



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



CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
MODALIDAD EXAMEN COMPLEXIVO

DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)
DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICOLOGO CLÍNICO

PROBLEMA:

INFLUENCIA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN EL NIVEL
ACADEMICO DE UN ESTUDIANTE

AUTORA:

DARYL BRITHANY COLLANTES CEPEDA

TUTOR:

ARREAGA QUINDE ANDRES FERNANDO

BABAHOYO - ENERO/2020



RESUMEN

La violencia familiar produce problemas de ajuste conductual, social y emocional, que se traducen en conducta antisocial en general, depresión y ansiedad y problemas en la escuela. Los problemas de ajuste conductual y social se manifiestan en diferentes esferas consumo de drogas, orientación académica y conducta criminal. Este estudio de caso se realizó con el fin de determinar la influencia de la violencia intrafamiliar en el nivel académico de un estudiante. Se utilizaron diferentes tipos de técnicas psicológicas en conjunto con la entrevista para llegar a una valoración diagnóstica los test que se utilizaron fueron el HTP y el Inventario de Depresión de Beck, para evaluar los índices de depresión sirviendo de ayuda toda la información recogida de la entrevista psicológica.

Palabras clave: violencia intrafamiliar, nivel académico, depresión

ABSTRACT

Family violence produces problems of behavioral, social and emotional adjustment, which translate into antisocial behavior in general, depression and anxiety and problems at school. The problems of behavioral and social adjustment are manifested in different areas of drug use, academic orientation and criminal behavior. This case study was conducted in order to determine the influence of domestic violence on a student's academic level. Different types of psychological techniques were used in conjunction with the interview to arrive at a diagnostic assessment. The tests that were used were the HTP and the Beck Depression Inventory, to evaluate the depression rates, helping all the information collected from the interview. Psychological

Keywords: domestic violence, academic level, depression.

Contenido

RESUMEN	2
1. INTRODUCCIÓN.....	4
2. DESARROLLO.....	6
2.1. JUSTIFICACIÓN	6
OBJETIVO	7
III. SUSTENTOS TEÓRICOS.....	8
3.1. Violencia intrafamiliar.....	8
3.2. Características de la violencia intrafamiliar.....	10
3.2.1. Tipos de violencia intrafamiliar.....	11
3.2.2. Efectos de la violencia intrafamiliar.....	11
3.2.2.1. La familia	11
3.3. Funciones de la familia.....	11
3.3.1. Ciclo de la violencia intrafamiliar	12
3.3.2. Descarga aguda de la violencia.....	12
3.3.3. Reconciliación	12
3.4. Causas de la violencia intrafamiliar.....	13
3.5. Consecuencias de la violencia intrafamiliar	14
3.6. Rendimiento escolar	14
3.7. Factores que influyen en el rendimiento escolar	15
3.7.1. Ambiente escolar	16
4. TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	16
Observación	17
Historia clínica	17
Entrevista	17
Inventario de depresión de Beck	17
Test proyectivo HTP (casa- árbol- persona).....	17
5. RESULTADOS OBTENIDOS	18
Situaciones detectadas.....	19
Soluciones planteadas	21
Presentación del plan terapéutico.....	21
6. CONCLUSIONES.....	23
7. BIBLIOGRAFÍA.....	25

1. INTRODUCCIÓN.

La violencia en nuestros tiempos es considerada comúnmente por los seres humanos como una condición humana presente en nuestras acciones cotidianas ya que se ha convertido en una práctica de regla y mandato que no se la previene, sino que se reacciona, (Organización Mundial de la Salud., 2012). En este sentido, la violencia intrafamiliar se puede presentar en cualquier tipo de estrato social ayudando a que sucedan más actos violentos en la sociedad originando un ciclo violento que repercute de generación en generación.

En Ecuador en el año 2011 según estadísticas realizadas en las diferentes provincias se dio como resultado que personas comprendidas entre 10 y 19 años un total de 204 fallecieron por asesinato y 223 por suicidio, mientras que en los años 2014 al 2017 se dieron a conocer que 6 de cada 10 mujeres habrían sufrido algún tipo de maltrato intrafamiliar y de 1 a 10 mujeres habrían sufrido abuso sexual antes de entrar a la etapa adulta (Organización Mundial de la Salud., 2012). Ciertas cifras dan a conocer como en un país en vía de desarrollo afecta la violencia con consecuencias devastadoras que alarma a la sociedad.

En la actualidad la violencia intrafamiliar afecta a una gran parte de la sociedad es calificada como una estructura de poder que permite la sumisión. En todas sus expresiones, es un problema de salud pública y, aunque no es considerada propiamente una enfermedad en el sentido tradicional de su comprensión, en sentido social resulta un problema de salud y un importante factor de riesgo psicosocial, por la magnitud del daño que provoca, con consecuencias múltiples y diversificadas en los planos social, psicológico y biológico.

Por lo tanto se ofrece un seguimiento adecuado a la problemática, escogiendo así el tema del caso clínico como lo es la influencia de la violencia intrafamiliar lo que conlleva a que se obtenga en el estudiante un nivel académico bajo, malas relaciones sociales, conductas inadecuadas repercutiendo notablemente en la vida del estudiante.

Para entender de qué forma interviene la influencia la violencia intrafamiliar en el nivel académico de un estudiante de la unidad educativa “7 de octubre” del cantón Quevedo se realizó un seguimiento y varias sesiones en las cuales se aplicaron varias técnicas como: observación, historia clínica, entrevistas, pruebas psicométricas. También se elaboró un esquema terapéutico fundamentado en la terapia conductivo conductual, se empleó técnicas de dominio y agrado y cambio de roles, para mejorar la comunicación.

El presente estudio de caso, con el tema: influencia de la violencia intrafamiliar en el nivel académico de un estudiante de la Unidad Educativa “7 de octubre” del cantón Quevedo, provincia de Los Ríos, en el año 2019-2020. Está asociado a la línea de investigación institucional de prevención y diagnóstico y pertenece a la sublínea de investigación: *Funcionamiento socio afectivo en el ámbito familiar y su influencia en el proceso de enseñanza aprendizaje.*

2. DESARROLLO.

2.1. JUSTIFICACIÓN

En la actualidad la violencia intrafamiliar cada vez es un problema mayor y provoca un impacto negativo para la sociedad. A nivel psicológico se generan efectos profundos tanto a corto como a largo plazo. Todos estos factores llegan a afectar directamente el nivel académico del estudiante por lo que hasta que no se solucione el problema el estudiante no mejorará su rendimiento.

En ese sentido, es necesario tener conocimiento de la violencia familiar y el rendimiento académico, pues de esta forma se da lugar a solucionar muchas limitaciones en el rendimiento académico de manera que las instituciones realicen una labor de prevención y protección del niño y adolescente maltratado.

Mediante la presente investigación se pretende beneficiar a todos los involucrados, ya que conlleva a un cambio notable en la vida del adolescente, el incremento de su rendimiento académico, y mejoría en las relaciones sociales, así mismo en los padres de familia, al ser también fundamentales de este proceso de ayuda con la autorización para que se pueda realizar los cambios en el hogar, y llevados a cabo mediante técnicas terapéuticas. De la misma manera, los docentes involucrados en todo este proceso, podrán constatar el cambio del adolescente en el aula de clases. Esta investigación tendrá un impacto positivo en situaciones conflictivas, las cuales son muy frecuentes dentro de una institución educativa.

Los beneficiarios del proyecto para prevenir el maltrato dentro de la familia serán los niños(as) y adolescentes de nuestra comunidad educativa y se espera que la mejoría de la problemática impacte sus consecuencias directas: disminuya el insulto, las lesiones, mejore el desempeño escolar, el estado de ánimo, entre otras.

La factibilidad del proyecto responde a una necesidad no satisfecha en la comunidad educativa; pues históricamente se han ejecutado proyectos pertinentes: “pero tenían finalidades y objetivos diferentes”.

Las estrategias, técnicas y procedimientos deben ser adecuados, puesto que se realizará una revisión de las investigaciones sobre el tema (Organización Mundial de la Salud, 2.010) , enfocadas a encontrar directrices acordes a lo que se plantea en el proyecto.

Por ello, la presente investigación se enfocará en la influencia de la violencia intrafamiliar en el nivel académico de un adolescente y cuáles son los factores que influyen en el uso intencional de la fuerza física, amenazas y daño psicológico el cual utilizan los padres de familia para disciplinar a sus hijos el propósito de esta investigación es dar posibles soluciones para esta problemática tan común.

OBJETIVO

Determinar la influencia de la violencia intrafamiliar en el nivel académico de un estudiante de la Unidad Educativa ``7 Octubre`` del Cantón Quevedo, Provincia de los Ríos.

III. SUSTENTOS TEÓRICOS

3.1. Violencia intrafamiliar

Hace referencia a toda acción u omisión que consista en maltrato físico, psicológico o sexual, ejecutado por un miembro de la familia en contra de la mujer o demás integrantes del núcleo familiar, se da básicamente por tres factores; uno de ellos es la falta de control de impulsos, la carencia afectiva y la incapacidad para resolver problemas adecuadamente; y además en algunas personas podrían aparecer variables de abuso de alcohol y drogas. (Alba, 2013)

Es importante tener en cuenta que, más allá de la agresión física, la violencia puede ser emocional mediante ofensas o amenazas, por eso la violencia puede causar tanto secuelas físicas como psicológicas, la violencia busca imponer u obtener algo por la fuerza. Existen muchas formas de violencia que son castigadas como delitos por la ley. De todas formas, es importante tener en cuenta que el concepto de violencia varía según la cultura y la época. (Pérez, 2014)

La violencia se ha convertido en un fenómeno multidimensional que afecta tanto a la persona como al entorno en diversos sectores sociales y se expresa tanto en el entorno público como en el privado, que presenta consecuencias en diferentes aspectos personales y que se puede manifestar de diferentes maneras asociados a procedimiento de humillación, rechazo, acoso, agresiones verbales, emocionales, físicas o morales (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia., 2012). Se caracteriza por no respetar la humanidad de otra persona, de sí mismo y de la naturaleza, atentando contra los derechos humanos, ocasionando ambientes sociales o familiares violentos que surgen de generación en generación.

“A nivel mundial la violencia se ha manifestado como un gran problema tanto en el ámbito social como en el de salud, ya que se pueden reconocer diferentes tipos como son: la violencia psicológica, sexual y la física que es la que más prevalece, con diferentes causas dependiendo el contexto sociocultural” (Espín & Valladares, 2016). “Por otra parte, otro autor nos indica que la violencia es una enfermedad tan antigua como el hombre mismo, sus

manifestaciones a nivel social se recogen a diario bajo múltiples explicaciones y justificaciones. Mueren miles de personas diariamente y otras muchas más son víctimas de sus secuelas, que marcan sus vidas para siempre” (Pérez, 2014).

El agravio dentro del ambiente familiar, esencialmente ocasionado al grupo vulnerable que son niños y mujeres, se ha manifestado como una auténtica epidemia que va más allá de los problemas económicos y sociales. La repetida violencia de género sobre las mujeres es impartida mayoritariamente por su cónyuge, incluso llegando a la mutilación de los órganos sexuales femeninos. Se puede abrir un abanico de pericias indeseables que se amparan en la cultura, tradición y el silencio de la humanidad. (Santillán, 2017)

“Comúnmente en una sociedad donde predomina la jerarquía en el ámbito familiar está bien identificado la variables en donde se encuentran los grupos más vulnerables para convertirse en víctimas de agresión dentro de la familia” (Gras, 2015).

Según el artículo 19 de la Convención de los Derechos de Menores (2011) “demanda de manera clara salvaguardar al niño de cualquier forma de maltrato infantil ya sea mental o físico, apatía, negligencia, explotación o delito sexual. Siempre y cuando al infante se mantenga en la custodia de los progenitores o un representante legal”. “Según estadísticas de la Dinapen, en el 2013 se registró 194 denuncias sobre menores de edad maltratados en sus hogares; en el 2014 fueron 164 denuncias; y que durante este año se han receptado tres denuncias que permitieron la recuperación de 10 menores en condiciones de riesgo” (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia., 2012).

“La violencia familiar produce problemas de ajuste conductual, social y emocional, que se traducen en conducta antisocial en general, depresión y ansiedad y problemas en la escuela. Los problemas de ajuste conductual y social se manifiestan en diferentes esferas – consumo de drogas, orientación académica y conducta criminal” (Frías, M; y Gaxiola, J., 2018). Otros estudios realizados por Frías y Fraijo (2018), “indican a la violencia familiar como la participe de generar consecuencias a corto y largo plazo sobre los pequeños que son víctimas de ella, entre las más importantes están los problemas en el rendimiento académico y en el comportamiento escolar”.

Por otra parte, en un estudio estadístico realizado por Cepeda, *et al* (2017), indicaron que: un 28,4% de los encuestados, 915 estudiantes son víctimas de más de 20 situaciones de violencia mientras que un 35% mantienen entornos familiares con altos niveles de violencia, logrando así que los estudiantes no mantengan una buena comunicación con sus padres, siendo falta de amor o rechazo en algunos miembros de la familia. La mayoría de los padres que violentan a sus hijos, en su infancia han recibido o presenciado actos de violencia por partes de sus familiares que ocasionaron problemas emocionales creando un ciclo que continua de generación en generación si no se pone un alto porque puede tener consecuencias devastadoras.

Así mismo, según el Fondo de las Naciones Unidas, (2012), sobre el rendimiento escolar indica que “los infantes que sufren violencia física grave tienen, en promedio (27,8%), notas más bajas que aquellos que no subsisten en violencia (20%)”. Mientras que el estudio realizado por Quintero, (2014), indica que: Los alumnos y alumnas que son víctimas de violencia ya sea física o verbal muestran un rendimiento académico entre bajo y aceptable además presentan características como desinterés por aprender, casi no existe participación en clase, no cumplimiento de deberes y falta de cuidado en su aseo personal.

3.2. Características de la violencia intrafamiliar

La violencia es todo lo que no se respeta a otra persona, a sí mismo y de la naturaleza, al ejercer violencia sobre alguien se está comprometiendo su seguridad física y emocional, se atenta contra sus derechos humanos, ejerce el poder porque se sustenta en sistemas asimétricos que reproducen dominación, autoritarismo, marginación, discriminación, etc., los actos de injusticia generan violencia que conduce a relaciones interpersonales y sociales desiguales. (Contreras, 2017)

“La violencia social adquiere dos formas, una por la finalidad perseguida y otra por los procedimientos utilizados en la acción violenta; la violencia participa de las bases bio – psico - sociológicas de aquella” porque está condicionada por la estructura social y a la vez la condiciona, siendo la violencia uno de los componentes elementales de la sociedad actual” (Gras, 2015).

3.2.1. Tipos de violencia intrafamiliar

Para la comprensión y estudio del fenómeno de la violencia es necesario dividir; delimitar sus diversas manifestaciones, en este caso se divide en tres ámbitos principales:

- ❖ Violencia intrafamiliar
- ❖ Violencia social
- ❖ Violencia institucional.

La violencia se relaciona y genera un conflicto y este existe cuando dos personas desean llevar a cabo acciones que son mutuamente incompatibles; aunque muchas de las veces para que exista el conflicto no se precisa la violencia; los conflictos pueden presentarse sin un modo latente o manifiesto, pacífico o violento, suave o intenso, el rasgo específico del conflicto es una relación de oposición. (Guadarrama, 2014)

3.2.2. Efectos de la violencia intrafamiliar

3.2.2.1. La familia

La etimología de la palabra familia no ha podido ser establecida con exactitud. Hay quienes afirman que proviene del latín famēs (“hambre”) y otros del término famulus (“sirviente”). Por eso, se cree que, en sus orígenes, se utilizaba el concepto familia para referirse al conjunto de esclavos y criados propiedad de un solo hombre. (Espín & Valladares, 2016)

La familia le corresponde asumir su rol protagónico para seguir creciendo como personas y como grupo social, dentro de la perspectiva de persona, como hombre, como mujer como esposos y como padres, conocerse y valorarse para comprender y valorar a los demás es un gran reto en una sociedad que tiende aceleradamente hacia la mecanización, la deshumanización y que está invadida por la cultura de la violencia en todos sus ámbitos, el rescate de los valores. (Contreras, 2017)

3.3. Funciones de la familia

La actitud de la familia determina el comportamiento de los integrantes del grupo, es en este ambiente donde se sientan las bases para establecer pautas para optar por un modelo de comportamiento, es decir, la actitud del niño y adolescente y luego del adulto, será fruto de la educación recibida durante toda la infancia y, por tanto, el planteamiento frente al desarrollo de valores afectivos, convivencia de no a la violencia, será distinto de una persona a otro, porque distintas serán también las relaciones familiares y la influencia de las mismas en esta etapa. (Pérez, 2014)

3.3.1. Ciclo de la violencia intrafamiliar

Esta primera fase se caracteriza por cambios repentinos en el estado de ánimo del agresor, quien comienza a actuar agresivamente ante lo que él siente cómo frustración de sus deseos, se presentan varios incidentes menores, pero son minimizados y justificados por ambas partes, el agredido antes de serlo se muestra complaciente, tratando de adaptarse a las demandas del agresor, pues cree que esa conducta puede impedir o postergar las conductas violentas, pero el agresor animado por esta situación pasiva, no cuestiona ni controla su comportamiento agresivo y violento (Cepeda, Moncada, & Álvarez, 2017).

3.3.2. Descarga aguda de la violencia

(En esta segunda fase, el agresor descarga incontrolablemente sus tensiones acumuladas en la primera fase, perdiendo así todo control de sus actos. “Toda la tensión que se había venido acumulando da lugar a una explosión de violencia, que pueden variar en gravedad, desde un empujón hasta un homicidio” (Alba, 2013).

3.3.3. Reconciliación

(Esta tercera fase es la anhelada por la pareja, se distingue por la actitud del agresor o abusador extremadamente amorosa o arrepentida, ya que siente que ha ido demasiado lejos

y trata de contentarse con el agredido. En esta fase se vuelve a presentar la idea de amor maravilloso, pleno, mutuo y por lo tanto se prefiere pensar en que esta actitud del compañero es la verdadera. Además, en algunas ocasiones se ve influenciada por los comentarios de la familia, amigos, etc., para convencer al agredido de que no abandone a su pareja y esto hace que se le dé otra oportunidad pues en verdad el agredido cree que sí lo necesita. (Contreras, 2017)

3.4. Causas de la violencia intrafamiliar

Comúnmente se piensa que las causas de la violencia intrafamiliar descansan en el alcoholismo, la drogadicción o en trastornos mentales del agresor. La violencia se origina en la falta de consideración hacia la sociedad en que vivimos, si se crea mayor conciencia en la propia persona, si se analiza que la violencia no es la mejor forma de alcanzar las metas, de seguro esta sociedad crecerá y se desarrollará.

- ❖ El alcoholismo: un sin número de casos registra que un gran porcentaje de las mujeres que son agredidas por sus compañeros conyugales, estos bajo el efecto del alcohol.
- ❖ Falta de conciencia en los habitantes de una sociedad: creen que esta es la mejor forma de realizar las cosas: huelgas, tiroteos, golpes, etc.
- ❖ Fuerte ignorancia: de no conocer mejor vía para resolver las cosas, no saben que la mejor forma de resolver un fenómeno social, es conversando y analizando qué causa eso y luego tratar de solucionarlo.
- ❖ El no poder controlar los impulsos: muchas veces se es impulsivo, generando así violencia, al no saber cómo resolver las cosas.
- ❖ La incompatibilidad de caracteres: La falta de comprensión existente entre las parejas es la causa mayor que existe de violencia intrafamiliar, un niño o joven que se críe dentro de un ambiente conflictivo y poco armonioso ha de ser, seguro, una persona problemática y con pocos principios personales.
- ❖ Falta de comprensión hacia los niños y jóvenes: saber que los niños son criaturas que no saben lo que hacen, son inocentes. Muchas madres maltratan a sus hijos y generan así violencia, respecto a la adolescencia, es una etapa muy difícil que debe ser tratada con el mayor empeño por los padres.

- ❖ La drogadicción: es otra causa de la violencia, muchas personas se drogan para poder ser lo que no son en la realidad, para escapar así de la realidad causando mucha violencia: si no tienen cómo comprar su producto, matan y golpean hasta a su propia madre” (Quintero, 2014).

3.5. Consecuencias de la violencia intrafamiliar

Respecto a los destinatarios de violencia familiar principalmente se identifica la mujer y los niños; en este caso la madre sufre por su propia experiencia y por su hijo cuando los dos son objeto de maltrato, pero en otros casos padre y madre son quienes “ponen disciplina al niño”; entre los indicadores que determinan las consecuencias de violencia intrafamiliar se identifican los siguientes aspectos.

- ❖ Por pérdida de autoestima, el agredido se ve limitado o reprimido para dar respuesta a la agresión.
- ❖ Ambivalencia hacia el maltratador en este caso el maltratado tiene miedo por la reacción del maltratador, puede también reaccionar con violencia, en otros casos en cambio las mujeres – esposas consideran que con su amor podrán solucionar el problema.
- ❖ Ansiedad de la marcha que conlleva la responsabilidad del fracaso familiar, la madre con frecuencia ve el mundo sobre ella, en el caso si denuncia o se separa del agresor, considera que no tiene la capacidad de hacerse cargo de los hijos.
- ❖ No tener a donde ir, mujeres que no tienen apoyo de la familia o de organizaciones de protección a la mujer maltratada.
- ❖ Ineficiencia de los apoyos jurídicos para protegerla y el temor permanente a ser agredida de nuevo por la pareja.

“Las consecuencias de la violencia intrafamiliar son graves ya que a madre sufre por su propia experiencia y los niños son temerosos, solitarios, además en los estudios bajan en su rendimiento escolar” (Alba, 2013).

3.6. Rendimiento escolar

Es una relación entre lo obtenido y el esfuerzo empleado para obtenerlo. Es un nivel de éxito en la universidad, en el trabajo, etc, El problema del rendimiento académico se

entenderá de forma científica cuando se encuentre la relación existente entre el trabajo realizado por los profesores y los estudiantes, de un lado, y la educación (es decir, la perfección intelectual y moral lograda por éstos) de otro, al estudiar científicamente el rendimiento, es básica la consideración de los factores que intervienen en él. (Quezada, 2013)

Los estados complejos que puede experimentar un alumno en el aprendizaje y en forma general en sus interrelaciones en la escuela con sus compañeros y con sus profesores, son situaciones que afectan no solamente al estudiante que presenta actitudes anómalas, sino que el ambiente escolar recibe esa influencia y por lo tanto se afecta el proceso mismo; los trastornos de comportamiento y los problemas de aprendizaje en forma general se interrelacionan, pero su problema base son dificultades personales que le afectan en el plano psicológico. (Espín & Valladares, 2016)

Las características individuales de cada ser humano, los factores y fenómenos afectan de diferente manera y son exteriorizados en el ambiente social de los niños, los factores de influencia también son recíprocos la influencia que reciben permiten agravar o minimizar su efecto, así la enfermedades como la anemia, afecta de diferente manera a un niño cuyos padres se preocupan del avance escolar de su hijo y de su estado de salud, con diferencia a un niño que los padres no se hacen presentes en el desarrollo académico de él y quienes mantienen costumbres de curanderismo, o medicina tradicional. (Quezada, 2013)

Está estrechamente relacionado con los objetivos planteados además los niños deben realizar un esfuerzo adicional para obtener buenas calificaciones y demuestra su aprendizaje, los estudiantes adolescentes particularmente y que tienen dificultades, comportamiento agresivo, reprimidos, molestos, juguetones, su actitud puede derivarse de situaciones conflictivas en el hogar por ejemplo, si recibe castigo físico y represión este alumno puede comportarse de igual manera con sus compañeros o simplemente ser retraído y temeroso en todo lugar (Guadarrama, 2014). En este último caso hasta es considerado como disciplinado pero el problema va intensificándose porque no desarrolla sus capacidades y en forma general no aprovecha convenientemente las oportunidades de aprendizaje.

3.7. Factores que influyen en el rendimiento escolar

3.7.1. Ambiente escolar

La escuela es el ambiente escolar en el que los niños y adolescentes encuentran su espacio en búsqueda del saber y del crecimiento intelectual, el rol del profesor, la organización escolar, los materiales, el grupo de compañeros, entre otros elementos se articulan para dar calidad al ambiente escolar, es ese escenario en el que el niño ingresa a la escuela y debe desenvolverse. La comunicación intra e interpersonal es una de las dimensiones de la vida humana, como también la dimensión a través de la cual un ser humano llega a realizarse; si una persona no mantiene relaciones interpersonales adecuadas amenazará su calidad de vida. (Quezada, 2013)

La población escolar que denota inadaptación escolar tiene dificultades como:

- ❖ Dificultades de rendimiento
- ❖ Dificultades en el ámbito social
- ❖ Dificultades de adaptación a reglas y normas
- ❖ Dificultades por falta de control y dominio de las pulsiones (Cámeron, 2009)

Los problemas personales que tienen los alumnos que no logran adaptarse les ocasiona situaciones de dificultad en la escuela y que el profesor debe afrontar en la clase, ante actitudes de rebeldía, falta de respeto a compañeros; las formas de retraimiento también generan dificultades, la falta de participación, la timidez, la falta de motivación e interés entre otras dificultades no le permiten al alumno desarrollar su aprendizaje al mismo ritmo que los demás. (Contreras, 2017)

4. TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El desarrollo de esta investigación usará como técnicas e instrumentos los siguientes:

- ❖ Observación, historia clínica, entrevista, test proyectivo HTP, inventario de depresión de Beck.

Observación

La observación consiste en saber seleccionar aquello que queremos analizar. Se suele decir que "Saber observar es saber seleccionar". En ese sentido, para la observación lo primero es plantear previamente qué es lo que interesa observar, y haber seleccionado un objetivo claro de observación.

En esta investigación en particular, radica en observar los comportamientos de los estudiantes, esto permite analizar y comprender mejor la situación que se está estudiando para luego llegar a un diagnóstico previo.

Historia clínica

La historia clínica se fundamenta en un instrumento de apoyo que utiliza el profesional con todos sus pacientes, diseñada para obtener información relevante de la vida de la persona, de lo que se deberá de dejar constancia escrita y que ayuda a dar un diagnóstico que demandará para emplear un tratamiento.

Entrevista

Consiste en una conversación generada por dos personas, mediante el cual el entrevistador realiza preguntas previamente estructuradas o no, ya sean abiertas o cerradas, y es empleada generalmente entre el paciente y terapeuta con el propósito de obtener información personal.

Inventario de depresión de Beck

El Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) es un autoinforme de lápiz y papel compuesto por 21 ítems de tipo Likert. El inventario inicialmente propuesto por Beck y sus versiones posteriores han sido los instrumentos más utilizados para detectar y evaluar la gravedad de la depresión. La prueba es destinada preferentemente para un uso clínico, como un medio para evaluar la gravedad de la depresión en pacientes adultos y adolescentes con un diagnóstico psiquiátrico y con 13 años o más de edad.

Test proyectivo HTP (casa- árbol- persona).

Es una prueba proyectiva de la personalidad desarrollada originalmente por John Buck que fue ideada originalmente para evaluar el funcionamiento intelectual. Buck observó que

la creatividad artística representa una parte característica y fundamental de la personalidad individual. Se cree que a través de dibujos los individuos evaluados, son capaces de expresar mejor los problemas inconscientes, dado que se trata de un proceso bastante primario. Es por este motivo que se utiliza mayoritariamente en la infancia, para que los más pequeños puedan expresar con sus dibujos lo que no son capaces de expresar con sus palabras.

Para ello, el test consta de un tiempo de 30 minutos como mínimo y 90 como máximo, el objetivo es evaluar aspectos de la personalidad, mediante dibujos, ya que se lo considera como la expresión de rasgos y conflictos que refleja de manera inconsciente la persona que a la cual es aplicado el test.

5. RESULTADOS OBTENIDOS

El presente estudio de caso se realizó en la Unidad Educativa 7 de octubre del cantón Quevedo provincia de Los Ríos, se realizaron 5 sesiones de 45 minutos cada una las cuales se dividieron en diferentes etapas.

La primera sesión se realizó con la madre del P.I María (nombre ficticio) de 35 años ella acudió al DECE por ayuda para su hijo ya que constantemente le mandan citaciones por sus bajas calificaciones y su comportamiento ella manifiesta que ya no puede seguir así, si el padre del estudiante se entera lo va castigar y él es violento. Se le explico el proceso que se llevaría a cabo con su hijo y ella acepto procediendo a firmar la autorización para poder brindarle el apoyo psicológico.

La segunda sesión se la realizo con el P.I iniciamos generando rapport preguntando información básica de sus padres de sus abuelos, en que utiliza su tiempo libre al principio se mostró un poco tímido comento que era la primera vez que recibía atención psicológica lo cual era muy interesante para él.

Tercera sesión se le aplicó una prueba psicológica el Inventario de Depresión de Beck el cual consta de 21 preguntas se la realizo en la oficina del DECE pregunto para que era se le explico consigna cuando tenía dudas de alguna pregunta dudaba un poco en preguntar lea detenidamente varias veces cada pregunta y se quedaba pensativo a lo cual se le decía que

no tenía nada de malo solo era una prueba psicológica. Al terminar la prueba preguntaba si no le iba a tomar otra y empezaba a preguntar si todas las pruebas se parecían.

Cuarta sesión, se le aplicó la prueba psicológica como es el HTP (Casa, Árbol, Persona) EL cual será de aporte para poder realizar un buen diagnóstico en conjunto con toda la información recogida ayudara a corroborar partes de los discursos dichos por el P.I. para aplicar la prueba psicológica se procedió a facilitarle tres hojas A4 un lápiz y un borrador al P.I. una vez terminada la prueba se realizó la respectiva interpretación.

Quinta sesión se realizó la técnica programación de actividades ya que muchos pacientes depresivos muestran una exagerada cantidad de cogniciones pesimistas.

Situaciones detectadas

Referente a las circunstancias detectadas se demostró las causas y sus efectos de la violencia intrafamiliar y su influencia en el rendimiento académico.

En la entrevista con la señora María se mandó a llamar al esposo, pero no quiso acudir al DECE entonces se procedió hablar con ella sobre él y ella menciona lo siguiente: Él es militar llevamos 18 años de casados él nunca va cambiar es muy estricto con nuestros 3 hijos siempre lo ha sido les pega con lo que encuentre si están en la casa y no hacen lo que el pide al instante se enoja con todos. "me dice que yo soy la culpable de ternelos malcriados porque más pasan conmigo". En ocasiones llega borracho y quiere que lo atiendan es muy grosero todo lo pide con insultos "hubo una ocasión en la que le encontré unos mensajes de otra mujer me enoje y le dañe el teléfono me quiso pegar, hasta ahora solo hemos forcejeado. Yo intento que mis hijos no vean estas escenas, pero con él es imposible.

La siguiente entrevista fue con el P.I. Empezó hablar de su familia su rostro empezó a cambiar comento que su mama era con quien mejor se llevaba "con mi papa no se puede hablar el solo grita y golpea ha habido ocasiones que me ha dejado marcado me ha pegado con lo que encuentra psicóloga" comento que cuando pasa en casa el papa empieza a pelear con la mama se insultan mucho también comento que el papa le es infiel a la mama y a él le da mucha tristeza dice que prefiere que se separen a que sigan juntos. A él le pega si no

hace las cosas bien los hermanos también en su casa solo escuchan gritos y groserías. Prefiere que su mamá vaya al colegio a que vaya su papá porque de regreso a la casa lo va insultando.

Se le pregunto desde hace cuánto tiempo ha venido pasando todos estos problemas y su respuesta fue "ya ni recuerdo la última vez desde que no pelean ya tienen muchos años así".

También comento que a veces preferiría irse de casa porque siente que él tiene la culpa de todo. Se le pregunto por qué no presentaba tareas y supo decir "cuando llego a casa prefiero encerrarme en mi cuarto para no ver a mi papá y que me está insultando me pongo a ver televisión o me acuesto a dormir y digo que no tengo deberes" se le pregunto que si alguna vez el papá le había pegado a la mamá y se quedó en silencio por un momento se sintió incómodo y no quiso hablar.

Según en test del Inventario de Depresión de Beck como resultado se obtuvo una puntuación de 31 lo cual es equivalente a un nivel de depresión grave. El P.I. está siendo afectado directamente como consecuencia de la violencia intrafamiliar que se presenta en su hogar la mayor parte del tiempo.

Según la prueba psicológica H.T.P el P.I nos dio como resultado de la interpretación que P.I se pudo observar que se siente inseguro, descontento constantemente presenta sentimientos de culpa todas las situaciones cercanas a él lo hacen sentir ansioso, depresivo, tiene aflicción extrema, miedo o evitación al ambiente por eso se aísla de sus compañeros de aula. Rechaza las situaciones que se presentan en el hogar, pero tiene tendencias masoquistas. Espera recibir estímulos emocionales de los demás ya que en el hogar no los recibe.

En el presente estudio de caso, mediante las técnicas aplicadas para la recolección de información posibilito estudiar a profundidad el comportamiento y corroborar toda la información según el DSM-IV con código F32.2 Trastorno depresivo Grave. Las áreas que afecta son: área afectiva y socio familiar.

Soluciones planteadas

Perspectiva terapéutica: Para probable solución del estudio de caso se plantea orientar en base al punto de vista cognitivo para cambiar la manera de pensar de los implicados.

Presentación del plan terapéutico.

Hallazgos	Meta terapéutica	Técnica	Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos
Violencia intrafamiliar entre los padres	Evitar peleas y enfrentamientos entre los padres	Terapia de resolución de problemas	1	17/12/2019	Disminución de peleas frente de los hijos.
Depresión	Lograr que aporte más en casa, mejorando así el funcionamiento familiar,	Reestructuración Cognitiva Programación de actividades	2	06/01/2020	Se logró que salga más de su cuarto y conviva en familia.
Problemas conductuales	Mejorar el comportamiento en el colegio, con los profesores	Rol- playing	3	13/01/2020	Ya no responde de mala manera a los profesores.

Rendimiento academico	Cumplimiento de tareas enviadas a la casa.	Programacion de actividades	4	17/01/2020	Con la programacion de actividades logro de a poco ir cumpliendo con cada material
Distorciones cognitivas	Se pretende que el estudiante identifique sus avances en las actividades logradas	Tecnica de dominio y agrado	5	21/01/2020	Se logro que el estudiante se diera cuenta de los avances realizados a medida que pasaba el tiempo.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez realizado el estudio de caso y cumpliendo con todos los procesos asignados se logra descubrir que, existe una muy evidente relación entre la depresión y la violencia intrafamiliar, por lo tanto, se pudo llegar al objetivo propuesto que fue determinar la influencia de la violencia intrafamiliar en el nivel académico de un estudiante. Para poder llegar al objetivo propuesto se utilizaron técnicas y herramientas para la debida recolección de información, como los fueron historia clínica, entrevista, observación. Entre los test se utilizo el inventario de depresión de Beck y el test H. T. P todas estas técnicas y herramientas en conjunto ayudaron a un diagnostico adecuado.

Debido al diagnostico encontrado y los factores que lo generan como lo son el ambiente familiar, las constantes peleas el maltrato físico, esto afecta a su nivel académico y a las relaciones con sus profesores y compañeros de clases a esto se atribuyen entre otras consecuencias que contribuyeron a la necesidad de implementar un plan terapéutico.

El diagnostico según los criterios del DSMV es depresión grave F32.2 el P.I. presenta pensamientos suicidas, insomnio, desesperanza, aumento del apetito, perdida del interés.

No recibe afecto de parte de su padre se lleva bien con su madre, presenta irritabilidad, tristeza, temor, tensión, miedo, llanto fácil, desesperación y angustia, ansiedad, Área Cognitiva: sentimientos de culpa, las situaciones cercanas a él lo hacen sentir ansioso, depresivo Área conductual: Distanciamiento hacía los demás, inseguro, descontento constantemente presenta comportamientos evitativos.

Entre los factores de protección se encuentran su madre y su abuela en las cuales se refugia se logró que el paciente pueda realizar mas actividades que antes del plan terapéutico

también se utilizó resolución de problemas, entrenamiento en asertividad y rol-playing en los cuales se vio una notable mejoría por cada sesión realizada.

Recomendaciones a seguir no dejar el plan terapéutico ya que se vieron grandes cambios tanto en la unidad educativa como en el hogar mantener conversaciones entre el paciente y su madre ya que durante todo el proceso se logró crear fuertes lazos.

Se hizo entender a los padres de familia que todas las peleas agresiones los malos tratos traen consecuencias para sus hijos, y estos no solo se reflejan en la conducta del mismo sino también en las acciones que realizan en el aula, afecta a su rendimiento los golpes no solucionan el comportamiento el tratamiento psicológico adecuado sí.

Con esta intervención se logró mejorar la calidad de vida que llevaba el estudiante y se hizo entender que él no tenía la culpa y se trató sus ideas irracionales acerca de su familia.

7. BIBLIOGRAFÍA

Alba, G. (2013). *Relaciones sociales y familiares*. Bogotá Colombia: Edit. Géminis, Santa Fe de Bogotá.

Cámeron, N. (2009). *Desarrollo y Psicopatología de la Personalidad*. México : Trillas .

Cepeda, E., Moncada, E., & Álvarez, V. (2017). Violencia intrafamiliar que afecta a estudiantes de Educación básica y media en Bogotá. 11. *Revista de Salud Pública* .

Contreras, A. (2017). *Una visión transgeneracional de las pautas relacionases en familias con violencia intrafamiliar, Actualización 2010, p. 66*. Santiago de Chile: Revista de familias y terapias.

Espín, J., & Valladares, A. (2016). La violencia, un problema de salud. *Scielo* .

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2012). *El Maltrato deja Huella. Manual para la Detección y Orientación de la Violencia Intrafamiliar*. Salesianos S.A. Santiago de Chile.

Frías, M., & Fraijo, B. (2018). *Problemas de conducta en niños víctimas de violencia familiar: reporte de profesores. ARTIGOS, 4*.

Frías, M; y Gaxiola, J. (2018). Consecuencias de la violencia familiar experimentada directa e indirectamente., 238. *Revista Mexicana de Psicología* .

Gras, R. (2015). *Víctimas de violencia familiar. Anales de Psicología*.

Guadarrama, R. (2014). *Boceto metodológico para investigar la Interacción Familia y Medios de Comunicación. 2da ed*. España: Revista Convergencia.

Organizacion Mundial de la Salud. (2012). *Informe mundial sobre la violencia y la salud: resumen. Oficina regional para las Américas de la organización mundial de la salud*. Washington, D.C.

Pérez, A. (2014). Violencia intrafamiliar en un área de salud. *Scielo* .

Quezada, I. (2013). *Incidencia del maltrato físico y psicológico en el rendimiento escolar en niños/as del 1er ciclo del nivel básico, en el centro educativo villa ortega, hato mayor del rey.*

Quintero, J. (2014). *En la violencia familiar y su incidencia en el rendimiento escolar de los estudiantes de cuarto año de educación básica. (Tesis de pregrado, Universidad Politécnica Salesiana).*

Santillán, A. (2017). *Convivencia en el Sistema Escolar.* Ecuador Quito: Revista Ciudad Segura, FLACS.

ANEXOS

Anexos 1.- fotografías

La autora del estudio de caso Daryl Brithany Collantes Cepeda en compañía del tutor del proyecto Msc. Andres Fernando Arreaga Quinde durante la primera sesión de tutoría.



Imagen 2

Aplicando la Entrevista Clínica al paciente para recabar información desde sus antecedentes hasta la actualidad.



Anexos 2.- Historia Clínica Psicológica

HISTORIA CLÍNICA

HC. # _____

Fecha: ___/___/___

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: _____ Edad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Género: _____ Estado civil: _____ Religión: _____

Instrucción: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Remitente: _____

2. MOTIVO DE CONSULTA

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

- a. Genograma (Composición y dinámica familiar).
- b. Tipo de familia.
- c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL

6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

Embarazo, parto, lactancia, marcha, lenguaje, control de esfínteres, funciones de autonomía, enfermedades.

6.2. ESCOLARIDAD (Adaptabilidad, rendimiento, relación con pares y maestros, aprendizaje, cambios de escuela).

6.3. HISTORIA LABORAL

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL _____

6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE (ocio, diversión, deportes, intereses) _____

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD _____

6.7. HÁBITOS (café, alcohol, drogas, entre otros) _____

6.8. ALIMENTACIÓN Y SUEÑO _____

6.9. HISTORIA MÉDICA _____

6.10. HISTORIA LEGAL _____

6.11. PROYECTO DE VIDA _____

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

7.1. FENOMENOLOGÍA (Aspecto personal, lenguaje no verbal, biotipo, actitud, etnia, lenguaje) _____

7.2. ORIENTACIÓN _____

7.3. ATENCIÓN _____

7.4. MEMORIA _____

7.5. INTELIGENCIA _____

7.6. PENSAMIENTO _____

7.7. LENGUAJE _____

7.8. PSICOMOTRICIDAD _____

7.9. SENSOPERCEPCION _____

7.10. AFECTIVIDAD _____

7.11. JUICIO DE REALIDAD _____

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD _____

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo		
Afectivo		
Pensamiento		
Conducta social - escolar		
Somática		

9.1. Factores predisponentes:

9.2. Evento precipitante:

9.3. Tiempo de evolución:

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

11. PRONÓSTICO

12. RECOMENDACIONES

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos

Firma del pasante

Anexo 4.- Escala de depresión de Beck

(B.D.I) INVENTARIO DE DEPRESION DE BECK

NOMBRE: FECHA:

1. En este inventario aparecen varios grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos: A continuación, señale cuál de las afirmaciones, de cada grupo describe mejor sus sentimientos durante la última semana incluido el día de hoy.

1.0 No me siento triste

1 Me siento triste

2 Me siento triste siempre y no puedo salir de mi tristeza

3 Estoy tan triste o infeliz que no puedo soportarlo

2.0 No me siento especialmente desanimado (S) ante el futuro

1 Me siento desanimado con respeto al futuro

2 Siento que no tengo nada que esperar

3 Siento que en el futuro no hay esperanzas y que las cosas no pueden mejorar

3.0 No creo que sea un fracasado

- 1 Creo que he fracasado más que cualquier persona normal
 - 2 Al recordar mi vida pasada todo lo que puedo ver es un montón de fracasos
 - 3 Creo que soy un fracaso absoluto como persona
-
- 4.0 Obtengo tanta satisfacción de las cosas como las que solía obtener antes
 - 1 No disfruto de las cosas de la manera que solía hacerlo
 - 2 Ya no obtengo una verdadera satisfacción de nada
 - 3 Estoy insatisfecho o aburrido de todo
-
- 5.0 No me siento especialmente culpable
 - 1 Me siento culpable una buena parte del tiempo
 - 2 Me siento bastante culpable casi siempre
 - 3 Me siento culpable siempre
-
- 6.0 No creo que este siendo castigado
 - 1 Creo que puedo ser castigado
 - 2 Espero ser castigado
 - 3 Creo que estoy siendo castigado
-
- 7.0 No me siento decepcionado a mí mismo
 - 1 Me he decepcionado a mí mismo
 - 2 Estoy disgustado conmigo mismo
 - 3 Me odio
-
- 8.0 No creo se peor que los demás
 - 1 Me critico por mis debilidades y mis errores
 - 2 Me culpo siempre por mis errores
 - 3 Me culpo por todo lo malo que me sucede
-
- 9.0 No pienso matarme
 - 1 Pienso en matarme, pero no lo haría
 - 2 Me gustaría matarme
 - 3 Me mataría si tuviera la oportunidad

- 10.0 No lloro más que de costumbre
- 1 Ahora lloro más de lo que solía hacer
 - 2 Ahora lloro todo el tiempo
 - 3 Solía poder llorar, pero ahora no puedo llorar, aunque quiera
- 11.0 Las cosas no me irritan más que lo de costumbre
- 1 Las cosas me irritan un poco más que lo de costumbre
 - 2 Estoy bastante irritado o afectado una buena parte del tiempo
 - 3 Ahora me siento irritado todo el tiempo
- 12.0 No he perdido el interés de otra persona
- 1 Estoy menos interesado en otras personas que de costumbre
 - 2 He perdido casi todo mi interés por otras personas
 - 3 Ya no puedo tomar mis decisiones
- 13.0 Tomo decisiones casi como siempre
- 1 Postergo la adopción de decisiones más que de costumbre
 - 2 Tengo más dificultad para tomar decisiones que antes
 - 3 Ya no puedo tomar más decisiones
- 14.0 No creo que mi aspecto sea peor que de costumbre
- 1 Me preocupa el hecho de parecer viejo sin atractivos
 - 2 Siento que hay permanentes cambios en mi aspecto que hacen parecer poco Atractivo
 - 3 Creo que me veo feo
- 15.0 Puedo trabajar tan bien como antes
- 1 Me cuesta mucho más esfuerzo empezar a hacer algo

- 2 Tengo que obligarme seriamente para hacer cualquier cosa
 - 3 No puedo trabajar en lo absoluto
-
- 16.0 Puedo dormir tan bien como siempre
 - 1 No duermo también como solía hacerlo
 - 2 Me despierto una o dos horas más temprano que de costumbre y me cuesta Mucho volver a dormirme
 - 3 Me despierto varias horas antes de lo que solía y no puedo volver a dormirme
-
- 17.0 No me canso más que de costumbre
 - 1 Me canso más fácilmente que de costumbre
 - 2 Me canso sin hacer casi nada
 - 3 Estoy demasiado cansado para hacer algo
-
- 18.0 Mi apetito no es peor que de costumbre
 - 1 Mi apetito, no es tan bueno como solía ser
 - 2 Mi apetito esta mucho peor ahora
 - 3 Ya no tengo apetito
-
- 19.0 No he perdido mucho peso, si es que he perdido algo
 - 1 He rebajado más de 2 kilos y medio
 - 2 He rebajado más de 5 kilos
 - 3 He rebajado más de 7 kilos y medios
-
- 20.0 No me preocupo por mi salud más que de costumbre
 - 1 Estoy preocupado por problemas físicos como, por ejemplo, dolores, molestias estomacales, o estreñimientos
 - 2 Estoy muy preocupado por problemas físicos y me resulta difícil pensar en

Cualquier otra cosa

- 3 Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que no puedo pensar en ninguna
Otra cosa

21.0 No he notado cambio alguno reciente en mi interés por el sexo

- 1 Estoy menos interesado en el sexo de lo que solía estar
2 Ahora estoy mucho menos interesado en el sexo
3 He perdido por completo el interés por el sexo

Guía para la interpretación del inventario de la depresión de Beck:

Puntuación Nivel de depresión*

1-10.....Estos altibajos son considerados normales.

11-16.....Leve perturbación del estado de ánimo.

17-20.....Estados de depresión intermitentes.

21-30.....Depresión moderada.

31-40.....Depresión grave.

+ 40.....Depresión extrema.

* Una puntuación persistente de 17 o más indica que puede necesitar ayuda Profesional.

ANEXO 5

TEST HTP (CASA- ARBÓL- PERSONA).





