



**DOCUMENTO PROBATORIO DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE**  
**PSICÓLOGA CLÍNICA**

**TEMA:**

EXCESO DE EXPOSICION A LOS DISPOSITIVOS TECNOLOGICOS Y SU  
EFECTO EN LA CONDUCTA DE UN NIÑO DE 12 AÑOS DE LA UNIDAD  
EDUCATIVA ADOLFO MARÍA ASTUDILLO EN EL AÑO 2022

**AUTORA:**

LUZ DAIANA RIOS HENAO

**TUTOR:**

MORAN BORJA LILA MARIBEL

**2022**

## **RESUMEN**

Cuando hablamos de temas relacionados con el internet, nos exponemos a una cuestión bastante común, pero que a la vez carga con un nivel alto de desconocimiento sobre su fuente y la notable alteración en la conducta, efecto consecuente del uso excesivo de medios tecnológicos, los cuales se promocionan como herramientas, pero que al desarrollarse entraron a un entorno de manipulación y adicción, llevando a sus usuarios al consumo excesivo y descontrolado de sus plataformas. Siendo promoción de conductas nocivas como la culpabilidad, la insatisfacción, la ansiedad entre otras, que son guiadas por una desinformación masiva manejada por algoritmos y que sin ser consientes han estado dominando la mente humana.

Este trabajo describe una intervención clínica que tuvo como finalidad detectar el exceso de exposición a los dispositivos tecnológicos y su influencia en el comportamiento de un niño de doce años. La evaluación y tratamiento fueron guiados a partir de modelo cognitivo – conductual y se han utilizado diferentes métodos y técnicas para la recolección de los datos como la entrevista e historia clínica y la observación.

La propuesta de intervención terapéutica se conformó de tres fases: primero la etapa instructiva que promueve desarrollar el manejo de contingencias en el niño y su madre para que puedan confrontar las adversidades a las que van a ser expuestos. En segundo lugar, tenemos la etapa de intervención en donde se gestionará técnicas de resolución y la fase de prevención que busca evitar el desarrollo de las conductas nocivas.

Palabras claves: Dispositivos tecnológicos, exposición, alteraciones en la conducta, redes sociales, internet.

## **ABSTRACT**

When we talk about issues related to the Internet, we expose ourselves to a fairly common issue, but which at the same time carries a high level of ignorance about its source and the notable alteration in behavior, a consequent effect of the excessive use of technological means, the which are promoted as tools, but when they were developed they entered an environment of manipulation and addiction, leading their users to excessive and uncontrolled consumption of their platforms. Being the promotion of harmful behaviors such as guilt, dissatisfaction, anxiety among others, which are guided by massive misinformation managed by algorithms and that have been dominating the human mind without being aware of it.

This work describes a clinical intervention that aimed to detect excessive exposure to technological devices and its influence on the behavior of a twelve-year-old boy. The evaluation and treatment were guided from the cognitive-behavioral model and different methods and techniques have been used for data collection, such as the interview and clinical history and observation.

The therapeutic intervention proposal was made up of three phases: first, the instructional stage that promotes the development of contingency management in the child and his mother so that they can confront the adversities to which they will be exposed. Secondly, we have the intervention stage where resolution techniques will be managed and the prevention phase that seeks to avoid the development of harmful behaviors.

Keywords: Technological devices, exposure, behavioral changes, social networks,internet.

## INTRODUCCIÓN

La reciente disertación de caso se efectuó como precursor al proceso de obtención del título profesional otorgado por la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, estudio concerniente al perfil de investigación bienestar humana con sub línea de investigación precaución, diagnóstico, valoración y tratamiento Psicoterapéutico en el medio propio de la carrera de psicología Clínica.

Este trabajo de caso se confeccionó para analizar la desproporcionada exposición a los aparatos tecnológicos y prevenir su efecto en la conducta de un menor de 12 años de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA ADOLFO MARÍA ASTUDILLO EN EL AÑO 2022.

Es ineludible la importancia que tiene para el especialista en la salud mental indagar en el impacto de los dispositivos tecnológicos, en donde el adolescente se ve expuesto, produciendo cambios comportamentales: dependencia, alteraciones en los agentes de socialización, irritabilidad, etc.

Este estudio de caso proyecta ser una propuesta para estudiantes y profesionales de la salud mental que desarrollen nuevas técnicas puntualizando la evolución de las tecnologías de la información y comunicación, siendo un eje transformador de la conducta.

Metodológicamente se utilizó herramientas tales como la Historia Clínica, entrevista clínica, y baterías psicométricas, para obtener información acerca de la problemática.

Este trabajo de estudio de caso constituye los siguientes elementos: introducción, desarrollo que está conformado por la justificación, objetivos, sustento teórico, técnicas aplicadas para la recolección de información, y resultados obtenidos; culminando con las conclusiones, recomendaciones y las referencias bibliográficas.

## **JUSTIFICACIÓN**

Este estudio de caso procura determinar la correlación existente en el exceso de exposición a los dispositivos tecnológicos y la alteración en la conducta de un niño. Es importante abarcarlo, porque nos da a conocer que los aparatos tecnológicos han introducido sucesos extraordinarios en el mundo: juntaron familiares perdidos, incentivaron y localizaron donadores de órganos; Hubo permutas sistémicas determinantes en todo el mundo a través de estas plataformas. Sin embargo, como especifica SHOSHANA ZUBOFF en el video de THE SOCIAL DILEMA: “en la actualidad las grandes compañías que manejan las diferentes redes sociales, saben que pueden influir en la conducta y las emociones en el mundo real, sin activar la conciencia del usuario” (Orlowski, 2020)

Como favorecidos de este proyecto de caso está el menor objeto de investigación, los padres de familia y aquellos que están haciendo un uso desproporcionado de la tecnología, problemática psicosocial que induce a la sociedad a una conducta adictiva. Siendo fundamentado este estudio de caso en una realidad evidenciada, es trascendental el óptimo desarrollo del mismo; siendo adecuado para proyectos porvenires que busque analizar los cambios en la conducta de un niño con excesiva manipulación de aparatos tecnológicos o redes sociales, brindando a la sociedad un conocimiento claro y la facultad de tomar una postura consciente ante esta situación.

La construcción de este tema de investigación es factible gracias al método clínico psicológico y herramientas como la observación y entrevista clínica, que benefician el estudio del estado del paciente, contribuyendo información clara y verídica con el fin de identificar los factores para la adecuada prevención ante el uso de los dispositivos tecnológicos, considerando una problemática psicosocial que afecta directamente a los niños, adolescentes y jóvenes.

## **OBJETIVO**

Determinar el exceso de exposición a los dispositivos tecnológicos y su efecto en la conducta de un niño de 12 años, de la UNIDAD EDUCATIVA ADOLFO MARÍA ASTUDILLO.

## SUSTENTOS TEÓRICOS

### **Dispositivos tecnológicos**

Los aparatos tecnológicos son objetos que interactúan, comunican y satisfacen necesidades utilizando como medio a la tecnología, que ha venido transformando nuestro medio en un ambiente digital, esto implica lo tangible (hardware) e intangible (software); entre ellos, los más utilizados actualmente son las tecnologías de la información y la comunicación.

Al utilizar estas tecnologías les imponemos un objetivo: “pretendo este resultado” y rápidamente el dispositivo recoge los datos provocando un aprendizaje automático, que utiliza para perfeccionar las publicaciones correctas, en la posición acertada y así alcanzar una mayor exposición del individuo en la plataforma en uso, todo esto sin despertar la conciencia del usuario.

Este proceso sucede gracias a algoritmos que podrían funcionar como una herramienta útil para nuestra vida diaria, si no hubiera una barrera: el propósito de su creación que “por lo general son cierto tipo de personas que desarrollan y estos tienen objetivos específicos. Si hablamos de corporaciones el objeto es la ganancia y no honestidad para las personas sujetas al algoritmo” (Studio & O’Neil, 2017). Y la colectividad sin ser consiente están siendo influenciada por algoritmos que tienen sus propios fines que no están condicionados al bienestar humano.

Los algoritmos en los medios de comunicación deben basarse en la ética para su construcción, porque que las herramientas implantadas en la actualidad están encabezando un tejido social de lo que es verdad o no y una nueva concepción de cómo funciona la sociedad, está brindando diferente clase de contenido que crea una permuta en la perspectiva y esta a su vez va cambiando los juicios que se cree tener, sin delimitar si el contenido recibido es fidedigno o por lo contrario está basado en prejuicios de un grupo social.

Las redes sociales estimulan a los individuos de cualquier edad a centrarse en el escándalo, la broma o el conflicto del día, pero el efecto puede ser particularmente profundo para las descendencias más jóvenes, que se están viendo expuestos a nuevos medios tecnológicos, sin tener principios propios, ni bien fundamentados, peligrando su identidad propia en medio de un tiempo neófito de su existencia. (Haidt, 2019)

## **Predominio del uso de los DT**

Sin duda la tecnología progresa exponencialmente, si observamos un poco la historia podemos darnos cuenta que la potencia de procesamiento, ha crecido aproximadamente tres mil millones de veces desde los años 60 hasta hoy, facilitándonos el uso de dispositivos tecnológicos móviles que al unirlos con el internet han demostrado que pueden llegar a una multitud exponencial de interesados.

Según los datos de junio del año de 2020, en el país de Ecuador se llegó a noventa cinco por ciento de cantones cuentan con red y en internet un noventa y seis por ciento de parroquias ya tienen acceso. Es evidente lo que nos refleja esta estadística, actualmente una gran cantidad de menores se encuentran creciendo en un nuevo medio, donde reina la tecnología, el internet y las redes sociales, los cuales no fueron creados por psicólogos infantiles que priorizan la protección y cuidado de los menores.

Estas plataformas están diseñadas para que estos algoritmos sean precisos en la información que recomiendan, como videos, fotos con filtros, entre otros; que al cautivar la atención de los niños les inducen a pasar más tiempo en el dispositivo, garantizando el objetivo de la corporación “una ganancia lucrativa” y así dando lugar a una realidad basada en la adición y manipulación de la mente humana.

Estos dispositivos afectan a los adultos absorbiendo gran parte de su tiempo y actividades, cuanto más de los niños que no están capacitados para enfrentar las estimulaciones recibidas durante horas en diferentes aparatos tecnológicos como: la televisión, el iPod, el celular, los videojuegos y gran cantidad más a los que pueden estar siendo expuestos, “Es posible que el problema no sea la conectividad en sí, sino la forma en que las redes sociales convierten tanta comunicación en una actuación pública” (Haidt, 2019)

## **Vulnerabilidades neurobiológicas**

La tecnología influye temor por la consigna de que extralimite la inteligencia y la sagacidad humana. Antecedente, ya ha venido superando las debilidades humanas y su cimientamiento es la adicción, que conlleva a la polarización, la fomentación de la ira, la perfección, la vanidad, todo. Esto es someter la naturaleza humana.

Nuestra biología posee un imperativo básico para conectarnos entre personas, que altera claramente la producción de dopamina como recompensa y en trascurso de

millones de años ha venido evolucionando formando lazos de unión y formando comunidades activas, algo tan común como hallar pareja y reproducirnos, está condicionado por este sistema. Es tan evidente que un puente como lo son dispositivos tecnológicos que optimiza esta conexión entre los individuos a través de las redes sociales, tenga el potencial de ser adictivo.

Nuestro cerebro es adicto al refuerzo intermitente, “Un reforzador es una incitación (un me gusta, una recompensa que te dan, el pago de tu sueldo...) que cuando se presenta despliega la probabilidad de un reforzamiento en el comportamiento por el resultado positivo que tuvo el mismo” (Corradi & Jiménez, 2014)

La vulnerabilidad ante las TIC es un riesgo inminente por el uso de las mismas, teniendo en su poder nuestra biología y psicología que podrían utilizar en nuestro contra. En un periodo de la existencia humana, en la que las redes sociales y la tecnología se ha transformado en el salvavidas, es ineludiblemente la primacía de que examinemos el lugar que le hemos dado en nuestras vidas y hogares. (the social dilemma, s.f.)

### **Efectos del exceso de uso de los D T**

Las redes sociales y TICs, por medio de los dispositivos tecnológicos no solo inducen donde se fija la atención, si no que apresan el sentido de apreciación e identidad del niño al indagar su tallo cerebral. La esencia biológica del individuo evoluciona para preocuparse e admirarse en la aceptación que pueden recibir de su círculo social y esto es importante, sin embargo, no evolucionamos para favorecernos de aprobación de más de miles personas cada instante.

Cada día obtenemos estímulos con un me gusta, que son señales a corto plazo, que otorga una constante realidad falsa llena de insatisfacción: ilusorios estándares de perfección y belleza y búsqueda de una superficial aceptación, son acondicionadores de una nueva sociedad llena de inseguridad, ansiedad, fragilidad, con sentimiento de incomodidad ante el enigma de un nuevo riesgo; es una realidad que vivimos en una era digital que se ha cimentado en la vida de los niños y de nuestra comunidad, sin prior investigaciones científicas determinaran las consecuencias.

Como se ha venido estudiando vivimos en una era digital que puede atrofiar la capacidad de sobrellevar diferentes situaciones sociales, sin embargo, existen tecnologías que contribuyen al correcto aprendizaje y desarrollo del niño, pero estos deben evitar

“reemplazar otras actividades beneficiosas para el desarrollo como el juego creativo, las experiencias de exploración con artículos del medio y al aire libre, los ejercicios o movimientos físicos y los diálogos sociales con pares y adultos” (Cerisola, 2017)

Los menores y adolescentes están indefensos ante las consecuencias del uso descontrolado del internet, lo cual influye en una mentalidad “zapping” querer todo al instante, solo fijarse en lo superficial y fluctuoso, sometiendo a la memoria en una vida neófito, sin los elementos necesarios para la síntesis personal y de interioridad. (Cerisola, 2017)

### **Adicciones conductuales**

Cuando hablamos de "Conducta" podemos delimitar dos conceptos desde el área psicológica. El primero refiere a la acción que ejecuta un individuo dentro de la sociedad. El segundo concepto es el de relación que se establece entre elementos de una asociación. (Balasch, 2007)

Por concerniente al tratar sobre las adicciones conductuales, enfatizamos en aquellos comportamientos que pueden ser nocivos para el individuo. Auténticamente, cuando se expresa el término adicción describe un consumo descontrolado de sustancias o drogas. Pero este elemento tiene su esencia en la falta de dominio conductual, que ofrece un placer momentáneo que crea insatisfacción y va reemplazando los aspectos más importantes de la vida del ser humano, cuando se refiere a “las Adicciones en el DSM-5 y la inclusión de una nueva categoría dentro de las mismas, a la que denomina “Trastornos no relacionados a sustancias” que especifica las adicciones conductuales. (Cía, 2013)

Estas adicciones se convierten en fortalezas difíciles de irrumpir, provocando una conducta automática que influencia emociones e impulsos en búsqueda de una satisfacción efímera que unida al escaso control ocasiona alteraciones, en conclusión “una adicción sin estimulantes psicoactivos es toda aquella conducta constante que causa un efecto de alivio y satisfacción, en sus primeros contactos pero que va llevando a una pérdida cotidiana, la pérdida del autocontrol” (Cía, 2013).

El condicionamiento uno de los trabajos del Psicólogo Skinner, evaluaba el proceso por el cual transitaba un individuo, que tenía las mismas actuaciones y con un nivel alto de satisfacción, este es el refuerzo intermitente. (Corradi & Jiménez, 2014)

Teniendo estas premisas bien concisas, podemos clarificar que el exceso de exposición de los dispositivos tecnológicos se convierte en una adicción, porque emerge de la incontrolable sed de recompensa que impacta la atención y produce un cambio paulatino e imperceptible que debe atravesar la conducta, alterando la percepción.

Reemplazar las rutinas diarias, transformar los pensamientos, tener alteraciones conductuales, incapacidad para realizar deberes, ansiedad o depresión, cambios de humor, alteraciones en la alimentación, modificaciones en su horario de sueño y el exceso de uso de los diferentes dispositivos, son señales claras de una problemática existente en el niño. En realidad, la tecnología por sí misma no es que sea una amenaza existencial, el punto determinante es la habilidad que tiene para inducir en el ser humano y extraer conductas desaprobatorias en la sociedad y estas conductas son la verdadera amenaza existencial.

## **TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN**

### **Método Clínico psicológico:**

Bajo la finalidad de analizar el uso adictivo por parte del niño ante los dispositivos tecnológicos se utilizó el método clínico psicológico, en donde recolectamos los datos, con el fin de evaluar y diagnosticar al niño para su posterior intervención.

### **Técnica de observación clínica**

Al hacer referencia a la observación clínica, se enfoca en el paciente objeto, con el fin de discriminar la afección del sujeto. Esta técnica es el fundamento de la comprensión del entorno que nos rodea y el mundo.

Para el óptimo desarrollo de la técnica de observación, se debe realizar sin prejuicios ideas anticipadas. Este proceso demanda de enfocarse en el individuo, teniendo en cuenta el ambiente de las variables que se están examinando. (Lòpez, y otros, 2012)

La técnica de observación se trabajó como fuente de la recolección de información, por medio de un modelo de registro en donde participaba la madre del niño; la propuesta era que cada día escribiera el momento exacto en que se presentaba la alteración en la conducta y posteriormente que añadiera un puntaje para identificar el nivel problemático (Puntaje de 0 a 5).

### **Entrevista clínica**

Cada individuo tiene sus propias características emocionales, conductuales, sociales, y este método nos ayuda a recolectar todo lo comprendido del objeto estudiado permitiéndonos conocer su mente, dándonos herramientas para su posterior diagnóstico.

La entrevista clínica permitió deducir las causas del exceso uso de los dispositivos tecnológicos del menor e identificar las secuelas en la conducta, lo cual fue la premisa de este caso investigativo, se realizaron cuatro entrevistas clínicas: en la primera sesión se trabajó con la madre, allí se tomó el motivo de consulta y datos personales del niño. En la segunda sesión, se entrevistó al niño, logrando crear un ambiente de confianza y descubriendo los gustos, preferencias, tiempo de ocio y concepción sobre su familia y lo que le rodea. En la tercera sesión, se le practicó el primer test psicométrico al niño, con el fin de conocer el nivel de ansiedad en el niño, ya que manifestó en varias ocasiones

durante la sesión que se sentía solo, triste, aburrido y que pensaba que su madre no le entendía. En la cuarta entrevista, se le realizó el test de STAIC – C para niños, por los resultados del primer test en el cual reflejaba niveles de tristeza y ansiedad.

### **CDI (1992) “Inventario de Depresión para niños”**

Este es una de las baterías psicométricas más usadas para la discriminación de la depresión infantil y del adolescente ya que comprende un rango de edad específico, y abarca muchos síntomas correspondientes a un estado depresivo y presenta adecuadas propiedades psicométricas, fuera de ello es sencillo de aplicar y calificar. (Covacs)

Esta batería psicométrica fue aplicada al niño M B, con la finalidad de determinar los síntomas de ansiedad, esta prueba se la realizó en la segunda entrevista psicológica y su puntuación fue 25 lo que refleja cierta tristeza.

### **Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (Escrura y Salas, 2014)**

Está conformado por 24 reactivos en una escala de 5 puntos que va de nunca a siempre, en donde los resultados mostraron falta de control y una obsesión alta al momento de uso de las redes sociales.

## **RESULTADOS OBTENIDOS**

En el siguiente estudio de caso se entrevistó al niño M B quien tiene 12 años de edad. Es estudiante en la UNIDAD EDUCATIVA ADOLFO MARÍA ASTUDILLO y vive con sus padres, su madre (20 años) y su padre (24 años) ambos trabajan en la empresa Saludem. El nivel sociocultural y económico de la familia es medio-alto.

### **SESIONES**

#### **Primera sesión: Lunes 07 de febrero del 2022 - 09:00 Am**

Se inició este proceso con la primera sesión a la madre del menor, siendo ella la fuente más cercana y veraz para la obtención del motivo de consulta y la recolección de datos.

#### **Motivo de consulta**

Guiada por una preocupación, la madre asiste a la primera consulta y manifiesta que el menor por temporadas se muestra hiperactivo, en algunas ocasiones discute con ella, le dificulta realizar deberes y en el colegio siempre le han dicho que su comportamiento es inadecuado, sin embargo, su rendimiento académico es óptimo porque sus maestros y madre le ayudan a igualarse. La madre busca atención psicológica porque no sabe cómo ayudar a su hijo.

#### **Datos del niño**

En el proceso de embarazo no hubo complicaciones, sin embargo “el parto fue inducido por una doctora que solo quería ganarse el dinero, yo sentí como me rompió la fuente cuando me estaba examinando”.

El niño nació con problemas cardíacos y pasado por diferentes operaciones quirúrgicas. Cuando tenía un año y tres meses le hicieron una operación a corazón abierto, a los cinco años le operaron por una hernia umbilical y a los seis años por amigdalitis.

La madre comenta que diagnosticaron a su hijo con TDAH y le mandaron diferentes medicamentos que no le hicieron muy bien. Siempre se ha mostrado muy social. Presenta alteraciones de sueño.

El niño colabora haciendo limpieza a las habitaciones de las instalaciones donde trabajan y ellos en un tiempo le pagaban por esto, sin embargo, dejaron de pagarle porque el niño deseaba que aun por limpiar su habitación le dieran un reconocimiento económico.

**Segunda sesión: Lunes 14 de febrero del 2022 - 09:00 Am**

En la segunda sesión se procedió a atender al menor quien se mostró como un niño extrovertido, inteligente y muy seguro de sí mismo; accedió sin ningún problema, se mostró muy amable e interesado, conto cuales eran sus intereses y afición por ver videos y utilizar los dispositivos tecnológicos. Así como la perspectiva que tiene sobre su hogar y se pudo establecer un buen rapport.

**Tercera sesión: Lunes 21 de febrero del 2022 - 09:00 Am**

En esta sesión se utilizó la batería psicométrica CDI (1992) que es un inventario donde podemos determinar la depresión en los menores” para recopilar información de su estado anímico, ya que a pesar de mostrarse alegre y confiado en sí mismo, declaro que “en momentos me siento solo y triste, siente que mi madre no me entiende”. Se utilizó un tiempo para su aplicación de 13 minutos. Este test consto 27 elementos cada una con tres opciones de respuesta. Al finalizar la prueba se pudo analizar según los resultados un índice de tristeza en el niño, al dar un puntaje de 22.

**Cuarta sesión: Lunes 28 de febrero del 2022 - 09:00 Am**

En esta sesión se aplicó la batería psicométrica Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (Escrura y Salas, 2014) que nos es de gran utilidad para detectar el nivel de adicción del menor a los dispositivos tecnológicos y sus plataformas, su aplicación duro 20 minutos y las puntuaciones reflejaron un uso excesivo de estos dispositivos y una fuerte incapacidad de autocontrol.

## **SITUACIONES DETECTADAS**

Se manejó como ayuda en la recolección de datos del menor la técnica de observación, en donde se le pidió a la madre que apuntara en un modelo de registro durante la semana: en qué días, horas, en que momento en específico y mientras la realización de cual actividad, además del tiempo de duración, en el que se presentaban las conductas problemáticas, así mismo, se le pidió que calificara su intensidad de 0 a 5. Delimitando que de uno a tres veces al día el niño se comportaba grosero, desobediente y discutía con su madre; en la 9 de cada 10 veces la actividad que estaba realizando el menor, era utilizar un dispositivo tecnológico, teniendo como premisa la consola de video juego y el celular, los cuales utilizaba todos los días entre 6 y 9 horas al día.

Una vez llevado a cabo el análisis de los datos obtenidos en la sesiones a través de la historia clínica, de los test psicométricos y de las tareas realizadas en casa, se observó que el niño presentaba sintomatología característica de la ansiedad como el malestar estomacal y nerviosismo. Además mientras estaba en clase tenía pensamientos frecuentes en sus dispositivos tecnológicos (en los cuales había tenido acceso pornográfico por tres ocasiones), estos pensamientos inducían una conducta ansiosa en el niño, concordando con el informe de las baterías psicométricas realizadas que muestran un nivel que supera la media. Estos malestares físicos y psíquicos permanecían a largo plazo.

Desde este punto comenzamos a ver efectos atrayentes del refuerzo positivo: con el fin de salir del salón de clase su comportamiento era inadecuado, las frecuentes peleas con su madre permitían que le dejara solo y utilizando dispositivos tecnológicos. Por esta razón solo discutía con su madre, pero con su padre no, puesto que él siempre es firme en los límites que le antepone.

Se pueden proyectar hipótesis de la permanencia de la alteración en la conducta del niño M B. Los momentos en que provocaban las discusiones y desacuerdos la mayoría de veces se presentaban, por el afán del niño de continuar el uso de sus dispositivos tecnológicos, para ello se mostraba grosero y renuente a cumplir las órdenes de su madre, el niño prefería permanecer en su cuarto antes que realizar cualquier actividad y enojaba la interrupción.

El refuerzo que recibía el niño al lograr su objetivo de quedarse en el cuarto tras la discusión, es una variable determinante en la situación, puesto que el niño se alteraba con frecuencia y la madre al no saber cómo actuar frente a la situación, siempre discutía con él, después se sentía culpable y le dejaba hacer lo que quisiera.

## **SOLUCIONES PLANTEADAS**

Con el fin de implantar nuevas conductas y disminuir la incidencia de las conductas inapropiadas, se plantea un plan de intervención:

### **Etapas instructivas**

Se busca trabajar con el menor y su madre, por medio del manejo de contingencias, la forma de afrontar las dificultades que se pueden presentar y así evitar los diferentes efectos negativos, a los que se pueden ver expuestos.

### **Cantidad de sesiones 3:**

#### **Sesión # 1: 28 / marzo de 2022**

Se pretende utilizar la auto verbalización como técnica para modificar distorsiones cognitivas y plantear estrategias para aprender a sobrellevar las situaciones o problemas cotidianos.

#### **Sesión # 2: 4 de abril de 2022**

Técnica de relajación con el objetivo de reducir impulsos agresivos

### **Etapas de intervención**

### **Cantidad de sesiones 4:**

#### **Sesión # 1: 18 de abril de 2022**

En esta etapa se busca gestionar técnicas de resolución de problemas con la madre del niño

#### **Sesión # 2: 25 / abril de 2022**

Técnicas lúdicas con el fin de Instruir al niño a alternativas de ocio, teniendo en cuenta que sus dispositivos tecnológicos son la única fuente de distracción.

**Sesión # 3: 02 de mayo de 2022**

Haciendo uso de las técnicas de modificación de conducta, se busca trabajar en la variable de refuerzo positivo y negativo

**Sesión # 4: 09 de mayo de 2022**

Activación conductual: se busca incentivar los paseos familiares, con el fin de interaccionar con el niño.

**Etapas de prevención**

Siendo menester la evaluación de los resultados, se desea utilizar una sesión para ver los cambios en las alteraciones comportamentales del niño, evaluar la efectividad de las técnicas aprendidas y elaborar una prevención a futuras situaciones.

**RESULTADOS ESPERADOS**

Es inminente la existencia de conductas disruptivas en el niño, lo que se espera es la disminución de las mismas, hasta efectuarse cambios conductuales. Se espera que aprenda técnicas de relajación y así se produzca una reducción de sus impulsos. Se espera que encuentre con gusto los momentos lúdicos que se le plantearan como técnica para la prevención de adicción a los dispositivos tecnológicos y se espera que puedan unir sus lazos familiares a través de todo este proceso terapéutico.

## CONCLUSIONES

El exceso de uso de los dispositivos tecnológicos, repercute directamente en el desarrollo comportamental de los niños, flagelando las actividades didácticas y de juego, que todo niño debería experimentar y así no enfrentarse a deterioro psicológico y socio-familiar; teniendo esta premisa se ha determinado la interpretación de los resultados que muestran alteraciones en el área cognitivo, afectivo y comportamental del paciente, que llevaron a proporcionar estrategias terapéuticas que encaminaron la realización de los propósitos establecidos en este estudio de caso, dándonos la base que garantizo el logro del correcto desarrollo del objetivo “Determinar cómo influye en el comportamiento el excesivo uso de dispositivos tecnológicos en un niño de 12 años.

En el presente trabajo se pudieron observar ciertos hallazgos, como la denotación de los estadios de alteración comportamental en el niño, se relacionan al deseo de hacer frecuente uso de sus dispositivos tecnológicos siendo el único medio de distracción y teniendo en cuenta el refuerzo que causan estos aparatos en el imperativo biológico del ser humano al incentivar la emanación de dopamina, efectuando como un eje activador del estado ansioso del menor, puesto que conquistan el sentido de valoración e identidad del individuo. La madre por su parte aportaba a este círculo de refuerzo al no saber manejar las alteraciones conductuales del niño y así facilitándole dispositivos tecnológicos provocando en el niño un apego emocional. Verificándose la postura de Patterson acerca de la Coerción (1977) que habla que si un adulto sede a los requerimientos del menor con el pensamiento de terminar con el problema o suceso estresante, está cayendo en la “trampa de reforzamiento” fomentando que el comportamiento del menor se vuelva a repetir en determinadas ocasiones. Dentro del estudio se obtuvo información que se debe recalcar: los padres son sujetos jóvenes, la madre (20 años) y el padre (24), quienes utilizan los dispositivos tecnológicos en la diaria convivencia, creciendo el menor con una perspectiva de normalidad ante los dispositivos en todo su medio, sin embargo, a partir de la muerte de un miembro de la familia y una consola de juego dado por los padres, comenzó a tener un uso excesivo de los mismos.

Una vez llevada a cabo el análisis de la observación como parte de las técnicas realizadas, permitió detallar que el menor dedicaba entre seis y doce horas diarias de uso a los diferentes dispositivos tecnológicos, teniendo mayor incidencia los video- juegos con chat online. Por parte, de los datos obtenidos en la sesiones a través de la historia clínica, de los test psicométricos y de las tareas realizadas en casa, se observó que el niño presentaba

sintomatología característica de la ansiedad como el malestar estomacal y nerviosismo, alteraciones en el comportamiento. Etc, . Por su parte, el cuestionario de Adicción a Redes Sociales (Escurra y Salas, 2014) nos refleja excesivo uso de los dispositivos tecnológicos, aislamiento, problemas familiares, ansiedad, una notable disminución en su rendimiento académico, culpabilidad, insomnio, alteraciones en el sueño, pérdida de autocontrol, deterioro de las relaciones más cercanas y probabilidad de presentar dependencia y apego, además de frecuentes pensamientos en las plataformas de sus dispositivos tecnológicos, estos pensamientos inducían una conducta ansiosa en el niño, concordando con el informe de la batería psicométrica CDI (1992) que arrojó un puntaje de 22 determinando sentimientos de soledad y tristeza, que junto a los malestares físicos permanecían a largo plazo.

Basándonos en la evaluación y diagnóstico del menor, se puede decir que ya han sido de gran provecho, primeramente, para la culminación de este estudio de caso, al paciente, su familia y al profesional, quien ahondo conocimientos en un tema sumamente importante, que es una gran realidad mundial pero que poco se toma en cuenta. Aún más, asentando en la praxis lo aprendido, por lo que expande la información, dando contenido muy relevante para el uso de futuros estudios e investigaciones que abarque esta problemática social que sigue creciendo y sumando adiciones en primer lugar a los más indefensos como lo son los niños, y adolescentes, continuando con los jóvenes y aun adultos de esta nueva generación. Se alienta de manera especial a los futuros investigadores, para que se integren y prevengan la continuidad de esta problemática, con el propósito de optimizar las relaciones intrafamiliares y afectivas. Se recomienda a los padres efectuar un acompañamiento e intervención, junto con los familiares que son parte fundamental del niño para el óptimo desarrollo del tratamiento. Es también muy importante las normas y órdenes claras para evitar que el problema persevere, los niños necesitan normas claras, específicas, ordenes que puedan comprender.

## BIBLIOGRAFÍA

- Alava, F., Ayala, P., Cajas, P., Anthony, I., & Farfancabrera, N. (2016). *academia edu*. Recuperado el 18 de 02 de 2022, de [https://www.academia.edu/30122152/Metodo\\_Clinico\\_en\\_la\\_Psicologia\\_Clinica\\_M1\\_2](https://www.academia.edu/30122152/Metodo_Clinico_en_la_Psicologia_Clinica_M1_2)
- Balash, J. R. (18 de Marzo de 2007). *popsic*. Obtenido de [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-81452007000400003&lng=pt&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-81452007000400003&lng=pt&tlng=es)
- Castrillon, D., & Borrero, P. (Marzo de 2005). *Scielo*. Recuperado el 19 de Marzo de 2022, de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552005000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552005000100005)
- Cerisola, A. (Mayo de 2017). *Portal regional da BVS*. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2017/08/848347/126-131.pdf>
- Cía, A. H. (2013). las adicciones no relacionadas a sustancias (DSM-5,APA,2013): un primer paso hacia la inclusión de las Adicciones conductuales en las clasificaciones categoriales vigentes. *Neuro - psiquiatria*, 1.
- Corradi, G., & Jiménez, J. (22 de Diciembre de 2014). *XATAKA*. Obtenido de <https://www.xataka.com/otros/tu-cerebro-es-adicto-a-las-recompensas-y-los-disenadores-de-tecnologia-lo-saben>
- Covacs, M. (s.f.). *PUCE*. Recuperado el 19 de Marzo de 2022, de CENTRO DE EDUCACION VIRTUAL: <https://puceapex.puce.edu.ec/web/cev/inventario-de-depresion-infantil-cdi/>
- epidemiologia, r. e. (2017). *the social dilemma*. Obtenido de <https://www.thesocialdilemma.com/es/the-dilemma/>
- Haidt, J. (Diciembre de 2019). *The Atlantic*. Obtenido de <https://www.theatlantic.com/magazine/archive/2019/12/social-media-democracy/600763/>
- Lòpez, A., Benitez, X., Leon, M., Maji, P., Dominguez, D., & Baez, D. (2012). La observación. Primer eslabón del método clínico. *Revista Cubana de Reumatología*, 21(2), 1.

Studio, N., & O'Neil, C. (Dirección). (2017). *The Truth About Algorithms* [Película].

*the social dilemma*. (s.f.). Obtenido de <https://www.thesocialdilemma.com/es/take-action/>

## ANEXO # 1

### LISTA DE OBSERVACIÓN CONDUCTUAL EN NIÑOS (SAVINA VARONA)

Nº	Con que frecuencia realiza las siguientes conductas	Nunca	Poco frecuente	Frecuente.	Muy frecuente
1	Desobedece, no acata normas.				X
2	Se muestra desganado y desinteresado.				X
3	Se ausenta indebidamente.				X
4	Irresponsabilidad para el cumplimiento de tareas.				X
5	Es impertinente no respeta a la autoridad.			X	
6	Bromista, burlón y pesado.		X		
7	Es chismoso e indiscreto.		X		
8	Usa lenguaje y soez y ordinario.		X		
9	Es mentiroso.				X
10	Se involucra en disputas y peleas.	X			
11	Destruye los bienes propios y ajenos.	X			
12	Es hiperactivo e inquieto.				X
13	Cuando está molesto no responde a las preguntas.		X		
14	No coopera en situaciones de grupo.			X	

15	Es terco y empecinado.				X
16	Es negativista, hace lo opuesto a lo que dice.		X		

**ANEXO N° 2 CDI (1992) “Inventario de Depresión para niños”**

1	De vez en cuando estoy triste		Muchas veces estoy triste		Siempre estoy triste	X
2	Las cosas me van a salir bien		No estoy muy seguro de si las cosas me van a salir bien	X	Nunca me va a salir nada bien	
3	La mayoría de las cosas las hago bien		Muchas cosas las hago mal	X	Todo lo hago mal	
4	Muchas cosas me divierten		Algunas cosas me divierten	X	Nada me divierte	
5	Algunas veces soy malo o mala		Muchas veces soy malo o mala	X	Siempre soy malo o mala	
6	A veces pienso que me puedan pasar cosas malas		Me preocupa que pasen cosas malas	X	Estoy seguro de que me pasarán cosas muy malas	
7	Me gusta como soy		No me gusta como soy	X	Me odio	
8	Generalmente no tengo la culpa de que pasen cosas malas		Muchas cosas malas son por mi culpa	X	Todas las cosas malas son por mi culpa	
9	No pienso en matarme	X	Pienso en matarme pero no lo haría		Quiero matarme	
10	De vez en cuando tengo ganas de llorar	X	Muchos días tengo ganas de llorar		Todos los días tengo ganas de llorar	
11	De vez en cuando me preocupan las cosas		Muchas veces me preocupan las cosas	X	Siempre me preocupan las cosas	
12	Me gusta estar con la gente		Muchas veces no me gusta estar con la gente	X	Nunca me gusta estar con la gente	
13	Me decido fácilmente	X	Me cuesta decidirme		No puedo decidirme	
14	Soy simpático o simpática		Hay algunas cosas de mi apariencia que no me gustan	X	Soy feo o fea	
15	No me cuesta hacer las tareas		Muchas veces me cuesta hacer las tareas	X	Siempre me cuesta hacer las tareas	
16	Duermo muy bien		Muchas veces me cuesta dormir		Todas las noches me cuesta dormir	X

17	De vez en cuando estoy cansado o cansada		Muchos días estoy cansado o cansada		Siempre estoy cansado o cansada	X
18	Como muy bien		Muchos días no tengo ganas de comer	X	La mayoría de los días no tengo ganas de comer	
19	No me preocupan el dolor ni la enfermedad	X	Muchas veces me preocupan el dolor y la enfermedad		Siempre me preocupan el dolor y la enfermedad	
20	Nunca me siento solo o sola		Muchas veces me siento solo o sola	X	Siempre me siento solo o sola	
21	Muchas veces me divierto en el colegio	X	Sólo a veces me divierto en el colegio		Nunca me divierto en el colegio	
22	Tengo muchos amigos		Tengo algunos amigos, pero me gustaría tener más	X	No tengo amigos	
23	Mi trabajo en el colegio es bueno		Mi trabajo en el colegio no es tan bueno como antes	X	Llevo muy mal los cursos que antes llevaba muy bien	
24	Soy tan bueno como otros niños		Si quiero, puedo ser tan bueno como otros niños	X	Nunca podré ser tan bueno como otros niños	
25	Estoy seguro de que alguien me quiere		No estoy seguro de que alguien me quiera	X	Nadie me quiere	
26	Generalmente hago lo que me dicen		Muchas veces no hago lo que me dicen	X	Nunca hago lo que me dicen	
27	Me llevo bien con la gente		Muchas veces me peleo	X	Siempre me peleo	

### ANEXO 3

Cuestionario de Adicción a Redes Sociales (Escrura y Salas, 2014)

	Dimensión	Reactivo	Nunca	Casi nunca	A veces	frecuente	Casi siempre	Siempre
2	Observación por las redes	Necesito cada vez más tiempo para atender mis asuntos relacionados con las redes sociales						X
3		El tiempo que antes destinaba para estar conectado(a), a las redes sociales ya no me satisface, necesito más						X
5		No sé qué hacer cuando quedo desconectado(a) de las redes sociales						X
6		Me pongo de mal humor si no puedo conectarme a las redes sociales						X

