



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
PSICÓLOGA CLÍNICA

PROBLEMA:
CONDUCTAS DESADAPTATIVAS Y SU INCIDENCIA EN LAS RELACIONES
INTERPERSONALES DE UN ESTUDIANTE DE 17 AÑOS

AUTORA:
SRTA. AMBAR MAHOLY FERNÁNDEZ OLVERA

TUTOR:
PSI. WALTER CEDENO SANDOYA MGS.

BABAHOYO AGOSTO - 2019





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

RESUMEN

Las conductas desadaptativas son todo tipo de comportamientos que transgreden las normas sociales establecidas en la que se considera una serie de manifestaciones físicas, emocionales y conductuales en la persona que lo padece. El presente documento probatorio de dimensión escrita previa a la obtención del título de psicólogo clínico, aborda una investigación realizada en la Unidad Educativa Babahoyo del cantón Babahoyo, plasmada en una bibliografía con aporte de diferentes autores enfocada en la temática plasmada.

Este trabajo se llevó a cabo mediante un estudio de caso único en un estudiante cuyo tema es la incidencia de las conductas desadaptativas en las relaciones interpersonales, en el cual una vez aplicado el proceso psicodiagnóstico para conocer su condición actual se procedió posteriormente a establecer un plan terapéutico acorde al diagnóstico establecido mediante la utilización de las técnicas utilizadas en el presente estudio.

Palabras Claves: Conducta, Conductas Desadaptativas, Relaciones Interpersonales.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

SUMMARY

Maladaptive behaviors are all kinds of behaviors that violate established social norms in which a series of physical, emotional and behavioral manifestations are considered in the person suffering from it. This evidence document of written dimension prior to obtaining the title of clinical psychologist, deals with an investigation conducted in the Babahoyo Educational Unit of the Babahoyo canton, embodied in a bibliography with input from different authors focused on the subject matter.

This work was carried out through a unique case study in a student whose theme is the incidence of maladaptive behaviors in interpersonal relationships, in which once the psychodiagnostic process was applied to know their current condition, a plan was subsequently established. therapeutic according to the diagnosis established by using the techniques used in the present study.

Keywords: Behavior, maladaptive behaviors, interpersonal relationships.

ÍNDICE

RESUMEN	i
SUMMARY	ii
INTRODUCCIÓN	1
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVO GENERAL	3
SUSTENTO TEÓRICO	4
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	10
RESULTADOS OBTENIDOS	12
SITUACIONES DETECTADAS	14
SOLUCIONES PLANTEADAS	15
CONCLUSIONES	17
BIBLIOGRAFÍA	20
ANEXOS	22

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo investigativo se enfoca en las conductas desadaptativas comprendidas como todo tipo de comportamientos que transgreden las normas sociales establecidas que generan ansiedad en los individuos que no se adaptan al medio, ni a los demás y su incidencia en las relaciones interpersonales definidas como toda interacción recíproca entre dos o más personas.

Se realizará una revisión de las diversas conceptualizaciones postuladas por varios grandes autores, además se emplearán instrumentos que permitan la recolección de datos con el fin de obtener la información fundamental de la población objeto de estudio y así contrastar dichos resultados.

El interés de realizar este estudio se centra en conocer de qué manera las conductas desadaptativas repercuten en las relaciones interpersonales, de un estudiante de 17 años al que se le aplicara un plan terapéutico para lograr modificar los patrones de conductas inadaptadas que alteran el adecuado desenvolvimiento del adolescente a nivel familiar, escolar y social.

La línea de investigación planteada en el trabajo es prevención y diagnóstico dentro de la cual se encuentra la sub-línea “efectos en el desenvolvimiento de las actividades educativas, por el irrespeto de los estudiantes de la escuela”. La misma que permitirá direccionar el caso y brindar soluciones.

JUSTIFICACIÓN

El propósito de esta investigación se centra en determinar la incidencia de las conductas desadaptativas en las relaciones interpersonales tomando como muestra un estudiante de 17 años de la Unidad Educativa Babahoyo, en el que se realizó un estudio de caso empleando las técnicas y herramientas psicodiagnóstico necesarias para conocer la situación actual del estudiante entre las cuales se destacan la entrevista clínica, historia clínica y aplicación de los test psicométricos.

La conducta desadaptada es todo tipo de comportamientos que transgreden las normas sociales establecidas que genera intranquilidad y desarmonía, en los individuos que no se adaptan, ni al medio, ni a los demás. Estas conductas en la adolescencia pueden ser parte integrante de la búsqueda de consolidación de la identidad y autonomía del adolescente, o bien el resultado de un proceso previo centrado, fundamentalmente, en las relaciones familiares y en la interacción de éstas con la escuela.

La importancia de este estudio no solo se centra en la recolección de la información necesaria para la aseveración de la temática, sino también en su utilidad para estudios que presenten relación con la actual investigación, enriqueciendo tanto al lector como al investigador profesional y a su vez aportando al desarrollo del conocimiento en las diversas y amplias ramas de la psicología, así mismo ayudando en los múltiples descubrimientos teóricos para generaciones venideras.

Desde un amplio enfoque, se espera beneficiar no solo a la comunidad investigadora o docente en vista de que la misma se encuentra en constante movimiento, sino también a las familias y sobre todo a los estudiantes tanto de la Universidad Técnica de Babahoyo como de las diferentes universidades del país, interesados en la investigación respecto a la incidencia de las conductas desadaptativas en las relaciones interpersonales de los adolescentes, como función preventiva para un adecuado mantenimiento de la misma y un pleno desempeño en las diferentes áreas sociales a

la que pertenece cada individuo. Esta investigación pretende generar un gran impacto en las diferentes áreas sociales a las que pertenece el adolescente como la familia, escuela y amigos.

Genera un impacto positivo tanto para el estudiante, familia y en área escolar del adolescente

OBJETIVO GENERAL

Reconocer la Incidencia de las Conductas Desadaptativas en las Relaciones interpersonales de un estudiante de 17 años de edad.

SUSTENTO TEÓRICO

Conducta

Etimológicamente la palabra conducta es latina y significa conducida o guiada; es decir, que todas las manifestaciones comprendidas en el término de conducta son acciones conducidas o guiadas por algo que está fuera de las mismas: por la mente (Bleger, 1963.)

La conducta es una unidad que tiene una triple manifestación fenoménica, en cuanto se da al mismo tiempo en las tres áreas, que son así siempre coexistentes, aunque con un predominio relativo en alguna de ellas, lo que nos permite calificar la conducta como mental, corporal o en el mundo externo. Pero este predominio es relativo, en el sentido de que puede alternar o sucederse con el predominio en otra de las áreas. Se puede, por ejemplo, reaccionar con ansiedad frente a una situación dada (área de la mente); posteriormente, en otro momento, puede ceder totalmente esta manifestación y aparecer en su lugar palpitaciones (área del cuerpo), o bien ser ambas reemplazadas por una conducta inestable en una actividad (área del mundo externo). Esta alternancia puede hacerse en todas las direcciones y tener siempre el mismo significado, es decir, ser una misma reacción (ansiedad) a una situación dada. Pero en esa alternancia o sucesión de las áreas puede haber una progresiva modificación del sentido de la conducta: a las manifestaciones en el área uno, puede suceder una conducta en el área tres, que modifica la situación y a su vez modifica, ulteriormente, la conducta en el área uno (Bleger, 1963.)

Conducta es lo que la gente hace o dice. Debido a que la conducta implica acciones de una persona, se describe con verbos que denotan acción. La conducta no es una característica estática de la persona. Si se dice que alguien está enfadado, no estás identificando la conducta de esa persona, simplemente la estás etiquetando. Si se describe lo que la persona dice o hace cuando está enfadada, entonces estás identificando su conducta (Johnston, 1981.)

Las conductas tienen un impacto sobre el ambiente, tanto físico como social, sobre los demás y sobre nosotros mismos. Debido a que una conducta es una acción que implica movimiento en el espacio y en el tiempo la aparición de una conducta tiene algún efecto sobre el ambiente en el que ocurre (Johnston, 1981.)

Las conductas pueden ser manifiestas o encubiertas: una conducta manifiesta es una acción que puede ser observada y registrada por una persona distinta de la que la ejecuta, sin embargo, las conductas encubiertas, también llamadas eventos privados, no son observables a los demás. Por ejemplo, el pensamiento es una conducta encubierta, no puede ser observado (Skinner, 1974.)

La alteración de la conducta implica la transgresión de las normas de relación interpersonal y social aceptadas por un grupo determinado, bien sea la familia, el colegio o la sociedad en general. Ya sea de manera esporádica o estable. Supone, por tanto, en primer lugar la violación de un código concreto; en segundo lugar, implica no respetar los derechos básicos de los demás y por último, tiene un carácter perturbador para otras personas (Téllez Rodríguez, 2011.)

No obstante, existen unas normas o pautas socialmente aceptadas que guían nuestros actos y que se han convertido, para la mayoría, en los criterios que definen lo que es o no normal. El carácter psicopatológico de una conducta se infiere generalmente del grado de desviación respecto de las normas sociales, que definen el modo en que se espera que las personas se comporten en diferentes lugares (Cortés Urbán, Gil Santos, Iriarte Aranz, & del Cerro)

Así, se toleran las desviaciones de las normas que no presentan problemas ni interfieren con el bienestar de los demás; incluso se llegan a recompensar las desviaciones que producen

consecuencias beneficiosas socialmente como, por ejemplo, ciertas innovaciones artísticas o intelectuales (Cortés Urbán, Gil Santos, Iriarte Aranaz, & del Cerro)

Sin embargo, la desviación que genera consecuencias aversivas para los demás provoca una fuerte censura por parte de la sociedad, se califica de anormal y se enfrenta a presiones de tipo coactivo que intentan eliminarla. Llegados a este punto, podemos definir la alteración conductual como un proceso de inadaptación de un individuo incapaz de ajustarse adecuadamente a su medio físico, profesional o social, generalmente con repercusión en su vida emocional, en su comportamiento y en el propio medio en que se realiza. Con la finalidad de poder acotar mejor las conductas desviadas o normales, además de tener en cuenta el contexto o entorno en que se producen y la cultura social de la que el alumnado parte, tendremos que tener en cuenta el período evolutivo en el que se encuentra en ese momento (Cortés Urbán, Gil Santos, Iriarte Aranaz, & del Cerro)

Conductas Desadaptativas

Las conductas desadaptativas son llamadas así, debido a que su presencia dentro del aula de clases, implica la interrupción en el desarrollo evolutivo de niños y niñas, imposibilitándolos para crear y mantener relaciones sociales saludables, tanto con adultos, como con los compañeros de aula. Se originan por las dificultades del sujeto para adaptarse al medio social. Con ellas se pretende especialmente llamar la atención del grupo o del profesor y obtener un estatus de poder en el aula (Cabrera, 2015.)

Todo tipo de comportamientos que transgreden las normas sociales establecidas (García Zabaleta, 2004.) Las conductas desadaptativas en las escuelas y fuera de ellas son un grave problema educativo y de gran relevancia social, que está preocupando profundamente a profesores

y responsables de la educación, familias y otros agentes sociales. Dicha preocupación está originada por sus numerosas repercusiones negativas en los diferentes ámbitos donde se desenvuelven los adolescentes (familia, escuela, grupo de amigos, trabajo, etc.) (García Zabaleta, 2004.)

Agresividad y conductas delictivas

En el problema de la violencia entre los adolescentes, existen múltiples factores asociados; psicosociales, contexto social, cultural, procedencia familiar entre otros factores influyentes en la conducta agresiva, que según Carrasco y González (2006) “es un comportamiento básico y primario en la actividad de los seres vivos, que está presente en la totalidad del reino animal” (Mera Leones, Macías Franco, & Bravo Cedeño, 2018)

Es sobre esta base que los factores sociales y de crianza de los adolescentes actúan agudizando la agresividad; desde otro punto de vista, en la aparición de conductas violentas entre pares. Los factores familiares influyentes en el desarrollo de una conducta agresiva en los adolescentes se encuentran el entorno social, interacción familiar, crianza y los modelos mentales de sus padres (Mera Leones, Macías Franco, & Bravo Cedeño, 2018)

Desde otro punto de vista una familia disfuncional posee un patrón de conductas desadaptativas e indeterminadas que presenta de manera permanente uno o varios integrantes de una familia y que al relacionarse con sus miembros genera un clima propicio para el surgimiento de patologías específicas o inespecíficas (Mera Leones, Macías Franco, & Bravo Cedeño, 2018)

Por otro lado, también es verdad que numerosos adolescentes más los chicos que las chicas manifiestan ya conductas delictivas en un momento más temprano de la vida, agravándose estas conductas en la adolescencia y en la edad adulta (Farrington, Loeber , & Van, 1990) . Este modelo se centra en los factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen de forma temprana y crónica en el desarrollo de una personalidad o estilo conductual agresivo y antisocial en la adolescencia.

Normalmente, la conducta violenta y delictiva de algunos de los alumnos en el centro educativo provoca percepciones e interacciones sociales negativas con sus iguales y profesores. También el incremento de problemas de aprendizaje y con los compañeros puede potenciar, al mismo tiempo, posteriores fracasos académicos y, de esta manera, acelerar la desviación. Este proceso de desarrollo se ha identificado en la investigación longitudinal, mostrando que la agresión preadolescente hacia los iguales predice suspensiones escolares, abandono temprano de la escuela y experiencias con la policía y la justicia (Kupersmidt & Coie, , 1990)

Consumo de drogas

Uso habitual o esporádico de sustancias naturales o sintéticas, legales o ilegales, que interfieren de manera grave con la salud o el funcionamiento ocupacional y social del adolescente. (García Zabaleta, 2004)

Victimización

Se produce cuando un adolescente es agredido o se convierte en víctima porque está expuesto, de forma repetida y durante un tiempo, a acciones negativas que lleva a cabo otro adolescente o grupo de ellos/as (García Zabaleta, 2004.)

Pro social

Roche, citado en Marín (2010), señala que son pro sociales “aquellos comportamientos que, sin buscar una recompensa externa, favorecen a otras personas o grupos sociales y aumentan la probabilidad de generar una reciprocidad positiva de calidad y solidaridad en las relaciones interpersonales o sociales”

Numerosos estudios transculturales de la conducta pro social indican que en el adolescente es un elemento importante el papel de la conducta pro social en la formación de las relaciones con sus iguales ya que los adolescentes pro sociales tienden a presentar una tendencia empática hacia los demás. (Rendon Pacheco , Rueda Rueda, & Amado Vega, 2013.)

Así mismo, diversos autores manifiestan que los individuos actúan de forma pro social porque de alguna forma, sin ser tangible, obtienen algún beneficio personal (Urquiza & Casullo, 2005); es por eso que dentro de la conducta pro social se manifiestan diferentes elementos que encierran este tipo de conducta, como la empatía, el voluntariado, la solidaridad y reciprocidad basada en la confianza, por lo cual es necesario ampliar la visión de cada uno y los efectos que generan en la conducta pro social (Rendon Pacheco , Rueda Rueda, & Amado Vega, 2013.)

Relaciones interpersonales

Una relación interpersonal es una interacción recíproca entre dos o más personas. Se trata de relaciones sociales que, como tales, se encuentran reguladas por las leyes e instituciones de la

interacción social. en toda relación interpersonal interviene la comunicación, que es la capacidad de las personas para obtener información respecto a su entorno y compartirla con el resto de la gente.

Según Cruz, “el éxito que se experimenta en la vida depende en gran parte de la manera como nos relacionemos con las demás personas, y la base de estas relaciones interpersonales es la comunicación.” Hablo particularmente de la manera en que solemos hablarles a aquellos con quienes usualmente entramos en contacto a diario, nuestros hijos, esposos, amigos o compañeros de trabajo. Muchas veces, ya sea en forma pública o privada, se hacen referencia a otras personas en términos poco constructivos, especialmente cuando ellas se encuentran ausentes. Siempre se ha creído que es una buena regla el referirse a otras personas en los términos en que se quisieran que ellos se refiriesen a otros. (Contreras Armenta, Díaz Castillo , & Hernández Rodríguez, 2012)

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La presente investigación se considera descriptiva ya que describe paso a paso las diferentes técnicas aplicadas, facilitando la comprensión del estudio realizado al adolescente de 17 años de edad.

Durante el estudio del caso se consideró la entrevista clínica como medio de contacto con el paciente, siendo utilizada a lo largo de todo el proceso psicoterapéutico, de esta manera se llevó a cabo cinco entrevistas una con el representante legal del adolescente y cuatro entrevistas con el estudiante durante las cuales se tomaron datos personales y anamnesis a través de la historia clínica, se determinó el motivo de consulta, se utilizó técnicas como test y ficha de observación; y finalmente se estableció una psicoterapia.

La historia clínica es documento obligatorio y necesario en el desarrollo de las prácticas de atención humana, la misma que se utilizó como una de las técnicas fundamentales que permitió la recolección de datos relevantes del paciente como: sus datos personales, antecedentes, anamnesis, historia de vida personal, familiar y social, signos y síntomas de demandas, y sus relaciones interpersonales en las diferentes áreas sociales. (ANEXO 1 Modelo De La Historia Clínica)

La ficha de observación son instrumentos de investigación, evaluación y recolección de datos que se utilizó como una herramienta durante el proceso de las sesiones realizadas para observar en el adolescente los signos que no exterioriza de forma verbal, y sus reacciones comportamentales. (ANEXO 2 Modelo de la ficha de observación)

Los test psicométricos son instrumentos experimentales que se utilizaron como material de apoyo para el establecimiento de la psicoterapia.

El Test casa-árbol-persona “HTP” el propósito principal es medir aspectos de la personalidad de una persona a través de la interpretación de sus dibujos y las respuestas a las preguntas que se le van realizando durante el proceso. Los dibujos proporcionan multitud de información relevante sobre el funcionamiento de un individuo, así como de su personalidad. (ANEXO 3 Test H.T.P)

Test de Carácter de Mauricio Gex su principal objetivo es explorar en carácter del sujeto, la unidad íntegra de distintos elementos de tendencia, deseos, instintos y necesidades. (ANEXO 4 Test caracterológico de Mauricio Max)

Test de Beck, fue desarrollado por Beck en el año 1988 con el objetivo de tener un instrumento que sea confiable entre la ansiedad y depresión. El mismo que fue aplicado al adolescente para detectar los posibles grados de ansiedad. (ANEXO 5 Test de Beck, ansiedad)

RESULTADOS OBTENIDOS

Luis de 17 años de edad, nacido en el Cantón Babahoyo el 02 de enero del 2002, de sexo masculino, habita en el barrio Puertas Negras del mismo Cantón, en la actualidad está cursando el 2do año de Bachillerato en la Unidad Educativa Babahoyo, fue derivado al DECE por inspección general por motivo de manifestar un mal comportamiento en reiteradas ocasiones con sus compañeros y docentes de la institución educativa.

Por dichos acontecimientos de su mal comportamiento con sus compañeros y docentes Luis fue escogido para la realización de esta investigación en la cual se procedió a la realización de cinco entrevistas clínicas, cada una con duración de 60 minutos, y que comprendieron de las siguientes etapas:

Entrevista N° 1: El primer contacto se realizó con la madre del adolescente el día martes 04 de junio a las 10:00am en el cual se llevó a cabo la aprobación para poder entrevistar al menor de edad, y recabar información sobre el motivo de consulta, anamnesis y datos familiares, escolares y conductuales, etc., del menor de edad.

Entrevista N° 2: El primer contacto con el paciente se realizó el día jueves 06 de junio a las 10:00 a.m., durante la primera entrevista se realizó el adecuado rapport. Se lograron los acuerdos

de confidencialidad entre paciente y terapeuta. Se estableció el motivo de consulta y se obtuvo información sobre sus datos personales, familiares, y relaciones sociales.

Entrevista N° 3: La segunda entrevista se realizó el día lunes 10 de junio a las 10:H00 a.m en la cual se procedió a realizar la historia clínica, se obtuvo información sobre su anamnesis, sus antecedentes e historia familiar, se conoció la irrupción del cuadro psicológico

Entrevista N° 4: La tercera entrevista se realizó el día miércoles 12 de junio a las 10:H00 a.m. en la que se llevó a cabo la aplicación de pruebas psicométricas como:

Test “HTP” que es una técnica proyectiva en la que se solicita que se dibuje una casa un árbol y una persona, fue desarrollado originalmente por John Buck y tiene como objetivo observar la imagen externa que tiene el adolescente de sí mismo y del entorno.

Test caracterológico de Mauricio Gex el mismo tiene como finalidad explorar el carácter del adolescente mediante la aplicación de un cuestionario de preguntas lo esencial es que el responda de con la mayor sinceridad.

Entrevista N°5: en la última entrevista que se realizó el día viernes 14 de junio a las 10:H00 a.m. se llegó a la conclusión que el adolescente debe recibir psicoterapias con las que se llevara a cabo la implementación de las técnicas psicoterapeutas ajustadas a las necesidades del paciente el cual presenta trastorno disruptivo del control de los impulsos y de la conducta no especificado.

SITUACIONES DETECTADAS

A través de las diferentes herramientas y técnicas aplicadas como la historia clínica, guía de observación y pruebas psicométricas aplicadas al adolescente durante todo el proceso de estudio se pudo detectar lo siguiente:

Entrevista N° 1: El estudiante fue acompañado de su madre con quien se realizó la primera entrevista en la cual menciono que Luis viene de una familia disfuncional desde un año aproximadamente, Luis fue quien sufrió más por la separación ya que era más apegado a su padre, a partir de su ausencia el empezó a comportarse de una manera muy diferente, no acata ordenes, se pelea con el hermano todo el tiempo, en el colegio este año ha bajado de calificaciones en la mayoría de las asignaturas y es irrespetuoso con los docentes y compañeros, producto de eso lo han cambiado de curso por tres ocasiones y ha sido sancionado por la institución..

Entrevista N° 2: En la segunda entrevista el paciente llevo solo y voluntariamente, durante la intervención se pudo notar que a Luis no le gusta expresar sus sentimientos, se muestra como un chico fuerte que aparentemente no le importa nada, es un chico que no le gusta que le digan lo que tiene que hacer; actúa de manera impulsiva y no se detiene a pensar en las consecuencias de sus acciones.

Entrevista N° 3: Durante la sesión se detectó que a Luis es un chico muy egocéntrico, cree que lo que él hace o dice siempre es correcto, en clases no cumple con sus tareas y trabajos asignados, la mayor parte del tiempo se porta mal con los docentes y compañeros de la institución educativa.

En su hogar no respeta ni obedece a nadie, se sale de su casa sin permiso y regresa a la hora que le da la gana, El cree que ya tiene la edad suficiente para tomar decisiones en su vida sin que nadie intervenga.

Entrevista N° 4: A través de la realización de las pruebas psicométricas se pudo obtener el siguiente resultado:

Test proyectivo H.T.P. que consistía en dibujar una casa, un árbol y una persona que mediante su interpretación dio como resultado los siguientes rasgos de personalidad: egocentrismo, poco sensible, poco demostrativo, desconfianza, inseguridad, impulsividad, rigidez, falta de adaptación, poca evolución, extroversión, desconfianza, escasos impulsos de autocontrol, descargas impulsivas, mucha fantasía de grandiosidad, incomunicación, debilidad de la voluntad, le cuesta aceptar la voluntad de los demás, actitud defensiva.

Seguido de esto se aplicó el test caracterológico de Mauricio Gex el que dio como resultado que el paciente es de carácter de tipo sanguíneo.

Por otra parte, en vista de ciertos rasgos de ansiedad, se procedió a tomarle el test de ansiedad de Beck el mismo que lo desarrolló en un tiempo de 12 minutos arrojando un resultado 16 puntos, lo cual demuestra que el paciente manifiesta un grado moderado de ansiedad.

Entrevista N° 5: En la quinta entrevista se llegó a la conclusión que el adolescente presenta trastorno disruptivo del control de los impulsos y de la conducta no especificado.

SOLUCIONES PLANTEADAS

Las conductas desadaptadas que presentó el adolescente debido a los varios factores familiares, escolares y sociales que le provocaban alteraciones de conducta, tuvo como consecuencias que el paciente presente un cuadro de crisis de ansiedad, viéndose afectada sus relaciones interpersonales, provocando alteraciones en sus áreas cognitivas, conductuales y emocionales.

Ante lo ya expuesto, la presente propone como soluciones ante la problemática en cuestión, el planteamiento de un esquema terapéutico bajo el enfoque de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), dividida en seis sesiones en que se plasman las técnicas y actividades que servirán de entrenamiento para el paciente durante el proceso de afrontamiento; los objetivos, tiempo y los resultados esperados de las mismas.

En la siguiente tabla se detallan cada uno de los objetivos planteados como solución para el estudio de caso

OBJETIVOS	TÉCNICA	ACTIVIDADES	Nº DE SESION	FECHAS	RESULTADOS ESPERADOS
Enseñar estrategias de socialización al adolescente	Conductual	Juego de roles	1	17/06/2019	Mejorar las relaciones interpersonales del adolescente
Identificar los pensamientos automáticos que le impiden afrontar normalmente los factores estresores del entorno laboral,	Reestructuración cognitiva	Discusión sobre los pensamientos automáticos. -Registro de pensamiento	2	19/06/2019 21/06/2019	Aprender a modificar los pensamientos automáticos que generan estrés.

social y familiar.					
Aprender a controlar las crisis ansiosas ante los factores estresores.	Ejercicios de Relajación	-Ejercicios de Respiración Diafragmática. -Ejercicios de Respiración Abdominal.	10 min en cada sesión y en situaciones de tensión		Prevenir crisis de ansiedad
Ayudar al paciente a que haga uso de sus habilidades de interrelacionarse con su entorno social y laboral.	Entrenamiento de habilidades sociales.	Ejercicios de integración social Diálogos grupales	1	24/06/2019	Reforzar su autoestima y reinserción social mediante las relaciones interpersonales.
Motivar al entrenamiento de los recursos de afrontamiento.	Refuerzo positivo	Automotivación cotidiana mediante un diario de logros	2	26/06/2019 28/06/2019	Modificar los pensamientos negativos en positivos.

CONCLUSIONES

Se concluye que las conductas desadaptativas en la adolescencia tienen un gran impacto en las relaciones interpersonales del adolescente, ya que estas no le permiten desenvolverse de manera adecuada en las diferentes áreas sociales al que pertenece, provocando desestabilidad a nivel emocional y conductual en las diversas áreas.

A la vista de los resultados, con relación a la descripción de las conductas desadaptativas, se ha podido observar algunas constantes en su delimitación, entre ellas, destacamos la manifestación de comportamientos verbales inadecuados, llamadas de atención, falta de responsabilidad, provocaciones, amenazas, falta de concentración en las actividades académicas, inactividad, la desatención a las normas de relación dentro el aula, explícitas e implícitas, transgrediéndolas o ignorándolas conscientemente. En función de los resultados, el alumno de la Unidad Educativa Babahoyo mantiene un alto perfil con relación a la percepción de conductas desadaptativas, lo que nos lleva a subrayar que la problemática que pudiera inferirse es de tipo grave.

Con la utilización de las diferentes herramientas empleadas en esta investigación, se realizó el debido análisis de los orígenes de las conductas desadaptativas en el paciente explorado, logrando identificar como la principal causa que lo que desencadeno estas conductas fue la ausencia de su padre, lo cual está repercutiendo a su vez en su estado emocional, personal, social, académico y familiar.

En relación a los logros alcanzados mediante la actual investigación y el estudio práctico del caso, se infiere en que los resultados obtenidos fueron mediante la correcta utilización de las diferentes técnicas psicodiagnóstico empleadas en el campo profesional, para finalmente determinar el nivel de incidencia de las conductas desadaptativas, logrando identificar cada una de las áreas de afectación provocadas por este problema y así generar propuestas adecuadas para contrarrestar el malestar provocado por las conductas desadaptativas.

Se recomienda que los padres reciban talleres con el fin de entrenarlos para que logren tener una relación asertiva y ayuden al adolescente a que logre adaptarse a las diferentes áreas sociales como lo es la familia, el colegio y la sociedad en general.

Que la madre reciba psicoterapia para lograr que ella aprenda a como disponer tiempo para su hijo, que aprenda a establecer disciplina clara y coherente a través de técnicas de modificación de conducta que le permitan disminuir las conductas desadaptativas del adolescente para que así se le facilite asumir el respeto hacia los demás, e incrementar hábitos de estudio mediante programas que garanticen el buen rendimiento académico.

BIBLIOGRAFÍA

Bleger, J. (1963.). *Psicología de la conducta*.

Cabrera, P. (2015.). *Estudio Del Impacto De Las Conductas Disrrruptivas En Niños Y Niñas*.

Contreras Armenta, C., Díaz Castillo , B., & Hernández Rodriguez, E. (2012). *Multiculturalidad:*

Su análisis y perspectivas a la luz de sus actores, clima y cultura organizacional

prevalcientes en un mundo globalizado. eumed.net. Obtenido de

http://www.eumed.net/librosgratis/2012a/1159/bases_teoricas_relaciones_interpersonales.html

Cortés Urbán, M. C., Gil Santos, L., Iriarte Aranaz, G., & del Cerro, K. S. (s.f.). *Comportamiento*

desadaptado y respuesta educativa en Secundaria. Propuestas para la reflexión y la

acción. Navarra.: Castuera. Obtenido de

<http://dpto.educacion.navarra.es/publicaciones/pdf/comportamiento.pdf>.

Espinosa. (2015). *Disfuncionalidad familia, Relacioes Toxicas a Relaciones Sanasr* (3ra ed.).

España: Grijalbo. Recuperado el 11 de abril de 2019

Farrington, Loeber , & Van, K. (1990). *Delinquency and the criminal justice system*. Abnormal

offenders.

García Zabaleta, E. (2004.). *conductas desadaptativas de los adoloecentes en Navarra: el papel*

de la familia y escuela. Obtenido de dialnet.:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=135565>.

Johnston, J. M. (1981.). *Strategies and tactics of human behavioral research*. Mahwah, NJ: :

Erlbaum.

Kupersmidt, J., & Coie, , J. (1990). *Preadolescent peer status, aggression, and school*

adjustment as predictors of externalizing problems in adolescence. Child Development,

61, 1350-1362.

- Mera Leones, R. M., Macías Franco, G. L., & Bravo Cedeño, G. d. (04 de 2018). *la disfunción familiar y conducta de agresión entre pares: caso octavo año de la unidad del milenio olmedo. eumed.net*. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/04/disfuncion-familiar.html>
- Paterson, S. (2016). *Desordenes en la infancia* (1ra ed.). Maryland: Phoenix. Recuperado el 29 de marzo de 2019
- Perez. (13 de marzo de 2014). Recuperado el 1 de abril de 2019, de *Funciones de la familia*: <http://comofuncionaque.com/funciones-de-la-familia/>
- Rendon Pacheco , J., Rueda Rueda, s., & Amado Vega, C. (11 de 2013.). Conducta Prosocial: Una Alternativa A *Las Conductas Agresivas. Investigium ire., 4*. Obtenido de <http://investigiumire.unicesmag.edu.co/index.php/ire/article/view/56/55>
- Skinner, B. F. (1974.). *About behaviorism*. Nueva York.: Knopf.
- Téllez Rodríguez, N. (07 de 2011.). *algunas consideraciones acerca del desarrollo del escolar primario con alteraciones de la conducta. eumed.net., 3(29)*. Obtenido de <http://www.eumed.net/rev/ced/29/ntr.htm>

ANEXOS

Anexo 1. Modelo de la historia clínica

HISTORIA CLÍNICA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

OCUPACIÓN:

ESTADO CIVIL:

CEDULA:

FECHA DE EVALUACIÓN:

2. MOTIVO DE CONSULTA:

MANIFIESTO

LATENTE

SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

3. IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

4. TOPOLOGÍA FAMILIAR:

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL:

6. ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

7. HISTORIA EVOLUTIVA:

AFECTIVIDAD:

EMBARAZO:

PARTO:

LACTANCIA:

MARCHA:

LENGUAJE:

CRISIS VITALES:

CRISIS EXISTENCIALES:

8. ESCOLARIDAD (PRIMERA INFANCIA):

9. ADAPTACIÓN ESCOLAR:

10. RELACIONES INTERPERSONALES:

11. ADAPTACIÓN SOCIAL:

12. JUEGOS:

13. CONDUCTA SEXUAL:

14. ACTIVIDAD ONIRICA:

15. HECHOS TRAUMATIZANTES:

16. ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

17. APARICIÓN DE LOS CARÁCTER SEXUALES:

18. CONDUCTA SEXUAL:

19. ACTIVIDAD ONÍRICA:

20. ADAPTACIÓN SOCIAL:

21. ADAPTACION FAMILIAR:

22. RELACIONES INTRAFAMILIARES:

23. ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

24. PENSAMIENTO:

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

CURSO DEL PENSAMIENTO:

25. LENGUAJE:

26. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

27. DIAGNÓSTICOS:

FENOMÉNICO:

DINÁMICO:

DIFERENCIAL:

ESTRUCTURAL:

29: PRONOSTICO

30: TERAPIA

31: ESQUEMA TERAPEUTICO

32: EVOLUCION

Anexo 2. Modelo de ficha de observación

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

Casa-Árbol-Persona
TÉCNICA DE DIBUJO PROYECTIVO

H-T-P

Folleto para la Interpretación

Publicado por

wps

WESTERN PSYCHOLOGICAL SERVICES
Publishers and Distributors
12031 Wilshire Boulevard
Los Angeles, California 90025-1251

Nombre:	_____	Fecha:	_____
Sexo: Masculino / Femenino	Edad:	_____	Escolaridad: _____
Fuente de referencia:	_____		
Preguntas de referencia:	_____		
Entrevistador:	_____	Lápiz <input type="checkbox"/>	Color <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES GENERALES ①

Casa: Tiempo en que comenzó a dibujar (latencia) _____
Tiempo para completar el dibujo _____

Árbol: Tiempo en que comenzó a dibujar (latencia) _____
Tiempo para completar el dibujo _____

Persona: Tiempo en que comenzó a dibujar (latencia) _____
Tiempo para completar el dibujo _____

INTERROGATORIO POSTERIOR

2

Para abreviar el interrogatorio en los dibujos a color, puede utilizar únicamente las preguntas marcadas con un asterisco (*)

CASA

- 1.* ¿Cuántos pisos tiene la casa? (¿Tiene escaleras la casa?) _____
2. ¿De qué está hecha la casa? _____
- 3.* ¿Es suya? ¿De quién es? _____
4. ¿En la casa de quién estaba pensando cuando la dibujaba? _____
5. ¿Le gustaría que fuera suya esa casa? ¿Por qué? _____

- 6.* Si fuera dueño(a) de esa casa y pudiera hacer lo que quisiera con ella, ¿qué cuarto escogería para usted? ¿Por qué? _____

- 7.* Quién le gustaría que viviera en esa casa con usted? ¿Por qué? _____

8. Cuando mira la casa, ¿le parece que se encuentra cerca o lejos? _____
9. Cuando mira la casa, ¿tiene la impresión de que se encuentra por arriba de usted, debajo de usted o al mismo nivel que usted? _____
10. ¿Qué le hace pensar o recordar la casa? _____
11. ¿Qué más? _____

12. ¿Es una casa feliz y amistosa? _____
13. ¿Qué hay en la casa que le da esa impresión? _____

14. ¿La mayoría de las casas son así? ¿Por qué piensa eso? _____

- 15.* ¿Cómo es el clima en este dibujo? (época del año y momento del día, cielo, temperatura) _____

16. ¿Qué tipo de clima le gusta? _____
17. ¿A quién le recuerda esa casa? ¿Por qué? _____
- 18.* ¿Qué es lo que más necesita la casa? ¿Por qué? _____

- 19.* Si esto fuera una persona en lugar de (cualquier objeto dibujado aparte de la casa), ¿quién sería? _____

20. ¿Hacia dónde lleva la chimenea en esta casa? _____
21. Interrogatorio acerca de la distribución. (Dibujo y designación, por ejemplo, ¿Qué cuarto está representado por cada ventana? ¿Quién se encuentra ahí generalmente?)

ARBOL

- 22.* ¿Qué clase de árbol es? _____
23. ¿Dónde se encuentra realmente ese árbol? _____
- 24.* ¿Aproximadamente qué edad tiene el árbol? _____
- 25.* ¿Está vivo el árbol? _____
26. ¿Qué hay en él que le dé la impresión de estar vivo? _____
27. ¿Qué causó su muerte? (si no está vivo) _____
28. ¿Volverá a estar vivo? _____
29. ¿Alguna parte del árbol está muerta? ¿Cuál? ¿Qué cree que ocasionó su muerte? ¿Por cuánto tiempo ha estado muerta? _____
- 30.* ¿A qué se parece más ese árbol, a un hombre o a una mujer? _____
31. ¿Qué hay en el árbol que le da esa impresión? _____
32. Si fuera una persona en lugar de un árbol, ¿hacia dónde estaría mirando? _____
33. ¿El árbol se encuentra solo o dentro de un grupo de árboles? _____
34. Cuando mira el árbol, ¿tiene la impresión de que se encuentra por encima de usted, debajo de usted o al mismo nivel que usted? _____
- 35.* ¿Cómo es el clima en este dibujo? (época del año y momento del día, cielo, temperatura) _____
- 36.* ¿Está soplando el viento en el dibujo? Muéstreme en qué dirección sopla ¿Qué clase de viento es? _____
37. ¿Qué le recuerda ese árbol? _____
38. ¿Qué más? _____
39. ¿Es un árbol sano? ¿Qué le da esa impresión? _____
40. ¿Es un árbol fuerte? ¿Qué le da esa impresión? _____
41. ¿A quién le recuerda el árbol? _____
- 42.* ¿Qué es lo que más necesita el árbol? ¿Por qué? _____
43. ¿Alguien ha lastimado alguna vez al árbol? ¿Por qué? _____
- 44.* Si esto fuera una persona en lugar de (cualquier objeto dibujado aparte del árbol), ¿quién sería? _____

Figura 1 (continuación)
Muestra del Folleto de Registro del H-T-P

PERSONA

- 45.* ¿Es este un hombre o una mujer (niño o niña)? _____
- 46.* ¿Qué edad tiene? _____
- 47.* ¿Quién es? _____
48. ¿Es un pariente, un amigo o qué? _____
49. ¿En quién estaba pensando cuando dibujaba? _____
- 50.* ¿Qué está haciendo? ¿Dónde lo está haciendo? _____
51. ¿En qué está pensando? _____
- 52.* ¿Cómo se siente? ¿Por qué? _____
- 53.* ¿Qué le hace pensar o qué le recuerda esa persona? _____
54. ¿Qué más? _____
55. ¿Está sana esa persona? _____
56. ¿Qué es lo que le da esa impresión? _____
57. ¿Es feliz esa persona? _____
58. ¿Qué le da esa impresión? _____
59. ¿Es así la mayoría de la gente? ¿Por qué? _____
60. ¿Cree que le agradaría esa persona? _____
61. ¿Por qué? _____
62. ¿Cómo es el clima en el dibujo? (época del año y momento del día, cielo, temperatura) _____
63. ¿A quién le recuerda esa persona? ¿Por qué? _____
- 64.* ¿Qué es lo que más necesita esa persona? ¿Por qué? _____
- 65.* ¿Alguien ha herido alguna vez a esa persona? ¿De qué manera? _____
- 66.* Si esto fuera una persona en lugar de (cualquier objeto dibujado aparte de la persona), ¿quién sería? _____
- 67.* ¿Qué tipo de ropa lleva puesta esta persona? _____
- ③ 68. (Pídale al sujeto que dibuje el sol y la línea base en cada dibujo)
Suponga que el sol fuera alguna persona que usted conoce, ¿quién sería? _____

Anexo 4. Test Caracterológico de Mauricio Gex

ANALISIS CARACTEROLOGICO DE MAURICIO GEX

INSTRUCCIONES:

Lea cuidadosamente y marque con una cruz en la hoja de respuesta los rasgos que usted posee. Conteste con sinceridad. No hay respuesta buena o mala.

1. ¿Ama la naturaleza?
2. ¿Sus sentimientos son vivos, móviles, cambiantes, su humor es variable?
3. ¿Es calmado, medido, de humor estable?
4. ¿Le preocupa demasiado ser preciso en sus actividades?
5. ¿Es impulsivo?
6. ¿Tiende a realizar con energía sus ambiciones, es decidido, a veces precipitado?
7. ¿Los demás lo consideran como perezoso?
8. ¿Le gusta lo teórico, lo supuesto?
9. ¿Confía más en la experiencia que en las suposiciones?
10. ¿Tiende a la melancolía?
11. ¿Es optimista, generalmente está de buen humor?
12. ¿Es tímido, flojo, indeciso, se desanima fácilmente?
13. ¿Es constante y empeñoso?
14. ¿Es cordial, de carácter demostrativo, es animador en las reuniones?
15. ¿Tiene sentido práctico desarrollado?
16. ¿Tiene poco sentido práctico?
17. ¿Gasta Ud. ¿El dinero en forma exagerada?
18. ¿Es buen observador?
19. ¿Los demás lo consideran como una persona autoritaria?
20. ¿Los demás lo juzgan armonizador y de buen carácter?
21. ¿Los demás lo consideran porfiado?
22. ¿Tiene gusto por la vida mundana, placentera, bulliciosa?
23. ¿Le agrada la soledad?
24. ¿Es muy poco puntual y descuidado?
25. ¿Le gusta comer, beber bien y dormir bastante?
26. ¿Le cuesta trabajo reconciliarse cuando se ha disgustado con alguien?
27. ¿Le gusta los juegos y las diversiones?
28. ¿Es encerrado en sí mismo, poco comunicativo?
29. ¿Acepta fácilmente actuar como los demás?
30. ¿Encuentra gusto por las burlas o sátiras dirigidas a Ud. ¿O a otras personas?
31. ¿Los demás le reconocen por su buen sentido del humor?
32. ¿Tiene poco interés por su mundo interior (sentimientos, emociones, ideales)?
33. ¿Los demás reconocen fácilmente su lealtad y franqueza?
34. ¿Tiene gran capacidad de trabajo?
35. ¿Respeta los principios, los recuerda constantemente?
36. ¿Tiene gusto muy especial acentuado por la poesía y el arte?
37. ¿Los demás lo consideran poco servicial y poco comunicativo?

38. ¿Es exigente consigo mismo?
39. ¿Le agrada tener facilidad de palabra, dar discurso?
40. ¿Es capaz de concentrar su actividad en un objeto elegido especialmente?
41. ¿Tiene necesidad de mucha atención y en diferentes cosas a la vez?
42. ¿Los demás lo reconocen como persona atenta?
43. ¿Es violento, colérico?
44. ¿Le gusta recordar mucho las cosas pasadas?
45. ¿Es indiferente al pasado y al porvenir?
46. ¿Los demás lo encuentran interesante, muy agradable y buscan su compañía?
47. ¿Le gustan las novedades?
48. ¿Es una persona de buenas costumbres?
49. ¿Comete muchos errores por imprudencia o por audacia?
50. ¿Siente gusto por lo extraño, raro?
51. ¿Le gusta una vida simple, dando poca importancia a sus necesidades?
52. ¿Desea causar asombro y atraer la atención sobre sí?
53. ¿Los demás lo consideran como una persona valiente?
54. ¿Tiene apego por la vida familiar, patriótica, religiosa?

HOJA DE RESPUESTAS DEL ANALISIS CARACTEROLOGICO DE MAURICIO GEX

INSTITUCION _____

NOMBRE _____ CURSO _____

ESPECIALIZACION _____ FECHA _____

1		19		37	
2		20		38	
3		21		39	
4		22		40	
5		23		41	
6		24		42	
7		25		43	
8		26		44	
9		27		45	
10		28		46	
11		29		47	
12		30		48	
13		31		49	
14		32		50	
15		33		51	
16		34		52	
17		35		53	
18		36		54	

Anexo 5. Inventario de Ansiedad de Beck



BAI

Identificación **Fecha**

Indique para cada uno de los siguientes síntomas el grado en que se ha visto afectado por cada uno de ellos durante la última semana y en el momento actual. Elija de entre las siguientes opciones la que mejor se corresponda:

- 0 = en absoluto
- 1 = Levemente, no me molesta mucho
- 2 = Moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo
- 3 = Severamente, casi no podía soportarlo

	0	1	2	3
1. Hormigueo o entumecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Sensación de calor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Temblor de piernas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Incapacidad de relajarse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Miedo a que suceda lo peor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Mareo o aturdimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Palpitaciones o taquicardia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Sensación de inestabilidad e inseguridad física	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Terrores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Nerviosismo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Sensación de ahogo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Temblores de manos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Temblor generalizado o estremecimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Miedo a perder el control	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Dificultad para respirar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Miedo a morir	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Sobresaltos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Molestias digestivas o abdominales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Palidez	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Rubor facial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Sudoración (no debida al calor)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

TOTAL: **A.F.** **A.S.**

Anexo 6. Fotos De Evidencia



Entrevista Con El Adolescente Intervenido En La Unidad Educativa Babahoyo



Tutorías Con El Psi. Walter Cedeño