



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

MODALIDAD PRESENCIAL



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

TEMA:

**VIOLENCIA INTRAFAMILIAR E INCIDENCIA EN LA AUTOESTIMA DE UN
ADOLESCENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DE LA PARROQUIA EL SALTO-
PROVINCIA DE LOS RÍOS.**

AUTORA:

BRAVO MUÑOZ DANIELA LISETH

TUTOR:

BRAVO FAYTONG FELIX AGUSTIN

BABAHOYO - OCTUBRE 2021



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA

MODALIDAD PRESENCIAL



INDICE GENERAL

RESUMEN	3
ABSTRACT	3
INTRODUCCION	4
JUSTIFICACION	5
SUSTENTO TEÒRICO	6
TÈCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION	14
RESULTADOS OBTENIDOS	16
CONCLUSIONES	22
Bibliografía	24

RESUMEN

La violencia intrafamiliar está presente en cada hogar independientemente del tipo de familia que se componga, dado por inconvenientes socioeconómicos, acarreado problemas de ajuste conductual, social y emocional, que se vierten en conducta asocial, depresión, ansiedad y problemas de baja autoestima. Referente a las formas más predominantes de maltrato se haya el maltrato psicológico como lo son los insultos frecuentes, reclusión de la habitación u hogar y regaños, el mismo que afecta el nivel de autoestima de un adolescente. Por tales circunstancias, el presente estudio de caso tiene como finalidad informar acerca de la violencia intrafamiliar y de qué manera afecta la autoestima del adolescente en estudio, con el objetivo de brindar las herramientas adecuadas para prevenir un daño mayor en su salud mental, mediante las intervenciones psicoterapéuticas y la utilización del modelo de terapia cognitivo conductual apropiado a nivel individual, con el uso de los instrumentos como; la observación directa , pruebas psicométricas así como la escala de ansiedad de Hamilton, test de Rosenberg , para la determinación de posibles criterios diagnósticos.

Palabras claves: violencia intrafamiliar, emocional, conducta, psicológica, autoestima.

ABSTRACT

Domestic violence is present in every home regardless of the type of family it is composed of, due to socioeconomic disadvantages, causing behavioral, social and emotional adjustment problems, which result in asocial behavior, depression, anxiety and problems of low self-esteem. The most predominant forms of abuse include psychological abuse such as frequent insults, confinement to one's room or home and scolding, which affects the level of self-esteem of an adolescent. For such circumstances, the present case study aims to report on domestic violence and how it affects the self-esteem of the adolescent under study, in order to provide the appropriate tools to prevent further damage to their mental health, through psychotherapeutic interventions and the use of the appropriate cognitive behavioral therapy model at the individual level, with the use of instruments such as direct observation, psychometric tests as well as the Hamilton anxiety scale, Rosenberg test, for the determination of possible diagnostic criteria.

Key words: domestic violence, emotional, behavioral, psychological, self-esteem.

INTRODUCCION

El presente caso de estudio practico previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico, en la modalidad de examen complejo aborda el tema, la violencia intrafamiliar e incidencia de la autoestima de un adolescente de 15 años de edad de la parroquia El Salto en el año 2021. Ésta se apega a la línea de investigación institucional de prevención y diagnóstico enfocado a la sublínea de investigación; psicoterapias individuales y/o grupales.

La violencia intrafamiliar en nuestros tiempos se puede evidenciar en cualquier tipo de lecho social en el que se desarrolle un individuo, permitiendo el crecimiento de actos violentos que sigue repercutiendo de generación en generación, con consecuencias devastadoras que alarma a la sociedad, en todas sus manifestaciones es un problema de salud pública, en sentido social infiere un importante riesgo psicosocial por la dimensión del daño, que provoca secuelas en el ámbito social, psicológico y biológico.

Por esta razón, se busca brindar la ayuda necesaria para con el adolescente de estudio, la información importante de prevención contra la violencia intrafamiliar, y que esta problemática no ascienda de forma negativa en sus niveles de estudio, conductas inapropiadas, contribuyendo con nuevas perspectivas que mejore las condiciones de vida del adolescente.

Para comprender de cómo afecta la violencia intrafamiliar en la autoestima de un adolescente de la parroquia El Salto, se realizó la debida investigación por medio del método deductivo e inductivo y mediante sesiones para recaudar datos personales del individuo en estudio y obtener un buen análisis del caso, de la misma manera se elaboró un esquema terapéutico basado en la terapia cognitivo conductual, se emplearon técnicas de autocontrol, relajación con el objetivo de modificar la conducta y mejorar la comunicación del mismo.

JUSTIFICACION

Este estudio de caso permitirá conocer las razones por las cuales la autoestima de un adolescente se vería afectada debido a situaciones de violencia intrafamiliar. Identificando causa y efecto de esta problemática mediante la recolección de información pertinente y el análisis de sus resultados.

Hoy en día la violencia intrafamiliar es un fenómeno real, existente en algunos de los grupos familiares de nuestro País, causando un desequilibrio a nivel cognitivo, emocional y conductual en el adolescente. Además, es importante mencionar que mediante este estudio de caso se lograría fortalecer los valores familiares y sociales. Uno de los beneficios del presente estudio de caso es reforzar de manera positiva la autoestima en el adolescente ya que permitirá erradicar ciertos patrones de comportamiento en donde el sujeto logrará afrontar retos, controlar sus emociones, actuar de manera independiente y seguro de sí mismo. Dándole apertura al ingreso hacia la vida adulta de manera responsable y exitosa.

Mediante la ejecución del estudio de caso el principal beneficiado es el adolescente de 15 años de edad, del sector rosa de agosto de la parroquia El Salto, el cual se encuentra cursando el quinto grado de bachiller en la unidad educativa Dario C Guevara, convive con sus padres, es el menor de tres hermanos, y también, de una u otra forma su grupo familiar y el entorno, el cual se llevará a cabo mediante asistencia psicológica dirigida al adolescente, gracias a la predisposición del estudiado y disponibilidad de su tutor encargado.

Es sustancial dar a conocer el tipo de violencia prevaleciente, como lo es la emocional, ya que a nivel psicológico se producen efectos profundos a corto y largo plazo en el adolescente de estudio, con el propósito de brindar posibles soluciones y prevenir a tiempo algún tipo de maltrato y que sea denunciado lo más pronto para minimizar esta problemática tan común.

OBJETIVO

Determinar la influencia que tiene la violencia intrafamiliar en la autoestima de un adolescente de 15 años de la parroquia El Salto.

SUSTENTO TEÒRICO

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Actualmente se palpa una realidad muy difícil de aceptar y es que la violencia intrafamiliar en las últimas décadas ha sido más evidente y con ella acarreado múltiples problemas adicionales, hay muchos factores que ocasionan esta realidad y uno de ellos es la falta de valores sobre las personas ya que con creer que son superiores al resto ocasionan algún daño psicológico o mentales (Vàsquez, 2018).

Sin duda alguna la sociedad se encuentra sumergida en la ignorancia y lo más dañino es no desear salir de aquel estado. El desconocimiento de la violencia es un tema que también pasa desapercibido en nuestro hogar y sociedad, lo que conlleva a realizar y perpetrar actos que trascienden el valor y el respeto de un ser humano, generando de esta manera malestar físico y psicológico que deteriora la autoestima y la calidad de persona que somos.

Por otra parte, la violencia puede llegar a expandirse indirectamente en el hogar, ya que en el núcleo familiar se puede reproducir este tipo de comportamientos inadecuados e impropio, los cuales afectan y perturban a todo el núcleo familiar causando disfunción y molestias a los integrantes del mismo. De esta manera se pueden ir desarrollando posibles conductas antisociales en los adolescentes, ya que estos no pueden canalizar y regularizar sus problemas al igual que los adultos.

En el ámbito literario se usan varios conceptos para mencionar a la violencia que sucede dentro de los hogares, los cuales sobresalen los siguientes: violencia doméstica, violencia familiar, violencia intrafamiliar, etc. Pero el uso de uno o de otro de la terminología no es casual. Cada una de las posiciones teóricas se evidencian distintas

teorías sobre la familia y cada autor saca a relucir las conexiones que existiesen entre cada concepto (Pérez, 2019).

VIOLENCIA EMOCIONAL

La violencia emocional se puede llevar a cabo en diversas formas como, por ejemplo: amenazar, explotar, intimidar, ignorar, insultar, humillar o ridiculizar a un niño (a). También es no prestarle apoyo emocional, no atender sus necesidades educativas y medicas expone a que el niño sufra y esto también es conocido como violencia emocional (UNICEF, 2017, págs. 1-3).

Dentro de la violencia existe un abanico de tipos de violencia en el cual se denota la emocional, una de las cuales no todos somos conscientes del grado de afectación que puede llegar a ocasionar y a repercutir en el estado psíquico y conductual de una persona, mucho más en un ser con un carácter y una inteligencia emocional no completamente desarrollada y estructurada como lo es la de un adolescente. El descuido en base a los derechos que normalmente merece un menor de edad es un acto catalogado como un tipo adicional de violencia, el cual es la emocional.

Resulta ser un acontecimiento desagradable cuando nos sentimos ofendidos y agredidos sean estos ataques de manera verbal o física y es importante preservar nuestra integridad y salud en todos los ámbitos posibles, el mundo y nuestra vida está repleto de seres incomprensibles y eufóricos que no tienen tacto ni educación al momento de tratar a las personas, por lo que resulta imprescindible en estos casos estar muy conscientes de lo que somos, de lo que hacemos y no dejar que comentarios y personas por más lejanos o cercanos que sean a nosotros, nos lastimen con sus palabras y acciones.

VIOLENCIA PSICOLOGICA

Este tipo de violencia se lleva a cabo por medio de humillaciones, gritos, insultos, amenazas, palabras hirientes, aislamiento forzado, persecución o acoso, distorsiones de la realidad, mentiras, manipulaciones, destroz de pertenencias, interferencia en las relaciones de amistad, entre otros (Morales, 2016).

Sin duda alguna el tipo de violencia que no deja huellas físicas y visibles en el cuerpo tangible de una persona, sin embargo, es una de las que mayor impacto ocasiona de manera psíquica y conductual de un ser humano, de tal manera que tener una salud emocional y psicológica saludable y estable, será uno de nuestros primordiales enfoques si planeamos tener una vida autónoma y autosuficiente de felicidad y disfrute ante cualquier situación, comentarios o personas.

EFFECTOS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

Los efectos pueden ser clasificados en: psicofísicos y psicosociales, específicos y genéricos o generales. Los efectos psicofísicos son aquellos que producen cambios psíquicos o físicos, en un mismo acto. Los Psíquicos hacen referencia a la desvaloración, baja autoestima y estrés emocional producido por las tensiones que produce el maltrato, en los empleados por ejemplo produce una baja en su rendimiento laboral ya que las tensiones emocionales dificultan la concentración. En cuanto a los físicos se manifiestan en forma de hematomas, heridas abiertas, fracturas, quemaduras, etc (Sevilla Villalta., 2017).

Son situaciones y consecuencias muy desagradables e intensas las que llega a vivir una persona, sea este adulto, joven o menor de edad, el cual se encuentra inmerso

en un mundo de conflictos y maltratos que tienen como origen en nuestro supuesto lugar más reconfortante y seguro para nosotros: “la casa”, “la familia”, por lo que resulta muy doloroso entender y saber que haya afuera existen un sin número de hogares realizando estas acciones, ejecutando episodios poco morales y muy ofensivos, que como podemos apreciar en el párrafo anterior, sus efectos y consecuencias que originan son muy drásticas e impactantes en la vida de cualquier persona que habita en este mundo.

LA ADOLESCENCIA

Ellos o ellas son seres humanos concretos, reales, que buscan caminos de crecimiento y equilibrio; son hombres y mujeres con derechos, deberes y compromisos sociales; son ciudadanos y ciudadanas que tienen sueños, expectativas, ideales, problemas y dificultades y que están construyendo su autonomía y su proyecto de vida (OPS, 2020).

Una afirmación y definición muy clara de lo que se refiere al adolescente, son seres maravillosos, con un mundo enorme, extraordinario y poco conocido por ellos, el punto donde se encuentran es esencial para la planificación y estructuración de lo que se convertirán en un mañana, son tiempos complejos en el mismo lapso, ya que se encuentran experimentando intensamente una cantidad enorme de emociones, sentimientos y pensamientos, porque resulta ser una etapa de mayor cuidado, atención y comunicación, recordemos que pese a sus actitudes variadas que presentan la importancia enorme que ejerce un padre o tutor en esta edad; beneficiará en gran medida los senderos y caminos y que el joven se atreva a navegar en un futuro.

LA AUTOESTIMA EN LA ADOLESCENCIA

En la etapa de la adolescencia se viven cambios sociales, mentales, biológicos, sexuales y neuropsicológicos, la cual muchos la conocen como la etapa de crisis en el desarrollo del individuo, en donde se efectúa la transición entre la infancia y la adultez. Es aquí en donde se evidencia el inicio de la construcción de la identidad propia, en el desarrollo de la personalidad y para esto se debe lograr el desarrollo del yo por medio del autoconocimiento (Falcón, Suárez, & Pérez, 2019).

La autoestima se forma desde la niñez y se la determina en la adolescencia, la cual nos acompaña como hombres y mujeres en la etapa adulta, esto es un proceso evolutivo y natural en la vida de todos los seres humanos. Cabe mencionar que la confianza y la seguridad en sí mismo son cualidades que deben de ser esenciales y muy bien fortalecidas en cada una de las personas para propiciar una solidez en sus decisiones, ya que la más diminuta duda les puede acarrear errores, malos momentos y experiencias negativas que van hacer retenidas para toda su vida.

Las inseguridades generan un estado de desmoralización, en donde finalizan sueños y aspiraciones del joven o adulto, no proporcionando el éxito, sino más bien buscando depender de otra persona para ejercer sus actividades, o que en la peor de las situaciones agredan a otros individuos como resultado de sus experiencias del pasado. No cabe duda que la autoestima es un motor de positivismo y buenos hábitos, de buenas posturas y creencias, de una correcta forma de ver la vida y de percibirnos como seres humanos, el poder que ejerce en cada persona puede conllevar un gran constructo espiritual y de personalidad, como así mismo, uno deficiente, puede generar una gran destrucción y carencias en muchos ámbitos de la vida.

AUTOESTIMA BAJA

Los factores principales que pueden reducir la autoestima son “la falta de autocuidado a distintos niveles (físico y mental) y que se puede reflejar de muchas formas diferentes, como, por ejemplo, en un diálogo negativo con nosotros mismos (la famosa autocrítica o autoexigencia), no poner límites o permitir que otras personas abusen de nosotros, el compararnos con otras personas (amigos, familia, o incluso desconocidos...) (Callejo Mora, 2018).

La importancia de un diálogo positivo hacia nosotros mismos, de un buen cuidado emocional y de un equilibrio de nuestros pensamientos, reforzarán nuestra autoestima y nos concederá un aumento significativo de nuestra confianza y de nuestra valía como personas. En nuestra mente se atraviesan múltiples pensamientos, teniendo cualidades positivas y negativas, por lo que aquellas que obtengan un peso y estancia adicional en nuestra mente, son las que reflejarán en nuestro diario vivir una autoestima alto o bajo según nuestros estándares mentales. De tal manera que aquellas ideas descalificadoras y de pesimismo, sobre sucesos, personas o cosas, conllevarán a una vida y un sentir más oscuro y negativo de lo que realmente nos merecemos. Potencializar nuestra inteligencia emocional y los pensamientos e ideas productivas y de abundancia en nuestra mente, otorgarán un estilo vida maravilloso, de provecho y beneficios para todo aquel que considere como primer factor pensamientos fructíferos para sí mismo y su vida.

FUNCION DE LA FAMILIA

Es la responsabilidad de la familia promover la educación y el buen comportamiento ante el medio social. Asimismo, educar a sus miembros bajo los valores morales y sociales, esenciales para el proceso de socialización del niño. En un escenario ideal, en la familia debe

prevalecer la armonía, confianza, seguridad, respeto, afectos, protección y el apoyo necesario ante la resolución de problemas (Imaginario, 2019).

El grupo social donde nos desenvolvemos desde nuestros inicios en la humanidad y en el mundo se da dentro de la familia, aquel lugar que tiene como función el cuidado, amor, respeto y protección de los integrantes que la conforman, sin duda alguna es aquel lugar que proporciona seguridad al estar ahí y el cual decidimos buscar y seguir pese al más hermoso espacio y escenario que la vida nos exprese allá afuera. Vivir en un espacio que no se perciba con el mismo agrado y armonía, significa que no está generando la misma función que crea la familia, que existen carencias que afectan los rincones del hogar y a sus integrantes, por lo que el contexto familiar de un ser humanos debe de ser digno y confortable, cómodo y plausible, junto a la felicidad, la paz y el buen convivir deben de ser aspectos que promuevan la imagen de la familia

FACTORES DE RIESGO

Como sabemos se define como factor de riesgo a la probabilidad de daño en la salud y por ello la adolescencia por el simple hecho de ser una etapa crítica en donde reflejan variados cambios en el desarrollo físico, mental y social del adolescente. Cualquier alteración en el marco familiar en el cual se relaciona, se lo relaciona como un periodo de riesgo y por ende alteraciones a nivel personal (GARCÍA. & ORELLANA.).

Son muchos los factores de riesgo, pero se menciona los más evidentes: Autoestima baja, tendencia al consumo de alcohol, tendencia al consumo de sustancias ilícitas, bajo rendimiento académico, aislamiento social, etc. lo cual impide que el adolescente lleve una vida

plena y que su desarrollo cognitivo, conductual y emocional sea el adecuado. Por lo que resulta imprescindible no generar y crear espacios o zonas de ausencia hacia nuestros hijos y familiares, la poca supervisión, el escaso control, la falta de comunicación y orientación, son las que llegan a fomentar e incentivar en las personas que tenemos a nuestro cuidado la desviación hacia estos hábitos poco productivos y muy dañinos tanto para la salud psíquica, como para la salud física de cualquier ser humano.

MODELO COGNITIVO CONDUCTAL

El modelo cognitivo conductual une conocimientos de la teoría del aprendizaje con el procesamiento de la información y trata de explicar cómo se aprenden determinadas conductas durante la infancia y la adolescencia. La manera en que cada persona procesa la información, es fundamental para entender su forma de comportarse y para aplicar el tratamiento adecuado. Se parte de la base de que lo que nos rodea nos influye y de que aprendemos las conductas (Expertos, 2018).

Este modelo centrado en los procesos mentales, se encarga de identificar patrones de pensamiento y de la manera en que son percibidos, para posteriormente modificarlos, de esta manera nuestra conducta es afectada y transformada, ya que la teoría testifica la capacidad tan importante e influyente que tienen nuestras ideas hacia nuestra conducta o comportamiento. Resulta ser un tipo de Psicoterapia muy eficaz para tratar múltiples trastornos y adicciones de personas en diferentes edades.

Recordemos que el ser humano expresa hacia el mundo lo que habita en su estado psíquico e intangible, es el reflejo vivo de sus pensamientos, aquellos que no sabemos y que se mantienen ocultos en cada mente humana, por lo que localizar tipos de pensamientos hacia la

autoimagen, persona, familia, sociedad, entre otros, resulta ser el foco principal de esta terapia, ya que promueve en gran medida el abordaje a pensamientos incorrectos del paciente y confrontarlos mediante una serie de pasos y técnicas que permitan la autorrevelación y el camino correcto de ideas y emociones que debe de llevar y poseer el individuo tratado.

TÈCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION

Partiendo de lo previo, dentro de las técnicas aplicadas, se utilizó la terapia cognitivo conductual, aplicación de métodos clínicos de test psicométricos y test proyectivo para la valoración y análisis de la información, se impone entonces no olvidar que, para hallar la información importante sobre el adolescente y el entorno de estudio, se da paso a la estructura del encuadre psicológico y las pautas del proceso terapéutico psicológico las cuales serán descritas en las siguientes líneas:

Entrevista Psicológica

Para la adecuada elaboración del presente estudio de caso se empleó el tipo de entrevista semiestructurada al individuo de estudio, esta herramienta permitió conseguir mediante el dialogo datos relevantes en relación con el nivel de autoestima y ansiedad del adolescente, por medio de preguntas programadas, con el objetivo de constatar como incide la violencia intrafamiliar en el mismo, y así poder programar el adecuado tratamiento psicoterapéutico.

Observación directa

La observación clínica está en el fundamento del procedimiento clínico, por ello es un aspecto fundamental y de enorme importancia para conseguir información en este estudio de caso, acerca de puntos vitales del adolescente que aceptan entablar el diagnóstico y elegir la terapéutica. Esta clase de observación será a la vez un procedimiento para reconocer las costumbres del ambiente familiar con el adolescente y realizar la exploración clínica adecuada, tanto si hablamos de un sujeto, un grupo, o una familia, según sea la circunstancia de salud patológica.

Test Rosenberg

La prueba psicométrica se usó con el fin de medir el grado de autoestima del sujeto de estudio, se hayan varias preguntas negativas y positivas, con el fin de obtener afirmaciones sobre la vida personal del evaluado.

Según Test de Hamilton

Esta herramienta se aplicó en este caso de manera estándar para medir el grado de ansiedad del adolescente en estudio.

Test Casa Árbol Persona (HTP)

Este test proyectivo tiene como finalidad medir correctamente los aspectos de la personalidad mediante la interpretación de sus dibujos, rasgos, color, forma y tamaño; con sus respectivas directrices al momento de realizarla.

La recopilación documental y bibliográfica.

La técnica de recolección de información, es radical en esta problemática porque así podemos detectar, conseguir y averiguar bibliografías que nos respalden respecto a la violencia intrafamiliar, la autoestima del adolescente y otros materiales que parten de otros entendimientos y/o aclaraciones agarradas equilibradamente de alguna situación, tal es así que logren ser servibles para los fines del estudio.

Técnicas de la T.C.C:

Técnica de Psicoeducación

Reestructuración cognitiva

Elicitación de Pensamientos

Diferenciando hechos, pensamientos, y sentimientos

Análisis de los Costos y Beneficios de un Pensamiento

Estrategias interpersonales

Técnica de relajación y de respiración para liberar esa parte física y psíquica

RESULTADOS OBTENIDOS

El actual estudio de caso se llevó a cabo en la Parroquia El Salto donde se encuentra el paciente de 15 años de edad, a lo largo de 4 sesiones, cada una con una duración de 45 minutos, entendiendo las diferentes etapas:

Sesión 1

Esta sesión fue aplicada el 28/06/2021 a las 10:00 am a 11:25 am, de manera presencial realizando la debida presentación, a la vez con el respectivo rapport, se implanto un dialogo con el adolescente, se realizó la debida ficha de acogida clarificando el motivo de consulta, y dar a conocer cuál es el problema actual con el adolescente y a causa de qué situación, menciona que actualmente “se siente triste y agotado”, en ocasiones no puede dormir, no asiste a clases virtuales y tiene un mal comportamiento, mediante la psicoeducación se pudo establecer los parámetros de la sesión, al finalizar se le explico a su tutor el tipo de terapia que se llevara a cabo en las debidas sesiones dando acceso a la firma de autorización para brindar el apoyo psicológico y el compromiso para las siguientes sesiones.

Sesión 2

La segunda sesión se llevó a cabo el 05/07/2021 en horarios matutinos al igual que la primera sesión de forma presencial. Se condujo a explicar los hallazgos iniciales descubiertos, complementando se le aplico dos pruebas psicológicas (Test Rosenberg-Test de Hamilton), explicando el tipo de terapia a utilizar como lo es la psicoterapia cognitivo conductual. Se le permitió al P.I (Paciente Identificado) dar a conocer su sentir, cuáles son sus pensamientos y estados de ánimo con la situación actual en su hogar, se realizó la debida observación hacia la conducta del P.I, ya que al comienzo se notaba tímido y distante, las preguntas formuladas para precisar los factores que originan la violencia intrafamiliar y los impactos que ocasionan en el adolescente fueron respondidas y con una notable tristeza y preocupación en su rostro.

Sesión 3

El siguiente encuentro con el P.I fue el 14/07/2021 a las 9:00 am a 10:15 am de manera presencial, con el fin de realizar una sesión más didáctica y que no se estanque en sus pensamientos negativos, se implementó la técnica de relajación, como la respiración y pulsación, durante 10 minutos con la finalidad de liberar la parte física y psíquica del estudiado, se le realizaron preguntas acerca de sus metas valores y prioridades en la vida y a futuro, así mismo se le ayudo a diferenciar en cualquier situación que le cause malestar lo que piensa y lo que siente, explicando de la mejor manera para enviar el mismo formato de tarea al hogar, se aplicó la prueba psicométrica para adquirir un psicodiagnóstico del P.I . De esta manera se pudo corroborar la violencia que se vive en el hogar y como esto afecta considerablemente al adolescente en su autoestima.

Sesión 4

Esta sesión se llevó a cabo el 29/07/2021 a las 9:00 am a 10:20, de forma presencial. Se procedió a la revisión de la tarea enviada, se aplicó la técnica de autocontrol para reforzar y modificar una vez más la conducta y pensamientos del adolescente, en esta ocasión se le dio a conocer al tutor del P.I en detalle los resultados que se obtuvieron de los test, y las mejorías que han existido desde la primera sesión, con la debida aplicación de métodos para así adquirir la información correcta para el cumplimiento del objetivo en el estudio de caso.

SITUACIONES DETECTADAS

Establecidas ya las situaciones reveladas se puso en evidencia las diversas causas y efectos que acontecen la violencia intrafamiliar perturbando de manera directa la salud del adolescente descendiendo su autoestima de forma considerable. En la sesión realizada al P.I se pudo constatar que son una familia nuclear completa, en donde existe maltrato verbal y psicológico de parte de los padres del adolescente de 15 años, ya que éste es el que convive con ellos. Menciona que “se siente triste y agotado al ver su hogar lleno de problemas por las diferencias entre sus padres, la falta de dinero en el hogar y por la situación violenta que ejercen sus padres en contra de él, menciona que “Ya no me siento bien en casa ,me duele que mis padres descarguen todo el enojo y la frustración conmigo, pienso que soy el causante de los problemas porque soy el único que todavía necesita la ayuda de ellos” , el adolescente ha evitado salir de

su hogar, tiene miedo a ser rechazado por sus amigos con los que solía jugar fútbol y a comparación de sus compañeros de colegio él tiene unos padres (uso la palabra) tóxicos.

De acuerdo al discurso de su tutor, este menciona lo siguiente: los problemas en el adolescente se han venido dando hace un mes, ya que los padres han descuidado al chico por conflictos propios, los padres son dos personas que desconocen el término violencia y lo que ésta puede causar en el adolescente, ambos pasan la mayor parte del día fuera de casa y cuando se habló de los cambios negativos del chico y el hecho de llevarlo a terapia los padres hicieron caso omiso y manifestaron que no tienen dinero para eso, por lo cual éste brindó su ayuda y acogió la responsabilidad del adolescente, ya que su preocupación ascendió cuando el chico golpeó a su primo cuando estos se encontraban jugando en la habitación del P.I.

En las siguientes sesiones de acuerdo al discurso del P.I menciona que: “Soy una carga ahora para ellos, me insultan y me enoja mucho, no les hablo de lo que siento porque me da miedo a que me castiguen, nunca me habían tratado así, ya no puedo más”. La situación de que sus padres ahora se agreden verbalmente, es una situación que lo desespera y a veces solo quiere llorar y desaparecer de su casa por un tiempo, desea que se lleven bien como antes, pero sabe y esta consiente que eso no depende de él y por eso pasa encerrado en su habitación para que nadie le pregunte sobre lo que le sucede.

De acuerdo a los test aplicados al P.I, afirmaron que presenta una autoestima baja debido a las situaciones vividas y relatos por parte del paciente que le ocasionaban tristeza, desánimo a realizar las actividades cotidianas (tareas del colegio, jugar fútbol con sus amigos, ayudar a su mamá en casa) y pese a los inconvenientes existentes que le hacían daño emocionalmente no era capaz de expresarlo o de enfrentarlos, más allá de su coraje y tristeza era por el miedo hacia el castigo o enfado de sus padres.

P.I según el Test de Rosenberg nos arroja una puntuación de 12, indicando que tiene cuadros de angustia, muestra vulnerabilidad, timidez, pocos deseos de tener amigos, represión con facilidad, carencias afectivas, inseguridad, indicios de violencia.

P.I según el H.T.P indica que tiene sentimiento de culpabilidad, conducta auto dirigida y centrada en el mismo, mecanismos de defensa hacia las amenazas de que sus fantasías se salgan

de control, esfuerzo supremo de hipervigilancia por mantener la integridad del yo, resistencia al establecer contacto con el ambiente, el sujeto interactúa con el ambiente de manera hostil, distante, inestabilidad emocional.

Los objetivos planteados en la intervención psicológica llevada a cabo, han sido para mejorar la autoestima y el bienestar psicológico del adolescente de 15 años, y en base a los resultados obtenidos se cumplieron los parámetros de las sesiones, por un lado, el paciente mejoro su autoconcepto familiar y el emocional, se corrobora la disminución de síntomas negativos detectados al inicio de las sesiones.

Según la perspectiva analizada podemos determinar que existen limitaciones en el presente estudio de caso que impide continuar con las intervenciones psicoterapéuticas, y por ende se pueden dar diversos factores de riesgo a que el P.I pueda llegar a presentar una posible afectación futura según el CIE-10 de **F32.2** “Episodio Depresivo Grave sin síntomas psicóticos”.

SITUACIONES PLANTEADAS

Para la debida perspectiva terapéutica se desarrolló una posible solución de la investigación la cual se plantea dirigirla hacia el punto de vista cognitivo para de alguna forma cambien notoriamente la manera de pensar del implicado en el presente estudio de caso.

Se considera realizar terapia de índole individual y por sesiones para conseguir resultados positivos en dicho caso de estudio.

Esquema de plan terapéutico

Variables	Objetivo	Técnicas	Sesión	Fecha	Resultados
Baja Autoestima	Se pretende aumentar la autoestima del adolescente de 15 años de edad en el presente estudio de caso de manera positiva y convenientes ante la situación.	<ul style="list-style-type: none">• Psicoeducación• Reestructuración cognitiva.	1	28/06/2021	El progreso de su autoestima demostró al adolescente que puede tener cambios positivos de aquí en adelante.
Ansiedad Alta	Bajar los niveles de ansiedad del P.I.	<ul style="list-style-type: none">• Diferenciando hechos, pensamientos, y sentimientos	1	05/07/2021	Se pudo lograr que salga más a menudo de su hogar y que dialogue su sentir con sus padres.

Dificultades en el aprendizaje del Adolescente	Recuperar la atención del adolescente cumpliendo con tareas enviadas al hogar así lograr desarrollar sus conocimientos y restablecer su estabilidad emocional.	<ul style="list-style-type: none"> • Estrategias Interpersonales • Técnica de relajación y de respiración para liberar esa parte física y psíquica. 	1	14/07/2021	Se logro de apoco ir mejorando la vida social del P.I, con la programación de actividades fue de a poco cumpliendo con cada material.
Problemas conductuales	Fomentar cambios representativos en la conducta, para lograr efectos positivos en el P.I.	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de autocontrol para reforzar y modificar una vez más la conducta y pensamientos. 	1	29/07/2021	Comparte mucho más con los familiares y amigos. Se pudo tener un alto, a la posible violencia que estaba adquiriendo el adolescente.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos se cumplieron con los objetivos de la intervención en las sesiones dadas, mejorando su autoconcepto familiar y el emocional. Se pudo determinar que la violencia intrafamiliar pasa desapercibida por parte de los padres del adolescente, como algo normal, logrando identificar que uno de los factores que inciden la violencia intrafamiliar son los problemas económicos, denotando incertidumbre y que exista una motivación a que se cometan actos de violencia.

En nuestro paciente de estudio se presentan cuadros de angustia, a raíz de la situación en el hogar se ha vuelto una persona tímida, no frecuenta a sus amigos como antes lo solía hacer, ha descuidado sus estudios y suele ser agresivo con los demás. Como se asumía al inicio de las sesiones, las discusiones de sus padres hacen que el adolescente sienta que ya no desean estar juntos como familia, que ya no lo quieren, por ende, recibe un trato incorrecto donde existen gritos y maltrato verbal.

La baja autoestima va en relación a los pensamientos negativos del adolescente de sí mismo, con su entorno social y familiar, el observar estos cuadros de conductas violentas puede generar claramente un indicio a que sea un agresor a futuro, por ende se realizaron las respectivas medidas preventivas con el adolescente ya que este no comunicaba por temor su sentir a nadie, ni a sus propios padres, por lo tanto resultaba difícil que su entorno familiar reconozca que existe un cambio de conducta y pensamientos a raíz de la violencia ejecutada en el hogar.

Con la finalización del trabajo de estudio realizado se pudo estabilizar la autoestima del P.I, consiguiendo una disminución de síntomas de tristeza y enojo por parte del estudiado detectados al comienzo de la entrevista, gracias a la predisposición que mostro durante las sesiones se pudieron lograr avances positivos, pese a las limitaciones del caso como lo es el hecho de que no participaran sus padres en las sesiones siendo parte esencial de la problemática en la autoestima del adolescente.

Hemos evidenciado que la violencia hacia el adolescente ocurre fuera del tipo de familia que posee, ya que en el presente estudio de caso prevalece una familia completa, el tipo de maltrato psicológico es común en la mayoría de los hogares por ende si el adolescente en un momento dado vuelve al encierro en su habitación u hogar puede reincidir en sus conductas negativas en una convivencia de ambiente hostil, sin embargo se realizó una petición de terapia a futuro junto a todo el núcleo familiar y evitar que estas posibles situaciones negativas en el P.I vuelvan a reincidir.

La utilización de la técnica cognitivo-conductual en esta intervención psicológica fue el instrumento adecuado para el presente estudio de caso, con el cual se logró mejorar la calidad de vida, reconocer y reducir la conversación negativa interna sobre sus sentimientos, imagen y expectativas, haciéndole entender que él no tiene culpa de los acontecimientos en su hogar, tratando sus ideas irracionales sobre su familia, y cambiando sus patrones de conducta que reforzaban esos pensamientos.

RECOMENDACIONES

Sería muy conveniente continuar con el plan terapéutico en el estudio del caso a largo plazo, para seguir evaluando el cambio temporal del adolescente y la estabilidad de los resultados de la intercesión cognitivo-conductual, es necesario que se realice una terapia junto a todo el núcleo familiar, que son parte de la violencia intrafamiliar, ya que el malestar del adolescente puede volver a incrementarse si no se continua con las intervenciones.

Muy importante de acuerdo a este tema muy delicado para con los adolescentes es que se deberían implementar en las instituciones estudiantiles, ya que tienen mayor accesibilidad al adolescente, proyectos preventivos y charlas recreativas , que aborden temas como la violencia intrafamiliar, la autoestima, los derechos de un adolescente y de esta manera conocer individualmente las problemáticas de cada uno en su entorno familiar, así también se van reforzando los valores y la moral en la instrucción de una persona.

Bibliografía

- Cristina, M. (s/f). *Psicología Cristina Méndez*. Recuperado el 06 de 09 de 2021, de <https://www.cmpsicologia.com/tratamientos/baja-autoestima/>
- Estibaliz Ramos-Díaz, I. A.-L.-J. (2018). Intervención cognitivo-conductual para la mejora del autoconcepto en el caso de un adolescente víctima de maltrato emocional. *Revista Clínica Contemporánea*, 1-10. doi:<https://doi.org/10.5093/cc2018a1>
- L. Leahy, R. (2018). *Técnicas de Terapia Cognitiva* (segunda edición ed.). Librería Akadia. Recuperado el 11 de 08 de 2021
- StuDocu. (2019). Recuperado el 21 de 08 de 2021, de <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-nacional-de-cordoba/tecnicas-psicometricas/manual-htp-resumen/13858607>
- Callejo Mora, A. (2018). *Cuidate Plus*. Obtenido de <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2018/11/07/autoestima-baja-como-peor-enemigo-167982.html>
- Expertos, E. (17 de Agosto de 2018). *UVI (Universidad Internacional de Valencia)*. Obtenido de <https://www.universidadviu.com/int/actualidad/nuestros-expertos/en-que-consiste-el-modelo-cognitivo-conductual>
- Falcón, D. D., Suárez, I. F., & Pérez, N. d. (2019). *Adolescencia Y Autoestima: Su desarrollo desde las instituciones educativas*. Cuba.
- García., m. S., & orellana., s. P. (s.f.). *Violencia intrafamiliar, factores de riesgo individual y estado emocional en los adolescentes de los colegios nocturnos de la ciudad de Loja*. Loja.
- Imaginario, A. (2019). *Significados*. Obtenido de <https://www.significados.com/familia/>
- Morales, A. (2016). *TodaMateria*. Obtenido de <https://www.todamateria.com/violencia-intrafamiliar/>

Nazara, A., Salvatierra, B., Salazar, S., & Solís, R. (2018). *Violencia física contra adolescentes y estructura familiar: magnitudes, expresiones y desigualdades*. México.

OPS. (2020). *OPS(Organización Panamericana de Salud)*. Obtenido de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3184:salud-del-adolescente-servicios-de-salud&Itemid=2421&lang=es

Pérez, S. M. (2019). *La violencia intrafamiliar. Un problema de salud actual*. Cuba.

Polanco, F. (2016). *El Concepto De Conducta En Psicología: .* Obtenido de <https://www.revistainteracciones.com/index.php/rin/article/download/18/38>

Sevilla Villalta., A. (2017). *monografias.com*. Obtenido de <https://www.monografias.com/trabajos34/violencia-intrafamiliar/violencia-intrafamiliar.shtml>

Unicef. (2017). *Violencia emocional*.

Vásquez, L. (30 de mayo de 2018). *Derecho Ecuador.com*. Obtenido de Derecho Ecuador.com: <https://www.derechoecuador.com/violencia-intrafamiliar>

ANEXOS A

TEST APLICADOS

Test Psicométrico Rosenberg

		A	B	C	D
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en medida que los demás.				
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5	En general estoy satisfecho/a de mis mismo/a.				
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo/a				
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10	A veces creo que no soy buena persona.				

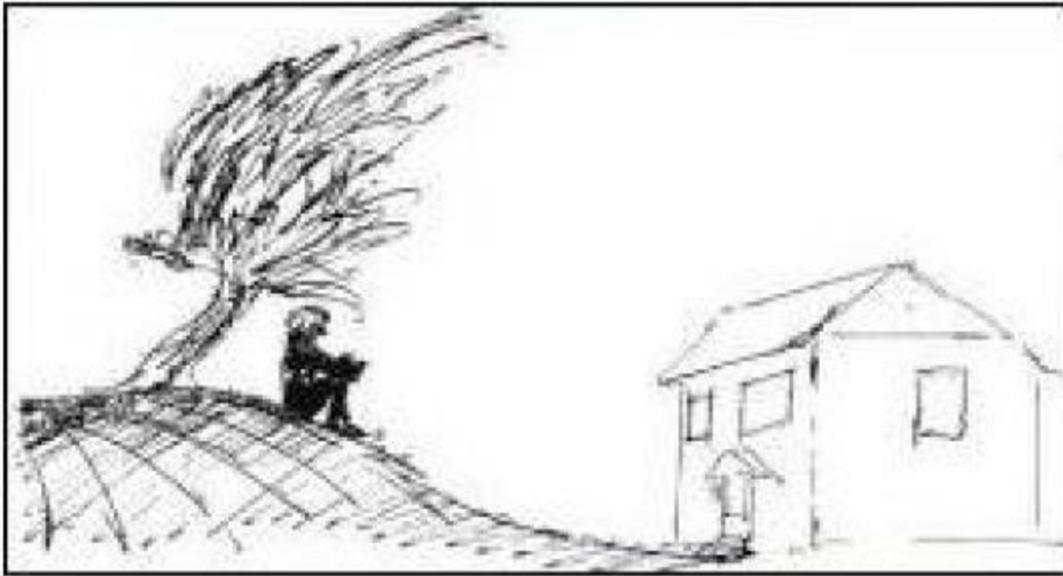
ANEXO B

Test Psicométrico Hamilton

1. Me siento bien al integrarme con otros niños
Sí. No
2. Mis amigos me hacen sentir mal
Sí. No
3. Mis amigos me escuchan
Sí. No
4. Me siento bien al jugar con otros niños.
Sí. No
5. Pienso que estoy solo
Sí. No
6. Tengo muchos amigos
Sí. No
7. Tengo problemas al dormir
Sí. No
8. Pierdo el interés en las cosas
Sí. No
9. Tengo miedo estar solo en la oscuridad.
Sí. No
10. Me cuesta mucho relajarme.
Sí. No

ANEXO C

Test Proyectivo H.T.P



ANEXO D

TECNICAS

Terapia Cognitivo Conductual

