



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 DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO

PROBLEMA:

CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JÓVEN POR
CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOTRÓPICA.

AUTOR:

BRIGGITT SUSANA LOOR GARCÍA

TUTOR:

PSI.CLI. RICARDO MELECIO ARANA CADENA MSC.

BABAHOYO - ABRIL 2019

ÍNDICE

CARÁTULA.....	i
ÍNDICE.....	ii
CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR.....	iii
INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND	iv
INFORME DE SISTEMA SAI.....	v
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL	vi
RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACION.....	vii
RESUMEN	viii
1 INTRODUCCIÓN.....	1
2 DESARROLLO	2
3 CONCLUSIONES	17
4 BIBLIOGRAFÍA	20
5 ANEXOS	21

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TUTOR



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



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

Babahoyo, 25 de abril del 2019

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° CP-007-(12), de fecha del 1 de abril del 2019, mediante resolución CD- FAC.C.J.S.E – SO-003- RES-002-2019, certifico que el Sr. (a) (ta) **Briggitt Susana Loor García**, ha desarrollado el Documento Probatorio dimensión Práctica del Examen Complexivo con el Caso de Estudio titulado:

“CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JÓVEN POR CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOTRÓPICA”

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

Psi.Cli. Ricardo Melecio Arana Cadena, Msc
DOCENTE DE LA FCJSE

INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND



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



Babahoyo, 26 de abril del 2019


INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND

En mi calidad de Tutor del Informe Final del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo de la Sr. (a) (ta) **BRIGGITT SUSANA LOOR GARCÍA**, cuyo tema es: **"CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JÓVEN POR CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOTRÓPICA"**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de [0%], 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 documento probatorio dimensión practica del examen complexivo el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

Documento	PROYECTO CODEPENDENCIA AFECTIVA.docx (D51080139)
Presentado	2019-04-25 12:59 (-05:00)
Presentado por	briggitt9515@gmail.com
Recibido	rarana.utb@analysis.arkund.com
Mensaje	PROYECTO CODEPENDENCIA AFECTIVA BRIGGITT LOOR Mostrar el mensaje completo
	0% de estas 8 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

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



Psi.Cli. Ricardo Melecio Arana Cadena, Msc
DOCENTE DE LA FCJS

INFORME DE SISTEMA SAI



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 25/4/2019
HORA: 19:14

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMÁTICA Y DERECHO
PSICOLOGÍA CLÍNICA
UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR: ARANA CADENA RICARDO MELECIO
ESTUDIANTE: LOOR GARCIA BRIGGITT SUSANA
PERIODO ACADÉMICO: ENERO 2019 - MAYO 2019
MODALIDAD DE TITULACIÓN: EXAMEN COMPLEXIVO
FASE DE MODALIDAD: FASE PRACTICA
PROYECTO DE TITULACIÓN: CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JOVEN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JOVEN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTROPICAS						
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO	
FASE PRACTICA	2019-04-01	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO	

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

ACTIVIDAD	INTRODUCCION		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.- INTRODUCCIÓN.- JUSTIFICACIÓN	2019-04-08	2019-04-12	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	CONCLUSIONES		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
CONCLUSIONES	2019-04-18	2019-04-21	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	BIBLIOGRAFIA		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
BIBLIOGRAFÍA	2019-04-18	2019-04-21	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	ANEXOS		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
ANEXOS	2019-04-18	2019-04-21	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	DESARROLLO		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
OBJETIVO.- SUSTENTACION TEÓRICA	2019-04-10	2019-04-15	TERMINADO	100%	HABILITADO
TECNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN RESULTADOS OBTENIDOS	2019-04-15	2019-04-18	TERMINADO	100%	HABILITADO

ACTIVIDAD	TRABAJO FINAL		PROCESO	PORC.	ESTADO
	F. INICIO	F. FIN			
TRABAJO FINAL	2019-04-23	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO

ARANA CADENA RICARDO MELECIO
DOCENTE TUTOR

LOOR GARCIA BRIGGITT SUSANA
ESTUDIANTE

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL



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



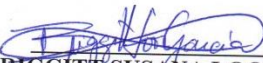
Babahoyo, 25 de Abril del 2019

AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL

Yo, BRIGGITT SUSANA LOOR GARCÍA, portadora de la cédula de ciudadanía **120800619-5**, en calidad de autor (a) del documento probatorio dimensión practica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de Psicóloga Clínica, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, auténtico y personal, con el tema:

CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JÓVEN POR CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOTRÓPICA

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


BRIGGITT SUSANA LOOR GARCÍA
CI. 120800619-5

RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACION



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



RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO
DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO:
**CODEPENDENCIA AFECTIVA EN MADRE DE UN JOVEN POR CONSUMO DE
SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS.**

PRESENTADO POR: BRIGGITT SUSANA LOOR GARCIA

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

8,80

EQUIVALENTE A:

Ocho con ochenta

TRIBUNAL:

Msc. Ingrid Yolanda Zumba Vera
DELEGADO DE LA DECANA

Msc. Janett Del Rocío Verdesoto
Galeas
DOCENTE ESPECIALISTA

Msc. Walter Adrián Cedeño Sandoya
DELEGADO DEL CIDE

Abg. Isela Berruz Mosquera
SECRETARIA DE LA FAC.CC.JJ.SS.EE

RESUMEN

En el presente trabajo se realiza una descripción de un caso que se observó cuando realizaba en las prácticas preprofesionales donde se vio necesario llevar a cabo esta investigación, posteriormente dando explicación sobre la codependencia afectiva de madre hacia joven en consumo, en la cual se basó en diferentes autores para dar un fundamento a lo investigado.

Y a su vez utilizando técnicas que fueron de mucha ayuda a la realización de la misma, donde se recogió mucha información del caso, se indago los antecedentes del paciente, datos personales, y desde inicios de consumo. Luego se realizó test psicométricos que ayudaron a la descripción más profunda del problema que presenta el paciente, luego plantear una posible solución y mejorar la calidad de vida del paciente.

Palabras claves: Codependencia, afectividad, sustancias psicotrópicas y conducta.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación está enfocado hacia madres de familia que están pasando por una situación incómoda ya que sus progenitores están consumiendo sustancias psicotrópicas, convirtiéndose en codependientes, o padres consentidores, actitud que los empuja a aceptar todo tipo de comportamiento de sus hijos en el hogar, con el único fin de que no abandonen el hogar.

Detecté esta situación en el lugar donde realizaba las practicas pre profesionales mediante las entrevistas clínicas a pacientes que estaban internos en aquella institución y posteriormente a las madres de familia. Esta es la razón por la cual he decidido hacer esta investigación para ayudar a buscar una solución y mejorar la calidad de vida tanto de la madre como del joven que está sumergido en el uso de estas sustancias psicotrópicas.

El presente trabajo está estructurado de la siguiente manera:

La Introducción donde se hará constar la sublíneas de investigación, la presentación del estudio de caso y los aportes teóricos, prácticos y metodológicos. La Justificación en donde se expresan las razones que llevaron a escoger el tema, la importancia del estudio de caso, a quien va a beneficiar, la factibilidad de su desarrollo y el impacto que va a causar. Igualmente se redacta el objetivo general, el sustento teórico, las técnicas aplicadas para la recolección de la información, resultados obtenidos y las conclusiones.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

La finalidad de esta investigación es dar a conocer un caso único de una madre con codependencia afectiva hacia su hijo que consume sustancias psicotrópicas. Nos enfocamos en el problema por el cual pasan las madres al tener un hijo en el mundo de las drogas, son momentos de desesperación, y por el afecto que sienten hacia ellos ser parte de esta dependencia.

Este patrón de comportamiento se da especialmente en esposas o madres de aquellos consumidores, pero nos enfocaremos en la codependencia de la madre de un joven que pude notar esta situación mientras realizaba las prácticas Preprofesionales en una Casa de Acogida ubicada en Vinces donde dan tratamientos a drogodependientes, mediante una entrevista rápida que realizaba a estas personas que pasaran a ser beneficiarios de esta investigación.

Este estudio tiene como finalidad proponer una solución para que las madres que están pasando por esta situación puedan afrontar y saber qué hacer para tomar las medidas necesarias y dejar esa codependencia ya que les hacen un gran daño a los hijos y llegan a justificar el consumo y no se alejen de sus hogares. Contamos también con los medios necesarios para llevar a cabo este proyecto sea viable y estudiantes de la universidad puedan tener acceso ya que podría servir como material de apoyo en posteriores investigaciones.

Los beneficiarios directos de este trabajo serán la madre y el hijo protagonista de este caso, el resto de moradores de este sector donde se realiza esta investigación y otras familias que están pasando por esta situación.

OBJETIVO

Determinar las consecuencias de la codependencia afectiva en madre de un joven por consumo de sustancias psicotrópicas en la Casa de Acogida “RENACER VINCES” ubicada en Vinces.

SUSTENTACIÓN TEÓRICA

Para la presente investigación se ha realizado diferentes consultas de trabajos realizados relacionados con el tema, tanto a nivel internacional como nacional para fundamentar esta problemática, afrontando las realidades que se está evidenciando. También a nivel local que se ha podido identificar la necesidad de investigar y posteriormente plantear una posible solución al problema que se está aludiendo.

Codependencia Afectiva.

La codependencia se caracteriza por una negación inconsciente de nuestras emociones. La negación es una respuesta humana natural a situaciones a las que no podemos hacer frente o que no podemos permitirnos sentir. Generalmente se origina en la niñez (pero puede aparecer a cualquier edad), dentro de un ambiente familiar (o grupal) no sano. Es nuestra forma de protegernos. Es un proceso inconsciente necesario para la supervivencia en determinadas circunstancias.

Hay varias teorías que ayudan a la descripción y fortalecimiento del tema, pero se ha seleccionado la Teoría del Apego de John Bowlby, porque en ella describe la el vínculo o enlace afectivo entre los individuos en primeros casos siempre es el apego hacia la madre desde la infancia. Se relaciona esta teoría ya que existe un vínculo natural de apego de madre hacia hijos hasta determinada edad, ya que después normalmente debe existir determinada distancia para que el niño tenga autonomía.

La persona codependiente es una especie de controlador y manipulador más silencioso, que pasa todo el tiempo pendiente de conseguir lo que piensa que su pareja

necesita. En este intento de proteger al otro deja de ser él mismo. Su intención puede parecer altruista, pero en realidad no lo es. Las relaciones codependientes no son relaciones sanas y tienen un efecto negativo en la felicidad de la persona que es codependiente y de la pareja, pero también afecta a su trabajo, su salud e incluso otras relaciones interpersonales.

La codependencia hace que la persona asuma un rol arquetípico, invade todas las áreas de la vida de un individuo y centrarse en problemas de otro, esperan que ellas les responda con lo mismo y si no lo hacen se frustran o deprimen. En el caso de la madre, esta trata sobre proteger a su hijo para que a esté a su lado y no la abandone, termina aceptando la vida que lleva su progenitor haciéndose daño a sí misma y a su hijo.

M^a Nieves Gómez Llano,(2017) define a la codependencia afectiva como una adicción sin sustancia, teniendo a un individuo como foco de atención que es repetitiva, causa una compulsión de necesidad y da paso a una pérdida de control en la persona, generando problemas en su vida a nivel familiar, social, laboral y emocional.

En las personas que han usado sustancias psicotrópicas en el transcurso de cambio se ha logrado demostrar que los familiares son los que absorben el problema presentándose en su vida cotidiana y a su vez, no se establecen como sistema de ayuda para el proceso de apoyo en las personas que están pasando por el proceso de cambio, en ocasiones los familiares son los que estropean el plan terapéutico que se está llevando a cabo con su hijo que está padeciendo el problema de consumo de estas sustancias psicotrópicas.

Según, Zurita. E., (2012) la familia también padece las consecuencias con un familiar que está en consumo. Así, puede que, en un primer momento, la familia no sepa que se está provocando la problemática, ya que el consumidor puede estar llevando su vida “normal”, tarde o temprano la familia se dará cuenta de su problema y es en ese momento que empiezan los sentimientos de frustración, desesperación, culpabilidad, que la familia experimenta.

El codependiente es el que se dedica a cuidar y a salvar a la persona con acción involucrándose de una forma obsesiva en las situaciones y problemas del familiar adicto frustrándose ante los repetidos fracasos (recaídas), llegando a adquirir características y conductas tan normales como la del propio adicto; llegando a la negligencia de si mismo y el debilitamiento de su propia identidad.

Guerrero Hidalgo, (2012) pudo notar esta problemática en una casa de reposo y en su investigación realizada menciona que la madre codependiente pierde límites, y el control de su propia vida para dedicarse a su hijo sin importar las consecuencias que conllevara con el tiempo. La madre siente que esta bien y que es la única que ayuda a su hijo. Las demás personas lo califican como un hecho negativo y sufren aislamiento de familiares y amigos. La familia como sistema recibe un gran impacto y empieza la disfuncionalidad al tener un miembro en adicción.

Delgado, (2015) en su investigación menciona que los codependientes aparecen como víctimas en determinadas circunstancias por lo cual evaden responsabilidades de sus propias acciones que suelen ser de tipo reactivo – pasivo a las conductas del otro y pueden hacerse ver igual de enfermos que los consumidores. Esto es un mecanismo de defensa para evitar que los demás le llamen la atención por aquella conducta inapropiada.

Aquellas personas codependientes adoptan los siguientes comportamientos característicos:

- Locus de control externo: toma de decisiones forzadas y no voluntarias.
- Manejo de sentimientos inadecuados: el codependiente se siente que merece sufrir, sentirse culpable, proteger y disculpar al adicto.
- Baja autoestima: teme al rechazo y al abandono y su autoconcepto dependan del adicto o que los demás digan .

-Comportamientos compulsivos: siente gran necesidad de controlar a personas y eventos alrededor.

-Dificultad de fijar límites: siente culpa y ansiedad por los defectos de otros y los considera como suyos.

-Estrés, enfermedades psicosomáticas y depresión: se le pueden presentar síntomas físicos debido al estrés.

Por lo general las mujeres y en este caso las madres son las que mayormente presentan este tipo de características teniendo a un miembro de la familia en consumo y principalmente si es su hijos.

Sustancias psicotrópicas

Este tipo de sustancias tienen acción directa sobre el Sistema Nervioso Central que pueden cambiar de manera sustancial actitudes morales, mentales y físicas por los individuos que la consumen y a su vez generan daños a la salud individual, social y pública; ya que puede crear dependencia ya sea física, psicológica o pueden ser ambas.

Entre las causas que conllevan al consumo de sustancias psicotrópicas existen las siguientes:

- Falta de conocimiento de las consecuencias que trae el consumo
- Curiosidad
- Baja autoestima
- Problemas familiares
- Influencia del entorno

Muchas personas inicialmente consumen estas sustancias por experimentar placer o para evitar sentir un malestar, al paso del tiempo les gusta esa sensación de estar bien por lo cual van incrementando la dosis y ya pasa de ser un consumidor experimental a ser de uso nocivo o hasta llegar al abuso o dependencia de la misma, pierden el control de su uso y ya no son capaces de dejar de consumir voluntariamente a pesar que son conscientes que le están haciendo daño en todo ámbito de su vida.

Esta transición, de unas primeras etapas de uso a la de uso problemático o a la dependencia, está asociada con una gran variedad de factores de riesgo relacionados tanto con el individuo y su ambiente como también con la propia sustancia. La interrelación entre la persona, el entorno social y la sustancia consumida, así como las consecuencias que se derivan del modo de consumo, comprende un amplio espectro de posibles combinaciones y resultados.

Los jóvenes que consumen este tipo de sustancias pueden presentar una serie de cambios en su conducta y hábitos que podrían dar ciertas pistas a su entorno para detectar este fenómeno, aunque es conveniente tener en cuenta que se debe tener precaución con esto, ya que la adolescencia es un periodo donde los jóvenes pueden experimentar muchos de estos cambios de conducta: Irritabilidad y desarrollo de una conducta agresiva, pereza, apatía o somnolencia constante, hiperactividad, pronunciación lenta o mala, ojos inyectados en sangre, pupilas dilatadas (grandes) o puntiformes (muy pequeñas), desarrollo de malas prácticas, como mentir o robar, etcétera.

Las drogas pueden clasificarse en diferentes parámetros:

- Por su origen: naturales (como el hachís, la hoja de coca) o sintéticas (se obtienen en laboratorios expuestas a cambios sintéticos.)
- Por su legalidad: son en función a las medidas legales de cada estado respecto al consumo, producción y venta de diferentes sustancias.

- Por su dependencia: estas se dividen en dos grupos, las que causan dependencia física (cambios en el cuerpo producidos por el consumo debido al no poder romper el vínculo con la misma) y las que causan dependencia psíquica (se refiere a las personas que se les resulta difícil vivir sin estas sustancias).
- Por sus efectos en el Sistema Nervioso: se dividen en tres grandes grupos: los estimulantes (aumentan el ritmo de las funciones corporales), sedantes o depresores (disminuye la función del Sistema Nervioso Central), alucinógenos (alteración en el estado de conciencia).
- Por el modo de consumo: por vía intravenosa, por indigestión, por forma de humo y por inhalación.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica la peligrosidad de cada droga, las de mayor riesgo que presentan un alto grado de toxicidad, y menor riesgo que al usarse necesitan más tiempo para crear dependencia psíquica. Por otra parte, las principales drogas legales son causa más importante de mortalidad y discapacidad en países más desarrollados.

Bousoño. M., (2017) afirma que el consumo de sustancias psicotrópicas ha aumentado desde el último estudio que se realizó en el 2014, entre las más relevantes son alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, para lo cual son cifras muy preocupantes ya que más se presenta en jóvenes menores de 18 años y pueden traer consigo múltiples consecuencias ya sea de tipo familiar, académico y social.

Este aumento de consumo de sustancias psicotrópicas es una situación que alerta a la sociedad y en especial a las familias ya que los más vulnerables son los hijos que a determinada edad empiezan a tener un desprendimiento limitado de los padres para ir experimentando poco a poco el entorno que los rodea e ir teniendo experiencia, pero no en todos los casos esta situación es favorable ya que muchas veces vienen de hogares inestables y encuentran en calle “pares” personas que pasan por su misma situación y brindan estas sustancias para escapar de la realidad en la que están viviendo.

Mercedes, (2017) en investigación menciona que el consumo de sustancias en la actualidad para los adolescentes ha sido la única manera para poder pasar situaciones difíciles ya que en los hogares se están desintegrando y genera daños en el ambiente familiar especialmente en la comunicación, esto lleva a que en los jóvenes se involucren en este mundo de sustancias dañinas para su salud.

Xavier Pasquel, Director Nacional del Observatorio de Drogas del Consejo de Sustancias Estupefacientes ante la Comisión del Derecho a la Salud dio a conocer los resultados de uso de drogas en jóvenes estudiantes de 12 a 17 años un 50% de género masculino y femenino. Cifra que ha aumentado de manera alarmante y principalmente que son los jóvenes que están consumiendo sustancias.

Uno de los factores más importantes en la lucha contra las drogas, especialmente en la etapa adolescente, es la prevención. Concienciar a los adolescentes, a través de su entorno directo o de campañas de prevención, de los riesgos que implica el consumo de drogas es muy importante para evitar que consuman. Además de la influencia del entorno, las escuelas, colegios, institutos y demás centros de enseñanza también juegan un papel fundamental en la prevención. Los expertos recomiendan no esconder o evitar el tema de las drogas, ya que es muy importante tener un conocimiento real de lo que son y saber cuáles son sus consecuencias.

Se considera consumo problemático el que realizan las personas calificadas como consumidores abusivos o dependientes. El consumo problemático de drogas tiende a estar relacionado con dificultades personales o familiares y con circunstancias sociales y económicas adversas. Estas circunstancias son a su vez factores que agravan el consumo porque son resultado del propio consumo; es un círculo vicioso: los problemas les llevan al consumo y el consumo les genera problemas o los acrecienta.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

En el presente trabajo realizado se basó en un caso de codependencia afectiva entre una madre a su hijo por consumidor de sustancias psicotrópicas. La relación del hecho tiene que ver con los pormenores tícos de este caso y la ejecución de evaluaciones que permitan identificar las consecuencias que ha traído el uso de consumo de sustancias: la relación de codependencia surgida entre la madre de este joven.

Dentro de las técnicas utilizadas en primer lugar se estableció la observación para captar evidencias que permitan puntualizar los comportamientos del paciente en cada una de las sesiones. Otra técnica empleada es la historia clínica, mediante la cual aquella se recolectan datos e información sobre cualquier índole de la situación del paciente, como son los datos personales, el motivo de consulta que expresa la problemática del paciente, también se obtienen datos de antecedentes biológicos, familiares y sociales; así mismo, las relaciones personales e interpersonales, adaptación escolar y sociales, ya que son datos importantes que ayudan a conocer datos más profundos del paciente, a su vez, se utilizaron pruebas psicométricas.

Las técnicas mencionadas anteriormente fueron utilizadas en esta investigación para dar veracidad al tema que se está realizando:

-La Observación Clínica: se la aplicó desde un inicio con el paciente y durante todas las sesiones ya que nos permite observar el lenguaje no verbal que expresaba el paciente y su madre (**Anexo A**).

-La Historia Clínica: es una de las técnicas más importantes. Se aplicó para recolectar información del paciente para entender su situación desde una perspectiva más amplia, fue muy importante la información que proporcionó la madre ya que expuso de manera más clara los antecedentes del paciente (**Anexo B**).

-El test proyectivo Persona Bajo la Lluvia. Aquí el paciente manifiesta su acción ya que impregna su estilo y forma de percibir su esquema corporal (**Anexo C**)

-Test psicométrico: el test de DAST-10 que es un cuestionario que se realiza al paciente cuando existe el consumo de distintas clases de drogas (**Anexo D**).

RESULTADOS OBTENIDOS

Widinson joven de 16 años de sexo masculino, perteneciente al Sector las Palmitas del Cantón Vinces de la Provincia de Los Ríos, ingresado a la institución desde el mes de agosto donde ha estado recibiendo tratamiento de rehabilitación para que pueda superar su problema de adicción. Actualmente él está de alta pero asiste consecuentemente a un seguimiento terapéutico él y su madre que recibe terapia de familia.

Este joven fue escogido para la realización de este estudio ya que a través de él se pudo evidenciar la problemática que enfoca mi tema de investigación, como aun es paciente de esta institución, pedí autorización al Director de la misma y a su madre para realizar la intervención psicológica y llevar a cabo el seguimiento del caso.

En este caso se realizaron 4 sesiones, con una duración de 45 minutos cada una, realizadas en diferentes etapas de acuerdo a las técnicas utilizadas:

Sesión N° 1: Primer contacto y evaluación general.

-Se establece el rapport y se crea un ambiente adecuada con paciente y su madre, para poder iniciar una entrevista fructífera.

-Se investigó el motivo de consulta y a su vez los datos familiares proporcionados por su madre.

Sesión N° 2: Se continuó con la entrevista clínica con los aportes del joven y su madre.

Sesión N° 3: se realizó la aplicación de las pruebas psicométricas pertinentes al caso para así poder dar un mejor diagnóstico.

Sesión N° 4: se hizo una devolución del caso al joven y a la madre de lo antes realizado y se expuso los resultados de la intervención.

Situaciones detectadas

El paciente entra al consultorio con su madre que se nota preocupada por la situación de su hijo, inicialmente la madre manifestó que a pesar que su hijo este de alta en la institución aun siente la preocupación que vuelva a lo mismo ya ha sido un joven callado. Es necesario tomar en cuenta que el paciente manifiesta que ha sufrido mucho la situación que estuvo viviendo el y su madre por culpa de su padre, ya que también ha sido consumidor y así mismo ha recibido tratamientos, desde muy pequeño presencié maltrato de su padre hacia su madre cuando este consumía.

La madre menciona que se le hacía muy difícil poder separarse del padre de su único hijo ya que no tenía un trabajo y el único sustento del hogar era él y soporto muchos años esta situación. El joven indica que, desde hace 4 años, finalmente la madre se separó de su padre empezó a consumir sustancias en el colegio en el cual estudiaba.

La madre indicó que al sufrir la separación todo lo que haría sería entorno a su único hijo para poder llevar una vida mejor, para ello, buscó trabajo y por eso pasaba más tiempo fuera de casa y no podía tener un control debido hacia su hijo. Desde que se enteró que su hijo se había convertido en consumidor, tuvo que escaparse del trabajo para ir a buscarlo y poco a poco fue dejando sus otras obligaciones inconclusas porque su única atención era su hijo. Ella le compraba todo lo que quería para mantenerlo tranquilo y se quede en casa. Mientras salía a

su trabajo, el paciente vendía su ropa para poder comprar sustancias y su madre le volvía a comprar para que no salga a la calle a robar.

El paciente manifiesta que desde que empezó a consumir le gusto aquella sustancia que fue la primera el cannabis, con el paso del tiempo aumentó la dosis y la frecuencia de consumo, posteriormente consumió base de coca y la llamada H, dosis muy altas. Menciona también que consumía para olvidarse de todo y sentirse bien, escapar de la realidad que estaba viviendo, aparte abusaba la libertad que su madre le brindaba.

Uno de los hechos traumatizantes que marcaron su infancia fue presenciar el maltrato de su padre ya que llegaba a casa con efectos de las sustancias que consumía como lo son el alcohol, marihuana y base de coca. Uno de los problemas que tuvo en la infancia es que en la escuela peleaba con los compañeros y cada vez le mandaban citaciones para su representante.

Todos los síntomas presentados por el paciente inducidos por el consumo de sustancias impedían que el realice su vida normal, bajo calificaciones de estudiante, vendió su ropa, bajo de peso, mala alimentación por su mala alimentación, tuvo cambios de humor, evasión de responsabilidades y otras tareas del hogar, alejamiento de los amigos con los que normalmente se reunía, abandonó sus pasatiempos y aumentaron las discusiones con la madre.

Los resultados obtenidos por las pruebas psicométricas realizadas:

Se realizó el este DAST-10 que es un cuestionario que se utiliza para detectar el uso de sustancias. En este caso el resultado salió positivo ya que presenta una dependencia de sustancias.

También se aplicó el test proyectivo Persona Bajo la Lluvia, donde el paciente mediante su dibujo representa: autodesvalorización, inseguridades, temores, dependencia, pesimismo,

debilidad, inclinado a lo materno, se observa conflictos del pasado sin resolver, ansiedad, necesidad de protección, angustia, apego al vínculo materno, inmadurez emocional, necesidad de aferrarse a algo.

De acuerdo a las técnicas utilizadas y entre las más importantes la historia clínica y pruebas psicométricas aplicadas; siguiendo los criterios de diagnóstico del DSM – IV; F19.2x Dependencia de varias sustancias [304.80]. Este diagnóstico se reserva para aquellos casos en los que durante un período de tiempo de 12 meses el sujeto consume repetidamente como mínimo tres grupos de sustancias (la cafeína y la nicotina no se incluyen) sin que predomine una sustancia sobre otra. Además, durante este período de tiempo, los criterios diagnósticos se cumplen para la dependencia de sustancias como grupo, pero no de una sustancia específica.

Soluciones planteadas

Con el objetivo Determinar el grado de incidencia que conlleva la codependencia afectiva en madre-joven por consumo de sustancias psicotrópicas, mediante las técnicas aplicadas podemos confirmar el alto grado de incidencia que tiene la codependencia de la madre hacia el hijo, para aquello es necesario una intervención psicológica con el fin de lograr que el paciente logre rehabilitarse y a su vez trabajar con su madre para reducir el nivel de codependencia que tiene hacia su hijo ya que es parte muy importante en su proceso de recuperación y este se sienta apoyado a continuar con el tratamiento.

Se propone utilizar una terapia cognitiva-conductual (Supone el enfoque más comprensivo para tratar los problemas derivados del uso de sustancias, y consiste en el desarrollo de estrategias destinadas a aumentar el control personal que la persona tiene sobre sí misma.) al paciente para que disminuya los síntomas y dar tratamiento a otras necesidades del individuo.

Crear un plan de tratamiento individual y ser evaluado continuamente para constatar que se está llevando una terapia eficaz, ya que en este caso se tiene la voluntad propia del paciente para su recuperación. Así mismo, realizar una terapia familiar para que comprendan de qué manera influye la familia en el proceso de recuperación siempre y cuando sea esta una influencia positiva para el paciente, en este caso se trabajara con la familia nuclear.

La familia y las amistades pueden desempeñar un papel esencial en cuanto a la motivación que les den a las personas con problemas de drogas para que entren y permanezcan en el tratamiento. La terapia familiar también puede ser importante, especialmente para los adolescentes. La participación de un miembro de la familia o pareja en el programa de tratamiento del adicto puede fortalecer y ampliar los beneficios del mismo.

La terapia de grupo es altamente beneficiosa ya que el adicto tiene la oportunidad de conocer e interactuar, en un ambiente tranquilo, a personas que tienen problemas similares con el consumo de esa sustancia o de alcohol. Además, las sesiones de terapia de grupo están siempre dirigidas por un terapeuta experto en adicciones, que anima al resto de integrantes a compartir sus experiencias y progreso.

Por lo general, los grupos de terapia relacionados con adicciones son reducidos ya que, de este modo, es más sencillo crear una atmósfera de confianza que facilite la participación de todos los integrantes del grupo. Es importante saber también, que lo discutido, compartido y tratado en las sesiones de terapia de grupo es totalmente confidencial, al igual que sucede en aquellos casos en los que el paciente opta por la terapia individual.

Se trabajará de acuerdo a las variables planteadas:

Variable Dependiente: Codependencia afectiva

Variable Independiente: Consumo de sustancias psicotrópicas

Objetivo	Técnica	Actividades	N° de Sesiones	Resultados esperados
1.- Informar al paciente y a la familia a cerca de la enfermedad, y pautas por el cual realizar el tratamiento	Psicoeducación	Taller para madre e hijo	1 sesión	Comprensión de la madre y el hijo sobre esta enfermedad y sean capaz de manejarla.
2.- Reducir pensamientos irracionales y buscar alternativas.	Reestructuración cognitiva	Paciente busque sus pensamientos irracionales mediante ejercicios de reestructuración. Ej: Detective de pensamiento, periodista cuestionador, lupa gigante.	3 sesiones	Identificar , corregir , cuestionar pensamientos negativos y sustituirlos por pensamientos apropiados
3.- El paciente exprese de manera libre sus problemas, sentimientos e ideas	Terapia de grupo	Reunir a personas con el mismo problema del paciente	3 sesiones	Esto ayudara a que el paciente logre identificarse con situaciones de los demás miembros y aprenda de sí mismo

4.- Mejorar el funcionamiento de la familia	Terapia de familia	Se trabajara con todos los miembros de la familia nuclear	5 sesiones	Fortalecer la comunicación con los miembros y encontrar forma de resolver los conflictos
5.- Establecer un proyecto global de cambio en el estilo de vida del individuo	Modelo integrado	Se trabajará de manera individual	3 sesiones	Facilitará los mecanismos y las habilidades necesarias para que se produzca ese cambio

CONCLUSIONES

Mediante las técnicas utilizadas y los resultados obtenidos podemos palpar que existe una codependencia de esta madre hacia su hijo, situación que no era adecuada porque afectó, en primer lugar, a su madre. Ella abandonó sus labores lo cual le acarreó muchos problemas con su familia por defender a su hijo. Se la acusó de ser muy condescendiente con él, a tal punto de convertirse en un impedimento para la terapia médica de su hijo.

Cuando existe codependencia, el ser querido del consumidor, en este caso la madre, asume con mayor responsabilidad los problemas de él. En el caso del consumo de sustancias psicotrópicas afecta tanto al consumidor sino también a la persona codependiente, trayendo consigo problemas en diferentes áreas sean laborales, sociales, personales, familiares; con el paso del tiempo podría producirle consecuencias psicológicas y físicas, olvidándose que también necesita atención propia. Unos de los problemas más grandes del codependiente es el

sentimiento de culpabilidad que experimenta, porque sabe que debe olvidarse de esta sobreprotección si es que quiere que el tratamiento de la persona amada tenga éxito.

El consumidor, igual se ve afectado ya que va a prescindir de esa exagerada protección a la cual se ha abandonado. Al comienzo va a sufrir mucho porque no va a encontrar a la primera llamada al ser querido que corre a darle asistencia. Sin embargo, al cortarse esta dependencia exagerada y enfermiza, va a desarrollar potencialidades de autoprotección y habilidades para valerse por sí mismo.

Como sabemos los integrantes de la familia son muy importantes en el desarrollo de cada uno, cuando existe buena motivación, comunicación, reglas en el hogar; pero ahora todos estos aspectos han ido perdiendo valor ya que las familias se están desintegrando y muchas veces perdiendo los roles que cada uno debería cumplir, de una u otra manera cuando uno de los miembros llega al consumo de drogas existe una crisis paranormativa, entonces empiezan a buscar culpables de dicha situación, dificultándose una rápida solución.

En estos casos las familias no han sabido que hacer ante estas situaciones. En el caso al que hace referencia este trabajo, quien ha estado enfrentando toda esta problemática ha sido la madre la cual se ha visto también muy afectada; esto se pudo notar en su desesperación y gran estado de ansiedad acompañado de un lenguaje confuso que hasta le impedía establecer una buena comunicación con quien la estaba entrevistando. Más tarde se pudo establecer empatía con ella, ya nos contó más calmada, que tocó puerta en casa de varias amigas para que le ayudaran a ingresar a su hijo en esta institución para mejorar la calidad de vida de ambos y enfrentar de manera exitosa la realidad que está viviendo.

Gracias a la disposición del paciente y su madre que se pudo realizar el trabajo investigativo, quedó claro las consecuencias negativas de la codependencia afectiva.

Igualmente se puede concluir que hay que proponer soluciones urgentes a esta problemática para que la relación madre-hijo vaya mejorando y el paciente siga con un tratamiento adecuado y exitoso.

En estos casos es necesario que el joven lleve su proceso de rehabilitación adecuado siguiendo las terapias necesarias para mejorar y poder enfrentar su problema a las adicciones y le brinde más tranquilidad a su madre. En cuanto a la madre, debe reflexionar de su rol negativo consintiendo demasiado al hijo-dependiente, que esta actitud, en vez de ayudar, perjudica y retarda los resultados del tratamiento clínico toda madre con problemas de hijos consumidores de estupefacientes debe reconocer que el problema no se soluciona sobreprotegiéndolo, al contrario, agudiza más la situación y se retarda los beneficios del tratamiento.

Para desarrollar la inteligencia emocional es necesario comprender mejor, entender la problemática y buscar soluciones para mejorar la vida afectiva. También aprender a facilitar la expresión de las emociones, la superación de miedos y adicciones emocionales que han generado gran sufrimiento y promover nuevas emociones de tranquilidad y serenidad para sentirte más a gusto consigo mismo.

Asimismo para desarrollar mejor comprensión en saber cómo los cambios emocionales suscitan reacciones emocionales positivas. Ello le dará la confianza y seguridad que se necesitas, Enfórcase en los temas fuertes de la vida, las relaciones sociales, se debe dedicar más atención a ello para reforzar el autoestima. Lo mismo se puede hacer con el deporte, el cuidado del cuerpo, los viajes, las lecturas, la familia, la espiritualidad, la ciencia.

BIBLIOGRAFÍA

- Bousoño M., S. A.-H. (2017). Uso y abuso de sustancias psicotrópicas e internet, psicopatología e ideación, suicida en adolescentes. Madrid: *Adicciones Revistas Online*, 104.
- Delgado, A. P. (2015). *La codependencia en familias de consumidores y no consumidores de drogas: estado del arte y construcción de un instrumento*. Sistema de información científica, Red de Revistas Científicas de América Latina y El Caribe, España y Portugal, 382.
- Gómez L. M^a Nieves, J. A. (2017). *LA DEPENDENCIA EMOCIONAL: LA ADICCIÓN COMPORTAMENTAL EN LOS MARGENES DE LA PSICOPATOLOGÍA DUAL*. REVISTA DE PATOLOGÍA DUAL, 4.
- Guerrero Hidalgo, L. E. (2012). *Estudio psicológico en familias codependientes de sujetos drogodependiente de la casa de reposo "Monte Paraíso"*. GUAYAQUIL: Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Choez Fernández, K., & Zambrano León M. A (2017). *EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación.
- Zurita E. Salas, M. F. (2012). *CO-DEPENDENCIA*. CHILE: Universidad del Bío-Bío - Sistema de Bibliotecas - Chile.

A

N

E

X

O

S

ANEXO A: FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Sexo: _____

Edad: _____

Instrucción: _____

Numero de sesión: _____

Tiempo de observación: minutos _____ hora de inicio _____ hora final _____

Tipo de observación: _____

Nombre del observador: _____

Fecha: _____

II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN

DESCRIPCIÓN FÍSICA

DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO (CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, CONDUCTAS, REGISTRO NARRATIVO)

COMENTARIO

ANEXO B: MODELO DE HISTORIA CLÍNICA



ESCUELA DE PSICOLOGÍA DEPARTAMENTO DE SERVICIO PSICOLOGICO POPULAR

PERIODO DE EVALUACIÓN _____

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: _____

EDAD: _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

INSTRUCCIÓN: _____

ESTADO CIVIL: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONO: _____

MOTIVO DE CONSULTA:

MANIFIESTO:

LATENTE:

SINTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO:

IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

TOPOLOGIA FAMILIAR:

TOPOGRAFIA HABILTACIONAL:

ANTECEDENTES PSICOPATOLOGICOS FAMILIARES:

HISTORIA EVOLUTIVA

AFECTIVIDAD:

EMBARAZO:

PARTO:

LACTANCIA:

MARCHA:

LENGUAJE:

CRISIS VITALES:

CRISIS EXISTENCIALES:

ESCOLARIDAD:

ADAPTACIÓN ESCOLAR:

RELACIONES INTERPERSONALES:

ADAPTACIÓN SOCIAL:

JUEGOS:

CONDUCTA SEXUAL:

ACTIVIDAD ONIRICA:

HECHOS TRAUMATUZANTES:

ADOLESCENCIA:

APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:

CONDUCTA SEXUAL:

ACTIVIDAD ONIRICA:

ADAPTACIÓN SOCIAL:

ADAPTACIÓN FAMILIAR:

RELACIONES INTRAFAMILIARES:

ACTIVIDAD, INTERESES, Y AFICIONES:

PENSAMIENTO:

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

CURSO DEL PENSAMIENTO:

LENGUAJE

PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

LA FAMILIA: H.T.P C. I ACTITUDES:

DIAGNÓSTICO

FENOMENICO:

DINÁMICO:

DIFERENCIAL:

ESTRUCTURAL

PRONÓSTICO:

ANEXO C: TEST APLICADO: PERSONA BAJO LA LLUVIA

FICHA TÉCNICA

Nombre de la prueba: “Persona Bajo la Lluvia”

Autor: Silvia Mabel Querol, María Chávez Paz.

Año: 1924

Área: Clínica/ Educativa/ Forense/ Laboral/ Abuso sexual.

Categoría: Técnica Proyectiva

Objetivo: Evaluación profunda de la personalidad, imagen corporal bajo condiciones desagradables, defensas utilizadas, ansiedades, temores, aspectos conductuales que se activan ante una situación de presión ambiental, inferir estructura psicopatológica subyacente.

Aplicación: Individual y colectiva.

Tiempo: Variable, 30 minutos aproximadamente.

Edad: Niños, adolescentes y adultos.

Material: Manual, hoja vertical, lápiz, goma no a la vista.

Interpretación: Cualitativa, técnica proyectiva, juicio clínico.

ANEXO D: TEST DAST-10

Ficha técnica

Instrumento: CAD 20: Cuestionario de abuso de drogas (DAST. ABUSE SCREENING TEST)

Área: Tamizaje

Dimensión: Detección de casos.

Especificidad: Drogas Ilegales.

Objetivo: Medir la percepción que el individuo tiene hacia las consecuencias que le está ocasionando su consumo de drogas.

Factores que mide: Problemas asociados al consumo.

Año: 1982

Autor: Skinner, H.A. , Adaptación de Fuentes y Villalpando, 2001

Resumen: Autoinforme compuesto por 20 preguntas con respuestas dicotómicas. Proporciona un índice cuantitativo de rango de problemas asociados con el abuso de drogas.

Forma de administración: el CAD 20 puede ser administrado tanto en forma de entrevista como en formato de autoaplicación. No debe administrarse a pacientes que se encuentren bajo la influencia de drogas. Puede ser contestado en 5 minutos de prueba de lápiz y papel.

Forma de calificación: Indaga sobre cinco dimensiones. Dependencia a las drogas, problemas sociales, problemas médicos, poli-uso de drogas, búsqueda de ayuda. Para calificarlo se suman las respuestas contestadas en la dirección crítica, es decir, los reactivos 4 y 5 contestados negativamente valen un punto, y los demás contestados positivamente valen un punto. La calificación total es la suma de los 20 reactivos. Una calificación de cero, indica ausencia de problemas relacionados con las drogas; de 1 a 5, nivel bajo; de 6 a 10, nivel moderado; de 11 a 15, nivel sustancias; de 16 a 20, nivel severo.

**ANEXO E: ENTREGA DE LA SOLICITUD AL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN
PARA LA AUTORIZACIÓN DE INTERVENCIÓN EN EL CASO CLÍNICO.**



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



Vinces, 1 de Abril del 2019.

Sr. Joel Alfredo Tapia Aspiazu.
Director de la Institución Casa de Acogida "RENACER VINCES".
Presente.-

De mi consideración:

Yo, **BRIGGITT SUSANA LOOR GARCÍA** con cédula de ciudadanía No. 120800619-5, me dirijo a usted para solicitarle en calidad de estudiante en proceso de Titulación de la Escuela de Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo me conceda la autorización de una intervención psicología a un paciente de la institución, para realizar un estudio de caso previo a la obtención del título de **Psicóloga Clínica** cuyo tema es: **CODEPENDENCIA AFECTIVA DE UNA MADRE HACIA JOVEN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOTRÓPICAS.**

Segura de contar con su autorización le anticipo a usted mis más sinceros agradecimientos.

BRIGGITT SUSANA LOOR
GARCÍA
No. 1208006195
SOLICITANTE

Casa de Acogida
"RENACER VINCES"
Joel Tapia Aspiazu
DIRECTOR

SR. JOEL ALFREDO TAPIA ASPIAZU
No. 1204857054
DIRECTOR DE LA CASA DE ACOGIDA
"RENACER VINCES"



CETAD



RENACER
A la vida que siempre soñaste tener!
SOLO POR LA GRACIA DE DIOS!!!



Permiso del M.S.P. 023-12D05-2016
Dirección: Calle Córdova y Gómez Carbo
Teléf. 0983319035 - 0990031212 - 0982305401
Vinces - Los Ríos Ecuador

Vinces, 8 de Abril del 2019

A quien corresponda:

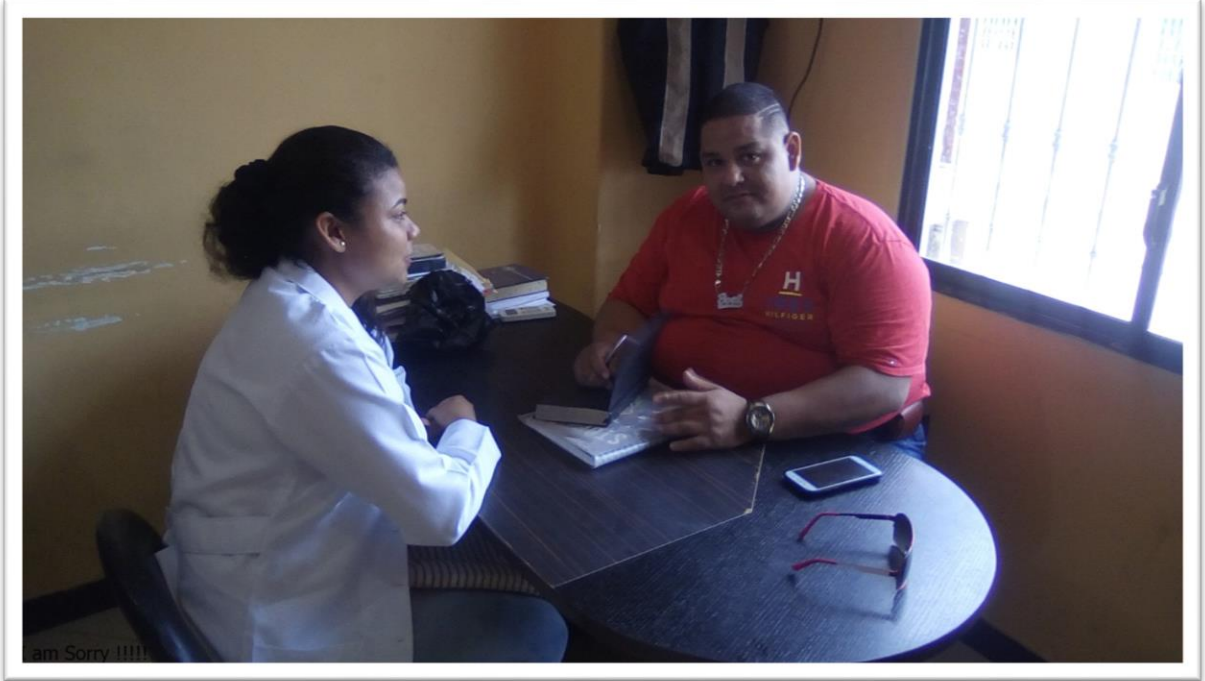
Certifico que la **Srta. Briggitt Susana Loor García** con **C.I. 1208006195**, estudiante egresada de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, está autorizada para que realice su trabajo de investigación sobre el caso de un joven y su madre que asisten a terapias en esta institución y a su vez haga uso de las instalaciones para mejor comodidad.

Casa de Acogida
"RENACER VINCES"
Joel Tapia Aspiazu
Joel Tapia Aspiazu
DIRECTOR

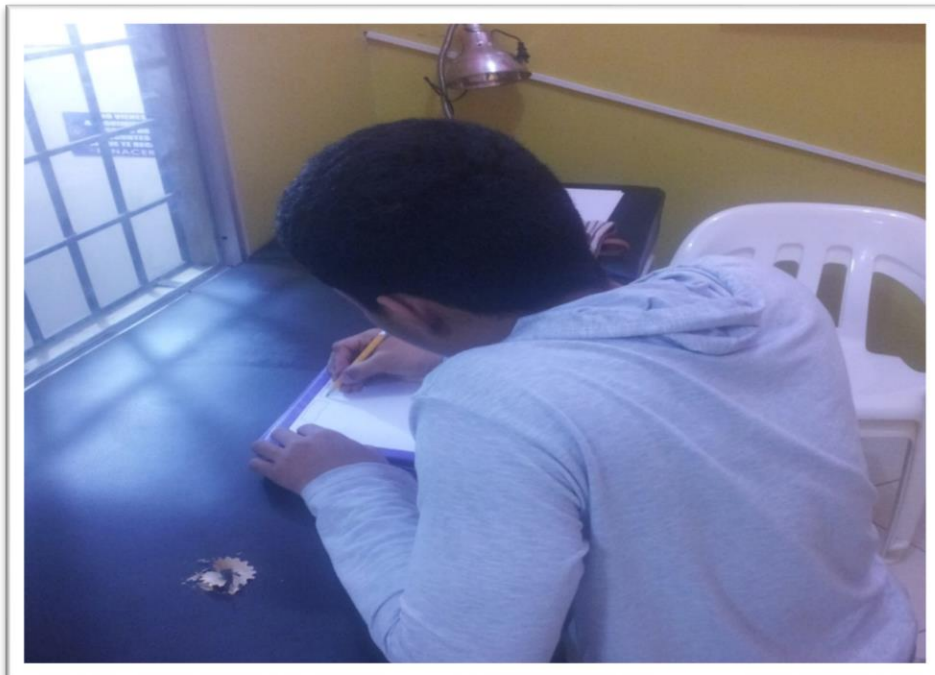
Director: Joel Alfredo Tapia Aspiazu.

C.I.: 1204857054





Toma de test proyectivo al paciente



Anexo F: Tutorías con el Psc. Cli. Ricardo Melecio Arana Cadena. Msc.



Revisión de las tareas enviadas por el tutor.

