando a luz todos los años", según la expresión aristotélica." (Naredo, 1987)

Por tal motivo a continuación se hace una presentación desde un marco teórico de los factores que influyen en los riesgos psicosociales y organizacionales del trabajador.

Se hace necesario describir parte de la psicología en la organización y su implicación en el campo laboral.

"En principio, podríamos definir a la psicología social como el agregado de áreas que conciernen en el estudio de la conducta de las personas en el lugar de trabajo, y de la práctica en las organizaciones de trabajo" (Drenth, Thierry, Willems y De Wolff, 1984; Saal y Knight, 1988; Hollway, 1991; Arnold, Cooper y Robertson, 1995)

La psicología tiene diferentes ramas de estudio una de ellas es la psicología del trabajo u organizacional y sus relaciones entre las disciplinas básicas y las disciplinas aplicadas de la psicología.



Las flechas representan flujos de información.

Figura 1

*Handwritten signature and date: 11/May/18*

Figura 1 presentado en el trabajo de Psicología del Trabajo y las Organizaciones. Concepto, Historia y Método, Departamento de Psicología Cognitiva, Social y Organizacional Universidad de La Laguna, Luis Díaz Vilela (1998)

### **Factores de riesgo psicosociales.**

Así mismo para completar la parte del trabajo y sus problemáticas que estos tienen, los factores de riesgo psicosociales son otro en gran medida importante dentro de la empresa a tomar en consideración y la cual no se había visto en la historia como algo decisivo a tomar en cuenta al momento de brindar la oportunidad de un mejor empleo y digno para los trabajadores mexicanos, puesto que no eran considerados de riesgo en la población mexicana, sino que hasta hace poco entraron en vigor gracias a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social, que en ejercicio de sus atribuciones de normalización, elaboró el Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-036-1-STPS-2017, Factores de riesgo ergonómico en el trabajo y que tiene como objetivo prevenir factores de riesgo psicosociales a los trabajadores mexicanos.

Es por dichas razones que la salud ocupacional dentro de la psicología ha tenido por consiguiente importancia en el trabajo y la medicina, debido a eso se han realizado diversas investigaciones por distintas partes del mundo (Kawakami & Tsutsumi, 2010; Siegrist, 2008; Van Vegchelet ál, 2005) dichas labores con altas demandas de clases cognitivas, psicológicas y emocionales, se han relacionado con un poco control sobre el área, esto aunado al bajo apoyo social de personas que trabajan en niveles jerárquicos de igual importancia y también por parte de niveles jerárquicos altos van asociados a un escaso control sobre la tareas a realizar, están demasiado ligados con los factores de riesgo cardiovascular con mucha probabilidad de eventos cerebro-vasculares y cardiopatía isquémica. (Belkic, 2004; Häusser et al., 2010; Juárez, 2007; Smith et al., 2005; Steptoe, Hamer & Chida, 2007).

La actividad que más realizan los seres humanos es precisamente el trabajo, a lo largo de su historia en la tierra, las personas lo hacen para obtener desarrollo, bienestar social y económico dentro de su círculo gregario, Por contraparte en el entorno laboral se generan diferentes tipos de factores de riesgo para la salud del individuo y su contexto. Desde hace tiempo existe una preocupación internacional sobre los riesgos biopsicosociales en el área laboral, que puede desarrollar en muchos casos incapacidades, ausentismo, enfermedades crónicas, pensiones por invalidez, accidentes fatales y no fatales (International Labour Office, 1986; Karasek, 1979; Siegrist, Dittmann & Weidemann, 1982).

## **Escenario de práctica.**

En la cuestión práctica se desenvuelve en un escenario de una empresa automotriz KIA motors (primavera) y que al tener el contacto directo con sus trabajadores y la aplicación de pruebas psicológicas viene a constatar y a reforzar la parte teórica, poniendo a prueba los conocimientos adquiridos por el estudiante, en un entorno real laboral y sometiendo a razonamiento y cuestionamiento todo conocimiento adquirido empíricamente.

## **Primeras impresiones.**

La incorporación desde el primer día al escenario de práctica fue de agrado, puesto que se observa un color blanco por toda la agencia y mucha iluminación, así como también el orden y la limpieza de los espacios de trabajo, cuenta con un área de recepción y una recepcionista que te recibe al momento de ingresar al establecimiento, posteriormente tiene un área de espera para clientes, y personal de la empresa, existen módulos de atención con representantes del área de ventas distribuidos en la entrada de la agencia, los autos están a la vista de los clientes de manera ordenada en las ventanas que dan a la calle y dentro del local, más al fondo está el área de caja donde se realizan los pagos en efectivo y otras modalidades de completar la venta o pagar los servicios por parte de los usuarios, existe un área de servicio a clientes donde pueden llevar sus vehículos a servicio, mantenimiento, reparaciones, lavado, aspirado, pulido y encerado, también un área donde puedan conseguir refacciones de sus unidades, en la parte arriba se encuentra el "olimpio" descrito así por sus trabajadores y no es más que el área de gerencia, gerencia de ventas, administración, contaduría, y personal de la empresa que se encarga de diversas funciones administrativas y de oficina, el personal que ahí labora es joven dentro de la empresa puesto que tiene poco más de tres años de su llegada a México, por lo tanto también la demanda del mercado mexicano les ha resultado de manera positiva en sus ventas, es por tal motivo que muchos de sus trabajadores están a gusto dentro de la empresa y no conciben por el momento factores de riesgo elevados y que se hace necesario detallarlo con las pruebas aplicadas en la siguiente parte del trabajo.

La empresa tiene como Misión dicha leyenda:

"Servir a nuestros clientes y hacerlos parte de nuestra familia empresarial; atara vez de nuestras operaciones de venta y postventa, las cuales nos permiten que nuestros clientes tenga una experiencia agradable al comprar su vehículo, dándonos confiabilidad, autonomía para nuestra empresa, siendo la mejor opción en su elección."

Y como Visión:

"Ser la mejor empresa del ramo automotriz con personas que basan su vida en principios y valores, avanzado paso a paso sobre una base firme dedicada al trabajo y una visión clara y aprecio hacia el cliente." (KIA Motors, 2018)

Se hizo necesario que durante el transcurso del semestre se hayan venido aplicando este tipo de escalas que miden los factores psicosociales que aquejan al trabajador dentro de la empresa KIA motors (primavera) una de ellas es la Guía de Referencia III (Identificación de los factores de riesgo psicosocial) siendo la versión larga dentro de la norma (PROY-NOM-036-1-STPS-2017), por otro lado se aplicó a personal distinto dentro de la empresa y con apoyo del área administrativa, la encuesta de demanda-control y esfuerzo-recompensa arrojando los siguientes datos:

En cuanto a la escala demanda control, en los participantes se encontró que en la mayoría de ellos se tiene baja demanda psicológica y más control sobre sus labores, ya que la mayoría de los encuestados fueron personal de ventas y ellos tienen metas fijas durante lo largo del mes, ellos mismos son capaces de crear sus estrategias y determinar sus tiempos, dándoles libertad y situando su trabajo con baja demanda o carga psicológica.

En cuanto a la encuesta esfuerzo- recompensa, ellos perciben poco reconocimiento por parte de sus jefes, lo cual les afecta al momento de esforzarse, siendo poco recompensados y con bajas expectativas de crecer dentro de la empresa.

En la escala de factores de riesgo al aplicarse a una muestra demasiado pequeña, puesto que la prueba es muy larga y a los trabajadores se les dificulta contestar debido al tiempo que se toma hacerlo, se reportó un resultado medio, y esto debido a que la empresa en muchas situaciones es pionera en el país, en el sentido de que los automóviles que ahí se venden son innovación y las personas están interesadas a adquirir un vehículo de esas características, la empresa KIA motors, es de origen Surcoreano presentando diseños vanguardistas y futuristas, al mismo tiempo que brindan un buen servicio al cliente en cuanto a mantenimiento, reparaciones, asesorías y ventas, no tanto así con la entrega del producto, puesto que ahí se ha visto reflejado un problema internacional al momento de hacer la exportación y el retraso que este conlleva desde la construcción del vehículo hasta su entrega final.

### **Conclusión:**

A manera de finalizar el presente trabajo, queda el aporte que se debe entregar a dicha institución con la finalidad tal vez de si no acatar un programa o un proyecto de intervención, sí dejar una propuesta de un diagnóstico de prevención de los factores psicosociales que ahí se presentan aunque sean mínimos, y que a la larga no representen un problema mayor, puesto que al tener más tiempo en el país el auge de ventas y el "enamoramiento" de los clientes hacia la empresa puede que vayan desapareciendo y es así donde se verá en la competencia fuerte con sus cercanos competidores u otros distribuidores o armadoras automotrices.

## Bibliografía

- Belkic, K. (2004). Is job strain a major source of cardiovascular disease risk?. *Scand Journal Work Environmental Health*, 30, 85-128.
- Drenth, P.J.D. (1984): *Research in Work and Organizational Psychology: Principles and Methods*. En P.J.D. Drenth, H. Thierry, P.J. Willems y C.J. De Wolff (Eds.): *Handbook of Work and Organizational Psychology*. Chichester: John Willey & Sons.
- Häusser J. A., Mojzisch A., Niesel M., Schulz-Hardt S. (2010). Ten years on: a review of recent research on the Job Demand-Control (-Support) model and psychological well-being. *Work Stress* 24, 1-35. 10.1080/02678371003683747 [Cross Ref]
- International Labour Office (ilo). (1986). *Psychosocial factors at work : recognition and control*, report of the Joint ILO / WHO Committee on Occupational Health, ninth session, Geneva, 18-24 September 1984. Geneva: International Labour Office.
- Juárez, A. (2007). Psychosocial work factors associated to blood pressure and cardiovascular symptoms among Mexican nurses. *Salud Pública Mex*, 49(2), 109-117. DOI: S0036-36342007000200006 [pii]
- Karasek, R. (1979). Job demands, job decision latitude and mental strain: implications for redesign. *Administrative Science Quarterly*, 24, 285-311.
- Kawakami, N. & Tsutsumi, A. (2010). Job stress and mental health among
- Naredo, J. M. (1987). *La economía en evolución –Historia y perspectivas de las categorías básicas del pensamiento económico*. Madrid: Siglo XXI.
- Saal, F. Y Knight, P. (1988): *Industrial / Organizational Psychology: Science and Practice*. Pacific Grove, CA: Brooks/Cole.
- Smith, L. A., Roman, A., Dollard, M. F., Wmefield, A., H. & Siegrist, J. (2005). Effort-reward imbalance at work: the effects of work stress on anger and cardiovascular disease symptoms in a community sample. *Stress and Health*, 21(2), 113-128. doi: 10.1002/smi.1045
- Siegrist, J., Dittmann, K. & Weidemann, H. (1982). The role of psychosocial risks in patients with early myocardial infarction. *Act Nerv Super (Praha)*, 24(1), 14-24.
- Steptoe, A., Hamer, M. & Chida, Y. (2007). The effects of acute psychological stress on circulating inflammatory factors in humans: a review and meta-analysis. *Brain, Behavior, and Immunity*, 21(7), 901-912. doi: 10.1016/j.bbi.2007.03.011
- Vilela, L. D. (1998). *Psicología del Trabajo y las Organizaciones*. De la laguna: Departamento de Psicología Cognitiva, Social y Organizacional.

## LINEAMIENTOS PARA EL ENVÍO DE TRABAJOS A PRESENTAR EN EL 4TO FORO DE PRÁCTICAS

NOMBRE DEL AUTOR Y/O AUTORES: Fabiola Geovanny Batalla Rodríguez

SUPERVISOR DE PRÁCTICA: Mtra. Nelly Ivonne Olivares Montes

ESCENARIO DE PRÁCTICAS: Fiscalía del Estado de Morelos

TÍTULO DEL TRABAJO QUE SE PRESENTARÁ EN EL FORO:

“Conducta Antisocial: las diferentes formas en que se expresan sus rasgos”

ESPECIFICAR EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA DONDE REALIZÓ O REALIZARÁ LA PRÁCTICA:

Psicología Educativa		Psicoterapia	XX
Psicología Comunitaria		Neuropsicología	
Psicología del Trabajo y las Organizaciones		Otras (Especifique)	

ESPECIFICAR EL TIPO DE EXPOSICIÓN DE TRABAJO EN EL QUE QUIERE PARTICIPAR

Oral	
Cartel	
Mesa de trabajo	XX

### INDICACIONES GENERALES

El interesado en participar en el Foro de Prácticas deberá considerar los siguientes lineamientos:

1. Enviar un resumen de máximo 5 cuartillas para cualquier modalidad de trabajo.
2. El tipo de letra será Arial No 11 con espacio interlineado de 1.5
3. No se recibirá sin el Vo. Bo. del supervisor, el cual tendrá que ser entregado el viernes 11 de Mayo.
4. El resumen y registro deberá ser enviado al correo electrónico [maestriapsic@uaem.mx](mailto:maestriapsic@uaem.mx) a más tardar el viernes 11 de Mayo de 2018 (cumpliendo con los lineamientos establecidos).
5. Modalidad de cartel: éste deberá ser elaborado en papel bond, presentarse en forma vertical, y medir 120 cm de alto x 90 cm de ancho. El contenido debe ser claro y preciso, con los elementos gráficos necesarios. Se podrá incluir en el cartel el nombre del tutor. Se podrá ilustrar con fotografías, esquemas y gráficas. (Cupo límite de 20 carteles).
6. Modalidad de Presentación Oral: los alumnos presentarán su experiencia, actividades realizadas en el escenario de prácticas. Deberán presentar una exposición en diapositivas.
7. Mesa de trabajo: se realizará un debate de 30 min entre los participantes para discutir una temática.



**FACULTAD DE PSICOLOGÍA**  
Maestría en Psicología

NOMBRE DEL AUTOR Y/O AUTORES: Batalla Rodríguez Fabiola Geovanny

SUPERVISOR DE PRÁCTICAS: Mtra. Nelly Ivonne Olivares Montés

ESCENARIO DE PRÁCTICAS: Fiscalía del Estado de Morelos

TITULO DEL TRABAJO QUE SE PRESENTARÁ EN EL FORO:

"Conducta antisocial: las diferentes formas en que se expresan sus rasgos"

ESPECÍFICAR EL ÁREA DE LA PSICOLOGÍA DONDE REALIZÓ O REALIZARÁ LA PRÁCTICA:

Psicología Educativa		Psicoterapia	X
Psicología Comunitaria		Neuropsicología	
Psicología del Trabajo y las Organizaciones		Otras (Especifique)	

ESPECÍFICAR EL TIPO DE EXPOSICIÓN DE TRABAJO EN EL QUE QUIERE PARTICIPAR

Oral	
Cartel	
Mesa de trabajo	X

## **“CONDUCTA ANTISOCIAL: LAS DIFERENTES FORMAS EN QUE SE EXPRESAN SUS RASGOS”**

### **INTRODUCCIÓN/ANTECEDENTES**

En la actualidad, es frecuente la presencia de eventos violentos generados por la delincuencia organizada o adolescentes “delincuentes”, homicidios, maltrato infantil, violencia familiar, agresión verbal o física, debido a la manifestación de conductas antisociales, generando problemas de índole social de primera instancia para poder definirlos, posterior para poder entender su etiología, en tercer lugar surge la duda ¿Qué hacemos con la gente que se encuentra dentro de estos patrones conductuales? y por ultimo ¿cómo logramos que se detenga? (Silva, 2003)

Entenderemos por conducta antisocial en este trabajo a “cualquier tipo de conducta que refleje una violación de una norma o regla social y /o constituya un acto contra otros, independientemente de su severidad” (Silva, 2003, pag 32).

Entre las características que presenta la conducta antisocial tenemos :

- ❖ La estabilidad: Que nos indica que la conducta antisocial o agresiva infantil se continua hasta la adultez y se consolida como patrón evolucionado
- ❖ Especialización: Divide a la conducta antisocial en dos grandes grupos. El primero está relacionado directamente con actos delictivos en singular y el segundo con la paridad de personas semejantes y la pertenencia a bandas o pandillas, y los actos resultan ser vandálicos.
- ❖ El inicio temprano. Relacionando con conductas agresivas en la niñez
- ❖ Ordenamiento o progresión: Iniciar con hiperactividad, agresividad, aislamiento, relaciones inadecuadas con pares, dificultades académicas, arrestos por delincuencia o reincidencia.

Al tratar de entender la etiología de este tipo de conductas, se logran diferenciar tres factores de riesgo a los cuales estuvieron expuestos quienes presentan actualmente estos comportamientos y se identificaron: factores de riesgo individuales como el temperamento, la hiperactividad, el bajo rendimiento intelectual y la exposición a la violencia; factores de riesgo familiares como el estilo parental, la psicopatología de los

padres y el conflicto marital; y los factores de riesgo escolares como el ambiente escolar y las estructuras pedagógicas.

Desde una postura psicodinámica, podemos entender según diversos autores como Kohut, Klein, o Mahler, quienes con enfoque psicoanalítico han dicho que se trata de una serie de conflictos de la formación del yo, o del self (como algunos lo llaman) que no fueron solucionados de la forma sana, derivando en personalidades con muy poca empatía, con gran dificultad para las relaciones sociales, problemáticas de índole sexual, poco o nulo apego a normas, agresividad exhibida y encubierta. (Bleichmar, 2014)

Cuando ya sabemos cuáles son los posibles orígenes de estas conductas y como son las características específicas que presentan, ahora nos quedan dos preguntas ¿Qué hacemos con quienes las presentan? Y ¿Cómo las prevenimos?

La bibliografía señala que trabajar con las personas que presentan comportamientos antisociales no ha presentado resultados significativos en cuanto a la disminución de los mismos, y los esfuerzos por erradicarlos han sido poco provechosos. Lo que sí ha dado como resultado mejoras en la sociedad han sido las acciones preventivas, enfocadas a desarrollo de habilidades cognitivas en el nivel temprano y mejora en las prácticas educativas, psicoeducación a las familias para el desarrollo de mejores prácticas de crianza, habilidades parentales y soporte emocional proporcionado por grupos de apoyo en la comunidad; y de manera individual establecer programas que favorezcan el entrenamiento en habilidades cognitivas, habilidades sociales y regulación emocional.

## METODOLOGÍA

- ❖ Tipos o modelos de enfoque: Psicodinámico
- ❖ Participantes: 1 varón de 33 años, estado civil unión libre y detenido por el delito de robo calificado.
- ❖ Escenario: Fiscalía General del estado de Morelos
- ❖ Actividades realizadas y técnicas: Evaluación a un detenido para determinar la presencia de los rasgos o estructura de la personalidad antisocial y la relación de ésta con actividades delictivas, el método para elegir al evaluado fue por conveniencia. Se utilizó entrevista clínica con su respectivo guion y la aplicación e interpretación de batería de pruebas

conformada por Test de Dibujo de Figura Humana que tiene como objetivo: Evaluar la personalidad, la conducta y el nivel general de la madurez mental de la persona. Analizar especialmente aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto, a su imagen corporal y su estado emocional actual; test de persona bajo la lluvia cuyo objetivo es: evaluar la ansiedad y el temor de la persona en determinados ámbitos, se puede ver cuáles son sus defensas y si existe adaptación a los cambios o en qué grado, si hay una organización o desorganización psíquica; y test Gestáltico visomotor de Bender que cumple el objetivo siguiente: Detectar posibles trastornos mentales, neurológicos o emocionales. Se realizó el análisis de los datos obtenidos para realizar un diagnóstico utilizando la guía latinoamericana de psiquiatría.

- ❖ Ejecución: Psicóloga Fabiola G. Batalla Rodríguez
- ❖ Evaluación: Se evalúa a través de la correspondencia entre la teoría y los datos obtenidos a través de las técnicas explicadas.
- ❖ Seguimiento: No existe la posibilidad de dar continuidad con tratamiento psicológico al evaluado
- ❖ Aspectos éticos: Tratar de modo responsable, respetuoso y confidencial a la persona evaluada, a sus datos, y a los registros obtenidos.

## RESULTADOS

Los resultados de las pruebas y entrevista arrojaron que la persona evaluada no presenta daños orgánicos a nivel cerebral o de maduración neurológica. Presenta indicios de daño emocional observables en rasgos obsesivo compulsivos, agresión externalizada, sugiere comportamientos de una persona ansiosa con dificultades en la relación con los demás, presenta dificultades en la comunicación y socialización, con actitud de minusvalía frente a la vida y sus problemas, la desconfianza, derivado de complejos de inferioridad, Denota actitud de poder solventar solo sus conflictos y la no integración o negación de los aspectos negativos de su vida, proponiendo que le ha impedido tener relaciones interpersonales que le brinden la seguridad y confianza necesarias para un buen funcionamiento social. Parece juzgar el mundo que le rodea de modo que le causa enojo, volviéndose una persona sumamente desconfiada, probablemente se encuentra bajo los efectos de una curva depresiva, o enfrentado con algún problema o crisis que le hace

sentirse pobre, marginado e inadaptado, o quizá impotente frente a una realidad adversa o un ambiente hostil.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a la Guía Latinoamericana de Psiquiatría el evaluado se le diagnostica con el código F60.83 Trastorno de la personalidad narcisista. Pues cumple un total de 7 criterios diagnósticos de los 9 posibles, y el mínimo de criterios aceptados para diagnosticar es de 5 para este trastorno.

Se trata de un trastorno de personalidad caracterizado por la grandiosidad y una autoestima sumamente hipertrofiada, acompañada de la necesidad del paciente de que su excepcionalidad sea reconocida por los demás.

Para quien padece este trastorno, el resto del mundo es sólo el fondo sobre el cual él debe brillar. Subestiman los méritos ajenos o, los reconocen como parte del "selecto" grupo de personas al que pertenecen y sólo en la medida en que les sirven para realzar su pertenencia a una determinada elite; no obstante, sienten profunda envidia por cualquier mérito ajeno que pueda opacarlos.

Actúan como si los demás deben estar al servicio de sus caprichos o necesidades. Se trata de individuos carentes de empatía, que son percibidos como emocionalmente fríos y poco recíprocos por las personas cercanas a ellos.

El evaluado cumple también con los criterios necesarios de otro de los trastornos presentados en la guía latinoamericana de psiquiatría y es con el código F60.2 Trastorno disocial de la personalidad, que es caracterizado por descuido de las obligaciones sociales y endurecimiento de los sentimientos hacia los demás. Hay gran disparidad entre el comportamiento de la persona y las normas sociales prevalecientes.

La conducta no se modifica fácilmente a través de la experiencia adversa ni aun por medio del castigo. La tolerancia a la frustración es baja, lo mismo que el umbral tras el cual se descarga la agresión, e incluso, la violencia. Hay tendencia a culpar a otros o a ofrecer racionalizaciones verosímiles acerca del comportamiento que lleva a la persona a entrar en conflicto con la sociedad.

Se determina que la persona evaluada al cubrir los criterios de trastorno disocial en el cual se engloba la conducta antisocial y tener una personalidad predominantemente narcisista, existe total correspondencia entre la conducta antisocial y los rasgos en los que se presenta con una conducta delictiva, y acciones que van dirigidas a la externalización de la agresividad sentida.

#### REFERENCIAS

Asociación psiquiátrica de américa latina (2003) "Guía Latinoamericana de diagnóstico psiquiátrico" México : Tono continuo

Bleichmar, N. (2014) " El psicoanálisis después de Freud" México: Paídos

Bender, L (2003) "Test Gestáltico visomotor de Bender" Buenos Aires: Paídos

Querol, S. & Chavez, M. I (1997) "Test de persona bajo la lluvia" Buenos Aires : Paídos,

Silva, A. (2008) "Conducta Antisocial: un enfoque psicológico" México: Pax

Vels, A. (1994) "Dibujo y personalidad" Barcelona: Herder

#### NOMBRE DEL AUTOR

Fabiola Geovanny Batalla Rodríguez



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



FACULTAD DE PSICOLOGÍA



DISTINTIVO Empresa Inclusiva  
Gilberto Rivera Gallardo

# MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA





MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA







MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA





MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA





Factores psicosociales  
de la enfermedad  
Plan Bonafont

PSIC. RUBEN





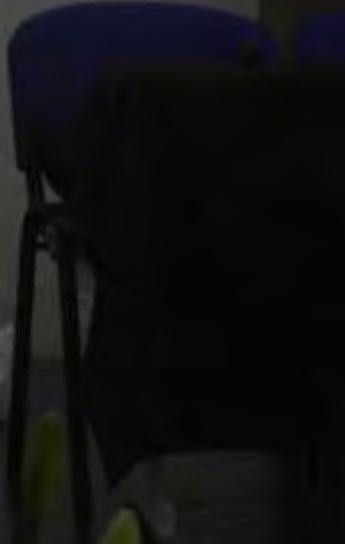
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



# DESPUÉS DE TETELCINGO

*noble, que se quedó hasta  
regresarlos a todos".*

Mamá de Oliver.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



INSTITUTO DE PSICOLOGÍA

### EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN UN ESTUDIO DE CASO CON TRASTORNO NEUROCOGNOSCITIVO NO ESPECIFICADO LEVE

Psic. Cambray Ayala Nidia Laura  
Asesora: Mtra. Francisca Jiménez Solano



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

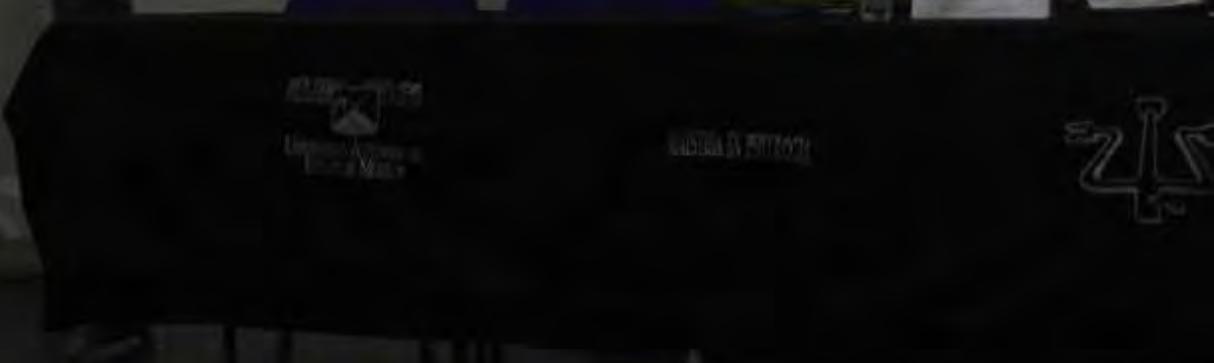
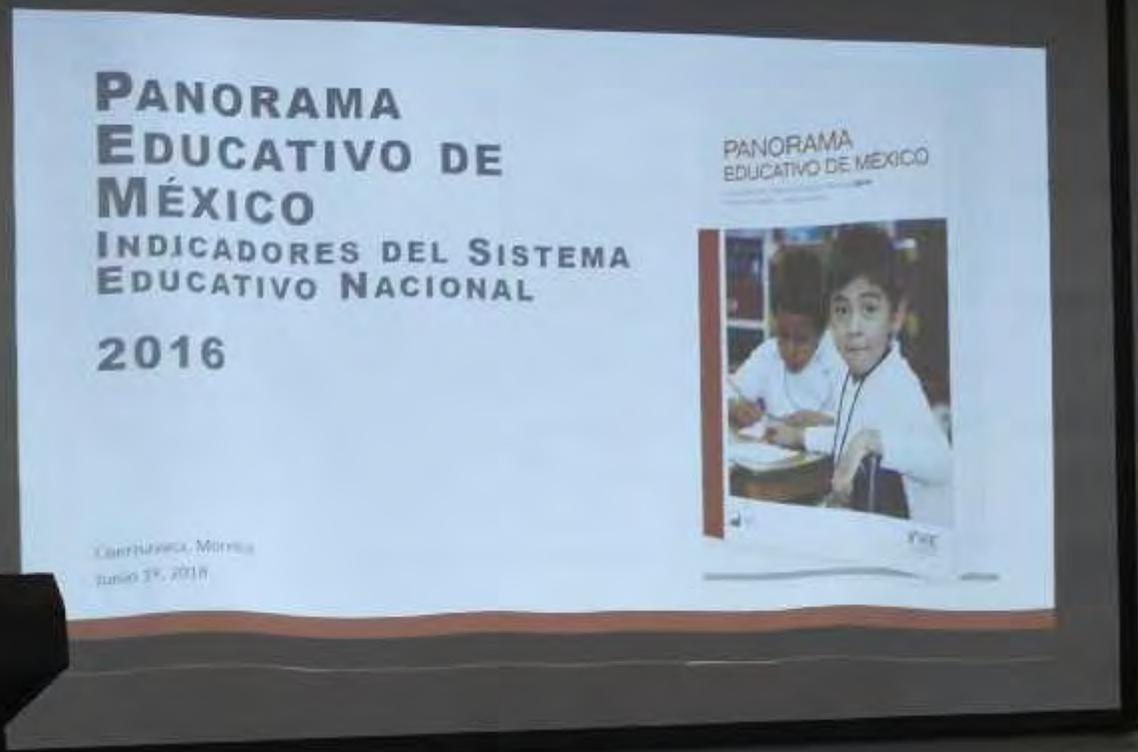


MAESTRÍA EN EDUCACIÓN

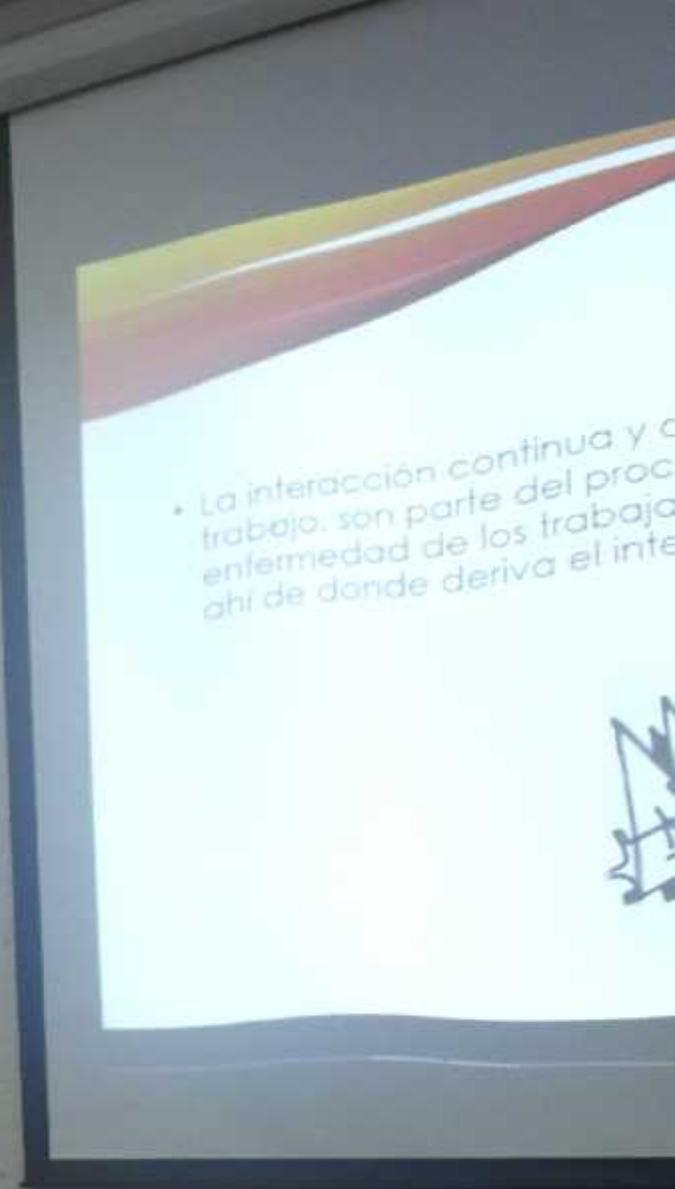




UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MÉXICO



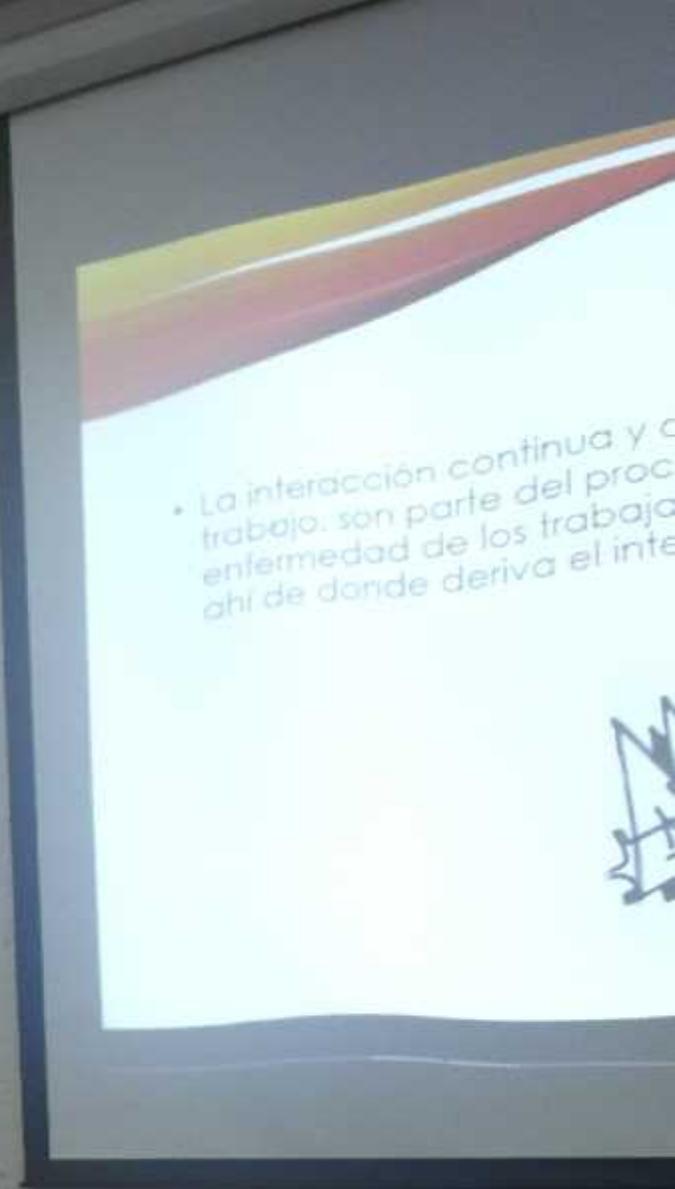






ALTERNATIVA EN PSICOLOGÍA







UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

HABILIDADES  
PARENTALES  
PARA LA ATENCIÓN  
AL REZAGO  
EDUCATIVO





# PREVALENCIA DE CONDUCTAS VIOLENTAS EN EL USO DE VIDEO JUEGOS EN ADOLESCENTES.

MARCELA MARÍA TERESA GONZÁLEZ TORRES  
Y ROSA DE CAROL DOHRMANN VELAZQUEZ  
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ADOLESCENTES

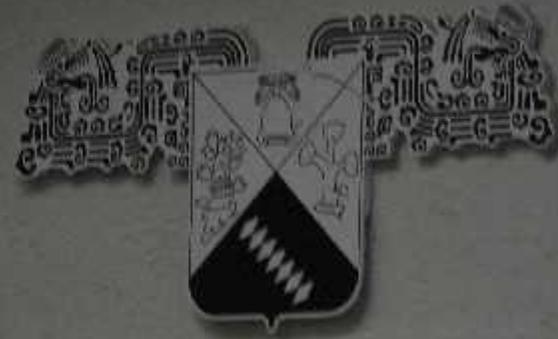




UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



# EFECTO DE UN PROGRAMA DE AUTORIDAD NO SEÑALIZADA SOBRE OBEDIENCIA DE NORMAS ESCOLARES



Dorian Zutta Arellano  
Programa de Maestría en Psicología

Desarrollo psicológico en diferentes niveles y contextos educativos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS

# Asambleas escolares

Jessica Mendoza Jaime



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL  
ESTADO DE MORELOS



WTHA: GABRIELA RAMÍREZ ALVARADO  
MAESTRÍA EN DERECHOS SOCIALES

DR. LUIS PÉREZ ALVARADO  
MAESTRÍA EN DERECHOS SOCIALES

MAESTRÍA EN DERECHOS SOCIALES

