



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



**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN ESCRITA DEL EXAMEN
COMPLEXIVO**

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO

PROBLEMA:

**FAMILIAS MONOPARENTAL Y SU INCIDENCIA EN EL TRASTORNO
NEGATIVISTA DESAFIANTE EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE LA CIUDADELA
LAS MALVINAS DEL CANTÓN VENTANAS**

AUTOR:

EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO

TUTOR:

XAVIER EDUARDO FRANCO CHOEZ

BABAHOYO SEPTIEMBRE 2018



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



DEDICATORIA

El siguiente proyecto educativo lo quiero DEDICAR a todas las personas excelentes que me han apoyado a culminar una etapa muy importante en mi vida profesional, lo dedico a DIOS, por brindarme salud día a día para cumplir mis metas,

A mi familia, en especial a mi abuela también mi mamá e hija que juegan un papel fundamental en mi vida y por el apoyo necesario para alcanzar el objetivo deseado.

EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO



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



AGRADECIMIENTO

El agradecimiento de este proyecto educativo va dirigido a DIOS, por darme la guía y las fuerzas necesarias en mi vida, a mis docentes de esta prestigiosa institución educativa, que siempre estuvieron dispuesto para ayudarme en actividades didácticas y por impartir sus conocimientos en las aulas.

A mi familia en especial a mi abuela y madre que siempre me brindaron su apoyo, fortaleza y sobretodo me motivaban para seguir cumpliendo mis sueños y objetivos.

EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO



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, **EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO**, portador de la cédula de ciudadanía **120661399-2**, en calidad de autor (a) del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de **Psicólogo clínico**, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

**FAMILIAS MONOPARENTAL Y SU INCIDENCIA EN EL
TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN NIÑOS DE 6 A 9
AÑOS DE LA CIUDADELA LAS MALVINAS DEL CANTÓN
VENTANAS**

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

EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO
CI. 120661399-2



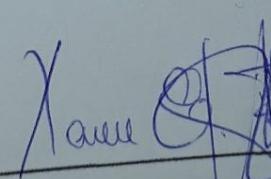
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL
CERTIFICADO DE APROBACION DEL TUTOR DEL DOCUMENTO
PROBATORIO DIMENSION PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIA A
LA SUSTENTACION.

Babahoyo, 20 de Septiembre del 2018

En mi calidad de Tutor del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, designado por el consejo Directivo con oficio, N° CP-238-18 con fecha, 06 de Septiembre del 2018 mediante resolución N° CD FAC.C.J.S.E - SO-009-RES-004-2018 certifico que la Sr Edwin Jonathan Piguave Velasco, ha desarrollado estudio de caso titulado.

FAMILIAS MONOPARENTAL Y SU INCIDENCIA EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE LA CIUDADELA LAS MALVINAS DEL CANTÓN VENTANAS

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológico y técnica, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definido del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo y lo entregue a la coordinación de la carrera de Facultad de Ciencias, Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para defensa del mismo.


MSc. Xavier Eduardo franco Choez
MSc. Titulo Folio 002 N° 947
Dr. Xavier E. Franco Choez
PSICÓLOGO CLÍNICO

DOCENTE DE LA FCJSE

Resumen

El presente trabajo de investigación se determinó que la familia monoparental incide el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas debido a su conducta inadecuada que están demostrando en el hogar, la escuela y en el sector, realizando un plan de intervención en esas familia y ayudar a los menores a modificar ese comportamiento, utilizando herramientas psicológicas. Con la ayuda de los padres facilitaron lo recursos necesarios que fueron de gran aporte para la ejecución de los instrumentos psicodiagnósticos y la ejecución de la psicoterapia cognitiva conductual. Que proporcione una viable solución a esa problemática mejorando el comportamiento disruptivo de los niños y la construcción de vínculos afectivos saludables en las familias.

Palabras clave: Familia monoparentales, trastorno negativista desafiante, niños.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD PRESENCIAL

RESULTADO DEL INFORME FINAL DEL DOCUMENTO PROBATORIO
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO: FAMILIAS
MONOPARENTAL Y SU INCIDENCIA EN EL TRANSTORNO NEGATIVISTA
DESAFIANTE EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE LA CIUDADELA LAS MALVINAS
DEL CANTÓN VENTANAS.

PRESENTADO POR EL SEÑOR: EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

8,50 (ocho con cincuenta)

EQUIVALENTE A:

TRIBUNAL:

[Signature]

MSc. Silvia Lozano Chaguay
DELEGADO DEL DECANO

[Signature]

MSc. Fanny López Tobar
PROFESORA ESPECIALISTA

[Signature]

MSc. Lenin Mancheno Paredes
DELEGADO DEL CIDE

[Signature]
Abg. Isela Berruz Mosquera
SECRETARIA DE LIAISON
FAC.CC.JJ.SS.EE



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

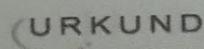


Babahoyo, 25 de Septiembre, 2018

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

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación del Sr. **PIGUAVE VELASCO EDWIN JONATHAN**, cuyo tema es: **PSICOPATOLOGÍA DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **9%**, 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.



Documento [Familias monoparental y su incidencia en el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón ventanas \(Autoguardado\).docx](#) (D41759228)

Presentado 2018-09-24 23:27 (-05:00)

Presentado por jonathanpiguave30@gmail.com

Recibido xfranco.utb@analysis.arkund.com

Mensaje Primer envío [Mostrar el mensaje completo](#)

9% de estas 9 páginas, se componen de texto presente en 4 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques
<input type="checkbox"/>	Categoría Enlace/nombre de archivo
<input type="checkbox"/>	PROYECTO DE INVESTIGACI...
<input type="checkbox"/>	http://repositorio.uta.edu...
<input type="checkbox"/>	MUIMA QUEZADA JENNIFE...
<input type="checkbox"/>	http://dspace.unl.edu.ec/js...
<input type="checkbox"/>	SONIA MARIA PIURE RUIZ T...
<input type="checkbox"/>	https://www.monografias...
<input type="checkbox"/>	Fuentes alternativas

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

MSc. Xavier Franco Choez.
DOCENTE TUTOR

ÍNDICE

Dedicatoria.....	II
Agradecimiento.....	III
Certificado de la Autoría Intelectual.....	IV
Certificado de Aprobación del tutor del Documento.....	V
Resumen.....	VI
Resultado del trabajo de graduación dimensión práctica del examen complejivo.....	VII
Informe final del sistema Urkund.....	VIII
Índice.....	IX
Introducción.....	1
CAPÍTULO I.-MARCO METODOLOGICO.....	2
1.1 Definición del Tema Caso de Estudio.....	2
1.2 Planteamiento del Problema.....	2
1.3 Justificación.....	3
1.4 Objetivo.....	4
1.5 Fundamentación Teórica.....	4
1.6 Hipótesis.....	11
1.7 Metodología de Investigación.....	11
CAPÍTULO II.- RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
2.1 Desarrollo del Caso.....	14
2.2 Situaciones Detectadas.....	15
2.3 Soluciones Planteadas.....	16
2.4 Conclusiones.....	18
2.5 Recomendaciones.....	19
Bibliografía.....	20
Anexos	

Introducción

En el presente trabajo de investigación se determina la influencia de las familias monoparentales y su incidencia en el trastorno negativista desafiante en los niños que viven en el sector las Malvinas del cantón Ventanas.

Mediante la aplicación de métodos, herramientas e instrumento psicológico que son de gran aporte a mi investigación, aplicándolo a las familias en donde existe la problemática, generando un comportamiento disruptivo, que evita que desenvuelva a en el medio.

Llegar a un proceso psicoterapéutico cognitivo conductual realizado a los padres e hijos logrando mejorar la conductas de los infante y mejorando la relación socio-familiar.

Esta investigación tiene como finalidad evidenciar los conflictos internos de las familias monoparentales, a través de este trabajo se pueda ayudar a la sensibilización en los progenitores resaltando cuán importante es obtener un vínculo afectivo saludable, normas o reglas de convivencia claras y una comunicación asertiva desde el nacimiento de sus hijos

Capítulo I. En este capítulo se analiza el marco contextual de la problemática dentro del hogar Se describe el problema y sus derivados, se desarrolla la justificación del estudio y los objetivos a seguir y se selecciona, estudia y se resume las teorías y las diferentes investigaciones de autores que están vinculados a la problemática a investigar para finalmente concretar una postura teórica.

Capítulo II. En este capítulo se expone el análisis de la interpretación de resultados sobre la aplicación de las herramientas psicológicas, observación clínica, la entrevista semiestructurada, y los test proyectivo logrando confirmación de la hipótesis del tema de estudio, aplicando un plan de intervención psicoterapéutico.

CAPÍTULO I.- MARCO METODOLOGICO

1.1 Definición del tema caso de estudio

Familias monoparental y su incidencia en el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón Ventanas.

1.2 Planteamiento del problema

¿De qué manera incide las familia monoparental en el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón ventanas?

En la ciudadela las Malvinas del cantón Ventanas se presenta unos de los principales factores que se ha identificado y que inciden en el trastorno negativista desafiante como son las familias monoparental, esto ha causado que los niños presenten una conducta inadecuada, podemos mencionar que las familias monoparental es un factor que ha originado el trastorno negativita desafiante, considero que es sumamente importante realizar esta investigación ya que se dará a conocer los elementos que intervienen en el comportamiento de los infantes.

En el siguiente proyecto de investigación se detectaron niños están presentando una conducta disruptiva en donde base a la investigación encontramos que los menores tienen muchas dificultades en el hogar, escuela y en el sector, algunos no estudian optan por retirarlos.

Hay que considerar que la aparición de este trastorno ha incrementado considerablemente en los últimos años, los niños con esta dificultad tienen un mayor riesgo de fracaso escolar, problemas de comportamiento y dificultades en las relaciones socio-familiares hay que recalcar que los padres y profesores son informantes claves para realizar el diagnóstico estructural que afecta que el menor se desenvuelva en el medio.

1.3 Justificación

En el presente trabajo de investigación permitirá determinar la incidencia de las familias monoparentales en el trastorno negativista desafiante en niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón Ventanas, cabe de resaltar que los niños son lo más importante que tenemos, que el desarrollo y plenitud de la sociedad depende de ellos.

Los niños que presentan este trastorno serán los beneficiarios de este trabajo de investigación, se podrá plantar varias alternativas de solución, de esta manera se logrará disminuir el comportamiento inadecuado que presentan los infantes. Demostrando algunas estrategias en este trabajo activo.

Mediante el uso de estrategias psicodiagnóstica se pudo identificar la problemática que están presentando los niños, mediante el diagnóstico formulamos el tratamiento psicoterapéutico adecuado en base al trastorno que presentan niño, para disminuir el comportamiento inadecuado para que puedan llevar una buena convivencia con el padre o la madre, profesores y amigos que es lo fundamental la buena relación de ellos en la etapa de desarrollo.

Será viable efectuar esta investigación por que se cuenta con la ayuda de la comunidad, los padres de facilitar los recursos necesarios para realizar esta investigación y obtener buenos resultados que será de beneficio para toda el sector, y esto será de buena referencias para las siguientes investigaciones que realicen en relación al mismo tema de estudio.

1.4 Objetivo

Determinar la incidencia de la familia monoparental en el trastorno negativista desafiante en los niños de 6 a 9 años que viven en la ciudadela las Malvinas.

1.5 Fundamentación teórica

La familia

“La familia es un elemento, natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del estado. En otros países occidentales, el concepto familia y su composición ha cambiado en los últimos años, sería por los avances de los derechos humanos”. Unesco (1988)

De acuerdo Gonzales, (2007). “Se lo define como el conjunto de individuos que viven alrededor de un mismo lugar entonces podemos decir que muestra la amplitud de su cobertura conceptual, pero con una cierta limitación desde el aspecto espacial, que no se ajusta a nuevas realidades que impone la globalización con una característica migratoria y de movilidad de sus integrantes”

Malde Modino, (I, 2012) afirman “Desde el punto de vista psicológico se conoce a la familia unión de personas que asisten en un propósito trascendental de asistencia en común y permanente, que genera sentimientos de pertenencia al grupo. Donde hay compromiso personal en cada uno de sus miembros estableciendo intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia”

Según Fishman, (1997) Indica que la familia está compuesta por los siguientes elementos

Jerarquía: dentro del grupo familiar hay diferentes niveles de autoridad de los individuos.

Alianzas: las alianzas se describen a las asociaciones que se dan dentro de la familia, ya sea entre padre y la madre o puede darse entre los hijos y su madre o viceversa.

Fronteras o límites: Son aspectos de cercanía o distancia entre diversos miembros de la familia y su función es marcar las diferencias y claridad entre los mismos.

Funciones o papeles: Hace referencia a las actividades o conductas recíprocas entre los miembros de la familia, es decir que la realización adecuada de las tareas hacen posible una vida armoniosa en familia. Es importante mencionar que las funciones de cada individuo reciben gran influencia del ambiente sociocultural donde se desarrolla la familia.

Control del comportamiento: Se refiere a la conducta de cada miembro, especialmente de los niños/as. El establecimiento de reglas claras y cumplimiento de las mismas es necesario para que los papeles y tareas de la vida diaria se desempeñen adecuadamente.

Reglas: Acuerdos que se definen en la relación familiar.

Entonces podemos resaltar que la familia es la unión de lazos entre cónyuges haciendo un vínculo donde luego contraen hijos donde se va a inculcar principios y valores y donde debe haber amor y respeto y una estabilidad emocional y que esto servirá a la sociedad.

La familia monoparental

El concepto de familia es muy amplio y se puede estudiar desde perspectivas diversas: su evolución histórica, como una institución de la sociedad, analizando sus funciones dentro de la sociedad o dividiendo las familias en sus distintas tipologías. Si

nos centramos en los distintos tipos de familia es posible hacer la siguiente clasificación: familia tradicional, familia monoparental y otros modelos (Navarro, 2016).

Podemos decir que una familia monoparental es contemporáneo y va en aumento a esta sociedad, he incluso se ha identificado muchos hogares en donde se encuentra este tipo de familia y por lo general en esas familia en gran índice el progenitor qué queda con la responsabilidad de criar a sus hijos son las madres y en pocos casos son el padre a abuelos que por diversos factores se ha convertido en familia monoparentales.

Por lo tanto algunos autores aportan sobre este tema ya que es una problemática que está afectando el desarrollo de los niños

Según Inesta, (1998) la familia esta “formada por un adulto que vive sólo con uno o más hijos a su cargo y que en su formación ha de haber seguido una de las tres vías siguientes:

- Fallecimiento en un matrimonio con hijos pequeños de uno de los cónyuges.
- Ruptura de la pareja con hijos menores por conflicto entre sus miembros, quedando los hijos en la custodia de uno de los padres.
- Madre soltera con uno o más hijos nacidos fuera del matrimonio”.

Por su parte Almada, (1995) “La configuración formada por un progenitor (padre o madre) con alguno de sus hijos solteros. Un núcleo familiar monoparental puede constituir en sí un hogar independiente (un hogar monoparental) o bien puede estar formado de un hogar más amplio en el que residen otros núcleos o parientes”.

Problemática de las familias monoparentales

Esta problemática es abierta e incide en muchos ámbitos de la vida diaria. Pero este escenario no es similar, pero el hecho de que está a la cabeza por un solo progenitor, por lo general la mujer supone un escenario común.

Se presenta también la problemática del tiempo ya que no lo distribuyen de manera adecuada para pasar en familia. La figura de apego (madre) está comprometida al sustento de sus hijos, de las capacidades parentales, así como también de las necesidades elementales como: alimentación, vivienda, educación, vestimenta, afectiva, salud, entre otras.

Se ha demostrado que los niños son los que esta adverso a por estas problemática y su gran incidencia en su desarrollo, que por lo general son las madres que están a cargo y ella tiene que darle las necesidades básicas al menor y en diferentes casos se hacen muy complicado bridarles eso ya por muchos factores que se le va a presentar al diario

Aunque en cada caso puede estar más o menos agravada según las circunstancias y de ciertas variables como nivel educativo, de ingresos, y actividad laboral. El conflicto de estas familias lo podemos encuadrar en diferentes aspectos como: el empleo, la vivienda, la educación y aspectos psicosociales y otros relacionados a la crianza de sus hijos.

Según Carretero, (1997) “A partir de la década de los 70, con la revolución sexual y los cambios en la familia, comenzó a cuestionarse la idea de varón como «jefe de familia». De ahí en más el varón tuvo que empezar a compartir con la madre el poder (y los derechos hasta ahora exclusivamente paternos por la patria potestad) sobre el hijo. Entonces apareció la noción de «parentalidad» en oposición a la anterior de “paternidad” ». La familia pasa de ser «coparental» porque ambos, padre y madre comparten derechos y obligaciones. Por lo tanto el término «parental» se refiere tanto a padre como la madre”.

Hasta ahora, muchos de los aspectos problemáticos mencionados en las familias monoparentales, se referían sobre todo a las familias en las que el jefe de hogar es la madre, pero consideramos importante también mencionar a las familias monoparentales cuyo cabeza de familia es el padre.

Por otro lado, comparten con las madres solas el estrés que causa llevar a cabo ambos roles, aunque les afecta de manera diferente que a éstas. En los casos en los que

los hombres hayan estado involucrados en el cuidado cotidiano de los hijos en donde su cuidado ha sido no tan favorables en su desarrollo.

Tareas del hogar, les supondrá menos esfuerzo adaptarse al nuevo rol En contraposición a esto, a medida que estuvieran habituados a ejercer el rol tradicional de «padre que trabaja y lleva el sustento al hogar», tendrán más dificultades para acostumbrarse. Este es el mismo fenómeno que le ocurre a la mujer en el ámbito laboral y en la esfera de lo público. Igualmente comparten, como ya hemos dicho, las dificultades de llevar a cabo una vida social normal compatibilizando tareas del hogar, cuidado de los hijos y trabajo (Ungo, 2014).

Trastorno negativista desafiante (TND) F91.80

Es muy importante comprender el desarrollo cognitivo del niño a esta edad y entender su capacidad que va adquiriendo mediante etapas que favorece y enriquece su aprendizaje. El ritmo de aprendizaje de los niños es asombroso. En sus primeros años de vida se produce un desarrollo de su inteligencia y capacidades mentales, como la memoria, el razonamiento, la resolución de problemas o el pensamiento.

Los niños que presentan este tipo de trastorno emergen centralmente en los contextos donde este se desenvuelve, siendo el hogar y el contexto educativo donde más repercute. Esta conducta que tiene el niño la va manifestando tanto en el hogar, en la escuela y en la comunidad, en donde según el medio donde este va a ir fortaleciendo esta conducta inadecuada, A lo largo de la vida, todos los niños y adolescentes pueden pasar por períodos de rebeldía como parte de su desarrollo.

Dentro del hogar se presentan situaciones conflictivas con su progenitor, hermanos/as, expresadas en agresividad verbal, física y psicológica a los miembros, dificultad para la integración familiar, suele presentar pasividad, aislamiento, engaños, y demás acciones que rebasan los límites del respeto y la convivencia.

Autores aportan sobre este trastorno, dando a conocer todo sobre un problema que genera repercusiones al menor.

El trastorno negativista desafiante f91.80

Según el DSM-IV de APA (1995:97), Es un patrón de comportamiento negativista, hostil y desafiante que dura por lo menos 6 meses, estando presentes cuatro (o más) de los siguientes comportamientos:

(1) a menudo se encoleriza e incurre en pataletas

(2) a menudo discute con adultos (3) a menudo desafía activamente a los adultos o rehúsa cumplir sus demandas

(4) a menudo molesta deliberadamente a otras personas

(5) a menudo acusa a otros de sus errores o mal comportamiento

(6) a menudo es susceptible o fácilmente molestado por otros

(7) a menudo es colérico y resentido

(8) a menudo es rencoroso o vengativo

Considerar que se cumple un criterio sólo si el comportamiento se presenta con más frecuencia de la observada típicamente en sujetos de edad y nivel de desarrollo comparables.

B. El trastorno de conducta provoca deterioro clínicamente significativo en la actividad social, académica o laboral.

C. Los comportamientos en cuestión no aparecen exclusivamente en el transcurso de un trastorno psicótico o de un trastorno del estado de ánimo.

D. No se cumplen los criterios de trastorno disocial, y, si el sujeto tiene 18 años o más, tampoco los de trastorno antisocial de la personalidad.

El niño con Trastorno Negativista Desafiante, es “difícil”, se enfada fácilmente y enfada a los adultos con los que convive, a los que consigue con cierta facilidad “sacar de sus casillas”. Es frecuente que en esta situación relacional se genere un círculo vicioso que provoca un gran sufrimiento a todos los implicados en él y que puede tener consecuencias muy negativas tanto en la esfera familiar como en la académica y social (Ramón M, 2012).

Causas del trastorno opositor desafiante

La causa precisa de este trastorno no se conoce pero existen dos grandes teorías que intentan explicar el porqué de su aparición. La teoría del desarrollo sugiere que las dificultades inician cuando los niños tienen entre uno y dos años y medio de edad fundamentalmente debido a que presentan dificultades para aprender a separarse y hacerse autónomos de la persona a la cual se encuentran ligados emocionalmente. Así, los “malos comportamientos” serían una prolongación de las cuestiones normales del desarrollo que no han sido resueltas adecuadamente en los primeros años de vida (Rigua, 2006).

Prevalencia

Prevalencia Se han hallado tasas de trastorno negativista desafiante situadas entre el 2 y el 16 %, en función de la naturaleza de la población estudiada y de los métodos de evaluación. DSM IV (1994)

Podemos mencionar que este trastorno se mas en lo varones que en la mujeres y se puede manifestar antes de los 8 años con patrones persistente de más de 6 meses para que sea diagnosticado, El trastorno negativista desafiante es más frecuente en familias donde existen conflictos conyugales graves

1.6 Hipótesis

Si se determina la incidencia de la familia monoparental en el trastorno negativista desafiante en los niños de 6 a 9 años de la ciudadela las Malvinas del cantón ventanas, se podría afirmar que es un factor predisponente para el desarrollo de dicho trastorno.

1.7 Metodología de investigación

En el presente trabajo de investigación se desarrolló en base al trastorno negativista desafiante en los niños, vamos a utilizar un análisis social y será una investigación científica cualitativa

Tipo de Investigación

Investigación Descriptiva

Esta investigación será de tipo descriptiva de manera que describirá todas las características de las familias monoparentales y como es su efecto en los niños que presentan el trastorno negativista desafiante.

Investigación Explicativa

Esta investigación será de tipo explicativa debido a que por medio de la misma explico o puntualizo el porqué de la causa del trastorno negativista desafiante en los niños y cuáles son sus principales signos y síntomas manifiestos.

Investigación de campo

Este método lo aplicamos mediante la asistencia al entorno donde se está realizando el trabajo en este caso se lo realiza en el hogar donde se presenta este tipo de problemática

Métodos

Método inductivo - deductivo

El método inductivo trabaja de modo opuesto se lo utilizo en mi investigación porque observa las características generales que acontece en el hogar donde existe esta problemática y poder llegar a una conclusión.

Método clínico

Este método se lo aplicara para describir particularmente, de forma meticulosa, hechos, comportamientos, actitudes, pensamientos, experiencias, emociones, logrando observar todas las cualidades de un niño que presente TND.

Método de investigación

Método Cualitativo

Este método lo aplico para describir particularmente, de forma minuciosa, hechos, comportamientos, actitudes, pensamientos, experiencias, emociones. Además, hace referencia a las diversas cualidades que manifiestan la paciente quien padece de del trastorno negativista desafiante.

Técnicas de investigación

Entrevista clínica semiestructurada

La entrevista clínica es un instrumento que nos aporta por medio de un diálogo Se utilizó para recolectar información personal de sus antecedentes hasta la actualidad del menor e indagar por medio de estas sobre el origen de su problemática y determinar posibles alternativas de solución a las mismas.

Prueba psicológicas aplicada

Test proyectivo de la personalidad

Es una prueba proyectiva de personalidad que mediante los dibujos pueden expresar mejor los problemas inconscientes, dado que se trata de un problema primario dado a que los niños pueden expresar en sus dibujos lo que no pueden hacer con sus palabras.

CAPITULO II.- RESULTADO DE LA INVESTIGACION

2.1 Desarrollo del caso

Madre requiere ayuda psicológica para su hijo de 8 años de edad cursa el cuarto año de educación básica, reside en la ciudadela las Malvinas del cantón ventanas. Mediante este proyecto que se lo realizo en el determinado sector se identificó que el

menor vive en una familia monoparental no tiene hermano, solo con la mama de 35 años de edad trabajadora de medio tiempo auxiliar en limpieza.

Para la evaluación psicodiagnóstica se realizaron tres entrevistas psicológicas detalladas de la siguiente manera:

Primera entrevista 21/08/2018

Esta entrevista se la realizo a la madre del menor Luis (nombre protegido) donde manifiesta que él no le gusta hacer caso a nadie es muy agresivo con sus amigos y compañero la mayor parte del tiempo molesta sale de la casa sin permiso y después llega y con la novedad que ha peleado con los amiguitos y afirma que le quedan pocos amigos por su agresividad con ellos, ella resalta que este comportamiento comenzó cuando él tenía 6 años de edad su padre falleció por un accidente de tránsito cuando Luis tenía 6 meses de nacido. La madre comenta lo que le sucedió a la madre le impacto mucho y sufrió por la pérdida del esposo debido a que tuvieron que intervenirla psicológicamente por casi un año y que profesional que intervino en el diagnóstico depresión, pero asistió a las terapias y pudo afrontar el problema. El menor no quiere asistir a clases y cuando va no trabaja en clases, pasa molestando a sus compañeros y se rehúsa y hacer actividades tanto en el aula como afuera de ella, se fuga de clases, a menudo, discute con los adultos o con el profesor o inspectora y que afirman que puede perder el año escolar. Por lo tanto ella quiere está dispuesta a aportar datos necesarios y trabajar en conjunto para poder cambiar esa conducta inadecuada de su hijo.

Segunda entrevista 25/08/2018

En esta entrevista la madre continuó aportando datos en donde se le realizo una entrevista semiestructurada donde se pudo obtener muchos datos del menor que nos puede ayudar para tener un diagnóstico estructural para poder aplicar un esquema psicoterapéutico adecuado. Ella me manifestó que el niño continúa haciendo muchos berrinches, y se irrita, Pierde los estribos a menudo y con facilidad, además en esta semana ha faltado 2 días a clases no se quiere levantar de la cama y si va a buscarlo el

grita y dice “no quiero ir al escuela no me gusta” además comenta que él es rencoroso y vengativo cuando le hacen algo que no le gusta, se venga y agrede no le importa si es un adulto, el menor ya sabe que su papa falleció y cuando ve a sus compañeros con sus padres él se resiente y busca la manera de cómo llamar la atención pero de una manera inadecuada, en la próxima entrevista se va a trabajar con el menor se le realizara una prueba proyectiva donde sus resultados nos beneficia para la obtención del diagnóstico.

Tercera entrevista 28/08/2018

Esta prueba se le aplicara al menor efectúa el dibujo deje plasmado o, dicho de otra manera, que proyecte como se ve a sí mismo, como le gustaría ser, cuáles son sus rasgos de personalidad y diferentes áreas de interés. Evidentemente el sujeto no es consciente de los aspectos en que es evaluado, Por lo tanto se le solicita que realice tres dibujos casa, árbol y una persona, donde se le dará las herramienta para realizar la prueba y posteriormente se le preguntara en base a lo que dibujo con los ítems asignado de la prueba.

2.2 Situaciones detectadas

Mediante la entrevista semiestructurada que se le realizo a la madre y al menor dio como resultado la siguiente sintomatología, baja autoestima, poca tolerancia a la frustración, ansiedad, episodio leve de depresión, agresividad.

En la aplicación de los reactivos El test proyectivo htp (Casa, Árbol y Persona)

Se obtuvieron los resultados siguientes:

Por lo tanto en lo que respecta en primero dibujo que se le sugirió hacer es la persona, ante la situación planteada dio como resultado agresividad física, agresividad verbal, aislamiento, poco control de las emociones. Mediante el dibujo del árbol que realizo el niño se observa claramente que el niño presenta inseguridad, aislamiento, ansiedad, tensión y vigor.

Finalmente al menor se le sugirió que realice una casa tal como se observa que el niño presenta compulsivo, ansiedad, falta de atención, agresividad.

Cada dibujo tiene su propia interpretación, la casa proyecta la situación familiar del presente, el árbol es el concepto más profundo o interior de nosotros mismos y la persona es una especie de autorretrato o autoimagen que incluye nuestra consciencia y nuestros mecanismos de defensa.

Se pudo detectar en estos hogares monoparentales los niños están presentando trastorno negativista desafiante según el DSM F91.3 haciéndose necesario implementar un plan Psicoterapéutico.

2.3 Soluciones planteadas

Como respuesta terapéutica al trastorno detectado en el presente estudio de caso es el trastorno negativista desafiante F91.3 se diseñó un plan terapéutico cognitivo-conductual, combinando tanto la terapia con el niño y con su mamá cuyas metas de resultados finales con ello se conseguirá cambiar su patrón conductual, adquiriendo habilidades que le ayuden a obtener una conducta adecuada..

Metas Generales

Reducir los niveles de conductas disruptivas

Elevar los niveles de autocontrol

Aumentar los niveles resolución de problemas

Mejorar las habilidades sociales

Desarrollo por sesiones de las Metas

Reducir los niveles de conductas disruptivas

Psicoeducación.- Se les manifestó tanto a la madre y al paciente la descripción del trastorno, una explicación de análisis funcional, concepto, características, etiología, pronóstico y tratamiento

Reestructuración cognitiva. - La reestructuración cognitiva puede ser considerada como un término general que abarca diversas estrategias específicas de terapia, con esta técnica se ayuda a la menor a identificar sus pensamientos desadaptativos y luego modificarlos, una vez que el niño aprendió a identificar el pensamiento distorsionado, se les instruyó para que elabore pensamientos e ideas alternos, más racionales.

Elevar los niveles de autocontrol

Detención del pensamiento.- Consiste en modificar el dialogo interno del menor para facilitar el afrontamiento de una determinada tarea, situación o acontecimiento.

Control de la ira.- En esta sesión se entrega un autoregistro de situaciones conflictivas, en la que el mismo deberá analizar su pensamiento, emoción y comportamiento.

Aumentar los niveles resolución de problemas

Relajación progresiva.- consisten que el paciente practique esta técnica debido a relajado supone sentirse tranquilo o en estado de reposo donde el nivel de activación fisiológica reduzca. Además podemos combatir las emociones negativas y adquirir habilidades para controlar ciertas conductas.

Técnica en resolución de problemas.- al paciente con esta técnica le ayudara a modificar su conducta, tratar de producir consecuencias positivas y refuerzo positivo, y evitar efectos negativos.

Mejorar las habilidades sociales

Entrenamiento asertivo: Consiste en darles pautas para que el menor tenga una buena conducta asertiva, permitirá reducir el estrés, debido que si el menor es una persona asertiva hay mayor relajación en las relaciones interpersonales.

2.4 Conclusiones

Las familias monoparental está incidiendo en el trastorno negativista desafiante en los niños, con relación a los resultados obtenidos de cada herramienta que se utilizó en esta investigación

Al concluir se pone en manifiesto que uno de los mayores problemas que enfrentan como familia es la falta de comunicación dentro del hogar, reducido espacio de comunicación. También podemos observar que en lo referente a la afectividad, esta es demostrada de manera irregular de parte de los padres hacia los hijos/as, las muestras de cariño entre progenitores y progenie es esporádica lo que evidencia carencia afectiva.

Es necesario hacer mención que los niños están presentando una conducta disruptiva que va en aumento y no hay un control necesario para reducir eso niveles de comportamiento que lo provoca determinado trastorno.

Por lo tanto recalcar que el entorno familiar influye en el trastorno y afecta al menor tanto en el ámbito familiar, escolar y en la comunidad y es una antesala para otros trastornos que pueden resultar no favorables para el menor.

2.5 Recomendaciones

Aplicación de un plan psicoterapéutico a las familias monoparentales en donde estén presentando los niños el trastorno negativista desafiante que limita el desarrollo de los menores.

Promover por medio de talleres el desarrollo de habilidades sociales para los padres y niños con Trastorno negativista.

Realizar intervenciones psicoterapéuticas individuales y grupales en los casos identificados con el fin de mejorar la conducta de los niños y restaurar la vinculación afectiva entre progenitores e hijos.

La propuesta en esta investigación se efectúa con participación de todos los integrantes de la familia en las intervenciones será relevante para el éxito tanto individual como grupal que presentan esta problemática, así también se les instruirá en técnicas que sirvan para reducir y/o eliminar conductas negativas que afectan la relación familiar, mejorando la conducta inadecuada que presentan los menores.

Bibliografía

Almada, E. (1995). *Revista internacional de sociología*. Buenos Aire , Argentina: Emece.

Carretero, M. (1997). *Contructivismo y Educacion*. Buenos Aire, Argentina: Aique.

- DSM IV American Psychiatric Association. (1995). *Manual diagnóstico y estadístico de trastorno mentales*. España: editorial Masson S.A.
- Fishman, M. y. (1997). *Terapia Familiar*. Buenos Aires, Argentina: Paidós SAICF.
- Gonzales, J. (2007). *La familia como sistema*. peceña medicina familiar, Madrid, España.
- Inesta, (1998). *La familia*. Paidós SAICF. Madrid, España
- Modino, M, (2012). *Que es la familia*. Obtenido de monografias.com:
<http://www.psicologia-online.com/monografias/separacion-parental/que-es-la-familia.html>.
- Navarro, J. (2006). *familia monoparental*. La caxia, Barcelona. España.
- Ramón, M. (2012) slideshare. Obtenido de <https://es.slideshare.net/MarisaRamn/alumnado-con-trastorno-oposicionistadesafiante>.
- Rigua, (2006). *Tratamiento del trastorno de oposición desafiante*. Revista neurológica, Barcelona, España
- Ungo, B. (2014) *Comportamientos sociales y estilos de crianza familia monoparental*. Recuperado a partir <http://caribeña.eumed.net/familiasmonoparentales/>
- Unesco. La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, (1988). *Vuelve la familia*. Obtenido <http://unesdoc.unesco.org/images/0015/001573/157377SO.pdf>

Anexos

AUTORIZACIÓN

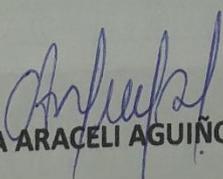
CIUDADELA LAS MALVINAS

Ventanas 17 de agosto del 2018

Yo, **ISMELDA ARACELI AGUIÑO ARTIAGA** con CI # **1201174347** ciudadela las Malvinas del Cantón Ventanas autorizo a la Sr. **EDWIN JONATHAN PIGUAVE VELASCO** con CI# **1206613992** Egresada de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, para que desarrolle su investigación de estudio de caso con el **TEMA FAMILIAS MONOPARENTAL Y SU INCIDENCIA EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS DE LA CIUDADELA LAS MALVINAS DEL CANTÓN VENTANAS.**

Faculto al interesado de hacer uso de este documento para cualquier trámite legal.

Atentamente


ISMELDA ARACELI AGUIÑO ARTIAGA

Presidenta



FECHA: 28/9/2018

HORA: 16:39

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: FRANCO CHOEZ XAVIER EDUARDO
ESTUDIANTE: PIGUAVE VELASCO EDWIN JONATHAN
PERIODO ACADÉMICO: MAYO 2018 - OCTUBRE 2018
MODALIDAD DE TITULACIÓN: EXAMEN COMPLEXIVO
FASE DE MODALIDAD: FASE PRACTICA
PROYECTO DE TITULACIÓN: PSICOPATOLOGÍA DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

PSICOPATOLOGÍA DEL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE					
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2018-08-20	2018-09-20	EN CURSO	91.33333333333333	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

INTRODUCCION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCIÓN	2018-09-19	2018-09-20	TERMINADO	0%	HABILITADO

DEFINICIÓN DEL TEMA CASO DE ESTUDIO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DELIMITACIÓN DEL TEMA	2018-08-21	2018-08-24	TERMINADO	100%	HABILITADO

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2018-08-27	2018-08-28	TERMINADO	100%	HABILITADO

JUSTIFICACION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
JUSTIFICACIÓN	2018-08-29	2018-08-30	TERMINADO	100%	HABILITADO

OBJETIVO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
OBJETIVOS	2018-09-02	2018-09-04	TERMINADO	100%	HABILITADO

FUNDAMENTACION TEÓRICA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ELABORACIÓN DEL MARCO TEÓRICO	2018-09-04	2018-09-05	TERMINADO	100%	HABILITADO

HIPOTESIS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DESARROLLO DE LA HIPÓTESIS	2018-09-05	2018-09-06	TERMINADO	100%	HABILITADO

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO

ACTIVIDAD	PROCESO DEL CASO		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
DESARROLLO DEL CASO	2018-09-10	2018-09-11	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	SITUACIÓN DETECTADA (HALLAZGO)		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
SITUACIÓN DETECTADA	2018-09-12	2018-09-13	TERMINADO	70%	HABILITADO

ACTIVIDAD	SOLUCIONES PLANTEADAS		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
SOLUCIONES PLANTEADAS	2018-09-16	2018-09-17	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	CONCLUSIONES		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
ELABORACION DE LAS CONCLUSIONES	2018-09-17	2018-09-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	RECOMENDACIONES (PROPUESTA PARA MEJORAR EL CASO)		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
RECOMENDACIONES	2018-09-18	2018-09-19	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	BIBLIOGRAFIA		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
BIBLIOGRAFÍA	2018-09-19	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	ANEXOS		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
ANEXOS	2018-09-19	2018-09-20	TERMINADO	100%	HABILITADO

Mg. Xavier E. Franco Choez
 PSICÓLOGO CLÍNICO
 MSP - Libro 7 Folio 002 Nº 947

FRANCO CHOEZ XAVIER EDUARDO
 DOCENTE TUTOR

[Signature]

PIGUAVE VELASCO EDWIN JONATHAN
 ESTUDIANTE

ANEXOS 4 .- Modelo Historia Clínica Psicológica

I. DATOS PERSONALES

No. Historia: _____

Fecha: _____

Nombres: _____

Apellidos: _____

Documento de identidad: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____

Lugar y fecha de
Nacimiento: _____

Instrucción académica: _____

Ocupacion _____

Dirección actual: _____

Teléfono: _____

Dirección de la Familia _____

Teléfono de Familiar: _____

Ha recibido algún tipo de tratamiento psicológico o psiquiátrico:

II. MOTIVO DE CONSULTA:

III. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA:

1. **EVOLUCIÓN:** _____

2. **CAUSAS:** _____

3. **ACCIONES REALIZADAS EN BUSCA DE SOLUCIÓN:**

4. **IMPLICACIONES: (a nivel familiar, social, académico, laboral, etc.):**

IV. ESTRUCTURA Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR:

5. FAMILIOGRAMA:

MIEMBRO	PARENTESCO	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN

--	--	--	--	--

6. VINCULOS AFECTIVOS CONFLICTIVOS Y REDES DE COMUNICACIÓN:

V. HISTORIA PERSONAL:

7. INFANCIA:

8. ADOLESCENCIA:

VI. HISTORIA ESCOLAR:

VII. OBSERVACIONES: (descripción física, lenguaje no verbal, actitud, etc.)

VIII. DIMENSIONES:

9. COMPORTAMENTAL: _____

10. AFECTIVA: _____

11. SOMATICA: _____

12. COGNITIVA: _____

13. SOCIAL: _____

IX. PRUEBA Y ANÁLISIS DE RESULTADOS:

14. PERSONALIDAD: _____

15. INTELIGENCIA: _____

16. HABILIDADES: _____

17. OTRAS: _____

X. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

XI. TRATAMIENTO A SEGUIR:

EVOLUCIÓN

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____
Objetivo: _____

Descripción: _____

Sesión No. _____ **Fecha:** _____

Objetivo: _____

Descripción: _____

EVALUACIÓN REALIZADA POR: _____

Anexo.- 4 Herramienta Psicológica

HTP (Casa, Árbol, Persona)

Nombre: H-T-P – Test Casa-Árbol-Persona

Autor: John N. Buck

Tiempo de aplicación: 30-90 minutos

Tipo de prueba: Test Proyectivo

Edad de aplicación: desde 8 años en adelante

Formas de aplicación: individual

Área que evalúa: Brinda información acerca de la manera en que un individuo experimenta su yo en relación con los demás y con su ambiente familiar. El H-T-P facilita elementos de la personalidad y áreas de conflicto en el entorno terapéutico.

Materiales de aplicación:

- Manual de aplicación H-T-P
- Papel bond tamaño carta
- Lápiz
- Goma de borrador
- Sacapuntas o afila lápices
- Juego de lápices a color – (crayones, por lo menos ocho colores)

Anexo.- 3 Fotografía

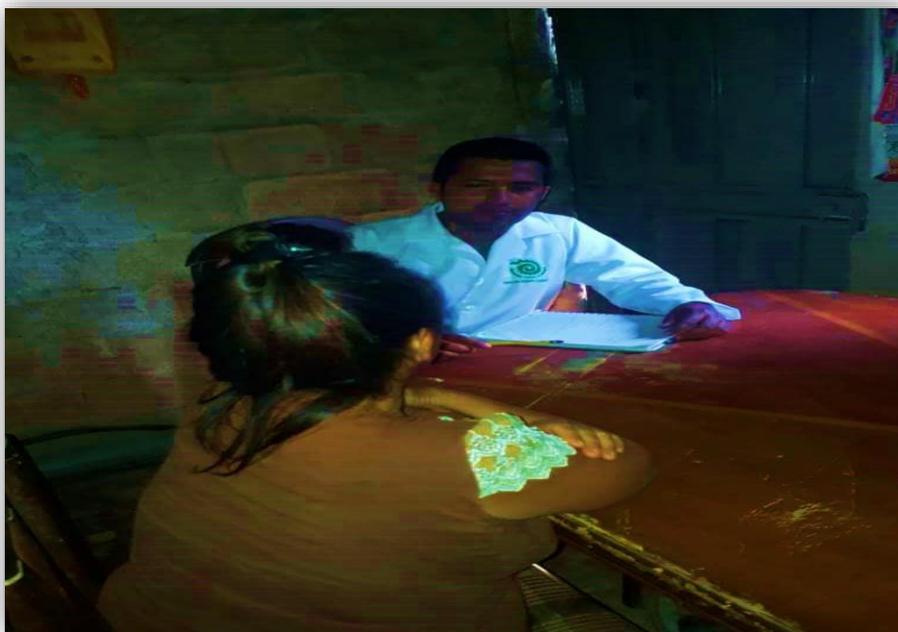
Imagen 1



El autor del estudio de caso Jonathan Piguave en compañía del tutor del proyecto master Xavier franco durante la primera sesión de tutoría

Autor: Jonathan Piguave

Imagen 2



Aplicación de la entrevista semiestructurada a la madre de familia

Imagen 3



Aplicación del test proyectivo que se implementó en la metodología logrando obtener el diagnostico.