



# **Variables Psicológicas y Educativas para la intervención en el ámbito escolar**

## **VOLUMEN III**

Comps.

María del Carmen Pérez-Fuentes

José Jesús Gázquez

María del Mar Molero

María del Mar Simón

Ana Belén Barragán

África Martos

María Sisto

**Variables Psicológicas y Educativas para la  
intervención en el ámbito escolar.  
Volumen III**

**Comps.**

**María del Carmen Pérez Fuentes**

**José Jesús Gázquez Linares**

**María del Mar Molero Jurado**

**María del Mar Simón Márquez**

**Ana Belén Barragán Martín**

**África Martos Martínez**

**Maria Sisto**

© Los autores. **NOTA EDITORIAL:** Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Variables Psicológicas y Educativas para la intervención en el ámbito escolar. Volumen III”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-08303-9

Depósito Legal: AL 69-2019

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright.

**CONVIVENCIA Y ACOSO ESCOLAR****CAPÍTULO 1**

- En los “habitacles per a la diversitat” el alumnado de magisterio reivindica la diversidad*  
 Amparo Alonso Sanz y Paloma Rueda Gasco ..... 13

**CAPÍTULO 2**

- Estudio sobre la comprensión de la violencia escolar en estudiantes con discapacidad intelectual en centros especiales a través de dibujos*  
 Daniel Falla Fernández y María Victoria Gámiz Mantas ..... 21

**CAPÍTULO 3**

- La muestra utilizada en los estudios con discapacidad intelectual y acoso escolar: Una revisión sistemática*  
 Daniel Falla Fernández y José Antonio Casas Bolaños ..... 27

**CAPÍTULO 4**

- Propuesta de programa para la prevención del acoso escolar en Educación Primaria*  
 Virginia Romero Reignier, Silvia Postigo Zegarra, y Lorena González García ..... 33

**DESARROLLO A LO LARGO DEL CICLO VITAL****CAPÍTULO 5**

- La relación de la gratitud con las necesidades humanas fundamentales*  
 Lara Ahijón pañero y Virginia Jiménez Rodríguez ..... 41

**CAPÍTULO 6**

- Desistimiento de la conducta antisocial y delictiva a lo largo del desarrollo*  
 José Manuel Andreu Rodríguez y María Elena de la Peña Fernández ..... 51

**CAPÍTULO 7**

- Percepción de los niveles de bienestar y satisfacción: una valoración en estudiantes del norte de México*  
 Yessica Martínez Soto ..... 59

**CAPÍTULO 8**

- Culturizar la asistencia al psicólogo desde la infancia para promover la salud mental*  
 Hilda María Ortega Neri, Edith Alejandra Pérez Márquez, Jorge Armando Acosta De Lira, y Cristina Stephany Ramos Garcés ..... 65

**CAPÍTULO 9**

- Estado de bienestar psicológico de estudiantes de universidades de España y México*  
 Silvia Joaquina Pech Campos ..... 75

**CAPÍTULO 10**

*Actuación en materia de drogas en jóvenes aspirantes a la UACJ*

Juan Quiñones Soto, Oscar Alberto Altamirano Carreón, y Alberto Manuel Duarte Díaz ..... 83

**CAPÍTULO 11**

*Las escuelas sin Escuela: Aulas hospitalarias y atención educativa domiciliaria*

Marta Ruíz Revert y Laura García Raga ..... 89

**EDUCACIÓN Y ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE**

**CAPÍTULO 12**

*Desarrollo y análisis de las propiedades psicométricas de la versión piloto del cuestionario de Competencias Intrapersonales VECA*

Paola Bully Garay , Aritz Anasagasti Undabarrena, y Roberto Aguado Romo..... 99

**CAPÍTULO 13**

*Análisis de la comprensión lectora mediante un modelo de diagnóstico cognitivo en escuelas públicas y privadas*

Jesús María Alvarado Izquierdo y Pablo Cáceres Serrano ..... 109

**CAPÍTULO 14**

*Influencia del contexto cultural académico Argentina vs. España en los enfoques de aprendizaje de estudiantes universitarios*

Agustín Freiberg Hoffmann y Agustín Romero Medina ..... 117

**CAPÍTULO 15**

*La comprensión y producción de columnas de opinión en torno a la Educación Superior en el postconflicto colombiano: Una propuesta didáctica dirigida a estudiantes universitarios*

Liliana Patricia García Zambrano..... 123

**CAPÍTULO 16**

*Ser (se) Diferente é Ser (se) Humano - Construção de uma cultura de participação colaborativa no processo Educativo num contexto escolar*

Ângela Gomes ..... 131

**CAPÍTULO 17**

*La enseñanza musical en el contexto de los conservatorios profesionales españoles: La ausencia de la música académica contemporánea desde varias perspectivas*

Almudena Gonzalez Brito y Manuel Santapau Calvo ..... 137

**CAPÍTULO 18**

*Autoconcepto y género en alumnado con altas capacidades: Revisión de estudios*

Álvaro Infantes Paniagua, Ascensión Palomares Ruíz, Ramón García Perales, y Antonio Cebrián Martínez ..... 143

**CAPÍTULO 19**

*Diseño de un entrenamiento en identificación de emociones en formato de tarea competencial que mejore la capacidad de reconocimiento de emociones faciales*

Alberto Nolasco y Virginia Domingo Cebrián ..... 151

**CAPÍTULO 20**

*Nuevas técnicas y recursos para una escuela del siglo XXI*

Margarita Pino Juste ..... 159

**CAPÍTULO 21**

*Aprendizaje universitario y funciones ejecutivas: Propuesta de intervención de las funciones ejecutivas en estudiantes universitarios*

Katia Sandoval Rodríguez y Eva María Olmedo-Moreno ..... 167

**CAPÍTULO 22**

*El valor de la narración: análisis teórico y valoración empírica de la escala Educación e Identidad Narrativa*

Santiago Sevilla Vallejo..... 175

**FORMACIÓN DOCENTE, METODOLOGÍA E INCLUSIÓN**

**CAPÍTULO 23**

*Creencias sobre la inteligencia y las altas capacidades en profesores mexicanos de primaria*

Santiago Roger Acuña y Gabriela López Aymes..... 187

**CAPÍTULO 24**

*Didáctica de la Educación Física en Dialnet: Una revisión centrada en la etapa de Educación Primaria (2014-2018)*

Myriam Alvaríñas-Villaverde ..... 193

**CAPÍTULO 25**

*Caracterización y atención oportuna a estudiantes de Educación Superior*

María Isabel Borda Arias ..... 199

**CAPÍTULO 26**

*Escenarios del liderazgo en las organizaciones educativas: El tiempo de los interrogantes*

María Amparo Calatayud Salom ..... 207

**CAPÍTULO 27**

*La Metodología de Casos en la Docencia en Turismo: Propuesta de Intervención*

Daniel Dorta Afonso ..... 213

**CAPÍTULO 28**

*Fase inicial de la elaboración del cuestionario Percepción del Alumnado sobre el Clima Escolar (PACE)*

Naiara Escalante Mateos, Eider Goñi Palacios, y Arantza Fernández Zabala ..... 219

**CAPÍTULO 29**

*Intervención psicoeducativa con niños afectados de cáncer en educación primaria*

Sara Lopez Madrigal y José Antonio Camacho Conde ..... 227

**CAPÍTULO 30**

*Percepción de las competencias docentes de los maestros en educación primaria*

María Martínez-Barreales y Camino Ferreira..... 235

**CAPÍTULO 31**

*Principios básicos en el proceso de validación de escalas mediante Análisis Factorial*

Daniel Ondé Pérez y Jesús María Alvarado Izquierdo ..... 241

**CAPÍTULO 32**

*Neurociencia y lectura en discapacidad intelectual*

Juan Antonio Ramos Gutiérrez..... 249

**CAPÍTULO 33**

*Un entrecruzamiento fructífero en el ámbito de la psicología: Aprendizaje servicio y grupos colaborativos intergeneracionales*

Conchi San Martín..... 261

**CAPÍTULO 34**

*Gestión de emociones primarias a través de la arteterapia: Una propuesta de intervención psicoeducativa desde la influencia del arte y la música en el bienestar de las personas*

Miguel Francisco Soler Mateo, Victoria Márquez Casero, y María Teresa Castilla Mesa ..... 267

**CAPÍTULO 35**

*Mejorar la atención y actitud de los jóvenes escolares al incluir actividad física en el aula*

Sara Suárez Manzano, Manuel Jesús De La Torre Cruz, Sebastián López Serrano, y Emilio J Martínez López ..... 275

**CAPÍTULO 36**

*Diferencias en competencias emocionales desde la variable género*

Iratxe Suberviola ..... 281

**CAPÍTULO 37**

*Validez de un cuestionario de medición de Culturas, Prácticas y Políticas Inclusivas en una muestra de profesores italianos*

María Sisto, María del Mar Molero Jurado, María del Carmen Pérez Fuentes, María del Mar Simón Márquez, Ana Belén Barragán Martín, África Martos Martínez, José Gabriel Soriano Sánchez, Nieves Fátima Oropesa Ruiz, y José Jesús Gázquez Linares ..... 287

**CAPÍTULO 38**

*Análisis de modelos teóricos explicativos de la inteligencia emocional*

José Gabriel Soriano Sánchez, María del Mar Molero Jurado, María del Carmen Pérez Fuentes, Ana Belén Barragán Martín, María del Mar Simón Márquez, África Martos Martínez, Nieves Fátima Oropesa Ruiz, María Sisto, y José Jesús Gázquez Linares ....295

**CAPÍTULO 39**

*Aprendizaje basado en el entrenamiento de la etapa refleja de Piaget: Inclusión educativa*

Esther Olivares Coronado y Beatriz Aguilar Guerrero .....307

**CAPÍTULO 40**

*Gestión de la comunicación como medida resolutoria de conflictos familiares y su proyección en la escuela: eje clave en la orientación psicopedagógica*

Elisabet Luque Henares, María de la Paz Pozo Muñoz, y María Teresa Castilla Mesa.315

**CAPÍTULO 41**

*Tras la ESO, el alumnado desconocido*

Antonio Leal Martín .....325

## CAPÍTULO 8

### **Culturizar la asistencia al psicólogo desde la infancia para promover la salud mental**

Hilda María Ortega Neri, Edith Alejandra Pérez Márquez, Jorge Armando Acosta De Lira, y Cristina Stephany Ramos Garcés  
*Universidad Autónoma de Zacatecas*

#### **Introducción**

La salud mental no hace referencia única y exclusivamente a la carencia trastornos mentales, es más bien, una parte importante e integral de la salud de todo ser humano. Está establecida por variedad de factores en lo referente a lo social, biológico, medio ambiente, económico y lo cultural.

La Organización Mundial de la Salud (2018), insta que la salud mental es una condición de placentero y de felicidad de tal manera que el ser humano desarrolla sus capacidades y por ello, posee potencial para enfrentar angustias o ansiedades cotidianas de su vida diaria, y de esta manera puede ser un individuo productivo y preparado para ofrecer contribuciones en su entorno y en sus diversos contextos. Por su parte, Serrano (2002) define la salud mental como ausencia o resistencia a la enfermedad mental. Este es un enfoque positivo, pues la salud mental de una persona es el soporte de su para su bienestar de forma individual y por ende, del funcionamiento óptimo de su comunidad.

La psicología es una de las disciplinas encargadas de promover y atender la salud mental (León, Medina, Barriga, Ballesteros, y Herrera, 2004) en todas las etapas del ser humano y en sus más variados contextos y situaciones. Se investiga cuáles son las condiciones psicológicas pero también sociales y culturales más convenientes para generar una maduración del individuo en todas las fases de su desarrollo, promoviendo acciones de prevención con la finalidad de tratar en tiempo y forma diversos problemas que puedan poner en riesgo dicha salud mental. Una atención temprana implica tanto a la familia como al infante, siendo este un núcleo principal donde se realiza la intervención (Cristóbal, Giné, Mas, y Pegenaute, 2010).

La atención oportuna de la psicología desde edades tempranas en el hábitat, en la familia y en la escuela, puede ser promovida a través de generar una cultura de consulta al psicólogo como profesional de la salud mental de manera preventiva y no hasta que los problemas sean graves en la edad adulta, y cuando se habla de culturizar, se hace referencia por ejemplo a infundir cierta cultura hábitos (Oroz, 2005), costumbres, creencias, culturizar que la población y principalmente los niños, vivan una cultura de asistir al psicólogo y se convierta en una práctica común.

La psicología de la salud por ejemplo, tiene por objetivo principal la prevención intervención en la modificación de hábitos y estilos de vida inadecuados para los individuos (Oblitas y Becoña, 2000). Para Cabanyes (2015), la salud mental es una armonía entre las diversas funciones psicológicas, que generan una adecuada interacción con los demás, permite hacer frente a diversas situaciones y enriqueciéndose de ellas. Asimismo, establece una relación integral y un funcionamiento óptimo de las capacidades cognitivas del ser humano, así como la parte afectiva y ejecutiva.

Como antecedentes relacionados con el presente trabajo, se encuentra que el Consejo General de la Psicología de España (INFOCOP ON LINE) (2008), presenta el artículo Los beneficios de los tratamientos psicológicos, ¿Qué dicen los expertos? en este libro se establece que The National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), brinda asesorías al gobierno del Reino Unido respecto a estrategias, técnicas y herramientas idóneas para la atención de la salud física y mental. A partir de los estudios que realiza, concluye que los tratamientos psicológicos son benéficos, claros, y advierte

específicas terapias psicológicas para dar atención a una diversidad de problemas relacionados con la salud mental. De los estudios realizados se han encontrado, específicamente en los casos de los niños, la certeza de que el procedimiento con enfoque cognitivo-conductual contribuye a la disminución del dolor, y la sintomatología está estrechamente relacionada con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad así como con los problemas de ansiedad. Asimismo, sugiere la aplicación de la terapia de familia en atención a los problemas de conducta, uso de sustancias, así como de enfermedades crónicas infantiles. Por otra parte, se enfatiza en la terapia grupal al ser identificada como eficaz para el tratamiento de la ansiedad infantil y las auto-lesiones.

El American Psychological Association (2017), a través del Centro de Apoyo en línea, presenta el artículo Entendiendo la Psicoterapia, manifiesta que según el Instituto Nacional de Salud Mental, un porcentaje de más del veinticinco por ciento de los estadounidenses adultos presenta depresión, ansiedad, así como otros problemas mentales en algún momento, y que varios de ellos hacen frente a problemas en sus relaciones interpersonales, situaciones de empleo, angustia, ansiedad, uso y abuso de sustancias nocivas. En dicho artículo y a partir de estas problemáticas identificadas, definen lo que es la psicoterapia, y a partir de ésta definición, determinar cuándo se considera conveniente esta, los diversos tipos que hay, en qué momento comenzarla, y de qué manera ir evaluando la efectividad de la misma.

La Cámara de Diputados de la LIX Legislatura, en el documento Servicio de Investigación y Análisis, División de Política Social, específicamente sobre La Salud Mental en México (s/f), hacen referencia a Programas de Acción para la Salud Mental, en el que se plantea un Programa de Atención a los Trastornos de Desarrollo de la Infancia. La finalidad radica en la creación de una red nacional de unidades de atención médica, nuevas estrategias de atención en ellas, y sobre todo, técnicas efectivas para la atención a la salud mental.

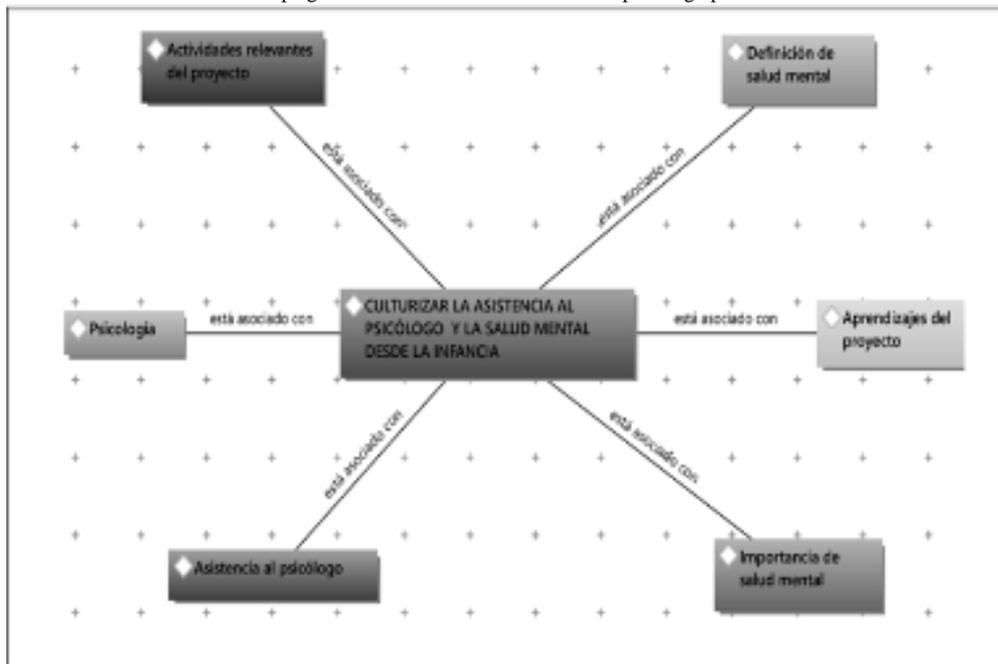
A nivel regional, en la comunidad zacatecana, no se encontraron investigaciones que tengan una relación con el objetivo del presente proyecto, por lo que consideramos que es innovador y valioso, es decir, es un proyecto creativo al fomentar tanto la salud mental de los niños en edad escolar, así como el fomento y culturización de la consulta de un psicólogo a manera de acciones preventivas y no solo correctivas.

El objetivo de este trabajo es: evaluar el proyecto de culturizar la asistencia al psicólogo desde la infancia para promover la salud mental de forma pertinente y oportuna, a escolares de quinto grado de la Escuela Primaria Francisco Berumen Varela turno vespertino.

Lo fundamental del objetivo de esta propuesta tiene diversas vertientes. En principio, resaltar y promover la salud mental del ser humano atendiéndola desde la infancia. El programa se dirige a escolares de nivel primaria, explicando lo que es la salud mental, en qué consiste, de qué trata, y qué acciones se deben promover en lo individual, en lo familiar y en lo social. Las acciones a promover entre ellos es la explicación de lo que hace un psicólogo, desmitificar lo que socialmente se le ha atribuido a esta profesión, realizar campañas con los infantes para promover la cultura de la asistencia al psicólogo ante diversas problemáticas en el ser humano: educativa, social, clínica y laboral.

Una vez que el infante, y en consecuencia la escuela, la familia, y la sociedad, conocen, valoran y sobre todo, consultan a un psicólogo en sus diversas áreas de intervención y aplicación, promueven en cierta medida una atención oportuna a su salud mental, buscando un autoconocimiento, enriquecer su autoconcepto y su autoestima. Para promover el bienestar y la salud en una comunidad, requiere utilizar capacidades y recursos, identificando factores de riesgo, desarrollar programas de prevención y promoción de la salud (Ayala y Vázquez, 2001). El acudir con un profesional de la salud es un acto inteligente y de gran valor, pues se busca cambiar creencias y limitantes de hábitos personales y familiares que hemos fortalecido con el paso del tiempo. El psicólogo es un profesional de la salud mental que puede atender problemas laborales, de autoestima, situaciones de duelo, emocionales, sociales, familiares, entre otros.

Ilustración 1. Mapa general de Culturizar la asistencia al psicólogo para la salud mental



## Método

### Participantes

Esta fue una investigación evaluativa pues se realizó una práctica en una situación concreta, en un lugar concreto como lo fue la primaria Francisco Berumen Varlea turno vespertino de la ciudad de Zacatecas del Estado con el mismo nombre, se llevó a cabo una planificación de actividades para ser aplicadas con tres grupos de escolares de la misma institución, los participantes fueron estudiantes de dicha primaria de los grupos de 5<sup>º</sup>A, 6<sup>º</sup>A y 6<sup>º</sup>B, siendo un total de 70 niños distribuidos entre los tres grupos.

Fue una modalidad del tipo cualitativo, interactivo, pues como nos dicen McMillan y Schumacher (2005), se utilizaron técnicas cara a cara para recoger los datos de la gente en sus escenarios, en este caso, los datos de los alumnos en su contexto que fue su escuela primaria. Fue un método etnográfico cultural con los niños de dicha escuela en un periodo de un año correspondiente al ciclo escolar agosto 2017-junio 2018. La muestra fue del tipo homogénea, pues el rango de edad fue entre 11 y 12 años, todos ellos de la misma escuela primaria.

### Instrumentos

Los instrumentos utilizados fueron mediante técnicas de aprendizaje aplicados durante todo el proyecto, lo que correspondió al tiempo de un ciclo escolar de educación básica en México, algunas técnicas aplicadas fueron: *técnica S.Q.A.*, mapa mental, cuadro comparativo, aprendizaje experiencial, juego de roles y simulación, debate, diagrama de Ishikawa, entrevista, reportaje y testimonio de aprendizaje y por último, elaboración de cuento con ilustraciones. Para la recolección de datos se utilizaron entrevistas individuales en profundidad a 17 escolares de los cuales 5 niñas y 12 fueron niños, cada entrevista tuvo una duración de aproximadamente 8 a 10 minutos, las cuales se aplicaron en 2 días en sesiones de 3 horas y se realizaron en su escuela primaria.

### *Procedimiento*

El trabajo del estudio se realizó en dos etapas, la primera fue la realización de todas y cada una de las técnicas de aprendizaje programadas a realizar con los niños de la primaria durante todo un ciclo escolar, comprendido desde septiembre de 2017 hasta junio de 2018. Las actividades realizadas fueron los jueves en un horario de 4:00 a 5:00 horas, horario asignado por el director de la institución, por tanto fueron en promedio 4 sesiones por cada mes de aplicación del estudio y se detallan a continuación.

En el primer mes:

Una reunión con los 12 prestadores de servicio social para presentar el proyecto y las acciones a realizar como equipo de apoyo.

Planeación de las actividades mensuales, distribuir las actividades para cada uno de los 12 prestadores de servicio social, adquisición del material didáctico para la primera actividad.

Se ejemplificará a la población a la que va dirigida (escolares de nivel primaria) el proyecto mediante 10 técnicas de aprendizaje: *SQA*, mapas mentales, cuadro comparativo, aprendizaje experiencial, juego de roles y simulación, debate, diagrama de Ishikawa, la entrevista, reportaje y testimonio de aprendizaje, y elaboración de un cuento con ilustraciones.

Presentar oficio de intención y propuesta de las actividades a realizar en una institución de educación primaria de la capital del estado de Zacatecas.

En el segundo mes:

Selección de 3 grupos de niños con los que se trabajarán las actividades.

Aplicación de la técnica *SQA* a los tres grupos.

Explicación de lo que es la Salud Mental a través de 1 Mapa Mental a los 3 grupos.

Explicar mediante 1 cuadro comparativo, lo que es y lo que no es el psicólogo en las diferentes áreas de intervención del mismo.

Evaluar mediante 1 cuadro de rubricas los avances en tema de la salud mental y la función del psicólogo en los 3 grupos de niños.

En el tercer mes:

Escenificar mediante problemas reales o ficticios la función de un psicólogo escolar, un psicólogo laboral, un psicólogo educativo, un psicólogo social y un psicólogo clínico atendiendo problemáticas diversas para mejorar la salud mental de un individuo o de una sociedad. Se trabajará igualmente con los 3 grupos de escolares.

Montar una obra de teatro mediante la técnica juego de roles y simulación, en donde se incluyan los estudiantes de servicio social y los niños de los tres grupos para presentar casos reales o ficticios de problemas que atiende un psicólogo para favorecer la salud mental de la sociedad.

En el cuarto mes:

Reunión con padres de familia para presentar la finalidad del proyecto que se estará llevando a cabo con los 3 grupos de escolares.

Presentar las escenificaciones a los padres de familia de los 3 grupos de escolares.

En el quinto mes:

Realizar una evaluación práctica a los 3 grupos de niños escolares para corroborar los avances en la comprensión de lo que es la salud mental así como del quehacer del psicólogo en sus diferentes áreas de intervención.

Elaborar un reporte de las actividades realizadas y de los avances obtenidos en esta primera etapa del proyecto.

En el sexto mes:

Plantear mediante la técnica del diagrama de Ishikawa una problemática real o ficticia y la mejor vía de resolución del mismo a través de la consulta de un psicólogo profesional para atender la salud mental de un individuo y la sociedad.

A partir del problema planteado en la técnica, elaborar un cuento infantil donde participen prestadores de servicio social conjuntamente con los niños, con la finalidad de ser publicado para mayor difusión del objetivo del proyecto.

En el séptimo mes:

Estructurar los prestadores de servicio social conjuntamente con los niños de los tres grupos escolares una entrevista para ser aplicada a la población zacatecana en lugares públicos.

En el octavo mes:

Preparación técnica de debate seleccionando dos alumnos de los 3 grupos para que establezcan un debate sobre lo que es la salud mental y la pertinencia de acudir con el psicólogo como promotor de la salud integral de un individuo para prevenir problemas mentales.

Se pretende que el debate sea expuesto en un medio de comunicación (televisión o radio).

En el noveno mes:

Estructurar un reportaje y testimonio del aprendizaje, de lo que han aprendido los alumnos de los 3 diferentes grupos para, presentarlo en la televisión y de esta manera difundir más el objetivo del proyecto desde la voz de los niños que es: fomentar una cultura de asistencia con el psicólogo para la atención pertinente y oportuna de la salud mental desde la infancia.

En el décimo mes:

Elaborar conclusiones de lo aprendido mediante la técnica *SQA* con los 3 grupos de escolares.

Presentación ya finalizado el cuento infantil con imágenes provisionales, para posteriormente presentarlo a la editorial de la UAZ para que posteriormente sea publicado.

En el onceavo mes:

Una evaluación del cumplimiento del objetivo del proyecto.

Elaboración de un informe de actividades del cumplimiento tanto del objetivo como de las metas del proyecto.

En el doceavo mes:

Concentración de todos los reportes y planes de sesión.

Informe de entrevistas realizadas por los alumnos de la escuela primaria.

Reporte de experiencia realizada durante todo el proyecto por los becarios del mismo.

Segunda etapa: se realizan entrevistas grabadas en audio, a los escolares de 6° grado de primaria (antes 5° grado de primaria) pues los otros dos grupos ya egresaron para el mes de septiembre de 2018.

Concentración de la información y organización para su vaciado en el ATLAS.ti

Elaboración de mapas conceptuales a partir de la herramienta.

### *Análisis de datos*

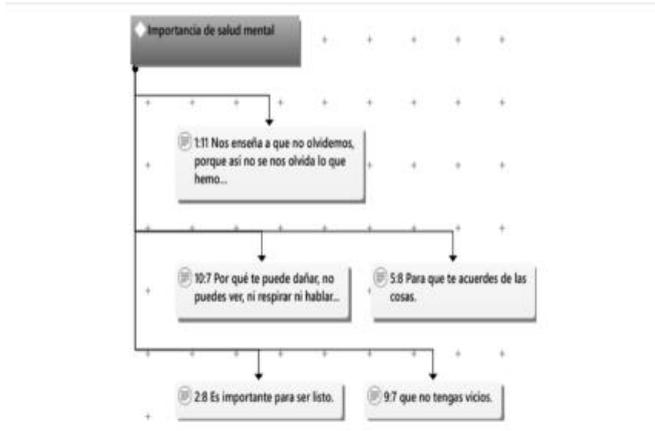
Para en el análisis de datos se utilizó el ATLAS.ti como herramienta informática adecuada para el uso de datos cualitativos, pues se tenía la información de grandes datos textuales a través de la recopilación de la información recabada a partir de audios obtenidos de las entrevistas realizadas a los alumnos participantes en el estudio, considerando solo los alumnos de 6° grado, pues son lo que en la actualidad se encuentran presentes, debido a que los otros alumnos egresaron ya de la escuela primaria.

Con la herramienta del ATLAS.ti se permitió organizar y reagrupar el material de forma creativa y sistemática, de tal manera que fuera más asequible la lectura de los resultados. En el siguiente apartado se presentarán los resultados obtenidos a partir de esta herramienta informática, la cual no pretende hacer un análisis automatizado a manera de gráficas y tablas como en el caso de los estudios cuantitativos, sino más bien, ayudar a la interpretación agilizando las actividades implicadas en el análisis cualitativo, en este caso, de las entrevistas elaboradas a los niños participantes en el estudio, y la interpretación en segmentos de pasajes o citas, en la codificación, comentarios y anotaciones como en el caso del presente estudio, en los registros de las respuestas registradas por cada uno de los niños que respondieron a la entrevista.

## Resultados

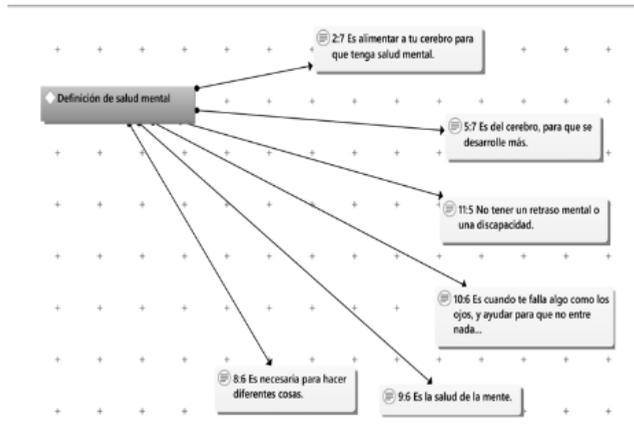
Posterior a la aplicación del proyecto, en un margen de tiempo de 4 meses posteriores al mismo, los escolares participantes del estudio consideran importante la salud mental porque trabaja con la memoria, para evitar vicios, para la inteligencia y para apoyar la salud física.

Ilustración 2. Importancia de la salud mental



En lo referente al tema de la salud mental, ellos la consideran como un beneficio en el cerebro, para su óptimo desarrollo, evitar discapacidad intelectual y necesario para las diferentes actividades en su entorno.

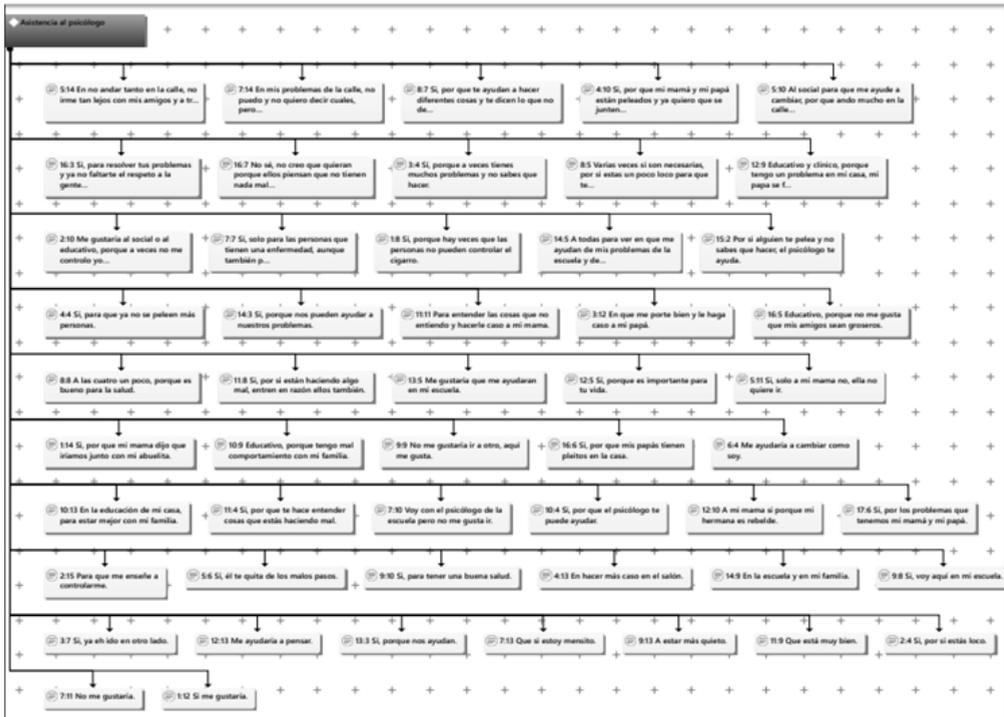
Ilustración 3. Definición de salud mental



Su percepción respecto al psicólogo y su función en la educación, en las familias y en la sociedad, lo perciben como un profesional que pregunta, que promueve el entendimiento, que interviene en conflictos familiares, que contribuye a la solución de problemas, promotor de prevención de drogadicción, tabaquismo y alcoholismo, intervención en problemas en las escuelas, atención a problemas de aprendizaje, actuación en el acoso escolar, promueven la reflexión, el autocontrol, trabaja la terapia, trabaja en centros de salud, un ser que ayuda, que trabaja de igual manera en la educación.

Respecto a la asistencia al psicólogo, los escolares lo ven como una contribución para la atención a los problemas personales, problemas de relaciones de pareja, atención social en las calles, profesionales que pueden entender los problemas que las personas en sí mismas no identifican, conocimiento de la existencia de psicólogos clínicos, educativos y sociales, promotor que disminuye conflictos entre las personas, modificación de conductas en las escuelas, promueven el entendimiento de la propia personalidad y la modificación de ciertos rasgos de la misma que estén generando problemas en sí mismos y en su familia, ayuda para la salud mental, algunos externan el gusto por la asistencia al psicólogo y otros manifiestan su desagrado.

Ilustración 4. Asistencia al psicólogo



Respecto a su participación en las actividades del proyecto, existe un gusto por la técnica de juego de roles y simulación, la importancia sobre el proyecto en atención a la salud mental y a la discapacidad, la relevancia en la elaboración de cuentos infantiles, la entrevista realizada en las calles a la población de la Colonia Lázaro Cárdenas, preguntas relacionadas con la psicología y la salud mental. Por último, los aprendizajes obtenidos en los participantes en el estudio se identificaron en el saber afrontar problemas y tomar decisiones en su núcleo familiar, a no cometer acoso escolar en la escuela, a saber identificar problemas, la identificación de conductas no adecuadas para las personas como la drogadicción, tabaquismo y alcoholismo, a trabajar el valor del respeto, aprender a convivir con las demás personas de sus diferentes contextos.

Ilustración 5. Aprendizajes del proyecto

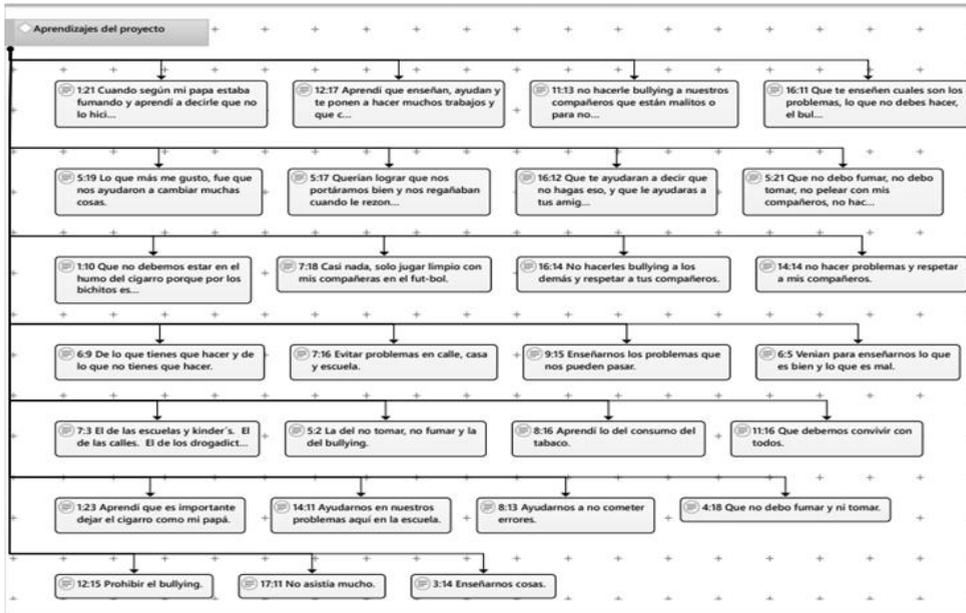
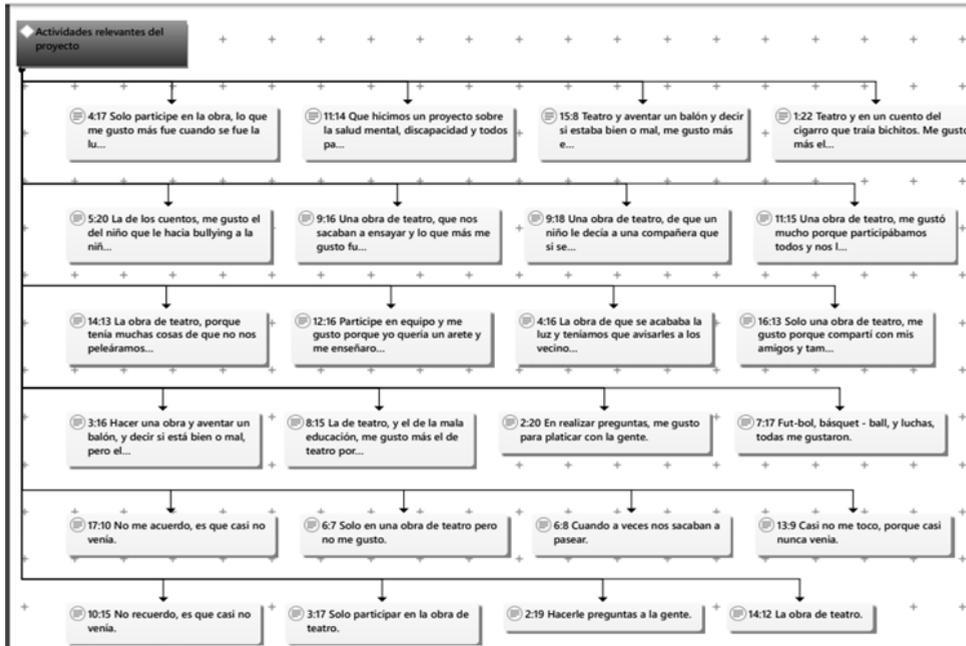


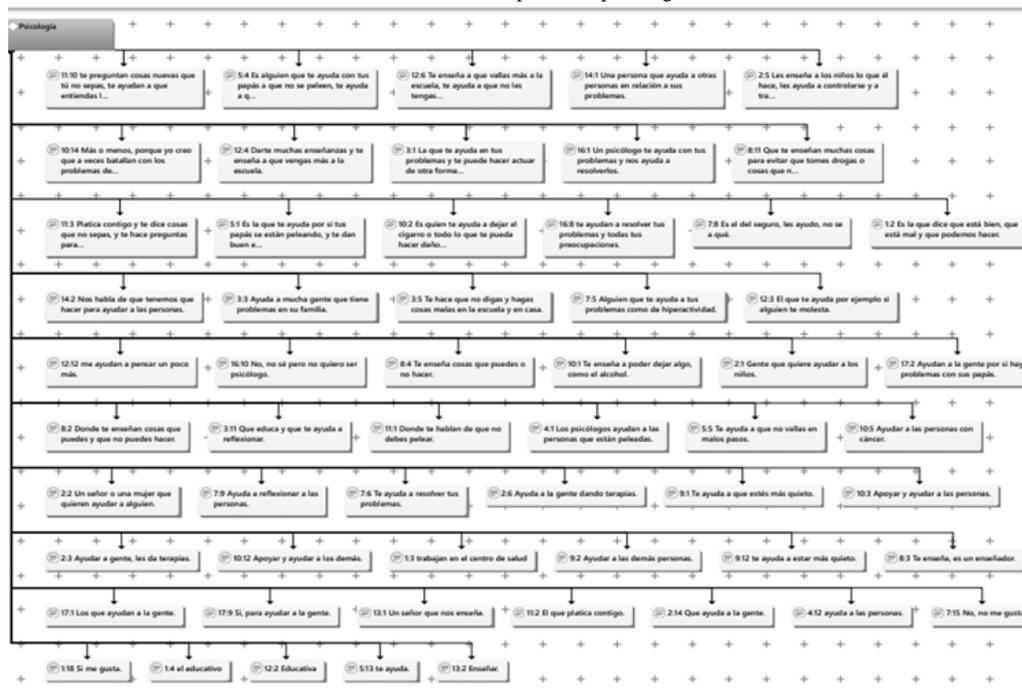
Ilustración 6. Actividades relevantes del proyecto



Finalmente se obtiene que una cultura de asistencia al psicólogo desde la infancia permite la atención de la salud mental en la esfera biopsicosocial de una forma pertinente y oportuna, pues si el infante concibe al psicólogo sobre todo, dentro de su contexto escolar, la familiaridad y la búsqueda de

atención, permitirá que a su vez, promueva la importancia de esta acción a su familia, en la sociedad y por ende, la concepción correcta del psicólogo eliminará en la cultura el estigma del “loquero”.

Ilustración 7. Percepción del psicólogo



### Discusión/Conclusiones

Se establece una comparación de este estudio, pero no a partir de otros estudios similares, pues no se encontraron antecedentes de campo semejantes al presente estudio, no obstante, los resultados encontrados nos reflejan, como se establece en la OMS (2018), el potencial del ser humano para enfrentar situaciones cotidianas en su vida cotidiana, reflejándose esto en las respuestas de los participantes del estudio, quienes hacen referencia a la salud mental como un bienestar para ellos dentro de su contexto (Serrano, 2002). Se ha realizado un breve aporte hacia la modificación de hábitos y estilos de vida inadecuados (Oblitas y Becoña, 2000), o por lo menos la identificación de los mismos para evitarlos, de acuerdo a los comentarios surgidos por los escolares entrevistados.

La conclusión general que se obtiene de los resultados obtenidos es la pertinencia de generar inicialmente, un conocimiento en los escolares de primaria, de lo que es y no es un psicólogo, de la conveniencia del acercamiento de este profesional de la salud con los infantes, que se familiaricen con la profesión, de conocer lo que es la salud mental y de la imperiosa necesidad de atenderla. El proyecto en su primera fase ha generado apertura en los participantes del estudio, pero requiere continuar con la segunda fase, que es involucrar a los infantes en acudir con el psicólogo clínico o educativo en principio, para que la cultura lo lleve precisamente, a promover su salud mental de forma pertinente y oportuna.

Las principales limitaciones del trabajo se presentaron en la disponibilidad de los directivos de la escuela primaria donde se realizó el proyecto, pues no se permitía mucho acceso o amplitud de tiempo para las entrevistas a los participantes del estudio. Asimismo, la evaluación no se pudo hacer a todos los participantes en el proyecto, estudiantes escolares de quinto y sexto grado escolar, pues lo de sexto grado

habían ya egresado en el mes de julio. De igual manera, las condiciones de vida de la región de los infantes les lleva a reducir su asistencia a la escuela, lo que ocasionaba que no asistieran a clases de forma constante y evitaba aplicar la entrevista a una mayor cantidad de ellos.

Las futuras líneas de investigación a partir del presente trabajo se enfocarán hacia la intervención de psicólogos, sobre todo educativos y clínicos, para dar atención profesional a los escolares, posterior a esto, evaluar la funcionalidad del proyecto desde esta vertiente. Otro línea de investigación se guiará hacia el impacto del proyecto en los docentes que imparten clases a los alumnos participantes en el estudio, determinar si el proyecto cumple con el objetivo de la culturización de la asistencia al psicólogo desde la infancia.

## Referencias

- American Psychological Association (2017). *Centro de apoyo online. Entendiendo la psicoterapia*. Recuperado de: <http://www.apa.org/centrodeapoyo/entendiendo-la-psicoterapia.aspx>
- Ayala, H., y Vázquez, F. (2001). *La formación profesional del psicólogo en el campo de la salud, la educación, los procesos sociales y las organizaciones: el internado en psicología general de la facultad de psicología de la UNAM*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Cabanyes, J. (2015). *La salud mental en el mundo de hoy*. Navarra, España: Ediciones Universidad de Navarra, S.A. (EUNASA).
- Cámara de Diputados de la LIX Legislatura, Servicio de Investigación y Análisis, División de Política Social, La Salud Mental en México (s/f).
- Consejo General de la Psicología de España. (INFOCOP ON LINE). (2008). *Los beneficios de los tratamientos psicológicos, ¿qué dicen los expertos?* Recuperado de: [http://www.infocop.es/view\\_article.asp?id=2013](http://www.infocop.es/view_article.asp?id=2013)
- Cristóbal, C., Giné, C., Mas, J.M., y Pegenaute, F. (2010). *La atención temprana. Un compromiso con la infancia y sus familias*. Barcelona: UOC.
- León, J.M., Medina, S., Barriga, S., Ballesteros, A., y Herrera, I.M. (2004). *Psicología de la salud y de la calidad de vida*. Barcelona. UOC.
- McMillan, J.H. y Schumacher, S. (2005). *Investigación educativa (5ª. ed.)*. Madrid: Pearson.
- Oblitas, L.A. y Becoña, E. (2000). *Psicología de la salud*. México: Plaza y Valdéz.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/es/>
- Oroz. (2005). *Diccionario de la lengua castellana. (Duodécima edición)*. Santiago de Chile: Editorial Universitaria.
- Serrano, M.I. (2002). *La educación para la salud del siglo XXI, comunicación y salud. (2da. ed.)*. Madrid: Díaz de Santos.

**Edita: ASUNIVEP**

