



DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA) DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE PSICOLOGO CLINICO

PROBLEMA:

ORIENTACIÓN SEXUAL DE UN ADOLESCENTE Y EL COMPORTAMIENTO SOCIAL EN EL SECTOR LAS PALMITAS DEL CANTÓN VINCES

AUTORA:

STEFANIE SHIRLEY DE MERA BRAVO

TUTOR:

DR. JOSELO JIMMY ALBAN OBANDO PHD

BABAHOYO

2018





DEDICATORIA

Quiero dedicar este proyecto, principalmente a Dios que me dio la fuerza y la sabiduría para realizarlo y llegar hasta donde estoy.

En segundo lugar, a mi familia mi Madre que fue mi apoyó mucho durante todo este proceso, mi esposo que es quien me ha incentivado para llegar hasta aquí y estar por cumplir mi meta y cumplir este sueño de la mano de ellos.

Stefanie Shirley De Mera Bravo





AGRADECIMIENTO

El agradecimiento infinito es en primer lugar a Dios, gracias a él se hace posible realizar todas las actividades en mi vida. En especial debo la culminación de mi carrera profesional a mi madre amada, que, con amor, dedicación, motivación y su magnífico ejemplo de superación, ha cultivado grandes valores que han hecho posible cumplir mis metas. A mi esposo que con tanta paciencia me ha apoyado e incentivado cada que lo he necesitado.

De manera especial a mi tutor Dr. Joselo Albán Obando quien con dedicación y paciencia supo trasmitir sus conocimientos con los mismos que hizo posible culminar mi proyecto.

Stefanie Shirley De Mera Bravo





CERTIFICACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, STEFANIE SHIRLEY DE MERA BRAVO, portadora de la cédula de ciudadanía 092704813-2 en calidad de autora del Informe Final de la Dimensión Práctica del Examen Complexivo De Grado, previo a la Obtención del Título de PSICÓLOGA CLÍNICA en CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN PSICOLOGÍA CLÍNICA, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el problema:

ORIENTACIÓN SEXUAL DE UN ADOLESCENTE Y EL COMPORTAMIENTO SOCIAL.

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

Stefanie Shirley De Mera Bravo

C.I. 092704813-2



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGÍA CLÍNICA
EXAMEN COMPLEXIVO.

CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENTACIÓN.

Babahoyo, 20 de septiembre del 2018

En mi calidad de Tutor del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo, designado por el Consejo Directivo con oficio Nº CP 232-18, con fecha, 12 de septiembre mediante resolución CD-FAC.C.J.S.SE-SO-009-RES-004-2018, celebrada el 6 de septiembre 2018, certifico que la Srta. STEFANIE SHIRLEY DE MERA BRAVO, ha desarrollado el documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo, cuyo tema es: ORIENTACIÓN SEXUAL DE UN ADOLESCENTE Y EL COMPORTAMIENTO SOCIAL.

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la egresada, reproduzca el documento definitivo del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo y lo entregue a la coordinación de la Carrera de psicología Clínica de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

Dr. Joselo Jimmy Albán Obando. PhD DOCENTE DE LA FCJSE.



EXAMEN COMPLEXIVO



RESUMEN

En el presente estudio el adolescente tiene una orientación sexual homosexual,

posee una dificultad para auto aceptarse como es, ya que teme el rechazo de su familia y la

sociedad en general.

Desde que se dieron cuenta su manera de ser, sus compañeros de clases empezaron

a agredirle y cuando sus padres se enteraron su madre le apoyó, pero sintió el rechazo de

su padre y de la sociedad, y a partir de eso él presenta diferentes cambios en su

comportamiento.

Es por esto que se plantea una intervención terapéutica al adolescente para que se

acepte como es y a los Padres para que entiendan que su hijo es una persona normal, solo

con una orientación sexual diferente a la que ellos quieren.

Palabras claves: orientación, sexualidad, adolescencia

vi





ABSTRACT

In the present study the adolescent has a homosexual sexual orientation, has a difficulty to accept himself as he is, since he fears the rejection of his family and society in general.

Since they realized their way of being, their classmates began to attack him and when his parents found out his mother supported him, but he felt the rejection of his father and society, and from that he presents different changes in his behavior.

This is why a therapeutic intervention is proposed to the adolescent so that he accepts himself as he is and the parents so that they understand that their son is a normal person, only with a sexual orientation different from the one they want.

Keywords: orientation, sexuality, adolescence





RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, TITULADO:

ORIENTACIÓN SEXUAL DE UN ADOLESCENTE Y EL COMPORTAMIENTO SOCIAL.

PRESENTADO POR LA SEÑORITA: STEFANIE SHIRLEY DE MERA BRAVO

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

ocho con cinarent ycinco)

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:

MSC. RONALD ROBLEDO GALEAS

DELEGADO DEL DECANO

MSC. JANETA VERDESOTO GALEAS DELEGADO DEL CIDE

PS. CL. ROBERTO BETANCOURT DELEGADO DEL COORDINADOR DE CARRERA

SECRETARIA I

FAC.CC.JJ.JJ.SS.EE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN PSICOLOGÍA CLÍNICA EXAMEN COMPLEXIVO.

Babahoyo, 24 de septiembre el 2018

CERTIFICACIÓN DE PORCENTAJE DE SIMILITUD CON OTRAS FUENTES EN EL SISTEMA DE ANTIPLAGIO

En mi calidad de Tutor del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo de la Srta. STEFANIE SHIRLEY DE MERA BRAVO cuyo tema es: ORIENTACIÓN SEXUAL DE UN ADOLESCENTE Y EL COMPORTAMIENTO SOCIAL.

Certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Anti plagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de 2%, 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.

M [Urkund] 18%	de similitud - stef 💢 🖰 D41745989 - Proyecto urkund.d 🗶 G como hacer para capturar una
← → c	https://secure.urkund.com/view/40818768-229609-347228#q1bKLVayija01DEy1zGL1VEq
CURKUND	
Documento	Proyecto urkund.docx (D41745989)
Presentado	2018-09-24 11:02 (-05:00)
Presentado por	Stefanie De Mera (stefy08912011@hotmail.com)
Recibido	jalban.utb@analysis.urkund.com
Mensaje	Mostrar el mensaje completo
	2% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 3 fuentes.

Dr. Joselo Jimmy Albán Obando. PhD DOCENTE DE LA FCJSE.

ÍNDICE CARATULA.....i DEDICATORIA......ii AGRADECIMIENTO.....iii CERTIFICACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL.....iv CERTIFICADO FINAL DE APROBACION DEL TUTOR DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSION PRACTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENTACION......v RESUMEN......vi ABSTRACT......vii RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACION......viii CERTTIFICACION DE PORCENTAJE DE SIMILITUD CON OTRAS FUENTES EN EL SISTEMA DE ANTIPLAGIO.....ix INDICE.....x INTRODUCCIÓN......1 CAPÍTULO I.- MARCO METODOLÓGICO......2 1.2. Planteamiento del problema......2 1.4. Objetivo.......4 1.6. Hipótesis......8 1.7. Metodología de la investigación......8 CAPITULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....11

Bibliografía.......18

INTRODUCCIÓN

En la investigación planteada se analizó criterios referentes a la orientación sexual de un adolescente y el comportamiento social, es así que en la medida en que se determinan las condiciones y situaciones en la que se desenvuelva la situación problemática se plantean los procesos que canalizan el presente estudio de caso.

Los adolescentes presentan muchas formas de comportamiento que en muchas de las ocasiones son propias de la etapa en la que se desarrollan, al estudiar comportamientos sociales influenciados por la orientación sexual se tiene en claro que sus comportamientos están ligados a sus atracciones diversas ya sea por el mismo sexo, el sexo opuesto o hacia ambos, mismos que denotan características particulares y que son las que se realizaran en el presente estudio.

En el desarrollo del presente trabajo se realiza el estudio para determinar la incidencia de la orientación sexual de un adolescente y el comportamiento social, en este sentido se hace necesario complementar el trabajo empezando con la división del mismo en dos capítulos para su mejor desarrollo y entendimiento.

Es así que en el capítulo I. - Se evidencia el tema de investigación, luego se plantea el problema de estudio, la justificación, objetivo, fundamentación teórica, la hipótesis y la metodología de la investigación donde se puntualiza la población, la muestra y los métodos.

En el capítulo II. - En este capítulo se encuentran los resultados de la investigación, el desarrollo del caso, las situaciones detectadas, las soluciones planteadas, las conclusiones, las recomendaciones, la bibliografía y los anexos.

CAPÍTULO I.- MARCO METODOLÓGICO

1.1. DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO

Orientación sexual de un adolescente y el comportamiento social en el Sector Las Palmitas del Cantón Vinces.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los adolescentes del sector Las Palmitas presentan diversas formas de comportamiento como es normal de todos los niños y adolescentes, estos empiezan un proceso de diferenciación al llegar a la adolescencia; de manera particular se evidencia el comportamiento de un adolescente del sector que ha presentado inclinación por personas del mismo sexo, además de los cambios que atraviesa y las condiciones a las que debe enfrentar por sus particular forma de expresarse o manifestarse con los demás, es así que, el adolescente es rebelde, se ha distanciado de los padres, ha bajado su nivel afectivo hacia ellos, se inclina más hacia la amistad de amigos, no acata las ordenes ni las reglas, es más le parece que dichas reglas o normas están en contra de él y de ahí su comportamiento reacio hacia ellas, elude responsabilidades y presenta desmotivaciones por sus estudios y se interese por otras actividades sociales, como salir a fiestas.

"En el mundo occidental, incluida América Latina, la articulación particular de las relaciones entre los géneros ha generado una histórica desigualdad entre hombres y mujeres, divergencia que ha beneficiado preponderantemente a los hombres heterosexuales (Barrientos, 2003; Viveros, 2001).

No obstante, según diversos autores, la llegada de transformaciones socioculturales globales habría contribuido a modificar progresivamente las normas y valores de las sociedades occidentales en el sentido de un mayor individualismo, equidad en las relaciones entre géneros y un aumento de los valores seculares y auto-expresivos" (Barrientos, 2003).

Estas mutaciones sociales y culturales están generando: (a) una progresiva secularización del sexo, (b) una liberalización de las actitudes sexuales y un mayor énfasis en los derechos sexuales, (c) un incremento de la diversidad de las formas de vida doméstica y (d) una orientación de la sexualidad hacia el hedonismo. (Barrientos & Cárdenas, 2013).

Dada la información antes mencionada y para orientar la ejecución del trabajo de estudio se presenta la siguiente pregunta de investigación:

¿De qué manera influye la orientación sexual en el comportamiento social del adolescente, en el sector Las Palmitas del cantón Vinces provincia de Los Ríos?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Durante la realización de las prácticas pre profesionales se dieron muchas situaciones con los integrantes de los diferentes grupos de trabajo, siendo en ese momento en el que se evidenció un comportamiento social diferentes de ciertos adolescentes en relación a los demás y que guardaban estrecha relación con sus manifestaciones sexuales, lo que motivó el acercamiento y posterior estudio de dichos comportamientos, siendo la oportunidad de profundizar más sobre aquello en el presente estudio de caso.

Los comportamientos adolescentes son totalmente controversiales e impredecibles, se muestran de una forma en un momento determinado y de otra forma en otro momento o faceta, por lo tanto, se hace necesario e importante realizar estudios que orienten e interpreten estos comportamientos y sirvan como aporte teórico para futuras investigaciones relacionadas al tema y como aporte práctico para quienes se encargan de convivir y educarlos.

El estudio de la orientación sexual y el comportamiento social de los adolescentes es complicado por cuanto el adolescente presenta diversas formas de comportamiento pero esto no necesariamente evidencia una orientación sexual diferente a las reconocidas legalmente, por lo tanto el desarrollo generaría un gran impacto en el medio, por lo cual es necesario realizar aportes para definir dicho fenómeno y generar alternativas para entenderlo, manifestándose de esta forma su factibilidad y en particular en aquellos que presentan diferencias en cuanto a su orientación sexual y a su comportamiento social.

Así mismo el presente estudio investigativo en su desarrollo evidencia beneficiarios que en este caso son de dos tipos un beneficiario directo como el adolescente y de los beneficiarios indirectos que son los familiares y la sociedad toda.

Cabe indicar que para la realización del presente trabajo investigativo será autogestionado y los gastos que este genera serán cubiertos por la investigadora en su totalidad, sin que se deba involucrar a tercero en los gastos.

1.4. OBJETIVO

Determinar la influencia de la orientación sexual en el comportamiento social de un adolescente, en el sector Las Palmitas del cantón Vinces provincia de Los Ríos.

1.5. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Orientación sexual

La orientación sexual es una cualidad esencial del ser humano de aceptar, reconocer y vivir como persona heterosexual, gay, lesbiana, o bisexual (Carpenter, 2015). La orientación sexual está estrechamente relacionada con el deseo y atracción sexual que siente la persona.

El término "orientación sexual" se refiere al sexo (es decir masculino o femenino) hacia el que la persona se siente atraída. (Mondimore, 2016).

Los conceptos de orientación sexual e identidad de género son difusos y suelen confundirse entre sí y con otras nociones con las que están relacionados. La orientación sexual se ha definido como la atracción hacía otra persona en el plano emotivo, romántico, sexual o afectivo, que puede ser heterosexual (es decir, cuando el objeto de atracción es una persona del sexo opuesto) u homosexual (cuando los sentimientos se producen hacia personas del mismo sexo). Está también la bisexualidad, cuando la atracción se produce indiferentemente hacia cualquiera de los sexos. (Atienza, 2016).

Mayormente, los psicólogos consideran que la orientación sexual no se puede cambiar y no es una elección voluntaria. Investigaciones indican que, al menos parcialmente, la orientación es biológica. La orientación sexual puede ser heterosexual exclusiva, homosexual exclusiva (a quienes se suele denominar gay, tanto a mujeres como a hombres, o lesbiana) o también encontramos variadas formas de bisexualidad. La conducta sexual y la orientación sexual son diferentes ya que ésta última hace referencia al concepto de uno mismo y a los sentimientos. Por otro lado, en relación a la conducta sexual, las personas pueden o no expresar su orientación a través de la misma.

Tipos de orientación sexual

Heterosexual: Las personas heterosexuales sienten una atracción romántica y física hacia personas del sexo opuesto: los hombres heterosexuales sienten atracción por las mujeres y las mujeres heterosexuales sienten atracción por los hombres. A veces se hace referencia a los heterosexuales como "hetero". (Guasch, 2000).

Homosexual: Los individuos homosexuales sienten una atracción romántica y física hacia personas del mismo sexo. (Marietán, 2016).

Bisexual: Es la atracción sexual y sentimental hacia individuos tanto del mismo sexo como del opuesto. La diferencia con la homosexualidad es que también te sientes atraído sexual y sentimentalmente por personas del sexo opuesto. Recalco esto porque algunas veces ha salido la duda de si se es homosexual o bisexual, a pesar de que la diferencia es clara. El hecho de pensar que un hombre o una mujer es guapo/a no quiere

decir que sea bisexual, puesto que tiene que haber una atracción sexual y sentimental hacia esa persona. (Mondimore, 2016).

Transexual: Es la persona que no se siente identificada con su cuerpo, es decir, su género no corresponde a su físico. Puede darse con hombres que se sienten mujeres o viceversa. Esto no tiene nada que ver con la homosexualidad. Un hombre homosexual no se siente mujer, se siente hombre. En el caso de sentirse mujer y no estar a gusto con su cuerpo, se consideraría transexual. (Gómez Gil, 2016).

Pansexual: También se denomina omnisexualidad, polisexualidad o trisexualidad es una orientación sexual que se caracteriza por la atracción sexual o romántica por otros individuos independientemente del sexo y género de los mismos. Es por esto que, los pansexuales pueden sentirse atraídos por hombres, mujeres y también por aquellos individuos que no se sienten identificadas con su género, incluyendo así, por ejemplo, a intersexuales, transexuales e intergéneros. (Becerra, 2002).

Asexual: Es la falta de orientación y deseo sexuales. Los individuos asexuales no se sienten atraídos sexual o físicamente hacia ningún otro individuo y no sienten deseo por el placer sexual, por lo que no se identifican con ninguna orientación sexual definida. No es común que suelan enamorarse o tengan pareja. Suelen crear un lazo afectivo hacia su pareja (si la tienen), aunque éste no involucre el sexo de por medio. (Guerrero, 2007).

Intergénero: A diferencia de la transexualidad, los individuos que se sienten identificadas como intergénero no se identifican ni como hombre ni como mujer. Algunos individuos tienden a tener características del sexo opuesto, otras las tienen de ambos. (Fared Fernando, 2011).

De acuerdo a lo expuesto por los diferentes autores se considera que orientación sexual es la inclinación o atracción hacia alguna o persona en sentido emocional, amoroso, romántico o afectivo, esto puede ser hacia una persona del mismo sexo, de diferente sexo o ambos a la vez, reconociendo a estas formas como: heterosexual cuando la atracción es hacia personas del sexo opuesto, homosexual cuando la atracción es hacia las personas del mismo sexto y bisexual cuando la atracción sexual es hacia personas de ambos sexos.

Teoría de Orientación Sexual de Alfred Kinsey

Investigador del sexo argumentaba que la orientación sexual debería ser vista como un continuo en el cual lo exclusivamente homosexual se encuentra en un extremo y lo exclusivamente heterosexual en el otro. La teoría lo exótico se toma erótico fue emitida a mitad de los 90 y se dirige a explicar la razón del porque los individuos desarrollan una orientación sexual determinada. Esta teoría considera que los factores genéticos y hormonales intervienen en la determinación en una bese temperamental durante la infancia. Tal infraestructura psicológica da lugar a que el niño prefiera determinadas actividades con su padre.

La teoría señala que, si el niño prefiere actividades que son reconocida como propia de los niños, género en él se identificará con estos y se sentirá diferente de quienes no participan del niño. Cuando percibe a un género particular como diferente o lo siente como no familiar, en su organismo se producirá un incremento de la excitación autonómica, cuando esto ocurre después la pubertad esta excitación se convertirá en atracción erótica. Por esto se le llama a esta teoría lo exótico se torna erótico.

Comportamiento social

Es la manera de proceder que tienen las personas o los organismos en relación con su entorno o con el mundo de estímulos. Es el conjunto de respuestas motoras frente a estímulos tanto internos como externos. (Labrador, 2016)

La sociedad actual tienda a inundarse de una actitud más propia de un adolescente rebelde en proceso de maduración hormonal, supone una ruptura grave de valores y una peligrosa involución social. De todos depende el cambio en las tendencias desviadas de actitud y comportamiento. De todos depende evolucionar, eliminar las conductas transgresoras que se dan en la sociedad, y conseguir que sobresalga en los individuos y grupos, cualidades encajadas en el término cortesía, respeto. (Rodriguez Sol, 2016).

El comportamiento es la forma de proceder que tienen las personas u organismos ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelven. (Martin & Pear, 2017).

El comportamiento es la reacción natural o intencional del organismo frente a las influencias del medio, en este caso en las interrelaciones con las demás personas y consigo mismo.

Tipos de comportamiento

Agresivo. Es el comportamiento natural. El comportamiento agresivo intenta humillar o dominar a la otra persona, física o emocionalmente. La persona agresiva siempre trata de quedar por encima de la otra persona. (Rübben, 2001).

Pasivo. Es el comportamiento aprendido. Hemos recibido mensajes y admoniciones múltiples desde pequeños: "No te enfrentes al profesor", "No te enfrentes al poder", "No te enfrentes al jefe". Tampoco resulta eficaz: No genera respeto en los demás. El comportamiento condescendiente o pasivo, no permite expresarse con honradez, de forma clara y directa. (Moreno, 2008).

Asertivo. Es el comportamiento más eficaz. Defender los derechos, las opiniones propias, con calma, pero con firmeza. Ser asertivo significa ser capaz de relacionarse con los demás de igual a igual. Sin sentirse ni por encima, ni por debajo. (Vera, 2015)

1.6. HIPÓTESIS

Si se determina la influencia de la orientación sexual en el comportamiento social del adolescente, entonces se diseñaría un plan psicoterapéutico para una adecuada adaptación social.

1.7. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

Población y muestra

La población y muestra del presente trabajo de estudio está determinada por un adolescente del sector Las Palmitas del cantón Vinces, que muestra comportamientos y orientación sexual diferente.

Tipos de investigación

Investigación descriptiva. - En la vida cotidiana, se observa y describe a las personas, y a menudo se tiene intuiciones acerca de los motivos por los cuales se comportan de determinado modo. Los psicólogos profesionales hacen más o menos lo mismo, solo quede un modo más objetivo y sistemático.

Se trabaja con este tipo de investigación por cuanto en el presente trabajo se detallan los diferentes comportamientos del adolescente y a la vez la orientación sexual que este presenta.

Método clínico

Este método fue utilizado desde la identificación del caso y se desarrolló siguiendo su secuencia y control en lo relacionado a la orientación sexual y sus comportamientos en el entorno social con sus pares y demás personas de diferentes edades y condiciones sociales.

Técnicas

Observación Directa. - La observación es un elemento fundamental de todo proceso de investigación; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. La observación es un elemento fundamental de todo proceso de investigación; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos. Gran parte del acervo de conocimientos que constituye la ciencia ha sido lograda mediante la observación.

Esta técnica se utilizó al momento de evidenciar la problemática de estudio.

Entrevista. - La entrevista es el instrumento más utilizado en la psicología clínica, su función es muy importante en las diversas formas de tratamiento psicológico, precede acompaña y sigue al tratamiento.

En el presente estudio se realizaron entrevistas semiestructuradas a familiares del adolescente para conocer su perspectiva sobre el adolescente.

Instrumentos

Historia Clínica

La Historia Clínica se utilizó con el objetivo de recolectar información de varios aspectos relacionados con la infancia, estado mental, relaciones intrafamiliares, acontecimientos traumatizantes o estresantes, entre otros.

Test

Test o Escala de Kinsey un test psicológico creado por el sexólogo Alfred Kinsey en 1948. El test consta de 12 preguntas de verdadero o falso, describe a las personas con orientación sexual homosexual, heterosexual o bisexual y su escala, la sexualidad se divide en 7 peldaños enumerados de 0 al 6.

Escala de autoestima de Rosemberg. - Autor: Rosenberg. Esta escala sirve para evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona siente consigo mismo. La escala consta de 10 ítems, de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa.

Inventario de Depresión de Beck. Autor Aaron Beck. Es uno de los instrumentos más utilizados para medir la depresión. Este cuestionario consta de 21 preguntas de respuesta múltiple.

CAPÍTULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. DESARROLLO DEL CASO

Adolescente de 16 años de sexo masculino, habita en el Sector Las Palmitas del Cantón Vinces. Para el presente estudio se realizaron cuatro sesiones detalladas de la siguiente manera:

Primera sesión. - Se entrevistó a la madre el día viernes 24 de agosto a las 10:00 a.m. En la cual se recabó información importante sobre la historia de vida, así como datos familiares, escolares, conductuales y sobre el problema del adolescente.

Ella manifestó que su hijo desde muy pequeño presentó inclinación y preferencias diferentes, que él siempre fue más detallista, amable, muy cortés y su trato era muy respetuoso, le gustaba hacer los quehaceres domésticos, él andaba barriendo y arreglando la casa, le gustaba que todo esté limpio y en su lugar y su papá se molestaba mucho cuando lo encontraba en esas actividades y lo reprendía. La madre menciona que ella lo defendía y que lo notaba extraño porque le atraían las muñecas y jugar a la familia donde él por lo general escogía el papel de la mamá, hechos que cada día la preocupaban pero que la preparaban para recibir la verdad en cualquier momento.

A pesar de los regaños del papá y las críticas de la familia ella siempre lo apoyaba y le ofrecía cariño, hasta que un día al regresar del colegio manifestó que lo habían mandado a ver el representante porque había tenido problemas con uno de sus compañeros que lo había agredido por su forma de ser y fue ahí en presencia de los señores orientadores confesó su orientación sexual y que a él le gustaban los hombres.

Segunda sesión. - Se entrevistó a el padre del adolescente, el día viernes 31 de agosto a las 16:00 p.m.: En la que se obtuvo información sobre el problema que surgía con el adolescente.

Éste manifestó que cuando su esposa estaba embarazada y se enteraron que iba a ser varón sintió una gran emoción de saber el sexo del bebé, porque su anhelo era que su

primer hijo fuera varón para que siguiera su ejemplo. Con el pasar del tiempo su hijo iba creciendo y comenzó a notar que tenía actitudes diferentes. Confiesa que nunca le gustó el comportamiento de su hijo desde pequeño, siempre le reprendía por querer hacer cosas de niñas, pero su madre siempre le defendía. Él manifiesta que desde que se enteró que su hijo tenía una orientación sexual diferente no lo acepta, porque es un varón y le tienen que gustar las mujeres.

Tercera sesión. - Se realizó el primer contacto con el adolescente el día jueves 6 de septiembre a las 10:00 a.m.: En la que se estableció el debido rapport y la empatía para poder tener información acerca del problema que estaba surgiendo con su orientación sexual y su comportamiento.

Al entrevistarlo este respondió que le atraen los chicos de su mismo sexo y que siempre lo ha sentido así, pero que se sintió mejor al momento en que hizo público su sentimiento, su madre lo aceptó y lo apoyó pero que se siente mal porque no puede ser del todo libre y siente que está haciendo algo mal, ya que su padre no lo acepta como es y han tenido varios inconvenientes hasta llegar al punto de pasar noches fuera de la casa sin permiso, así mismo cuando se le pregunto de su comportamiento este manifestó que en ocasiones es desobediente, que es verdad que a veces actúa sin pensar, sin medir las consecuencias y que luego se arrepiente, que ha tenido conflictos en ocasiones por defenderse.

Desde el momento en que confesó su orientación sexual su comportamiento cambió, se enfrentó a su padre y ya no hacía caso, incluso amenazó con irse de la casa si no lo dejaban en paz y como él quería ser, a lo que la madre había intercedido por él ante el papá llegando a admitirlo, pero prohibiéndole que cambie su forma de vestir y que controle su comportamiento, luego se conoció que sacaba la ropa a escondidas y se vestía diferente en la casa de sus amigos de igual orientación sexual.

Cuarta sesión. - Aplicación de test o escala de Kinsey el día miércoles 12 de septiembre a las 10:00 a.m., el Test de Autoestima de autoestima de Rosemberg y el test de depresión de Beck.

2.2. SITUACIONES DETECTADAS

En el presente estudio de caso se involucra a un menor de 16 años de nombre Juan (nombre ficticio), hijo mayor del matrimonio de Carlos y Karina (nombres ficticios), procedente del sector Las Palmitas del cantón Vinces.

Una vez realizada las entrevista clínica y aplicación de los Test se logró evidenciar que en cuanto a la adaptación en "Juan" es una situación que se torna difícil, en la adaptación, él no logra asimilar los cambios que sus vidas han dado.

El problema que actualmente repercute en Juan quien desde hace unos meses empezó a tener cambios en su comportamiento debido al rechazo de su padre. También se puede apreciar que el menor siente un gran apego hacia su madre.

Además, se observó que la falta de comunicación entre los miembros de la familia es un fuerte obstáculo, ya que esto no permite manifestar todo lo que le molesta a cada uno.

Por otra parte, se procede a detallar los signos y síntomas que se presentan en "Juan" tales como:

- Rebeldía
- Berrinches
- Desobediencias
- Actitudes desafiantes
- Baja autoestima
- > Tristeza
- Confusión
- Desinterés en los estudios

Luego de realizadas las entrevistas y la aplicación del Test de Kinsey dio como resultado que es exclusivamente homosexual, el Test de Rosemberg que tiene Autoestima baja y el Test de Beck que tiene depresión moderada; dentro de su entorno familiar y social como alejamiento de su familia problema en sus habilidades sociales y bajo

rendimiento académico, por tener una orientación sexual diferente y esto ha causado problemas en su comportamiento.

Todas estas situaciones que se han detectado a lo largo del trabajo investigativo es una evidencia suficiente para seguir con la problemática y brindarle una posible solución.

2.3. SOLUCIONES PLANTEADAS

Perspectiva terapéutica. - Es necesario luego del análisis del estudio del caso de acuerdo a los resultados, plantear soluciones que estarían encaminadas a solucionar dicha problemática, es así como, se evidencias las siguientes soluciones de las cuales se optará por la más adecuada para este caso, entre las soluciones planteadas está la terapia cognitiva conductual.

Esta terapia le puede ayudar a cambiar la forma cómo piensa y cómo actúa y estos cambios le pueden ayudar a sentirse mejor y buscar maneras de mejorar su estado anímico. Es una forma de entender cómo piensa uno acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos.

Tiempo estimado. - El tiempo estimado de la terapia es de 3 meses, aproximadamente 12 sesiones, teniendo una sesión por semana de 30 a 40 minutos.

Presentación del plan terapéutico (Cognitivo – Conductual)

Categoría	Objetivo	Técnica	Actividad	Nº de sesiones	Fecha	Resultados esperados
		Relajación corporal	El individuo se relaje en cuerpo y mente	1	28/09/18	Que el adolescente
Alteraciones afectivas	Aumentar el estado de ánimo	Disminuir los pensamientos disfuncionales	Lista de cotejos	1	06/10/18	mejore su estado de ánimo que le ha causado el problema que aqueja
	Eliminar los	Relajación corporal	El individuo se relaje en cuerpo y mente	1	14/10/18	Que corrija distorsiones
Alteraciones cognitivas	pensamientos negativos del paciente para su	Reestructuración cognitiva	Registro de pensamientos irracionales	1	22/10/18	cognitivas para que ayude al paciente con sus
8	aceptación propia	Diálogo socrático	Un conversatorio entre paciente y terapeuta para modificar los pensamientos negativos	1	30/10/18	pensamientos erróneos y creencias disfuncionales

		Dominio y agrado	Se evalúa él mismo sobre las actividades antes realizadas y las pone en practica	1	07/11/18	
		Entrenamiento asertivo	Inhibir sus conductas de sus defensas de derecho personal para que él tenga múltiples opciones personales	2	20/11/18 29/11/18	
		Relajación corporal	El individuo se relaje en cuerpo y mente.	1	07/12/18	
Alteraciones conductuales	Mejorar las relaciones con las diferentes	Resolución de problemas	Que identifique sus problemas y reconozca los recursos que posee para abandonar su dificultad y aumentar su sentido de control.	1	15/12/18	Que reconozca que lo llevó al problema y mejore su conducta para que tenga una mejor
	personas	Entrenamiento en conductas positivas	Lista de las conductas que crea que ha hecho bien durante todo el tiempo que lleva en terapia.	1	23/12/18	adaptación familiar y social.
		Reforzamiento de habilidades sociales	Dar inicio a una conversación con sus pares.	1	29/12/18	

2.4. CONCLUSIONES

Luego de realizar todos los pasos expuestos anteriormente se detectó que, sí existe una orientación sexual diferente en el adolescente, se evidenció que la orientación sexual es una condición muy difícil, puesto que el adolescente tuvo por mucho tiempo oculta su inclinación sexual pensando que no estaba bien y porque temía al rechazo de su familia. Todo esto generó un cambio en su comportamiento ante la sociedad, pero esto no es debido a su orientación sexual sino a los prejuicios que tienen las personas acerca de la homosexualidad.

A pesar de las ideas equivocadas que tienen las personas sobre la homosexualidad y de todos los inconvenientes que han tenido, los integrantes de la familia estuvieron muy predispuestos a colaborar y a que se le ayude a solucionar los problemas que están teniendo a raíz de que se enteraron que hay un integrante en la familia con inclinación sexual hacia las personas de su mismo sexo. En cuanto al comportamiento, existe una gran diferencia que no la determina el sexo ni la edad sino la condición en la que se desenvuelve el adolescente debido a su homosexualidad y a las situaciones que se le presentan, en ocasiones conflictivas.

2.5. RECOMENDACIONES

El comportamiento de una persona homosexual es debido al trato que le hacen en la sociedad, dentro de las recomendaciones se sugiere que se debe brindar una debida información acerca de la orientación sexual, tanto para los jóvenes como para sus padres, hacerles ver que no es algo malo ser de una orientación sexual homosexual, que no tiene nada de malo hacer pública su orientación siempre y cuando esto lo lleve a sentirse mejor.

Todas las personas merecen respeto y ser aceptados como son, sin mirar la inclinación sexual que tenga, sino viendo todas las cosas positivas que tenga esa persona para brindar a la sociedad, es por esto que se recomienda que se realicen campañas de concientización para que no exista rechazo hacia estas personas y darles la oportunidad que se desenvuelvan en un entorno normal. Además de aplicar el esquema terapéutico explicado en los puntos anteriores para una mejor adaptación social.

BIBLIOGRAFÍA

- Ardila, R. (2008). *Homosexualidad y psicología*. México: El Manual moderno.
- Arzaluz., S. (2015). La utilización del estudio de caso en el análisis local. Región y Sociedad, . Chicago: Mcgrill.
- Atienza, C. M. (2016). Los conceptos clave de la orientación sexual y la identidad de género. México: Trillas.
- Barrientos, J., & Cárdenas, M. (11 de 05 de 2013). *scielo.conicyt.cl*. Recuperado el 16 de 09 de 2018, de scielo.conicyt.cl: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282013000100001
- Borrayo, J. G. (10 de 10 de 2012). *revistareplicante.com*. Recuperado el 31 de 08 de 2018, de revistareplicante.com: https://revistareplicante.com/teoria-neurohormonal-de-la-orientacion-sexual/
- Carpenter, L. (2015). Social Science. Oregon: SIECUS.
- Castañeda, M. (2009). La experiencia homosexual. México: Paidos.
- Cerdan, A. G. (17 de 07 de 2017). *blog.cognifit.com*. Recuperado el 09 de 09 de 2018, de blog.cognifit.com: https://blog.cognifit.com/es/reestructuracion-cognitiva-rc/
- Collins, H. (22 de 11 de 2016). www.aacap.org/aacap. Recuperado el 16 de 09 de 2018, de www.aacap.org/aacap: https://www.aacap.org/aacap/Families_and_Youth/Facts_for_Families/FFF-Spanish/Los-Adolescentes-Homosexuales-063.aspx
- Daranas, E. (22 de 02 de 2016). www.ecured.cu. Recuperado el 25 de 08 de 2018, de www.ecured.cu: https://www.ecured.cu/Comportamiento_social
- Díaz, M. (2012). Área Social Conocimiento y Medicina, UABP Nº 10, Guía del alumno. Facultad de Ciencias Médicas, UNR. Madrid: UNR.
- Espinoza, F. (08 de 09 de 2017). *es.scribd.com*. Recuperado el 16 de 09 de 2018, de es.scribd.com: https://es.scribd.com/document/358378169/Diferentes-Teorias-de-La-Orientacion-Sexual-Control-de-Lectura
- Fared Fernando. (08 de 2011). *Tipos de orientacion sexual*. Obtenido de http://apoyolgbt.blogspot.com/2011/08/tipos-de-orientacion-sexual.html
- González, E., Martínez, V., Leyton, C., & Bardi, A. (2014). *Orientación sexual: un desafío actual para la atención de adolescentes*. Costa Rica: Rev SOGIA.
- Labrador, F. (2016). Técnicas de Modificación de Conducta. . Madrid: Pirámide.

- Martin, G., & Pear, J. (2017). *Modificación de conducta. Qué es y cómo aplicarla.* . Madrid: Pearson.
- Merriam, S. B. (2008). *Case Study Research in Education A Qualitative Approach*. San Francisco.: Jossey-Bass.
- Mondimore, F. M. (2016). "Una historia natural de la homosexualidad. Buenos Aires: Ed. Paidós.
- ObloIs, G. (2015). Di Segui de ObloIs, Silvia. Adolescencia, posmodernidad y escuela secundaria: la crisis de la enseñanza media. Buenos Aíres: kapelusz.
- Ortíz., A. (2015). Los escritos del adolescente. p. 647-664. En Revista de la Asociación Psicoanalítica: Niñez y Adolescencia. . Buenos Aires: Asociación Psicoanalítica.
- Pelegrin., C. (2017). La psicosis autista en la patología de la adolescencia. p. 177-190. En Revista de psicoanálisis. . Buenos Aires: Asociación Psicoanalítica.
- Peña, W. (2015). El estudio de caso como recurso metodológico apropiado a la investigación en ciencias sociales. Revista Educación y Desarrollo Social, 2, 180 195. Chicago: Mcgrill.
- Porto, J. P., & Merino., M. (2016). Método inductivo-deductivo. . Bogota: Lucas.
- Rodea, R. (22 de 08 de 2016). www.academia.edu. Recuperado el 16 de 09 de 2018, de www.academia.edu: https://www.academia.edu/4646164/Tipos_de_Investigaci%C3%B3n
- Salto, A. (13 de 12 de 2013). *prezi.com*. Recuperado el 22 de 08 de 2018, de prezi.com: https://prezi.com/nnazoo1llfvy/metodo-inductivo-deductivo/
- Vera, J. M. (2015). "Marketing personal". México: Trillas.
- Yin, R. K. (2004). *Investigación sobre estudio de casos. Diseño y Métodos, Serie de métodos de investigación social aplicada (Segunda ed., Vol. V).* . Londres: SAGE Publicaciones.

ANEXOS

SECTOR LAS PALMITAS

Vinces - Los Ríos - Ecuador

Vinces, 17 de agosto del 2018

Yo Juan Arias Estrada Presidente del Sector La Palmitas del Cantón Vinces, informo a quien corresponda que la Srta. Stefanie Shirley De Mera Bravo con C.I. 092704813-2, egresada de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, autorizo el permiso para que realice su trabajo de investigación en el Sector antes mencionado.

Śr. Juan Arias Estrada

Presidente del Sector Las Palmitas



FECHA: 29/9/2018 HORA: 21:27

FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMACIÓN Y DERECHO PSICOLOGIA CLINICA UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR:

ESTUDIANTE:

PERIODO TITULACIÓN: MODALIDAD DE TITULACIÓN:

FASE DE MODALIDAD: PROYECTO DE TITULACIÓN:

ALBAN OBANDO JOSELO JIMMY

DE MERA BRAVO STEFANIE SHIRLEY MAYO 2018 - OCTUBRE 2018 EXAMEN COMPLEXIVO

FASE PRACTICA
ORIENTACIÓN SEXUAL DE UN ADOLESCENTE Y EL

COMPORTAMIENTO SOCIAL

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

ORIENTACIóN SEXUAL DE UN ADOLES	CENTE Y EL COMP	ORTAMIEN	TO SOCIAL		
FASE	F. INICIO		PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2018-08-20	2018-09-29	TERMINADO	100%	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROVEC

INFORMACIO	ON DE ACTIV	IDADES DEI	L PROYECTO		
ACTIVIDAD	INTROD F. INICIO	UCCION F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCION	2018-09-19	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
DEFINIC	TION DEL TEM	(1 C) 50 DD	COT 12:0		
ACTIVIDAD	F. INICIO				
DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO	2018-08-21	F. FIN 2018-09-20	PROCESO	PORC.	ESTADO
The state of the s	1 2010-08-21	2016-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
PLA	NTEAMIENTO	DEL PROBL	EMA		
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2018-08-30	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	JUSTIFIC				
JUSTIFICACIÓN	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACION	2018-08-30	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	OBJE	TIVO			
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	0000	
OBJETIVO	2018-08-30	2018-09-20	TERMINADO	PORC.	ESTADO
	1 2010 00-30	2010-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
FI FI	UNDAMENTA	CION TEORIC	A	a nanagada a	
ACTIVIDAD			PROCESO	PORC.	ESTADO
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	2018-08-21	2018-09-20	EN CURSO	100%	HABILITADO
, CTI TO LD	HIPOT				
ACTIVIDAD HIPÓTESIS	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
IIII OTESIS	2018-08-30	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
METO	DOLOGIA DE	I A INVESTIG	ACIAN		
ACTIVIDAD	E. INICIO	F. FIN	PROCESO		
	1.171010	F. P1 N	PROCESO	PORC.	ESTADO

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	2018-08-30	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	Drotanout	0.001.0.00			
ACTIVIDAD	DESARROLLO				
DESARROLLO DEL CASO	F. INICIO 2018-09-02	F. FIN 2018-09-20	PROCESO	PORC.	ESTADO
	2018-09-02	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
SITU	JACION DETECT	ADA (HALL	AZGO)		
ACTIVIDAD	F. INICIO		PROCESO	PORC.	ESTADO
SITUACIONES DETECTADAS	2018-09-02	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	SOLLOWING	N. A. Torres			
ACTIVIDAD	SOLUCIONES I				
SOLUCIONE S PLANTEADAS	F. INICIO 2018-09-02	F. FIN 2018-09-20	PROCESO	PORC.	ESTADO
SOCIONE OT BANTILABAS	2018-09-02	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	CONCLU	SIONES	And the second		
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONCLUSIONES	2018-09-02	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
PECOVIENDACI	ON US PROPUE	T. D. D. M.			
RECOMENDACIO ACTIVIDAD	ONES (PROPUES F. INICIO				
RECOMENDACIONES	2018-09-02	F. FIN 2018-09-20	PROCESO	PORC.	ESTADO
	2010-09-02	2010-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	BIBLIOC	RAFLA			
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
BIBLIOGRAFIA	2018-09-02	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO
	45/113	roc			
ACTIVIDAD	ANE: F. INICIO				
ANEXOS	2018-09-02	F. FIN 2018-09-20	PROCESO TERMINADO !	PORC.	ESTADO
- A	2010-09-02	2010-09-20	I EKIMINADO	100%	HABILITADO

ALBAN OBANDO JOSELO JIMMY DOCENTE TUTOR DE MERA BRAVO STEFANIE SHIRLEY ESTUDIANTE



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



ANEXO

SESIONES DE TRABAJO TUTORIAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

Además de realizar las orientaciones en la plataforma del SAI, para este proceso de titulación, se realizaron 8 sesiones presenciales de trabajo desde el 28 de agosto hasta el 20 de septiembre del 2018, y se continuaron con las sesiones hasta obtener el trabajo final terminado.

Babahoyo, 28 de septiembre del 2018

RESULTADOS GENERALES ALCANZADOS	ACTIVIDADES REALIZADAS	FIRMA DEL TUTOR Y DEL ESTUDIANTE		
PRIMERA SESIÓN 1. Definición del tema caso de estudio. 2. Planteamiento del problema.	Se revisó y analizó la información bibliográfica relacionada a las dos variables del trabajo a desarrollar. Se definió el tema caso de estudio. Se describió el hecho problemático desde varios puntos de vista con el fin ubicar la problemática central. Se ubicó y planteó el problema general de forma concreta.	Stefanie Shirley De Mera Bravo f		
SEGUNDA SESIÓN 1. Justificación 2. Objetivo	Se elaboró la descripción, de la pertinencia del estudio de caso en términos de la contribución del mismo, al ámbito de la Psicología. Se redactó la justificación. Se analizaron las contribuciones, y el alcance	f		
	derivado del estudio de caso, para fundamentar debidamente los objetivos. 4. Se establecen y redactan los objetivos,	Dr. Joselo Jimmy Albán Obando PhD		
TERCERA SESIÓN 1. Fundamentación teórica 2. Hipótesis	Se revisó la literatura donde se describen y analizan los estudios previos, realizados en relación con el objeto de estudio. Se redactó la sustentación teórica, donde se definen los conceptos de las variables del caso de estudio.	f		



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



	1 per
CUARTA SESIÓN 1. Hipótesis 2. Metodología de la investigación.	Se analizó la información sobre el caso de estudio y se elaboró la hipótesis, como una solución anticipada a la problemática. Se analizó la información sobre el caso de estudio y se elaboró la hipótesis, como una solución anticipada a la problemática. Se analizó la información sobre el caso de estudio y se elaboró la hipótesis, como una solución anticipada a la problemática. Stefanie Shirley De Mera Bravo
investigación.	Se realizó la definición y la descripción del sujeto de estudio, el método científico y el tipo de investigación, correspondiente al trabajo a realizar. PhD
QUINTA SESSIÓN 1. Desarrollo del caso. 2. Situaciones detectadas.	Se realizó la descripción y redacción detallada de la problemática a tratar en el estudio de caso, a partir de los datos obtenidos de las herramientas psicológicas. Se realizó la descripción y redacción detallada de los resultados obtenidos de las técnicas e instrumentos de psicodiagnóstico; Toseló Jimmy Albán Obando PhD
SEXTA SESIÓN 1. Soluciones planteadas 2. Conclusiones	Se plantea y redacta la propuesta de terapia de para atender a la problemática de ansiedad, en tres ejes fundamentales, con objetivos, actividades y resultados esperados. Se elaboran las conclusiones del estudio de caso, anotando lo que se ha aprendido a través del proceso, logros y puntos mas sobresalientes. Se plantea y redacta la propuesta de para de la filiación de ansiedad, en tres ejes fundamentales, con objetivos, actividades y resultados esperados. Se elaboran las conclusiones del estudio de caso, anotando lo que se ha aprendido a través del proceso, logros y puntos mas sobresalientes.
SÉPTIMA SESIÓN 1. Recomendaciones 2. Biografía 3. Anexos	Se elaboró las recomendaciones del trabajo, haciendo énfasis en la necesidad de ejecutar y replicar el estudio. Se organizó la bibliografía revisada y usada en el estudio de caso; artículos científicos, libros y revistas, según las normas APA. También se revisó toda la estructura del texto. Se elaboró las recomendaciones del texto. Stefanie Shirley De Mera Bravo Dr. Joselo Jimmy Albán Obando PhD



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



SESIONES DE TRAB. DIMENSIÓN	 Se elaboraron y organizaron los anexos necesarios en el desarrollo del estudio de caso. También se elaboró el indice general. 	TMENTO PROBATORIO COMPLEXIVO
Officios de aprobación del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo. Informe final del sistema	Se elaboraron los oficios de aprobación del documento probatorio dimensión práctica del examen complexivo. Los correspondientes al docente; tutor y el informe del sistema SAI.	f
Urkund.	También se elaboró el informe final del sistema Urkund.	Or. Joselo Alban Obando PhD.

Dr. Joselo Albán Obando PhD.

DOCENTE TUTOR

Srta. Stefanie Shirley De Mera Bravo



RECIBIENDO TUTORIAS CON EL DR. JOSELO ALBÁN OBANDO PHD





HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION
NOMBRES Y APELLIDOS:
EDAD:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
INSTRUCCIÓN:
OCUPACIÓN:
ESTADO CIVIL:
DIRECCIÓN:
FECHA DE EVALUACIÓN:
MOTIVO DE CONSULTA:
MANIFIESTO
LATENTE
••••••••••••••••••••••••••••••••••••
SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:
•••••
IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

TOPOLOGÍA FAMILIAR:
TOPOLOGÍA HABITACIONAL:
ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:
HISTORIA EVOLUTIVA:
AFECTIVIDAD:
EMBARAZO:
PARTO:
LACTANCIA:

MARCHA:
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
LENGUAJE:
CRISIS VITALES:
CRISIS EXISTENCIALES:
••••••
ESCOLARIDAD (PRIMERA INFANCIA):
ADAPTACIÓN ESCOLAR:
RELACIONES INTERPERSONALES:
••••••

ADAPTACIÓN SOCIAL:
JUEGOS:
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
CONDUCTA SEXUAL:
ACTIVIDAD ONIRICA:
HECHOS TRAUMATIZANTES:
••••••
ADOLESCENCIA Y MADUREZ:
APARICIÓN DE LOS CARÁCTER SEXUALES:
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
CONDUCTA SEXUAL:
••••••
ACTIVIDAD ONÍRICA:

ADAPTACIÓN SOCIAL:
ADAPTACION FAMILIAR:
DIAGNOSTICO
FENOMÉNICO
DINÁMICO
DIFERENCIAL
ESTRUCTURAL
PRONOSTICO

UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO





FICHA DE OBSERVACIÓN

Existen adolescentes con orientación sexual (Homosexual, o bisexual) diferente a los demás

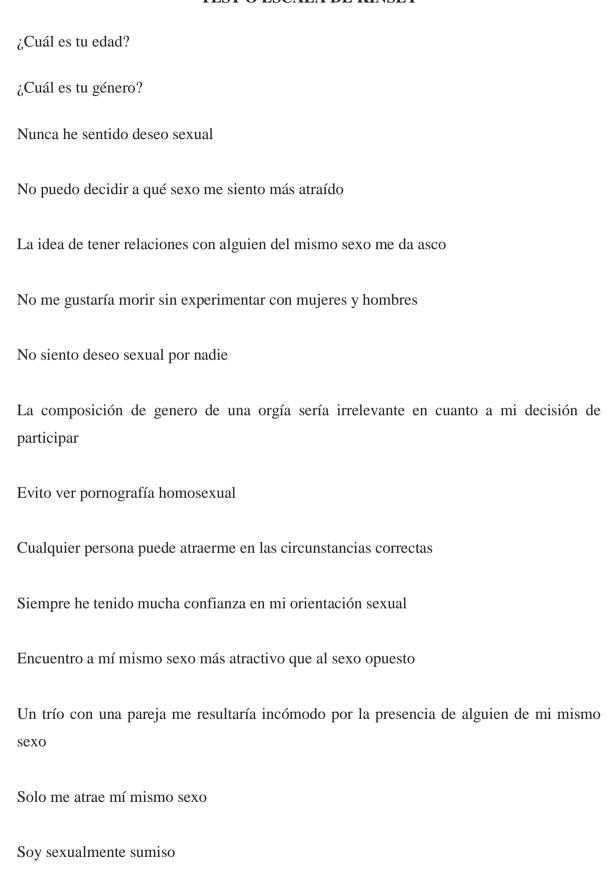
Existen adolescentes con orientación sexual diferente que la hacen publica

Existen adolescentes con orientación sexual diferente que la mantienen oculta

Los adolescentes con orientación sexual diferente han tenido problemas de comportamiento

Se ha aplicado algún tipo de tratamiento especial al comportamiento de los adolescentes con orientación sexual diferente

TEST O ESCALA DE KINSEY



La sexualidad se divide en 7 peldaños enumerados de 0 al 6.

- 0 = Exclusivamente heterosexual
- 1 = Predominantemente heterosexual con incidentes homosexuales
- 2 = Predominantemente heterosexual con varios incidentes homosexuales
- 3 = Bisexual
- 4 = Predominantemente homosexual con varios incidentes heterosexuales
- 5 = Predominantemente homosexual con incidentes heterosexuales
- 6 = Exclusivamente homosexual



ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma.

Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

PREGUNTAS	A	В	С	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual				
medida que los demás.				
2. Creo que tengo un buen número de cualidades.				
3. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
5. Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a mi				
6.Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.				
8.Desearia valorarme más a mí mismo/a.				
9. A veces me siento verdaderamente inútil.				
10. A veces pienso que no soy bueno/a para nada.				

Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)

Nombre:	.Estado Civil	Edad: Sexo
Ocupación	Educación:	.Fecha:

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**.

Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. Tristeza

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

2. Pesimismo

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mi.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

3. Fracaso

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

4. Pérdida de Placer

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

5. Sentimientos de Culpa

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.
- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

6. Sentimientos de Castigo

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

7. Disconformidad con uno mismo.

- O Siento acerca de mi lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusto a mí mismo.

8. Autocrítica

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

9. Pensamientos o Deseos Suicidas

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

10. Llanto

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

11 Agitación

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

12 Pérdida de Interés

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3.Me es difícil interesarme por algo.

13. Indecisión

- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

14. Desvalorización

- 0 No siento que yo no sea valioso
- 1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

15. Pérdida de Energía

- O Tengo tanta energía como siempre.
- 1. Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2. No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3. No tengo energía suficiente para hacer nada.

16. Cambios en los Hábitos de Sueño

0No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.

- 1^a. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3^a. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

17. Irritabilidad

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

18. Cambios en el Apetito

0No he experimentado ningún cambio en mi apetito.

- 1^a. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3^a. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

19. Dificultad de Concentración

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.

20. Cansancio o Fatiga

- 0 No estoy más cansado o fatigado que lo habitual.
- 1 Me fatigo o me canso más fácilmente que lo habitual.
- 2Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer muchas de las cosas que solía hacer.
- 3 Estoy demasiado fatigado o cansado para hacer la mayoría de las cosas que solía hacer.

21. Pérdida de Interés en el Sexo

- 0 No he notado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo.
- 1Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estarlo.
- 2 Estoy mucho menos interesado en el sexo.
- 3 He perdido completamente el interés en el sexo