



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



**INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**  
**PSICÓLOGO CLÍNICO**

**TEMA**

**FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017.**

**AUTOR:**

**ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO**

**TUTOR:**

**Msc. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO**

**LECTOR:**

**Dr. JOSELO JIMMY ALBÁN OBANDO**

**BABAHOYO/ JULIO /2017**



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



**DEDICATORIA**

Dedico el presente trabajo fruto de mi esfuerzo y dedicación a Dios, a mi esposa e hija, a mis queridos padres, quienes me apoyaron en momentos buenos y malos, los cuales desde niño han sido el pilar fundamental en mi vida en todas mis metas y objetivos planteados.

Jimmy Leonardo Alvarado Medina  
Autor



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



## **AGRADECIMIENTO**

Reitero mis agradecimientos a Dios, por darme la oportunidad de llegar hasta aquí. A mi esposa a mis padres, por todo el apoyo y dedicación que ellos me ha brindado en cada uno de los diferentes momentos de mi vida, al psicólogo Roberto Betancourt mi tutor cual me ha apoyado a lo largo de esta carrera durante todos estos años.

También quiero agradecer a mis diferentes docentes como son: el Msc Carlos Vaca, Msc. Carlos Veintimilla, Msc Ena Dueñas, Msc Joselo Alban, Msc. Napoleón Velastegui, Msc. Sonia Ordoñez, Dr. Ludwin Suarez, entre otros, de los cuales muchos no están ya es la escuela de psicología, mis más sinceros agradecimientos por compartir sus conocimientos brindados en las diferentes asignaturas, por la motivación y consejos que eh recibido durante los diferentes años de estudios para lograr cumplir con mis metas planeadas la cual es seguir el camino de esta hermosa carrera como lo es Psicología Clínica

Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Autor



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



**AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL**

Yo **ALVARADO MRDINA JIMMY LEONARDO**, portador de la cédula de ciudadanía. **120520272-2**, en calidad de autor (a) del Informe Final del Proyecto de Investigación, previo a la Obtención del Título de Licenciado en Ciencias de la Educación Mención **PSICOLOGO CLINICO** declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

**FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017.**

Por la presente autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

**ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO**  
**CI. 120520272-2**



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



**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL INFORME  
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA  
SUSTENCIÓN.**

**Babahoyo, 29 de Junio 2017**

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **Oficio CP 040-17**, con **08 DE JUNIO DEL 2017**, mediante resolución N° **CD-FAC.C.J.S.E-SO-005-RES-002-2017**, certifico que el Sr. **ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto titulado:

**FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017.**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

  
**Dr. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO**  
**DOCENTE DE LA FCJSE.**



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



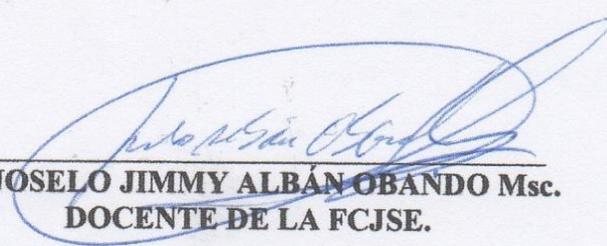
**CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL LECTOR DEL INFORME  
FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA  
SUSTENCIÓN.**

**Babahoyo, 29 de Junio 2017**

En mi calidad de Lector del Informe Final del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio **Oficio N° CP 040-17**, con **08 DE JUNIO DEL 2017**, mediante resolución N° **CD-FAC.C.J.S.E-SO-005-RES-002-2017**, certifico que el Sr. **ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO**, ha desarrollado el Informe Final del Proyecto de Investigación cumpliendo con la redacción gramatical, formatos, Normas APA y demás disposiciones establecidas:

**FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017.**

Por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Informe Final del Proyecto de Investigación y lo entregue a la coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

  
**Dr. JOSELO JIMMY ALBÁN OBANDO Msc.**  
**DOCENTE DE LA FCJSE.**



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



## **RESUMEN**

Esta investigación tenía como objetivo principal determinar si los factores psicosociales producen estados depresivos en los estudiantes de la carrera de psicología de la universidad técnica de Babahoyo en el periodo lectivo 2016-2017. La muestra a investigar corresponde a un total de 248 estudiantes de la carrera antes mencionada, también se trabajó con 5 docentes.

El diseño metodológico utilizado en esta investigación es de tipo exploratorio, descriptiva y explicativa. Para la recolección de datos se utilizó: una encuesta dirigida a los profesores de la institución y una dirigida a los estudiantes de la escuela de psicología, al igual que el inventario de depresión de Aarón Beck aplicado solo a los estudiantes.

Una vez concluida la investigación se pudo constatar que si existen factores psicosociales que producen malestar en los estudiantes de la escuela de psicología como lo son los estados depresivos intermitentes, por lo cual una vez culminado el análisis e interpretación de datos se elaboró la propuesta para dar una posible solución a la problemática y así mejorar los comportamientos inadecuados en los estudiantes de la escuela de psicología



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



## **ABSTRAC**

This research had as main objective to determine if the psychosocial factors produce depressive states in the students of the race of psychology of the technical university of Babahoyo in the academic period 2016-2017. The sample to be investigated corresponds to a total of 248 students of the aforementioned race, also worked with 5 teachers.

The methodological design used in this research is exploratory, descriptive and explanatory. For data collection, a survey was conducted for the teachers of the institution and one addressed to the students of the school of psychology, as well as the inventory of depression of Aaron Beck applied only to the students.

Once the investigation was concluded it was possible to verify that if there are psychosocial factors that produce discomfort in the students of the school of psychology as the intermittent depressive states, for which once the analysis and interpretation of data was completed, the proposal was elaborated to give A possible solution to the problematic and thus to improve the inappropriate behaviors in the students of the school of psychology



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

**RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE  
INVESTIGACIÓN**

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO: **FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017.**

**PRESENTADO POR EL SEÑOR: ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO**

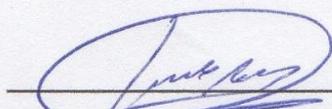
**OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:**

\_\_\_\_\_  
**EQUIVALENTE A:**  
\_\_\_\_\_

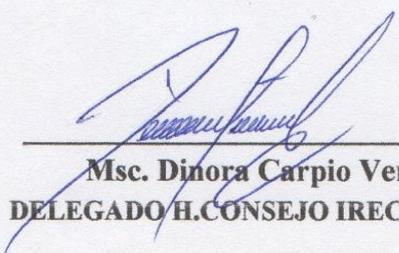
**TRIBUNAL:**

  
\_\_\_\_\_

**Msc. Narcisa Piza Burgos**  
**DELEGADO DEL DECANO**

  
\_\_\_\_\_

**Msc. Joselo Alban Obando**  
**PROFESOR ESPECIALIZADO**

  
\_\_\_\_\_

**Msc. Dinora Carpio Vera**  
**DELEGADO H.CONSEJO IRECTIVO**

  
\_\_\_\_\_

**Ing. Santiago Nivelá Vera**  
**SECRETARIO (E) DE LA**  
**FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE**



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

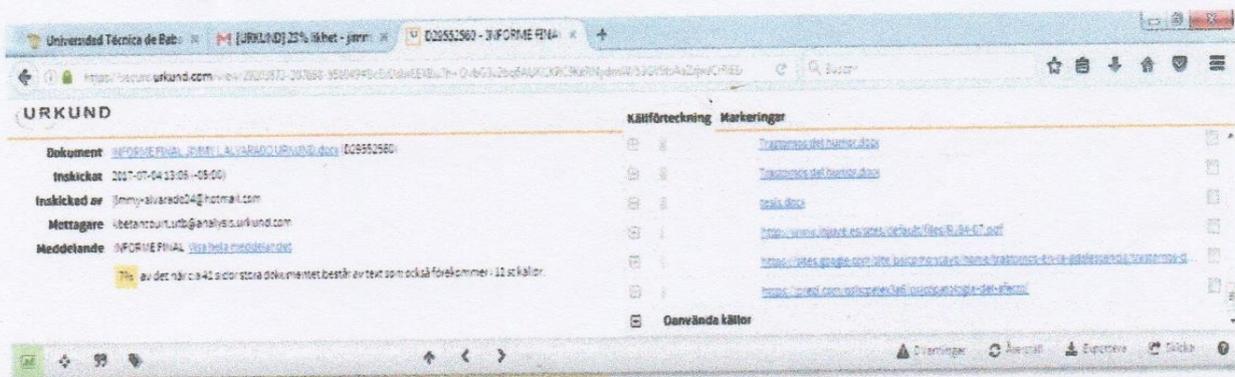


**INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND**

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Proyecto de Investigación de la Sr. **ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO** cuyo tema es **“FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017.”**

Certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [7%], resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que, en el Informe Final el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.



Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.

  
**DR. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**

## ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento .....	iii
Autorización De La Autoría Intelectual .....	iv
Certificado De Aprobación Del Tutor Del Informe Final Del Proyecto De Investigación Previa A La Sustentación. ....	v
Certificado De Aprobación Del Lector Del Informe Final Del Proyecto De Investigación Previa A La Sustentación. ....	vi
Resumen .....	vii
Abstrac.....	viii
Introducción.....	1
CAPITULO I.- DEL PROBLEMA .....	3
1.1. Idea O Tema De Investigación.....	3
1.2. Marco Contextual .....	3
1.2.1. Contexto Internacional .....	3
1.2.2. Contexto Nacional.....	5
1.2.3. Contexto Local .....	7
1.2.4. Contexto Institucional. ....	7
1.3. Situación Problemática.....	8
1.4. Planteamiento Del Problema .....	10
1.4.1. Problema General o Básico .....	10
1.4.2. Subproblemas o Derivados.....	10
1.5. Delimitación De La Investigación.....	10
1.6. La Justificación.....	11
1.7. Objetivo De La Investigación.....	12
1.7.1. Objetivo General .....	12
1.7.2. Objetivos Específicos .....	12
CAPITULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL .....	14
2.1. Marco Teórico .....	14
2.1.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación.....	29
2.1.2.1. Antecedentes Investigativos. ....	29
2.1.3. Postura Teórica.....	30

2.2.	Hipótesis .....	33
2.2.1.	Hipótesis General o Básica.....	33
2.2.2.	Sub-hipótesis o Derivadas. ....	33
2.3.	Variables.....	34
2.3.1.	Variables dependientes.....	34
2.3.1.	Variables independientes.....	34
CAPITULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN .....		35
3.1.	Resultados Obtenidos De La Investigación.....	35
3.1.1.	Pruebas estadísticas aplicadas. ....	35
3.1.2.	Análisis e interpretación de datos.....	39
3.2.	Conclusiones específicas y generales .....	48
3.2.1.	Específicas.....	48
3.3.	Recomendaciones específicas y generales .....	49
3.3.1.	Específicas.....	49
3.3.2.	General. ....	50
4.1.	Propuesta De Aplicación De Resultados.....	51
4.1.1.	Alternativa obtenida .....	51
4.1.2.	Alcance de la alternativa .....	51
4.1.3.	Aspectos básicos de la alternativa .....	52
4.1.3.1.	Antecedentes .....	52
4.1.3.2.	Justificación.....	53
4.2.	Objetivos .....	54
4.2.1.	Objetivos Generales .....	54
4.2.2.	Objetivos Específicos .....	54
4.3.	Estructura General De La Propuesta .....	55
4.3.1.	Título .....	55
4.3.2.	Componentes .....	55
4.4.	Resultados esperados de la alternativa .....	90
Bibliografía .....		91
Anexos .....		2

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1 Frecuencias Observadas.....	36
Tabla N° 2 Frecuencias Esperadas .....	36
Tabla N° 3 Frecuencias Observadas.....	36
Tabla N° 4 Interpretación del Test de Beck .....	38
Tabla N° 5 Rabia/Cólera.....	39
Tabla N° 6 Dominio de temas nuevos .....	40
Tabla N° 7 Opinión de Si mismo.....	42
Tabla N° 8 Estrés en tus estudios.....	43
Tabla N° 9 Lo que hace mi padre, lo que hace mi madre.....	44
Tabla N° 10 Actividades Negativas.....	46
Tabla N° 11 Dominio de temas nuevos .....	47

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1 Interpretación del Test de Beck .....	38
Gráfico N° 2 Rabia/Cólera.....	39
Gráfico N° 3 Dominio de temas nuevos .....	41
Gráfico N° 4 Opinión de Si mismo.....	42
Gráfico N° 5 Estrés en tus estudios.....	43
Gráfico N° 6 Lo que hace mi padre, lo que hace mi madre.....	45
Gráfico N° 7 Actividades Negativas.....	46
Gráfico N° 8 Dominio de temas nuevos .....	47

## INTRODUCCIÓN

En los actuales momentos son muchos los problemas que existen en la sociedad en la que nos desenvolvemos y que afectan no solo a los jóvenes y adolescentes sino también a los niños y niñas desde muy temprana edad lo cual son efectos de causas como la depresión que es un trastorno adoptado muchas veces desde el seno del hogar y que se constituye en uno de los agentes más amenazantes para que este grupo que forma parte de la sociedad se involucre en problemas sociales, es por esta razón que el presente trabajo investigativo pretende determinar los diferentes Factores Psicosociales que conllevan a los Estados Depresivos en los estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica De Babahoyo en el periodo lectivo 2016 - 2017.

El objetivo principal que tiene esta investigación es identificar como los estados depresivos que afectan a las relaciones sociales además de los factores psicosociales involucrados en la evolución de la misma, puesto que provoca un malestar significativo en el desarrollo social y académico de los estudiantes de la escuela de psicología perteneciente a la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación de la Universidad Técnica de Babahoyo en el periodo lectivo 2016 – 2017.

En la realización del presente proyecto se trabajará con una metodología de campo. Se irá al lugar de los hechos para conseguir información relevante, así como también documental respaldándose en documentos elaborados con autoridad que se relacionan con el tema en estudio.

También tiene como propósito analizar como la aplicación de técnicas de evaluación facilita la detección de los estados depresivos en los estudiantes de la carrera de psicología clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Con esta investigación se pretende incentivar a futuras investigaciones que fomenten la aplicación de Estrategias Cognitivas Conductuales para, así identificar oportunamente los sesgos de población en riesgo y de esta manera reciban oportunas intervenciones terapéuticas acordes a su situación; procurando prevenir la evolución de los estados depresivos en los estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo.

# **CAPITULO I.- DEL PROBLEMA**

## **1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN**

Factores psicosociales y estado depresivo en estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo lectivo 2016 - 2017.

## **1.2. MARCO CONTEXTUAL**

### **1.2.1. Contexto Internacional**

Las cifras de prevalencia de la depresión varían dependiendo de los estudios, en función de la inclusión tan sólo de trastornos depresivos mayores o de otros tipos de trastornos depresivos. En general, se suelen recoger cifras de prevalencia en países occidentales de aproximadamente 3 por ciento en la población general, y para el trastorno depresivo mayor, una incidencia anual del 1 al 2 por mil.

Según la (OMS, 2012) en el mundo hay más de 350 millones de personas con depresión, es decir que existe un alto índice de personas que sufren este tipo de trastorno mental el cual comienza como un estado o episodio depresivo en las personas, el cual le conlleva un conjunto de signos y síntomas que provocan malestar en el individuo.

Estudios y estadísticas parecen coincidir en que la prevalencia es casi el doble en la mujer que en el hombre, aunque no son pocos los trabajos que cuestionan esta asimétrica incidencia: existen estudios que indican que la depresión en el hombre es mucho menos admitida y su sintomatología reporta de manera diferente. Es decir que la depresión se manifiesta de forma más directa en el sexo femenino, debido a que las mujeres buscan ayuda profesional, razón por la cual existirán datos estadísticos que muestren dicha prevalencia.

Según el (OMS, 2010), los factores psicosociales “consisten en interacciones entre, por una parte, el estudio, el medio ambiente y las condiciones de organización, y por la otra, las capacidades del estudiante, sus necesidades, su cultura y su situación personal fuera de lo académico, todo lo cual, a través de percepciones y experiencias, pueden influir en la salud, el rendimiento y la satisfacción en el ámbito académico”, De acuerdo por lo citado podemos mencionar que el ambiente y las condiciones en las que se desenvuelve cada individuo tiene su impacto en el desarrollo de sus capacidades psíquicas y académicas al igual que en su desenvolvimiento social, ya sea individual o grupal.

Las consecuencias perjudiciales que los factores psicosociales tienen sobre la salud del estudiante y hacen referencia a alteraciones fisiológicas y psicosomáticas (dolores de cabeza, musculares; trastornos del sueño.), psíquicas (falta de atención, etc.). Es decir que los síntomas mencionados no permitirán tener una buena concentración en el ámbito académico y en las diferentes actividades que desarrolla en su entorno en el diario vivir.

De acuerdo a lo estipulado por (Bilbao, 2012) Las exigencias cognitivas se definen según el grado de movilización y de esfuerzo intelectual al que debe hacer frente cada individuo en el desempeño de sus tareas como son: el procesamiento de información del entorno o del sistema académico a partir de conocimientos previos, actividades de memorización y recuperación de información de la memoria, de razonamiento y búsqueda de soluciones, etc... De esta forma, el sistema cognitivo se ve comprometido, en mayor o menor medida, en función de las exigencias, en cuanto a la demanda de manejo de información y conocimiento, demandas de planificación, toma de iniciativas, etc. Se producen exigencias emocionales en aquellas situaciones en las que el desempeño de la tarea conlleva un esfuerzo que afecta a las emociones que los jóvenes pueden sentir. Con carácter general, tal esfuerzo va dirigido a reprimir los sentimientos o emociones y a mantener la compostura para dar respuesta a las demandas o exigencias académicas. Es decir que los factores psicosociales, las exigencias cognitivas académicas al igual que las emociones en cada individuo juegan un papel importante en desarrollo de diversas actividades en los estudiantes.

La evaluación de riesgos es un paso necesario para detectar, prevenir y/o corregir las posibles situaciones problemáticas relacionadas con los riesgos psicosociales. El ser humano no es una máquina de producir. Se trata normalmente de una evaluación multifactorial, que tiene en cuenta aspectos de la tarea, la organización, el ambiente, el desempeño, etc.

### **1.2.2. Contexto Nacional**

En Ecuador, como en el resto del mundo, la depresión ha sido ampliamente documentada e identificada como uno de los problemas más graves de este siglo. Entre 2008 y 2010 las cinco primeras causas asociadas con la salud mental fueron i) la depresión, que aumentó 108 a 113 casos por 100.000 habitantes, ii) la ansiedad, 66 a 99, iii) la epilepsia, 47,8 a 63,2 y iv) el retardo mental, 25,2 a 37 (24). (INEC, 2010). De tal forma no se encuentran estudios realizados en el Ecuador acerca de los diferentes factores psicosociales que conlleven a tener estados depresivos.

Se estima que 1 de cada 5 personas la sufren episodio depresivo en un momento dado de su vida pudiendo afectar a niños, adolescentes, adultos y ancianos.

Esta situación de estrés los hace más vulnerables a sufrir depresión, misma que repercutirá de manera directa en el estudiante; ocasionando efectos adversos potenciales sobre el rendimiento académico, impacto en las capacidades de atención al paciente, deserción de la licenciatura, abuso de sustancias (alcohol, tabaco); ideas suicidas, suicidio, entre otras.

Un estudio reciente del posgrado de Psiquiatría de la Universidad Central llegó a la conclusión de que en la capital se reporta una prevalencia del episodio depresivo mayor del 13,4% (por 100 habitantes adultos en 12 meses), muy por encima de la media de la región del 4,9%. Para la investigación se tomó una muestra de 1 800 habitantes de zonas urbana y rural. En Ecuador cada día empeora la situación: 12% de las mujeres y 6% de los hombres la han padecido por lo menos una vez en su vida. Es aterrador observar que ni siquiera la mitad de ellos solicita ayuda por miedo a una represión social; la gente evita las visitas

médicas y las curaciones oportunas, que impedirían reincidir en este problema. (Lagos, 2016) Es decir las personas tienen cierto grado de temor acerca de la atención de salud mental por parte del profesional en el área de psicología, debido a que vivimos en una sociedad la cual etiqueta a las personas o las categoriza según sea el caso, pues aún nos falta tener más información sobre salud mental. Esto conlleva a que las personas no busquen asistencia psicológica por temor de ser catalogado por la sociedad.

De acuerdo a lo planteado por Organización Panamericana de la salud (salud, 2008), en la actualidad no existe una ley de salud mental. En la Ley Orgánica de Salud, promulgada el 22 de diciembre de 2006, existen algunos artículos que de manera directa o indirecta se relacionan con aspectos de la salud mental y dos capítulos específicos, el Capítulo IV sobre la violencia y el Capítulo VII sobre el tabaco, bebidas alcohólicas, psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia. Al no existir una Ley de Salud Mental no existe tampoco una documentación estandarizada y un manual de procedimientos para la aplicación de las disposiciones legales. Esto significa que en lo referente a salud mental no hay una ley que haga referencia a la intervención psicológica para las personas con trastornos depresivos, pues solo se enfocan en los problemas de violencia, alcohol, drogas

El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social a través de sus unidades asistenciales cubre a sus afiliados todos los trastornos mentales y todos los problemas de salud mental de interés clínico. Esta cobertura incluye consulta externa, hospitalización, exámenes complementarios y medicinas. Se estima que el 18% de la población está afiliada al Seguro Social ya sea como activos o como jubilados.

Los servicios de salud mental no están organizados de manera regionalizada y en forma equitativa de acuerdo a las necesidades de la población, por el contrario es evidente una concentración en las grandes ciudades del país como son: Quito, Guayaquil y Cuenca, existiendo zonas en las que no se brinda atención en este campo. Los servicios existentes, tanto públicos como privados no mantienen ningún sistema permanente de coordinación entre sí, ni con otros servicios del sistema de salud.

### **1.2.3. Contexto Local**

La población de la Provincia de Los Ríos de acuerdo al censo de Población y Vivienda del año 2010 cuenta con 778 115 habitantes lo que la constituye como la cuarta Provincia más poblada del territorio ecuatoriano antecedida por Guayas, Pichincha, Manabí, siendo de la región Costa la tercera Provincia representando el 5,4% de la población nacional actualmente. Los Ríos se divide en 13 cantones: 30 parroquias urbanas y 17 parroquias rurales. (INEC, 2010)

Tanto en la provincia como en la ciudad donde se realiza este proyecto investigativo no existen datos estadísticos sobre la prevalencia de esta enfermedad en el medio, por eso tomamos como referencia el índice nacional que bordea el 15% - 20% de su población.

En la ciudad de Babahoyo se han venido realizando diferentes estudios sobre problemas depresivos tanto en hospitales, como en centros gerontológicos; en este proyecto de investigación se pretende realizar un estudio sobre los principales factores psicosociales que afectan el estado emocional de los estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica, con llevándoles a un estado depresivo, el cual genera malestar en los individuos acompañado de un conjunto de signos y síntomas que afectaran de forma directa a las relaciones personales y su desarrollo académico en los estudiantes.

### **1.2.4. Contexto Institucional.**

Para referirnos a este contexto , se ha procedido a entrevistar a diferentes departamentos, como es el departamento de Bienestar estudiantil de la Universidad, el departamento Medico Universitario y el Consultorio Psicológico Popular de la Universidad, los mismos que cuentan con una estadística reservada por la ética profesional de cada área, pero en la entrevista con cada uno de los profesionales, supieron expresar que han atendido un número considerable de estudiantes que en algún momento; presentaron algún episodio depresivo por causas económicas, familiares, laborales, conyugales, académicas .

En una entrevista con estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo, a cerca del problema planteado supieron manifestar que tuvieron un par de consultas psicológicas con el profesional de uno de los departamentos de atención psicológica antes mencionados, pero que dejaron de acudir a las sesiones por diversos motivos.

Estudios o investigaciones realizadas sobre la problemática presentada, no se han realizado en la escuela de psicología de Facultad de Ciencias, Jurídicas, Sociales y de la Educación de la Universidad Técnica de Babahoyo, es por esta razón que se hace necesario emprender un camino investigativo en esta problemática, debido a que afecta de forma directa a los estudiantes de la carrera de psicología.

### **1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA**

En el departamento psicológico de la escuela de psicología se han presentado casos de estudiantes con episodios depresivos, mismos que durante la entrevista clínica manifiestan sentirse decaídos emocionalmente, según la opinión del Director del Departamento Dr. Roberto Betancourt Maldonado los estudiantes atendidos reúnen los criterios diagnósticos crisis o estados depresivo, luego de la evaluación respectiva realizada en cada intervención, añade que dentro de la institución no se han realizado investigaciones sobre la problemática presentada, por lo tanto no existen estudios sobre estados depresivos en esta carrera, ni en ninguna carrera de la Universidad, por lo que amerita emprender acciones que fomenten e incentiven el estudio de esta temática.

Cabe tener en cuenta que la sociedad contribuye en gran medida con el desarrollo de la inteligencia, afectividad, comportamiento y, en sentido general, la formación de la personalidad de un individuo, puesto que el ser humano es socialmente activo y necesita interactuar con su entorno. Así mismo los problemas sociales afectan de manera directa a jóvenes que viven dentro de familias conflictivas que es quizás una de las causas de esta afectación, lo cual conlleva directamente al cambio de estado de ánimo, de conductas de las personas incluso llegan a la depresión en el caso de no ser atendidas a tiempo.

Además observar que la población con la que contamos en la carrera en un 70% son jóvenes que van desde los 17 a 22 años los mismo que se encuentran sometido a constantes cambios en el desarrollo emocional, psicológico y social, así como también en el marco familiar en el que se desenvuelven, se considera como un fase de riesgo en el cual pueden darse las bases para la aparición de síntomas y enfermedades somáticas, así como también de alteraciones de la personalidad. Es decir estudiante se ve inmerso en un sin número de situaciones, las cuales tiene que afrontar en esta nueva etapa de su vida de forma acertada.

El estado anímico de los estudiantes se ve afectado por su entorno familiar, dado que en momentos difíciles sus emociones se ven afectadas, vale recordar que la familia es el núcleo de la sociedad y es en ella donde se forman lo caracteres de cada individuo, es decir, si una familia es unida y tienen buen nivel emocional con ello ayudan en la solución de todos los problemas que se presenten, por lo contrario si dentro de ésta no existe una convivencia armónica vemos reflejadas estas anomalías en el comportamiento de los jóvenes, es así que muchos de los estudiantes muestran características negativas que los conllevan a reflejar ciertos comportamientos que afectan su desarrollo emocional y social evitando tener una buena relación con su entorno inmediato.

Es por esta razón que esta investigación realizada en el ambiente académico nos sirve para ver reflejados los diferentes problemas en los estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, quienes muestran un alto índice de cambio en su estado de ánimo, esto trae como consecuencia un bajo nivel en su desarrollo psicosocial, puesto que muestran desinterés por aquellas cosas indispensables y básicas que pasan a su alrededor.

## **1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.4.1. Problema General o Básico**

¿De qué manera los factores psicosociales inciden en el estado depresivo en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo lectivo 2016 -2017?

### **1.4.2. Subproblemas o Derivados**

¿Cuáles son los factores psicosociales que causan depresión en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica?

¿Cómo afectan los factores psicológicos el estado depresivo en los estudiantes de la carrera de Psicología?

¿De qué manera los estudiantes utilizan los factores psicosociales como estrategia para afrontar los estados depresivos?

## **1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVETSIGACIÓN**

**Área:** Psicología Clínica

**Línea de investigación de la universidad:** Educación y desarrollo social

**Línea de investigación de la facultad:** Talento Humano Educación y Docencia

**Línea de investigación de la carrera:** Prevención y diagnostico

**Sublínea de Investigación:** Trastornos del comportamiento y su impacto en el proceso de enseñanza aprendizaje

<b>Aspecto:</b>	Factores psicosociales
<b>Unidad de observación:</b>	Estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica
<b>Delimitación espacial:</b>	Universidad Técnica de Babahoyo Babahoyo, Provincia Los Ríos.
<b>Delimitación temporal:</b>	Durante el año 2017.

## **1.6. La Justificación**

Esta investigación pretende dar a conocer los principales factores psicosociales que afectan al estado emocional de los estudiantes de la Carrera de Psicología Clínica, lo cual puede ser ocasionado por causas de familias disfuncionales entre otras; que conllevan a tomar decisiones equivocadas por falta de orientación, por carencia de apoyo familiar o grupo social que le acompañe y al no existir ninguno se dejan llevar fácilmente por su estado de ánimo.

Este estudio de investigación es de gran importancia porque permitirá realizar prevención, evaluación, diagnóstico e intervención psicoterapéutica a los estudiantes que presenten estados depresivos debido a los diferentes factores psicosociales que podrían causar estos estados de ánimo, para que de esta manera mejore su condición de vida personal, académica y familiar.

Esta investigación, es factible realizarla, porque se cuenta con el apoyo las autoridades de la escuela de psicología , la colaboración del personal del Departamento de Psicología y los estudiantes quienes se convierten en protagonistas directos para generar las mejores condiciones necesarias para el éxito del presente trabajo.

La depresión en estos casos es el síntoma más latente que se presenta en los jóvenes, debido a que están en un momento de crisis emocional, en la cual no se puede tomar la decisión

correcta de lo que realmente quieren hacer, y al no ser atendida a tiempo puede tener consecuencias muy devastadoras para quienes presentan estos síntomas.

Esta investigación contribuirá a mejorar la calidad de vida a partir de un diagnóstico que pretende identificar los principales problemas psicosociales que afectan el estado emocional de los estudiantes de la Carrera de Psicología, el cual le produce cambios de estados de ánimo y afecta su desarrollo académico.

Además el presente estudio se desarrollara con el propósito de aportar al Objetivo 3 del Plan Nacional del Buen Vivir que busca mejorar la calidad de vida de la población, pues se vincula con la creación de condiciones para satisfacer sus necesidades materiales, psicológicas, sociales y ecológicas.

## **1.7. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.7.1. Objetivo General**

Identificar a través de pruebas o instrumentos los factores psicosociales que inciden en el estado depresivo en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo lectivo 2016 - 2017.

### **1.7.2. Objetivos Específicos**

Describir de qué manera afecta los factores psicosociales a las relaciones interpersonales de los estudiantes de la carrera de Psicología.

Analizar los factores psicosociales que afectan el desarrollo emocional, social y educativo en los estudiantes de la carrera de Psicología.

Evaluar de qué manera los estudiantes utilizan los mecanismos de defensa para afrontar los estados depresivos.

## **CAPITULO II.- MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL**

### **2.1. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.1 Marco Conceptual**

##### **Factores psicosociales**

Factores Psicosociales es un concepto doble donde se valoraran tanto sus aspectos positivos como negativos y su repercusión en la salud mental de las personas. Para ello se parte de un marco conceptual oficial como es la definición que aportó el Comité Mixto (OIT/OMS, 1984): "Los factores psicosociales son las interacciones entre las condiciones, las capacidades, necesidades y expectativas del ser humano que están influenciadas por las costumbres y cultura y por las condiciones personales". Es evidente que la definición presentada se implica no solo al modelo de gestión sino todo lo que le rodea a una persona, ya sea de forma directa o indirectamente. Es decir que el medio ambiente en el que nos desenvolvemos al igual que las diferentes culturas y las condiciones personales de cada individuo son parte fundamental del desarrollo psicológico, académico y emocional de cada persona, para así afrontar a los diferentes factores psicosociales que podrían causar estados depresivos en cada ser.

Los riesgos psicosociales son un conjunto de condiciones presentes en una situación ya sea personal o educativo, con la realización de la tarea o incluso con el entorno, que tienen la capacidad de afectar al desarrollo del individuo y a su salud. En la actualidad, los riesgos psicosociales son una de las principales causas de enfermedades y de accidentes en el mundo, es por esta razón que vamos a mencionar las consecuencias de los factores psicosociales que se producen en una persona y que no solo conlleva a tener problemas de estados de ánimo y depresión sino también otros problemas en la salud de cada individuo.

De acuerdo a lo estipulado por (Extremera, 2007). En la actualidad el mundo, se ve inmerso en un mar de emociones, que no siempre son manejadas por las personas de manera asertiva. Evidenciándose lo mencionado especialmente en la juventud. Un adecuado equilibrio psicológico ayudan a comprender mejor el rol mediador de ciertas variables emocionales de los alumnos y su influencia sobre su ajuste psicológico y bienestar personal. Es decir que si tenemos un buen equilibrio psicológico podremos afrontar los diversos factores psicosociales que se presentan en nuestro entorno.

Para seguir con el relato hay otro punto de referencia que muchas veces se ve involucrado como son los factores culturales, en donde el desarrollo de cada individuo está influenciado por el entorno social al que pertenece, y la cultura de su familia, valores sociales, religiosos etc. (Gracia, 2016) La sociedad contribuye en gran medida en el desarrollo de la inteligencia, afectividad, comportamiento y, en sentido general, la formación de la personalidad de un individuo. En otras palabras los factores culturales van a estar siempre presente en el desarrollo académico, social, afectivo y religioso de cada individuo, puesto que el ser humano es socialmente activo y necesita interactuar con su entorno.

La Familia está pasando por momentos difíciles recordemos que el núcleo de la sociedad y es en ella donde se forman los caracteres de cada individuo, es decir, si una familia es unida y tienen buen nivel emocional con ello ayudan en la solución de todos los problemas que les presenten, por lo contrario si dentro de ésta no existe una convivencia armónica vemos reflejadas estas anomalías en el comportamiento de los jóvenes, es así que muchos de ellos muestran características negativas que los conllevan a reflejar ciertas conductas que afectan a su desarrollo emocional y social evitando tener una buena relación con su entorno inmediato.

Otro Aporte es el de (Ruiz, 2003) La familia es portadora de la llama de los cambios sociales y culturales, en ella se produce la transmisión de valores, emociones, afectos, pensamientos, creencias, actitudes, usos, costumbres, tradiciones. El modelo de la familia expresa la identidad del pueblo, la identidad grupal y la identidad individual.

(Marchesi, 2002) Informan que las expectativas de los padres tienen una notable influencia en los resultados académicos, incluso controlando los conocimientos iniciales y el contexto socioeconómico.

Esto lo refleja y lo llevan consigo hasta convertirse en un problema que genera dificultades no solo en el hogar, en la comunidad sino también en el ambiente académico, afectando en sus estudios universitarios como es el caso del estudio que se está presentando en esta investigación, con el objetivo de identificar los factores psicosociales que generan estados depresivos en los estudiantes de la carrera de psicología.

Los problemas sociales afectan de manera directa a jóvenes que viven dentro de familias conflictivas que es quizás una de las causas de esta afectación, lo cual conlleva directamente al cambio de estado de ánimo, cambios de conductas de las personas incluso llegar a la depresión en el caso de no ser atendida a tiempo.

Todo lo expuesto tiene como objetivo buscar las alternativas necesarias que permitan dar solución a la problemática que se presenta en este grupo de estudiantes que corresponden al periodo lectivo 2016 - 2017.

De acuerdo a lo que dice (Santi, 1998) La adolescencia, por ser un período crítico sometido a constantes cambios en el desarrollo físico, psíquico y social del adolescente, así como también en el marco familiar en que éste se desenvuelve, se considera como un período de riesgo en el cual pueden darse las bases para la aparición de síntomas y enfermedades, así como también de alteraciones de la personalidad. Es decir el adolescente se ve inmerso en un sin número de situaciones, las cuales tiene que afrontar en esta nueva etapa de su vida de forma acertada.

La idea fundamental de este del autor antes mencionado es que el riesgo nos brinda una medida de la necesidad de atención a la salud. El conocimiento del riesgo o de la

probabilidad de que se presenten futuros problemas de salud permite anticipar una atención adecuada y oportuna.

Por todo ello es muy importante hacer un análisis de los factores psicosociales de riesgo en la adolescencia; para esto consideraremos como principales factores de riesgo psicológicos los siguientes:

Insatisfacción de las necesidades psicológicas básicas. Dentro de ellas podemos destacar la necesidad de autoafirmación, de independencia, de relación íntima personal y la aceptación por parte del grupo en el que se desenvuelve cada individuo.

Continuando con lo expuesto del autor antes citado, él nos habla sobre patrones inadecuados de educación y crianza. Estos pueden ser: Sobreprotección, autoritarismo: agresión, Permisividad con respecto al funcionalismo dentro del seno familiar, Autoridad dividida en la cual no permite claridad en las normas y reglas de comportamiento, y provoca la desmoralización de las figuras familiares responsables de su educación. En otras palabras esto sucede cuando los padres no establecen una sola regla dentro del hogar, pues cada uno de ellos mantiene una regla diferente y esto va de forma contradictoria, pues el adolescente no sabrá que hacer, cual regla seguir.

Por lo tanto el adolescente al no tener este tipo de apoyo familiar se verá inmerso en factores psicosociales de riesgo, que le podrían causar estados depresivos así como la búsqueda de grupos sociales en el cual va a buscar aceptación y apoyo emocional.

Sexualidad mal orientada. Cuando por la presencia de prejuicios en relación con los temas sexuales, la comunicación en esta esfera queda restringida y el adolescente busca por otros medios, no siempre los idóneos, sus propias respuestas e informaciones o en muchos casos mantiene grandes lagunas que le acarrearán grandes problemas por el desconocimiento, la desinformación y la formación de juicios erróneos en relación con la sexualidad.

Esto se debe en gran medida a la falta de orientación sexual por parte de los padres que en muchos se les dificulta hablar sobre temas de sexualidad con sus hijos.

De acuerdo a lo que dice (Santi, 1998) En relación con el riesgo social del adolescente analizaremos algunos factores sociales y ambientales que pueden conducir a resultados negativos en los jóvenes. Como principales factores de riesgo social tenemos:

Inadecuado ambiente familiar, la pertenencia a grupos antisociales, la promiscuidad, el abandono escolar y laboral, el bajo nivel escolar, cultural y económico.

De manera general se puede decir que el manejo de estos factores de riesgo permite identificar a aquellos jóvenes que están más expuestos a sufrir los daños que los aquejan, como accidentes, embarazos precoces, abuso de sustancias psico-activas, enfermedades de transmisión sexual etc. Que los pueden conllevar a estados depresivos e incluso el suicidio, por lo que la sociedad y el sistema de salud deben propiciar el desarrollo de factores protectores que apoyen el crecimiento y la maduración sana del individuo, como son el establecimiento y el logro de una adecuada autoestima, que le brinde posibilidades de enfrentar problemas con responsabilidad; además de oportunidades de autoafirmación positiva, y le proporcione espacios sociales adecuados para lograr un soporte familiar abierto y brindar oportunidad de superación educacional y cultural que le faciliten la solución a los problemas, pues la ausencia de vías para la solución puede llevar al adolescente a alcanzar altos niveles de desesperación y sentimientos de impotencia y por tanto a la autodestrucción y al suicidio.

Cuando la familia es disfuncional, no cumple sus funciones básicas y no quedan claros las reglas y roles familiares se dificulta el libre y sano desarrollo de la personalidad de los jóvenes. Es necesario que exista un soporte familiar abierto, capaz de asimilar los cambios requeridos para la individualización del adolescente. Es decir en la búsqueda de aceptación los jóvenes son vulnerables a integrarse en estos grupos como son las pandillas en las cuales desarrollan un patrón de conducta inadecuada. Por lo tanto si identificamos los factores

psicosociales que provocan estados depresivos en los estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo en el periodo lectivo 2016 – 2017 se podrán tomar las medidas necesarias para así tratar de forma directa a estos factores psicosociales y poder reducir el índice de estados depresivos en los estudiantes de la carrera de psicología.

De acuerdo a lo planteado por (OIT/OMS C. m., 1984) Los efectos de la exposición a los riesgos psicosociales son diversos y se ven modulados por las características personales.

Algunos de los efectos más documentados son:

- Problemas y enfermedades cardiovasculares.
- Depresión, ansiedad y otros trastornos de la salud mental,
- El dolor de espalda y otros trastornos músculo esqueléticos,
- Trastornos médicos de diverso tipo (respiratorios, gastrointestinales, etc.)
- Conductas sociales y relacionadas con la salud (hábito de fumar, consumo de drogas, sedentarismo, falta de participación social, etc.)

De acuerdo a lo planteado por (Martínez, 2005) el término “factores psicosociales” ha sido utilizado para especificar de manera indistinta tanto a elementos externos al individuo como a los efectos que se suceden en él. Dicho de otro modo los efectos que causan los factores psicosociales a nivel cognoscitivo como comportamentales, debido a que cambia su forma de pensar y de actuar en el medio que se desenvuelve. Para seguir con lo antes mencionado podemos hablar del estrés como uno de los factores psicosociales que afectan de forma directa a los jóvenes, adultos y a las personas en general, para ello vamos a mencionar lo siguiente:

La existencia de gran número de dolencias psicósomáticas, producto de las exigencias de la sociedad actual, y muy en especial en lo referido al ámbito académico, sujeto a incesantes transformaciones en la organización y en las demandas académicas, ha facilitado

la difusión y la popularización de un término con el que, de un modo genérico, se define esta situación: la cual el estrés.

Según (OIT/OMS C. m., 1984) El término estrés es utilizado para referirnos a una amplia variedad de estados emocionales entre los que se encuentra el individuo afectado por muy diversas presiones en determinados momentos. Es por esta razón que para mencionar al estrés nos encontramos con grandes dificultades tanto para definirlo, acotarlo o explicarlo como para encontrar una metodología para medirlo en cada individuo o a nivel grupal. Sin embargo, se puede aproximar a un concepto en el cual podríamos definirlo como un conjunto de reacciones emocionales, cognitivas, fisiológicas y del comportamiento, ante ciertos aspectos nocivos del contenido, la organización o el entorno académico y social en el cual se desenvuelva cada individuo. Es decir el estrés no está en función de las demandas del entorno en el que se desarrolla el individuo, sino que depende en gran medida de la percepción que tiene cada persona y de las diferentes demandas y de su capacidad para adaptarse a ellas y afrontarlas.

A continuación vamos a mencionar los diferentes efectos que producen el estrés en las personas:

**Efectos psicológicos**, como son la Ansiedad, agresión, apatía, aburrimiento, depresión, fatiga, frustración, culpabilidad, vergüenza, irritabilidad y mal humor, melancolía, poca estima, amenaza y tensión, nerviosismo, soledad.

**Efectos conductuales**, en los que podemos mencionar la Propensión a sufrir accidentes, drogadicción, arranques emocionales, anorexia, bulimia, consumo excesivo de bebidas o cigarrillos, excitabilidad, conducta impulsiva, habla afectada, risa nerviosa, inquietud.

**Efectos cognitivos**, como es la Incapacidad para tomar decisiones y concentrarse, olvidos frecuentes, hipersensibilidad a la crítica y bloqueo mental.

**Efectos fisiológicos**, en el cual tenemos el aumento de las catecolaminas y corticoides en sangre y orina, elevación de los niveles de glucosa sanguíneos, incrementos del ritmo cardíaco y de la presión sanguínea, sequedad de boca, reducción de la salivación, hiperventilación, dificultad para respirar, liberación de glucosa, aumento del colesterol y triglicéridos, trastornos dermatológicos, etc.

De acuerdo a lo planteado por (Jimenez, 2010) los factores psicosociales derivan de las experiencias y percepciones de los individuos, y a su vez son influenciados por otros factores que afectan a los mismos. Es claro evidenciar que son factores que son producidos por las vivencias de cada individuo, lo que les convierte en seres únicos e irrepetibles debido a que actúan de acuerdo a las acciones que muchas veces reciben del medio inmediato en el cual se desarrollan. Es decir cada ser asimila de forma diferente a los factores psicosociales de acuerdo a sus experiencias individuales, razón por la cual los estados depresivos en cada individuo podrían ser por un mismo factor psicosocial o por muchos factores, pero asimilado de forma distinta, pues no todos pensamos, sentimos y actuamos de la misma forma o igual que los demás.

(Lluch, 2016), desde el modelo de Jahoda la adaptación a las condiciones ambientales, especialmente cuando son desfavorables, impulsa a que los diferentes criterios interactúen dialécticamente y se configuren en un funcionamiento psicológico unificado, esto hace que los seres humanos interactúen de acuerdo a lo que su medio les proporciona, es decir si son desfavorables estos adoptan criterios negativos en su forma de actuar y si son positivos su procedencia va a ser igual. Por consiguiente este modelo hace referencia a las condiciones ambientales en las que se desenvuelve cada individuo, y su afectación en la conducta debido a determinados factores psicosociales que podrían provocar la presencia de estados depresivos en una persona en determinadas situaciones sociales acorde a su entorno inmediato. Ya sean estén en el campo académico, familiar, laboral y social.

## **Estados depresivos**

(Ellis A. , Terapia Racional Emotiva, 4ta edición, 2010) Define a la depresión como el síndrome en el que interactúan diversas modalidades somática, afectiva, conductual y cognitiva. Considerando que las distorsiones cognitivas en el análisis y procesamiento de la información, son la causa principal del desorden a partir del cual se desatan los componentes restantes. Por lo tanto la forma sintomática de la depresión debida a los factores psicosociales va a producir cambios en el nivel afectivo de cada individuo, al igual que en su conducta, es decir que también se pueden presentar cambios en su comportamiento tanto en el entorno académico como en las relaciones sociales, familiares e incluso laborales en las que se ve inmerso cada ser.

El modelo cognitivo de la depresión, considera que la principal alteración en la depresión está en el procesamiento de la información. Es decir que la información que nuestra psiquis percibe de los diferentes factores psicosociales pueden ser interpretados de forma errónea y producir un estado depresivo a consecuencia de una mala interpretación del medio que nos rodea.

Durante los estados depresivos están activados una serie de esquemas es decir las diferentes formas de percibir la realidad que incluyen creencias y emociones en cada individuo. Estos esquemas suelen adquirirse en la infancia, pero pueden permanecer latentes (inactivos) y activarse cuando el sujeto se encuentra con situaciones estresantes similares a aquellas en que se formaron.

Estos esquemas activados durante los estados depresivos pueden llegar a ser predominantes, favoreciendo la percepción y el recuerdo de los estímulos congruentes con ellos. Por eso, la persona deprimida está convencida de que las cosas son tan negativas como ella las ve. Es decir que existen en nuestra mente recuerdos y vivencias desde la infancia que podrían producir estados depresivos, estos recuerdos podría ser hechos traumatizantes que en su momento no tuvieron importancia debido a que sucedieron en muy temprana edad.

Para (A., 2010), el contenido de los esquemas depresógenos está constituido por la “tríada cognitiva“, que es la visión negativa de sí mismo, del mundo y del futuro, es decir la forma de vernos a nosotros mismo de forma no adecuada, al igual que el entorno en el que nos desenvolvemos.

Según (Association, 2015) existen pruebas de que algunos cambios corporales naturales asociados con el envejecimiento pueden aumentar el riesgo de que una persona de experimente depresión. Estudios recientes sugieren que las bajas concentraciones de folato en la sangre y el sistema nervioso pueden contribuir a la depresión, el deterioro mental y la demencia.

Además, los sentimientos de desesperanza y aislamiento, que suelen alentar ideas suicidas, son más frecuentes entre las personas mayores, en especial aquellas con discapacidades o que están confinadas a hogares de ancianos.

De acuerdo a lo planteado por (Téllez, 2000), Este autor menciona en que algunas formas de depresión son genéticas, lo cual indica que alguna vulnerabilidad biológica puede heredarse. No obstante, se puede presentar en personas que no poseen antecedentes familiares de depresión. De acuerdo a investigaciones realizadas, se puede decir que esta variable no es un factor determinante en la aparición de la misma, ya que se encontraron casos en los que no existía reporte de antecedentes familiares de algún episodio depresivo, pensando así, que pueden encontrarse otros factores biopsicosociales relacionados que actúen como factores desencadenantes o de mantenimiento de la depresión. Por ende los estados depresivos no son específicamente hereditarios, estos tienen su aparición debido a los factores psicosociales que podrían provocar este tipo de estado de ánimo en cada individuo de forma inesperada.

Sin embargo (Bebbington, 2004) señala que si bien ambos sistemas de clasificación coinciden en cuanto a las áreas en que se presenta la sintomatología depresiva, existirían

diferencias en cuanto al nivel de rigurosidad de los requerimientos para el diagnóstico, siendo los criterios del CIE-10 menos exigentes.

### **Tipos de depresión**

Según el DSM V (DSM V, 2015) hay diferentes tipos de depresión, y cada uno de ellos tiene sus propios síntomas, causas y tratamientos. Sin embargo, es importante recordar que la depresión afecta a las personas de diferentes maneras, y no todos los científicos están de acuerdo en la forma en que se deben definir estas enfermedades.

El trastorno sistémico que se caracteriza por al menos 2 años en los que ha habido más días con estado de ánimo depresivo que sin él, acompañado de otros síntomas depresivos que no cumplen los criterios para un episodio depresivo mayor.

A diferencia del trastorno depresivo mayor se caracteriza por uno o más episodios depresivos mayores (p. ej., al menos 2 semanas de estado de ánimo depresivo o pérdida de interés acompañados por al menos otros cuatro síntomas de depresión). Es una forma de depresión severa que interfiere con la capacidad de una persona para comer, dormir, trabajar, estudiar o participar en las actividades diarias, como lo haría normalmente. Para la mayoría de las personas, un episodio de depresión mayor puede ocurrir sólo una vez, pero para algunas, puede volver a ocurrir a lo largo de su vida.

También podemos mencionar al el trastorno depresivo no especificado se incluye para codificar los trastornos con características depresivas que no cumplen los criterios para un trastorno depresivo mayor, trastorno distímico, trastorno adaptativo con estado de ánimo depresivo o trastorno adaptativo con estado de ánimo mixto ansioso y depresivo (o síntomas depresivos sobre los que hay una información inadecuada o contradictoria).

A diferencia del trastorno bipolar, también conocido como la depresión maníaca, es una enfermedad mental que incluye episodios serios de la manía y la depresión. La enfermedad causa cambios drásticos de altos y bajas de temperamento, de sentirse extremadamente deprimido y sin esperanza, con períodos de temperamento normal entre los cambios. (DSM-5, 2013)

Por lo menos unos 2 millones de estadounidenses sufren de trastorno bipolar.

### **¿Qué causa el trastorno bipolar?**

Aunque una conexión genética específica al trastorno bipolar no ha sido determinada, los estudios muestran que del 80 al 90 por ciento de las personas que sufren con esta enfermedad tienen parientes con alguna forma de depresión. Es también posible que las personas puedan heredar la tendencia a desarrollar la enfermedad, la cual puede entonces ser causada por factores ambientales.

Otras investigaciones sugieren que la enfermedad puede ser causada por un desequilibrio bioquímico lo cual altera el ánimo de la persona. Éste desequilibrio puede ser por causa de una producción irregular de hormonas o de un problema con ciertos neurotransmisores, los cuales son químicos en el cerebro que actúan como mensajeros a las neuronas cerebrales.

### **¿Cuáles son los síntomas del trastorno bipolar?**

El trastorno bipolar es frecuentemente difícil de reconocer y de diagnosticar. Una de las razones es debido a la hipomanía, la cual es una temprana señal del trastorno. La hipomanía puede causar que la persona tenga un alto nivel de energía, pensamientos grandiosos no reales o ideas e impulsividad o comportamiento perturbador y alarmante.

Estos síntomas pueden sentirse como algo bueno para la persona, lo cual puede llevarle a que uno niega que existe un problema. Otra razón para la falta de reconocimiento es que el trastorno bipolar puede aparecer como síntomas de otras enfermedades o puede ocurrir con otros problemas como los del abuso de sustancias, comportamiento irregular en la escuela o problemas en su lugar de empleo.

### **Tipos de trastorno bipolar**

De acuerdo a lo emitido por (Aliño, 2008) existen varios tipos de trastorno bipolar los mismos que a continuación se detallan:

El trastorno bipolar I que se caracteriza por uno o más episodios maníacos o mixtos, habitualmente acompañados por episodios depresivos mayores.

El trastorno bipolar II, se caracteriza por uno o más episodios depresivos mayores acompañados por al menos un episodio hipomaníaco.

El trastorno ciclotímico, se caracteriza por al menos 2 años de numerosos períodos de síntomas hipomaníacos que no cumplen los criterios para un episodio maníaco y numerosos períodos de síntomas depresivos que no cumplen los criterios para un episodio depresivo mayor.

El trastorno bipolar no especificado este tipo de trastorno se lo utiliza para codificar trastornos con características bipolares que no cumplen criterios para ninguno de los trastornos bipolares específicos definidos en esta sección (o síntomas bipolares sobre los que se tiene una información inadecuada o contradictoria).

## **Trastorno depresivo inducido por sustancias**

De igual manera para seguir con el aporte (Aliño, 2008) manifiesta que este es un tipo de depresión que se debe a la ingesta de algún tipo de sustancia (droga, medicamento, otro tratamiento somático de la depresión)

El trastorno del estado de ánimo inducido por sustancias, se caracteriza por una acusada y prolongada alteración del estado de ánimo que se considera un efecto fisiológico directo de una droga, un medicamento, otro tratamiento somático para la depresión o la exposición a un tóxico.

El trastorno del estado de ánimo no especificado, se incluye para codificar los trastornos con síntomas afectivos que no cumplen los criterios para ningún trastorno del estado de ánimo y en los que es difícil escoger entre un trastorno depresivo no especificado y un trastorno bipolar no especificado (p. ej., una agitación aguda).

Las especificaciones que se describen en la tercera parte de esta sección tienen la finalidad de mejorar la especificidad diagnóstica, crear subgrupos más homogéneos, servir para la elección del tratamiento y mejorar la predicción pronóstica. Algunas de las especificaciones describen el episodio afectivo actual (o el más reciente) (p. ej., grave/psicótico/en remisión, crónico, con síntomas catatónicos, con síntomas melancólicos, con síntomas atípicos, de inicio en el posparto).

Las especificaciones que indican gravedad, remisión y síntomas psicóticos pueden codificarse en el cuarto dígito del código diagnóstico en la mayoría de los trastornos del estado de ánimo.

## **Sección de los trastornos del estado de ánimo**

Estas secciones se encuentran listadas en el manual de Diagnóstico de enfermedades mentales (Aliño, 2008)

### **• Episodios afectivos**

Episodio depresivo mayor

Episodio maníaco

Episodio mixto

Episodio hipomaníaco

### **• Trastornos depresivos**

F3x.x Trastorno depresivo mayor [296.xx]

F34.1 Trastorno distímico [300.4)

F32.9 Trastorno depresivo no especificado [311]

### **• Trastornos bipolares**

F3x.x Trastorno bipolar I [296.xx]

F31.8 Trastorno bipolar II [296.89]

F34.0 Trastorno ciclotímico [301.13]

F31.9 Trastorno bipolar no especificado [296.80]

### **• Otros trastornos del estado de ánimo**

F06.xx Trastorno del estado de ánimo debido a... (Indicar enfermedad médica) [293.83]

## **324 Trastornos del estado de ánimo**

F1x.8 Trastorno del estado de ánimo inducido por sustancias [29x.xx]

F39 Trastorno del estado de ánimo no especificado [296.90]

- **Especificaciones que describen el episodio afectivo más reciente**

Leve, moderado, grave sin síntomas psicóticos, grave con síntomas psicóticos, en remisión parcial, en remisión total (para un episodio depresivo mayor, pág. 384; para un episodio maníaco, pág. 386; para un episodio mixto).

Crónico

Con síntomas catatónicos

Con síntomas melancólicos

Con síntomas atípicos

De inicio en el posparto

- **Especificaciones que describen el curso de los episodios recidivantes**

Especificaciones de curso (con o sin recuperación interepisódica completa)

Con patrón estacional

Con ciclos rápidos

## **2.1.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación.**

### **2.1.2.1. Antecedentes Investigativos.**

#### **Influencia de los factores psicosociales y estados depresivos**

En un estudio realizado por (Fragoso, 2002), se encontró que algunos sucesos de vida están relacionados con síntomas de depresión en niños y adolescentes.

De acuerdo a la experiencia de los autores, y después de revisar 30 casos de adolescentes que solicitaban consejo psicológico, gran parte de estos jóvenes que van de los 12 a los 14 años, y cursan la escuela secundaria en una institución pública, presentan bajo rendimiento académico. El presente trabajo analiza las probables causas por las cuál los

estudiantes presentan bajo desempeño, además la mayoría de éstos tienen problemas conductuales, relacionados con: la familia, las amistades, con la autoridad, con drogas, que, en algunos casos, impedía el buen aprovechamiento, así como atender los asuntos tratados en clases.

Otro aporte es el brindado por el grupo (ACAMSA, 2003) titulado correlación entre depresión y rendimiento académico y publicado en el año 2003 donde se manifiesta que la depresión se está convirtiendo en un problema de salud pública que afecta a gran cantidad de personas, muchas de las cuales ni siquiera han llegado a la adolescencia. En estas personas puede encontrarse una afectación negativa de diferentes áreas de su vida, entre las cuales puede encontrarse la esfera académica. Es decir que los estados depresivos producen un desequilibrio emocional en los adolescentes el cual no les permite tener una buena concentración la cual le va a impedir tener un buen desarrollo tanto a nivel académico, social y familiar.

### **2.1.3. Postura Teórica.**

La teoría Adleriana hace mucho énfasis a factores sociales y de interacción (Dowd, 2011), el factor clave y nuclear de la teoría, es que los seres humanos son seres sociales y toda búsqueda para entenderlos, tiene que considerar el ambiente social donde viven.

El modelo cognitivo acepta y reconoce la relación y dependencia entre emoción, comportamiento y cognición, sin embargo, utiliza la cognición como método principal en el cambio y transformación terapéutica (Dowd, 2011). Esta orientación señala que las personas tienen la capacidad cambiar la forma de ver y sentir mediante la forma de pensar. Es decir que los seres humanos utilizamos el conocimiento para afrontar los diversos factores psicosociales que podrían ocasionar estados depresivos.

## La Terapia Cognitiva de Aaron Beck

La idea principal de la Terapia Cognitiva es que las personas sufren por la interpretación que realizan de los sucesos y no por éstos en sí mismos. Por tanto, (Beck A. , 1956), interesado por el tratamiento de la depresión, desarrolló un modelo para el tratamiento de esta patología que posteriormente extendió a otros trastornos.

Este tipo de terapias cognitivas (o cognitivo-conductuales) reciben el nombre de “terapias relacionales o de reestructuración cognitiva”, pero también existen otro tipo de terapias cognitivas como son: las terapias de entrenamiento de habilidades para afrontar y manejar situaciones o las terapias de resolución de problemas, la cual nos sirve para el tratamiento de los factores psicosociales que provocan malestar en el estado de ánimo de las personas debido a una mala interpretación de los sucesos ocurridos en su entorno inmediato.

Otro aporte es el de (Ellis A. , 1913) Su práctica privada fue inicialmente psicoanalítica, con énfasis en la teoría de Karen Horney. Revisando los resultados de su trabajo, estimó que el 50% de sus pacientes mejoraban y el 70% de los pacientes neuróticos (cifras similares al resto de los psicoanalistas). Pero Ellis no estaba satisfecho con estas cifras ni con la teoría psicoanalítica que fundamentaba su trabajo. Sus puntos de cuestionamiento a esta teoría se centraban en la excesiva pasividad del terapeuta y del paciente y la lentitud del procedimiento. Para ello acercó más su labor psicoterapéutica a un enfoque "neofreudiano", obteniendo un 63% de mejoría en sus pacientes y un 70% en sus pacientes neuróticos. Todo esto se había conseguido con menos tiempo y menos entrevistas. Pero aun así, observó que sus pacientes se solían estancar en la mera comprensión de su conducta ("Inshigts") sin que la modificasen necesariamente. En este punto empezó a buscar métodos más activos en la teoría del aprendizaje y las técnicas de condicionamiento. Sus resultados mejoraron aún más. Pero no estaba todavía satisfecho del todo. Fue en 1955 cuando comenzó a desarrollar su enfoque racional-emotivo de la psicoterapia. En 1958 publicó por primera vez su famoso modelo A-B-C para la terapia, donde exponía que los trastornos emocionales derivaban de un continuo "autodocctrinamiento" en exigencias irracionales.

El autor de esta investigación concuerda con lo antes mencionado. Por esta razón Beck es un referente de la terapia cognitiva la cual es una de las más conocidas y aplicadas para tratar los estados depresivos, la cual tiene un grado de efectividad muy alto en el tratamiento de los estados depresivos que son producidos por los diversos factores psicosociales, al igual que los demás trastornos mentales que podría presentar una persona.

Este tipo de terapia tiene como fin no solo tomar conciencia de este autoinstruccionamiento como lo llamaba Ellis, sino que también toma las creencias irracionales, en sustitución activa por creencias más racionales, es decir que con esta terapia vamos a afrontar los factores psicosociales que están produciendo creencias irracionales la cual conlleva a tener estados depresivos.

Por otro lado tenemos la teoría Adleriana que se enfoca en los factores psicosociales, pues hace referencia a la interacción que tiene el ser humano con el entorno en el que se desenvuelve y la influencia de la sociedad y sus diversos factores sociales en el desarrollo psíquico del mismo

Los modelos señalados por los autores ya antes mencionados, tienen una parte muy interesante en cuanto a las diversas estrategias que se emplean dentro de la terapia cognitivo conductual pues a través de lo que ellos llamaron Reestructuración cognitiva un individuo es capaz de interpretar y valorar los diferentes Factores Psicosociales que los conllevan a tener los estados depresivos, de esta manera se estimula a cada individuo para que altere los esquemas de pensamientos desordenados y se va a sí mismo y a su entorno de forma más realista y adaptativa a las diferentes situaciones que se le presente en su diario vivir.

Es importante recordar que existen dos modelos diferentes de terapias cognitivas y estas son dos de las más reconocidas y utilizadas debido a su utilidad y practica pues nos brinda resultados claros y precisos en un periodo mucho más corto que otras terapias. Es importante aclarar que las terapia cognitivas no son técnicas, sino ciencia aplicada, por lo que suelen constar de un método más o menos definido para lograr unos objetivos según su

enfoque teórico, razón por la cual es de gran utilidad para mi proyecto de grado en lo referente a los Factores Psicosociales y lo Estados Depresivos resultados.

Haciendo énfasis en los modelos antes mencionados que se centra, básicamente, en pensamientos automáticos y en las distorsiones cognitivas, es decir que los diferentes factores psicosociales producen o podrían producir en un individuo dichos pensamientos automáticos y por ende tener una gran variedad de distorsiones cognitivas llevándolo a tener un estado depresivo. Dichas distorsiones cognitivas y pensamientos automáticos podrían ser tratados con Terapia Racional Emotiva Conductual de Albert Ellis, que está centrada principalmente en las creencias irracionales., puesto que Ellis utiliza como principal herramienta terapéutica el diálogo o debate socrático el cual nos sería de gran utilidad para tratar a los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias, Jurídicas, Sociales y de la Educación de la Universidad Técnica de Babahoyo si las Autoridades creen ser necesario una vez concluido con este trabajo de grado

## **2.2. HIPÓTESIS**

### **2.2.1. Hipótesis General o Básica.**

Si se identifican los factores psicosociales que producen estados depresivos, se tomaran las medidas pertinentes a favor de la salud mental de los estudiantes de la Escuela de Psicología.

### **2.2.2. Sub-hipótesis o Derivadas.**

Si se describen los factores psicosociales se mejorara el estado emocional en los estudiantes de la carrera de Psicología.

Si se analizan cómo afectan los factores psicosociales se mejoraran las relaciones interpersonales en los estudiantes de la carrera de Psicología.

Si se categorizan los mecanismos de defensa utilizados por los estudiantes de la carrera de Psicología afrontaran sus estados depresivos.

## **2.3. VARIABLES**

### **2.3.1. Variables dependientes**

Estados Depresivos

### **2.3.1. Variables independientes**

Factores Psicosociales

## CAPITULO III.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

### 3.1. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN.

#### 3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas.

Aplicación del Chi cuadrado.

$$\chi^2 = \sum \frac{(Fo - Fe)^2}{Fe}$$

$\chi^2$  = Chi-cuadrado.

$\sum$  = Sumatoria.

Fo = Frecuencia observada.

Fe = Frecuencia esperada.

Fo – Fe = Frecuencias observadas – Frecuencias esperadas.

$(Fo - Fe)^2$  = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado.

$(Fo - Fe)^2/Fe$  = Resultado de las frecuencias observadas y esperadas al cuadrado dividido para las frecuencias esperadas.

Prueba chi cuadrado.

Nivel de significación y regla de decisión

Grado de libertad.- Para aplicar el grado de libertad, utilizamos la siguiente fórmula.

$$GL = (f - 1) (c - 1)$$

$$GL = (4 - 1) (2 - 1)$$

$$GL = (3) (1)$$

$$GL = 3$$

Grado de significación

Tabla N° 1

FRECUENCIA OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORÍA	PREGUNTA 6 estudiantes	PREGUNTA 6 docentes	
Si	95	5	100
No	73	0	73
A Veces	80	0	80
TOTAL	248	5	248
	0,98	0,02	1,00

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Tabla N° 2

FRECUENCIA ESPERADAS			TOTAL
CATEGORÍA	PREGUNTA	PREGUNTA	
Si	98,02	1,98	100
No	71,56	1,44	73
A Veces	78,42	1,58	80
TOTAL	248	5	253

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Tabla N° 3

FRECUENCIA OBSERVADAS			TOTAL
CATEGORÍA	PREGUNTA	PREGUNTA	
Si	0,09	4,63	
No	0,03	1,44	
A Veces	0,03	1,58	Chi
TOTAL	0,15	7,65	7,80

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Nivel de significación y regla de decisión

Grado de libertad.- Para aplicar el grado de libertad, utilizamos la siguiente fórmula.

$$GL = (f - 1) (c - 1)$$

$$GL = (4 - 1) (2 - 1)$$

$$GL = (2) (1)$$

$$GL = 2$$

Grado de significación

$\alpha = 0,05$  que corresponde al 95% de confiabilidad, valor de chi cuadrada teórica encontrado es de 7,80

La chi cuadrada calculada es 7,80 valor significativamente mayor que el de la chi cuadrada teórica, por lo que la hipótesis de trabajo es aceptada

Luego de los resultados obtenidos se puede concluir que con la puesta en marcha de un protocolo de intervención se podrá dar solución al problema de los estudiantes de la Escuela de Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo.

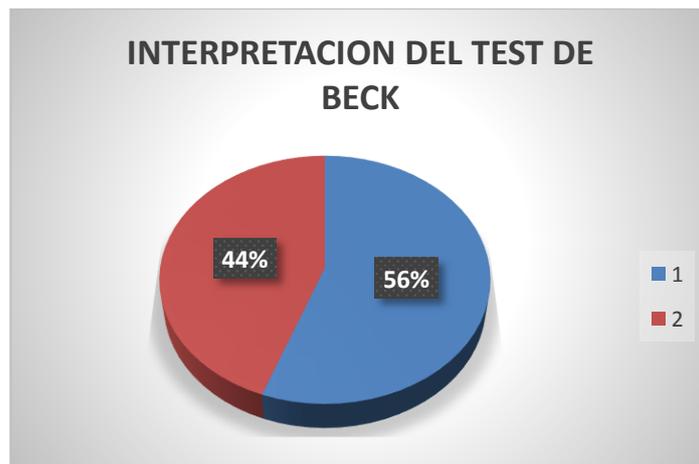
## INTERPRETACION DE RESULTADOS DEL TEST DE DEPRESION DE BECK

Tabla N° 4. Interpretación del test de Beck

INTERPRETACION DEL TEST DE BECK	
Estados Depresivos Intermitentes	150
Leve Perturbación Del Estado De Animo	118
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Grafico N° 1. Interpretación del test de Beck



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

La aplicación del inventario de depresión de Beck a los estudiantes arrojó que el 56% depresivos intermitentes, mientras que un 44% de la muestra ya establecida presentan una leve perturbación de su estado de ánimo. Los cuales no tienen dificultad en sus actividades académicas y sociales.

De la interpretación de los resultados se puede asumir que en los estudiantes de la Escuela de Psicología que formaron parte del presente estudio de investigación, demuestran

que si existen cuadros depresivos intermitentes, los cuales son desencadenados por factores psicosociales estresantes, que provocan malestar en su rendimiento académico, social e intrafamiliar. Estos parámetros son claros indicativos para realizar un trabajo de prevención en la salud mental en los estudiantes. Debido a que no están preparados para afrontar este tipo de situaciones, Esto afirma la teoría de (Dowd, 2011) el cual manifiesta que los seres humanos utilizamos el conocimiento para afrontar los diversos factores psicosociales que podrían ocasionar estados depresivos.

### 3.1.2. Análisis e interpretación de datos.

Pregunta N° 5: Muchas veces tengo rabia / cólera de mí mismo.

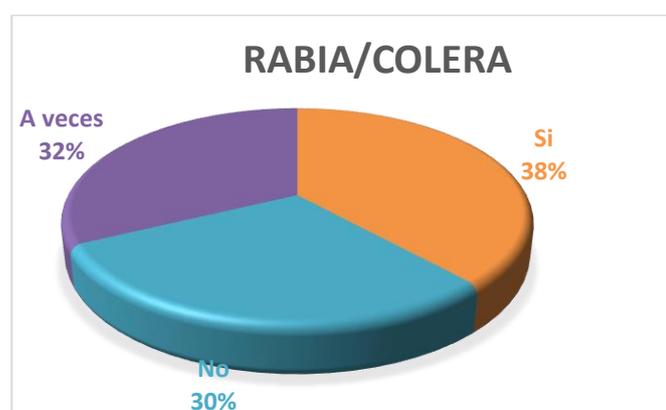
Tabla N° 5. Rabia/Cólera

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Si	95	38%
No	73	30%
A veces	80	32%
Total	248	100%

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 2. Rabia/Cólera



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

## Análisis

Los encuestados en un 38% manifestaron que muchas veces si sienten rabia y cólera de sí mismos, mientras que un 30% dijo que no y un 32% expresó que a veces.

## Interpretación

En la gráfica es fácil distinguir que existe un problema con los estudiantes con respecto a su cambio de ánimo, lo cual se puede deber a problemas que por lo general se dan desde casa, esto hace que sientan ese rechazo hacia sí mismos, de igual manera hacia los demás, dejando entrever que existe un malestar por todo aquello que el entorno les ofrece, ya que lo ven todo negativo que hasta las cosas positivas para ellos se transforman en una amenaza.

Pregunta N° 4: Cuando sus estudiantes no dominan un tema nuevo, ven en ellos frustración?

Tabla N° 6. Dominio de temas nuevos

<b>Categoría</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	5	100
No	0	0
A veces	0	0
Total	5	100%

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 3. Dominio de temas nuevos



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis:** Es evidente que en un 100% los encuestados manifiestan que sus estudiantes cuando no dominan un tema nuevo, muestran frustración expresando rechazo y mal humor por lo acontecido.

**Interpretación:** Los docentes manifiestan que en sus aulas de clases reciben a diario estudiantes con cualidades y características diferentes, entre ellos muchas veces muestran agresividad y mal genio por actividades que no pueden resolver sin ayuda, lo que lleva a la conclusión que son aquellos problema que se dan en cada uno de los hogares que repercute en la conducta que muestran al relacionarse con los demás.

## ENCUESTA DIRIGIDA A ESTUDIANTES

1. Tengo muy mala opinión de mí mismo

Tabla N° 7. Opinión de si mismo

OPINIÓN DE SI MISMO	
Si	98
A veces	26
Rara vez	34
Nunca	90
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Grafico N° 4. Opinión de si mismo



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 40% de los encuestados contestaron si, el 36% manifestaron que nunca, el 14% rara vez y el 10% contesto a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Según resultados de la encuestas existen problemas de autoestima en un grupo de los estudiantes, lo cual puede provocar malestar en ellos y

cambios de conductas, porque piensan que existen una amenaza que está latente todo lo que otra persona dice con relación a su personalidad les afecta a tal punto que presentan un mal comportamiento.

2. Señala la razón que te produce estrés en tus estudios:

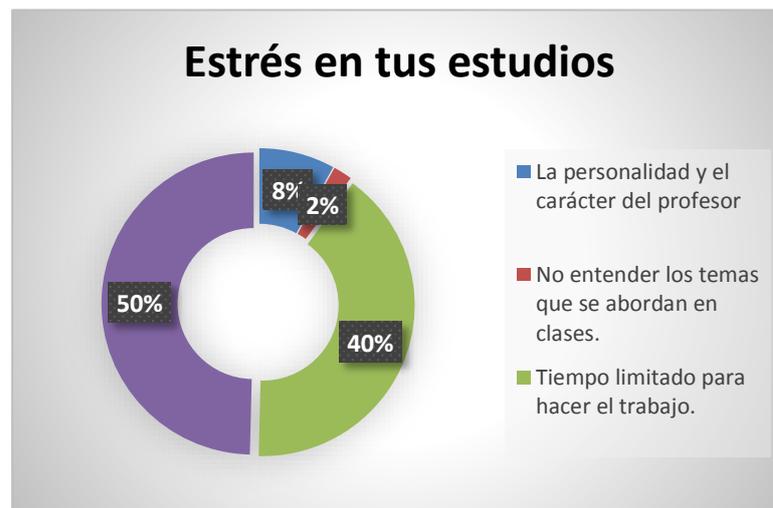
Tabla N° 8. Estrés en tus estudios

<b>ESTRÉS EN TUS ESTUDIOS</b>	
La personalidad y el carácter del profesor	20
No entender los temas que se abordan en clases.	5
Tiempo limitado para hacer el trabajo.	100
Exceso de tareas en un mismo tiempo.	123
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Grafico N° 5. Estrés en tus estudios



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 50% de los encuestado manifiestan tener un exceso de tareas en un mismo tiempo, el 40% expresan tener tiempo limitado para hacer el trabajo, un 8% la personalidad del profesor y un 2% manifiestan no entender los temas.

**Interpretación de los resultados.-** Según los datos estadísticos los estudiantes manifiestan tener excesos de tareas en un mismo tiempo, al igual que tiempo limitado para el cumplimiento de las mismas, así como la personalidad del docente, y no comprender ciertos temas con facilidad, esto genera que los trabajos o tareas que entregan no cumplan con los parámetros para asignarles una buena calificación, lo que hace que se sientan en ciertos casos frustrados por esta situación.

3. Cuándo tus padres discuten, ¿lo que hace mi padre y mi madre...

Tabla N° 9. Cuando tus padres discuten que hacen

<b>CUANDO TUS PADRES DISCUTEN QUE HACEN</b>	
Se insultan?	134
Se gritan?	114
Se tiran objetos o le golpea con ellos?	0
Se empujan o se golpean?	0
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Grafico N° 6. Cuando tus padres discuten que hacen



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** Un 54% de los estudiantes manifestaron sus padres se insultan, un 46% manifestaron que se gritan y el 0% para las demás opciones.

**Interpretación de los resultados.** Según los resultados de las encuestas por parte de los estudiantes se pueden constatar que existen problemas familiares, los cuales están provocando malestar en los jóvenes, la cual se manifiestan a través de su conducta, de su desempeño académico, por lo general esta es una problemática que está generando gran malestar en la mayor parte de los hogares debido a que no existe un control, así como el interés por la familia en ayudarles a superar los problemas que ellos presentan.

## ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES

1. Ha notado actitudes negativas en sus estudiantes?

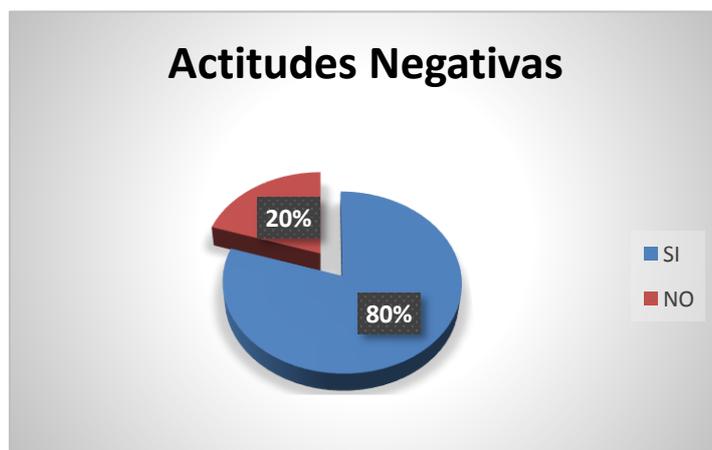
Tabla N° 10. Actitudes Negativas

Actitudes Negativas	
SI	4
NO	1
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Grafico N° 7. Actitudes Negativas



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 80% de los encuestados contestaron que sí, y un 20% manifestaron que no.

**Interpretación de los resultados.** En las encuestas dirigidas a los docentes ellos supieron manifestar que si han notado actitudes negativas en sus estudiantes, de acuerdo a los resultados plasmados en sus calificaciones, así como la forma de comportarse que tienen dentro del salón de clases.

2. ¿Cuándo sus estudiantes no dominan un tema nuevo, ven en ellos frustración?

Tabla N° 11. Dominio de temas nuevos

DOMINIO DE TEMAS NUEVOS	
SI	4
NO	1
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Grafico N° 8. Dominio de temas nuevos



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 80% de los encuestados contestaron que sí, y un 20% manifestaron que no.

**Interpretación de los resultados.** Es decir que hay estudiantes según sus docentes que manifiestan tener dificultad cuando hay un tema nuevo, y se sienten frustrados al no poder desarrollar con normalidad dichos temas, para ellos es muy difícil afrontar la situación debido al cambio de ánimo que presentan cada uno de sus estudiantes, por lo que optan por recibir las tareas tal cual ellos la presentan les asignan una calificación que no convence a cada uno de ellos.

## **3.2. Conclusiones específicas y generales**

### **3.2.1. Específicas.**

Los problemas del hogar se han convertido en los principales causantes en muchos de los casos de los problemas que presentan los estudiantes en el entorno donde se desenvuelven sea este el académico, social y familiar.

Dentro del ámbito educativo uno de los graves conflictos que se genera es la excesiva cantidad de tareas que envían a casa, y debido a la mala distribución del tiempo estos no cumplen con las mismas, debido a que no cuentan con un cronograma de estudios bien establecido que les permita adecuar su tiempo para poder cumplir con sus actividades tanto académicas como sociales.

No existe interés por parte de los estudiantes en mejorar su ritmo de vida para evitar el estrés y la ansiedad provocados por situaciones cotidianas, lo que lleva a provocar cambios de ánimos constantes, los mismos que son expresados de formas distintas como aislamiento, conductas no adecuadas, excesivas preocupaciones entre otras.

### **3.2.2. General.**

Luego de la aplicación de la encuesta se pudo comprobar que los estados depresivos de los estudiantes encuestados está relacionada a los problemas que se suscitan en cada uno de los hogares así como la sobrecarga de trabajos o tareas académicas, la falta de tiempo para poder realizarlas y por esta razón en un 38% manifestaron sentir rabia y cólera de sí mismos, mientras que un 30% dijo que no y un 32% expresó que a veces.

### **3.3. Recomendaciones específicas y generales**

#### **3.3.1. Específicas.**

Trabajar con equipo multidisciplinario, para comprobar las diversas causas que generan la problemática y de este modo se podrán realizar los correctivos necesarios para evitar que siga aumentando este tipo de malestar en los estudiantes de la carrera de Psicología clínica.

Dosificar las tareas de acuerdo a los lapsos de horas autónomas, para evitar que el estudiante se sienta perturbado, además se debe considerar que de acuerdo a la cantidad de tareas muchas veces piensan que es un castigo, lo cual genera un rechazo en su elaboración.

Desarrollar métodos de estudios, que les ayuden a adaptarse al trabajo dentro y fuera de los salones de clases, así como a comprometerse a mejorar la calidad de los mismos, lo cual permitirá que los estudiantes aprendan a ser independientes con criterio propio y bien definido.

Dictar talleres preventivos que involucren el interés de los participantes, con la finalidad de disminuir o evitar los estados depresivos y los factores que los producen.

Realizar evaluaciones periódicas que ayuden a determinar los niveles de ansiedad que existe en los estudiantes.

Ejecutar intervenciones psicoterapéuticas en los estudiantes que presentan mayor problema, con la finalidad de mejorar la su calidad de vida, así como la adaptación normal al grupo.

Realizar convivencias por semestre para motivar a los jóvenes a que aprendan a vivir en armonía, aceptando los defectos y virtudes de cada uno de sus compañeros, para promover los lazos del buen vivir.

Que los docentes reconozcan en sus estudiantes no solo sus errores sino sus aciertos para que le den un valor a las actividades que realizan dentro y fuera de los salones de clases, y de este modo se sientan motivados a seguir participando en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

### **3.3.2. General.**

Establecer protocolos de intervención que permitan prevenir los problemas de estados depresivos entre los estudiantes, el mismo que contará con talleres, aplicación de herramientas psicométricas para detectar a aquellos estudiantes con mayor grado de dificultad y los factores que provocan el malestar en los estudiantes.

## **CAPÍTULO IV.- PROPUESTA TEORICA DE APLICACIÓN.**

### **4.1. PROPUESTA DE APLICACIÓN DE RESULTADOS**

#### **4.1.1. Alternativa obtenida**

En base a los resultados obtenidos de las encuestas y pruebas psicométricas aplicada a la muestra de estudiantes antes establecida en el presente proyecto de investigación, de la Escuela de Psicología de la Clínica de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación periodo lectivo 2016-2017, éstas al realizar la prueba de valoración estadística del Chi Cuadrado, confirman la hipótesis formulada en el proyecto de investigación, con lo que se verifica que los factores psicosociales que afectan el estado de ánimo de los estudiantes lo constituyen los problemas dentro del entorno familiar, la falta de hábito para la distribución de tiempo en las diferentes actividades, hace que exista desorganización en la calidad de los trabajos así como poco cumplimiento de los mismos, existiendo un alto índice de irresponsabilidad lo cual provoca malestar sus hábitos en la buena práctica de valores indispensables para la convivencia armónica del grupo.

#### **4.1.2. Alcance de la alternativa**

El principal objetivo es hacer que los estudiantes tomen conciencia de su comportamiento, debido a que se están formando como profesionales en una rama que está dedicada a mejorar el comportamiento y la salud mental en el caso de ser necesario, por ende se deben enfocar en mejorar su estado de ánimo.

Todo esto se logrará poniendo en práctica varias estrategias que conlleven a dar solución de la problemática una de ellas son los talleres con temas relacionados a factores de riesgo y protección en salud mental, para de este modo conocer las causas y consecuencias que producen los estados depresivos.

Además de esto realizar evaluaciones con ayuda de instrumentos como los test que se adapten a la realidad en la que está sumergida la población a intervenir.

### **4.1.3 Aspectos básicos de la alternativa**

#### **4.1.3.1. Antecedentes**

Para sustentar la importancia del tema de investigación se pone de manifiesto lo planteado por la (OMS, 2012) que expresa que en el mundo existe un alto porcentaje de jóvenes que se encuentran inmersos en problemas que por lo general se constituyen en un causante directo de depresión y en ciertos casos de la conducta que se reflejan en la convivencia diaria con las personas que los rodean, un factor paritario es la desintegración de las familias, es decir, disfuncionales, así como la convivencia con personas que influyen negativamente en ellos.

Los datos que se reflejan en el Ecuador, según él (INEC, 2010), la depresión ha sido ampliamente documentada e identificada como uno de los problemas más graves de este siglo. Debido a que por este motivo son muchos los jóvenes que han llegado a tomar la desagradable decisión de quitarse la vida, así como caer en vicios que los lleva a ser parte de un grupo social poco aceptado incluso excluidos del entorno en el que se desenvuelven.

Los estudios realizados con antelación en la ciudad de Babahoyo han permitido evidenciar los altos índices de problemas sociales que son parte de una población excluida que no ha contado con apoyo ni de sus familiares ni de instituciones que se dediquen en dar atención prioritaria, para que el problema sea erradicado de manera total, lo cual ha conllevado que los jóvenes adopten patrones de conducta no adecuados tanto en su entorno familiar como en el campo académico, dando como resultado bajo dominio en los aprendizajes y desarrollo de destrezas y habilidades cognitivas.

Luego de aplicada una entrevista a los estudiantes de la universidad Técnica de Babahoyo, específicamente a los estudiantes de la Escuela de Psicología permitió recabar información que dan a conocer las principales causas que afectan a su desarrollo social como académico, ellos en sus interpretaciones expresan que no cuentan con apoyo de las familias, son víctimas de maltrato y les prestan poca atención, y el más grave es la gran cantidad de familias disfuncionales, lo que hace que ellos no sientan ese apoyo constante y directo de quienes lo necesitan.

Enfocándonos en el trabajo realizado por (OIT/OMS, 1984): donde se expresa que "Los factores psicosociales son las interacciones entre las condiciones, las capacidades, necesidades y expectativas del ser humano que están influenciadas por las costumbres y cultura y por las condiciones personales" esto significa que cuando en las familias se lleva una vida desordenada, por ende los jóvenes lo van a interpretar como algo normal y automáticamente imitan el patrón de conducta ya establecido por sus familiares, porque debemos recordar que este trabajo de investigación se da considerando los resultados de una encuesta donde los jóvenes manifiestan no vivir con uno de sus padres.

Todo esto nos permite identificar un grave problema que si no se da solución inmediata va a ir creciendo a tal punto de que los diferentes factores que producen estados depresivos afectan de forma directa y rápida a los jóvenes constituyéndose en un alto riesgo para la sociedad.

#### **4.1.3.2. Justificación**

La presente propuesta busca dar solución a un problema que aqueja a un grupo investigado, debido a esto surge su importancia, porque con los datos obtenidos se puede evidenciar las causas y consecuencias que traen consigo los problemas psicosociales, es por esta razón que se ha considerado poner en practica protocolos de prevención en salud mental en los estudiantes de la escuela de Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo en el periodo lectivo 2016-2017.

Además es una propuesta factible ya que cuenta con el respaldo de profesionales en psicología de la escuela antes indicada, quienes brindan pautas y estrategias a seguir para dar solución a una problemática existente.

La aplicación de la propuesta será de uso exclusivo para los estudiantes de la escuela de Psicología, quienes se beneficiaran de modo directo con las actividades planteadas en el protocolo. Los docentes también serán parte importante en el desarrollo de este proyecto puesto que contarán con lineamientos que apoyen y sustenten su labor a la hora de trabajar con aquellos estudiantes que presenten patrones de conductas inadecuadas. Otro grupo beneficiado serán las familias de los estudiantes porque con esto mejorará la convivencia en los diferentes hogares. Y como futuro beneficiarios a estudiantes de las diferentes escuelas y carreras que oferta la Universidad Técnica de Babahoyo.

Es aplicable puesto que existen en la escuela de Psicología estudiantes que presentan problemas psicosociales, es decir, cambios en su estado de ánimo así como en la convivencia diaria entre sus compañeros.

## **4.2. OBJETIVOS**

### **4.2.1. Objetivos Generales**

Implementar talleres y charlas de prevención en salud mental para los estudiantes de la escuela de Psicología

### **4.2.2. Objetivos Específicos**

Dictar talleres y charlas para prevenir estados de ánimo negativo en los estudiantes

Establecer herramientas psicodiagnósticas de evaluación acorde a la realidad de los estudiantes

Diseñar metodologías de intervención psicoterapéutica

Determinar metodologías de intervención para las crisis depresivas

### **4.3. ESTRUCTURA GENERAL DE LA PROPUESTA**

#### **4.3.1. TÍTULO**

Talleres y programas de prevención en salud mental para los estudiantes de la escuela de Psicología

#### **4.3.2. Componentes**

- Herramientas psicodiagnósticas
- Aplicación de test psicosociales, proyectivos y de depresión
- Técnicas cognitivas conductuales individuales y grupales
- Talleres educativos

#### **Objetivos de Herramientas psicodiagnósticas**

**Objetivos Primarios:** Descripción comprensiva lo más ampliamente posible del funcionamiento de la personalidad.

Para poder realizarlo de un modo adecuado y óptimo es necesaria la detección de los aspectos disfuncionales y de los recursos adaptativos potenciales, se debe incluir además una descripción de los recursos adaptativos potenciales con los que cuenta cada caso, sujeto y entorno. Lo que le está ocurriendo, los motivos que provocaron la situación actual, los intentos previos de solucionar los problemas, poder introducir cambios o de los obstáculos del mismo.

Teniendo en cuenta los siguientes aspectos: modalidad terapéutica de elección, la posible combinación de varias modalidades, obstáculos y limitaciones que se pueden prever, prioridades en el abordaje, los propios recursos del sujeto y del entorno, indicadores pronósticos.

**Objetivos Secundarios:** Ofrecer al paciente una experiencia de relación interpersonal donde el sujeto evaluado no se sienta juzgado, sino escuchado y aceptado con todas sus dificultades. Favorecer la actividad introspectiva y de auto-observación a través de elementos importantes como descripciones detalladas de acontecimientos pasados y presentes, la co-responsabilización en la resolución de los problemas, la valoración del esfuerzo. Determinación del Pronóstico se produce durante todo el proceso observando cuidadosamente al paciente teniendo en cuenta una serie de indicadores: de motivación, respuestas ajustadas a las demandas de cada momento, buenas receptividad para comprender el “feed-back” relacional.

# HISTORIA CLINICA

## 1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres:.....

Edad:.....

Lugar y fecha de nacimiento:.....

Instrucción:.....

Ocupación:.....

Estado  
civil:.....

Teléfono:.....

Remitente:.....

## 2.- MOTIVO DE CONSULTA:

Manifiesto  
.....

Latente  
.....

## 3.- SINTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO:

.....

## 4.- IRRUPCION DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO:

.....

## 5.- TOPOLOGIA FAMILIAR:

.....

## 6.- TOPOLOGIA HABITACIONAL:

.....

## 7.- ANTECEDENTES PSICOPATOLOGICO FAMILIARES:

.....

8.- HISTORIA EVOLUTIVA: ANAMNESIS

AFECTIVIDAD:

.....

PARTO:

.....

LACTANCIA:

.....

MARCHA:

.....

LENGUAJE:

.....

CRISIS VITALES:

.....

CRISIS EXISTENCIALES:

.....

9.- ESCOLARIDAD (PRIMERA INFANCIA)

.....

10.- ADAPTACION ESCOLAR:

.....

11.- RELACIONES INTERPERSONALES:

.....

12.- ADAPTACION SOCIAL:

.....

13.- JUEGOS:

.....

14.- CONDUCTA SEXUAL:

.....

15.- ACTIVIDAD ORINICA:

.....

16.- HECHOS TRAUMATIZANTES:

.....

17.- ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

.....

18.- APARICION DE LOS CARACTERES SEXUALES:

.....

19.- CONDUCTA SEXUAL:

.....

20.- ACTIVIDAD ORINICA:

.....

21.- ADAPTACION SOCIAL:

.....

22.- ADAPTACION FAMILIAR:

.....

23.- RELACIONES INTRAFAMILIARES:

.....

24.- ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

.....

25.- PENSAMIENTO.

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

.....

CURSO DEL PENSAMIENTO:

.....

26.- LENGUAJE:

.....

27.- PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS:

LA FAMILIA, H.T.P; APTITUDES, ANSIEDAD, DEPRESION, OTRAS.

.....

28.- DIAGNOSTICO:

FENOMEBICO:

.....

DINAMICO:

.....

DIFERENCIAL:

.....

ESTRUCTURAL:

.....

29.- PRONOSTICO:

.....

30.- TERAPIA:

.....

31.- ESQUEMA TERAPEUTICO:

.....

PSICOLOGO

TRATANTE \_\_\_\_\_

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

## **Aplicación de test psicosociales y proyectivos**

### Aplicación del test HTP

#### Propósito del test de HTP

El propósito principal de la HTP es medir aspectos de la personalidad de una persona a través de la interpretación de sus dibujos y las respuestas a las preguntas que se le van realizando durante el proceso.

Los dibujos proporcionan multitud de información relevante sobre el funcionamiento de un individuo así como de su personalidad.

La HTP se puede administrar a cualquier persona de cualquier edad. Debido a lo poco invasivo que es hacer esta prueba, **se utiliza a menudo con niños y adolescentes**. También se utiliza con personas sospechosas de tener algún tipo de daño cerebral u otro trastorno neurológico. La prueba dura un promedio de 150 minutos para completarse, aunque puede durar menos tiempo con adultos que funcionan normalmente y mucho más en personas con daño neurológico.

#### **Técnicas cognitivas conductuales**

**Las técnicas cognitivas-conductuales.-** es un tipo común de psicoterapia. Con la técnica cognitivo-conductual, se trabaja con un psicoterapeuta o terapeuta de una manera estructurada, asistiendo a un número limitado de sesiones. La técnica cognitivo-conductual ayuda a tomar conciencia del pensamiento inexacto o negativo, de modo que puedas ver las situaciones difíciles con mayor claridad y responder a ellas de una manera más eficaz.

La terapia cognitiva conductual puede ser una herramienta muy útil en el tratamiento de trastornos mentales o enfermedades, como la ansiedad o la depresión. Pero no todos los que se beneficia de la terapia cognitivo-conductual tienen una condición de salud mental. Puede ser una herramienta eficaz para ayudar a cualquier persona aprender a manejar mejor las situaciones estresantes de la vida.

## **Talleres educativos**

### **Tema 1. Los problemas sociales en el desarrollo psicosocial de los jóvenes y adolescentes**

#### **Objetivo:**

Reconocer los problemas sociales que están implicados en el desarrollo psicosocial de los jóvenes y adolescentes.

#### **Actividades:**

Bienvenida al taller a través de una lectura de reflexión. “Quien tiene la culpa”

Ambientación del taller por medio de observación de videos educativos

Conversar sobre lo observado en el video.

Realizar una pequeña convivencia fuera del aula donde se enfoquen aquellos problemas que afectan al desarrollo psicosocial de los estudiantes.

Efectuar una evaluación entre pares donde se den a conocer las habilidades y destrezas con que cuentan cada uno de ellos.

Diseñar un cuadro de doble entrada donde se expresen los pro y los contra que se dan dentro del desarrollo psicosocial.

### **Recursos:**

Lectura de reflexión

Hojas d trabajo

Test

Video

Proyector

Computadora

### **Evaluación**

#### **Lectura de reflexión: ¿Quién tiene la culpa?**

Al trabajar en equipo, cuando algo sale mal, es muy común reaccionar buscando un culpable.

Pero... ¿qué ganamos con eso?

El señalar con el dedo al “culpable” **tiene las siguientes consecuencias:**

- Dejar en evidencia a la persona señalada ante el resto de sus compañeros de equipo.
- Poner en duda su profesionalidad y la calidad de su trabajo.
- Volcar toda la responsabilidad sobre una sola persona.

Esto afecta a la confianza y genera un estrés añadido a la persona en cuestión.

**¡Hey! Pero cuando hacemos algo bien, ¿acaso no gana todo el equipo?**

Cuando todo sale bien, cuando el trabajo se ha finalizado correctamente y hemos alcanzado nuestras metas, ¿no ha sido gracias al esfuerzo y el trabajo de todos? Cuando pierde nuestro equipo de fútbol: “Pero como han podido fallar, ¡qué malos son!“, pero cuando gana...

“¡Hemos ganado! ¡Somos los campeones!”

¿No debería entonces ser responsabilidad de todos los no haber cumplido los objetivos?

Compartir las alegrías tiene muchas ventajas pero compartir los tropiezos también las tiene, vamos a ver algunas razones para no personalizar los errores en un solo individuo:

- Se comparte la responsabilidad, por lo tanto hay menos tensión.
- Todo el equipo podrá valorar los fallos y aprender de ellos.
- Aumenta la comunicación y fortalece los lazos.
- Al no enfrentar solo el problema, la sensación de seguridad es mayor.
- Se disponen de más puntos de vista y, por lo tanto, más ideas y soluciones.

**“Los logros de una organización son los resultados del esfuerzo combinado de cada individuo”**

## **Tema 2. La asertividad**

### **Objetivo:**

Identificar sus derechos sin manipular ni dejarse manipular por demás.

## **Dinámicas de integración**

Corona la cima

Realizar conversatorio

¿Qué es la asertividad?

¿Cuáles son las causas de no ser asertivo?

¿Conocen sus derechos y deberes?

¿Por qué es importante ser asertivo?

Conformar grupos de trabajo y aplicar la técnica mesa redonda donde se discutan las temáticas planteadas anteriormente, cada grupo defenderá su postura.

Luego cada grupo enfocará sus objetivos y prepararan una pequeña dramatización sobre el tema que más les llamo la atención.

Para finalizar concluyen con un análisis de la temática.

## **Recursos**

Lectura de reflexión

Hojas A4

## **Evaluación**

Aplicación del test de Asertividad de Rathus

### **Dinámica: Corona la cima**

Objetivos de la dinámica

1. Promover la integración del grupo.
2. Reforzar conocimientos sobre un tema concreto.
  - Tiempo necesario: alrededor de 30 minutos.
  - Tamaño del grupo: tamaño de un grupo medio-grande. Entre 30 y 40 personas.
  - Lugar: espacio amplio en el que los participantes puedan trabajar por subgrupos.
  - Materiales necesarios: pizarra y tiza (o rotulador), coronas, listado de preguntas sobre el tema que se quiera trabajar.

Pasos a seguir:

1. El facilitador del grupo divide al grupo grande en 4 subgrupos. Lo ideal es que se repartan de manera aleatoria los integrantes.
2. Se les explica que se va a hacer una dinámica (o concurso) en el que se reforzarán los contenidos teóricos de algo que hayan estudiado. Por ejemplo, de una asignatura, si nos encontramos en un contexto escolar.
3. Cada subgrupo elige un color (rojo, azul, verde y amarillo). Se dibuja en la pizarra unas escaleras (tantas como se quieran, si queremos el juego dure más, más y si no, se reduce) y al final de éstas, una cima que coronará el subgrupo que gane.
4. Se hacen preguntas que los grupos deberán contestar, respetando el turno de palabra de los compañeros. Cada vez que un grupo acierte una respuesta, va subiendo un escalón. Gana la partida el grupo que llegue antes a la cima.

## Evaluación:

Aplicación del test de Rathus

### TEST DE ASERTIVIDAD DE RATHUS. ¿CUÁN ASERTIVO SOY?

Variante abreviada del Test Rathus

1. Siempre
2. Muchas veces
3. A veces
4. Muy pocas veces
5. Nunca

### TEST DE ASERTIVIDAD DE RATHUS

	PREGUNTAS DEL TEST	PUNTUACIÓN
01	Les pido a los demás que hagan cosas sin sentir culpa o ansiedad	
02	Cuando alguien me pide que haga algo que no quiero, digo no sin sentirme culpable	
03	Me siento a gusto hablando ante grupos grandes de personas	
04	Expreso a mis jefes con confianza mis opiniones	
05	Cuando experimento fuertes sentimientos (ira, cólera,..) soy capaz de expresarlos fácilmente con palabras.	
06	Cuando expreso mi ira, lo hago sin culpar a los demás	
07	Me siento a gusto expresando mi punto de vista frente a grupos de gente	
08	Si no estoy de acuerdo con la opinión de la mayoría puedo mantener mi postura sin ser áspero	
09	Cuando cometo un error lo reconozco	
10	Cuando la conducta de los demás me crea problemas, se lo hago saber	
11	Fácil y cómodamente me mezclo con nuevas personas en situaciones sociales	
12	Cuando hablo sobre mis creencias lo hago sin etiquetar las opiniones de los demás como “locura, barbaridad,..”	
13	Supongo que la mayoría de la gente es competente y puedo delegar con facilidad	
14	Cuando pienso en hacer algo que jamás he intentado, confío en que puedo aprender a hacerlo	
15	Creo que mis necesidades son tan importantes como las ajenas y tengo derecho a que se satisfagan las mías.	
	<b>TOTAL</b>	

Fuente: Spencer A. Rathus

Elaborado por: Jimmy Leonardo Alvarado Medina

## **Interpretación de resultados**

Si el total de tu puntuación es de **60 o más**, demuestras un gran dominio en el manejo de las situaciones difíciles, con una gran asertividad.

Si tu puntuación está entre **45 y 60**, tienes una perspectiva razonablemente asertiva, lo que indica que tu naturaleza tiende a la asertividad.

Si tu puntuación es de **35-45**, en algunas ocasiones puedes ser asertivo, aunque tu naturaleza se acerca más a los patrones agresivos o no asertivos.

Si tu puntuación total es **menor de 35**, tienes muchos problemas para ser asertivo.

## **Tema 3. La autoestima y valoración personal**

### **Objetivo:**

Analizar el valor de la autoestima en la relación interpersonal y valoración personal que permitan mejorar la convivencia armónica entre los grupos sociales.

### **Actividades:**

- Juego de integración pasamos la pelotita
- Ejercicio mental: escuchamos la melodía y reflexionamos
- Escribir en un papel 10 cosas de las que me sienta orgulloso y 5 cosas que me avergüencen.
- Luego compartir con los compañeros una anécdota que les cause malestar recordar, debido a que les provoco un trauma en sus relaciones interpersonales
- Fijarse una meta que deseen alcanzar con mayor prioridad.
- Realizar un examen de autoconciencia interna para identificar todas las cosas buenas que somos capaces de hacer y aquellas que nos podrían perjudicar.

## Recursos

Juego

Grabadora

CD

Hojas A4

## Evaluación

Aplicación del test de (Ruiz C. , 2003), para identificar el nivel de autoestima de los estudiantes.

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Instrucción:

Lea atentamente y marque con una X en la columna (Si/No) según corresponda)  
Sea sincero.

### APLICACIÓN DEL TEST DE AUTOESTIMA

PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mi que cambiaría si pudiera hacerlo		
4. Tomar decisiones es algo fácil para mi.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi casa me molesto a cada rato.		
7. Me resulta DIFICIL acostumbrarme a algo nuevo		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad		

9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos		
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer.		
12. Muchas veces me tengo rabia / cólera a mí mismo		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás hacen caso y consideran mis ideas.		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo		
16. Han habido muchas ocasiones en las que he deseado irme de mi casa.		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparado con otros.		
19. Si tengo algo que decir a otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden		
21. Siento que le caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi casa me fastidian demasiado		
23. Cuando intento hacer algo, MUY PRONTO me desanimo		
24. Siento que tengo MAS problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más DEFECTOS que CUALIDADES		

**Fuente:** Cesar Ruiz, Prueba de autoestima 25.

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

<b><i>PUNTAJE:</i></b>
------------------------

<b><i>NIVEL:</i></b>
----------------------

Juego Pasamos la pelotita

Una persona se ubica en el centro del círculo luego lanza la pelotita a cualquier integrante del juego le hace una pregunta sobre la temática a tratar y si acierta este pasa la pelota a un compañera de su elección y se sigue haciendo lo mismo hasta que uno no conteste acertadamente y pasa al centro a cumplir una penitencia.

## **Tema 4. El respeto a sí mismo y hacia los demás**

### **Objetivo:**

Practicar el valor del respeto a sí mismo y hacia los demás.

### **Actividades:**

Dinámica de integración: Una persona especial

Lectura de reflexión: El Misterioso Ladrón de Ladrones

Analizar el contenido de la lectura

Expresar mediante ejemplos los momentos en los que nos volvemos irrespetuosos.

Formar grupos de trabajo e identificar un aspecto en los cuales hemos mostrado irrespeto hacia nuestros semejantes.

Fomentar actividades donde se practique el valor del respeto dentro de la familia, los grupos sociales, dentro del aula de clases, entre amigos, etc.

Concluir con una reflexión personal sobre la importancia del valor del Respeto.

### **Recursos**

Dinámica grupal

Lectura de reflexión

## **Dinámica: una persona especial**

### Objetivos de la dinámica

1. Promover que los miembros del grupo se conozcan más entre sí.
2. Conocer personas nuevas.
  - Tiempo necesario: alrededor de 30 minutos.
  - Tamaño del grupo:
  - Lugar: espacio amplio en el que los participantes puedan trabajar por subgrupos.
  - Materiales necesarios: ninguno en especial.

### **Pasos a seguir:**

1. La persona que dinamiza la actividad, pide a los miembros que deben pensar en alguien al que admiran, ya puede ser alguien famoso o bien, alguien desconocido para el resto, como un pariente o un amigo. Se les motiva a que sean originales y piensen en alguien que es probable que sus compañeros no conozcan.
2. Se les deja unos minutos para piensen en esa persona y pongan sus ideas en orden. Si lo desean, pueden tomar papel y boli para hacerse un esquema.
3. A continuación, en subgrupos, uno a uno presentará a la persona que ha escogido. Sus compañeros le pueden hacer preguntas para conocer más detalles.
4. Cada subgrupo elige a una persona (o dos) y salen a exponerlo a todos los compañeros.

## **El misterioso ladrón de ladrones**

El Caco Malako, era todo un experto en el arte de robar. Nada se le resistía y eran tan bueno en su oficio, que jamás lo habían capturado. Su tranquila vida, se truncó un buen día, cuando una noche, descubrió que alguien había entrado en su casa.

Muy a su pesar, decidió buscar ayuda de la policía, para encontrar al valiente, que había sido capaz de robarle en su propia casa.

Desde ese día, comenzó a sospechar de todos los vecinos, los cuales, quizás enterados de sus robos, habían decidido vengarse. Pero nada pasó en unos cuantos días, así que Malako, pensó que no volvería a repetirse.

Por desgracia para el Caco, volvieron a robarle, ayudados por la oscuridad de la noche. Sin otra solución, tuvo que regresar a la policía, que ante su tozudez, le instaló en su casa una cámara de video, para lograr identificar a ladrón, en el caso de que volviera de nuevo a su hogar.

Algo que volvió a suceder unas noches después. Gracias a la cámara, la policía pudo averiguar quién era el culpable y avisó a nuestro Caco, para que identificara a su ladrón.

Cuando el video comenzó a funcionar, el Caco Malako, se quedó muy sorprendido, el ladrón de su casa, era él mismo. Algunas noches, se levantaba sonámbulo y escondía todos los objetos de su casa, junto a los que había ido sisando a lo largo del tiempo.

## **Tema 5. Importancia de la familia en las relaciones interpersonales.**

### **Objetivo:**

Conocer el papel que cumple la familia en el desarrollo social de los hijos/as.

### **Actividades:**

- Dinámica: La Moneda y Adivina el personaje
- Conversar acerca de la dinámica
- Agruparse y realizar un sociodrama con el tema mi familia.
- Primer Grupo: Familias disfuncionales
- Segundo Grupo: Familias bien conformadas
- Tercer Grupo: Familias conflictivas
- Realizar un consenso de lo expuesto por cada grupo.
- Enlistar las cualidades que ustedes quisieran que tengan sus familias.
- Cuál sería el perfil ideal para que una familia ayude en la integración de sus hijos.

### **Recursos:**

Dinámica

Sociodrama

Papelotes

### **Dinámica: La moneda**

Para este juego necesitas una moneda y una venda o pañuelo. Primero se le vendan los ojos a uno de los participantes. Luego, el resto se sienta en una rueda y colocan al vendado en el centro de la ronda. Comienzan a cantar una canción mientras se pasan la moneda de mano en mano. Cuando termina la música, la persona que quedó con moneda en mano en ese momento, la esconde en su puño y coloca ambas manos cerradas en la espalda. El resto de los participantes coloca sus manos de esa forma también; entonces, el que esta vendado no sabe quién esconde la moneda y deberá adivinarlo. Si no lo adivina, tendrá un castigo: cantar una canción, saltar en un pie u otras ideas graciosas que se les ocurran.

## **Dinámica adivina el personaje**

### **Objetivos:**

1. Promover la integración del grupo a través de un pequeño concurso.
2. Aprender más sobre los personajes que aparecen.
  - Tiempo necesario: alrededor de 20 minutos.
  - Tamaño del grupo: pequeño o mediano, entre 10 y 20 personas.
  - Lugar: espacio amplio en el que los participantes puedan sentarse en círculo.
  - Materiales necesarios: lista de personajes, pueden ser famosos o bien, los mismos participantes de la actividad. Los nombres estarán escritos cada uno en un papel distinto. Se pueden guardar en una pequeña bolsa o saco.

### **Pasos a seguir:**

1. Los miembros del grupo toman asiento en círculo y la persona que conduce la dinámica les explica que van a jugar a interpretar personajes.
2. Se pide un voluntario. El dinamizador se acercará a él con la bolsa que contenga todos los nombres. Cogerá uno al azar (si es él mismo, lo devolverá y cogerá otro). Sus compañeros irán haciendo preguntas que sólo pueden ser respondidas con un SÍ o con un NO.
3. Cuando alguien crea estar seguro de quién es, dirá que quiere resolver. Si acierta, le tocará interpretar un nuevo personaje y si no, se continúa hasta que alguien lo resuelve.

## **Tema 6. Intereses y apoyo emocional**

### **Objetivo:**

Despertar en los jóvenes el interés por sus relaciones sociales con la finalidad de que mejoren la convivencia con su entorno inmediato.

### **Actividades:**

- Dinámica: El Naufragio
- Conversar acerca de lo acontecido en el trayecto de la dinámica.
- Observar un video sobre varios temas de interés que involucren actividades cotidianas basadas a la realidad y afinidad que tienen los jóvenes.
- Indagar sobre los aspectos más relevantes observados en el video.
- Identificar a través de un dialogo abierto sobre las actividades que desean realizar en un futuro y con apoyo de quien desean contar para que estas se lleven a cabo y se hagan realidad.
- Culminar con un foro donde cada participante expone con una idea clave para que sus intereses sean respetados y valorados.

### **Recursos**

Computador

Proyector

CD

Dinámica

## **Dinámica: El naufragio**

Objetivo de la dinámica El Naufragio:

- Identificar las ideas previas que se poseen sobre una persona en relación a su actividad.
- Analizar el rol que le damos en la sociedad a las mujeres y los varones.

El coordinador lee al grupo la siguiente historia:

*“Un barco en el que viajan un médico, una periodista, un maestro, un cocinero, una médica, un abogado, un deportista, una prostituta, un sacerdote, un representante político, una psicóloga y un drogadicto, tras una terrible tormenta naufraga, pero sólo hay un bote con capacidad para 6 personas, que serán las únicas que se puedan salvar”.*

Posteriormente se le solicita a los participantes que tendrán 10 minutos para escribir a qué 6 personas salvarían y por qué. Además deberán especificar los por qué de las personas que no salvarían. Puede ocurrir que en algunos casos no tengan argumentos concretos.

Luego, se forman subgrupos de 4 o 5 personas y se comparten las decisiones tomadas. El grupo deberá llegar, en un plazo de 15 minutos, a un consenso y elaborar una lista de las personas que salvaría y los por qué. Cada grupo nombrará a un portavoz quien hará la puesta en común. En una pizarra se escriben las personas que serían salvadas. No se podrán generar debates hasta que todos los grupos expongan los argumentos.

Para concluir, se darán 30 minutos para que los integrantes debatan los disensos. Es importante que el coordinador haga pequeñas intervenciones en las discusiones que posibilite al grupo replantearse los argumentos.

## **Tema 7. Comunicación adecuada**

### **Objetivo:**

Mejorar la comunicación entre compañeros y con la familia.

### **Actividades:**

- Dinámica: Confianza en equipo
- Conversación abierta con el tema: ¿Por qué es importante la comunicación?
- Realizar un debate formando dos grupos de trabajo unos en defensa de la buena comunicación en la familia y el otro grupo en contra.
- Cada grupo debe defender su postura.
- Al finalizar el debate realizar conclusiones sobre la importancia que tiene la comunicación para las buenas relaciones tanto en el entorno de amigos como en la familia.
- Realizar un gráfico demostrando como se sintieron al realizar la actividad, en esté se debe reflejar su estado de ánimo gracias a la comunicación con los amigos y familia.

### **Recursos**

Cartulina

Marcadores

### **Evaluación**

Contestar un banco de preguntas relacionadas al tema:

¿Qué es la comunicación?

¿Cómo ayuda está a las relaciones interpersonales?

¿Por qué es importante?

¿Cree usted que una familia que no tenga buena comunicación es la causante principal del fracaso de sus miembros?

### **Dinámica confianza en equipo**

Objetivos de la dinámica

1. Evaluar el nivel de confianza entre los miembros del grupo.
2. Detectar qué elementos interfieren en la confianza del grupo.
  - Tiempo necesario: alrededor de 60 minutos.
  - Lugar: espacio amplio en el que los participantes puedan estar en círculo, puede ser al aire libre.
  - Materiales necesarios: Si se quiere, se pueden utilizar vendas para tapar los ojos.

Pasos a seguir:

1. Se pide a las personas que se pongan de pie, formando un círculo.
2. Una persona se coloca en el centro, con los pies juntos y cerrando los ojos (se le puede poner una venda). Entonces, se le pide que se eche hacia atrás. Los compañeros deben colocarse para sujetarle y que no caiga al suelo.
3. Cuando ya ha perdido el equilibrio, se le pone de pie. De manera que note que su equilibrio depende del grupo.
4. Todos los integrantes del grupo pasan por la actividad.

5. Cuando hayan acabado, se tiene un rato de reflexión en el que cada uno pueda expresar cómo se ha sentido a lo largo de la actividad y que se analice el nivel de confianza entre los miembros del grupo.

Nota: el papel del facilitador es muy importante, ya que deberá analizar si existen problemas en el grupo o en alguno de los miembros y deberá abordarlos en la discusión o bien, de manera individualizada tras ésta.

## **Tema 8. La tolerancia, punto clave para mejorar nuestras relaciones interpersonales**

### **Objetivo:**

Indagar sobre la importancia que tiene la tolerancia para mejorar las relaciones interpersonales.

### **Actividades:**

Escuchar la lectura de reflexión: La Tolerancia un cuento chino

Luego de haber escuchado la reflexión tratar de ubicarse en las vidas de cada personaje y expresarlo mediante un sociodrama.

Contestar a las siguientes interrogantes:

¿Creen que la actitud de Li era la correcta?

¿Qué le recomendaría a las Li de la actualidad?

Realizar una tabla de doble entrada sobre las cosas positivas y las negativas que poseían los personajes del cuento.

### **Recursos**

Cuento

Hojas de trabajo

Sociodrama

### **Evaluación**

Realizar un examen de autocrítica y expresar ante el grupo cual es nivel de tolerancia que poseemos.

### **Cuento chino: La tolerancia**

Hace mucho tiempo, una joven China llamada Li se casó y fue a vivir con el marido y la suegra. Después de algunos días, no se entendía con ella. Sus personalidades eran muy diferentes y Li fue irritándose con los hábitos de la suegra, que frecuentemente la criticaba. Los meses pasaron y Li y su suegra cada vez discutían más y peleaban. De acuerdo con una antigua tradición china, la nuera tiene que cuidar a la suegra y obedecerla en todo. Li, no soportando más vivir con la suegra, decidió tomar una decisión y visitar a un amigo de su padre. Después de oírla, él tomó un paquete de hierbas y le dijo: "No deberás usarlas de una sola vez para liberarte de tu suegra, porque ello causaría sospechas. Deberás darle varias hierbas que irán lentamente envenenando a tu suegra. Cada dos días pondrás un poco de estas hierbas en su comida. Ahora, para tener certeza de que cuando ella muera nadie sospechará de ti, deberás tener mucho cuidado y actuar de manera muy amable. No discutas, ayudala a resolver sus problemas. Recuerda, tienes que escucharme y seguir todas mis instrucciones". Li respondió: "Sí, Sr. Huang, haré todo lo que el señor me pida". Li y su Suegra Li quedó muy contenta, agradeció al Sr. Huang, y volvió muy apurada para comenzar

el proyecto de asesinar a su suegra. Pasaron las semanas y cada dos días, Li servía una comida especialmente tratada a su suegra. Siempre recordaba lo que el Sr. Huang le había recomendado sobre evitar sospechas, y así controló su temperamento, obedecía a la suegra y la trataba como si fuese su propia madre. Después de seis meses, la casa entera estaba completamente cambiada. Li había controlado su temperamento y casi nunca la aborrecía. En esos meses, no había tenido ni una discusión con su suegra, que ahora parecía mucho más amable y más fácil de lidiar con ella. Las actitudes de la suegra también cambiaron y ambas pasaron a tratarse como madre e hija. Un día Li fue nuevamente en procura del Sr. Huang, para pedirle ayuda y le dijo: "Querido Sr.Huang, por favor ayudeme a evitar que el veneno mate a mi suegra. Ella se ha transformado en una mujer agradable y la amo como si fuese mi madre. No quiero que ella muera por causa del veneno que le di". El Sr. Huang sonrió y señaló con la cabeza: "Sra. Li, no tiene por qué preocuparse. Su suegra no ha cambiado, la que cambió fue usted. Las hiervas que le di, eran vitaminas para mejorar su salud. El veneno estaba en su mente, en su actitud, pero fue echado fuera y sustituido por el amor que pasaste a darle a ella". En la China existe un adagio que dice: "La persona que ama a los otros, también será amada". La mayor parte de las veces recibiremos de las otras personas lo que le damos. Acuérdate siempre: "El plantar es opcional, pero la cosecha es obligatoria, por eso ten cuidado con lo que plantas". Citado de (TISOC., 2011)

## **Tema 9. Normas y reglas claras**

### **Objetivo:**

Conocer las normas de convivencia que debemos concluir para mejorar nuestras relaciones interpersonales.

### **Actividades:**

- Observar las diapositivas sobre las normas y reglas que se deben cumplir dentro de la familia.

- A continuación hablar sobre si han escuchado sobre las reglas de las que se habla en las diapositivas.
- Cada integrante elabora una regla y una norma que cree importante se debe considerar para que las relaciones dentro de la familia marchen bien.
- Preparar una pequeña obra de teatro donde se vean reflejadas las reglas que se ven en las diapositivas.

## **Recursos**

Diapositivas

Proyector

Computador

## **Evaluación**

Reglas para una sana convivencia familiar

Padres e hijos deben cumplir las reglas del hogar para generar una sana convivencia familiar; los primeros para dar el ejemplo, los segundos para aprender sanas normas que aplicar en sus relaciones con los demás. A ambos les permitirán crear lazos fuertes entre ellos y con los otros, gracias a una relación afectivamente saludable en su primer grupo social: La familia.

1. Los insultos no existen. Los problemas se pueden resolver constructiva o destructivamente. Ser destructivo daña la autoestima y desgasta emocionalmente; afrontar un conflicto de forma positiva alienta el diálogo, la apertura emocional y la cercanía afectiva. Discutir con la pareja frente a los hijos o estar siempre en batalla

con ellos sólo crea un ambiente de tensión; sé que no siempre se puede evitar entrar en discrepancias, pero es conveniente elegir bien las “batallas”.

Esto se logra teniendo en cuenta aquellas situaciones que tienen verdadera importancia: problemas relacionados con los valores, la comunicación....; igualmente, como padre debes saber identificar cuando tu hijo sólo busca desafiarte, pues hacer pelea con él sólo agravará la situación: Así como tú no cedés, él tampoco lo hará; es una revelación contra el poder paternal. Para pelear, hacen falta dos.

2. Las pláticas son sinceras y abiertas. A algunos padres les resultan triviales las pequeñas anécdotas del colegio u otras situaciones que el hijo puede contarles comparadas con sus propios problemas; no obstante, para el niño son genuinamente trascendentes, por lo que como padres es nuestra función atenderlos, escucharlos.

En lugar de dedicar buena parte de nuestra comunicación con ellos a reprenderlos o a recordarles lo que esperamos de ellos, hay que escucharlos no tanto para solucionar sus problemas, sino simplemente para lanzarles el mensaje: “Tus padres están ahí para escucharte y ayudarte en lo que necesites”. Ésta es la mejor base para que crezcan emocionalmente fuertes y reduzcamos los miedos y conductas desadaptadas; esto les facilitará superar los nuevos retos de cada etapa en su vida.

3. Los tiempos de comida se comparten. Si por tus tiempos laborales no es posible comer juntos, trata de reunir a la familia para la cena. Hay varios estudios que revelan muchas ventajas para la familia y sus miembros:
4. El ser afectuoso es primordial. El contacto cariñoso de los padres es importante para la crianza del hijo, ya que su presencia le aporta psicológicamente seguridad y cuidado; cuando hay ausencia de él, surgen problemas de conducta: se tornan convulsivos, impulsivos, agresivos. A ellos no les interesa que el refrigerador de su

casa siempre esté lleno o que sus padres saquen la tarjeta de crédito para comprarles objetos materiales, lo que necesitan es recibir un abrazo o un beso.

Tan importante es recibir una beso, un abrazo, una palmadita... que estudios en bebés sugieren que en ausencia de contacto físico millones de neuronas mueren en sus cerebros y tampoco se produce suficiente hormona del crecimiento, dando lugar a lo que se conoce como “enanismo psicosocial”; además, revelan que el cerebro de un bebé que no recibe caricias es aproximadamente un 20% más pequeño.

5. Las actividades del hogar se distribuyen justamente. Todos se benefician de la casa donde viven, así que una forma de enseñar el valor de la equidad es implementar la responsabilidad que tal situación trae para cada miembro: La carga principal de las tareas del hogar no debe caer en una sola persona, debe ser compartida.

Realiza una reunión para pedir la cooperación de todos en los quehaceres del hogar y repártelos según la edad y tiempos de cada quien; señala que como padres ustedes serán los supervisores porque son los jefes de la familia, pues en toda organización siempre habrá un jefe al frente; y cuando las tareas se cumplan en tiempo y forma, no olvides dar gracias a quien las haya realizado porque esto les enseñará el valor de un trabajo bien hecho y el poder de respetar el trabajo de los demás.

Y así es como podemos construir una familia feliz.

## **Tema 10. Valores y virtudes personales**

### **Objetivo:**

Analizar los valores y virtudes que poseemos como evidencia para la interacción social.

### **Actividades:**

- Escuchar la lectura de reflexión: El ruido de la carreta vacía
- Crees que el contenido de la lectura se la puede relacionar con las actitudes que poseemos los seres humanos.
- Ejemplificar el contenido de la lectura con actitudes humanas frecuentes.
- Exprese con sus propias palabras la siguiente frase: “Si las palabras no son mejores que el silencio...lo mejor es callar...”
- Elaborar pequeñas frases que hagan referencia a la lectura y pegar en la pizarra, luego cada integrante del grupo lee la frase y explica por qué de ella.

### **Recursos**

Cartulina

Lápices

Marcadores

Lectura de reflexión

### **Evaluación**

Elaboración de conclusiones grupales sobre el tema.

## **La carrera vacía**

Citado de: (Virtudes, 2017) Un día un niño salió de paseo con su padre. De pronto, él se detuvo en una curva y después de un pequeño silencio le preguntó: -Además del cantar de los pájaros, ¿Oyes algo más? –

El niño muy atento y después de unos segundos respondió- Sólo escucho el ruido de una carreta -. Muy bien, dijo el padre, pero es bueno puntualizar que es una carreta vacía.

Con asombro el niño preguntó: ¿Cómo sabes que es una carreta vacía, si no la vemos?

Es muy fácil, respondió. Sé que está vacía por el ruido. Cuanto más vacía está la carreta, más ruido hace.

Este niño cuando creció recordaba de vez en cuando este hecho, y cada vez que escuchaba a una persona hablando demasiado, interrumpiendo la conversación de los demás, presumiendo de lo que tiene o de lo que sabe, prepotente y menospreciando al resto de las personas que lo rodean, tenía la impresión de oír la voz de su padre diciendo:

**¡Cuanto más vacía está la carreta, más ruido hace!.**

## **Tema 11. Ansiedad**

### **Objetivo:**

Identificar las situaciones que nos producen ansiedad.

**Actividades:**

- Observar varios videos de diferentes temas ejemplo: violencia, amor, ternura, traición, dolor, guerras, entre otros.
- Luego de esto se aplica una técnica de relajación muscular.
- Conversar sobre aquellas cosas que le causaron ansiedad.
- Poner en práctica la imaginación racional emotiva con la finalidad de disminuir los niveles de ansiedad.

**Recursos**

Computadora

Videos

Proyector

**Evaluación**

Aplicación del test escala de ansiedad de Hamilton

**Tema 12. Estados depresivos****Objetivo:**

Identificar las causas que producen estados depresivos

**Actividades:**

- Ejemplo de una entrevista psicológica donde un participante actúa como psicólogo y otro como paciente donde se desarrollaran las siguientes actividades:
- Realizar reestructuración cognitiva.
- Terapia de resolución de problemas.
- Terapia ocupacional
- Terapia de relajación: escuchar una melodía.
- Retroalimentación

**Recursos**

Hojas

Lápices

Sillas

Ejemplo de una entrevista psicológica donde un participante actúa como psicólogo y otro

**Evaluación**

Aplicación del test de inventario de depresión Aarón Beck

**Tema 13. Riegos sociales****Objetivo:**

Identificar los diversos riegos que existen en la sociedad, a través de un análisis minucioso de cada una de sus características.

### **Actividades:**

- Observar un video sobre problemas sociales que generen malestar en la conducta de los individuos.
- Formar grupos de trabajo para identificar los aspectos negativos que generan la conducta de las personas en el video.
- Realizar una lista de aquellos factores que afectan de manera directa a los jóvenes en la sociedad actual y compararlos con el video.
- Exponer los trabajos de cada grupo en plenaria la cual debe culminar con una conclusión general del tema.

### **4.4. Resultados esperados de la alternativa**

- Mejorar el estado de ánimo y conducta de los estudiantes de la escuela de Psicología para que sean estudiantes participativos y responsables de sus actividades.
- Que exista un mejor dominio de sí mismo en la conducta personal de cada individuo.
- Disminuir los estados de depresión intermitentes para que exista una buena salud mental.
- Lograr una convivencia armónica dentro y fuera de los salones de clases con lo cual existirá mayor dominio y desarrollo de las actividades académicas cotidianas.

## BIBLIOGRAFÍA

- A., B. (2010). *Terapia cognitiva de Beck para la depresión*. . Obtenido de [http://www.cat-barcelona.com/pdf/biblioteca/depresion/5\\_-\\_tcbeck.pdf](http://www.cat-barcelona.com/pdf/biblioteca/depresion/5_-_tcbeck.pdf)
- ACAMSA, G. (16 de Julio de 2003). *Psicología de la educación para padres y profesionales*. Obtenido de <http://www.psicopedagogia.com/articulos/?articulo=311>
- Acero, A. E. (2007). Factores de riesgo para violencia y homicidio juvenil. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 36, 78-97.
- Aguirre Patricio, V. F. (2009). *Prevalencia de los Trastornos de la Personalidad en el Centro de Rehabilitación Social de Loja*. Loja.
- Aliño, J. J.-I. (2008). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Barcelona.
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2003). TRASTORNO DISOCIAL DE LA PERSONALIDAD. En A. A. PSIQUIATRÍA, *MANUAL DIAGNOSTICO Y ESTADISTICO DE LOS TRASTORNOS MENTALES* (pág. 90). WASHINGTON DC: Trad. Castellano, Barcelona: Masson, 2002).
- Association, A. P. (2015). *La tercera Edad y la depresión*. Obtenido de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/edad.aspx>
- Bajaña, P. I. (2014). Trastorno disocial y las relaciones en el contexto familiar . Babahoyo, Los Rios, Ecuador.
- Bajaña, P. I. (2014). Trastorno Disocial y las Relaciones en l Contexto Familiar. Babahoyo, Los Rios, Ecuador.
- Baldovino Perez Marta Cecilia, C. D. (2014). *Prevalencia de estrés postraumático y trastorno antisocial de la personalidad en la población desmovilizada de las guerrillas colombianas en Bogotá, D.C*. Bogota.
- Ballesteros. (2013). *Evaluación Psicológica*. Madrid: Piramides.
- Baptista, H. F. (2006). Recursos Asignados Para La Adquisición De Tecnología En El Área De Operaciones De La Industria Petrolera Venezolana. *Revista Eletronica URBE*, <http://publicaciones.urbe.edu/index.php/revecitec/article/view/932/2401>.
- Barkley, R. E. (1999). *Defiant Teens: A Clinician's Manual for Assessment and Family Intervention*. New York: Guilford Press Publications.
- BARLOW, D. H. (2001). *Psicología anormal. Un enfoque Integral*. Boston: Thomson Internacional Editores, 2ª. ed. Universidad de Boston.

- Bebbington, P. (2004). *The Classification and Epidemiology of Unipolar Depression*. USA: Hoboken.
- Beck, A. (1956). *LOS FUNDADORES DE LA PSICOTERAPIA COGNITIVA: ELLIS Y BECK*. Obtenido de <http://www.redsanar.org/drfobia/Terapias/manual2b.htm>
- Beck, A. (2008). La terapia cognitiva de Beck. En L. A. Oblitas, *Psicoterapias contemporanias* (págs. 95, 96). Mexico: Cengage Learning Editores, S.A.
- BECK, J. S. (2008). CARACTERISTICAS DE LOS PENSAMIENTOS AUTOMATICOS. En J. S. BECK, *TERAPIA COGNITIVA* (pág. 104). ARGENTINA: GEDISA.
- Bilbao, J. P. (2012). *Factores psicosociales: metodología de evaluación*. Obtenido de <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/NTP/NTP/926a937/926w.pdf>
- Bruno, F. (1997). *Diccionario de Terminos Psicologicos*. Barcelona: Paidos Studiio.
- CAMPOS & RICARDO, P. V. (2011). *LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL DESDE UNA CONCEPCIÓN PERSONALIZADA DEL PROCESO DE APRENDIZAJE*. Guantánamo: Departamento Metodológico de la Vicerrectoría Docente.
- CAROPRESO, D. R. (10 de 04 de 2017). *Researchgate*. Obtenido de Researchgate: [www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)
- Caropreso, R. M. (10 de 04 de 2017). *Researchgate*. Obtenido de Researchgate: [/www.researchgate.net/](http://www.researchgate.net/)
- CIE-10. (1992). New York: OMS.
- Cova, F., Vicente, B., Saldivia, S., Rioseco, P., & Melipillán, R. (2011). Factores sociales, educacionales, familiares, inteligencia y riesgo de trastorno de conducta en adolescentes de sexo masculino. *Revista Mexicana de Psicología*, 162.
- COY, N. I. (1988). *La estrategia didáctica como elemento dinamizador del desarrollo del pensamiento matemático*. Caracas , Venezuela.
- Davison, G. C. (2002). *Psicología de la conducta anormal*. México: Editorial Limusa Wiley, 2ª. ed. Mexico.
- DELGADO & SOLANO, F. M. (2009). *ESTRATEGIAS DIDÁCTICAS CREATIVAS EN ENTORNOS VIRTUALES PARA EL APRENDIZAJE* (Vol. 9). Costa Rica: Creative Commons.
- Dowd, T. &. (2011). *Adlerian Psychology and Cognitive – Behavior Therapy*: . Obtenido de Convergences. Recuperado el 20 de Septiembre del 2011:

<http://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&hid=9&sid=d298554cf86d-4317-b289-fd8bbb8b2e3d%40sessionmgr4>

DSM V. (2015). Arlington: American Psychiatric Association. .

DSM-5. (2013). *Trastorno Bipolar*. Washigton DC. Obtenido de <http://www.mentalhealthamerica.net/conditions/trastorno-bipolar-lo-que-usted-necesita-saber>

Ellis, A. (1913). *LOS FUNDADORES DE LA PSICOTERAPIA COGNITIVA: ELLIS Y BECK*. Obtenido de <http://www.redsanar.org/drfobia/Terapias/manual2.htm>

ELLIS, A. (1976). *Manual teorico. pràctico de Psicoterapias cognitivas*. Desclee de Brouwer, S.A 2007.

Ellis, A. (2003). *Manual de Terapia Racional Emotiva*. Editorial Desclee.

Ellis, A. (2008). *Inventario de creencias irracionales*. Psicho Metric.

Ellis, A. (2008). La terapia racional emotiva de Ellis. En L. A. Oblitas, *Psicoterapias contemporaneas* (págs. 93, 94). Mexico: Cengage Learning Editores, S.A.

Ellis, A. (2010). *Terapia Racional Emotiva, 4ta edicion*. New York: Atlas.

Extremera, N. F. (27 de Julio de 2007). *Revista Electrónica de Investigación Educativa* . Obtenido de El papel de la inteligencia emocional en el alumnado: evidencias empíricas : <http://redie.uabc.mx/redie/article/view/105/1121>

Fragoso, T. A. (2002). *INFLUENCIA DE LOS FACTORES ESTRESANTES EN EL RENDIMIENTO ESCOLAR EN ALUMNOS DE SEGUNDO DE SECUNDARIA* . Obtenido de [http://www.udlondres.com/revista\\_psicologia/articulos/factores.htm](http://www.udlondres.com/revista_psicologia/articulos/factores.htm)

Freud. (2009). *Desarrollo Psicologico*.

GABRIEL. (19 de 05 de 2008). Recuperado el 04 de 02 de 2015, de CARACTERISTICAS DE LAS ESTRATEGIAS DIDACTICAS. : <http://gabriel-estrategiasdidacticaprim.blogspot.com/2008/05/caracteristicas-de-las-estrategias.html>

GARCÍA, A. (11 de 08 de 2013). *Inteligencias múltiples, no todos los niños aprenden igual*. Recuperado el 14 de 01 de 2016, de <http://www.consumer.es/web/es/educacion/escolar/2013/08/11/217590.php>

García, H. C. (2008). *Escala de psicopatía tipo autoinforme*.

Gracia, N. (2016). *LOS FACTORES SOCIALES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO*. Obtenido de

[http://www.academia.edu/7188776/LOS\\_FACTORES\\_SOCIALES\\_QUE\\_INFLUYEN\\_EN\\_EL\\_DESARROLLO](http://www.academia.edu/7188776/LOS_FACTORES_SOCIALES_QUE_INFLUYEN_EN_EL_DESARROLLO)

Grupo de Salud Mental y Familia, F. d. (2008). Comportamientos de riesgo para la salud en adolescentes estudiantes: prevalencia y factores asociados. *Revista Científica Uninorte Vol 2*.

Herrero, G. (2006). Factores psicosociales de la depresión . *SCIELO*.

INEC. (2010). *Salud en las Américas*. Obtenido de [http://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com\\_content&view=article&id=40&Itemid=149&lang=es](http://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_content&view=article&id=40&Itemid=149&lang=es)

Jimenez, B. y. (2010). *Factores y Riesgos Psicosociales, formas, consecuencias*,. Madrid.

Lagos, J. (2016). “*ESTRATEGIAS COGNITIVAS-CONDUCTUALES Y SU INCIDENCIA EN LA DEPRESION EN LOS PACIENTES ATENDIDOS EN EL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGIA DEL HOSPITAL DEL SEGURO DEL CANTÓN BABAHOYO EN EL AÑO 2016*”. Babahoyo.

Lluch. (2016). El modelo de Jahoda. *Panam Salud Publica*, 166.

Macías, E. F., & Mendoza, I. X. (2013). Relación entre ansiedad y estilos de personalidad en estudiantes de Psicología. *Redalyc*.

Marchesi, A. y. (2002). *Evaluación de la educación secundaria* . Madrid.

Martínez, S. (Septiembre de 2005). *SCIELO*. Obtenido de Revista Cubana de Salud Pública: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662005000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000400012)

Millon, T. (2004). *Inventario clínico multiaxial de millon- II*. España: TEA Edición.

Ministerio de protección social de Colombia, M. (2010). *Situación de la salud mental*. Colombia.

Mulas. (2010). *Trastorno*.

Muñoz, J. (2004). Factores de riesgo y protección de la conducta antisocial en adolescentes. *Revista de Psiquiatría*, 21-37.

NAVARRA, C. D. (2012). *creena.educacion.navarra.es*. Obtenido de [creena.educacion.navarra.es](http://creena.educacion.navarra.es): <http://creena.educacion.navarra.es>

O. O. (2005). *Atlas niño y adolescente* . Ginebra.

OIT/OMS, C. M. (1984). *Factores Psicosociales*. Obtenido de [http://www.ceoearagon.es/prevencion/estres/capitulo1\\_4.htm](http://www.ceoearagon.es/prevencion/estres/capitulo1_4.htm)

- OMS, C. M. (2010). *PREVENCIÓN DE RIESGOS ESPECÍFICOS EN CENTROS EDUCATIVOS*. Obtenido de 18307-factores\_psicosociales: <https://es.scribd.com/document/94158325/18307-factores-psicosociales>
- Piaget, J. (. (1969). *Biología y conocimiento*. Mexico: Editorial Siglo XXI.
- Porto Julian Perez, A. G. (Lunes de Abril de 2017). *Definicion.De*. Obtenido de Definicion.De: <http://definicion.de/>
- Portugal, R. y. (2004). Un modelo etiológico para comprender los trastornos de conducta. *Revista de psiquiatría y psicología del niño y adolescente*, 54-64.
- PsicoGold. (2010). *PsicoGold*. Obtenido de PsicoGold: <http://www.psicogolf.com>
- Psicología para todos, volumen 3*. (2013). Madrid: Oceano.
- Psicología para todos, volumen 4*. (2013). Madrid: Oceano.
- QUINTERO, Y. J. (05 de 2011). LA IMPORTANCIA DE LAS ESTRATEGIAS EN EL ÁMBITO EDUCATIVO. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 3(27).
- Real Academia Española. (2014). *Diccionario de la Lengua Española 23.ª edición*. Madrid: Espasa Libros, S. L. U.
- Regader, B. (17 de 04 de 2017). *Picologia y mente*. Obtenido de Picologia y mente: <https://psicologiaymente.net>
- Revuelta. (2014). *Definicion de Problemas Conductuales*. Barcelona: Piramide.
- Robert, E. H. (2006). Tratado de Psiquiatría. *SCIELO*.
- Robins, L. (1966). *Deviant children grown up: A sociological and psychiatric Study of sociopathic personality*. Baltimore.
- Ruiz, C. (2003). El papel de la familia en la transmisión sociocultural y de la salud mental. *Revista Jurídica de Ciencias Sociales y Jurídica* .
- Salud, I. d. (2013). Detección de exageración de síntomas mediante el SIMS y el MMPI-2-RF en pacientes diagnosticados de trastorno mixto ansioso-depresivo y adaptativo en el contexto medicolegal: un estudio preliminar. *Clínica y Salud*.
- Salud, O. M. (2009). *Trastorno*.
- salud, O. P. (2008). *INFORME SOBRE EL SISTEMA DE SALUD MENTAL EN EL ECUADOR*. Quito.
- SALVAT-MASON. (1990). CONDUCTA DISOCIAL. En SALVAT-MASSON, *DICCIONARIO MEDICO 3RA EDICION*.

- Sampieri., H. (2010). Tipos de muestra. En R. F. Hernandez Sampieri, *Metodología De La Investigacion 5a ed.* (pág. 176). Mexico: McGraw-Hill Interamericana, 2010.
- Sánchez, J. M. (2011). Desarrollo De Una Escala Deconducta Disocial En México. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala.*
- SANDOVAL, C. C. (2011). Estrategias de enseñanza para problemas de aprendizaje,. *APDA*, <http://deficitdeatencionperu.com/estrategias-de-ensenanza-para-problemas-de-aprendizaje.html>.
- Santi, L. P. (1998). *Revista Cubana de Pediatría*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75311999000100006&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75311999000100006&script=sci_arttext&tlng=en)
- Sarasom. (2006). *Psicopatología: psicología anormal, el problema de la conducta inadaptada*. Mexico: Pearson.
- Selltriz et al., 1. (2010). Selección De Muestra. En R. F. Hernandez Sampieri, *Metodología De La Investigacion 5a ed.* (pág. 176). Mexico: McGraw-Hill Interamericana, 2010.
- Tamayo. (2007). Recursos asignados para la adquisición de tecnología en el área de operaciones de la industria petrolera Venezolana. *Revista Electrónica URBE*, [publicaciones.urbe.edu/index.php/revecitec/article/view/932/2401](http://publicaciones.urbe.edu/index.php/revecitec/article/view/932/2401).
- TAMAYO, C. T. (2013). *Estrategias didácticas y logro del aprendizaje en niños y niñas del nivel inicial*. Chimbote: In Crescendo. Educación.
- Téllez, H. (2000). La noradrenalina: su rol en la depresión. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 29.
- VELAZCO & MOSQUERA, M. y. (2013). *Estrategias Didácticas para el Aprendizaje Colaborativo*. PAIEP.
- Wikipedia. (1 de julio de 2016). *Wikipedia*. Obtenido de Wikipedia: <https://es.wikipedia.org>

# ANEXOS



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



**INFORME DE ACTIVIDADES DEL TUTOR**

Babahoyo, 29 de junio de 2017

Dr. Joselo Alban Obando, Msc

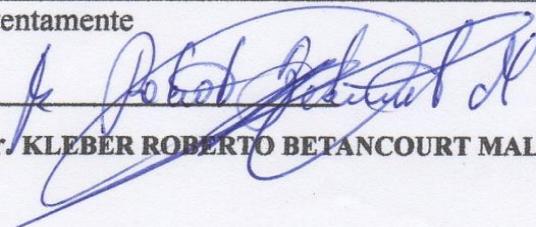
**DIRECTOR DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**Presente.-**

**De mis consideraciones:**

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación, designado por el Consejo Directivo con oficio No. 003 CT. ESC. PSIC., con fecha 24 de febrero del 2017 mediante resolución CD-FAC.C.J.S.E-SO-002-RES-003-2017 de la Sr. ALVARADO MEDINA JIMMY LEONARDO cuyo título es: "FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 - 2017". Hago llegar a usted el informe de actividades tutoriales cumplidas con el estudiante una vez concluido el trabajo de grado.

DATOS DEL ESTUDIANTE	
Cédula	120520272-2
Nombres y apellidos	Jimmy Leonardo Alvarado Medina
Correo electrónico	<a href="mailto:Jimmy-alvarado24@hotmail.com">Jimmy-alvarado24@hotmail.com</a>
Dirección domiciliaria	BABA. COOP. SANTA ISABEL
DATOS ACADÉMICOS	
Carrera estudiante	Psicología Clínica
Fecha de ingreso	2010
Fecha de culminación	2016
Título del trabajo	Proyecto de investigación
Título a obtener	Psicólogo Clínico
Línea de Investigación	Educación y Desarrollo social.
Apellido y nombre del tutor	Dr. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO
Relación de dependencia del docente con la UTB	Titular
Perfil profesional del docente	Psicólogo Clínico
Fecha de certificación del trabajo de grado	29/06/2017

Atentamente



**Dr. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO**



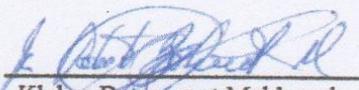
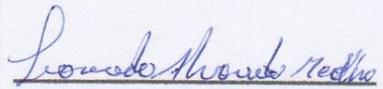
**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**  
**INFORME DE ACTIVIDADES DEL TUTOR**



**SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL**

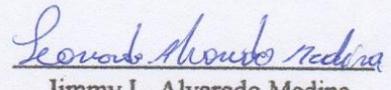
**PRIMERA SESIÓN DE TRABAJO**

Babahoyo, 16 de junio del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se estableció como se va a realizar el informe general	Se indicó como tabular los resultados de las encuestas	 Kleber Betancourt Maldonado <b>DOCENTE</b>   Jimmy L. Alvarado Medina <b>ESTUDIANTE</b>

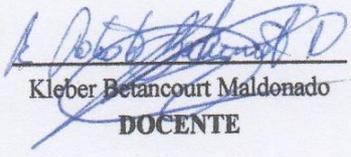
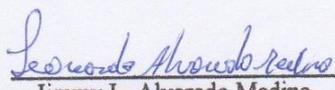
**SEGUNDA SESIÓN DE TRABAJO**

Babahoyo, 18 de junio de 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se repasó cómo va la propuesta	Se plasmó los objetivos y tema de la propuesta	 Kleber Betancourt Maldonado <b>DOCENTE</b>   Jimmy L. Alvarado Medina <b>ESTUDIANTE</b>

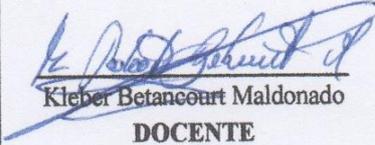
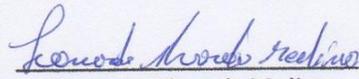
**TERCERA SESIÓN DE TRABAJO**

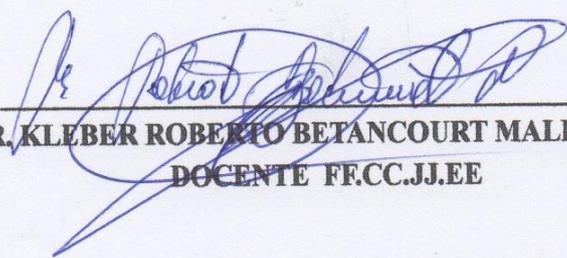
Babahoyo, 20 de junio del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se volvió a revisar los objetivos	Se analizó las actividades de la propuesta	 Kleber Betancourt Maldonado <b>DOCENTE</b>   Jimmy L. Alvarado Medina <b>ESTUDIANTE</b>

**CUARTA SESIÓN DE TRABAJO**

Babahoyo, 27 de junio del 2017

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE
Se examinó detalles del informe	Se revisó el informe para ingresarlo al sistema de Urkund	 Kleber Betancourt Maldonado <b>DOCENTE</b>   Jimmy L. Alvarado Medina <b>ESTUDIANTE</b>


---

**DR. KLEBER ROBERTO BETANCOURT MALDONADO**  
**DOCENTE FF.CC.JJ.EE**

## Test de Inventario de depresión de Beck

En este cuestionario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada una. A continuación, señale cuál de las afirmaciones de cada grupo describe mejor cómo se ha sentido durante esta última semana, incluido en el día de hoy. Si dentro de un mismo grupo, hay más de una afirmación que considere aplicable a su caso, márquela también. Asegúrese de leer todas las afirmaciones dentro de cada grupo antes de efectuar la elección, (se puntuará 0-1-2-3).

Nombre:

Fecha:

Dentro de cada grupo de afirmaciones escoge una sola respuesta; aquella que mejor define cómo te has sentido en la última semana, incluyendo hoy.

### 1. Tristeza

- 0. No me siento triste.
- 1. Me siento triste.
- 2. Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo.
- 3. Me siento tan triste o desgraciado que no puedo soportarlo.

### 2. Pesimismo

- 0. No me siento especialmente desanimado de cara al futuro.
- 1. Me siento desanimado de cara al futuro.
- 2. Siento que no hay nada por lo que luchar.
- 3. El futuro es desesperanzador y las cosas no mejorarán.

### 3. Sensación de fracaso

- 0. No me siento fracasado.
- 1. He fracasado más que la mayoría de las personas.
- 2. Cuando miro hacia atrás lo único que veo es un fracaso tras otro.
- 3. Soy un fracaso total como persona.

### 4. Insatisfacción

- 0. Las cosas me satisfacen tanto como antes.
- 1. No disfruto de las cosas tanto como antes.
- 2. Ya no obtengo ninguna satisfacción de las cosas.
- 3. Estoy insatisfecho o aburrido con respecto a todo.

### 5. Culpa

- 0. No me siento especialmente culpable.

1. Me siento culpable en bastantes ocasiones.
2. Me siento culpable en la mayoría de las ocasiones.
3. Me siento culpable constantemente.

#### **6. Expectativas de castigo**

0. No creo que esté siendo castigado.
1. Siento que quizás esté siendo castigado.
2. Espero ser castigado.
3. Siento que estoy siendo castigado.

#### **7. Autodesprecio**

0. No estoy descontento de mí mismo.
1. Estoy descontento de mí mismo.
2. Estoy a disgusto conmigo mismo.
3. Me detesto.

#### **8. Autoacusación**

0. No me considero peor que cualquier otro.
1. Me autocrítico por mi debilidad o por mis errores.
2. Continuamente me culpo por mis faltas.
4. Me culpo por todo lo malo que sucede.

#### **9. Ideas suicidas**

0. No tengo ningún pensamiento de suicidio.
1. A veces pienso en suicidarme, pero no lo haré.
2. Desearía poner fin a mi vida.
3. Me suicidaría si tuviese oportunidad.

#### **10. Episodios de llanto**

0. No lloro más de lo normal.
1. Ahora lloro más que antes.
2. Lloro continuamente.
3. No puedo dejar de llorar aunque me lo proponga.

#### **11. Irritabilidad**

0. No estoy especialmente irritado.
1. Me molesto o irrito más fácilmente que antes.
2. Me siento irritado continuamente.
3. Ahora no me irritan en absoluto cosas que antes me molestaban.

#### **12. Retirada social**

0. No he perdido el interés por los demás.

1. Estoy menos interesado en los demás que antes.
2. He perdido gran parte del interés por los demás.
3. He perdido todo interés por los demás.

### **13. Indecisión**

0. Tomo mis propias decisiones igual que antes.
1. Evito tomar decisiones más que antes.
2. Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes.
3. Me es imposible tomar decisiones.

### **14. Cambios en la imagen corporal**

0. No creo tener peor aspecto que antes.
1. Estoy preocupado porque parezco envejecido y poco atractivo.
2. Noto cambios constantes en mi aspecto físico que me hacen parecer poco atractivo.
3. Creo que tengo un aspecto horrible.

### **15. Enlentecimiento**

0. Trabajo igual que antes.
1. Me cuesta más esfuerzo de lo habitual comenzar a hacer algo.
2. Tengo que obligarme a mí mismo para hacer algo.
3. Soy incapaz de llevar a cabo ninguna tarea.

### **16. Insomnio**

0. Duermo tan bien como siempre.
1. No duermo tan bien como antes.
2. Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y ya no puedo volver a dormirme.
3. Me despierto varias horas antes de lo habitual y ya no puedo volver a dormirme.

### **17. Fatigabilidad**

0. No me siento más cansado de lo normal.
1. Me canso más que antes.
2. Me canso en cuanto hago cualquier cosa.
3. Estoy demasiado cansado para hacer nada.

### **18. Pérdida de apetito**

0. Mi apetito no ha disminuido.
1. No tengo tan buen apetito como antes.
2. Ahora tengo mucho menos apetito.
3. He perdido completamente el apetito.

### **19. Pérdida de peso**

0. No he perdido peso últimamente.
1. He perdido más de 2 kilos.
2. He perdido más de 4 kilos.

3. He perdido más de 7 kilos.

## **20. Preocupaciones somáticas**

0. No estoy preocupado por mi salud.

1. Me preocupan los problemas físicos como dolores, malestar de estómago, catarros, etc.

2. Me preocupan las enfermedades y me resulta difícil pensar en otras cosas.

3. Estoy tan preocupado por las enfermedades que soy incapaz de pensar en otras cosas.

## **21. Nivel de energía**

0. No he observado ningún cambio en mi interés por el sexo.

1. La relación sexual me atrae menos que antes.

2. Estoy mucho menos interesado por el sexo que antes.

3. He perdido totalmente el interés sexual.

## *CALIFICACION INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK*

1-10: Ausencia de depresión. Puede haber algunos altibajos pero se consideran normales.

11-16: Leve perturbación del estado de ánimo.

17-20: Estados de depresión intermitentes.

21-30: depresión moderada.

31-40: depresión grave

41 o más: Depresión extrema

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

## ENCUESTA DIRIGIDA A LOS ESTUDIANTES

**1) Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como soy ahora.**

a) Sí b) No c) A veces

**2) Co mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer.**

a) Sí b) No c) A veces

**3) Tengo muy mala opinión de mí mismo.**

a) Sí b) A veces c) Rara vez d) Nunca

**4) Pienso que soy una persona fea compara con otros.**

a) Sí b) No c) A veces

**5) Muchas veces tengo rabia / cólera de mí mismo.**

a) Sí b) A veces c) Nunca

**6) Tengo más defectos que cualidades.**

a) Sí b) No

**7) ¿Has perdido contacto con amigas(os), familiares, compañeras/os de para evitar que tus padres se molesten?**

a) Sí b) A veces c) Rara vez d) No

**8) ¿Te critican y humillan, en público o en privado, sobre tu apariencia, tu forma de ser, el modo en que haces tus tareas?**

a) Sí b) A veces c) Rara vez d) No

**9) ¿Tienen tus padres cambios bruscos de actitudes o se comportan distinto contigo en público, como si fueran otras personas?**

a) Sí b) A veces c) Rara vez d) No

**10) ¿Sientes que estás en permanente tensión y que, hagas lo que hagas, ellos se irritan o te culpabilizan de todo?**

a) Sí b) A veces c) Rara vez d) No

**11) Después de un episodio violento, ¿ellos se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverán a golpearte o insultarte y que "todo cambiará"?**

a) Sí b) A veces c) Rara vez d) No

**12) Señala la razón que te produce estrés en tus estudios:**

- La personalidad y el carácter del profesor
- No entender los temas que se abordan en clases.
- Tiempo limitado para hacer el trabajo.
- Exceso de tareas en un mismo tiempo.

**13) Señala las reacciones físicas, Psicológicas y comportamentales cuando estas preocupado o nervioso**

- Dolor de cabeza y nerviosismo.
- Trastorno en el sueño.
- Ansiedad, angustia o desesperación.
- Problemas de concentración.
- Conflictos o tendencias a polemizar o discutir.
- Aislamiento de los demás.

**14) ¿Tus padres actualmente están ...**

- Casados y viven juntos?
- Divorciados?
- Mamá es viuda
- Papá es viudo
- Los dos han muerto

**16) ¿Tu papá ingiere bebidas alcohólicas?**

- Diario
- Cada ocho días
- Cada quince días
- Cada mes
- No toma

**17) Ante los problemas económicos sueles.....**

- Entristecer
- Pensar que ya nada tiene solución.
- Generas pensamientos negativos sobre ti.
- Te entran ganas de quitarte la vida
- Buscas alguna solución.

**18) ¿Cómo te sientes en relación a tu futuro profesional, y económico?**

- Me siento muy bien
- Me siento bien
- Siento miedo o temor
- Siento incertidumbre
- Me da igual
- Emocional Afectiva

**19) Cuando tus padres discuten, ¿lo que hace mi padre y mi madre ...**

- Se insultan?
- Se gritan?
- Se tiran objetos o le golpea con ellos?
- Se empujan o se golpean?

## ENCUESTAS DIRIGIDAS A LOS DOCENTES

**1) Ha notado actitudes negativas en sus estudiantes?**

SI NO

**2) Cree usted que sus estudiantes se dejan dominar fácilmente por sus compañeros de estudio?**

SI NO

**3) En algún momento usted a notado que sus estudiantes muestran una mala opinión de si mismo?**

SI NO

**4) Cuando sus estudiantes no dominan un tema nuevo, ven en ellos frustración?**

SI NO

**5) En las conversaciones con sus estudiantes ellos manifiestan más defectos que virtudes?**

SI NO

**6) Sus estudiantes manifiestan que sufren criticas constantes de familiares y amigos?**

SI NO

**7) Cuando hablan de sus padres expresan que ellos tienen una conducta muy agresiva?**

SI NO

Elaborado por: Jimmy Leonardo Alvarado Medina



**ANEXO 5 PRI-CG-02**

**ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**NO 3018-Psicología Clínica-05-2017**

En la ciudad de Babahoyo, capital de la provincia de Los Ríos, República del Ecuador a los **15/05/2017**, a las **10:00 AM**, siendo el día y hora señalada por el Coordinador de la carrera, de **Psicología clínica** se instala los señores miembros de la Comisión de especialistas para evaluar la defensa del Proyecto de Investigación de (la) egresado (a):

**ALVARADO MEDINA JIMY LEONARDO**

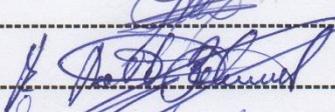
Con el tema **“FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADOS DEPRESIVOS EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGIA CLINICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016-2017”**, la Comisión queda integrada de la siguiente manera:

**Msc. Patricia Sánchez Cabezas** (Coordinador/Delegado del Coordinador)  
**Msc. Janett Verdesoto Galeas** (Área de Investigación)  
**Psic. Clin. Roberto Betancourt M.** (Docente del Área específica)

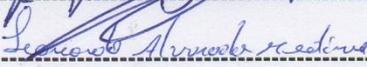
En consecuencia, se declara **APROBADO CON CORRECCIÓN** el Proyecto de Investigación, para continuar con el Informe Final.

Para constancia y validez firman por triplicado en unidad de acto con los señores Miembros de la comisión, egresada(o) y Secretaria que certifica.

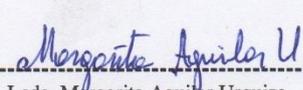
**Msc. Patricia Sánchez Cabezas** -----  


**Msc. Janett Verdesoto Galeas** -----  


**Psic. Clin. Roberto Betancourt M** -----  


**Jimmy Alvarado Medina** -----  


**Secretaria**

-----  
  
Lcda. Margarita Aguilar Urquiza

## MATRIZ PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**TEMA: FACTORES PSICOSOCIALES Y ESTADO DEPRESIVO EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO PERIODO LECTIVO 2016 -2017.**

### MATRIZ DE INTERRELACIÓN – PROBLEMAS – OBJETIVOS – HIPÓTESIS

<i><b>PROBLEMA GENERAL</b></i>	<i><b>OBJETIVO GENERAL</b></i>	<i><b>HIPÓTESIS GENERAL</b></i>
¿De qué manera los factores psicosociales inciden en el estado depresivo en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo lectivo 2016 - 2017?	Determinar de los factores psicosociales que inciden en el estado depresivo en los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo lectivo 2017.	Si categorizamos los factores psicosociales que producen estados depresivos en la comunidad educativa, tomaremos medidas necesarias, y así podremos trabajar a favor de la salud mental de los estudiantes de la carrera de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo lectivo 2016- 2017.
<i><b>SUB-PROBLEMAS</b></i>	<i><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></i>	<i><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></i>
¿Cuáles son los factores psicosociales que afectan a los estudiantes de la carrera de Psicología Clínica?	Describir cómo afectan los factores psicosociales a las relaciones interpersonales de los estudiantes de la carrera de Psicología.	Si se determinan los factores psicosociales se mejorara el estado emocional en los estudiantes de la Carrera de Psicología.
¿Cómo afectan los estados depresivos en las relaciones interpersonales de los estudiantes de la carrera de Psicología?	Analizar los factores psicosociales que afectan el desarrollo emocional, social y educativo en los estudiantes de la carrera de Psicología.	Si se indaga cómo afectan los factores psicosociales se mejorara las relaciones interpersonales de los estudiantes de la carrera de Psicología.
¿De qué manera inciden los factores psicosociales en los estados depresivos de los estudiantes?	Categorizar de qué manera los estudiantes utilizan los mecanismos de defensa para afrontar los estados depresivos.	Si se identifica los factores psicosociales se reducirá la afectación al desarrollo emocional, social y educativo en los estudiantes de la carrera de Psicología.



## PSICOLOGIA CLÍNICA

### MATRIZ DEL INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

VARIABLES DE LA HIPOTESIS	INDICADORES DE LAS VARIABLES	PREGUNTAS RELACIONADAS CON EL INDICADOR	CONCLUSIONES GENERALES
<p><b>DEPENDIENTE</b> Estados depresivos</p>	<p>Establecer si los estados de ánimos ocasionan malestar en las relaciones interpersonales y en su conducta.</p> <p>Implementar protocolos de intervención en salud mental para los estudiantes de la Escuela de Psicología.</p>	<p>¿Qué son los estados de ánimos?</p> <p>¿Cómo afectan estos a las relaciones interpersonales?</p> <p>¿De qué manera se pueden mejorar las relaciones interpersonales?</p>	<p>Luego de la aplicación de la encuesta se pudo comprobar que los estados depresivos de los estudiantes encuestados está relacionada a los problemas que se suscitan en cada uno de los hogares así como la sobrecarga de trabajos o tareas académicas, la falta de tiempo para poder realizarlas y por esta razón en un</p>
<p><b>INDEPENDIENTE</b> Factores psicosociales</p>	<p>Si se analizan como afectan los factores psicosociales se mejorará las relaciones interpersonales.</p> <p>Establecer herramientas psicodiagnósticas de evaluación acorde a la realidad de los estudiantes.</p>	<p>¿Cuáles son los factores determinantes de la conducta?</p> <p>¿Qué tipos de comportamientos emocionales generan los riesgos sociales?</p>	<p>38% manifestaron sentir rabia y cólera de sí mismos, mientras que un 30% dijo que no y un 32% expresó que a veces.</p>



**OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES  
MATRIZ DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN  
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**

VARIABLES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
INDEPENDIENTE Factores Psicosociales	Según (OIT/OMS, 1984): “Los factores psicosociales son las interacciones entre las condiciones, las capacidades, necesidades y expectativas del ser humano que están influenciadas por las costumbres y cultura y por las condiciones personales”	Desarrollo social	Si se analizan como afectan los factores psicosociales se mejorara las relaciones interpersonales.  Establecer herramientas psicodiagnosticas de evaluación acorde a la realidad de los estudiantes	Encuesta Test Cuestionario
DEPENDIENTE Estados Depresivos	Según (Ellis A. , Terapia Racional Emotiva, 4ta edicion, 2010) Define a la depresión como el síndrome en el que interactúan diversas modalidades somática, afectiva, conductual y cognitiva.	Conductas y comportamientos	Establecer si los estados de ánimos ocasionan malestar en las relaciones interpersonales y en su conducta.  Implementar talleres y charlas en prevención de salud mental	

## ANEXOS DE GRÁFICOS

### 1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como soy ahora

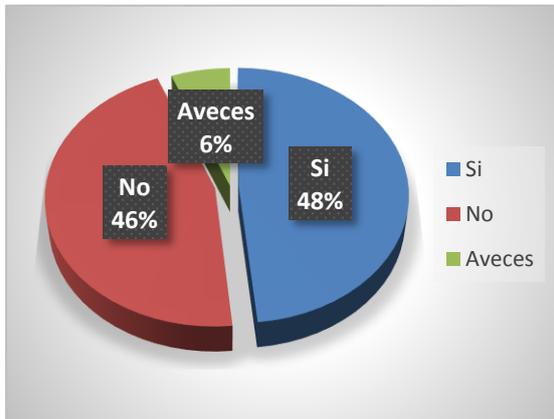
Tabla N° 1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente

Si	120
No	113
A veces	15
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.** El 48% de los encuestados contestaron sí, el 46% manifestaron que no y el 6% contestó a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Estos datos estadísticos reflejan que existen problemas de autoestima en los estudiantes los cuales son manifestados a través de su comportamiento, así como en su estado de ánimo por todas las opiniones que le hacen las personas que les rodean, convirtiéndose en una situación muy difícil de manejar de acuerdo al lugar donde se encuentren.

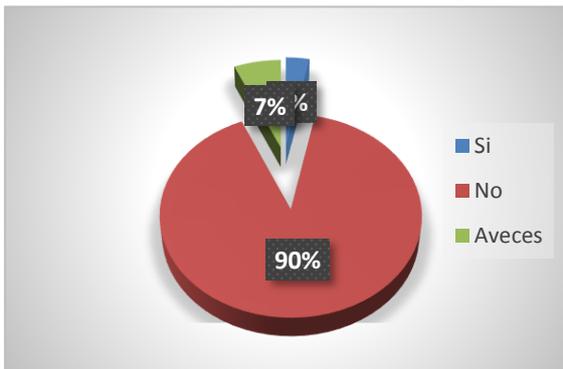
2. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan hacer

Tabla N° 2. Hago lo que mis amigos me mandan hacer

Si	8
No	224
A veces	16
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 2. Hago lo que mis amigos me mandan hacer



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 3% de los encuestados contestaron sí, el 7% manifestaron que a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Según los datos estadísticos no existe manipulación por parte de los estudiantes con sus compañeros, es decir, que simplemente son ellos que se dejan llevar por ciertas situaciones que en cierto modo les conviene.

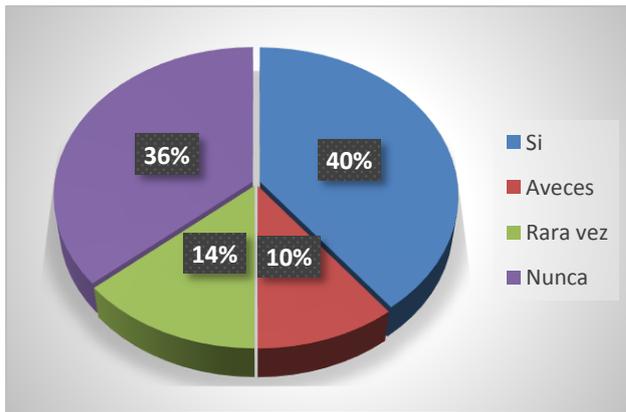
3. Tengo muy mala opinión de mí mismo

Tabla N° 3. Opinión de si mismo

Si	98
A veces	26
Rara vez	34
Nunca	90
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 3. Opinión de sí mismo



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 40% de los encuestados contestaron sí, el 36% manifestaron que nunca, el 14% rara vez y el 10% contestó a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Según resultados de la encuesta existen problemas de autoestima en un grupo de los estudiantes, lo cual puede provocar malestar en ellos y cambios de conductas, generando un proceso totalmente negativo además de que se vuelva pesado para poder tratar con ellos de mejor modo.

#### 4. Pienso que soy una persona fea compara con otros

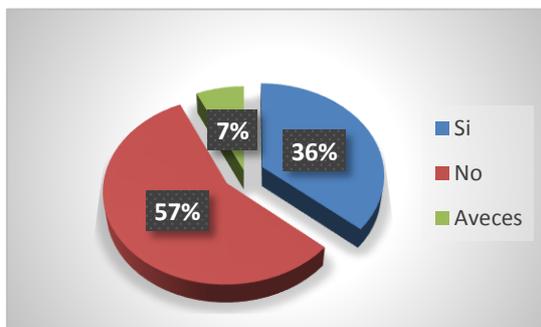
Tabla N° 4. Pienso que soy una persona fea

Si	90
No	141
A veces	17
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 4. Pienso que soy una persona fea



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 57% de los encuestados contestaron no, el 36% manifestaron que si y el 7% contesto a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de la encuesta existe un pequeño grupo de estudiantes que reflejan problemas de autoestima debido a que se sienten personas feas comparadas con los demás. Lo cual puede producir cambios en su conducta como aislamiento y la falta de participación en las actividades académicas.

#### 5. Muchas veces tengo rabia / cólera de mí mismo

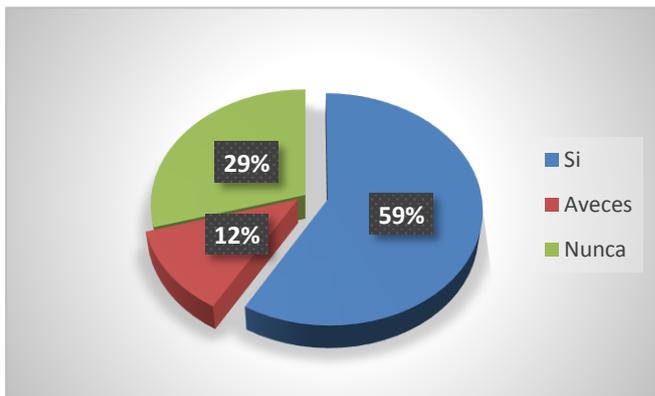
Tabla N° 5. Rabia/Cólera

Si	145
A veces	30
Nunca	73
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 5. Rabia/Cólera



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 59% de los encuestados contestaron sí, y el 29% manifestaron que nunca y el 12% contesto a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de la encuesta existe un número considerable de estudiantes que manifiestan tener rabia y cólera de sí mismos, esto debido a su dificultada para realizar las tareas, para comprender algún tema nuevo, mientras que otro porcentaje manifiesta que a veces y otros que nunca sienten rabia o cólera de sí mismos.

## 6. Tengo más defectos que cualidades

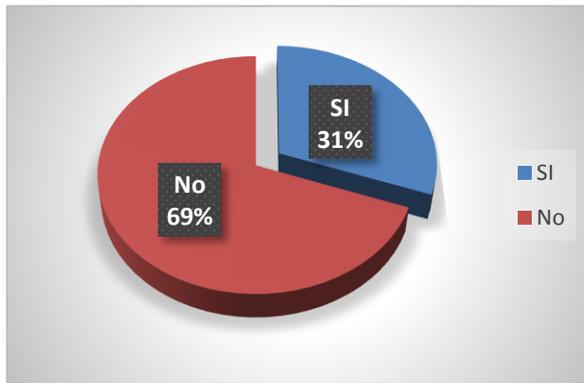
Tabla N° 6. Tengo más defectos que cualidades

SI	76
No	172
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 6. Tengo más defectos que cualidades



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 69% de los encuestados contestaron que no, y el 31% manifestaron que sí.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados existe un grupo pequeño de estudiantes que manifiestan tener más defectos que cualidades, lo que significa que este grupo de estudiantes tienen problemas de autoestima que podrían producir cambios significativos en su conducta lo cual podría llegar a estados depresivos intermitentes en el caso de no ser atendida a tiempo.

## 7. ¿Has perdido contacto con amigas(os), familiares, compañeras/os para evitar que tus padres se molesten?

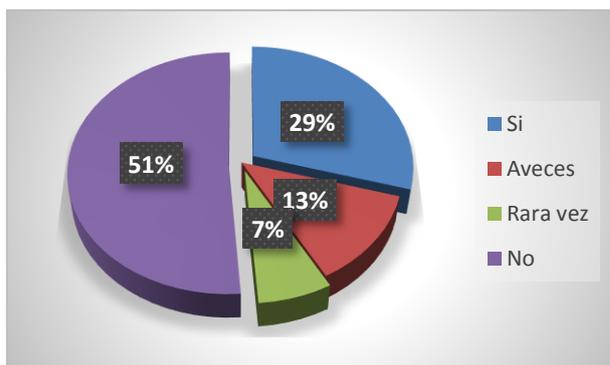
Tabla N° 7. Tengo más defectos que cualidades

Si	73
A veces	31
Rara vez	17
No	127
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 7. Tengo más defectos que cualidades



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 51% de los encuestados contestaron que no, el 29% si, el 13% a veces y 7% manifestaron que rara vez.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de las encuestas son pocos los estudiantes que han perdido contactos con algunos de sus amigos o familiares debido a sus padres para evitar molestias en ellos, porque se sobreentiende que la selección de los amigos la hacen de acuerdo a sus necesidades y afinidad que poseen así como sus características comunes.

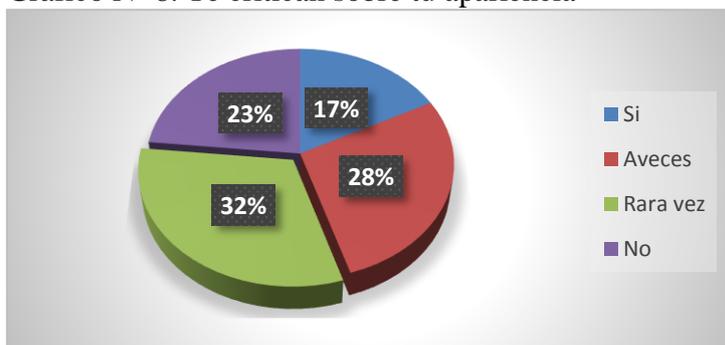
8. ¿Te critican y humillan, en público o en privado, sobre tu apariencia, tu forma de ser, el modo en que haces tus tareas?

Tabla N° 8. Te critican sobre tu apariencia

Si	43
A veces	69
Rara vez	78
No	58
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 8. Te critican sobre tu apariencia



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 32% de los encuestados contestaron que rara vez, el 28% a veces, el 23% manifestaron que no y el 17% manifestaron que sí.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados manifiestan los estudiantes manifiestan haber sido criticados por su propia familia en especial sus padres son los principales victimarios, los comparan con otros que según son mejores que ellos causándoles un trauma que termina en el rechazo y la depresión.

9. ¿Tienen tus padres cambios bruscos de actitudes o se comportan distinto contigo en público, como si fueran otras personas?

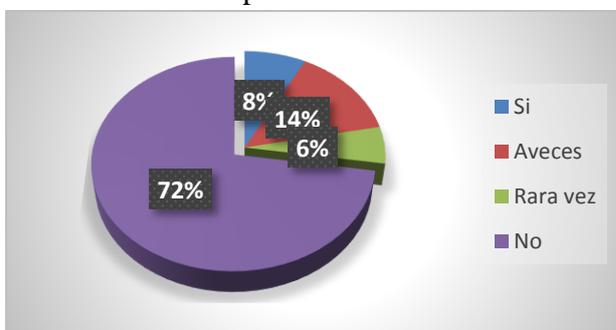
Tabla N° 9. Tus padres tienen cambios bruscos de actitudes

Si	19
A veces	35
Rara vez	14
No	180
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 9. Tus padres tienen cambios bruscos de actitudes



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 72% contestaron que no, el 6% rara vez, el 14% a veces y el 8% sí.

**Interpretación de los resultados.-** Existe un porcentaje pequeños de encuestados que manifiestan que si existen cambios bruscos de actitudes de sus padres en público, otros manifiestan que a veces, otros que rara vez, y la mayoría manifiestan que sus padres no tienen este tipo de comportamiento con ellos.

10. ¿Sientes que estás en permanente tensión y que, hagas lo que hagas, ellos se irritan o te culpabilizan de todo?

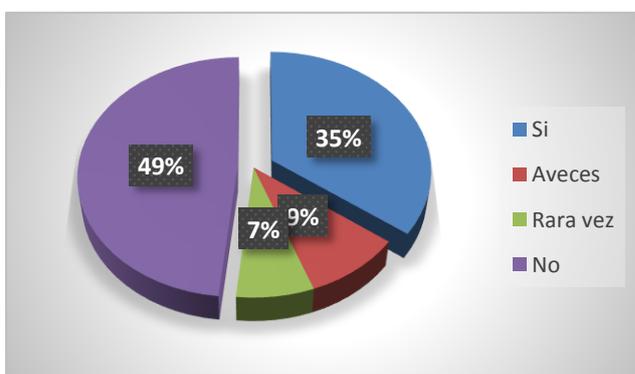
Tabla N° 10. Sientes que estas en permanente tensión

Si	87
A veces	23
Rara vez	18
No	120
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 10. Sientes que estas en permanente tensión



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 49% contestaron que no, un 35% si, 9% a veces y un 7% rara vez.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de encuesta los jóvenes se sienten en constante tensión por las cosas que podrían decir sus padres o molestarlos, lo cual les produce un malestar en su comportamiento y no les permite tener una buena concentración en la actividad académica.

11. Después de un episodio violento, ¿ellos se muestran cariñosos y atentos, te regalan cosas y te prometen que nunca más volverán a golpearte o insultarte y que "todo cambiará"?

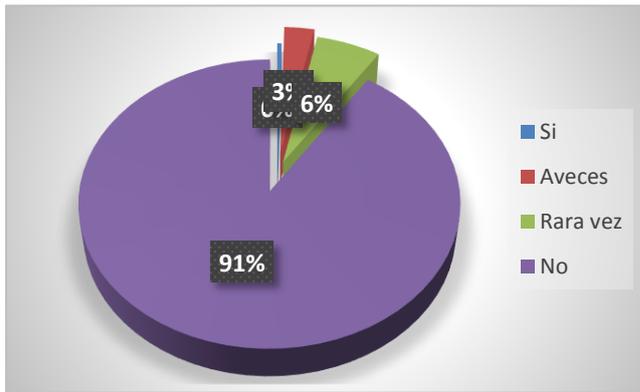
Tabla N° 11. Episodio violento

Si	1
A veces	7
Rara vez	15
No	225
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 11. Episodio violento



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 91% de los encuestados contestaron que no, un 6% rara vez, un 3% a veces.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de la encuestas los jóvenes manifestaron que después de un hecho violento sus padres no manifiestan ningún tipo de arrepentimiento después de algún insulto, lo que ven como algo normal y por tal motivo vuelven ellos a repetir la conducta como un patrón a seguir porque creen que está bien lo que ellos hacen.

12. Señala la razón que te produce estrés en tus estudios:

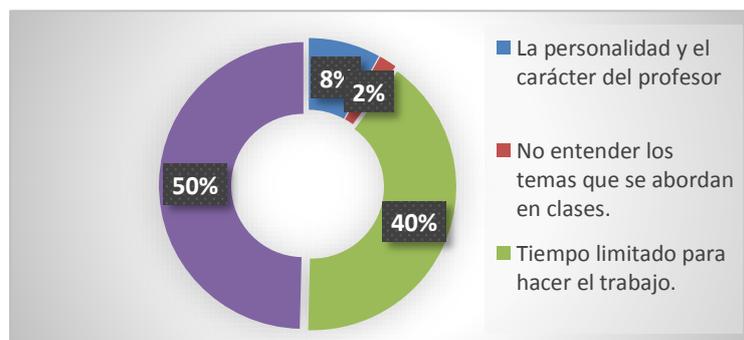
Tabla N° 12. Estrés en tus estudios

La personalidad y el carácter del profesor	20
No entender los temas que se abordan en clases.	5
Tiempo limitado para hacer el trabajo.	100
Exceso de tareas en un mismo tiempo.	123
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 12. Estrés en tus estudios



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 50% de los encuestado manifiestan tener un exceso de tareas en un mismo tiempo, el 40% expresan tener tiempo limitado para hacer el trabajo, un 8% la personalidad del profesor y un 2% manifiestan no entender los temas.

**Interpretación de los resultados.-** Según los datos estadísticos los estudiantes manifiestan tener excesos de tareas en un mismo tiempo, al igual que tiempo limitado para el cumplimiento de las mismas, así como la personalidad del docente, y no comprender ciertos temas con facilidad.

13. Señala las reacciones físicas, Psicológicas y comportamentales cuando estas preocupado o nervioso.

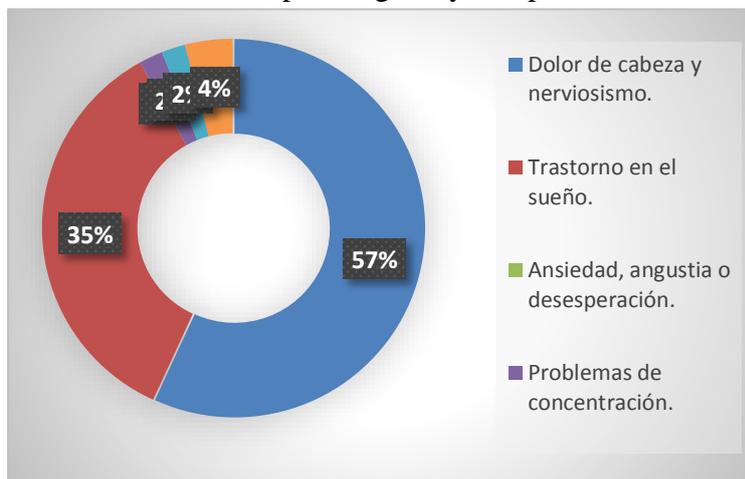
Tabla N° 13. Reacciones físicas, psicológicas y comportamentales

Dolor de cabeza y nerviosismo.	141
Trastorno en el sueño.	87
Ansiedad, angustia o desesperación.	0
Problemas de concentración.	5
Conflictos o tendencias a polemizar o discutir.	5
Aislamiento de los demás.	10
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 13. Reacciones físicas, psicológicas y comportamentales



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 57% de los encuestados manifiestan dolor de cabeza y nerviosismo, el 35% trastorno en el sueño, un 4% aislamiento de los demás, un 2% problemas de concentración, un 2% conflictos o tendencias a polemizar.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados se puede observar que existen malestar en los estudiantes los cual son manifestados de forma somática cuando están preocupados y nerviosos dando como resultado más alto el dolor de cabeza y dificultada

para dormir, los cuales no les permiten tener una buena concentración en sus actividades académicas y a su vez provocan cambios de ánimos en ellos.

#### 14. ¿Tus padres actualmente están...

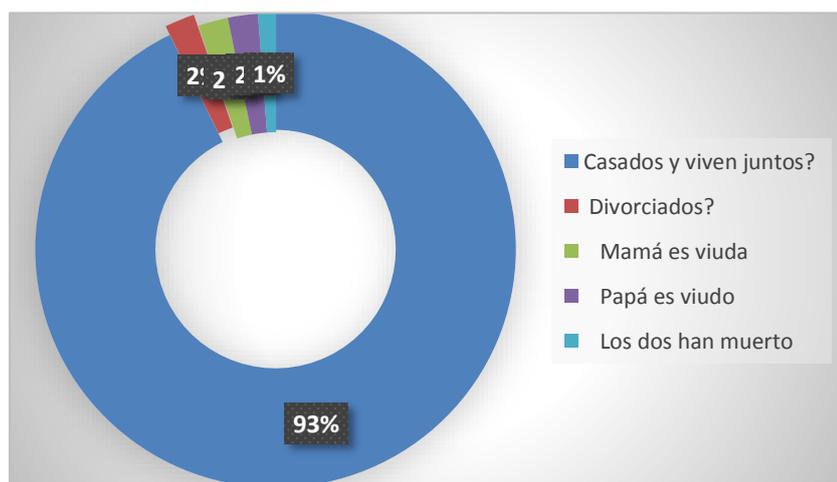
Tabla N° 14. Tus padres actualmente están

Casados y viven juntos?	230
Divorciados?	5
Mamá es viuda	5
Papá es viudo	5
Los dos han muerto	3
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 14. Tus padres actualmente están



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 93% de los encuestados manifiestan que sus padres son casados, un 2% divorciados, al igual que otro 2% manifiestan que la mamá es viuda, al igual que otro 2% manifiestan que su padre es viudo y el 1% expresan que ambos han fallecido.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de la encuesta, la mayoría de los padres de los estudiantes son casados y viven juntos, mientras que existe un pequeño porcentaje de los cuales manifiestan no tener a sus dos padres vivos, otros manifiestan tener solo a uno de sus padres con vida. Lo cual podría ser un factor que produce cambios de ánimos en este grupo de estudiantes que no cuentan con el apoyo de sus padres.

15. ¿Tu papá ingiere bebidas alcohólicas?

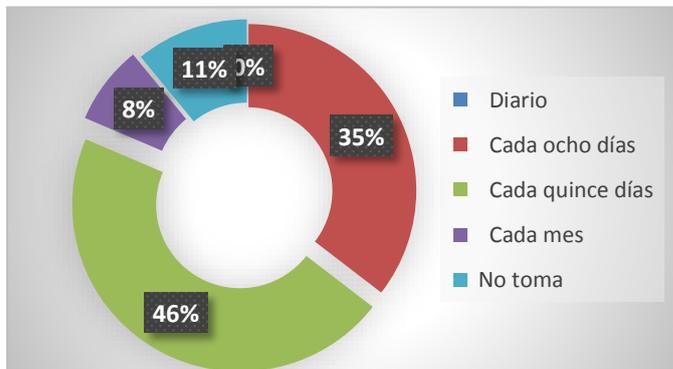
Tabla N° 15. Tu papá ingiere bebidas alcohólicas

Diario	0
Cada ocho días	88
Cada quince días	114
Cada mes	19
No toma	27
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 15. Tu papá ingiere bebidas alcohólicas



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 46% de los encuestados manifestaron que sus padres ingieren bebidas alcohólicas cada 15 días, mientras que el 35% manifiestan que cada ocho días, un 11% manifiestan que sus padres no beben y el 8% manifiestan que cada mes.

**Interpretación de los resultados.-** según los resultados de las encuestas los estudiantes manifiestan que si ingieren bebidas alcohólicas, los cuales producen malestar en los jóvenes, debido a que sus padres tienen un comportamiento inadecuado por la ingesta de dicha sustancia, además porque en ciertos momentos actúan bajo los estragos que produce el alcohol y lo único que dicen luego es no acordarse de nada.

16. Ante los problemas económicos sueles.....

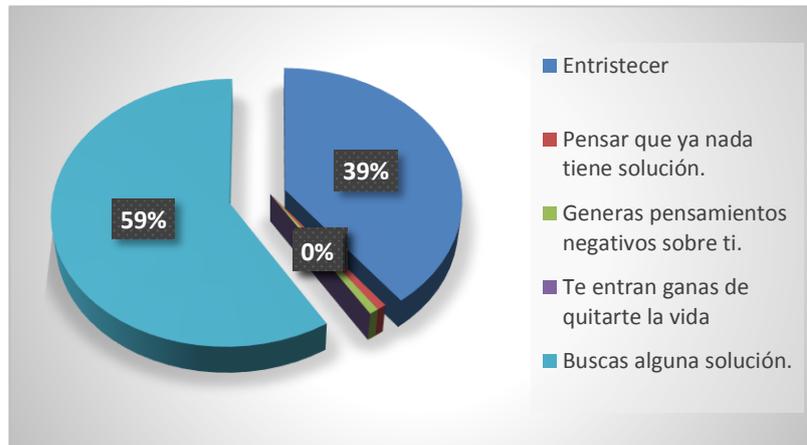
Tabla N° 16. Problemas económicos

Entristecer	98
Pensar que ya nada tiene solución.	2
Generas pensamientos negativos sobre ti.	2
Te entran ganas de quitarte la vida	0
Buscas alguna solución.	146
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 16. Problemas económicos



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** Un 59% de los estudiantes manifestaron que ante los problemas buscan solución, mientras que el 39% manifestaron entristecer, mientras que 1% piensan que ya nada tiene solución y otro 1% generan pensamientos negativos.

**Interpretación de los resultados.-** es decir que existen un pequeño grupo de estudiantes que muestran dificultad a la hora de resolver problemas económicos, los cuales le causan malestar y provocan cambios en su conducta, incluso llegan a tomar decisiones equivocadas que saben y terminan en la vinculación con problemas sociales que actualmente aquejan a la mayor parte de los jóvenes de nuestro país.

### 17. ¿Cómo te sientes en relación a tu futuro profesional, y económico?

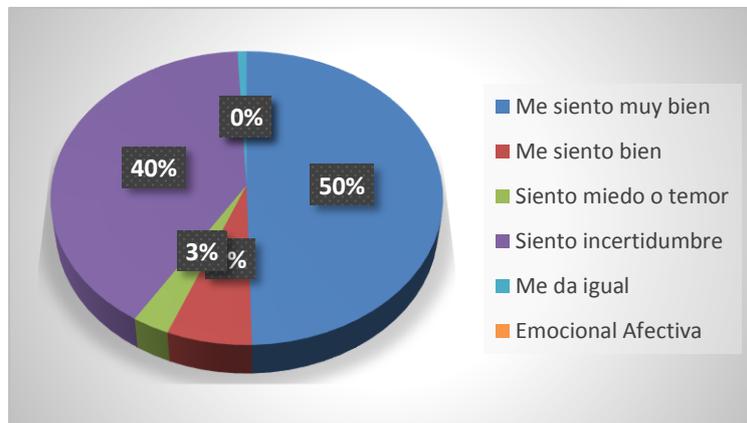
Tabla N° 17. Relación a tu futuro profesión y económico

Me siento muy bien	123
Me siento bien	16
Siento miedo o temor	7
Siento incertidumbre	100
Me da igual	2
Emocional Afectiva	0
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 17. Relación a tu futuro profesión y económico



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** Un 50% de los estudiantes manifestaron que en relación a su futuro profesional, se sienten muy bien, mientras que un 6% manifestaron se sienten bien, mientras que 40% sienten incertidumbre, un 3% siente miedo y temor, el 1% le da igual y el 0% emoción afectiva.

**Interpretación de los resultados.-** Es evidente según los resultados que existe un porcentaje considerable de estudiantes los cuales manifiestan tener incertidumbre acerca de su futuro profesional y económico, lo cual se manifiestan en sus estados de ánimos. Ellos en momentos de conversaciones con sus compañeros ven que su futuro puede ser poco prometedor lo cual ocasiona que se sientan rezagados.

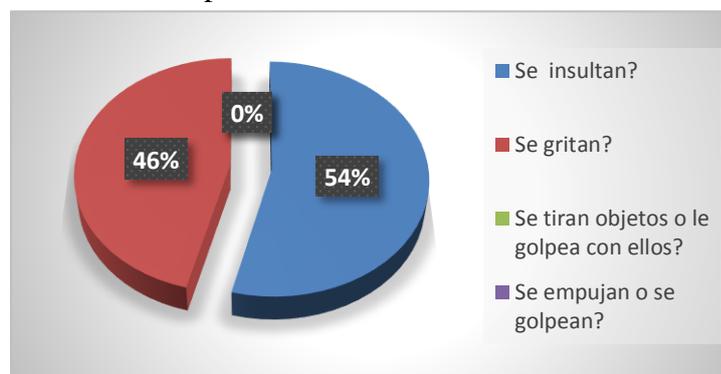
18. Cuando tus padres discuten, ¿lo que hace mi padre y mi madre...

Tabla N° 18. Cuando tus padres discuten

Se insultan?	134
Se gritan?	114
Se tiran objetos o le golpea con ellos?	0
Se empujan o se golpean?	0
Total	248

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 18. Cuando tus padres discuten



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** Un 54% de los estudiantes manifestaron sus padres se insultan, un 46% manifestaron que se gritan y el 0% para las demás opciones.

**Interpretación de los resultados.** Según los resultados de las encuestas por parte de los estudiantes se pueden constatar que existen problemas familiares, los cuales están provocando malestar en los jóvenes, la cual se manifiestan a través de su conducta, de su desempeño académico, las familias de hoy en día están desintegrándose por muchos factores pero el principal es el económico causando de cierto modo la desunión en ellos.

## ENCUESTA APLICADA A LOS DOCENTES

### 1. Ha notado actitudes negativas en sus estudiantes?

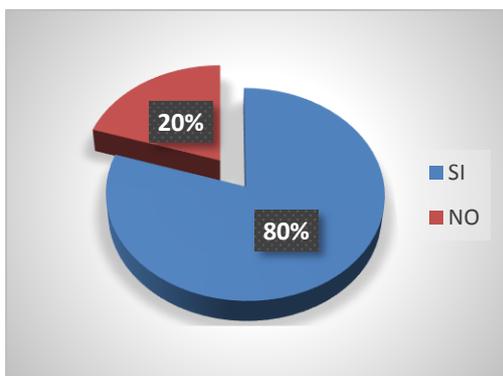
Tabla N° 1. Actitudes negativas

SI	4
NO	1
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 1. Actitudes negativas



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 80% de los encuestados contestaron que sí, y un 20% manifestaron que no.

**Interpretación de los resultados.** En las encuestas dirigidas a los docentes ellos manifiestan que si han notado actitudes negativas en sus estudiantes lo cual causa malestar a la hora de las clases diarias, porque muestran desinterés por las actividades que se realizan ya sea de modo independiente o en forma grupal, incluso se llega a momentos donde no se puede tratar con ellos debido a que expresan su rechazo a cualquier actitud de sus docente y compañeros.

### 2. ¿Cree usted que sus estudiantes se dejan dominar fácilmente por sus compañeros de estudio?

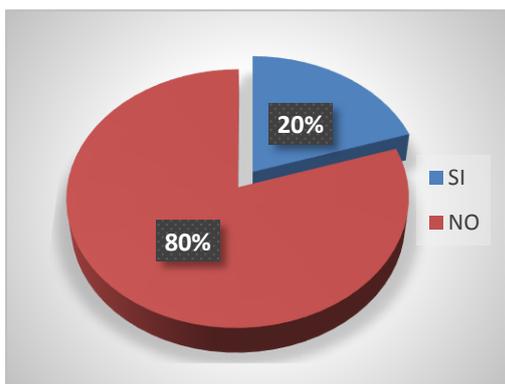
Tabla N° 2. Cree usted que sus estudiantes se dejan dominar fácilmente por sus compañeros de estudio

SI	1
NO	4
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 2. Cree usted que sus estudiantes se dejan dominar fácilmente por sus compañeros de estudio



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 80% de los encuestados contestaron que no, y un 20% manifestaron que sí.

**Interpretación de los resultados.-** En las encuestas dirigidas a los docentes ellos supieron manifestar que la mayoría de sus estudiantes no se dejan dominar por sus compañeros, muestran total dominio sobre sí mismos y cada uno se expresa de acuerdo a sus necesidades, lo cual muchas veces concluye en polémicas muy desagradables.

3. ¿En algún momento usted ha notado que sus estudiantes muestran una mala opinión de sí mismo?

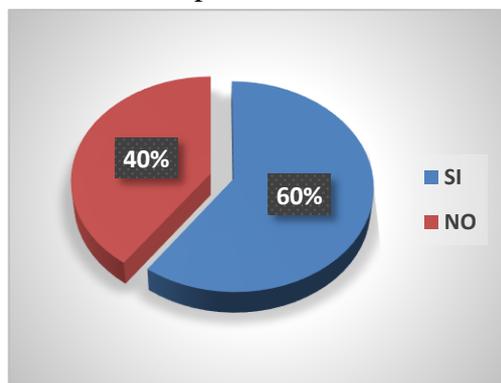
Tabla N° 3. Opinión de si mismo

SI	3
NO	2
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 3. Opinión de si mismo



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.**-El 60% de los encuestados contestaron que sí, y un 40% manifestaron que no.

**Interpretación de los resultados.** Es decir que los docentes si han notado que sus estudiantes han tenido una mala opinión de sí mismo en algún momento, esto es generado porque muchas veces desde casa os envuelven en un clima amenazador lleno de críticas y comentarios negativos.

4. ¿Cuándo sus estudiantes no dominan un tema nuevo, ven en ellos frustración?

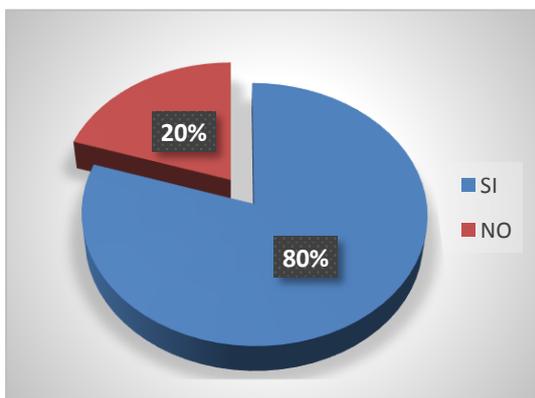
Tabla N° 4. Dominio de temas nuevos

SI	4
NO	1
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 4. Dominio de temas nuevos



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.**- El 80% de los encuestados contestaron que sí, y un 20% manifestaron que no.

**Interpretación de los resultados.** Es decir que hay estudiantes según sus docentes que manifiestan tener dificultad cuando hay un tema nuevo, y se sienten frustrados al no poder desarrollar con normalidad dichos temas, para ellos es muy difícil afrontar la situación debido al cambio de ánimo que presentan cada uno de sus estudiantes, por lo que optan por recibir las tareas tal cual ellos la presentan les asignan una calificación que no convence a cada uno de ellos.

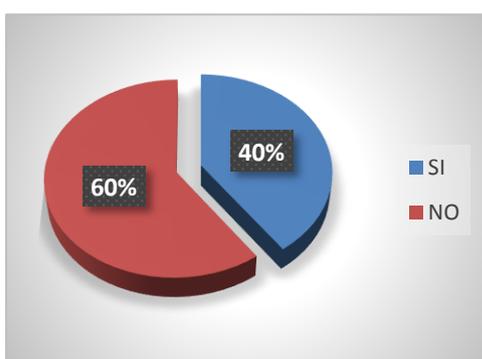
5. ¿En las conversaciones con sus estudiantes ellos manifiestan más defectos que virtudes?

Tabla N° 5. Defectos y virtudes

SI	2
NO	3
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 5. Defectos y virtudes



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 60% de los encuestados contestaron que no, y un 40% manifestaron que si.

**Interpretación de los resultados.** Según los resultados de la encuesta se refleja un bajo nivel de autoestima que podría provocar malestar y patrones inadecuados en su conducta, lo que hace que no existe dominio e interés por mejorar su comportamiento porque ven que todo lo que dicen de ellos es negativo, no se centran en pensar que pueden existir cosas buenas que les ayude a mejorar sus comportamientos.

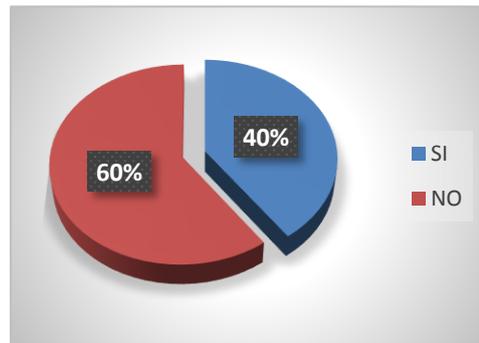
6. ¿Sus estudiantes manifiestan que sufren críticas constantes de familiares y amigos?

Tabla N° 6. Sus estudiantes manifiestan que sufren críticas constantes de familiares y amigos

SI	2
NO	3
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo  
**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 6. Sus estudiantes manifiestan que sufren críticas constantes de familiares y amigos



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 60% de los encuestados contestaron que no, y un 40% manifestaron que sí.

**Interpretación de los resultados.-** Según los resultados de los profesores encuestados, el 40% los jóvenes si han sufrido criticas constantes por parte de sus familiares y amigos. Estos debidos a su comportamiento inadecuados en sus las relaciones sociales.

7. ¿Cuándo hablan de sus padres expresan que ellos tienen una conducta muy agresiva?

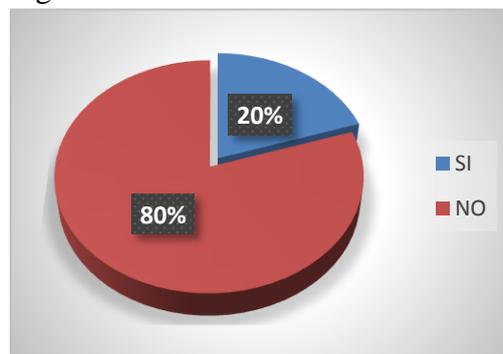
Tabla N° 7. Conducta agresiva

SI	1
NO	4
TOTAL	5

**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

Gráfico N° 7. Conducta agresiva



**Fuente:** estudiantes de la escuela de psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo

**Elaborado por:** Jimmy Leonardo Alvarado Medina

**Análisis.-** El 80% de los encuestados contestaron que sí, y un 20% manifestaron que no.

**Interpretación de los resultados.** Es decir que el 80% de los jóvenes han comentado a sus profesores que sus padres han tenido conductas agresivas, el 20% han manifestado q sus padres no han tenido este tipo de conducta, lo cual conlleva a deducir que un número considerables de padres de los estudiantes tienen un comportamiento no adecuado en cuanto a sus relaciones afectivas.



Aplicación de Encuesta a los estudiantes de Psicología



En revisión del informe final con el Tutor a cargo Dr. Roberto Betancourt Maldonado, en su consultorio



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA  
EDUCACIÓN  
PSICOLOGÍA CLÍNICA



Babahoyo, 06 de febrero del 2017

Dr. Joselo Jimmy Albán Obando, Msc.

**COORDINADOR DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

En su despacho.-

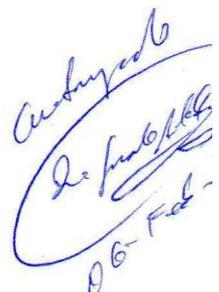
De mis consideraciones:

En calidad de egresado de la Universidad Técnica de Babahoyo, me dirijo a usted para solicitarle me permita desarrollar la investigación de mi trabajo de grado, lo mismo que tendrá como población y muestra a los estudiantes de la carrera de psicología.

Esperando que mi petición tenga una aceptación favorable.

Atentamente,

  
Jimmy Leonardo Alvarado Medina  
C.I. 1205202722

  
06- Feb.