

Factores desencadenantes de indicadores de salud mental en mujeres de zonas migratorias (Zacatecas) con o sin pareja migrante

Triggers of mental health indicators in women of migration zones (Zacatecas) with or without a migrant partner

Carlos Ernesto Acevedo Sánchez
Dolores García Sánchez
Oliva E. Luis Delgado
Óscar Pérez Veyna
Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ)

Resumen

El proceso migratorio modifica la vida cotidiana de las mujeres con pareja migrante, al trastocar su salud psíquica y generarles con ello condiciones enfermantes. Por tal motivo, el objetivo de esta investigación fue conocer si las zonas tradicional y emergente, además de la edad son factores que pueden incidir en la prevalencia de los indicadores de salud mental en mujeres con pareja no migrante y pareja migrante de las zonas de alta incidencia migratoria del estado de Zacatecas. Para ello, se aplicó un cuestionario a una muestra de 279 mujeres de los municipios de Jerez y Juan Aldama, de las cuales 144 fueron mujeres con pareja no migrante y 135 mujeres con pareja migrante. Los resultados muestran que los factores antes mencionados pueden incidir en la prevalencia de los indicadores de depresión, sensibilidad interpersonal y ansiedad en mujeres de zonas de alta incidencia migratoria del estado de Zacatecas.

Palabras clave: edad, mujer, salud mental, Zacatecas, zonas migratorias.

Nota del autor

Carlos Ernesto Acevedo Sánchez Facultad de Psicología Social. Universidad Autónoma de Zacatecas (UAZ).

La correspondencia en relación con este artículo debe dirigirse a Carlos Ernesto Acevedo Sánchez, Facultad de Psicología Social, UAZ. Jardín Juárez 147, Centro Histórico, Zacatecas Centro, C.P. 98000, Zacatecas, Zac. México. Dirección electrónica: tana_k8outlook.com

Abstract

The migratory process modifies the day to day life of women with an immigrant husband changing their psychic health and creating sick conditions. For this reason the object of this research is to know if the traditional and emerging zones and age are factors that influence the prevalence of the diverse indicators of mental health in women married and not married to an immigrant in the high migrant incidence zones of the state of Zacatecas. To get this information applied a questionnaire in a sample of 279 women in the towns of Jerez and Juan Aldama in which 144 were not married to a migrant and 135 with a migrant husband. The result shows that the traditional and emerging zones and age are factors that influence this prevalence of the depression, interpersonal sensitivity and anxiety in women who reside in zones of high migratory incidence in the state of Zacatecas.

Keywords: age, migratory zones, mental health, woman, Zacatecas.

El proceso migratorio entre México y Estados Unidos es un fenómeno social de tradición centenaria, que involucra a una decena de millones de personas y se materializa entre países vecinos. En esencia, son tres características: historicidad, masividad y vecindad, las que distinguen la migración de origen mexicano de otras tantas que se dirigen y se han dirigido a Estados Unidos. El contexto está determinado por la dependencia entre dos países vecinos con niveles de desarrollo desiguales (Durand & Massey, 2003).

La Cámara de Diputados (2003) afirma que la migración México-Estados Unidos se origina, principalmente, por factores económicos, sociales, culturales y demográficos. La diferencia de salarios entre los empleos que ocupa el trabajador mexicano y americano constituye una fuerza de atracción laboral enorme para los jóvenes trabajadores de México.

Según Passel y Cohn (2010), en 2009 ningún otro país en el mundo tenía tantos inmigrantes como los tenía México en E.U., a saber, 32% del total de la población inmigrante. Dicha comunidad llegó a una cifra récord de 12.7 millones, 17 veces más que en 1970; 55 por ciento de ellos eran indocumentados. Una de cada diez personas nacidas en México, emigra hacia E.U. y del total de los 11 millones de inmigrantes que vivían en E.U., el 59 por ciento era de México. Según el Instituto de los Mexicanos en el Exterior (IME, 2015) en el 2015 se tuvo un registro de 11 millones 913 mil 989 mexicanos que vivían fuera de México, de los cuales 97.79 % radicaba en los Estados Unidos.

El impacto de la migración internacional en la disminución de la población en cada uno de los estados de la república ha sido diferenciado a partir de la regionalización que Durand ha hecho (1998-2004): cuatro regiones de origen, donde destaca la región tradicional, compuesta por los

estados de Zacatecas, Durango, Nayarit, San Luis Potosí, Jalisco, Guanajuato, Michoacán, Colima, Durango y Aguascalientes. Esta región aportó 50.7% del total de inmigrantes (Consejo Nacional de Población, 2004; como se citó en Corona, 2014), aunque para el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), sólo conformó 44.6% en el año 2000 y 37.3% en el 2010.

Zacatecas ha participado de manera activa en los flujos migratorios. En el censo del año 2000 manifestó una reducción de su población en 34 de sus municipios, e incrementó así su tasa negativa. En el conteo del año 2005, un total de 41 municipios presentó un saldo negativo; y en el censo del año 2010 sólo seis municipios presentaron dicho saldo, para sorpresa de investigadores y demógrafos. Existen municipios que tienen alrededor de 50 años presentando pérdida poblacional, como es el caso de Enrique Estrada, el cual desde 1960 hasta el censo del 2010 ha presentado una pérdida continua de población (Corona, 2014).

La migración masculina ha generado un incremento de jefaturas femeninas en los hogares zacatecanos, las cuales dependen económicamente de las remesas que envía el migrante. Tan solo del 2005 al 2008 se incrementaron hasta 20 por ciento las jefaturas femeninas que recibían remesas de alrededor de 340 dólares mensuales, en un promedio de 39 mil 994 hogares (Guerrero, 2008). Según cifras de la Red Internacional de Migración y Desarrollo (RIMD, 2005), el estado de

Zacatecas padece la migración de manera alarmante, pues de los 58 municipios que posee, 42 presentan despoblamiento, es decir, 72% de los municipios sufre alta intensidad migratoria y, a su vez, presenta alto grado de vulnerabilidad en los puntos de origen del inmigrante. De esos municipios, según el Consejo Nacional de Población (CONAPO, 2010), Jerez de García Salinas, Francisco R. Murguía (Nieves) y Monte Escobedo presentan alto y muy alto índice de migración tradicional, mientras que entre los municipios emergentes, ubicamos con alto índice migratorio a Gral. Pánfilo Natera, Pinos y Villa Hidalgo.

En las familias con migrantes se ha observado una mayor incidencia de problemas psicológicos en relación a otras familias que no los tienen, y son las mujeres quienes al estar insertas de manera directa e indirecta en la migración internacional, pagan los costos que ello implica. Por ende, se convierten en un grupo social vulnerable, al padecer ansiedad y depresión cuando el esposo se marcha, además son objeto de infidelidad y están expuestas a ser contagiadas de enfermedades sexualmente transmisibles (Aguilar, Vargas, Peralta, & Romero, 2008).

Las mujeres con pareja migrante asumen responsabilidades que las predisponen a enfermar; sienten la migración con tristeza, angustia, depresión, soledad y abandono por la incapacidad de luchar contra el destino de sus esposos. Perciben su matrimonio con altas probabilidades de ruptura tras la separación

duradera, y crean sentimientos de desamparo que implican un alto grado de vulnerabilidad en su salud mental (Núñez, 2009). Estas mujeres se ven afectadas por el incremento de responsabilidades, sumadas al trabajo doméstico, cuyo peso les causa altos niveles de estrés, debido a la incertidumbre en relación con el sustento familiar, los conflictos de adaptación por sus diversas redes sociales y la salud de su familia (Almeida, García, De Chávez, & Herrera, 2011).

A lo anterior, se suma la importancia de la conyugalidad a distancia, con detrimento de su estabilidad emocional; esta situación emergente conlleva nuevas responsabilidades, la jefatura femenina, las unidades matrifocales, los hogares extensos y las familias nucleares incompletas que generan un desequilibrio interno y externo. A su vez, tal estado deriva en una doble identidad basada en lo que son y lo que tienen que ser ante sus nuevos roles, por ende, las mujeres alteran de manera directa el orden social y los valores establecidos, cuyo resultado propicia reconstrucciones identitarias y genera consigo estrés y depresión (Moctezuma, 2002).

En épocas de crisis laboral del esposo, su olvido o abandono, estas mujeres tienen que lidiar con la miseria y la pobreza de su familia, y con no perder la parcela y el ganado. La separación familiar, su disfuncionalidad, o una posible pérdida e infidelidad de la pareja son elementos que inducen a un estado de inseguridad que refuerza la violencia hacia los

hijos, la rebeldía de éstos y, en sí, los conflictos familiares (Ramírez, 2008).

Para estas mujeres, el transnacionalismo conlleva maneras de control, sobrecarga de responsabilidades y trastornos emocionales, manifestados a través de síntomas como crisis de llanto, agresividad, miedo, angustia, dolores musculares y un cúmulo de sintomatología psicósomática—elementos que conforman cuadros depresivos. La ausencia del cónyuge puede repercutir en la autoestima, el estrés, la depresión y la ansiedad (González, Méndez, Salvador, & Moreno, 2015).

Síndrome de Penélope en mujeres con pareja migrante

Síndrome caracterizado por el sometimiento a grandes cargas físicas y emocionales, las cuales originan trastornos somáticos y psíquicos, cuyas manifestaciones físicas pueden ser las siguientes: hipertensión arterial, padecimientos metabólicos como la diabetes, sofocos, taquicardias, dificultad para respirar, mareos, hormigueos, desvanecimientos, cansancio y caídas fortuitas. Mientras que las manifestaciones emocionales son malestar general e impreciso, ansiedad, tristeza, desánimo, falta de motivación, sentimientos de culpa, depresión, nervios y escaso control de las emociones (López, 2007).

En un estudio en mujeres con pareja migrante de Jerez, Zacatecas (García, De Chávez, & Almeida, 2012), se mostró la situación de la mujer migrante ante la migración del cónyuge, tal hecho propició cambios en los perfiles

epidemiológicos. Se manifiesta en un incremento de los padecimientos endocrinos, nutricionales y metabólicos, sobre todo, en el perfil psicopatológico, donde resultan significativos la depresión y la ansiedad. Por tal razón, se pone de manifiesto que existen problemas de salud con repercusiones en la salud general en estas mujeres.

A pesar de ser un tema relevante, no hay investigaciones publicadas tanto a nivel internacional, nacional y regional que traten específicamente sobre la región que esta población habita y su edad en relación con su salud mental. Por ende, en la presente investigación se plantean las siguientes preguntas: ¿podrán las zonas tradicional y emergente, así como la edad ser factores que puedan incidir en la prevalencia de los indicadores de salud mental en mujeres de zonas migratorias (Zacatecas) con o sin pareja migrante?

Método

Objetivos

1. Identificar si las zonas tradicional y emergente son factores que pueden incidir en la prevalencia de los indicadores de salud mental en mujeres de zonas migratorias (Zacatecas) con o sin pareja migrante.
2. Identificar si la edad es un factor que puede incidir en dicha prevalencia.

Participantes

Una parte de las mujeres que participaron en este estudio tiene una característica fundamental: ser compañeras de migrantes de su comunidad (Jerez, Los Haro, Juan Aldama y Gral. Juan José

Ríos) a los Estados Unidos, ya sea por primera vez o subsiguientes, mientras que ellas se quedan en la comunidad de origen. Tal conjunto se comparó con un grupo caracterizado por mujeres que residen en estas mismas comunidades, pero cuyos esposos no emigraron; ambos grupos con edades mayores a 18 años.

La muestra quedó conformada por 279 mujeres de las zonas de alta incidencia migratoria del estado de Zacatecas (144 mujeres con pareja no migrante y 135 mujeres con pareja migrante). Las zonas de alta incidencia migratoria están conformadas por la zona tradicional y emergente, para la zona tradicional (Jerez de García Salinas) se obtuvo una muestra de 163 casos, de los cuales en el ámbito urbano (Jerez, cabecera) se obtuvieron 135 casos (70 mujeres con pareja no migrante y 65 mujeres con pareja migrante); en el ámbito rural (Los Haro) se obtuvieron 28 casos (15 mujeres con pareja no migrante y 13 mujeres con pareja migrante).

Para la zona emergente (Juan Aldama) se obtuvo una muestra de 116 casos, de los cuales en el ámbito urbano (Juan Aldama, cabecera) se obtuvieron 90 casos (45 mujeres con pareja no migrante y 45 mujeres con pareja migrante); en el ámbito rural (Gral. Juan José Ríos) se obtuvieron 26 casos (14 mujeres con pareja no migrante y 12 mujeres con pareja migrante). Fueron seleccionados mediante el procedimiento de muestreo no probabilístico a través de la técnica “bola de nieve”.

Instrumento

El instrumento utilizado se construyó como parte del proyecto denominado “Perfil

Epidemiológico de la mujer con pareja migrante en zona tradicional y emergente de alta incidencia migratoria en el estado de Zacatecas” (EPEMPM-2015) con la clave de registro 121349. Consta de 115 reactivos organizados en siete sub-escalas; para fines de este estudio solo se utilizó la sub-escala de salud mental, la cual es tipo Likert y está conformada por 26 ítems con un Alpha de Cronbach de 0.897 y una validez de 98.3%.

Procedimiento

Se hizo la aplicación formal de los instrumentos en las diferentes zonas. Se procesó la información de los cuestionarios a través del programa estadístico SPSS Statistics, versión 21 para Windows 10, utilizando la prueba estadística de Chi cuadrada de independencia para encontrar una relación estadísticamente significativa entre las zonas tradicional y emergente y la edad con los indicadores de salud mental.

Consideraciones éticas

El presente estudio se realizó bajo los criterios éticos que la Sociedad Mexicana de Psicología (2002) establece en su Código Ético, así, respecto a la investigación manifiesta que:

Art. 49. El psicólogo que conduce una investigación lo hace de manera competente y con el respeto debido a la dignidad y bienestar de los participantes, sean estos humanos o animales.

Art. 132. El psicólogo tiene la obligación básica de respetar los derechos a la confidencialidad de aquellos con quienes trabaja o le consultan, reconociendo que la confidencialidad puede establecerse por ley, por reglas institucionales o profesionales, o por relaciones científicas, y toma las preocupaciones razonables por tal efecto.

Resultados

Se realizaron los análisis estadísticos entre los indicadores de salud mental y las zonas tradicional y emergente, así como la edad a través de la prueba de Chi cuadrada de independencia para mujeres de zonas migratorias (Zacatecas) con o sin pareja migrante. En la tabla 1 se muestran los indicadores de salud mental estadísticamente significativos.

Se encontró una relación estadísticamente significativa con los indicadores de depresión, sensibilidad interpersonal y ansiedad con las zonas tradicional y emergente para ambos grupos de mujeres, y depresión y sensibilidad interpersonal con la edad en mujeres con y sin pareja migrante de zonas migratorias (Zacatecas).

En la tabla 2 se expone el número de casos de mujeres con y sin pareja migrante que dijeron haber sentido mucho los indicadores estadísticamente significativos con base en las zonas de alta incidencia migratoria.

Las mujeres con pareja no migrante de la zona emergente urbana (Juan Aldama, cabecera) dijeron haber sentido mucho los indicadores de depresión y sensibilidad interpersonal; en cambio, las mujeres con pareja migrante de la zona tradicional urbana (Jerez, cabecera) expresaron haber sentido mucho los indicadores de ansiedad.

Tabla 1

Indicadores de salud mental/zonas tradicional y emergente y edad/mujeres con pareja no migrante y pareja migrante

	Indicadores	Zonas		Edad		Conclusión	
		Chi-cuadrado de Pearson	S/NS	Chi-cuadrado de Pearson	S/NS		
Depresión	Soledad	.008	S	ES	.004	S	ES
	Tristeza	.002	S		.057	N.S	
	Desinterés	.000	S		.056	N.S	
	Desesperanza	.000	S		.000	S	
	No sentirse útil	.000	S		.010	S	
Hostilidad	Cólera	.444	N.S	ENS	.004	S	ENS
	Impulso de golpear	.001	S		.096	N.S	
	Romper algo	.003	S		.086	N.S	
	Discusiones	.372	N.S		.091	N.S	
	Gritar o tirar cosas	.031	N.S		.012	S	
Sensibilidad interpersonal	Incomprendida	.002	S	ES	.004	S	ES
	Sentirse menos	.013	S		.162	N.S	
	Incomodidad	.000	S		.084	N.S	
	Timidez	.064	N.S		.000	S	
Somatización	Dolores musculares	.607	N.S	ENS	.064	N.S	ENS
	Bochornos	.269	N.S		.087	N.S	
	Adormecimiento	.764	N.S		.014	S	
	Debilidad	.009	S		.113	N.S	
	Pesadez	.173	N.S		.413	N.S	
Ansiedad	Miedo	.000	S	ES	.017	S	ENS
	Ansiedad	.012	S		.030	N.S	
	Preocupaciones	.012	S		.226	N.S	
	Pánico	.539	N.S		.093	N.S	
	Intranquila	.075	N.S		.242	N.S	
	Cansancio	.159	N.S		.717	N.S	
	Ganas de llorar	.009	S		.030	N.S	

Nota: NS: no significativo

S: significativo

ES: estadísticamente significativo

ENS: estadísticamente no significativo

$p < .025$

Tabla 2

Indicadores estadísticamente significativos/zonas de alta incidencia migratoria/mujeres con pareja migrante (pm) y pareja no migrante (pnm)

Zonas	Depresión				Sensibilidad interpersonal				Ansiedad			
	J	LH	JA	GJJR	J	LH	JA	GJJR	J	LH	JA	GJJR
Pm	37	4	40	3	13	4	18	3	71	6	31	8
Pnm	8	1	42	4	6	0	24	3	19	4	28	7

Nota: J: Jerez

LH: Los Haro

JA: Juan Aldama

GJJR: Gral. Juan José Ríos

En la tabla 3 se muestra el número de casos de mujeres que dijeron haber sentido mucho los indicadores estadísticamente significativos con la edad.

Las mujeres con pareja migrante de la zona emergente urbana (Juan Aldama), que tienen una edad de entre los 18 y 29 años, afirmaron haber sentido mucho los indicadores de depresión y sensibilidad interpersonal.

Tabla 3

Indicadores estadísticamente significativos/edad/mujeres con pareja migrante (pm) y pareja no migrante (pnm)

Zonas	Depresión				Sensibilidad interpersonal			
	J	LH	JA	GJJR	J	LH	JA	GJJR
Edad	30-39	40-49	18-29	18-29	50-59	40-49	18-29	18-29
Pm	9	3	14	3	8	3	10	3
Pnm	0	1	7	2	1	0	6	1

Discusión

En la presente investigación se identificaron las zonas tradicional y emergente como un factor que puede incidir en la prevalencia de los indicadores de depresión, sensibilidad interpersonal y ansiedad en mujeres de zonas de alta incidencia migratoria del estado de Zacatecas. Las mujeres con pareja no migrante de la zona emergente urbana presentan mayor prevalencia en los indicadores de depresión y sensibilidad interpersonal, lo cual se puede explicar debido a la situación económica adversa de Juan Aldama. Estas mujeres sufren falta de oportunidades laborales que desemboca en inestabilidad económica, falta de lugares de esparcimiento y entretenimiento, falta de servicios de salud, de educación, entre otros.

Las mujeres con pareja migrante de la zona tradicional urbana presentan mayor prevalencia en los indicadores de ansiedad, debido a la doble y triple jornada laboral, limitación de su tiempo libre, múltiples roles (Castro, 2008); están a cargo de la educación, cuidado, salud y alimentación de sus hijos (Mummert, 2008); la administración de las remesas, el estrés (Zarco, Díaz, Martín, Ardid, & Rodríguez, 2002), etc., debido a la ausencia de sus parejas.

Se identificó la edad como un factor que puede incidir en la prevalencia de los indicadores de depresión y sensibilidad interpersonal en mujeres de zonas de alta incidencia migratoria del estado de Zacatecas. Las mujeres con pareja migrante de la zona emergente urbana que tienen un rango de edad de los 18-29 años presentan

una mayor prevalencia en dichos indicadores, lo anterior puede deberse a que son mujeres aún jóvenes con una familia en etapa inicial, ya sea embarazadas o con hijos en brazos, por lo cual el matrimonio y el cuidado de su hogar y de sus hijos parecen nuevos para ellas; ven la migración de su pareja como algo nuevo, difícil de sobrellevar, con repercusión en su estilo y calidad de vida (Dallal, 2003). Presentan doble y triple jornada laboral, limitación de su tiempo libre, múltiples roles (Castro, 2008); estar a cargo de la educación, cuidado, salud y alimentación de sus hijos (Mummert, 2008); la administración de las remesas, (Zarco et al., 2002), entre otras ocupaciones acrecentadas por la situación adversa de Juan Aldama, según se deduce del discurso de estas mujeres durante la aplicación de los instrumentos.

A partir de los resultados hallados en esta investigación se puede concluir que las zonas tradicional y emergente y la edad son factores que pueden incidir en la prevalencia de los indicadores de depresión, sensibilidad interpersonal y ansiedad en mujeres de zonas de alta incidencia migratoria del estado de Zacatecas. Algunas de las preocupaciones de las mujeres en el presente estudio son la alimentación de sus hijos, la salud, su educación y la preocupación por su pareja, sobre todo cuando es ilegal o indocumentado, lo cual puede aumentar la probabilidad de presentar alguna enfermedad. Por esta razón, de acuerdo a Aguilera, Carreño y Juárez (2004) resulta prioritario implementar modelos más integrales

para entender las consecuencias que acarrea el fenómeno migratorio en las familias.

Para futuras investigaciones, sugerimos ampliar la cantidad de zonas de alta incidencia migratoria; aplicar entrevistas a profundidad con un estudio longitudinal de la salud mental en mujeres con pareja migrante, tomando como punto inicial la partida del cónyuge; aumentar la cobertura y calidad de los servicios de salud y la cantidad de investigaciones enfocadas a las mujeres con pareja migrante.

En cuanto a las limitaciones, la técnica de muestreo resultó ser muy tardada y limitante, debido a que cada mujer sólo nos permitía acceder a máximo tres o cuatro mujeres con pareja migrante. Existía poca disposición por parte de las mujeres a causa de falta de tiempo libre. El instrumento resultó ser muy cansado y tardado tanto para el encuestador como para las encuestadas. Además, transcribir la información de los instrumentos a la base de datos resultó ser sumamente tedioso debido a la gran cantidad de ítems por cada cuestionario.

En cuanto a las contribuciones, se encontró una relación significativa entre las zonas tradicional y emergente y la edad con los indicadores de depresión, sensibilidad interpersonal y ansiedad en mujeres de zonas migratorias del estado, además, coincidió el impacto de dichos factores en su salud mental, según se deduce al ubicar sus características y los posibles factores en específico que influyen en su desarrollo con base en la teoría y su discurso durante la aplicación de los instrumentos. Los avances son certeros

y se ha profundizado en el conocimiento que se tiene acerca del impacto de la migración masculina en quienes se quedan en los lugares de origen, específicamente las mujeres esposas de migrantes. Asimismo, se han ubicado las zonas de alta incidencia migratoria y la edad como factores que influyen en su equilibrio emocional, por lo cual se sabe, es uno de los fenómenos que más acontece en nuestro estado.

Referencias

- Aguilar, J., Vargas, J., Peralta, E., & Romero, E. (2008). Migración, Salud mental y disfunción familiar. III: los migrantes y los sentenciados. El efecto sobre sus familias. Centro Regional De Investigación. En *Psicología*, 2(1), 67. Recuperado de http://www.conductitlan.net/centro_regional_investigacion_psicologia/33_migracion_salud_mental_disfuncion_familiar.pdf
- Aguilera, R., Carreño, M., & Juárez, F. (2004). Características psicométricas de la CES-D en una muestra de adolescentes rurales mexicanos de zonas con alta tradición migratoria. *Salud Mental*, 27(6), 59-64. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/582/58262708.pdf>
- Almeida, C., García, P., De Chávez, D., & Herrera, J. (2011). Acceso, uso y gasto en servicios de salud de mujeres con pareja migrante en Zacatecas. Zona emergente. *IBN SINA*, 2(1), 28-40. Recuperado de http://mcs.reduaz.mx/ibnsina/2011v2t1/i_02-2011_3.pdf

- Cámara de Diputados. (2003). Migración de Mexicanos a Estados Unidos. *Cámara de Diputados*. México. Recuperado de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:IMvqhE45PRsJ:www3.diputados.gob.mx/camara/content/download/21147/104952/file/FATSM001%2520Migracion%2520de%2520mexicanos%2520a%2520Estados%2520Unidos.pdf+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=mx>
- Castro, A. (2008). *Migración y la salud de las esposas o compañeras de los migrantes de la localidad de la Ordeña, Jerez, Zacatecas*. (Tesis de maestría). Zacatecas, Zacatecas: Universidad Autónoma de Zacatecas.
- Consejo Nacional de Población. (CONAPO, 2010). *Índice de intensidad migratoria México-Estados Unidos 2010*. CONAPO. Recuperado de http://www.conapo.gob.mx/swb/CONAPO/Indices_de_intensidad_migratoria_Mexico-Estados_Unidos_2010
- Corona, V. (2014). Aproximación al cálculo del saldo neto migratorio en México, 1990-2010. En J. Serrano (coord.). *Región y contexto en la encrucijada actual*. (pp. 159-177). México: UAZ.
- Dallal, E. (2003). *Caminos del desarrollo psicológico: De la edad adulta a la vejez*. (Vol. 4) México: D.F.: Plaza y Valdés.
- Durand, J. (2003). *Clandestinos: Migración México-Estados Unidos en los albores del siglo XXI*. Zacatecas: Universidad Autónoma de Zacatecas. Recuperado de http://meme.phpwebhosting.com/~migracion/rimd/libros.php?libro=clandestinos_migracion_mexico_estados_unidos
- García, A., DeChávez, D., & Almeida, C. (2012). Perfil epidemiológico de las mujeres con pareja migrante residentes en Jerez. *IBN SINA*, 3(1), 19-28. Recuperado de http://mcs.red-uaz.mx/ibnsina/2012v3t1/i_03_01-2012_2.pdf
- González, I., Méndez, M., Salvador, C., & Moreno, M. (2015). El síndrome de Penélope: Reflexiones sobre algunos indicadores del bienestar emocional. *Nota crítica*, 27(63), 249-278. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252015000200009
- Guerrero, M. (2008). Hogares con remesas, jefaturas femeninas y estructura familiar en Zacatecas. *Investigación Científica*, 4(2), 1-8. Recuperado de <http://www.uaz.edu.mx/cippublicaciones/ricvol4num2tom1/Humanisticas/Hogares.pdf>
- Instituto de los Mexicanos en el Exterior. (IME, 2015). *Mexicanos en el mundo*. IME. Recuperado de <http://www.ime.gob.mx/es/resto-del-mundo>
- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. (INEGI, 2000; 2010). *Censos de Población y Vivienda y Conteos*. Recuperado de <http://www.inegi.gob.mx/>
- López, G. (2007). El síndrome de Penélope. Salud emocional, depresión y ansiedad de mujeres de migrantes. *Seminario permanente sobre migración in-*

- ternacional*. Tijuana, B.C. 9 marzo de 2007. Recuperado de <http://www.colef.mx/sep-mig/wp-content/uploads/2013/05/1era-Gustavo-L%C3%B3pez-El-s%C3%ADndrome-de-Pen%C3%A9lope.pdf>
- Moctezuma, P. (2002). Reseña de migración y relaciones de género en México. En D. Barrero & C. Oehmichen (ed), *Relaciones. Estudios de historia y sociedad*, 92(23), 272-281. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=13709214>
- Mummert, G. (2008). *La familia fracturada. Examen*, 19(15), 24-25. Recuperado de http://www.pri.org.mx/bancoinformacion/files/Archivos/Pdf/2642-1-18_37_42.pdf
- Núñez, V. (2009). Efectos de la migración en las mujeres y relaciones de género en un poblado michoacano. *Revista Científica UCES*, 13(2), 130-157. Recuperado de http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/736/Efectos_de_la_migraci%C3%B3n_Vera.pdf?sequence
- Passel, J., & Cohn, V. (2010). U.S. Unauthorized Immigration Flows Are Down Sharply Since Mid-Decade. *Pew Research Center*, 10(1), 1-15. Recuperado de <http://www.pewhispanic.org/2010/09/01/us-unauthorized-immigration-flows-are-down-sharply-since-mid-decade/>
- Ramírez, C. (2008). Aquí y allá, inequidad, discriminación y violencia, acompañamiento a las mujeres con múltiples disfraces, formas y facetas. *Sororidad*, 4(1), 17-25. Recuperado de <http://www.ivermujeres.gob.mx/wp-content/uploads/sites/16/2015/10/40-Revista-Sororidad-No.-4.pdf>
- Red Internacional de Migración y Desarrollo. (RIMD, 2005). *Migración Internacional en cifras*, Zacatecas, (2005). *RIMD*. Recuperado de http://meme.phpwebhosting.com/migracion/rimd/la_migrac...1_contexto_nacional.php?entidad_federativa_elegida=zac
- Sociedad Mexicana de Psicología. (2002). *Código Ético del Psicólogo* (3ª ed.). México: Trillas.
- Zarco, V., Díaz, P., Martín, M., Ardid, C., & Rodríguez, N. (2002). Aproximación psicosocial y de género al proyecto migratorio de las mujeres. *Revista de Psicología*, 11(1) 25-4. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26411104>

Recibido el 28 de marzo de 2017

Revisado el 02 de mayo de 2017

Aceptado el 06 de mayo de 2017