



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



DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA) DEL
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICOLOGÍA
CLÍNICA

TEMA:

INFLUENCIA DE LAS RELACIONES PARENTALES EN EL ESTADO
DE ÁNIMO DE UNA ESTUDIANTE

AUTORA:

LEYDI DIANA MONCERRATE OCHOA

TUTORA:

PSI.CL. FANNY LOPEZ TOBAR MSC.

BABAHOYO FEBRERO – 2020



INDICE

MODALIDAD PRESENCIAL	v
RESUMEN	v
SUMARY	vi
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVO GENERAL	2
SUSTENTOS TEÓRICOS.....	3
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	10
RESULTADOS OBTENIDOS	11
SITUACIONES DETECTADAS.....	13
SOLUCIONES PLANTEADAS	15
CONCLUSIONES	18
BIBLIOGRAFÍA	¡Error! Marcador no definido.



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



DEDICATORIA

Quiero dedicar el presente trabajo investigativo a mi familia, a mi esposo por estar a mi lado apoyandome siempre en las metas que me propongo, a mi bellos hijos Jeampiere, Jerson y Elias por ser la fuerza que me sostiene y me impulsa cada día a no rendirme sino a continuar cumpliendo mis propositos.

A mi madre porque es un pilar fundamental en mi vida, mi apoyo en todo momento y por ser la persona que con su amor y ejemplo me han guiado.



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



AGRADECIMIENTO

Quiero con profundo amor agradecer primeramente a Dios que me ha dado la vida y me ha brindado las fuerzas para seguir adelante y terminar este proyecto de vida que me permitió empezar.

A mi esposo por su apoyo incondicional en esta etapa tan importante de mi vida, a mis hijos por ser el motor que me mueve cada día para cumplir con las metas propuestas y a mi madre por sus sabios consejos que me impulsan a continuar cada día esforzandome.



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



RESUMEN

La relación de los pares un conjunto de hábitos del adolescente que absorben mediante las normas sociales que se establecen en el entorno social y que además se pueden considerar que las manifestaciones emocionales y conductuales que tienen la adolescente las realiza en los entornos en los que está inmerso que se puede decir qué es el entorno escolar social y familiar este caso se realizó en la unidad educativa Barreiro del cantón Babahoyo la provincia de Los Ríos y este cuenta con varias referencias bibliográficas que están plasmadas en el desarrollo de este caso en la cual se puede extender un poco más el conocimiento sobre estas dos variables como son las relaciones parentales y el estado de ánimo.

Este es un caso muy importante ya que la joven de 14 años en la cual se mantuvo 3 sesiones de trabajo en la que se le aplicó la técnica cognitiva conductual, para poder detectar los pensamientos disfuncionales por las técnicas aplicadas que estaban afectando su estado de ánimo se pudo haber ver mejoría luego de esta aplicación por medio de la ficha de observación luego de 15 días de haber culminado la psicoterapia y constatar los cambios que se mostraron en ella, también se le recomendó que los padres tengan una buena relación para que no influya en el estado de ánimo de Isabel.

Palabras claves: Relación, Parentesco, Conductas, Emoción, Ansiedad, Depresión.



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



SUMMARY

The relationship of the couple a set of adolescent habits absorbed by the social norms that are established in the environment can also be considered that the emotional and behavioral manifestations that the adolescent has made in the environments in which he is immersed that can be said What is the social and family school environment? This case was carried out in the Barreiro educational unit of the Babahoyo canton in the province of Los Ríos and this has several bibliographical references that are reflected in the development of this case in which it can be extended a little more knowledge about these two variables.

This is a very important case Since the 14-year-old girl in which she held 3 work sessions in which she applied the cognitive behavioral technique to be able to detect the dysfunctional thoughts that were affecting her mood, there could be an improvement After this application in which the parents were also recommended to have a good relationship so that it does not influence Isabel's mood.

Keywords: Relationship, Relationship, Behavior, Emotion, Anxiety, Depression.

INTRODUCCIÓN

El origen del estudio de caso que se desarrolla con la temática influencia de las relaciones parentales en el estado de ánimo de una estudiante de 14 años de la unidad educativa barrero del cantón Babahoyo de la provincia de los Ríos, guarda relación con la línea de investigación de la carrera de psicología clínica cómo es la prevención y el diagnóstico en el cual corresponde a la sub-línea investigación de trastornos del estado de ánimo y su impacto en las relaciones interpersonales.

Las relaciones parentales es un grupo de personas unidas por un vínculo de parentesco sanguíneo lo que quiere decir que, si no se tiene un buen estilo pueden estar provocando un bajo nivel de adaptación que se relaciona con problemas de autoestima, autoimagen, autoconcepto, rendimiento escolar bajo y las expectativas que tenía en la relación con los amigos este tipo de relación influyen en la relación que tiene con las personas que se incluyen en el entorno escolar, familiar y social de un individuo.

El estudio de este caso tiene por objetivo determinar cómo influyen las relaciones parentales en el estado de ánimo de una estudiante de 14 años de la unidad educativa Barreiro del cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos, es por esto que es de mucha importancia que se realice este tema dentro de esta institución, para poder constatar su influencia por medio de la aplicación de técnicas como la observación, entrevista, historia clínica y un test psicométrico para evidenciar el nivel de influencia que tiene las relaciones parentales en el autoestima de la estudiante.

Se planteó un esquema terapéutico basado en la terapia cognitiva conductual cuyo objetivo es mejorar la autopercepción y el estado de ánimo a través de la detención y modificación de los pensamientos automáticos autocrítico que son las fuentes de este problema de la estudiante. Por medio de la detención de pensamiento se trabajó con Isabel para detectar los pensamientos automáticos y modificarlos por pensamientos positivos los cuales ayuden a modificar el autoconcepto y a la elevar la autoestima ya que presenta autoestima baja por problemas entre los padres siendo está la única hija.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

El presente caso clínico es de mucha importancia porque en la actualidad se está dando muchos conflictos dentro de las relaciones parentales y es algo alarmante para la sociedad, por que como resultado tendría un hijo con baja autoestima o problemas de conducta y para evitar esto los padres deben de tomar una decisión que sea para el bienestar de los niños.

Este caso tiene la finalidad de marcar una salida con un análisis y poder solucionar el estado de ánimo que presenta una estudiante de 14 años de la unidad educativa Barreiro de Cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos contando con todo el respaldo necesario por parte de la institución para realizar el procedimiento de esta investigación y ayudar a contribuir y plasmar como lo dice el plan toda una vida que es mejorar la calidad de vida.

El trabajo está dirigido hacia un adolescente, la cual por medio de entrevista con los padres, la docente, historias clínicas, ficha de observación, test psicométrico se podrá indagar cómo influye la relación de los padres en su estado de ánimo ya que se puede evidenciar que la adolescente presenta depresión, autoestima baja, autoconcepto inadecuado es por esto que se realiza esta investigación y para poder lograr el objetivo esta se encamina hacia los posibles cambios que se pueden generar sobre el estado de ánimo en la adolescente de 14 años y que esto se debe a la relación de los padres.

OBJETIVO GENERAL

Determinar cómo influyen las relaciones parentales en el estado de ánimo de una estudiante de 14 años de la Unidad Educativa Barreiro del Cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos.

SUSTENTOS TEÓRICOS

Relaciones parentales

Según Esteban, (2018) manifiesta que la relación que existe entre los padres es denominada parentalidad, es la tarea que tienen para acompañar en el camino de la vida a su hijo a desarrollarse como personas adquiriendo valores y virtudes, los padres tienen que implicar con el respeto a cada uno de los miembros de su entorno familiar los cuales deben de ser adquiridos por el niño inconscientemente, que luego que aparezca pueden haber deseos, recuerdos, anécdotas que hayan pasado con los padres desde la infancia lo cual esto ayuda la relación con los hijos los cuales estos pueden contar con los padres para todos los problemas que se le puedan presentar y estos poderla ayudar a superar sus problemas y la vida diaria.

Según Henao & Ramirez (2017) expresan que las relaciones parentales han pasado de una buena relación a una relación que está afectando en la actualidad a los comportamientos y emociones de los integrantes de la familia cabe recalcar que este tipo de relación tiene varios estilos los cuales se desarrollan a continuación:

- **Estilo autoritario**, es que da entender que los padres no dan oportunidad de que, mi hijo adolescente no expresen los deseos y las necesidades que tienen, además este aterroriza a cada uno de los miembros porque exigen una disciplina física sin parar y es algo que viene siendo como un círculo vicioso en la que corresponde sobre la base que los padres son los responsables para indagar sus reglas sin tener en cuenta puntos de vista de los miembros de la familia y esto hace que haya una mala comunicación y una falta de compromiso entre las actividades y los logros que se plasmen dentro del entorno familiar.
- **Estilo permisivo**, en este estilo los padres no dan directrices a sus hijos ya que estos tienden a convertirse en amigos en vez de verlos como figura paterna con autoridad, generalmente los adolescentes regresen a la hora que ellos deseen además de que no entienden a qué causa están sus pensamientos y las metas de los jóvenes.
- **Estilo democrático**, este es reconocido por que impulsa las prácticas en los adolescentes para establecer puntos que favorezcan la conducta de estos dando principios en los cuales requieren consistencia ya que por medio de un acuerdo con el límite de los adolescentes que tienen en la comprensión y en la correspondencia a este sea con

éxito, además de manejar la conducta de sus hijos utilizan intercambio de pensamiento este será un voto de confianza a sus hijos.

Según Nuñez (2018) manifiesta las características de los hijos según los estilos parentales:

- **Estilo democrático**, es donde los jóvenes acumulan atributos que pueden desenvolverse socialmente y tener una calidad humana en la familia en su autoconcepto, la moderación y la ejecución de las diferentes actividades académicas ideales, en cualquier caso, las directrices que pudiera haber corresponden a una dependencia de ocupaciones, aclaraciones y el pensamiento de los adolescentes demuestra regularmente su idea propia ante el bienestar emocional.

- **Estilo indulgente**, son adolescentes que de una forma diferente se ajustan a las normas sociales y a las ideas de las demás personas, además también tiene una muy buena certeza sobre el tiempo esto quiere decir que ellos esperan a que cumpla un proceso de alguna actividad para continuar y así efectuar su meta, aquí en este estilo los jóvenes reciben los apoyos de parte de sus familiares donde sus prácticas son correctas cabe recalcar que cuando no sucede estas buenas prácticas los padres hacen reflexionar sobre este tipo de conductas que ellos estén práctica.

- **Estilo negligente**, en este estilo los jóvenes podrán observar las cualidades que están de acuerdo con las conductas que tienen regular su sentimiento, inquietud tensión, malas actitudes y en las relaciones interpersonales problemas en la medicación el uso indebido de sustancias psicoactivas conductas autodestructivas baja confianza duda en los demás jóvenes y bajo rendimiento académico.

- **Estilo autoritario**, es cuando los jóvenes tienen dificultades para la relación entre padres tienen un poco de odio hacia ellos tienen desánimo y presenta un poco de nerviosismo porque la calidad y calidez del tiempo que le dan los padres implica que tienen que apreciar las alegrías tratando de mantener la distancia estratégica con los padres donde la figura paterna y materna tienen un límite para momentos recreativos, en este estilo los jóvenes no tienen un poco de temor a los padres por eso sienten el odio porque son rígidos y constantemente estos jóvenes tienen que hacer lo que ellos dicen no observan su punto de vista y por esto es que tienen una mayor inestabilidad una idea de autoconcepto errónea sobre ellos baja autoestima y tienen bajo rendimiento escolar por qué se involucra en el desarrollo de ellos.

¿Cómo influye el conflicto armado en la construcción de las relaciones entre padres e hijos?

Según Garavito & Gómez, (2017) expresan que se ha podido observar que hay diferentes maneras en las que se ha visto el desplazamiento puesto que si hablamos alrededor de 6 millones de personas que se vieron forzadas a dejar sus tierras para poder sobrevivir en el 2000 Ecuador tuvo un alto porcentaje de migración y algunas de estas fueron en su mayoría padres en los cuales dejaron encargado de sus hijos con familiares y esto influye en que la relación de ellos se vea deteriorándose porque no estaban constantemente día a día conversando y es por esto que algunos jóvenes en la actualidad tienen problema en el momento de socializar con los demás personas, porque su vínculo familiar o su entorno familiar estuvo afectado por diferentes factores ambientales y sociales que influyeron a la construcción de su personalidad es por esto que es importante que los padres estén siempre unidos con sus hijos para que tengan una buena dinámica familiar y este joven puede desarrollarse adecuadamente dentro de un entorno armonioso.

Estado de ánimo

Muñoz, (2017) manifiesta que el estado de ánimo es un estado sentimental o de humor que puede ser desagradable o agradable en el ser humano además que viene acompañado de una idea o situación que se mantiene por un lapso de tiempo es decir puede permanecer por horas o días. Cuando este se mantiene anormalmente alto se denomina hipertimia o manía y cuando se mantiene anormalmente bajo se conoce como distimia o depresión.

Tristeza

Según Montejano, (2014) expresa que esto es un estado de ánimo que ayuda a controlar un estado psíquico de la persona ante situaciones que pueden estar alterando el estado mental y su equilibrio en el individuo, además que permite superar circunstancias dolorosas, que pueda estar atravesando el individuo ayudando a cicatrizar todo aquel sufrimiento, así como también puede crear redes de apoyo y consuelo ante nuestras vidas en que invaden la angustia.

Falta de sueño

Según Urresto, (2017) Esto es una forma negativa que tiene el individuo que sufre algún deterioro social y la cual afecta sus horas de sueño provocando insomnio, expresa también que, la falta de sueño pueda ser identificada como una depresión, complicaciones psicológicas y ansiedad.

Salud afectiva

Se desarrollan aquí todos los estímulos que se muestran en nuestro sistema nervioso central y que se pueden desencadenar la satisfacción o insatisfacción en el individuo y en el proceso de desarrollo de la adolescencia a partir de este estado de ánimo prevalecen los estados de ánimo negativos que aumentan con el desarrollo evolutivo, además resulta que el estado depresivo manifiesta que, varias personas sufren de este problema y alrededor del mundo hay un gran porcentaje que se asocian con estados de ansiedad que es uno de los temas en que más se trabaja dentro de la psicología clínica. Hidalgo, (2018).

En la etapa de la adolescencia se desarrolla su personalidad autónoma original en la cual se busca proyectar ante las demás personas para adquirir ciertas conductas de cada uno y hay que estar sanamente mental para adquirir conocimientos y conductas que favorezcan al desarrollo normal en el individuo además estos sienten la necesidad de independizarse de su entorno familiar lo que busca integrarse a diferentes grupos sociales pero la salud afectiva en los adolescentes son aquellos sentimientos y emociones que presentan y se pueden clasificar en dos tipos de emociones que se detallan a continuación:

Emociones primarias

- Asombro
- Temor
- Enojo
- Felicidad
- Desanimo
- Manía

Emociones secundarias

- Ilusión

- Inestabilidad
- Arrogancia
- Angustia
- Timidez
- Excitación

Para poder tener un conocimiento más amplio sobre los trastornos del estado de ánimo de la salud afectiva se pueden separar por tres partes para poder diagnosticar apropiadamente cada uno de los trastornos que pertenecen al estado de ánimo.

Primera parte

- Episodios afectivos
- Episodio depresivo mayor
- Trastornos que se asocian a la depresión mayor
- Trastorno de angustia
- Trastorno de ansiedad
 - Fobia
 - Pánico
 - Trastorno obsesivo compulsivo
 - Trastorno por estrés postraumático
 - Trastorno de ansiedad generalizada
 - Trastorno por déficit de atención
 - Trastorno disociales
- **Trastornos relacionados con sustancias**
 - Alcohol
 - Alucinógenos
 - Anfetaminas
 - Cafeína
 - Cocaína
 - Fenciclidina
 - Inhalantes
 - Nicotina

- Opiáceos
- Sedantes
- Hipnóticos
- Ansiolíticos
- **Trastornos de la conducta alimentaria**
- Episodio maniaco
- Disminución de dormir
- Lenguaje verborreico
- Agitación psicomotora
- Síntomas psicóticos
- Episodio mixto

Segunda parte

- Trastorno depresivo mayor
- Síntomas en los adolescentes
- Tristeza
- Irritabilidad
- Ira
- Otros síntomas:
 - Consumo de droga
 - Dormir demasiado
 - Comer demasiado
 - Sensible al extremo
 - Incomprendido
 - Faltas al centro educativo
- Trastorno Distímico
- Déficit de atención
- Hiperactividad
- Síntomas vegetativos
- Irritabilidad
- Inseguridad
- Tristeza
- Baja autoestima
- Melancolía

- Trastorno depresivo no especificado
- Trastorno disfórico premenstrual
- Labilidad afectiva
- Depresión
- Ansiedad
- Trastorno depresivo menor

Tercera parte

- Trastorno bipolares
- Trastorno bipolar tipo I
- Trastorno bipolar tipo II

Diferencia entre el estado de ánimo y las emociones

Según Fagundo, (2017) manifiesta la diferencia que existe entre el estado de ánimo y las emociones son que, los estados de ánimos tienen un determinado valor cuando se habla si este estado de ánimo está activado está deprimido a diferencia de las emociones que sobre el miedo, sorpresa que puede durar días o semanas por tanto un estado forma parte de permanecer o estar, es una prolongada que repercute sobre el resto del mundo psíquico y existen puntos de diferencias como el que las emociones resultan menos específicas o menos intensas y que suelen ser duraderas, a menos que dado el estado de ánimo activado puede terminar un estímulo o un evento.

Las emociones es algo que son reacciones psicofisiológicas en las cuales se representan de modos de adaptación a ciertos estímulos del factor ambiental o de uno mismo en donde contraposiciones de los estados de ánimo las emociones son diferentes cambios bruscos de ánimo que tienen desde un inicio súbito y un desarrollo rápido y ésta puede alcanzar un nivel máximo de expresión y que se mantienen por un determinado período relativamente breve para después volver a un estado de ánimo habitual.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La técnica que se pudieron aplicar para poder recolectar la información para el desarrollo de este estudio de caso fueron la observación, entrevista, historia clínica y un test psicométrico que se la aplicó a la adolescente de 14 años estudiante de la unidad educativa Barreiro del cantón Babahoyo de la provincia Los Ríos.

Que a continuación se detallan cada una de las técnicas que se pudieron aplicar con un resumen de los resultados.

La observación

Aplicación de la ficha de observación de una forma indirecta en la que se realizó a la hora de clases para poder evidenciar el estado de ánimo que presenta la adolescente y cómo se relaciona con los compañeros y docentes.

Entrevista

La entrevista está dirigida a los padres y los docentes que imparten clases dentro del aula, cabe mencionar que en esta técnica se pueden registrar datos muy importantes como el historial académico, la conducta y desenvolvimiento en las clases con los compañeros y con los docentes como también registrar las conductas que presenta dentro del hogar.

Historia clínica

Esta técnica de una de las más utilizadas por que ayuda a que el psicoterapeuta obtenga datos muy importantes del adolescente desde el momento que nació hasta la actualidad, donde se puede explorar muchos campos en el cual se puede detectar la raíz de la problemática, conjuntamente de que se puede obtener datos precisos de parte de los padres.

Test psicométrico

Inventario de depresión de Beck BDL-2

El Inventario de Depresión de BECK BDL-2 sirve para medir la severidad de depresión es aplicable a partir de los 13 años. Su fundador Aaron T Beck, es un cuestionario con 21 preguntas y opciones múltiples.

En el cual pudimos registrar varios síntomas de depresión y que su baja autoestima se ve reflejada sobre los constantes cambios que han surgido en su entorno familiar. Durante la aplicación del test se pudo observar los síntomas que demostró Isabel los cuales fueron retraimiento falta de interés, preocupación y tristeza.

RESULTADOS OBTENIDOS

En el presente estudio de caso se dirige a una adolescente de 14 años en la unidad educativa Barreiro del cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos, a la cual le vamos a poner de nombre ficticio Isabel para poder redactar los resultados que se han adquirido a través de los instrumentos que se pudieron aplicar.

Isabel es remitida al departamento de consejería estudiantil (DECE) por parte del docente tutor que presenta distraimiento durante las horas de clase y su rendimiento académico está bajando esto tiene hace aproximadamente 4 meses que viene presentando síntomas de baja autoestima, depresión y ansiedad.

Por medio de la aplicación de la ficha de observación se pudo obtener como resultado que podemos evidenciar dentro del aula de clases que Isabel presenta conductas reprimidas con ansiedad presenta un aspecto físico de una persona con una baja autoestima su autoconcepto se está deteriorando. Además, también se pudo observar que Isabel no tiene una buena relación con los docentes y con los compañeros porque hay ocasiones que en toda la hora de clases no habla por lo que no actúa en clases y la está perjudicando en su rendimiento académico.

En entrevista con el docente tutor se pudo comprobar que Isabel dentro de las horas de clase presenta síntomas de ansiedad, depresión y baja autoestima porque no quiere realizar actividades grupales y en momentos de educación física no desea realizar ningún ejercicio además el docente comenta que hace aproximadamente 4 meses ha venido presentando un cambio en su rendimiento académico que está afectando aún más su estado de ánimo porque era una de las estudiantes que tenía el mejor rendimiento dentro del aula.

En entrevista con la madre se pudo evidenciar que Isabel no mantiene una

relación social adecuada por lo que desea sólo estar en su casa, no le gusta salir con sus amigas, y las actividades que hacen todas las adolescentes ella no las desea realizar, así como también se le invita a fiestas y las cuales ella no asiste, los padres le invitan a salir al cine, a pasear o a comer algo que a ella le guste y no quiere ir porque dice que van a regresar y van a discutir por la mínima cosa.

Resultados que se pueden obtener por medio de la aplicación de la historia clínica fueron tres entrevistas o sesiones que aproximadamente duró 35 minutos cada una en donde se las trabajo con Isabel, los padres y el docente-tutor:

1. En la primera sesión del día 06/12/19 a las 9:35 am, no se pudo establecer el rapport necesario con la adolescente de 14 años, lo cual era necesario para realizar la historia clínica y detectar cuál fue el causante para que presente este tipo de comportamiento, Para esto la madre de Isabel nos comenta que hace aproximadamente 4 meses la adolescente presencié una discusión entre el esposo y ella, lo que al parecer es el motivo del comportamiento que ha tenido Isabel en lo que son síntomas como autoestima baja, depresión y ansiedad qué dentro del entorno familiar está sin ánimos de realizar ninguna actividad.

2. En la segunda sesión del día 09/12/19 a las 10:45 am se pudo llenar todos los datos de la historia clínica los cuales pudo dar de una manera más profunda para conocer este caso, la adolescente presenta dentro del entorno educativo y familiar, un comportamiento muy diferente a lo que era ella antes de observar la discusión de sus padres, lo cual le afecta tanto esta discusión principal porque desde ese momento ha visto en diferentes ocasiones discusiones de los padres y en el que suelen decirse que se van a separar, esto es lo que le afecta emocionalmente porque ella quiere ver a sus padres juntos y esto es lo que le quita el ánimo de realizar las cosas y que este presentando depresión ansiedad baja autoestima el autoconcepto lo cual no es el normal ni adecuado para ella porque está en pleno desarrollo en dónde está en búsqueda de la identidad y establecer su género y este tipo de problemas provoca dificultad para poder establecer relaciones con las demás personas porque puede adquirir una personalidad introvertida.

3. En la tercera sesión del día 16/12/19 a las 9:45 am se puede aplicar el inventario de Beck en donde se pudo conectar varios síntomas como depresión ansiedad falta de interés, y rasgos de personalidad introvertida que algo que le preocupa a los docentes y padres, porque esta niña no se comportaba de esta manera si no que tenía muchas amigas

y en las tardes luego de hacer las tareas salía a conversar o jugar o distraerse con alguna actividad lúdica que la entretenía.

Luego de haberse realizado las tres sesiones se sitúa la madre de Isabel para poder brindar un resultado de 3 sesiones lo cual se le puede decir que tiene baja autoestima con síntomas de depresión es por esto que se le recomienda que continúe con una terapia cognitiva conductual por medio de técnicas que ayuden a detectar los pensamientos disfuncionales y que puedan elevar el autoestima para que mejore su conducta y su relaciones interpersonales también se le recomendó la mamá que tengo una terapia parentales y familiar resolver los conflictos que tiene con su pareja.

SITUACIONES DETECTADAS

En el presente estudio de caso se pudo conformar por 3 sesiones psicoterapéuticas en la que participó el docente tutor, los padres e Isabel, en donde se puede realizar allí como irrelevante que ayudan a la confirmación sobre la relación parental que influye en el estado de ánimo de Isabel de 14 años de la unidad educativa Barreiro el cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos.

Se puede decir que este tipo de estado que ha tenido en los últimos 4 meses Isabel ha deteriorado su círculo de amigos y la relación que tenía con los demás compañeros, la madre expresa que ni con los primos que tiene más confianza desea salir que solo desea estar durmiendo, como es hija única toda la atención esta solo para ella y la cual es algo que les preocupa porque tenían ideas de que sea alguna enfermedad física, se puede decir que presenta baja autoestima con síntomas de depresión por el temor de la relación que llevan sus padres.

Afecto

Isabel es una adolescente muy simpática poco sociable y muy cariñosa tiene un lenguaje normal comprensivo expresivo, presentan nerviosismo y su ropa de luces de una persona muy agradable la respuesta que tiene cada una de las preguntas son de la forma coherente manifiesta que tiene un círculo de amigos que aún se mantienen intacto pese al problema que ha sucedido desde que vio a su padre discutir.

Volitivas

Se puede expresar que por medio de una comunión de actos Isabel puede interactuar con la terapeuta en cuanto a las pruebas psicométricas que se la aplicaron no tuvimos dificultad en pedir la colaboración ya que estuvo dispuesta a realizar todo aquello que se le ordena porque dice que no tiene un hogar como el que tenía desde que nació hasta el momento de la discusión, la relación que lleva con los padres le está afectando emocionalmente porque no siente interés por algunas actividades.

Cognitivo

Isabel de 14 años muestra un estilo cognitivo acorde a su edad que por medio de este se nos pudimos dar cuenta de varios síntomas que posee que no cuentan con el cuadro psicopatológico para diagnosticar un tipo de trastorno, pero vale para trabajar en esta área de la emoción que siente ya que en este caso es negativa porque influye en su entorno social familiar y escolar por la conducta que presenta hace que se aleje cada vez de este círculo.

Isabel presenta conducta introvertida porque no desea seguir en hora de receso a conversar con sus amigos, sino que prefiere quedarse en el aula sus padres están preocupados por este comportamiento qué ha adquirido Isabel al principio se creyó como un diagnóstico de una enfermedad física.

Conductual

Las conductas que presenta Isabel son de rasgos de una persona con baja autoestima depresión y ansiedad lo que se puede describir que ella desea colaborar con la resolución de conflictos que se presentan entre los padres pero no tienen las palabras adecuadas para intervenir en esta discusión la depresión porque tiene miedo a que sus padres se separen y no sabe por cual decidir lo que este tipo de problemas le provoca una ansiedad porque a temprana edad y estar pensando en que será lo mejor para los padres y para ella.

Escolaridad

Primera entrevista a los docentes se pudo constatar que la escolaridad de Isabel se está viendo afectada por las diferentes conductas que presentan como introversión aproximadamente 4 meses ha cambiado su comportamiento es lo que le afecta en el rendimiento académico, en el desenvolvimiento de las clases y la relación con los docentes.

Inventario de Depresión de Beck que se practicó en la tercera sesión. En esta

prueba obtuvo una puntuación de 24 lo que refleja una depresión moderada.

De acuerdo con toda aquella información que se ha podido obtener por medio de los instrumentos que se aplicaron para una buena comprensión del caso y cómo la relación parental influye en el estado de ánimo de una estudiante de 14 años de la unidad educativa barrio cantón Babahoyo de la provincia de Los Ríos, se ha presentado signos y síntomas de depresión lo cual pueden confirmar que no existe un trastorno del estado de ánimo sino un síndrome de conductas depresivas y de ansiedad.

SOLUCIONES PLANTEADAS

Se intervino desde varios puntos teniendo una entrevista con la madre, el docente-tutor y la estudiante en lo que se pudo constatar que la relación de los padres está influyendo en su estado de ánimo en el cual está deteriorando el entorno escolar, familiar y se podría decir el social porque Isabel no desea tener relaciones interpersonales con sus compañeros fuera de las aulas de clase, para esto se pudo plantear una solución por medio de la terapia cognitiva conductual en la cual se utilizó dos técnicas para contrarrestar el problema de autoestima baja en Isabel en las cuales se detallan a continuación cómo fue su proceso y cuáles fueron los resultados que se pudieron obtener.

Auto-observación y reestructuración cognitiva

Esta técnica tiene como objetivo mejorar la autopercepción que tiene Isabel y su estado de ánimo por medio de la retención y modificación de los pensamientos automáticos que son autocríticos que están siendo base para tener una autoestima baja. Es una función de dos técnicas cognitivas conductual la cual se trabajará por medio de tres sesiones en las que se va a detallar cada una a continuación para tener un conocimiento mucho más amplio.

1. Duro aproximadamente 30 minutos lo cual se le realizó la principal idea de mejorar el concepto o percepción que tiene sobre si misma por medio de la reestructuración cognitiva lo cual ayudo a disminuir los pensamientos disfuncionales, a través de estrategias de codificación y procesamientos de la información, donde se pudo mejorar sus creencias disfuncionales que estaban distorsionando su área cognitiva.

2. En la segunda sesión se puede trabajar el área cognitiva por medio de la reestructuración cognitiva las cuales se van a ejecutar todas aquellas ideas que molestan a Isabel para que ella pueda tener un concepto con mucho valor sobre sí misma, se detectó que los padres continuamente discutían y ya que está por ser hija única todos estos conflictos estaban repercutiendo en su autoestima y ella manifestaba que los padres quieren separarse pero ella no quiere estar separada de sus padres, por lo que los compañeros constantemente la molesta que los padres se van a separar y que va hacer una adolescente sola y que no va a tener quién la apoye y es por esto que ella se desvalora se desanima y provoca que su autoestima y su autoconcepto estén muy bajos.

3. En la última sesión de la técnica autoservicio y reestructuración cognitiva se pudo trabajar con Isabel sobre todas las quejas que tiene de los compañeros y de los padres que constantemente tienen discusiones, donde se pudo trabajar frente a un espejo para que se pueda observar qué es un adolescente muy bonita, la cual tiene muchas virtudes y defectos como todo ser humano, pero tiene que sobresalir sus virtudes y valores, que los pensamientos sean cada día resaltando sobre mejorar como persona para ayudar a su entorno familiar, ya que es lo que desea con todo su corazón.

Entrenamiento de habilidades sociales

El objetivo de esta técnica es mejorar la calidad de las relaciones interpersonales y comunicación, se realizó esta técnica porque es muy útil para el problema que está pasando Isabel, lo cual tiene problemas dentro de su hogar los padres continuamente discuten delante de ella y suele ser por temas en ocasiones relacionadas a ella en su bienestar, educación y alimentación, de lo cual ha provocado que su estado de ánimo dé como consecuencia sobre todas las cosas y que tenga una autoestima baja, lo cual se puede decir que esta técnica se pudo aplicar en dos sesiones, con dos herramientas la cual es un espejo y una silla vacía, las que se detallan a continuación:

- Se colocó frente al espejo a Isabel en el cual se pudo hacer que se imagine una situación en la que están discutiendo sus padres y ver en qué forma podríamos intervenir para poder resolver esa situación.
- La silla vacía se sentó frente a ella en la que se imaginó que estaba hablando con la mamá y luego con el papá en lo cual pudo desahogarse y darles a entender el motivo por los que ella se siente así esto pudo ayudar mucho a Isabel para que pueda

desahogarse delante de los padres imaginariamente qué es algo muy importante para su estado de ánimo.

Es muy importante saber que a Isabel se le aplicará un test luego de todas las sesiones de la intervención de la terapia, para constatar su estado de ánimo, el mismo pudo realizarse de una manera armoniosa en dónde se obtuvo como resultado que su autoestima estaba elevando y a su autoconcepto era mucho más valioso.

Por medio de una ficha de observación se pudo constatar que dentro del entorno escolar qué comportamientos presentaba y cómo fue su desenvolvimiento luego la terapia con los demás compañeros, donde se pudo apreciar como resultado de la ficha observación que su desenvolvimiento en actividades escolares era mucho mejor y participaba dialogaba con los docentes interactivas en clase estaba presta para realizar grupos y trabajar con sus compañeros ya comenzó nuevamente a salir en la hora de receso su estado de ánimo se puede decir que ha mejorado con la terapia.

CONCLUSIONES

Muchos de los jóvenes que experimentan la separación de sus padres, provocan en ellos un acumulo de conflictos internos, los mismos que se pueden presentar como resultado hacia un trastorno de conducta o problemas emocionales, puede darse el caso que el adolescente asume un proceso de separación de sus padres, aunque este aún no se dé.

Isabel aproximadamente 4 meses ha venido presentando problemas emocionales en los que están afectando su relaciones interpersonales debido a que los ejecutan frecuentemente y esto le afecta bastante por ser hija única ya que no quiere ver a sus padres separados en más ocasiones manifestó que desea tener a su familia siempre unida y que los problemas que están pasando le están afectando a todos 3 porque la relación con la madre y el padre ya no es la misma y ella desea que las relaciones sean como antes.

Se puede resumir que los resultados de las aplicaciones de las diferentes técnicas que se utilizaron para la recolección de datos, pudieron demostrar que el entorno familiar de Isabel está siendo afectado por las constantes discusiones que tienen los padres y por tanto su relación parental está afectada y esto es lo que influye en el estado de ánimo de Isabel y que presente baja autoestima con síntomas de depresión.

Para concluir se puede notar que este caso de una adolescente de 14 años la unidad educativa Barreiro cantón Babahoyo la provincia de Los Ríos, en donde se puede constatar por medio de los instrumentos aplicado y la recolección de datos que Isabel presenta un cuadro sintomatológico presencia de episodios sobre depresión y ansiedad, porque no han trascurrido los 6 meses para diagnosticar un trastorno.

- Se le recomienda a la madre de Isabel que reciba terapia de pareja en este caso y una siguiente sesión los padres con ella, para mejorar la dinámica familiar y que este tipo de conducta se puedan modificar por medio de la terapia cognitivo conductual.
- Isabel se le puede recomendar que reciba terapia individual por medio de reestructuración cognitiva y detención de pensamiento para poderlo transformar y modificar el tipo de autoconcepto y autoestima que tiene.

- A los docentes le recomendaría que sus clases sean más dinámicas y divertidas para que el estudiante este más relajada y tranquila en la hora de clases y poder recoger datos más precisos y concisos en cuanto a una sintomatología depresiva en niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Esteban, M. (2018). Relaciones parentales: Parentalidad. *Psicología para Padres*, 26 - 38.
- Fagundo, I. (15 de Julio de 2017). Diferencia entre el estado de ánimo y las emociones. *Radio Angulo*, 2(1), 15 .
- Garavito, J., & Gomez, V. (2017). ¿Cómo influye el conflicto armado en la construcción de las relaciones entre padres e hijos? *Pontifica Universidad de Javeriana. Cali, Colombia*, 55 - 58.
- Henao, G., & Ramirez, M. (2017). Estilos Parentales. *Revista de Psicología*, 233 - 240.
- Hidalgo, A. (28 de Julio de 2018). Salud afectiva. *Association, A. P.*, págs. 31 - 45.
- Montejano, S. (2014). *Tristeza* . *Psicología Emocional: Psicología Global*.
- Muñoz, A. (2017). Estado de ánimo. *Mentes abiertas. Asociacion de Psicología. Madrid. ESPAÑA*, 78 - 81.
- Núñez, K. (2018). Característica de los hijos según los estilos parentales. *Cielo*, 14.
- Urresto, K. (2017). *Falta de sueño*. Hidlago, Mexico: Obtenido de: www.dormirbien.info.

ANEXO 1

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

HISTORIA CLÍNICA

Datos de identificación: _____

Nombre y apellido: _____

Edad: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Instrucción: _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____

Teléfono: _____

Motivo de consulta:

Latente:

Irrupción del cuadro psicopatológico:

Topografía habitacional:

Antecedentes psicopatológicos familiares:

Afectividad:

Embarazo:

Parto:

Lactancia:

Marcha:

Lenguaje:

Crisis vitales:

Crisis existenciales:

Escolaridad:

Adaptación escolar:

Relaciones interpersonales:

Adaptación social:

Juegos:

Conducta sexual:

Actividad onírica:

Hechos traumatizantes:

Pensamiento:

Contenido:

Curso:

Lenguaje:

Diagnóstico:

Fenoménico:

Dinámico:

Estructural:

Diagnóstico diferencial:

Pronostico:

Terapia:

ANEXO 2

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

Ficha de observación psicológica

Datos generales

Nombre: _____

Sexo: _____

Edad: _____

Instrucción: _____

N° de sesión: _____

Tiempo de la observación: _____

Fecha: _____

Nombre del Observador: _____

Descripción de la observación

Descripción física y vestimenta:

Descripción del entorno:

Descripción del comportamiento:

Comentario:-

ANEXO 3

Nombre:.....Estado Civil..... Edad:.....
Sexo..... OcupaciónEducación:.....Fecha:.....

Instrucciones: Este cuestionario consta de 21 grupos de afirmaciones. Por favor, lea con atención cada uno de ellos cuidadosamente. Luego elija uno de cada grupo, el que mejor describa el modo como se ha sentido **las últimas dos semanas, incluyendo el día de hoy**. Marque con un círculo el número correspondiente al enunciado elegido. Si varios enunciados de un mismo grupo le parecen igualmente apropiados, marque el número más alto. Verifique que no haya elegido más de uno por grupo, incluyendo el ítem 16 (cambios en los hábitos de Sueño) y el ítem 18 (cambios en el apetito)

1. 0 No me siento triste
 1 Me siento triste
 2 Me siento triste continuamente y no puedo dejar de estarlo
 3 Me siento tan triste o tan desgraciado que no puedo soportarlo

2. 0 No me siento especialmente desanimado respecto al futuro
 1 Me siento desanimado respecto al futuro
 2 Siento que no tengo que esperar nada
 3 Siento que el futuro es desesperanzador y que las cosas no van a mejorar

3. 0 No me siento fracasado
 1 Creo que he fracasado más que la mayoría de las personas
 2 Cuando miro hacia atrás, sólo veo fracaso tras fracaso
 3 Me siento una persona totalmente fracasada

4. 0 Las cosas me satisfacen tanto como antes
 1 No disfruto de las cosas tanto como antes
 2 Ya no obtengo una satisfacción auténtica con las cosas
 3 Estoy insatisfecho o aburrido de todo

5. 0 No me siento especialmente culpable
 1 Me siento culpable en bastantes ocasiones
 2 Me siento culpable en la mayoría de las situaciones
 3 Me siento culpable constantemente

6. 0 Creo que no estoy siendo castigado
 1 Siento que puedo ser castigado
 2 Siento que estoy siendo castigado
 3 Quiero que me castiguen

7. 0 No me siento descontento conmigo mismo
 1 Estoy descontento conmigo mismo
 2 Me avergüenzo de mí mismo
 3 Me odio

8. 0 No me considero peor que cualquier otro
 1 Me autocritico por mis debilidades o por mis errores
 2 Continualmente me culpo de mis faltas
 3 Me culpo por todo lo malo que me sucede
9. 0 No tengo ningún pensamiento de suicidio
 1 A veces pienso en suicidarme, pero no lo haría
 2 Desearía suicidarme
 3 Me suicidaría si tuviese la oportunidad
10. 0 No lloro más de lo que solía
 1 Ahora lloro más que antes
 2 Lloro continuamente
 3 Antes era capaz de llorar, pero ahora no puedo, incluso aunque quiera
11. 0 No estoy más irritado de lo normal en mí
 1 Me molesto o irrito más fácilmente que antes
 2 Me siento irritado continuamente
 3 No me irrito absolutamente nada por las cosas que antes solía irritarme
12. 0 No he perdido el interés por los demás
 1 Estoy menos interesado en los demás que antes
 2 He perdido la mayor parte de mi interés por los demás
 3 He perdido todo el interés por los demás
13. 0 Tomo decisiones más o menos como siempre lo he hecho
 1 Evito tomar decisiones más que antes
 2 Tomar decisiones me resulta mucho más difícil que antes
 3 Ya me es imposible tomar decisiones
14. 0 No creo tener peor aspecto que antes
 1 Estoy preocupado porque parezco mayor o poco atractivo
 2 Creo que se han producido cambios permanentes en mi aspecto que me hacen parecer poco atractivo
 3 Creo que tengo un aspecto horrible
15. 0 Trabajo igual que antes
 1 Me cuesta un esfuerzo trabajar igual que antes
 2 Tengo que obligarme para hacer todo
 3 No puedo hacer nada en absoluto
16. 0 Duermo tan bien como siempre
 1 No duermo tan bien como antes
 2 Me despierto una o dos horas antes de lo habitual y me resulta difícil volver a dormir
 3 Me despierto varias horas antes de lo habitual y no puedo volverme a dormir
17. 0 No me siento más cansado de lo normal
 1 Me canso más fácilmente que antes

- 2 Me canso en cuanto hago cualquier cosa
 - 3 Estoy demasiado cansado para hacer nada
18. 0 Mi apetito no ha disminuido
- 1 No tengo tan buen apetito como antes
 - 2 Ahora tengo mucho menos apetito
 - 3 He perdido completamente el apetito
19. 0 Últimamente he perdido poco peso o no he perdido nada
- 1 He perdido más de 2 kilos y medio
 - 2 He perdido más de 4 kilos
 - 3 He perdido más de 7 kilos

Estoy a dieta para adelgazar:

SÍ NO

20. 0 No estoy preocupado por mi salud más que lo normal
- 1 Estoy preocupado por problemas físicos como dolores, molestias, malestar de estómago o estreñimiento
 - 2 Estoy preocupado por mis problemas físicos y me resulta difícil pensar en algo más
 - 3 Estoy tan preocupado por mis problemas físicos que soy incapaz de pensar en cualquier cosa
21. 0 No he observado ningún cambio reciente en mi interés por el sexo
- 1 Estoy menos interesado por el sexo que antes
 - 2 Ahora estoy mucho menos interesado por el sexo
 - 3 He perdido totalmente mi interés por el sexo

Puntaje Total:

ANEXO 4



Realizando aplicación de test psicométrico.



Sesiones de tutorías con el docente tutor.