



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO**



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)**  
**DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**PSICÓLOGO CLÍNICO**

**PROBLEMA:**

**PROBLEMAS FAMILIARES Y SU INFLUENCIA EN LA**  
**DESERCIÓN ESCOLAR DE UN ADOLESCENTE DE 15 AÑOS DE**  
**LA UNIDAD EDUCATIVA URDANETA**

**AUTOR:**

**MICHAEL ARNALDO VERDEZOTO PEÑA**

**TUTOR:**

**DR. LENIN PATRICIO MANCHENO**

**BABAHOYO 2021**



## RESUMEN

Este estudio trata el tema de problemas familiares y su influencia en la deserción escolar de un adolescente. Los problemas que ocurren en el contexto de una familia disfuncional debido a situaciones económicas o de pareja que estén pasando, estos conflictos que se generan provocan peleas, maltratos y llegan a afectar a los hijos sintiendo un estado emocional de intranquilidad, de frustración, de miedo, lo cual afecta a su rendimiento académico seguido de un abandono escolar, por tal motivo como objetivo del presente proceso de indagación es determinar si los problemas familiares influyeron en la deserción escolar de un adolescente. Para la realización del presente estudio se hizo uso de diversos instrumentos y técnicas que son de gran utilidad en el ámbito de la psicología, desarrolladas las sesiones y aplicadas las herramientas se llegó a obtener un diagnóstico de acuerdo a lo establecido en los criterios diagnósticos del CIE-10, además de establecer un plan psicoterapéutico de acuerdo a cada hallazgo obtenido.

**Palabras claves:** familia, disfuncional, abandono escolar, psicoterapia, diagnostico.

## **ABSTRACT**

This study deals with the issue of family problems and their influence on an adolescent's school dropout. The problems that occur in the context of a dysfunctional family due to economic or partner situations that are happening, these conflicts that are generated cause fights, mistreatment and come to affect the children feeling an emotional state of restlessness, frustration, fear, which affects their academic performance followed by dropping out of school, for this reason the objective of this inquiry process is to determine if family problems influenced the school dropout of an adolescent. To carry out this study, various instruments and techniques were used that are very useful in the field of psychology, developed the sessions and applied the tools, a diagnosis was obtained in accordance with the provisions of the diagnostic criteria of the ICD -10, in addition to establishing a psychotherapeutic plan according to each finding obtained.

**Keywords:** family, dysfunctional, school dropout, psychotherapy, diagnosis.

## INDICE

RESUMEN .....	I
ABSTRACT .....	II
INDICE GENERAL .....	III
INTRODUCCIÓN .....	1
DESARROLLO .....	2
Justificación .....	2
Objetivo general.....	2
Sustento teórico .....	3
Problemas familiares.....	3
Deserción escolar .....	7
Técnicas aplicadas para la recolección de información.....	1
Resultados Obtenidos .....	3
Situaciones detectadas .....	5
Soluciones planteadas .....	7
CONCLUSIONES .....	9
BIBLIOGRAFIA .....	11
ANEXOS .....	12

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso práctico previo a la obtención del título en la especialidad de psicología clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, de acuerdo con la línea de investigación de dicho centro de educación superior: educación y desarrollo social, y talento humano, educación y docencia, con línea de investigación de la carrera: asesoramiento psicológico teniendo como sublínea de investigación: asesoría y orientación educativa, personal, socio familiar, vocacional y profesional.

Motivo por el cual se planteó la problemática problemas familiares y su influencia en la deserción escolar de un adolescente de 15 años tomando como referente la terapia cognitivo conductual y la terapia familiar sistémica las mismas que son pioneras en el estudio y tratamiento de las disfunciones familiares y la deserción escolar.

Los problemas familiares son uno de los factores desencadenantes que producen en los adolescentes, tristeza, frustración, preocupación, temor, falta de motivación entre otros signos y síntomas referentes y los cuales influyen de manera considerable para la deserción escolar, falta de atención y desmotivación académica en los adolescentes y también uno de los más tomados en cuenta ya que limita de cierta forma el desenvolvimiento y atención del ser humano.

El estudio de caso se realizó con la implementación de técnicas tales como: historial clínico, entrevista semiestructurada y baterías psicométricas, las mismas que sirvieron para la recolección de información indispensable para el sustento de la investigación.

Cabe mencionar que el presente documento se encuentra estructurado y distribuido en el siguiente esquema de desarrollo: justificación, objetivo general, sustento teórico, técnicas aplicadas para la recolección de información, resultados obtenidos, conclusiones y recomendaciones, culminando con las fuentes bibliográficas y anexos.

# DESARROLLO

## **Justificación**

El presente trabajo de investigación realizado es de importancia ya que permitirá el poder llevar a cabo un análisis acerca de la influencia que tienen los problemas familiares sobre la deserción escolar en un adolescente, el cual se ha visto inmerso dentro de estas variables de estudio, el cual se encuentra cursando sus estudios en una institución educativa, con la finalidad de llegar a conocer si el factor de estudio es causante de un problema muy común en la vida escolar.

Como principal beneficiado de la realización del estudio de caso es el adolescente en el que se llevará a cabo la evaluación, también la familia y la institución educativa ya que mediante el abordaje terapéutico y aplicación de técnicas se buscará que la paciente tenga una mejor calidad de vida; es por ello que, esta investigación servirá como punto de comparación para futuros estudios de casos similares, y de igual manera como una guía para abordar a adolescentes que tengan un problema similar.

El tema de investigación está enfocado en el campo psicológico ya que se buscará analizar en el paciente los pensamientos que posee y el afecto emocional y conductual que se produce, a través del abordaje, las herramientas y las técnicas psicológicas empleadas para lograr el objetivo planteado.

La investigación es factible ya que existe la predisposición del paciente, la debida autorización del padre responsable y de la institución educativa en la que se está realizando el trabajo investigativo, así mismo, existe un manejo de las técnicas y herramientas psicológicas que se aplicaran para la obtención de los resultados.

## **Objetivo general**

Determinar si los problemas familiares del adolescente inciden en su deserción escolar.

## Sustento teórico

### La familia

La familia es un grupo de personas que integran un sistema el cual se relacionan y comparte culturas, tradiciones y también costumbres, dentro de este sistema existen vínculos de afectividad los cuales son importantes para la buena comprensión de la familia cumpliendo cada integrante una función.

Campoverde (2015) menciona que:

La familia es considerada como el primer eslabón de apoyo social y psicológico que posee el sujeto durante toda su vida, ejerciendo una función protectora ante las diversas tensiones de la cotidianidad. El apoyo que se brindan entre los integrantes de una familia, se convertirá en uno de los principales recursos al momento de prevenir daños físicos y psicológicos de sus miembros, siendo la orientadora en los cambios y conflictos que se den a lo largo de su ciclo vital. (pág. 12)

### Tipos de familias

Según las Naciones Unidas (2012) se presenta una definición de los diferentes tipos de familia que se describirán a continuación.

**Familia nuclear**, es la unidad familiar básica que se compone de esposo (padre), esposa (madre) e hijos. Estos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

**Familias uniparentales o monoparentales**, esta puede tener diversos orígenes. Ya sea porque los padres se han divorciado, el abandono o la decisión de no vivir juntos y los hijos quedan viviendo con uno de los padres, la familia de madre o padre soltera/o y por último da origen a una familia monoparental el fallecimiento de uno de los cónyuges.

**Familias polígamas**, en las que un hombre vive con varias mujeres, o con menos frecuencia, una mujer se casa con varios hombres.

**Familias compuestas**, que habitualmente incluye tres generaciones; abuelos, padres e hijos que viven juntos.

**Familias extensas**, además de tres generaciones, otros parientes tales como, tíos, tías, primos o sobrinos viven en el mismo hogar. Se compone de más de una unidad nuclear, se extiende más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo a los padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye a los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos.

**Familia reorganizada**, (o reconstruida) que vienen de otros matrimonios o cohabitación de personas que tuvieron hijos con otras parejas.

**Familias migrantes**, compuestas por miembros que proceden de otros contextos sociales, generalmente, del campo hacia la ciudad.

**Familias apartadas**, aquellas en las que existe aislamiento y distancia emocional entre sus miembros.

**Familias enredadas**, son familias de padres predominantemente autoritarios. (pág. 65)

Es importante mencionar que, cada tipo de familia tiene características y estructuras que se diferencian unas de otras.

### **Disfuncionalidad familiar**

De acuerdo con López, Barreto, Mendoza y Del Salto (2015) La disfuncionalidad familiar se debe principalmente a la codependencia de los adultos, también puede ser por adicciones a algún tipo de sustancia (drogas, alcohol, entre otras); por otra parte, puede ser debido algún tipo de enfermedad mental que no ha sido tratada o a su vez por padres que intentan corregir a sus propios padres disfuncionales.

Teniendo en cuenta a López (2015):

Indica que resulta de manera oportuna referirse que la disfuncionalidad familiar es aquella en la que se evidencia conflictos, además de la mala conducta que existe en este entorno y muchas veces el abuso por parte de los miembros de la familia los cuales se producen de manera continua, por lo que se produce el conflicto familiar.

Según lo manifestado por Espinoza (2015):



Los problemas familiares es un tema con una alta tasa de probabilidad que se llegue a dar en cualquier tipo de familia que exista en el mundo, ya que nadie está exento a lo largo de su vida como miembro integrador de un sistema familiar, de poder evitar a menos un problema dentro de este sistema, por lo que si no se sabe sobrellevarlo, esto podría repercutir en la creación de problemas en cualquier ámbito que se encuentren inmersos los integrantes de una familia y de igual manera puede provocar problemas en su salud mental, los cuales pueden llegar a influir en el óptimo desempeño que presenten los miembros del sistema familiar en la realización de sus actividades cotidianas.

### **Situaciones problemáticas familiares**

De acuerdo con Pérez (2020) manifiesta que:

En muchas ocasiones los suegros y otros familiares llegan a interferir en las decisiones que se deben tomar en la familia, por ejemplo, con respecto a educación de hijos, finanzas, negocios, etc. Resolver este tipo de conflictos no es fácil. Se necesita la unión de la pareja para que encuentren una solución al problema. Toda decisión que se vaya a llevar a cabo en cuanto al entorno familiar deben como pareja juntos llegar a un mutuo acuerdo. Por lo tanto, las opiniones de terceros se encuentren bajo control y solo actúe la pareja en sus decisiones. El trabajo en pareja ayuda a compartir y preparar mejor el terreno para otras tareas que requieran mejorar y que son de suma importancia, siempre trabajando con respeto el uno del otro para brindar la educación a sus hijos.

### **Desacuerdos respecto a problemas de dinero**

Desde el punto de vida de Juaréz (2020) refiere que:

En muchas familias el dinero es una de las principales causas de problemas que ocurren de manera frecuente. Esto puede ocurrir debido a la mala administración que se realiza a este recurso importante, ya que por lo general quien mas dinero gane en la pareja es quién tiene el mando en la relación. Es importante que se trabaje de una manera adecuada la situación para que de esta forma el dinero no sea un inicio de conflictos. Las decisiones que se tomen deben ser compartidas, de manera contraria puede ocurrir desigualdades las cuales conllevan a abusos de pareja, maltros u otros tipos de violencia.

### **Problemas financieros**

Tal como, Juárez (2020) sostiene en ocasiones no es posible que los padres eviten los problemas financieros como un despido y debido a este se produce falta de trabajo y por ende trae consigo una crisis económica, la falta de planificación y la administración que se realiza puede generar estos problemas económicos que se presentan en la familia. Es de suma importancia en que esta situación que ocurre se encuentre lo menos posible visible hacia los hijos. Es evidente que los chicos deben saber que existen momentos en los que no es posible adquirir ciertas cosas, por lo que deben entenderlo y asimilarlo. Pero cuando el problema es más grave es mejor tratar de solucionar el problema entre la pareja ya que esto podría ocasionar inestabilidad emocional en el joven preocupándose por la situación e intentando buscar medios para resolver el problema.

Por otra parte, el autor indica que es muy importante que los padres entiendan que estos problemas deben ser solucionados como pareja, y que los hijos se sientan tranquilos. Si los padres comunican a sus hijos los problemas que presentan y que no encuentran el cómo solucionarlos, puede llegar a que ellos se involucren en el problema y busquen maneras de encontrar solución y sino la encuentran se genera frustración. Por tal motivo mantener al margen a los hijos ante este tipo de situaciones ayuda a que su crecimiento, desarrollo y autoestima sea mejor y con mayor seguridad.

### **Adicción o alcoholismo de uno de los padres**

Teniendo en cuenta a Juárez (2020) Señala que el consumo o adicción de algún tipo de droga tiende a presentar consecuencias en la familia. De hecho, se puede mencionar que el alcoholismo en un miembro de la familia puede llegar a quebrantar a todo el núcleo familiar. Los hijos de padres que son consumidores de alcohol pueden llegar a manifestar culpa, miedo, baja autoestima, desesperanza o hasta incluso miedo de ser abandonados llegando a provocar depresión. Llegando a generar en la vida adulta codependencia emocional o también puede presentar problemas de conducta, peleas, engaños, robos.

Por tal motivo es de suma importancia tener conocimiento de los problemas que se pueden producir en las familias y los inconvenientes que estos provocan en la salud mental de la persona afectada produciendo problemas a nivel social y emocional.

## **Deserción escolar**

Como plantea (Ruiz, García y Pérez, 2014, p.52) “La deserción escolar es un problema educativo que limita el desarrollo humano, social y económico de la persona y del país”. Por su parte, el autor indica que la deserción hace que se limite en el joven el desarrollo social y económico y que esto puede afectar tanto al chico como al país.

Como lo indica Pacho y Chiqui (2011) refieren que:

Desde el punto de vista educativo, se define a la deserción escolar como el abandono del centro escolar y de los estudios por parte del alumno/a, debido a diversos factores. En este contexto el aspecto fundamental de este fenómeno escolar es el ausentismo o inasistencia de los educandos a la escuela. (p.17)

Según lo indicado por el autor antes mencionado, dan a conocer como deserción escolar el abandono que ocurre del estudiante de la unidad educativa en la que se encuentra cursando sus estudios antes de llegar a su ciclo de estudios final. Este suceso puede ocurrir tanto en la primaria, como en la secundaria.

### **Tipos de deserción escolar**

Según Salazar (2017) menciona los diferentes que existen tres tipos de deserción escolar:

**Deserción precoz:** cuando el alumno acepta algún tipo de estudio, pero lo abandona sin empezarlo.

**Deserción temprana:** cuando deja abandonado los estudios durante los primeros 4 meses de estar asistiendo.

**Deserción tardía:** cuando el abandono se presenta pasado de los 5 semestres.

Además, Salazar (2017) indica que existe una diferencia entre la deserción total y la parcial:

**Deserción total:** el estudiante abandona sus estudios de manera que no piensa regresar a continuar con ellos.

**Deserción parcial:** esta se presenta cuando un alumno se aleja por un tiempo de sus estudios, pero decide regresar cuando él considera que está preparado y seguro de continuar.

## **Causas de la deserción escolar**

Como expresan Espinoza, Castillo, Gonzáles y Loyola, (2014) una de las causas principales que se presenta en el abandono escolar es debido al contexto familiar y la situación socioeconómica que presentan. Es decir que la pobreza que atraviesan estos niños o adolescentes pueden afectar sus estudios llegando a la deserción escolar. Según lo indicado por el autor la situación que ocurra en el entorno familiar y su situación económica son uno de los factores que llevan al chico o chica a abandonar los estudios.

Por otra parte, Salazar, (2017) Indica que las causas de la deserción se debe a varios factores, los cuales no permiten que el joven continúe con su proceso de estudios. Estas causas pueden ser sociales, familiares o económicas las cuales provocan el abandono de estudios y que su vida sea dedicada a otra cosa o actividad. Este problema delata razones que vienen más a fondo y que están interviniendo en el adolescente.

## **Factores que intervienen en la deserción escolar**

Según Dzay & Narváez (2012) estos factores pueden ser:

**Personales:** es cuando este individuo no es maduro por lo cual no se encuentra preparado para cumplir con las responsabilidades que se requiere.

**Socioeconómicos y laborales:** la falta de recursos económicos juega un papel importante en la deserción escolar y, por otra parte, el alto índice que existe de desempleo es un factor que también interviene en que se abandonen los estudios.

**Institucionales y pedagógicos:** falta de oportunidades para estudiar, de un sistema de inducción y orientación para preparar al alumno al nuevo sistema educativo que existe

**Psicológicos:** personas que presentan problemas de aprendizaje, etc.

**Familiares:** cuando se encuentra un individuo en un entorno disfuncional es complicado continuar con el proceso de estudios, los hechos de evidenciar estas situaciones traen consigo problemas en el estado emocional del niño o del joven como (ansiedad, depresión, entre otras).

## **Depresión**

De acuerdo con Botto, Acuña, & Jiménez (2014) Indican que el episodio depresivo es una enfermedad compleja y recurrente, que puede llegar a ser crónica, para lo cual se requiere de un largo tratamiento psicológico. La depresión se puede generar ya sea por un hecho que haya resultado estresante o por un estado de infelicidad en la vida del individuo. El sujeto que se encuentra en un estado deprimido se siente sin ánimos, abatido, con ganas de sentirse solo y que nadie lo moleste, además se siente incapaz de realizar actividades en su vida.

### **Como se presenta la depresión en la adolescencia**

Según lo expresado por Alzuri, Hernández y Calzada (2017) enseña que en la adolescencia la depresión puede generarse por diversas particularidades; con respecto al desarrollo normal presenta habituales altibajos en su estado de ánimo, por otra parte los trastornos propios del desarrollo tienden a confundir lo cual complica el diagnóstico y por ende se dificulta el tratamiento para el problema. Por otra parte, la presencia de otros síntomas como irritabilidad o agresividad frecuentemente cubren la depresión. La depresión en la adolescencia puede llegar a ser mas compleja sino es tratada a tiempo.

### **Areas de conflictos que afectan en la adolescencia**

Como señala Alzuri et al (2017) “En adolescentes testigos de violencia intrafamiliar, se identificaron alteraciones emocionales (depresión), cognitivas y de aprendizaje; evaluadas por entrevista psiquiátrica, examen psicológico, caracterización del profesor, con similitudes de frecuencia al realizar la triangulación”. (p.153)

Según lo que indica el autor los adolescentes que viven en un entorno familiar con violencia, presentan cambios emocionales los cuales llegan a provocar un estado depresivo en los jóvenes, por otra parte, se ven afectadas más áreas como la cognitiva la cual afecta el rendimiento académico, todos estos hallazgos fueron obtenidos por medio de un proceso indagatorio que permitieron obtener estos resultados.

### **Tipos y síntomas**

Desde el punto de vista de la OMS (2020) los episodios depresivos pueden ser clasificados en, leves, moderados y graves. Además de la distinción entre depresión con

episodios maniacos y sin estos episodios, pueden ser ambos crónicos sino son tratados a tiempo y de la manera adecuada.

Por otra parte, la OMS (2020) menciona que:

**Trastorno depresivo recurrente:** Se presenta por episodios que ocurren de manera repetida el estado de ánimo es deprimido, no presentan interés y reduce su capacidad para disfrutar debido a la disminución de energía, suele presentarse al menos dos semanas. Con pérdida de apetito, alteración del sueño, baja autoestima y dificultades para concentrarse.

Las personas que presentan un episodio depresivo leve pueden tener dificultades en su vida laboral, social pero no las suspenden de manera completa. Por el contrario de una persona con episodio depresivo grave es muy probable que esta persona presente limitaciones en sus actividades habituales

En cuanto al trastorno bipolar: la persona que padece esta patología presenta episodios depresivos y maniacos, el estado de ánimo suele ser normal. Este tipo de episodio provocan en las personas irritabilidad, pero a su vez hiperactividad.

De acuerdo con las dos variables expuestas se puede considerar que los problemas familiares o disfuncionalidad familiar afectan de manera significativa en los adolescentes, llegando a desestabilizar su estado emocional lo cual puede provocar depresión o ansiedad en los jóvenes y como resultado de esta situación les conlleva a abandonar sus estudios.

## **Técnicas aplicadas para la recolección de información**

### **Investigación Exploratoria**

En este tipo de investigación se logró estudiar e indagar acerca de los problemas familiares y la deserción escolar, temas que no ha sido tomados en consideración por muchos autores para un proceso investigativo, así mismo, a través de la investigación exploratoria se busca estudiar este tema que no está claramente definido y que es de mucho interés para los ámbitos social, familiar y escolar, además este trabajo servirá para posteriores investigaciones que se realicen dentro de estos ámbitos mencionados.

### **Método observacional**

A través de este método se pudo obtener una información más veraz y confiable, ya que mediante la observación realizada al paciente en las sesiones psicológicas que se llevaron a cabo, se logró identificar su comportamiento y la manifestación de su lenguaje no verbal, que juega un papel muy importante en el relato del paciente, lo cual nos ayudara a reconocer si la información que el paciente está manifestando tiene una completa veracidad, para con ello poder obtener un diagnóstico más acertado hacia el problema que presenta el paciente.

### **Entrevistas Semiestructurada**

Las entrevistas semiestructuradas nos ayudaron en esta investigación en un margen de maniobra considerable para sondear información acerca de la persona que estamos evaluando, además nos permitió mantener una estructura básica en la entrevista, ya que nos sirvió para recabar información de temas específicos que se quiso saber del paciente.

Teniendo en cuenta la estructura, como investigador se pudo seguir cualquier idea o aprovechar creativamente toda la entrevista, debido a la flexibilidad que nos ofrece y de igual manera al tiempo que tenemos para poder realizarla.

Esta técnica fue una de las que más se utilizó a lo largo de las sesiones psicológicas, ya que fue vital al momento de recabar información requerida para encontrar el motivo de

consulta o problema que aqueja al paciente y de igual manera para poder brindar un diagnóstico asertivo en base a la problemática que presenta el paciente.

## **Pruebas Psicométricas Aplicadas**

### **Escala de Depresión de Beck**

Este test consta de 21 preguntas con respuesta múltiple, donde el sujeto en cuestión que realiza el test deberá valorar en una escala de 0 a 3 el grado en el cual se identifica personalmente con la respuesta que ha contestado en el mismo (donde 0 es que no te identificas en absoluto, pudiendo concluir que no presentas los síntomas sobre los que versa la pregunta; y 3 es que hay una identificación absoluta, por lo cual, el sujeto padecería los síntomas).

La prueba psicométrica de depresión elaborada por el psicólogo Aaron Beck nos permite medir el nivel de depresión en caso de que al paciente se le detecte síntomas claros que lo sitúen en ese estado patológico, por lo tanto, es muy importante para poder realizar una valoración más profunda al paciente.

### **Evaluación del Funcionamiento Familiar según instrumento FF-SIL**

Para la investigación se utilizó el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL), consta de 14 Ítems, siendo el baremo de 70 a 57 puntos (familias funcionales), de 56 a 43 puntos (familias moderadamente funcionales), de 42 a 28 puntos (familias disfuncionales), y de 27 a 14 puntos (familias severamente disfuncionales), con la finalidad de evaluar el vínculo afectivo del adolescente con sus familia.



## **Resultados Obtenidos**

### **Desarrollo del caso**

El caso a desarrollar es de un adolescente llamado “Matías” (nombre protegido), estudiante de la Unidad Educativa Urdaneta que actualmente se encuentra en el 1er curso de bachillerato en informática y vive en la Parroquia Ricaurte. Remitido por su docente al Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), indicando que no asiste a las reuniones de clases virtuales continuamente y que de igual manera no presenta las tareas o hay veces que las presenta pero no las realiza con la debida atención posible como lo sabía realizar normalmente. La familia está conformada por el padre de 38 años, la madre de 32 años (abandono el hogar), el paciente de 15 años y el hermano de 11 años. Para tener un mayor conocimiento acerca de la problemática del adolescente, se realizaron cinco entrevistas psicológicas dirigidas específicamente al paciente, en las que hubo una duración de 35 minutos por cada sesión.

### **Primera entrevista:**

El día 22 de enero del 2021, a las 10h00 – 10h35, recibí el caso del adolescente que me fue remitido por el Departamento de Consejería Estudiantil, el cual se logró detectar a través de la docente tutora que así mismo, forma parte del grupo encargado de impartir conocimientos al adolescente, la cual manifestó que “el estudiante casi no se conecta a las clases virtuales, no presenta la mayoría de tareas y las pocas tareas que envía las ha realizado con un mal desempeño”, de igual menciono que eso sucede con la mayoría de los docentes y que se ha tratado de comunicar con el padre de familia pero que no lo encontraba en el hogar porque el niño le decía que salía a trabajar, aunque se logró comunicar vía telefónica y le manifestó el problema del adolescente.

Cuando se dio la primera conexión con el adolescente fue de manera virtual a través de la plataforma Zoom, en la reunión se pudo apreciar al paciente con un poco de ansiedad y manifestó que “es la primera vez que estoy con un psicólogo y no entiendo porque si no hice nada de malo”, se procedió a realizar las preguntas con referencia al motivo por el cual se lo cito y el paciente confirmo que su inasistencia a clases es debido a que comenzó a trabajar y a veces no puede conectarse, de igual manera menciono que “a veces no hago las tareas mal porque no comprendo cómo son de hacerlas”. En esta sesión también se realizó

preguntas para conocer un poco más de información del paciente a través de la entrevista y la observación, la cual servirá para detallar en su historia clínica.

### **Segunda entrevista:**

El día 27 de enero del 2021, a las 10h00 – 10h35, de igual manera por medio de la plataforma Zoom, se logró continuar con la siguiente entrevista, ya el paciente se mostró un poco más tranquilo y manifestó que “mi mama se fue de la casa hace 6 meses”, también refirió “me sentí muy triste y lloraba mucho con mi hermano cuando mi mama se fue y pensaba que no nos quería ni le importamos”, esto sucedió en el tiempo que su mama abandono el hogar ya que en la actualidad el paciente relato que ya no llora como antes y ya no se siente tan mal. También en esta sesión se conoció que el adolescente decidió retirarse de la institución educativa, pero de igual manera la docente tutora estaba realizando el respectivo seguimiento del caso para su posterior informe.

En contexto familiar “Matías” indico que su padre solía tener un trabajo estable y que actualmente su padre sale a diario a buscar en que trabajar, aunque por lo general trabaja en una bananera y lo que gana no le alcanza para los gastos del hogar e indico “por eso decidí trabajar para ayudar a mi papá”, y se encuentra inmerso en un tipo de familia monoparental.

### **Tercera entrevista:**

El día 2 de febrero del 2021, a las 10h00 – 10h35, se presenta el paciente por la plataforma Zoom para cumplir con la sesión, se procedió a enviarle un documento al paciente, el cual contenía la Escala de Depresión de Beck para que pueda realizarlo con las previas indicaciones brindada al adolescente, y posteriormente proceda a enviar las respuestas anotadas, esto con la finalidad de medir el nivel de depresión que se había detectado en el paciente, tanto en sus signos como en sus síntomas. Así mismo, el adolescente a lo largo de la entrevista menciona “estaba preocupado porque sentía que iba a perder el año y por eso mejor decidí dejar de estudiar y dedicarme a trabajar” aunque, también indico “tengo miedo de que en el futuro no pueda tener un buen trabajo por no estudiar”.

### **Cuarta entrevista:**

El día 12 de febrero del 2021, a las 10h00 – 10h35, para esta sesión, previamente se había pedido al paciente la asistencia del padre de familia, para con ello, proceder a la

aplicación del Test de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) al adolescente, para poder conocer con mayor profundidad acerca del funcionamiento que existe dentro de la familia del paciente, y de igual manera conocer información del sistema familiar a través de la entrevista realizada al padre del adolescente.

### **Quinta entrevista:**

El día 18 de febrero del 2021, 10h00 – 10h35, se procedió a citar al padre de familia y al paciente a la reunión virtual, para poder presentar los resultados obtenidos en el proceso y poder plantear un adecuado u oportuno plan terapéutico. Empleando técnicas cognitivo – conductuales para la modificación de los pensamientos, emociones y conductas que presenta el paciente, las cuales son inadecuadas para su normal desempeño, de igual manera a través de la terapia basada en un enfoque sistémico, lograr que las relaciones familiares sean mejores y pueda existir una mejor convivencia para que así, los problemas que afectan al adolescente en este ámbito puedan verse solucionados y esto no influya en el normal rendimiento de sus actividades tanto escolares como en su cotidianidad.

### **Situaciones detectadas**

A través de las entrevistas efectuadas, las baterías psicométricas aplicadas y la observación realizada durante todo el proceso psicodiagnóstico, se llegó a detectar las siguientes situaciones:

Sus problemas psicopatológicos tienen sus inicios hace aproximadamente 6 meses, siendo el factor desencadenante el “abandono del hogar por parte de su madre” y producto de esta situación se produjeron problemas en el ámbito escolar como: problemas en la atención, concentración y bajo rendimiento académico del estudiante; también se produjeron problemas en el ámbito social como: el distanciamiento social y en la afectividad con sus pares. Además se logró detectar cierta preocupación por su futuro ya que dejó de estudiar pero le preocupa que eso no le permita encontrar un buen trabajo.

Hace seis meses el paciente comenzó a presentar un cuadro sintomatológico en el cual manifestó lo siguiente: falta de atención y concentración “en las clases virtuales”, llanto, fatiga “no tiene ánimo de hacer tareas”, insomnio, falta de apetito, tristeza, pesimismo, inseguridad, distanciamiento social con sus pares “no juega con sus amigos”.

En el ámbito familiar se observa una familia monoparental y disfuncional, ya que no existen límites marcados para los integrantes de la familia (incluido el paciente) por parte del jefe de hogar, ni tampoco se evidencia normas o reglas que deben cumplir los mismos, con la finalidad de que haya una comprensión o mejor relación de los integrantes familiares en el hogar.

Sobre el ámbito afectivo se pudo conocer información a través del relato presentado por parte del paciente en las sesiones psicológicas virtuales, en la cual se presenta como un adolescente con rasgos melancólicos desde que se marchó su madre, de igual forma ha presentado apatía en ciertas situaciones escolares y cotidianas que ha tenido que realizar, así también se reconoció cierto temor e inseguridad en el adolescente con respecto a su futuro. También se ha conocido información de la afectividad del paciente a partir de la sesión realizada a su padre, el cual referenció que solía ser alegre antes de que se dieran todas las situaciones problemáticas, pero ahora lo nota triste, distanciado socialmente y con cierto nivel de preocupación.

## **Resultados de pruebas psicométricas**

### **Escala de Depresión de Beck**

Por medio de la aplicación de la escala depresión de Beck se obtuvo un puntaje de 15 puntos los cuales posicionan al paciente en un estado depresivo moderado, debido a su tristeza, preocupación y baja autoestima que ha presentado durante los últimos meses, con este precedente se debe reforzar su percepción de la vida y valía personal.

### **Evaluación del Funcionamiento Familiar según instrumento FF-SIL**

Mediante la aplicación de la prueba FF-SIL al adolescente de 15 años, después de realizar el sumatorio total se pudo obtener un total de 37 puntos, los cuales equivalen a una familia disfuncional, por consiguiente, las áreas problemáticas que predominan y deben ser valoradas y reconstruidas es la cohesión, armonía, afectividad y la comunicación debido a que el joven puntuó por debajo de 3 todas estas áreas.

De acuerdo a los hallazgos obtenidos durante las sesiones realizadas y en base a los instrumentos utilizados se obtuvo como diagnóstico (F32.1) Episodio depresivo moderado en el cual se cumplen con cada uno de los criterios diagnósticos indicados en el CIE-10.

## Soluciones planteadas

Con la finalidad de disminuir o eliminar los síntomas de preocupación, temor y tristeza, falta de motivación educativa, bajo rendimiento escolar que se presenta en el paciente debido a la depresión y disfuncionalidad familiar presente en el sistema del paciente, también para lograr una mejora en sus relaciones sociales y familiares, se elaboró el siguiente esquema psicoterapéutico, el cual servirá para la mejoría del adolescente. Este esquema se encuentra dividido en 6 sesiones, las cuales tendrán un tiempo de 45 minutos.

### Esquema terapéutico

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Resultados Obtenidos
Inseguridad y miedo en el paciente.	Reconocer cuál es el pensamiento o creencia que el paciente posee y le causa perturbación.	Identificar el pensamiento / creencia	1	A lo largo de la entrevista se pudo identificar junto con el paciente aquel pensamiento que le causa esa inseguridad y temor, para así poderlo abordar.
Miedo a no tener un buen trabajo en el futuro.	Lograr que el paciente pueda identificar la sobrevaloración que le atribuye a sus creencias.	Atención dirigida a las valoraciones y creencias	1	Existió un reconocimiento acerca de la sobrevaloración y la baja probabilidad de que ocurran esos pensamientos por parte del paciente, lo que ayudó a reducir su nivel de ansiedad.
Poca motivación para realizar actividades escolares y cotidianas.	Incitar al paciente a la realización de actividades escolares y cotidianas.	Programación de actividades	1	Se logró estimular al paciente en la realización de ciertas actividades que el menciona que ha dejado de hacer y otras que son necesarias que las cumpla para mejorar su calidad de vida.

Dificultad de aprendizaje	Lograr que el paciente mantenga un adecuada atención y comprensión durante las clases	Dominio y agrado	1	Se panifico metas en cuanto al desenvolvimiento dentro de la clase educativa, en la que logro presentar seguridad en sus clases y placer de realizarlas bien.
Dificultad en cuanto a la relación con su padre	Fortalecer comunicación en el sistema familiar	Role playing	1	Se logró intercambiar roles dentro del sistema familiar, comprensión de las áreas a trabajar, expresaron sus sentimientos, por medio de la cual se pudo ver un sistema familiar dinámico y fortalecido en cuanto a los vínculos afectivos.
Sistema familiar en el que existe desorganización en cuanto a límites y reglas del hogar	Lograr establecer un orden jerárquico en cuanto a la función de los roles, límites y reglas que debe cumplir cada miembro del sistema	Reestructuración sistema.  Técnica de entrenamiento del padre ( psi coeducación)	1	Se brindó información necesaria sobre la función familiar, además como mantener buenas relaciones familiares, indicando la importancia de los roles, los limites y reglas conservando una interacción entre los miembros del sistema, asignando tareas a cada miembro las cuales se desarrollaron de manera adecuada.

## CONCLUSIONES

Durante el desarrollo del presente estudio de caso y una vez cumplido el objetivo se determinó que los problemas familiares influyen de manera significativa en la deserción escolar de un adolescente, de acuerdo con el proceso de evaluación durante las sesiones trabajadas y la valoración realizada con los instrumentos usados para el desarrollo del actual estudio.

De acuerdo con las pruebas aplicadas al adolescente que presenta deserción escolar debido a los conflictos familiares que ocurren, se conocen las áreas que se ven afectadas de acuerdo a su estado afectivo manifiesta tristeza debido a los conflictos familiares, llanto, desesperanza, no quiere realizar ningún tipo de actividad, por otra parte, en el ámbito social se ha alejado de sus amistades, familia. Además, en el ámbito somático presenta dificultades para conciliar el sueño, falta de apetito.

Se realizaron pruebas psicométricas como el Inventario de depresión de Beck, a través del cual se llegó a obtener un estado depresivo moderado y según la prueba FF-SIL para evaluar el funcionamiento familiar dando como resultado una familia disfuncional.

Durante las sesiones se pudo identificar que el adolescente presenta baja autoestima, problemas con su grupo de pares, falta de motivación para realizar actividades dentro y fuera de la institución educativa, que se presentó hace 6 meses aproximadamente, motivo por el cual se pudo evidenciar diversos signos y síntomas que afectan en el estado emocional del paciente y a través de los cuales, se obtuvo como diagnóstico de acuerdo a los criterios del CIE-10 (F32.1) episodio depresivo moderado.

La disfuncionalidad que ocurre dentro del entorno familiar nos demuestra que afectó al adolescente en su estado emocional, social, educativo, lo cual provocó que el adolescente abandone sus estudios sin haberlos culminado.

Se considera muy importante el rol del psicólogo clínico en este caso de disfuncionalidad familiar que afectó al adolescente en su estado emocional llegando a provocar la deserción escolar, por ello de igual manera es de mucha importancia la intervención que se debe realizar como psicólogo y el asesoramiento para el control y manejo de las emociones en el adolescente.

La planificación psicoterapéutica realizada ayudara a que el adolescente pueda superar el problema que presenta, siguiendo las indicaciones planteadas con el objetivo de que pueda obtener un mejor desempeño social, familiar y escolar.

De acuerdo al cuadro clínico del adolescente, es recomendable llevar a cabo de manera oportuna el plan terapéutico. Por lo que, para finalizar el presente trabajo se puede mencionar que el paciente con problemas familiares presenta diversos síntomas como tristeza, temor, falta de motivación entre otros, los mismos que afectan en su desempeño educativo y afectivo - emocional, es por ello que se recomienda al adolescente asistir a sesiones psicoterapéuticas que quedan planteadas, las cuales serán de ayuda para disminuir tanto los problemas individuales del paciente como la depresión, y de igual manera la disfuncionalidad familiar, por lo que estos resultados favorecerán para que pueda florecer su posible futuro proceso de enseñanza aprendizaje y sobre todo pueda afrontar situaciones problemáticas que se presentan en su diario vivir.



## BIBLIOGRAFIA

- Alzuri , M., Hernández , N., & Calzada , Y. (16 de noviembre de 2017). Depresión en la adolescencia: consideraciones necesarias para su diagnóstico y tratamiento. *Revista Finlay*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2017/fi173a.pdf>
- Botto, A., Acuña, J., & Jiménez , J. (octubre de 2014). La depresión como un diagnóstico complejo. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n10/art10.pdf>
- Campoverde, W. (2015). *Funcionamiento Familiar según el Modelo Olson (Tesis de posgrado)*. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador.
- Dzay, F., & Narváez, O. (2012). *La deserción escolar desde la perspectiva estudiantil*. México, D.F, México: Manda.
- Espinoza, O., Castillo, D., Gonzáles, L., & Loyola, J. (2014). Factores familiares asociados a la deserción escolar. *Revista Estudios pedagógicas*. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v40n1/art06.pdf>
- Espinoza, Y. (2015). *Disfuncionalidad familiar y su incidencia en el aprendizaje de los niños y niñas (Tesis de pregrado)*. Obtenido de Escuela Politécnica Nacional, Tulcán.
- Juaréz, B. (2020). *Problemas familiares*. Obtenido de Desacuerdos respecto a problemas de dinero: <https://www.ryapsicologos.net/problemas-familiares/>
- López, P., Barreto, A., Mendoza, E., & Del Salto, M. (18 de julio de 2015). Bajo rendimiento académico en estudiantes y disfuncionalidad familiar. *Revista Medisan*. Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v19n9/san14199.pdf>
- OMS, O. M. (2020). *Depresión*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Pacho, F., & Chiqui, D. (2011). *Estudio de las causas de la deserción escolar (tesis de pregrado)*. Obtenido de Universidad de Cuenca, Cuenca.
- Pérez, E. (2020). *Situaciones problemáticas escolares*. Obtenido de Situaciones problemáticas familiares: <https://aulatutoriasiii.blogspot.com/2020/09/sesion-3-tutorias-iii-bloque-1.html>
- Piña, C. R., & Salcido, M. R. (2012). *La Percepción del Clima Familiar en adolescentes miembros de diferentes tipos de familias*. Ciudad de Mexico.
- Ruiz, R., García , J., & Pérez, M. (05 de diciembre de 2014). Causas y consecuencias de la deserción escolar en el bachillerato. *Revista Ra Ximhai*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46132134004.pdf>
- Salazar, C. (05 de julio de 2017). Desercion Escolar. *Boletín científico*. Obtenido de Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa3/n8/p1.html#refe1>

**ANEXOS**

## **HISTORIA CLÍNICA**

HC. #

Fecha: //

### **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombres:

Edad:

Lugar y fecha de nacimiento:

Género:

Estado civil:

Religión:

Instrucción:

Ocupación:

Dirección:

Teléfono:

### **2. MOTIVO DE CONSULTA**

### **3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL**

### **4. ANTECEDENTES FAMILIARES**

a. Genograma (Composición y dinámica familiar).

b. Tipo de familia.

c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

### **5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL**

### **6. HISTORIA PERSONAL**

6.1. ANAMNESIS

6.2. ESCOLARIDAD

6.3. HISTORIA LABORAL

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL

6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE (ocio, diversión, deportes, intereses)

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

6.7. HÁBITOS

6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO

## **6.9. HISTORIA MÉDICA**

## **6.10. HISTORIA LEGAL**

## **6.11. PROYECTO DE VIDA**

## **7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL**

### **7.1. FENOMENOLOGÍA**

### **7.2. ORIENTACIÓN**

### **7.3. ATENCIÓN**

### **7.4. MEMORIA**

### **7.5. INTELIGENCIA**

### **7.6. PENSAMIENTO**

### **7.7. LENGUAJE**

### **7.8. PSICOMOTRICIDAD**

### **7.9. SENSOPERCEPCION**

### **7.10. AFECTIVIDAD**

### **7.11. JUICIO DE REALIDAD**

### **7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD**

### **7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS**

## **8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS**

## **9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO**

<b>Función</b>	<b>Signos y síntomas</b>	<b>Síndrome</b>
Cognitivo		
Afectivo		
Pensamiento		

Conducta social - escolar		
Somática		

**9.1. Factores predisponentes**

**9.2. Evento precipitante**

**9.3. Tiempo de evolución**

**10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL**

**11. PRONÓSTICO**

**12. RECOMENDACIONES**

**13. ESQUEMA TERAPÉUTICO**

---

Firma del pasante

## ANEXO N°2

### (B.D.I) INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

1. En este inventario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos: A continuación, señale cual, de las afirmaciones, de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante la última semana incluido el día de hoy. Rodee con un círculo el número que está a la izquierda de las afirmaciones que haya elegido. Si dentro de un mismo grupo hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso márquela también, asegúrese de haber leído todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de hacer la elección.
  - 1.0 No me siento triste
    - 1 Me siento triste
    - 2 Me siento triste siempre y no puedo salir de mi tristeza
    - 3 Estoy tan triste o infeliz que no puedo soportarlo
  - 2.0 No me siento especialmente desanimado (S) ante el futuro
    - 1 Me siento desanimado con respeto al futuro
    - 2 Siento que no tengo nada que esperar
    - 3 Siento que en el futuro no hay esperanzas y que las cosas no pueden mejorar
  - 3.0 No creo que sea un fracasado
    - 1 Creo que he fracasado más que cualquier persona normal
    - 2 Al recordar mi vida pasada todo lo que puedo ver es un montón de fracasos
    - 3 Creo que soy un fracaso absoluto como persona
  - 4.0 Obtengo tanta satisfacción de las cosas como las que solía obtener antes
    - 1 No disfruto de las cosas de la manera que solía hacerlo
    - 2 Ya no obtengo una verdadera satisfacción de nada
    - 3 Estoy insatisfecho o aburrido de todo
  - 5.0 No me siento especialmente culpable
    - 1 Me siento culpable una buena parte del tiempo
    - 2 Me siento bastante culpable casi siempre

- 3 Me siento culpable siempre
- 6.0 No creo que este siendo castigado
  - 1 Creo que puedo ser castigado
  - 2 Espero ser castigado
  - 3 Creo que estoy siendo castigado
- 7.0 No me siento decepcionado a mí mismo
  - 1 Me he decepcionado a mí mismo
  - 2 Estoy disgustado conmigo mismo
  - 3 Me odio
- 8.0 No creo se peor que los demás
  - 1 Me critico por mis debilidades y mis errores
  - 2 Me culpo siempre por mis errores
  - 3 Me culpo por todo lo malo que me sucede
- 9.0 No pienso matarme
  - 1 Pienso en matarme, pero no lo haría
  - 2 Me gustaría matarme
  - 3 Me mataría si tuviera la oportunidad
- 10.0 No lloro más que de costumbre
  - 1 Ahora lloro más de lo que solía hacer
  - 2 Ahora lloro todo el tiempo
  - 3 Solía poder llorar, pero ahora no puedo llorar, aunque quiera
- 11.0 Las cosas no me irritan más que lo de costumbre
  - 1 Las cosas me irritan un poco más que lo de costumbre
  - 2 Estoy bastante irritado o afectado una buena parte del tiempo
  - 3 Ahora me siento irritado todo el tiempo
- 12.0 No he perdido el interés de otra persona
  - 1 Estoy menos interesado en otras personas que de costumbre
  - 2 He perdido casi todo mi interés por otras personas
  - 3 Ya no puedo tomar mis decisiones
- 13.0 Tomo decisiones casi como siempre
  - 1 Postergo la adopción de decisiones más que de costumbre
  - 2 Tengo más dificultad para tomar decisiones que antes
  - 3 Ya no puedo tomar más decisiones
- 14.0 No creo que mi aspecto sea peor que de costumbre
  - 1 Me preocupa el hecho de parecer viejo sin atractivos
  - 2 Siento que hay permanentes cambios en mi aspecto que hacen parecer poco atractivo

3 Creo que me veo feo

- 15.0 Puedo trabajar tan bien como antes
- 1 Me cuesta mucho más esfuerzo empezar a hacer algo
  - 2 Tengo que obligarme seriamente para hacer cualquier cosa
  - 3 No puedo trabajar en lo absoluto
- 16.0 Puedo dormir tan bien como siempre
- 1 No duermo también como solía hacerlo
  - 2 Me despierto una o dos horas más temprano que de costumbre y me cuesta Mucho volver a dormirme
  - 3 Me despierto varias horas antes de lo que solía y no puedo volver a dormirme
- 17.0 No me canso más que de costumbre
- 1 Me canso más fácilmente que de costumbre
  - 2 Me canso sin hacer casi nada
  - 3 Estoy demasiado cansado para hacer algo
- 18.0 Mi apetito no es peor que de costumbre
- 1 Mi apetito, no es tan bueno como solía ser
  - 2 Mi apetito esta mucho peor ahora
  - 3 Ya no tengo apetito
- 19.0 No he perdido mucho peso, si es que he perdido algo
- 1 He rebajado más de 2 kilos y medio
  - 2 He rebajado más de 5 kilos
  - 3 He rebajado más de 7 kilos y medios
- 20.0 No me preocupo por mi salud más que de costumbre
- 1 Estoy preocupado por problemas físicos como, por ejemplo, dolores, molestias Estomacales, o estreñimientos
  - 2 Estoy muy preocupado por problemas físicos y me resulta difícil pensar en Cualquier otra cosa
  - 3 Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en ninguna Otra cosa
- 21.0 No he notado cambio alguno reciente en mi interés por el sexo
- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estar
  - 2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo
  - 3 He perdido por completo el interés por el sexo



## ANEXO N°3

### **Escala de Funcionamiento Familiar FF-SIL**

Este cuestionario fue creado en 1999 por Ortega V., Cuesta F. y Días R., estructurado para medir el grado de funcionalidad o disfuncionalidad familiar. El instrumento consta de 14 ítems que pueden ocurrir o no dentro de la familia, considerando 7 dimensiones que comprende:

**Cohesión:** Unión física y emocional de la familia, al enfrentarse a situaciones diversas conjunto a la toma de decisiones de tareas cotidianas.

**Armonía:** Corresponde las necesidades e intereses individuales con los de la familia.

**Comunicación:** Capacidad de transmitir experiencias de forma clara y directa.

**Permeabilidad:** Brinda y recibe experiencias de otras familias o sistemas.

**Afectividad:** Capacidad de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones entre los miembros de la familia.

**Roles:** Cumplimiento de funciones y responsabilidades por el núcleo familiar.

**Adaptabilidad:** Capacidad de cambiar de estructura de poder, reglas o relación de roles.

### **Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL.**

Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL): a continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

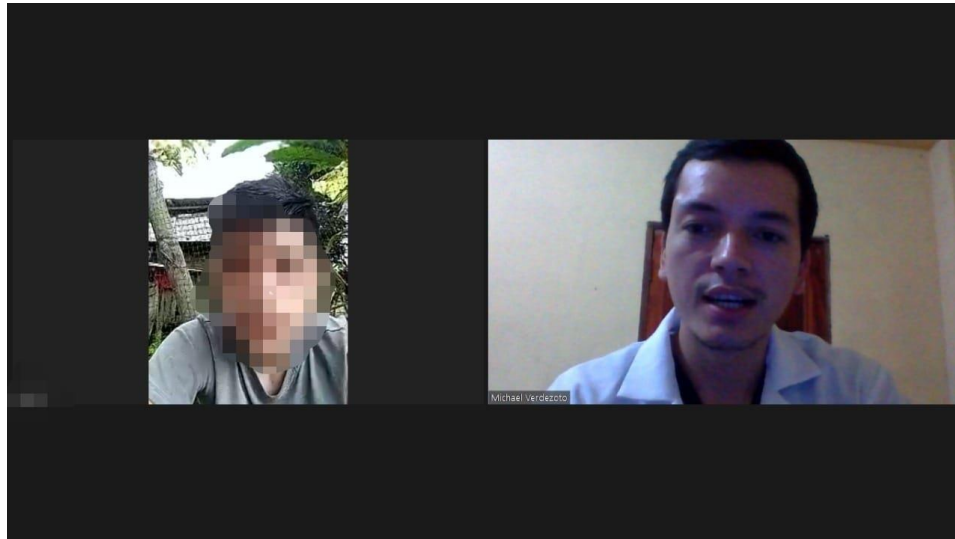
	<b>Casi nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Casi siempre</b>
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

<b>Casi siempre</b>	<b>5</b>
<b>Muchas veces</b>	<b>4</b>
<b>A veces</b>	<b>3</b>
<b>Pocas veces</b>	<b>2</b>
<b>Casi nunca</b>	<b>1</b>

<b>Diagnóstico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL</b>	
<b>Funcional</b>	<b>De 70 a 57 puntos</b>
<b>Moderadamente funcional</b>	<b>De 56 a 43 puntos</b>
<b>Disfuncional</b>	<b>De 42 a 28 puntos</b>
<b>Severamente disfuncional</b>	<b>De 27 a 14 puntos</b>

## ANEXO N°4



En la entrevista con el paciente a través de la plataforma zoom



UNIDAD EDUCATIVA URDANETA



Ricaurte, 8 de Marzo del 2021

**Responsable**

**Rector.** Lic. Alberto Alvarado Yáñez

**Teléfono:** 0988217790

**Dirección:** Coop. 6 de Abril 2da Etapa

**E-mail:** lcdoalbertoalvaradoy@hotmail.com

**CERTIFICADO**

Lic. Alberto Anibal Alvarado Yáñez, rector de la **Unidad Educativa Urdaneta** en la parroquia Ricaurte del Cantón Urdaneta, tiene a bien certificar.

Que el Sr. **MICHAEL ARNALDO VERDEZOTO PEÑA** con C.I. **1208005510**, ha realizado las practicas pre-profesionales de psicología clínica en la **Unidad Educativa Urdaneta** con un excelente desempeño en las labores que realizo, previo para la obtención del título de psicología clínica, desde el 7 de Diciembre del 2020 al 8 de Marzo del 2021, cumpliendo en totalidad las 240 horas establecidas.

Autorizo que el Sr. **MICHAEL ARNALDO VERDEZOTO PEÑA**, para que haga uso de la presente certificación dentro de los términos que indica la ley.

Atentamente.



**Lic. Alberto Anibal Alvarado Yáñez**  
**Rector**