



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



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSION ESCRITA) DEL  
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICOLOGA  
CLINICA**

**PROBLEMA:**

**AUSENCIA DE FIGURA PATERNA EN LA INFANCIA, SU INCIDENCIA EN LA  
ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE**

**AUTOR:**

**KORAYMA PILAR TORRES JACOME**

**TUTOR:**

**PSI. EDU. RONALD ALAIN ROBLEDO GALEAS**

**BABAHOYO - ABRIL 2019**

## **DEDICATORIA**

Este estudio de caso se lo dedico en primer lugar a Dios, por ser quien me llena de fortaleza necesaria para avanzar positivamente en mi vida, sobre todo alcanzar la meta de terminar mi carrera universitaria.

A mi madre por ser base fundamental en todos mis logros, brindándome su apoyo incondicional, cariño y esfuerzo en todo momento.

A mi familia por motivarme a cumplir mis propósitos y recordarme lo importante que es la educación y los valores en el diario vivir.

.A todas las personas que de alguna u otra manera contribuyeron para que el presente estudio de caso lo finalizara con éxito.

Korayma Pilar Torres Jácome

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser guía constante en mis sueños o anhelos desde siempre, y ser quien me sostenga en los instantes difíciles de sobrellevar.

Gracias a mi madre por su apoyo, y la confianza que tiene de mis capacidades. Por inculcarme principios que me han servido a lo largo de mis estudios y de mi vida en general.

Agradezco a toda mi familia materna por estar siempre pendiente de las metas que cumplo, por darme sus consejos y apoyarme sin condiciones.

Mis sinceros agradecimientos a los Docentes de la carrera de Psicología de la Universidad Técnica de Babahoyo, por brindarnos sus conocimientos que ayudarán en mi carrera profesional, y particularmente, al Msc. Ronald Robledo Galeas, tutor del Documento Probatorio del Examen Complexivo, quien con su orientación y conocimiento aportó para la ejecución exitosa de este trabajo académico.

Korayma Pilar Torres Jacome

## AUTORIZACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL



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



### AUTORIZACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL

Yo, **KORAYMA PILAR TORRES JACOME**, portadora de la cedula de ciudadanía **120771389-0**, en calidad de autora del documento probatorio dimensión práctica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de **PSICÓLOGA CLÍNICA**, declaro que soy autora del presente trabajo de investigación, el mismo que es original auténtico y personal, con el tema: **AUSENCIA DE LA FIGURA PATERNA EN LA INFANCIA, SU INCIDENCIA EN LA ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE**.

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

KORAYMA PILAR TORRES JACOME

120771389-0

III

# CERTIFICADO DE APROBACION 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 SUSTENTACIÓN.

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-077-(7) con fecha de inicio 1 abril del 2019, mediante resolución CD-FAC.C.J.S.E-SO-003-RES-002-2019, certifico que la Srta. **KORAYMA PILAR TORRES JACOME**, ha desarrollado el Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo, con el Caso del Estudio titulado:

**"AUSENCIA DE FIGURA PATERNA EN LA INFANCIA, SU INCIDENCIA EN LA ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE"**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo del Documento Probatorio 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 la comisión de especialistas de sustentación designado para la defensa del mismo.

---

**MSC. RONALD ROBLEDO GALEAS**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**

# CERTIFICADO FINAL 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 URKUND

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica del Examen Complexivo de la srta. **KORAYMA PILAR TORRES JACOME**, cuyo tema es: **AUSENCIA DE FIGURA PATERNA EN LA INFANCIA, SU INCIDENCIA EN LA ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE**, certifico que este trabajo investigativo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de **[5%]**, 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 Práctica del Examen Complexivo, el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.

**URKUND**

---

**Documento** [urkund-estudio-de-caso-korayma.docx](#) (051037043)

**Presentado** 2019-04-24 13:05:46:00

**Presentado por** koraypstonesjacome@gmail.com

**Recibido** mrobledo\_sjs@analysis.arkund.com

**Mensaje** Ausencia de la figura paterna en la infancia, su incidencia en la estabilidad emocional de un pacien [Verificar el mensaje completo](#)

**5%** de estas 2 páginas, se componen de texto presente en 1 fuentes.

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

  
\_\_\_\_\_  
**MSC. RONALD ROBLÉDO GALEAS**  
**DOCENTE DE LA FCJSE**



**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: AUSENCIA DE LA FIGURA PATERNA, SU INCIDENCIA  
EN LA ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE.

**PRESENTADO POR:** KORAYMA PILAR TORRES JACOME

**OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:**

9,50

**EQUIVALENTE A:**

Nueve con cincuenta

**TRIBUNAL:**

  
\_\_\_\_\_  
**Msc. Lenin Patricio Mancheno Paredes**  
**DELEGADO DE LA DECANA**

  
\_\_\_\_\_  
**Msc. Fanny Raquel López Tobar**  
**DOCENTE ESPECIALISTA**

  
\_\_\_\_\_  
**Msc. Dennis Mauricio Jimenez Bonilla**  
**DELEGADO DEL CIDE**

  
\_\_\_\_\_  
**Ab. Isela Berruz Mosquera**  
**SECRETARIA DE LA**  
**FAC.CC.JJ.SS.EE**



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



**RESUMEN**

En este estudio de caso se plantea una propuesta de psicoterapia basada en la fusión de las terapias cognitiva conductual y racional emotiva para un paciente con 29 años de edad que presenta un cuadro sindromico depresivo y que a su vez es diagnosticado con un Trastorno Depresivo Recurrente, Episodio Actual Leve. Se detallan los signos y síntomas que se dan durante la evolución del trastorno y sus efectos en la estabilidad emocional del paciente que desorganizan sus relaciones sociales, familiares y laborales. Además, se describe en que consiste la depresión y la estabilidad emocional, definición y bases teóricas de las mismas.

**Palabras Claves:** Trastorno Depresivo Recurrente, Ausencia Paterna, Estabilidad Emocional, Cognitivo-Conductual, Racional-Emotiva, Psicoterapia.



## **INDICE**

CARATULA .....	I
DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
AUTORIZACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL.....	IV
CERTIFICADO DE APROBACION DEL TUTOR .....	V
CERTIFICADO FINAL URKUND.....	VI
RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN .....	VIII
RESUMEN.....	VIII
INDICE.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
DESARROLLO.....	2
CONCLUSIONES.....	16
BIBLIOGRAFÍA.....	18
ANEXOS	

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso que se ha realizado, con el tema: Ausencia de la figura paterna en la infancia, su incidencia en la estabilidad emocional de un paciente, se atribuye a la línea de investigación de la carrera de psicología educativa y clínica: prevención y diagnóstico, que corresponde a la sublínea: funcionamiento socio afectivo en el ámbito familiar y su influencia en el proceso de enseñanza aprendizaje, tomando como justificación de que en este caso clínico se pudo concretar el diagnóstico pero la aplicación de un plan terapéutico no fue posible por el factor tiempo, sin embargo se planteó un esquema con estrategias psicológicas que ayudarían a contrarrestar el problema en cuestión.

Los niños que se han beneficiado de la presencia de un padre interesado en su vida académica, emocional y personal, tienen mayores coeficientes intelectuales y mejor capacidad lingüística y cognitiva; son más sociables; tienen mayor autocontrol. En la Federación Deportiva de Los Ríos, realicé mis prácticas pre-profesionales, donde pude evidenciar algunos casos clínicos, los cuales se originaban debido a diversos conflictos y problemas psicológicos relacionados a situaciones de la infancia. En la adultez manifestaban efectos que le impedían de alguna manera desenvolverse con normalidad o adoptar patologías psicológicas. De esta manera surge la necesidad de afrontar la problemática expuesta por medio del presente estudio.

Para establecer como la ausencia de la figura paterna durante la infancia incide en la estabilidad emocional de un paciente, se aplicaron técnicas como: observación sistemática, entrevista estructurada, historia clínica, pruebas psicométricas. Se planteó un esquema psicoterapéutico con la fusión de dos tipos de terapias: Terapia Cognitiva-Conductual y Terapia Racional Emotiva, las cuales se ejercieron de acuerdo a las categorías para cada sesión de trabajo con el paciente.

Para facilitar una mayor comprensión de este documento, el contenido del desarrollo se estructura con los siguientes elementos: justificación, objetivos, sustentos teóricos, técnicas aplicadas para la recolección de la información y resultados obtenidos, adicional las conclusiones, bibliografía y anexos.

## **DESARROLLO**

### **Justificación**

El presente estudio de caso permitirá saber la incidencia que tiene la ausencia de figura paterna durante la infancia en la estabilidad emocional de un paciente, esto implica que, de alguna u otra manera esta situación repercute en la vida de la persona, puesto que algunos niños crecen emocionalmente saludables y desarrollan excelentes actitudes sociales. Sin embargo, hay casos donde se produce diversos tipos de conflictos y problemas psicológicos sea desde la infancia o en la adultez. Para esto, se irá planteando directrices de carácter terapéutico que ayuden a solucionar esta problemática.

Contribuirá en el entendimiento integral del problema, con una intervención holística en el ámbito clínico o psicológico, conocer la importancia que tiene desarrollar habilidades en la familia, generando mayor capacidad de apoyar al niño que vive situaciones de crisis o conflictos originados por la ausencia del padre, orientándolos para que puedan responder frente aquello que les está afectando.

El beneficiario directo de este estudio de caso será el paciente que pertenece al caso clínico a tratar, también va a beneficiar en el contexto familiar y social en el que se desenvuelve. Para esto, se planteará estrategias psicoterapéuticas que le ayuden a mejorar su calidad de vida en términos de bienestar emocional y armonía familiar.

Se logrará un proceso eficaz, sistemático, compromiso propio, y constancia durante la elaboración del estudio de caso, además de recursos eficaces como: técnicas adecuadas, disponibilidad de herramientas tecnológicas, conocimientos tanto teóricos como practicas referentes al tema que se abordará, éste tendrá la factibilidad requerida para la detección de cómo puede incidir la ausencia de la figura paterna durante infancia, en la estabilidad emocional del paciente, así se logrará el abordaje del problema de una forma directa. El impacto de este estudio de caso se centró en cambios a nivel emocional o psíquico que se generaron durante y después de la intervención psicológica al paciente, entendimiento acerca

de las repercusiones durante la infancia a partir de la ausencia paterna, y mejoría en las relaciones interpersonales.

A nivel profesional este caso ayudó en la adquisición de experiencia en cuanto al abordaje de factores asociados a problemas de la niñez que inciden de alguna manera sobre la vida adulta, además en el diseño y planificación de procesos y técnicas terapéuticas para intervenir acerca de trastornos del humor (afectivos).

### **Objetivo General**

Orientar en el abordaje de una intervención holística en el ámbito psicológico respecto a la ausencia de la figura paterna durante la infancia, su incidencia en la estabilidad emocional de un adulto.

### **Sustentos teóricos**

#### **Ausencia de la figura paterna**

Los padres juegan un papel importante en la orientación del desarrollo integral en el niño, sus implicaciones se enmarcan desde:

Pérdida de contacto afectivo y lúdico con los hijos, la presencia del padre, su comunicación con los hijos, el tiempo que dedica al juego con ellos es de vital relevancia en la construcción del aparato psíquico del niño y del desarrollo de su autoestima. (Gordon, 2011, p. 21)

Calvo (2015) afirma que “Los niños que se han beneficiado de la presencia de un padre comprometido en su vida académica, emocional y personal, pueden superar el C.I promedio, mayores habilidades intelectuales y mejor capacidad lingüística y cognitiva; son más sociables; tienen mayor autocontrol” (p.4). Esto significa que la ausencia de la figura paterna

podría obstaculizar estos aspectos positivos o beneficiosos durante el desarrollo vital de sus hijos.

### **El rol paterno en la familia**

Núñez (2018) indica: “Si la familia es funcional, estable, proporciona seguridad y afecto, de acuerdo a la interacción que se da con cada uno de los integrantes. Origina derechos y obligaciones con los padres e hijos”. Aquello enmarca argumentos que avalan la importancia que tiene el cumplimiento tanto del rol materno como paterno.

El padre posee un grado de relevancia igual que la madre en cuanto a su función dentro del sistema familiar, esto abarca la demostración de sus sentimientos, lo cual contribuye en el esquema psíquico, construcción de la identidad e identificación sexual (Irureta, 2016, p. 14).

El cumplimiento de la participación activa del padre debe estar regida principalmente en la protección constante, ser soporte emocional, aportar en la adquisición de recursos económicos, involucrarse en la enseñanza y afectividad del niño (Bermudez, 2015, p. 25). Estas acciones no solo deben poseer un carácter individualizado, sino debe ejercer el acompañamiento como equipo para los demás miembros de la familia, sobre todo con la madre.

### **Función Paterna: El legado del psicoanálisis**

Nieri (2016) de acuerdo a su análisis tomando en consideración las bases teóricas del psicoanálisis afirma: “El padre representa el mundo externo, la autoridad, las normas, la ley, el orden, entre otros” (p.42). Al verse afectado uno o más de estas funciones Freud indica que el complejo de Edipo sería la consecuencia inmediata.

Freud, el fundador del psicoanálisis, comprobó que todos los pacientes que manifestaban enfermedades se originaban por la perspectiva que tenía acerca del rol o la posición del padre en sus vidas. Por consiguiente, fue el primero en establecer la importancia del papel del padre en la relación madre-hijo (Nieri, 2016, p. 43).

Mencionaba Freud dentro del complejo de Edipo sobre la funcionalidad del super yo para el infante. En el niño no surge el sentimiento de culpa en sus primeros años de vida, más bien se angustia ante las normas, las exigencias ejercidas por la autoridad del padre. Pero en la adultez se da el mecanismo de sentimiento de culpa a raíz de la conciencia moral o instancia superyoica (Vilche, 2016, p.12).

### **Desarrollo del niño en ausencia de la figura paterna**

En la etapa de la infancia los niños obtienen beneficios del contacto con un modelo paterno respetable, racional y benigno, aunque éste no sea el padre biológico.

En el caso del varón, la figura paterna tiene un mayor grado de importancia en momentos donde necesite aprender a modular los impulsos agresivos, en la configuración de identidad masculina y de forjar el modelo de padre futuro (Durán, 2010, p.9). Por tal razón, es primordial la presencia de un hombre y mujer sean o no padres biológicos en cuanto a la guía durante las diferentes etapas de su evolución.

### **Principales factores determinantes de la ausencia de los padres**

A pesar de que pueden existir muchas razones para que un padre esté ausente en la vida del niño, “Los principales factores del fenómeno de la ausencia paterna son: la viudez, el divorcio, los hijos que hayan nacido fuera del matrimonio, el contubernio y matrimonios reconstituidos entre otros” (Estrada, Tabardillo, Everardo, Ramón, Mejía, 2014, p.1).

Estrada et al (2014) Explica en su artículo que, de acuerdo a varias investigaciones “En los Estados Unidos, el porcentaje de familias monoparentales ha sido el triple en los últimos cincuenta años. Este problema ha afectado sobre todo a las familias latinas y afroamericanas” (p.1). Es decir que podría avanzar esta cifra en los próximos años, debido a los constantes cambios culturales, tecnológicos y condiciones sociales diferentes al pasado.

### **Efectos y posibles repercusiones de la ausencia paterna.**

Durán (2010) explica que en función a estudios realizados por Rodrigo Miguel R. y Eugenio Vargas R. de la Universidad Santiago de Chile se ha determinado varias repercusiones psicológicas a nivel monoparental. Algunas de estas son:

#### **Edad 0 a 3 años.**

-Trastornos de comportamiento, estancamientos en las adquisiciones cognitivas.

#### **3- 5 años de edad**

-Ansiedad e inestabilidad, tristeza, temores fóbicos.

#### **A partir de los 6 años de edad**

-Sentimientos depresivos, sentimientos de abandono y carencia afectiva, dificultad en las relaciones interpersonales.

#### **Periodo pubertad y adolescencia**

-Inseguridad, depresión y malestar narcisista, múltiples quejas a nivel somático, actitud dócil y desinterés.

#### **En la juventud y adultez**

-Mayores sentimientos de inseguridad -miedo al fracaso en las relaciones de pareja

-Ansiedad en las relaciones interpersonales.

## **Estabilidad Emocional**

Según Álvarez, Bermúdez & Sánchez (2003) La estabilidad emocional se define como “Un rasgo positivo de la personalidad que constituye al bienestar psicológico, se presenta en personas con autocontrol, seguridad en sí mismas y tolerantes” (p.28). Es la forma de mantener un equilibrio sobre la inteligencia emocional, controlando aspectos que podrían afectar la conducta y pensamiento.

## **Inteligencia emocional**

Elias, Tobias & Friedlander (1999) mencionan este término como la capacidad que el ser humano posee para adaptarse a un entorno exigente, con retos y dificultades a diario, además facilita la recuperación en situaciones de adversidad para afrontar circunstancias estresantes (p.71).

La vida emocional constituye un ámbito que incluye un determinado conjunto de habilidades que puede dominarse con mayor o menor pericia. Y el grado de dominio que alcance una persona sobre estas habilidades resulta decisivo para determinar el motivo por el cual ciertos individuos prosperan en la vida mientras que otros, con un nivel intelectual similar, acaban en un callejón sin salida. (Goleman, 1995, p28).

## **Funciones de las emociones**

Todas las emociones poseen funciones que les otorga utilidad, permitiendo que el individuo ejecute con eficacia las reacciones conductuales apropiadas y con independencia de la cualidad hedónica que generen. De hecho, las emociones más desagradables tienen funciones primordiales en la adaptación social y el ajuste personal (Chóliz, 2005, p.4).

Según Reeve (1994), la emoción cumple tres funciones principales:



### **Funciones adaptativas.**

Reeve (1994), refiere que la emoción debe preparar al organismo para que ejecute de manera idónea la conducta exigida por las condiciones ambientales, movilizandó la energía necesaria para eso, así como dirigiendo la conducta hacia un objetivo específico.

### **Funciones sociales.**

Entre las funciones sociales de las emociones se encuentran: facilitar la interacción social, controlar la conducta de los demás, permitir la comunicación de los estados afectivos, o promover la conducta prosocial (Chóliz, 2005, p.5).

### **Funciones Motivacionales**

Según Chóliz (2005) la emoción y motivación están estrechamente ligadas, debido a que ambas se encuentran casi siempre inmersas en cualquier actividad del ser humano. Explica que una conducta “llena” emocionalmente se realiza de manera más enérgica. En función a lo expuesto con anterioridad, se podría decir que la relación entre motivación y emoción puede determinar la aparición de la propia conducta motivada, dirigirla hacia determinado objetivo.

### **Psicología positiva**

La psicología positiva se enfoca básicamente en el estudio científico de las experiencias positivas, los rasgos individuales positivos, las instituciones que facilitan su desarrollo y los programas que sirvan de apoyo para mejorar la calidad de vida de las personas y previenen la incidencia de psicopatologías (Bisquerra, 2011, p52).

### **Desarrollo de las emociones.**

Bisquerra (2011) indica que: “Según la teoría de la evitación y aproximación; con la edad, a medida que el niño va desarrollando conciencia de sí mismo, permite la emergencia

de otras emociones”. Cabe recalcar que la madurez de la conciencia se va desarrollando en función a diversos aspectos como el ambiente social, familia, características de la personalidad, entre otros.

En la infancia intermedia llega el surgimiento de emociones sociales: culpa, vergüenza, timidez, orgullo. La adolescencia es un referencial en cuanto a periodos de crisis emocionales. Pero durante la etapa comprendida entre los 18 y los 35 años se observa un incremento del afecto positivo, con una progresiva reducción del afecto negativo (Bisquerra, 2011, p.53) La etapa intermedia de la vida (35 y los 65 años) afirma el autor que se produce un desarrollo con grado menor de las competencias emocionales, pero existiendo una variabilidad entre las personas.

### **Técnicas aplicadas para la recolección de la información**

**Observación Sistemática:** Esta técnica aportó en la recopilación de datos relevantes sobre aspectos relacionados a la conducta que tiene el paciente durante las entrevistas.

**Entrevista Estructurada:** La entrevista se la utilizo para poder obtener información detallada y diversa del paciente mediante un formato establecido, realizándola en varias sesiones de trabajo.

**Pruebas Psicométricas y proyectivas:** Estas pruebas sirvieron como complemento para la obtención del diagnóstico del paciente, ayudando adicionalmente a medir las cualidades psíquicas y la estabilidad emocional del paciente.

### **Cuestionario de carácter de Mauricio Gex:**

Es un test que tiene como objetivo analizar los rasgos especiales de una persona, basándose a través de tres aspectos: \*Emotividad, significa el grado de perturbación provocada en el individuo por una conmoción psicológica de orden interno o externo.\*Actividad, quiere decir aquel que se siente llevado espontáneamente a la acción aun cuando ésta es ardua y difícil. \*Resonancia, es la persistencia de la reacción en la consecuencia ante una situación actual, los individuos (Cerde, 2010, p. 42).

### **Test Persona Bajo la Lluvia:**

Este test sirve para para evaluar la imagen de sí mismo que presenta el individuo en condiciones desfavorables. Representado por una situación conflictiva ante la cual el sujeto debe reaccionar, apelando a los recursos que posee (Perez, 2016, p. 2).

### **Inventario de depresión IDA**

IDA es una medida de la sintomatología depresiva en los adolescentes. Evalúa la frecuencia de ocurrencia o duración de los síntomas, siendo similar a la utilizada por adultos (Ugarriza & Ecurra, 2002, p.12).

**Formato de Entrevista (historia clínica):** Es un documento que sirve para registrar datos relacionados a las diferentes exploraciones realizadas al paciente, como tambien va evolucionando clínicamente en este proceso existencial, conociendo los antecedentes psicopatológicos del paciente y ayuda como orientación en el diagnóstico.

**Ficha de Observación:** Es un formato estructurado para la evaluación y recolección de los datos específicos que se enmarcan en la conducta del paciente.

### **Resultados Obtenidos**

El presente estudio de caso es de un paciente, el cual se le colocará un nombre ficticio; “Pedro” de 29 años de edad, sexo masculino, quien acudió al consultorio psicológico por iniciativa propia. Habita en la ciudad de Babahoyo, es entrenador de baloncesto, su estado civil es soltero, vive solo desde hace algunos años, es hijo único, pero tiene otros hermanos tanto del lado paterno como materno. Para el presente estudio se realizaron 5 entrevistas estructuradas:

**Primera Entrevista al paciente: (martes, 12 de marzo del 2019 / 9:30 am):** El paciente manifiesta que hace varios meses siente inconformidad sobre comentarios negativos que recibe por parte de su coordinador de trabajo, cuestiona lo que hace y critica las acciones que realiza con sus alumnos, además indica que aquellos comentarios también suelen ser emitidos por los demás entrenadores, quienes comparten el criterio del coordinador. Esto le ha provocado un malestar en su estado de ánimo, se siente triste y decepcionado, considera que va adquiriendo cada vez más inseguridad en cuanto a sus capacidades. El paciente explica que vive solo desde hace algunos años, sus padres se divorciaron desde que él era un niño, y a partir de ese momento su padre se alejó un tiempo considerable. Manifiesta que le desagrada bastante la soledad, y no ha mantenido relaciones amorosas con éxito, indicando que no tiene amigos y ha disminuido su apetito.

**Segunda Entrevista al paciente: (lunes, 18 de marzo del 2019 / 9:00 am):** el paciente refiere que su madre no tuvo complicaciones durante el embarazo ni el parto, pero nació con bajo peso. Nació parto normal, recibió leche materna hasta los 8 meses aproximadamente, desconoce la edad en la cual empezó a emitir sus primeras palabras y marcha. El paciente indicó que durante su etapa escolar sufrió agresión verbal y física por parte de una maestra.

Además indica que tuvo dificultades para entablar amistad con sus compañeros de clases, no sentía confianza suficiente para relacionarse con ellos totalmente. También manifiesta que no tenía buena relación con sus padres porque ellos decidieron divorciarse cuando él era un niño y sentía que le faltaba afecto por parte de ellos, en su niñez no presentó ninguna curiosidad en su conducta sexual.

**Tercera Entrevista al paciente. Lunes, 25 de marzo del 2019 / 10:30 am:**

Continuando con la anamnesis, el paciente manifestó que en su adolescencia a los 15 años le apareció el vello púbico, aumentó su masa corporal, cambios en la voz y crecimiento en estatura. El Paciente indicó que tenía pesadillas raras veces. Su horario de dormir era 7 a 8 horas al día frecuentemente. No mantiene una relación muy cercana con su familia y con sus compañeros.

Contenido y curso del pensamiento normal, lenguaje claro, fluido y coherente. Posterior a lo manifestado anteriormente, se procedió a aplicar el Cuestionario de carácter de Mauricio Gex: Resultado: EAS Apasionado. Interpretación: Ambicioso y activo, tenaz, perseverante, organizador por naturaleza. Rasgos difíciles: Le cuesta trabajar en equipo, puede ser orgulloso y trata de ser excesivamente independiente.

**Cuarta Entrevista al paciente: (lunes, 1 de abril del 2019 / 10:00 am):** Se realizó la aplicación de los test: Inventario de depresión IDA, se le dio el formulario de 21 preguntas al paciente, obteniendo un puntaje de 88 , que muestra como resultado una Depresión Leve. Test “persona bajo la lluvia” del cual se hizo la respectiva interpretación: Paciente reflejó Introversión, pesimismo, depresión, debilidad, ansiedad, inseguridad, estrés, dirección hacia el pasado, conflicto con la madre, necesidad de búsqueda interior, baja tolerancia a la frustración, falta de defensas, inmadurez emocional, en base al dibujo realizado.

**Quinta Entrevista al paciente: (Lunes, 8 de abril del 2019 / 10:00 am):** en esta entrevista se le indica al paciente cual es su diagnóstico, explicando brevemente las causas, sintomatología, características diagnósticas, y a continuación a lo anterior se le manifiesta el plan terapéutico que se podría ejecutar y en cuantas sesiones conllevaría.

De acuerdo a la observación, Historia Clínica y los resultados de los test psicológicos aplicados, se pudo obtener el diagnóstico (F33.0 Trastorno depresivo recurrente, episodio

actual leve) según el Manual de Clasificación Internacional de las Enfermedades Mentales y del Comportamiento, CIE – 10.

Las situaciones detectadas en este caso clínico se han establecido por áreas afectadas, siendo estas: Socio- Familiar, Afectiva y Conductual, obteniendo como resultado pérdida de interés en disfrutar actividades cotidianas, pérdida del apetito, pérdida de la confianza en sí mismo y sentimientos de inferioridad, disminución de la autoestima, sentimientos no razonables de autorreproche o de culpa excesiva e inapropiada.

**Socio – Familiar:** El paciente vive solo, es decir su estructura familiar es unipersonal, sin embargo no mantiene una relación tan cercana con sus padres desde la niñez, indica el paciente que recién hace unos pocos años atrás mantiene un dialogo más afectuoso con su madre. Mientras con su padre el vínculo es menos fuerte.

**Afectiva:** El paciente presentaba tristeza profunda, ira en ciertos momentos, introversión, baja autoestima, sentimientos de culpa, frustración, constantes cambios en su estado de ánimo.

**Conductual:** Con respecto a su conducta, el paciente presentaba inquietud constante, falta de interés por actividades recreativas, desconcentración ocasional en su área de trabajo, intranquilidad a la hora de dormir, desinterés en salir con amigos.

Con la finalidad de reducir los síntomas del episodio depresivo se propone un plan psicoterapéutico fundamentado en la terapia Cognitiva Conductual y la terapia Racional Emotiva, el cual se plantea realizar para 4 sesiones de trabajo.

## **EJE N° 1.**

**Objetivo:** Lograr que el paciente tenga una visión más profunda y real acerca del problema y la situación desencadenante de los síntomas.

**Técnica:** El ABC de Ellis

**Actividades:** Esta técnica o modelo desarrollado por Albert Ellis explica como cualquier acontecimiento, puede generar emociones saludables o dañinas, según qué interpretación se haga de él. “A” sería el acontecimiento adverso, como un fracaso o el rechazo de alguien, “B” representa las creencias del paciente, es decir su filosofía o punto de vista sobre “A”. Estas creencias pueden ser racionales o irracionales.

El punto “C” se refiere a las consecuencias que la persona genera como resultado de A y B. Para esto, se le proporcionará al paciente una hoja detallada con la teoría a b c y un ejemplo, para que realicen su propia descripción

**Resultados esperados:** El paciente podrá identificar la causa principal de sus síntomas, plasmar sus creencias irracionales, consecuencias tanto emocionales como conductuales.

## **Eje N° 2**

**Objetivo:** Identificar y confrontar sus creencias y pensamientos irracionales.

**Técnica:** Debate socrático

**Actividades:** A través de cuestionamientos que se hace acerca de la creencia que más le perturba, el paciente inicia indagando en aquella creencia, haciendo inferencias tipo lógicas, hasta que el paciente pueda darse cuenta que su creencia no tiene sustento real o lógico.

**Resultados esperados:** Se podrá identificar y cambiar algunas creencias irracionales por creencias racionales, adoptando una nueva filosofía de vida.

### **Eje N° 3**

**Objetivo:** Reducir los niveles de tensión o ansiedad

**Técnica:** Relajación mental.

**Actividades:** En esta técnica se le da al paciente varias indicaciones para la relajación en diferentes partes del cuerpo y la vez que mantenga la mente en constante tranquilidad, armonía a la medida que los ejercicios se vayan ejecutando.

**Resultados esperados:** El paciente logrará disminuir considerablemente los niveles de tensión y ansiedad, entrando a un estado de relajación. Además podrá aprender la técnica para la aplicación posterior.

### **Eje N° 4**

**Objetivo:** Desarrollar del conocimiento de las propias virtudes.

**Técnica:** Autoaceptación.

**Actividades:** Se le indicará al paciente armar una lista de las virtudes y defectos, adicional las expectativas que tiene de ese listado. Luego de eso se comentará el trabajo, moldeando aquellos aspectos positivos y negativos de acuerdo a las necesidades reales del paciente.

**Resultados esperados:** El paciente logrará tener mayor conocimiento de sus virtudes y aceptación de las propias debilidades, defectos y limitaciones.



## Conclusiones

Mediante la aplicación de técnicas de psicodiagnóstico como la entrevista psicológica y la historia clínica, se evaluaron tanto los signos y síntomas, la anamnesis, antecedentes familiares, infancia y adolescencia del paciente. Además, a través de la aplicación de pruebas psicométricas y proyectivas fue posible deducir que la causa más relevante que desencadenó el diagnóstico (Trastorno depresivo recurrente, episodio actual leve) fue la ausencia de la figura paterna en la infancia, por tal razón surgió la necesidad de analizar a profundidad este fundamento y a su vez provoca el efecto evidente en la estabilidad emocional.

Con lo que respecta a los hallazgos se pudo realizar el psicodiagnóstico de F33.0 Trastorno depresivo recurrente, episodio actual leve, según el Manual de Clasificación Internacional de las Enfermedades Mentales y del Comportamiento, CIE – 10, (1992).

Es importante recalcar la constante colaboración brindada por parte de las autoridades competentes de la Federación Deportiva de Los Ríos y del compromiso que tuvo el paciente durante el proceso de evaluación psicológica que se realizó, generando la eficacia del estudio de caso.

Concerniente a los sustentos teóricos que aportaron para el análisis de este estudio de caso, se pudo fundamentar que la ausencia de la figura paterna en la infancia es uno de los factores de riesgo o elemento de la etiología para que existan posibilidades de una depresión en la adolescente o adultez.

Por otra parte, de acuerdo a la información recolectada la estabilidad emocional es un rasgo distintivo de la personalidad; si esta característica se convierte en un factor negativo (inestabilidad) formaría parte del conjunto de patrones propensos a adquirir en tiempo futuro un trastorno psicológico tanto del estado de ánimo como de personalidad.

En los resultados obtenidos se pudo detectar algunas situaciones enmarcadas en función a la sintomatología del trastorno; se estableció aquello por áreas afectadas como: ámbito socio-familiar, afectividad y conductual. Dentro del cuadro sindromico los aspectos que más producían malestar significativo fueron el desinterés en disfrutar actividades cotidianas, disminución de la autoestima, sentimientos de inferioridad y sentimientos no razonables de autorreproche.

Cabe recalcar que se realizó una propuesta psicoterapéutica basada en estrategias adecuadas fusionando las terapias cognitivo-conductual y racional-emotiva para disminuir la sintomatología del trastorno que se le ha diagnosticado al paciente.

Se recomienda el abordaje de una intervención holística en el ámbito psicológico para temas relacionados a problemas que se originan durante la infancia y que repercuten considerablemente en la vida adulta. Además, sería importante ejecutar un plan terapéutico fusionando la terapia cognitiva-conductual con la terapia racional emotiva para los trastornos relacionados al estado de ánimo, ya que se considera que ambas terapias aportan en la reducción de la sintomatología y la eficacia de buenos resultados para el tratamiento.

## **Bibliografía.**

- Alvarez, T., Bermúdez, M., & Sanchez, A. (2003). *Análisis de la relación entre inteligencia emocional, estabilidad emocional y bienestar psicológico*. Recuperado el 16 de abril del 2016 de <http://sparta.javeriana.edu.co/psicología/publicaciones/actualizarrevista/archivos/V2N104analisis.pdf>
- Bermudez, M. (2015). *El rol del padre y el desarrollo de los hijos: contribuciones de papá y mamá al bienestar infantil y a la seguridad emocional de niños* (tesis doctoral). Universidad de Los Andes, Colombia.
- Bisquerra, R. (2011). *Educación emocional. Propuestas para educadores y familias*. Bilbao, España: Desclée de Brouwer.
- Calvo, M. (2015). *La importancia de la figura paterna en la educación de los hijos: estabilidad familiar y desarrollo social*. Recuperado de: <http://www.thefamilywatch.org/wp-content/uploads/Informe20151.pdf>
- Cerda, P. (2010). *La instrucción militar como factor influyente en la formación de rasgos de personalidad de los adolescentes que se educan en la academia militar "Miguel Iturralde" de la ciudad de Latacunga* (trabajo de grado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.
- Chóliz Montañés, M. (2005). *Psicología de la emoción: el proceso emocional*. Recuperado de: [www.uv.es/~choliz](http://www.uv.es/~choliz)
- Duran, M. (2010). *Guía Psicoterapéutica para una niña carente de figura paterna* (trabajo de grado). Universidad del Azuay, Ecuador.

- Elias, M., Tobias, S., & Friedlander, B. (1999). *Emotionally Intelligent Parenting*. New York, USA: Harmony Books.
- Estrada, A., Tabardillo, B., Everardo, O., Ramón, L., & Mejía, A. (2014). *El impacto del padre ausente en la vida de ocho estudiantes universitarias*, Integración Académica en Psicología, 2 (5), 1-2. doi: 2007-5588.
- Goleman, D. (1995). *Inteligencia Emocional*. Bilbao, New York, USA: Kairós.
- Gordon, M. (2011). *La ausencia de la figura paterna y su influencia en el desarrollo emocional de los niños/as de pre kinder del centro de estimulación y desarrollo infantil bilingüe Gymboree Garden* (trabajo de grado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.
- Nieri, L. (2016). *Desarrollo de un estado de sensibilidad en el padre ante el nacimiento de su hijo*. Buenos Aires, Argentina: Conicet.
- Núñez, E. (2018). *La figura paterna en el proceso de socialización*. Revista de la Facultad de Derecho de México, 271. doi: 10.22201/fder.24488933e.2018.271.65320.
- Pérez, S. (2016). *Un nuevo diseño para el análisis de la respuesta gráfica al Test de Persona Bajo la Lluvia, aplicado en psicología laboral: detección de los recursos frente al trauma*. Summa Psicológica UST, 13(2). 57-67. doi:10.18774/summa-vol13.num1-280
- Reeve, J. (1994). *Motivación y emoción*. New York, USA: McGraw-Hill Interamericana.
- Ugarriza, N., & Escurra, M. (2002). *Adaptación psicométrica de la Escala de Depresión para Adolescentes de Reynolds (EDAR) en estudiantes de secundaria de Lima*.

Recuperado de: file:///C:/Users/usuario/Downloads/Dialnet-  
EnfrentandoLaAusenciaDeLosPadres-5454158%20(1).pdf

Urureta, K. (2016). *Función Materna* (trabajo de grado). Universidad de la Republica Uruguay, Uruguay.

Vilche, C. (2016). *¿Qué es ser Padre para el Psicoanálisis? Un recorrido por la Obra de Freud y Lacan* (trabajo de grado). Universidad de la Republica Uruguay. Montevideo, Uruguay.

**ANEXOS**

**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. FORMATO DE HISTORIA CLINICA**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
ESCUELA DE PSICOLOGÍA DEPARTAMENTO PSICOLÓGICO  
POPULAR**

**PERIODO DE EVALUACIÓN:** \_\_\_\_\_

### **HISTORIA CLÍNICA**

#### **1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**NOMBRES:**

**EDAD:**

**LUGAR Y FECHA DE**

**NACIMIENTO:**

**INSTRUCCIÓN:**

**OCUPACIÓN:**

**ESTADO CIVIL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**REMITENTE:**

#### **2.- MOTIVO DE CONSULTA:**

**MANIFIESTO**

---

---

---

**LATENTE**

---

---

---

#### **3.- SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO**

---

---

---

**4.-IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO**

---

---

---

**5.-TOPOLOGÍA FAMILIAR:**

---

---

---

**6.-TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:**

---

---

---

**7.- ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES**

---

---

---

**8.-HISTORIA EVOLUTIVA: ANAMNESIS**

**AFECTIVIDAD:**

---

---

---

**PARTO:**

---

---

---

**LACTANCIA:**

---

---

---

**MARCHA:**

---

---

---

**LENGUAJE:**

---

---

---

**CRISIS VITALES:**

---

---

---

**CRISIS EXISTENCIALES:**

---

---

---

**9.- ESCOLARIDAD: (PRIMERA INFANCIA)**

---

---

---

**10.-ADAPTACIÓN ESCOLAR:**

---

---

---

**11.- RELACIONES INTERPERSONALES:**

---

---

---

**12.-ADAPTACIÓN SOCIAL**

---

---

---

**13.-JUEGOS:**

---

---

---

**14.-CONDUCTA SEXUAL:**

---

---

---

**15.- ACTIVIDAD ONÍRICA.**

---

---

---

**16.- HECHOS TRAUMATIZANTES:**

---

---

---

**ADOLESCENCIA Y MADUREZ:**

**17.- APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:**

---

---

---

**18.-CONDUCTA SEXUAL:**

---

---

---

**19.-ACTIVIDAD ONÍRICA**

---

---

---

**20.-ADAPTACIÓN SOCIAL:**

---

---

---

**21.- ADAPTACIÓN FAMILIAR:**

---

---

---

**22.- RELACIONES INTRAFAMILIARES:**

---

---

---

**23.- ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:**

---

---

---

**24.- PENSAMIENTO:**

---

---

---

**CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:**

---

---

---

**CURSO DEL PENSAMIENTO:**

---

---

---

**25.- LENGUAJE:**

---

---

---

**26.-PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:**

**LA FAMILIA H.T.P: APTITUDES: ANSIEDAD: DEPRESIÓN: OTRAS**

---

---

---

**27.- DIAGNÓSTICOS:**

**FENOMÉNICO:**

---

---

---

**DINÁMICO:**

---

---

---

**DIFERENCIAL:**

---

---

---

**ESTRUCTURAL:**

---

---

---

**28.-PRONOSTICO:**

---

---

---

**29.- TERAPIA:**

---

---

---

**30.- ESQUEMA TERAPÉUTICO:**

---

---

---

**PSICOLOGO TRATANTE:** \_\_\_\_\_

## **ANEXO C: FORMATO DEL TEST CARACTEROLOGICO DE MAURICIO GEX**

### ***TEST DE CARÁCTER, DE MAURICIO GEX, BASADO EN LA TIPOLOGÍA DE HEYMANS LE SENNE'***

#### **INSTRUCCIONES**

- a. Hay aquí una lista de rasgos de carácter. Se deben encerrar en un círculo los números de las frases que estime realmente que son propias de usted. En caso de duda no marque nada.
- b. Lo esencial es responder con la mayor sinceridad. No se preocupe por las condiciones, recuerde que usted puede ser alternativamente alegre o triste: extrovertido o introvertido.
- c. No se precipite y procure no saltarse ninguno de los rasgos.
- d. No escriba absolutamente nada en el cuestionario. UTILICE LA HOJA DE RESPUESTAS.

#### **TEST**

1. Tiene mucho sentido práctico, se desenvuelve con facilidad en los problemas de la vida común y corriente.
  2. Poco sentido práctico, se desenvuelve mal en los problemas de la vida común y corriente.
  3. Calmado, ponderado, objetivo, de carácter igual.
  4. Tiene en realidad reputación de valeroso frente al peligro.
  5. Poco interés por las cuestiones íntimas de la personalidad (sentimientos, emociones).
-



6. Apegado a las costumbres, rutinario.
7. Le gusta una vida sencilla, adusta y moderada.
8. Optimista, contento de la vida.
9. Se le reprocha una actitud fría y despreocupada.
10. Aprecia la elocuencia, tiene cualidades oratorias.
11. Pone dificultades para la reconciliación: guarda durante largo tiempo el recuerdo de una ofensa.
12. Se le considera como perezoso.
13. Es tenaz y perseverante.
14. Inconstantes, sentimientos vivos, móviles, cambiantes.
15. Tiene tendencia a la melancolía.
16. Gusta de las diversiones y de las cosas excitantes.
17. Es puntual.
18. Le gustan las novelas.
19. Respeta los principios, los cita frecuentemente.
20. Desea asombrar y atraer la atención sobre sí mismo.
21. Se complace en la soledad.

22. Se le reprocha negligencia o despilfarro.
23. Muy exigente consigo mismo.
24. Le gusta ante todo comer, beber, dormir, predominan los deseos orgánicos.
25. Realiza sus ambiciones esforzadamente a largo plazo y no se amilana por obstáculos.
26. Indeciso, tímido, vulnerable, escrupuloso y se desalienta fácilmente.
21. Su actividad está concentrada con ardor sobre un fin determinado, puesta al servicio de una pasión dominante.
28. Siente necesidad de acción intensa en múltiples direcciones.
29. Busca ante todo la tranquilidad.
30. Habla poco y no se ríe casi nunca.
31. Es cordial, de carácter expansivo y de éxito en la sociedad.
32. Reconcentrado, vida interior intensa: dado a escribir diarios íntimos o autobiografías.
33. Se dice que usted es irritante pero atractivo al mismo tiempo.
34. Se le considera poco servicial y poco complaciente.
35. Usted se complace en contar largamente los sucesos pasados; en imaginar lo que hubiera podido pasar si ...
36. Indiferente al pasado y al porvenir.

37. Le gusta la broma, la ironía fundada en el escepticismo.
38. Se le reconoce el sentido del humor.
39. No da demasiada trascendencia a la vida, gusta de la vida mundana y de la galantería convencional que existe en ella.
40. Gusta del contacto con la naturaleza y de buscar refugio con ella.
41. Gusta de lo extraño, de lo raro.
42. Acogido a la vida familiar, patriota o religiosa.
43. Se le reconoce talento diplomático.
44. Se le reconoce una autoridad natural y poder de decisión, le gusta mandar.
45. Le gusta vivamente el arte subjetivo, tiene vivo sentido práctico.
46. Se le reprocha fácilmente su falta de gusto y de medida.
47. Necesita mejorar la realidad; modifica con facilidad lo objetivo.
48. Gusta de lo abstracto y de las teorías.
49. Se le considera de espíritu positivo y fríamente "Realista", no se fía de los sistemas.
50. Gusta de la grandeza y de las grandes causas.

**TEST DE CARÁCTER, DE MAURICIO GEX, BASADO EN LA TIPOLOGÍA DE HEYMANS LE SENNE**

Nombre del participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Lee detenidamente el test que te han entregado y ENCIERRA EN LA TABLA el número de los rasgos que considere características propias:

APS	COL	SENT	NV	FL	SAN	AP	AM
7	1	2	2	3	1	6	2
47	5	6	14	4	3	9	3
13	8	7	16	6	4	11	4
17	10	11	18	7	5	12	5
23	14	15	20	9	8	15	8
25	18	21	22	15	10	19	12
27	20	26	33	17	37	21	15
42	28	32	41	19	39	29	22
44	31	35	45	38	43	30	24
50	46	40	42	48	49	34	36

OBSERVACIONES:

DESCRIPCIÓN DE CARÁCTER

Tipo Fundamental:

---

---

---

Tipo Secundario:

---

---

---

# ANEXO D. FORMATO DE INVENTARIO DE DEPRESIÓN IDA

## Inventario de depresión IDA

por William M. Reynolds

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Colegio: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
 Fecha: \_\_\_\_\_

### Instrucciones

A continuación se presenta una lista de oraciones sobre cómo te sientes. Lee cada una y decide sinceramente cuán a menudo te sientes así: *Casi nunca*, *Rara vez*, *Algunas veces* o *Casi siempre*. Marca el círculo que está debajo de la respuesta que mejor describe cómo te sientes realmente. Recuerda, que no hay respuestas correctas ni equivocadas. Sólo escoge la respuesta que dice cómo te sientes generalmente.

	Casi nunca	Rara vez	Algunas veces	Casi siempre
1. Me siento feliz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Me preocupa el colegio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Me siento solo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Siento que mis padres no me quieren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Me siento importante	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Siento ganas de esconderme de la gente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Me siento triste	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Me siento con ganas de llorar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Siento que no le importo a nadie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Tengo ganas de divertirme con los compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Me siento enfermo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Me siento querido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Tengo deseos de huir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Tengo ganas de hacerme daño	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Siento que no les gusto a los compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Me siento molesto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Siento que la vida es injusta	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Me siento cansado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Siento que soy malo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Siento que no valgo nada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Tengo pena de mí mismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Hay cosas que me molestan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Siento ganas de hablar con los compañeros	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Tengo problemas para dormir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Tengo ganas de divertirme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Me siento preocupado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Me dan dolores de estómago	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
28. Me siento aburrido	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Me gusta comer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Siento que nada de lo que hago me ayuda	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

RS	
TOTAL	
%	
%	

CI	

## **ANEXO E: CONSIGNA DEL TEST PROYECTIVO PERSONA BAJO LA LLUVIA.**

### **PERSONA BAJO LA LLUVIA**

#### **APLICACIONES DEL TEST**

#### **QUIENES PUEDEN ADMINISTRARLO Y SOBRE QUÉ POBLACIÓN SE PUEDE APLICAR**

Se trata de un procedimiento simple, que produce un mínimo de ansiedad en el sujeto de la prueba; su toma requiere poco tiempo y puede ser aplicada por personal auxiliar, tan sólo se necesita una hoja de papel y un lápiz. Puede administrarse tanto en forma individual como grupal. Es apropiado en todas las edades, todas las profesiones y para ambos sexos.

Puede ser utilizado por terapeutas, docentes, psicólogos y todo profesional que trabaje en temas de salud. En educación sirve para tener un perfil del alumno y ayudarlo en su tarea escolar u orientarlo vocacionalmente.

Es una prueba proyectiva, ya que el sujeto se manifiesta en su acción: él debe hacer el trabajo, no se le ofrece copia. De este modo impregna el dibujo con su propio estilo, forma de percibir su esquema corporal. En síntesis, deja la huella de su vida interior.

#### **CONSIGNA Y ADMINISTRACIÓN**

Se aconseja el uso de papel liso, tamaño carta (22 x 28 cm.) En el caso de utilizarse otro tamaño, debe ser siempre el mismo para todas las tomas, a fin de mantener esta variable uniforme. La misma recomendación es válida para las demás variables intervinientes y el encuadre en general.

Como para cualquier toma de tests, es conveniente administrarlo luego de haber entablado una cierta relación con el sujeto; es decir, haber superado una etapa de precalentamiento que lo predispone favorablemente y elimina parte de la ansiedad propia de la situación de examen. Esta sugerencia es especialmente importante en el caso de sujetos adultos, ya que éstos se muestran, en general, reticentes y hasta pudorosos cuando se les pide que dibujen.

Se entrega el papel a lo largo. Si el sujeto modifica la posición del papel, debe respetársele esta elección. La consigna consiste, simplemente, en solicitarle que "dibuje una persona bajo la lluvia". En la medida en que lo necesite, se tranquiliza al sujeto

comentándole que no se busca evaluar la calidad del dibujo y que, haga lo que hiciere, estará bien a los fines del test. Ante las preguntas respecto al dibujo (si lo hace con paraguas, con paisajes, etc.) es preferible reiterar la consigna y alentarle a que lo realice lo mejor posible y como lo desee él.

Si durante la toma el individuo reitera inseguridad o temor, vale la pena afirmarle que está haciendo bien las cosas, que lo que está haciendo es correcto. Si el sujeto pregunta acerca de si realiza el dibujo del paraguas o no, debe dejárselo a su elección, ya que la aparición del paraguas es un indicador de importancia. Como siempre, se registrará la actitud del entrevistado, los comentarios que realiza, si toma muy poco o demasiado tiempo para llevar a cabo la consigna y todo dato que resulte llamativo.

### **INTERPRETACIÓN**

En la interpretación del dibujo buscamos obtener la imagen corporal del individuo bajo condiciones ambientales desagradables, tensas, en los que la lluvia representa el elemento perturbador.

Resulta muy útil su comparación con el dibujo de la persona (Machover), en el mismo individuo, ya que en éste falta dicho elemento estresante, esto nos permite comparar sus defensas frente a situaciones relajadas o de tensión.

El ambiente desagradable hace propicia la aparición de defensas que suelen no mostrarse en el test de la persona. En este último, existen defensas que se mantienen ocultas, a veces tan solo insinuadas, precisamente porque la persona no tiene que hacer frente a una situación desagradable.

La persona bajo la lluvia, agrega una situación de estrés en la que el individuo ya no logra mantener su fachada habitual, sintiéndose forzado a recurrir a defensas antes latentes. Es decir, el dibujo de la persona es una situación no estresante, en tanto si lo es la persona bajo la lluvia.

Resulta especialmente útil su comparación con los resultados recibidos en la aplicación de la técnica de Rorschach.

En cuanto al uso del papel, si el individuo modifica la posición del mismo, nos está dando una primera señal, que podrá interpretarse, a la luz de los demás datos, como oposición, rechazo de órdenes, sugerencias, indicaciones; conducta acaparante, invasiva, etc.





## **FEDERACIÓN DEPORTIVA DE LOS RÍOS**

FUNDADA EL 13 DE AGOSTO DE 1924  
AFILIADA A FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DEL ECUADOR  
Direc: Av. 6 de Octubre y Chopitea - Tel.: 2730299 2735167 - Fax: 2730755  
BABAHYO - LOS RÍOS - ECUADOR

Babahoyo, 02 de Abril del 2019

Yo DR. FREDDY ZAMBRANO DÍAZ, **Jefe del departamento médico de la Federación Deportiva de Los Ríos, autorizo el permiso** para que la SEÑORITA KORAYMA PILAR TORRES JACOME, con C.I: 120771389-0, egresada de la Carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, realice su estudio de caso de la fase práctica de examen complejo de un entrenador deportivo.

DR. FREDDY ZAMBRANO DÍAZ

**Jefe del departamento médico de la Federación Deportiva de Los Ríos**





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA  
EDUCACION  
CARRERA DE PSICOLOGIA CLÍNICA



Babahoyo, 1 de Abril del 2019

DR. Freddy Zambrano Diaz

Jefe del departamento médico de la Federación Deportiva de Los Ríos

Presente.-

De mi consideración:

Yo, **Korayma Pilar Torres Jácome**, con número de cédula **120771389-0**, en calidad **egresado de la carrera de Psicología Clínica** de la Universidad Técnica de Babahoyo; me encuentro en el proceso de Titulación, para lo cual solicito a usted muy comedidamente se me autorice el ingreso a esta prestigiosa institución para realizar la fase practica del examen complejo comprendiendo el estudio de un caso, propuesto bajo el tema: **"Ausencia de la figura paterna en la infancia, su incidencia en la estabilidad emocional de un paciente"**, caso dirigido a trabajar con un entrenador deportivo.

Por la acogida que brinde a la presente, de antemano quedo muy agradecida.

Atentamente.

Korayma Pilar Torres Jácome

C.I.: 120771389-0

Freddy Zambrano Diaz  
MEDICO CIRUJANO  
REG. SINDICATO 3083  
DIR. GRAL. SALUD (MSP) 1301  
C.M.L.R 143

Recibido  
1/04/2019



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 25/4/2019

HORA: 13:17

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:** ROBLEDO GALEAS RONALD ALAIN  
**ESTUDIANTE:** TORRES JACOME KORAYMA PILAR  
**PERIODO ACADÉMICO:** ENERO 2019 - MAYO 2019  
**MODALIDAD DE TITULACIÓN:** EXAMEN COMPLEXIVO  
**FASE DE MODALIDAD:** FASE PRACTICA  
**PROYECTO DE TITULACIÓN:** AUSENCIA DE FIGURA PATERNA EN LA INFANCIA, SU INCIDENCIA EN LA ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE

## INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

AUSENCIA DE FIGURA PATERNA EN LA INFANCIA, SU INCIDENCIA EN LA ESTABILIDAD EMOCIONAL DE UN PACIENTE					
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2019-04-01	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO

## INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

INTRODUCCION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCION	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONCLUSIONES	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

BIBLIOGRAFIA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
BIBLIOGRAFIA	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANEXOS	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

DESARROLLO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DESARROLLO	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL	2019-04-24	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO

ROBLEDO GALEAS RONALD ALAIN

DOCENTE TUTOR

TORRES JACOME KORAYMA PILAR

ESTUDIANTE

## **Evidencias**



**ENTREVISTA PSICOLÓGICA CON EL PACIENTE.**



**TUTORIA CON EL MSC. RONALD ROBLEDO GALEAS**