



memorias del congreso mexicano DE PSICOLOGÍA

Memoria in extenso

octubre 2014

PUBLICADA POR LA SOCIEDAD MEXICANA DE PSICOLOGÍA A.C. Y
EL COLEGIO MEXICANO DE PROFESIONISTAS DE LA PSICOLOGÍA A.C.

Memorias del Congreso Mexicano de Psicología Octubre 2014

EDITOR INVITADO

Dra. Sandra Castañeda Figueiras

REVISORES INVITADOS

<i>Dr. Alejandro Zalce Aceves</i>	<i>Dr. Hugo Leonardo Gómez Hernández</i>
<i>Dra. Sandra Castañeda Figueiras</i>	<i>Dr. José Salvador Sapién López</i>
<i>Dra. Asunción Valenzuela Cota</i>	<i>Dr. Juan Manuel Mancilla Díaz</i>
<i>Dr. Daniel González Lomelí</i>	<i>Mtra. Laura Inés Ramírez Hernández</i>
<i>Dr. Fernando Arias Galicia</i>	<i>Mtra. Adriana Patricia González Zepeda</i>
<i>Dr. Guadalupe Acle Tomasini</i>	<i>Mtra. Liliana García Reyes</i>
<i>Dra. Elda Alicia Alva Canto</i>	<i>Mtra. María Elena Victoria Orozco Zevada</i>
<i>Dra. Elizabeth Aveleyra Ojeda</i>	<i>Mtro. Juan Jiménez Flores</i>
<i>Dra. Lizbeth Vega Pérez</i>	<i>Dr. Quetzalcóatl Hernández Cervantes</i>
<i>Dra. Andrómeda Ivette Valencia Ortiz</i>	<i>Dr. Roberto Oropeza Tena</i>
<i>Dra. Ana Luisa Mónica González Celis Rangel</i>	<i>Mtra. Marisol Morales Rodríguez</i>
<i>Dra. Araceli Sanz Martín</i>	<i>Mtra. Mónica Fulgencio Juárez</i>
<i>Dra. Cecilia Silva Gutiérrez</i>	<i>Mtra. Sinuhé Estrada Carmona</i>
<i>Dra. Diana Isela Córdoba Basulto</i>	<i>Mtra. Yurica Ríos Quintero</i>
<i>Dra. Gisela Pineda García</i>	<i>Mtro. Enrique Torres Chavarría</i>
<i>Dra. Graciela Bermúdez-Ornelas</i>	<i>Mtro. José Manuel Meza Cano</i>
<i>Dra. Hilda María Fernández de Ortega Bárcenas</i>	<i>Mtro. Manuel Bernardino Del Pozo Mejía</i>
<i>Dra. Ligia Alcántara Valverde</i>	<i>Mtro. Manuel Guillermo Sánchez Contreras</i>
<i>Dra. Lucía Amelia Ledesma Torres</i>	<i>Mtro. Manuel Jesús Tec Peniche</i>
<i>Dra. Gabriela Isabel Pérez Aranda</i>	<i>Mtro. Martín Plascencia González</i>
<i>Dra. Ma. Elena Ortiz Salinas</i>	<i>Lic. Fernando Austria Corrales</i>
<i>Dra. Mabel Osnaya Moreno</i>	<i>Lic. Andrés Rivero Martínez</i>
<i>Dra. María Esther Gómez Pérez</i>	<i>Lic. Berenice Dafne Ortiz Saavedra</i>
<i>Dra. Mirta Flores Galaz</i>	<i>Lic. Carlos Alberto de la Garza García</i>
<i>Dra. Virginia Pacheco Chávez</i>	<i>Lic. Humberto Patiño Peregrina</i>
<i>Dra. Yara Soto Medina</i>	<i>Lic. Jesús Limeta Meléndez</i>
<i>Dr. Antonio Tena Suck</i>	

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

MEMORIA
in extenso

XXII

CONGRESO

MEXICANO DE PSICOLOGÍA

El papel del psicólogo
en una sociedad violenta:
Retos y aportaciones.

15,16 y 17

DE OCTUBRE DEL 2014
BOCA DEL RÍO, VERACRUZ



accidentes aunque no fueran incapacitantes, como rasguños, machucones, quemaduras leves, etc., hasta aquellos en los que se requería de incapacidad.

Los resultados obtenidos después de tres años de trabajo fueron satisfactorios y retantes, pues no fue sencillo lograr el compromiso e involucramiento del personal en la problemática de la empresa con respecto a la seguridad e higiene y la responsabilidad de todos en los resultados del bienestar personal y de grupo.

REFERENCIAS

- Alarcón, J. Vaz, F. y Guisado, J. (2002). Psicopatología y afrontamiento del burnout. Departamento de Psiquiatría Facultad de Medicina de Badajoz Universidad de Extremadura. Rev. Psiquiatría Fac. Med. Barna.
- Burgos García, R. (2007). Formación y prevención de riesgos laborales: bases para la adquisición de una cultura preventiva en los centros educativos. Tesis doctoral. Octubre. Granada: Editorial Universidad de Granada.
- El Universal. (2012). México, séptimo en estrés laboral. México DF: El Siglo de Torreón.com.mx recuperado el 19 de noviembre de 2012 en: <http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/704856.mexico-septimo-en-estrés-laboral.html>
- Espinoza, B. (2011). Desgaste ocupacional afecta a jóvenes empleados. Universia México: Noticias. México, D.F. Recuperado el 6 de marzo de 2013 en: <http://noticias.universia.net.mx/en-portada/noticia/2011/10/05/875166/desgaste-ocupacional-afecta-jovenes-empleados.html>
- Gil-Monte, P. (2003). Burnout: ¿síndrome de quemarse por el trabajo, desgaste profesional, estrés laboral o enfermedad de Tomás? Madrid: Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones, vol. 19, núm. 2. 181-197.
- López-León, E. (2006). Desgaste profesional en médicos familiares y su asociación con factores sociodemográficos y laborales. Medigraphic.
- Montúfar, B. y Muñoz J. (2005). La prevalencia del síndrome de desgaste por estrés laboral en profesionales de la salud de instituciones públicas y privadas. Querétaro recuperado el 5 de marzo de 2013 en: <http://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=0CDQQFjAA&url=http%3A%2F%2F>
- Oblitas, L. A. (2006). Psicología de la salud y calidad de vida. (2ª ed.). Barcelona: Ciencias sociales.
- Sánchez, A. (2010). Estrés, mal del 43 por ciento de la población adulta en México: Universia. Recuperado el 5 de marzo de 2013: <http://noticias.universia.net.mx/en-portada/noticia/2010/01/19/155517/estres-mal-43-ciento-poblacion-adulta-mexico-uam.html>
- Zariñana, R. y Vasconcelos, M. (2010). Modelos y perspectivas de investigación e intervención en psicología. México: UMSNH.

Autoconcepto Físico Y Escolaridad En Estudiantes Mexicanas

Dra. María del Carmen Zueck Enríquez*, Dr. Juan Francisco Aguirre Chávez*,

Mtro. José René Blanco Ornelas*, Mtra. Judith Margarita Rodríguez Villalobos*, Mtra. Daniel Mayorga Vega**,

**Universidad Autónoma de Chihuahua, **Universidad de Granada*

Descriptores: imagen corporal, autoestima física, insatisfacción corporal, diferencias individuales, autoconcepto físico

INTRODUCCIÓN

La psicología ha prestado atención preferencial siempre al autoconcepto. Uno de los modelos multidimensionales del autoconcepto más difundido y aceptado, entre los propuestos, es el de Shavelson, Hubner y Stanton (1976) según el cual el autoconcepto general ocupa la parte superior de la jerarquía quedando dividido en autoconcepto académico y en autoconcepto no académico. El autoconcepto no académico comprende a su vez los dominios del autoconcepto social, emocional y físico (Marsh, 1987; Marsh & Shavelson, 1985).

Si bien la naturaleza multidimensional del autoconcepto físico ha contado con amplia aceptación dentro de las teorías psicológicas, en cambio se han manejado propuestas diferentes sobre cuáles son las dimensiones del mismo. En el modelo de Shavelson et al. (1976), el autoconcepto físico aparece dividido en las autopercepciones de la habilidad física y del atractivo físico; pero modelos posteriores (por ejemplo el Physical-Self Description Questionnaire de Marsh, 1997; que es el que se adopta en esta investigación) incluyen un número mayor de componentes.

El autoconcepto juega un papel decisivo y central en el desarrollo de la personalidad, tal como lo destacan las principales teorías psicológicas; un autoconcepto positivo está en la base del buen funcionamiento personal, social y profesional dependiendo de él, en buena medida, la satisfacción personal, el sentirse bien consigo mismo. En particular, el autoconcepto físico resulta ser un buen indicador de salud mental y de ajuste con la vida (A. Goñi, 2009; E. Goñi & Infante, 2010; Reigal, Videra, Parra, & Juárez, 2012) puesto que el sentirnos a gusto con nuestro cuerpo ayuda a generar sentimientos positivos. De ahí que lograr un autoconcepto positivo sea uno de los objetivos más pretendidos en numerosos programas de intervención psicológica (Esnaola, Goñi, & Madariaga, 2008).

Asimismo, se ha podido establecer también una clara relación entre un bajo autoconcepto físico y el riesgo de padecer trastornos en la alimentación; por lo que un pobre autoconcepto físico, sirve de alerta diagnóstica de trastornos de

conducta alimentaria (A. Goñi & Rodríguez, 2004). También se ha verificado que quienes muestran un pobre autoconcepto físico en la adolescencia son más vulnerables a la presión cultural en pro de un cuerpo más delgado y atractivo y se muestran más ansiosos. Asimismo las relaciones positivas del autoconcepto físico con el bienestar psicológico y con el estado de ánimo son importantes: quienes gozan de un buen autoconcepto físico puntúan más alto en bienestar psicológico subjetivo, se sienten más satisfechos con su vida y consideran su estado de ánimo más positivo (A. Goñi, Rodríguez, & Ruiz de Azúa, 2004). No obstante, queda por saber si estas correlaciones se mantienen durante el resto de etapas del desarrollo evolutivo (Esnaola et al., 2008).

La presente investigación es fundamentalmente un estudio de tipo descriptivo que intenta comparar los perfiles de autoconcepto físico de mujeres mexicanas estudiantes de primaria y preparatoria; tomando en cuenta que en los últimos años el autoconcepto físico ha adquirido un inmenso auge en las sociedades modernas, muchas de las cuales han creado toda una subcultura basada en la percepción y la importancia de la imagen ideal (Banfield & McCabe, 2002). Esta investigación pretende, como investigación aplicada, aportar información que se traduzca en una práctica educativa de mayor calidad en el contexto de atención a la diversidad; contribuyendo al saber pedagógico en el esclarecimiento de los factores que conforman un modelo de desarrollo humano integral; bajo la premisa de que los esfuerzos educativos deben enfocarse hacia el aumento los sentimientos de autovaloración y competencia de los estudiantes, fortaleciendo la autoestima y el autoconcepto, lo que a su vez favorecerá la motivación hacia el logro, las relaciones interpersonales y en general la forma particular de desenvolverse frente a diversas tareas y desafíos que se les presenten.

MÉTODO

Participantes. 420 alumnas mexicanas de primaria y preparatoria con edades comprendidas entre los 10 y los 20 años ($M = 13.00$; $DS = 2.78$); 276 de ellas estudian el quinto y sexto grado de primaria y el resto preparatoria.

Instrumento. Physical Self-Description Questionnaire (PSDQ) este cuestionario consta de 70 ítems que miden nueve componentes específicos del autoconcepto físico (salud, coordinación, grasa corporal, actividad física, aptitud deportiva, apariencia física, fuerza, flexibilidad y resistencia) y dos componentes globales (autoconcepto físico global y autoestima). Su formato de respuesta se basa en escala falso-verdadero de 6 puntos tipo Likert (las puntuaciones más altas indican mejor autoconcepto físico). La versión del PSDQ utilizada fue la versión en español traducida por Marsh, Tomás y Abçý (2002).

Diseño de investigación. Se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño de estudio descriptivo y transversal (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010). La variable explicativa fue la escolaridad (primaria y preparatoria) y las variables de respuesta fueron las puntuaciones obtenidas en cada una de las subescalas del cuestionario de autoconcepto físico PSDQ.

Procedimiento. Una vez conseguido el permiso de las autoridades educativas correspondientes, se invitó a participar en el estudio a alumnas de nivel primaria y preparatoria. Las que aceptaron participar firmaron la carta de aceptación correspondiente. Luego se aplicó el instrumento por medio de una computadora personal, en una sesión de aproximadamente 30 minutos; en los laboratorios o centros de cómputo de las escuelas participantes. Al término de la sesión se les agradeció su participación. Una vez aplicado el instrumento se procedió a recopilar los resultados por medio del módulo generador de resultados del editor de escalas versión 2.0 (Blanco et al., 2013).

Análisis de datos. Se calcularon estadísticos descriptivos (medias y desviaciones estándar) para todas las variables. Posteriormente, después de verificar que los datos cumplen los supuestos de los análisis estadísticos paramétricos, se utilizó un análisis de varianza múltiple (MANOVA) seguido por análisis de varianza de un solo factor (ANOVAs) para examinar las diferencias entre las mujeres de primaria y preparatoria en cuanto a la percepción de su autoconcepto en cada una de las 11 subescalas del PSDQ. El tamaño del efecto se estimó mediante la eta-cuadrado (η^2). Todos los análisis estadísticos se realizaron con el programa SPSS versión 20.0 para Windows. El nivel de significación estadística se estableció en $p < 0.05$.

RESULTADOS

Los resultados del MANOVA mostraron diferencias globales estadísticamente significativas entre las alumnas de primaria y preparatoria en las puntuaciones del contorno de su figura (Wilks $\lambda = .739$, $p < .001$; $\eta^2 = .261$). Posteriormente, los ANOVAs indicaron que, en comparación con las alumnas de primaria, las alumnas de preparatoria muestran puntuaciones más bajas en coordinación ($F = 7.871$, $p < .01$), actividad física ($F = 35.264$, $p < .001$), aptitud deportiva ($F = 25.634$, $p < .001$), fuerza ($F = 5.226$, $p < .05$), flexibilidad ($F = 4.336$, $p < .05$), resistencia ($F = 10.616$, $p < .001$) y autoconcepto físico global ($F = 60.583$, $p < .001$). En las subescalas de salud, grasa corporal, apariencia física y autoestima no se encontraron diferencias significativas ($p > .05$).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los resultados muestran que, aun cuando no se encontraron diferencias significativas entre las mujeres de preparatoria y las mujeres de primaria en cuanto a la percepción de su salud, grasa corporal, apariencia física y autoestima, las mujeres de preparatoria muestran un autoconcepto físico más pobre en el resto de las dimensiones incluida la de autoconcepto físico global, de tal forma que las mujeres de preparatoria al manifestar niveles más bajos de autoconcepto físico presentan un mayor riesgo de padecer trastornos en la alimentación, ya que se ha comprobado que las personas con un pobre autoconcepto físico son más vulnerables a la presión cultural en pro de un cuerpo más delgado (A. Goñi &

Rodríguez, 2004; E. Goñi & Infante, 2010; Rodríguez, González-Fernández, & Goñi, 2013).

No obstante, es preciso desarrollar más investigación al respecto pues el tema trasciende del todo los alcances de la presente investigación. Se subraya además la importancia de realizar un mayor número de investigaciones sobre el tema en nuestro país.

REFERENCIAS

- Banfield, S., & McCabe, M. P. (2002). An evaluation of the construct of body image. *Adolescence*, 37(146), 373-393.
- Blanco, H., Ornelas, M., Tristán, J. L., Cocca, A., Mayorga-Vega, D., López-Walle, J., & Viciano, J. (2013). Editor for creating and applying computerise surveys. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 106, 935-940. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.sbspro.2013.12.105>
- Esnaola, I., Goñi, A., & Madariaga, J. M. (2008). El autoconcepto: perspectivas de investigación. *Revista de Psicodidáctica*, 13(1), 69-96.
- Goñi, A. (2009). El autoconcepto físico: Psicología y educación. Madrid: Pirámide.
- Goñi, A., & Rodríguez, A. (2004). Trastornos de conducta alimentaria, práctica deportiva y autoconcepto físico en adolescentes. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 32(1), 29-36.
- Goñi, A., Rodríguez, A., & Ruiz de Azúa, S. (2004). Bienestar psicológico y autoconcepto físico en la adolescencia y juventud. *Psiquis*, 25(4), 141-151.
- Goñi, E., & Infante, G. (2010). Actividad físico-deportiva, autoconcepto físico y satisfacción con la vida. *European Journal of Education and Psychology*, 3(2), 199-208.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. México: McGraw- Hill.
- Marsh, H. W. (1987). The hierarchical structure of the self-concept: An application of hierarchical confirmatory factor analysis. *Journal of Educational Measurement*, 24, 17-39.
- Marsh, H. W. (1997). The measurement of physical self-concept: A construct validation approach. En K. R. Fox (Ed.), *The physical self. From motivation to well-being* (pp. 27-58). Champaign: Human Kinetics.
- Marsh, H. W., & Shavelson, R. J. (1985). Self-concept: Its multifaceted, hierarchical structure. *Educational Psychologist*, 20(3), 107-123.
- Marsh, H. W., Tomás, I., & Abçý, H. (2002). Cross-cultural validity of the physical self-description questionnaire: comparison of factor structures in Australia, Spain, and Turkey. *Research Quarterly for Exercise and Sport*, 73(3), 257-270. doi: 10.1080/02701367.2002.10609019
- Reigal, R., Videra, A., Parra, J. L., & Juárez, R. (2012). Actividad físico deportiva, autoconcepto físico y bienestar psicológico en la adolescencia. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 22, 19-23.
- Rodríguez, A., González-Fernández, Ó., & Goñi, A. (2013). Sources of perceived sociocultural pressure on physical self-concept. *Psicothema*, 25(2), 192-198. doi: 10.7334/psicothema2012.229
- Shavelson, R. J., Hubner, J. J., & Stanton, G. C. (1976). Self concept: Validation of construct interpretations. *Review of Educational Research*, 46, 407-441.