



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



**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGO CLÍNICO**

TEMA:

**AUTOESTIMA Y SU INFLUENCIA EN EL COMPORTAMIENTO DEPRESIVO
EN UNA NIÑA DE PADRES SEPARADOS**

AUTOR:

TRIVIÑO YEPEZ EDDY ALBERTO

TUTOR:

MSC. PROCEL AYALA MARIO RENAN

PERIODO:

2020



RESUMEN

El presente caso de estudio tiene como finalidad determinar la autoestima y su influencia en el comportamiento depresivo en una niña de padres separados cuya edad es de 11 años y la cual se encuentra cursando el séptimo año de educación básica en la Unidad Educativa Juan Montalvo Del Cantón Baba De La Provincia De Los Ríos, para la obtención de la información se aplicó la investigación científica, así como instrumentos y técnicas psicológicas básicas a fin de alcanzar un presuntivo psicodiagnóstico con el fin de plantear una solución basada en la aplicación de psicoterapia cognitivo conductual, además de brindar información a los padres de familia sobre la importancia de consolidar una buena autoestima desde la infancia.

Comentado [P1]: PONER PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL

Palabras clave: autoestima, conducta depresiva, separación conyugal, infancia.

SUMMARY

The present case study is to determine self-esteem and its influence on depressive behavior in a girl of separated parents whose age is 11 years and who is studying the seventh year of basic education in the Juan Montalvo Del Cantón Baba Educational Unit In the Province of Los Ríos, scientific research was applied to obtain the information, as well as basic psychological instruments and techniques in order to reach a presumptive psychodiagnostic in order to propose a solution based on the application of cognitive behavioral psychotherapy, in addition to providing Information to parents about the importance of consolidating good self-esteem since childhood.

Keywords: Self-esteem, depressive behavior, marital separation, performance.



INDICE

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	1
2. DESARROLLO	3
2.1 JUSTIFICACION	3
2.2 OBJETIVO	3
2.3 SUSTENTOS TEORICOS	4
2.4 TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	11
2.5 RESULTADOS OBTENIDOS	13
3. CONCLUSIONES	20
4. BIBLIOGRAFÍA	22
5. ANEXOS	i
5.1 Anexos C. Test Inventario De Depresión Infantil CDI	ii
5.2 Anexo D. Test de la figura humana	iii
Ficha técnica del test de la figura humana	iv
5.3 Interpretación de la figura humana dibujada	v



1. INTRODUCCIÓN

La autoestima en niños de padres separados y su influencia en el comportamiento depresivo es un tema que genera cada día más interés en las instituciones educativas por parte de maestros y padres de familia, la misma refleja un malestar social formando parte de un interés humanista presente en muchos hogares, siendo un tema principal del núcleo familiar en la actualidad. Y es que la autoestima incide de manera precipitada y directa en problemas como la depresión, la inhibición o el uso de sustancias psicotrópicas, que en la mayoría de los casos son el resultado de la disfunción en el hogar, la ausencia de uno de los padres o ambos.

Al hablar de autoestima nos referimos a la aceptación consciente y el reconocimiento del valor propio de una persona, reflejando un agradable sentimiento al aceptarnos sin la necesidad de rechazarnos por lo que somos por nosotros mismos. La formación de la autoestima depende del apoyo emocional de los padres hacia los hijos desde la infancia, de esto dependerá la forma en que el sujeto se desarrolle en las diferentes situaciones que tenga que enfrentar a lo largo de su vida.

El presente caso, de carácter cualitativo, se enfoca en determinar, a partir de la investigación, la autoestima y su influencia en el comportamiento depresivo de una niña de 11 años de edad de padres separados, se atribuye a la línea de investigación de la carrera de psicología educativa y clínica, que es: prevención y diagnóstico, correspondiente a la sub línea: funcionamiento socio afectivo en el ámbito familiar y su influencia en el proceso enseñanza – aprendizaje.

Con el presente trabajo se pretende llevar a cabo una investigación que nos permita determinar la correlación entre la autoestima y el comportamiento depresivo en una niña de padres separados. A pesar del alto índice de niños que atraviesan una separación de sus progenitores no siempre los resultados son los mismo, ya que muchos de ellos adquieren apoyo inmediato de sus familiares más allegados, sin embargo esto no garantiza que no



sufran alteraciones en su estado de ánimo y sobre todo en su actitud. Por lo tanto, se aconseja que los padres se preocupen por mantener una buena salud emocional y mental de sus hijos, de esta dependerá el crecimiento significativo en la infancia del niño, que incluya aceptación y confianza en sí mismo, la misma que en un futuro le permitirá desarrollarse exitosamente.

En este estudio de caso se utilizaron los siguientes métodos y técnicas, los cuales nos permitieron recolectar una gran información sobre el tema citado: la historia clínica, el método de observación, entrevista narrativa, test de depresión de CDI de M. kovacs, test de la figura humana, referencias bibliográficas.

El presente documento está estructurado por los siguientes puntos: introducción, desarrollo, conclusiones, bibliografías y anexos.



2. DESARROLLO

2.1 JUSTIFICACION

La finalidad de esta investigación es determinar la autoestima y su influencia en el comportamiento depresivo en una niña de 11 años de edad de padres separados, de la Unidad Educativa Juan Montalvo Del Cantón Baba De La Provincia De Los Ríos, dado que hoy en día la separación conyugal es una situación muy común en la sociedad, en donde la mayoría de los casos quienes más sufren las consecuencias son los hijos. Con el fin de realizar un psicodiagnóstico, se aplicaron instrumentos y técnicas que permiten la obtención de información y a partir de esta determinar cuáles son las consecuencias en una niña que atraviesa una separación de sus padres. La presente investigación es factible porque cuenta con las herramientas y recursos necesarios para su ejecución, además los resultados que se han adquirido serán de mucha utilidad para familias que presente rupturas conyugales, de forma que reconocerán las consecuencias de la misma sobre los hijos y además, y siendo lo más importante, como lograr generar una autoestima solida en los mismos.

Comentado [P2]: USO DEL PLURAL

Comentado [P3]: CORREGIR, DEBE DECIR FACTIBLE

2.2 OBJETIVO

Objetivo General

Determinar la autoestima y su influencia en el comportamiento depresivo en una niña de 11 años de edad de padres separados de la Escuela Juan Montalvo Del Cantón Baba de la Provincia de Los Ríos.



2.3 SUSTENTOS TEORICOS

Autoestima

Autoestima es la capacidad de las personas para valorarse a sí mismo, de sus aprendizajes y experiencias dependerá que su percepción o juicio tengan un valor positivo o negativo.

Por lo que se puede decir que “Por lo tanto, se vuelve imprescindible para el éxito en nuestra vida gozar de una buena autoestima y amor propio. Todos conocemos el valor de la autoestima, pero muy pocos saben cuidarla, mimarla y mantenerla” (Martinez, 2017).

El desarrollo de la autoestima se inicia desde el nacimiento y se va desarrollando, evolucionando, cambiando, mejorando o deteriorándose durante toda la vida. Pero el desarrollo de la autoestima en las etapas de la niñez e infancia son fundamentales porque establecerá las bases sólidas de la autoestima durante su vida (Velásquez, 2017).

Los **niños** necesitan sentir el afecto de sus padres, sus cuidados, su atención y sentirse merecedores de ese cariño, sin condiciones. Pues el amor de un padre o una madre es incondicional. No sólo los queremos cuando se portan bien o hacen lo que les decimos. También los queremos cuando son desobedientes, cuando son creativos, cuando hacen cosas por sí mismos, etc. Sabemos que ser padres va mucho más allá de eso. Somos los responsables de educar a nuestros hijos y su salud emocional es tan importante como cualquier otra (López, 2017).

Tipos de autoestima



Autoestima alta

Las personas que tienen una alta autoestima, se sienten satisfechas con ellas mismas, aceptándose tal y como son, en sus virtudes y defectos. Sus defectos o limitaciones no causan que se menosprecien, pues se sienten queridas tal y como son, sabiendo identificar qué es aquello que se les da mejor y en qué deben mejorar, sin sentirse incómodas al hablar de sus fracasos o de sus logros y teniendo una actitud más abierta hacia las críticas, con una mayor flexibilidad para aceptar sus errores, lo que les conduce a aprender de estos errores, les mantiene en una actitud más abierta a nuevas experiencias y tienen más facilidad para afrontar nuevas situaciones o desafíos (Bastardas, 2019).

Autoestima baja

Las personas con una baja autoestima sienten un constante sentimiento de insatisfacción hacia ellas mismas y de falta de confianza o valor, creando con ello una excesiva autocrítica que mantiene el estado de insatisfacción. Al contrario de las personas con alta autoestima, tienden a dar mucha importancia a sus defectos, sobreponiéndolos a sus virtudes y magnificando su presencia. Además de ello, su focalización en sus defectos causa que no reconozcan quién son y cuáles son sus virtudes, que conducirían a que se valorasen a ellas mismas. Frente a ello, tienden a presentarse con una actitud más triste, derrotista, perfeccionista y con falta de espontaneidad (Bastardas, 2019).

Factores que causan una baja autoestima

Los primeros años de vida son cruciales para la formación de una alta o baja autoestima, pero también las experiencias que vamos viviendo de adultos pueden modificarla. Entre las múltiples causas de una baja autoestima podemos señalar las siguientes:

- ✓ Los abusos físicos, sexuales, y emocionales, y más a una edad temprana.



- ✓ El grado de expectativas a los que estuvimos expuestos en nuestra infancia por nuestros padres y profesores.
- ✓ Sufrir discriminación de cualquier tipo.
- ✓ Sufrir acosos o bullying.
- ✓ Sufrir una pérdida de un ser querido.
- ✓ La exclusión social.
- ✓ Afrontar el desempleo o situaciones laborales precarias (Martínez, 2017).

“Cuando una persona atraviesa momentos difíciles, casi sin darse cuenta va forjándose unas creencias negativas sobre sí mismo. Ya sea sobre su capacidad intelectual, su apariencia, o sus capacidades para tener éxito en la vida” (Martínez, 2017).

Por lo tanto “Lo importante de la baja autoestima es que generalmente se sustenta en creencias y no en hechos, y el sistema de creencias de las personas se puede modificar y moldear. Entonces, aumentar nuestra autoestima será un factor clave para sentirnos bien con nosotros mismos” (Martínez, 2017).

¿Cómo podemos ayudar a nuestros hijos a aumentar su autoestima?

- ✓ **Reforzar lo que haga bien**, las conductas que deseamos ver en ellos, cada gesto de autonomía, cada logro.
- ✓ **Podemos dejarles hacerse cargo de pequeñas responsabilidades domésticas**, tareas sencillas, como hacer la cama, poner la mesa, recoger su cuarto, etc. Dependiendo siempre de la edad del niño, hay algunas tareas más adecuadas que otras.
- ✓ **Evitar siempre las comparaciones**, con otros niños, con los hermanos, o con los adultos, cada niño es único y especial, no es buena idea que una persona se compare a sí misma con otros pues siempre va a ver diferencias tanto en habilidades como en logros, pues las capacidades de cada uno y las circunstancias son diferentes. Aceptar sus ideas, aunque sea de vez en cuando, ayuda no sólo al



pequeño a sentirse importante, sino que también ayuda a los padres, dicho sea de paso, a abrir más nuestra mente y a ordenar prioridades.

- ✓ **Dedicarles tiempo que sea exclusivamente para ellos**, leerles o jugar con ellos. No basta con estar con ellos a su lado, sino con estar para ellos.
- ✓ **Evitar el uso de etiquetas (buenas y malas)**, cuantos menos calificativos utilicemos con los niños mejor. En lugar de decirle a un adolescente “eres un vago” tiene mejor efecto para su autoestima pedirle amablemente que se levante y recoja su habitación.
- ✓ **Procurar no sobreprotegerlos**, dejar que cometan sus propios errores. Si un día quieren salir a la calle con la camiseta del revés o se les olvidó el desayuno para el cole, debemos dejar que se equivoquen y que asuman las consecuencias de sus decisiones (al fin y al cabo no son tan graves). Pues no queremos convertirnos en hiperpadres, ¿verdad? (López, 2017).

Depresión

El término depresión se utiliza a menudo vagamente para describir un estado de ánimo bajo o de desánimo que es consecuencia de decepciones (p. ej., enfermedad grave) o pérdidas (p. ej., la muerte de un ser querido). Sin embargo, este tipo de estados de ánimo bajos, a diferencia de la depresión, se producen en oleadas que suelen estar ligadas a pensamientos o recuerdos del evento desencadenante, se resuelven cuando las circunstancias o eventos mejoran, pueden ser intercaladas con períodos de emoción positiva y humor, y no van acompañadas de penetrantes sentimientos de inutilidad y auto-odio. El estado de ánimo deprimido dura habitualmente días en lugar de semanas o meses, y los pensamientos suicidas y la pérdida prolongada de la funcionalidad son mucho menos probables. Tales estados de ánimo bajos se llaman más apropiadamente desmoralización o tristeza. Sin embargo, los eventos y los factores de estrés que causan la desmoralización y el dolor también pueden precipitar un episodio depresivo mayor (Elia, 2017).



Según Jose García, psicoterapeuta especializado en trastornos depresivos, existen dos tipos de depresión las cuales se diferencian por su tiempo de evolución y gravedad, las mismas se explican a continuación:

Depresión recurrente

Se dice que una depresión es recurrente cuando vuelve una y otra vez en episodios repetidos después de haberse recuperado totalmente el paciente. La terapia cognitivo conductual, basándose en los desarrollos aportados por la tercera generación de esta terapia, introduciendo métodos y estrategias basados en la conciencia plena para poder evitar que se repitan los episodios depresivos una vez superados y que están demostrando científicamente su eficacia. En la página los puedes consultar (en preparación) (García, 2010).

La depresión crónica

Existe una depresión que es terrible, comienza antes de los 21 años y se mantiene durante muchos años. Tiene sus raíces en la infancia en las relaciones que se establecen con las personas significativas de las que aprendemos como enfrentarnos a los problemas y relaciones personales en la vida. Son esos esquemas de comportamiento aprendidos los que mantienen la depresión y la hacen crónica. El profesor McCoulough ha desarrollado un tratamiento que ha demostrado su eficacia en este tipo de depresión. En esta página tienes expuesto ese tratamiento cognitivo conductual resumido (en preparación). Se está aplicando esta terapia a la distimia, es decir, a un estado de ánimo bajo que dura mucho tiempo sin llegar a darse un episodio depresivo (García, 2010).

Comentado [P4]: DEISMINUYA EL ESPACIO CONFORME NORMATIVA



Depresión infantil

La depresión infantil puede definirse como una situación afectiva de tristeza mayor en intensidad y duración que ocurre en un niño. Se habla de depresión mayor, cuando los síntomas son mayores de 2 semanas, y de trastorno distímico, cuando estos síntomas pasan de un mes (Hernández, 2018).

Para estar deprimidos, estamos hablando que ya es un diagnóstico dentro de la salud mental y el niño tiene que estar muy triste, tiene que tener una serie de alteraciones, que se le notan en el colegio, que se le notan con los amigos, que lo notan los papas, que lo notan todos, durante un periodo largo de tiempo. Un niño deprimido está todo el día triste, deja de hacer actividades que antes hacía, pierde el apetito. En función de cómo sean esos síntomas y de la gravedad de los síntomas podremos hablar de un estado de depresión leve, moderado o severo. También tenemos que pensar que los síntomas van a variar en función de la edad del niño (Álava, 2018).

Causas principales de la depresión infantil

Las causas que desencadenan depresión en un niño son diversas. Los factores que más influyen son los biológicos, entre los que destacan los genéticos (es decir, la herencia). La probabilidad de que un niño o un adolescente tenga depresión se multiplica por cuatro cuando uno de sus padres la ha padecido. También contribuyen los factores ambientales, como pueden ser: la pérdida de una persona cercana, la desestructuración familiar, las dificultades en el colegio, el rechazo de compañeros, etc. Sin embargo, no todos los niños con problemas acaban teniendo depresión, ni todos los niños con depresión han tenido estresantes ambientales (SEPI, 2011).



Síntomas de la depresión infantil

Los síntomas principales son:

- ✓ **Estado de ánimo irritable o triste.** Los niños suelen estar más irritables o malhumorados que tristes o abatidos.
- ✓ **Pérdida de interés o de placer.** Pasan menos tiempo en hobbies o actividades que anteriormente les producían placer. Los padres suelen notar mayor aislamiento social o abandonos de hobbies que antes disfrutaban.

Otros síntomas habituales son los siguientes:

- ✓ Cambios en el apetito, con repercusión en el peso (pérdida, ganancia o un estancamiento).
- ✓ Cambios en el sueño (dificultades para dormir o sueño excesivo).
- ✓ Cambios psicomotores (dificultad para estar quieto y moverse continuamente; o marcado enlentecimiento en las respuestas y movimientos).
- ✓ Pensamientos de inutilidad o culpa.
- ✓ Fatiga, pérdida de energía.
- ✓ Dificultades para concentrarse (por ejemplo, se puede observar una bajada brusca del rendimiento académico, que se distrae constantemente o quejas de memoria).
- ✓ Pensamientos de muerte, intentos de suicidio (Déu, 2020).



2.4 TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Para este estudio de caso se aplicaron diferentes técnicas tales como la entrevista, la cual nos ayudó a recopilar la mayor cantidad de información con la que se profundizó el problema que el paciente presentaba, en el transcurso de varias sesiones se logró llegar a una conclusión, y a partir de esta se procedió a la planificación de un esquema terapéutico a fin de tratar la presente problemática.

Los instrumentos aplicados fueron: historia clínica, test de depresión CDI de M. Kovacs y test de la figura humana.

Comentado [P5]: COMO MAS "A'D'E'LA'NT'E' 'HA'BLA' 'DE'L 'T'EST' 'D'E' ""F'I'G'U'R'A' 'HUMANA, MENCIONELO TAMBIEN AQUÍ

Entrevista

La entrevista se define como "una conversación que se propone con un fin determinado distinto al simple hecho de conversar". Es un instrumento técnico de gran utilidad en la investigación cualitativa, para recabar datos. El presente artículo tiene como propósito definir la entrevista, revisar su clasificación haciendo énfasis en la semiestructurada por ser flexible, dinámica y no directiva. Asimismo, se puntualiza la manera de elaborar preguntas, se esboza la manera de interpretarla y sus ventajas. Finalmente, por su importancia en la práctica médica y en la educación médica, se mencionan ejemplos de su uso (Bravo, 2013).

Historia clínica

La historia clínica es la exploración metódica que se practica a todo paciente y de la cual debe dejarse constancia escrita; por lo tanto es el documento que nos ilustra al hombre enfermo desde que inicia su primer contacto con el médico, continuando por examen clínico detallado y sometido a exámenes especiales; llegándose finalmente a un



diagnóstico, el cual nos conducirá a instalar un tratamiento apropiado. En otras palabras, podríamos decir que es la narración escrita, clara, precisa, detallada, ordenada de todos los datos y conocimientos, tanto anteriores (antecedentes personales y familiares), como actuales; relativos a un enfermo, y que sirven de base para el juicio definitivo de su enfermedad. Resume la herencia y hábitos de un ser humano, su constitución, fisiología y psicología; su ambiente, y siempre que fuera posible, la etiología y la evolución de la enfermedad (Wuani, 2010).

Test de la figura humana

Los métodos gráfico-proyectivos han nacido gracias a la necesidad de explorar las motivaciones de las conductas que no se pueden manifestar por la comunicación directa entre personas. Estos métodos son más conocidos como técnicas o test proyectivos. Una intensa experiencia ha demostrado que los dibujos de la figura humana representan una profunda e íntima expresión de la personalidad del que dibuja. Cuando un sujeto trata de “dibujar una persona”, debe resolver diferentes problemas y dificultades buscando un modelo a su alcance (Meneu, 2019).

Test CDI de M. Kovacs

El CDI evalúa dos escalas: Disforia (humor depresivo, tristeza, preocupación, etc.) y Autoestima negativa (juicios de ineficacia, fealdad, maldad, etc.) y proporciona una puntuación total de Depresión. Puede ser contestado directamente por los niños evaluados, como autoinforme, o pueden contestarlo adultos de referencia como el padre, la madre, profesores, enfermeras o cuidadores. Cuando se aplica por este último procedimiento los ítems deben leerse en tercera persona (Kovacs, 1979).



2.5 RESULTADOS OBTENIDOS

En el presente estudio de caso se pudo aportar en la mejora de una niña de 11 años estudiante de la Unidad Educativa “Juan Montalvo” del Cantón Baba de la Provincia de los Ríos. Este caso fue escogido por el motivo que se podía evidenciar el comportamiento de la niña por parte de la maestra, quien venía preocupada por el comportamiento depresivo de la niña, quien no quería trabajar en clases, no cumplía con las tareas ni participaciones en grupo y las constantes faltas a clases, lo que hizo que la docente llevara el caso al DECE del plante y se prosiguiera a realizar la intervención psicológica con la autorización del representante legal.

Comentado [P6]: PONER UNA COMA

Comentado [P7]: PONER UNA COMA

El tiempo que se llevó a cabo en el presente caso clínico fue de cuatro sesiones psicodiagnósticas, las que se tomaban de 45 a una hora cada sesión, dependiendo del tipo de técnica que aplicó el psicólogo.

Comentado [P8]: PONER UNA COMA

Primera sesión

La cual fue realizada el lunes 18 de noviembre del 2019 en la jornada matutina de clases 9 am, donde la maestra indica que la alumna ha venido bajando sus calificaciones y rendimiento académico, situación que le ha preocupado y por la cual se ha dirigido al departamento del DECE, por otra parte la alumna indica “bajaron mis calificaciones desde que estaba en quinto año”, actualmente cursa séptimo de básica. Indica además sentir “celos porque mi padre se separó de mi madre y por lo tanto sentía que mi afecto no era correspondido por mi papá, pensaba que era mejor no existir, pero nunca intenté hacerme daño físicamente, pero desde entonces me pongo así, mi mamá también se fue, vive en otra parte y yo con mis abuelos, pero no es lo mismo”.



Segunda sesión

El padre fue citado el miércoles 20 de noviembre del 2019 a las 9 am por parte del DECE, en la cual se informó al padre el problema que estaba presentando la estudiante, se le informo que la niña tenía bajo rendimiento académico, su falta de interés por estudiar y no incluirse con los compañeros seguido de sus faltas de asistencias a clases, y el comportamiento deprimido que se podía observar.

Comentado [P9]: DEBE HABER CONCORDANCIA EN EL USO DEL PLURAL

El padre comento que él no vive con su hija ni la madre biológica que estaban separados y que actualmente tiene una nueva pareja con la cual tiene una niña de apenas dos meses de edad, por ese motivo la hija vivía con sus abuelos paternos, menciona que él ya tenía conocimiento del comportamiento de la niña pero que no sabía cómo conllevarlo, además, que en una ocasión la niña le menciono que era mejor no vivir ya que no tenía el afecto de sus padres y no vivía con ellos. Posteriormente se llevó a un acuerdo en el cual él se comprometía a cumplir con algunas indicaciones que se le dio con el fin de mejorar la actividad afectiva de padre e hija, dichas actividades fueron incluir a la niña en las actividades del padre y su nuevo hogar.

Tercera sesión

La cual fue realizada el lunes 25 de noviembre del 2019, a las 9 am donde se dio una retroalimentación y se procedió a aplicar el test CDI con el fin de obtener información de forma cuantitativa sobre el grado de depresión y de la autoestima de la paciente, luego a esto se le envió a realizar un cronograma de actividades con el fin de corregir estos patrones de pensamiento negativo y por ende mejorar su conducta. Posteriormente se procedió a aplicar el test de la figura humana, el mismo consiste en la realización del dibujo de una persona, y cuyas características nos ayudan a conocer las capacidades y el funcionamiento cognitivo del paciente.



Cuarta sesión

Esta fue realizada el 2 de diciembre del 2019, se llevó a cabo una retroalimentación y se procedió a analizar el resultados de las tareas mediante el dialogo, el cual nos arrojó un avance significativo, la paciente realizo una reflexión sobre su pensamiento negativo y su autoestima. Se pudo observar además un cambio en su conducta ya que se mostró carismática y alegre todo el tiempo. Menciono además que actualmente comparte más tiempo con su padre.

Una vez finalizada las sesiones establecidas, se llevó un dialogo con la paciente sobre el proceso de mejorar la conducta y convivencia con su padre y nueva pareja de hogar en donde nos manifestó sentirse mejor y más segura de sí misma.

Situaciones detectadas

La maestra indica que la alumna ha venido bajando sus calificaciones y rendimiento académico posteriormente el aislamiento hacia sus compañeros de trabajo de la escuela y episodios de llanto temporales, situación que le ha preocupado y por la cual se ha dirigido al departamento del DECE, por otra parte la alumna indica “bajaron mis calificaciones desde que estaba en quinto año”, actualmente cursa séptimo de básica. Indica además sentir “celos porque mi padre se separó de mi madre y por lo tanto sentía que mi afecto no era correspondido por mi papá, pensaba que era mejor no existir, pero nunca intente hacerme daño físicamente, pero desde entonces me pongo así, mi mamá también se fue, vive en otra parte y yo con mis abuelos, pero no es lo mismo”.

Se llegó a la conclusión mediante el relato de la maestra y las entrevistas realizadas con la paciente y su padre en las diferentes sesiones, que el problema surge a partir de la separación de sus progenitores, la falta de atención por parte de los mismos, y la unión del nuevo compromiso de su padre en la cual de manera que sin darse cuenta el



progenitor la había excluido de sus actividades de familia ignorando el daño emocional que sufría la niña.

En las distintas áreas de exploración funcional del paciente como son: función cognitivo, pensamiento, afectivo, conducta social - escolar y somática presenta los siguientes hallazgos.

Comentado [P10]: PONER DESPUES DE PENSAMIENTO Y EN ESE ORDEN PRESENTARLO, COGNITIVO, PENSAMIENTO, AFECTIVO.....

Cognitivo

No presenta ninguna alteración en la función cognitiva.

Pensamiento

Se encontró pensamientos autolesivos por la falta de afecto y atención de su padre, creyendo que la mejor manera de solucionar su tristeza era dejando de existir, sin embargo menciono no haber tratado en ninguna ocasión llevarlo a cabo.

Afectivo

En la función afectiva se encontró Tristeza, inseguridad, baja autoestima, debido a la falta de atención por parte de su padre ya que no convivía con él, sino con sus abuelos paternos.



Conducta social – escolar

La paciente presenta bajo rendimiento académico, aislamiento, es decir; no se incluía en los trabajos en grupos con los compañeros de clase e inasistencia a la institución engañando a la abuela que no habría clase en día laborables de normalidad.

Somática

No presenta ninguna alteración en la función somática.

Como resultado de la prueba aplicada del test psicológico, fueron los siguientes.

El cuestionario de depresión infantil de M. Kovacs, en la puntuación directa del mismo nos arrojó una puntuación de 27 el cual nos indica un nivel moderado de depresión.

Test de la figura humana de Karen Machover, el dibujo realizado por la paciente indicó en primer lugar que se identifica con su sexo, además reflejo angustia, inhibición y miedo agudo, producto de las mismas, dificultades para relacionarse con los demás.

Mediante la recopilación en la matriz del cuadro psicopatológico y la entrevista, la observación directa y posterior al test se pudo obtener el presuntivo diagnóstico equivalente según el CIE-10 al **F32.1** Episodio depresivo moderado, el mismo se venía desarrollando hace dos años hasta la actualidad, a partir de la separación de los padres, y la unión de su padre con su nueva pareja en la actualidad.

Comentado [P11]: Poner tiempo de evolución y correlacionar con predisponente y/o precipitante, que efectivamente ya menciona pero no está demás para el lector dejarlo evidenciado ya que es fundamental en nuestro quehacer profesional tener claro este análisis.



Soluciones planteadas

En este caso es fundamental que el padre incluya a su hija en las actividades con su nueva pareja para crear lazos afectivos, los cuales ayuden a estabilizar las emociones de la paciente y pueda convivir en unión fraternal.

Se pudo visibilizar que la problemática de la paciente nace a raíz de la separación de los progenitores y posterior, a la ausencia por parte de los mismos el cual causo una bajo autoestima y el comportamiento depresivo en la paciente.

Se debe tomar en cuenta los hallazgos que arrojó el cuadro sindrómico para a partir de los mismos plantear técnicas que favorezcan la extinción de los síntomas y producto de ello garantizar un buen vivir.

Objetivos

- Fortalecer el autoconcepto y amor propio.
- Erradicar los pensamientos autolesivos.
- Reconfortar las habilidades sociales.

Comentado [P12]: Elimine e inicie con Se pudo...

Comentado [P13]: Sustituya por arrojó



Categoría	Objetivo	Actividad	Técnica	Numero de Sesiones	Resultados esperados
Afectivo	Fortalecer el autoconcepto y amor propio.	Enseñar al paciente a realizar nuevas actividades placenteras que lo animen y permita realizar su propia organización de tareas.	Activación conductual	2	Conseguir que el paciente aumente su actividad y fortalezca sus emisiones.
Pensamiento	Erradicar los pensamientos autolesivos.	Lograr que el paciente identifique los pensamientos positivos y los negativos con el fin de determinar sus beneficios.	Reestructuración cognitiva	2	Que el paciente logre identificar los pensamientos que no le favorezcan y le cause un malestar y posterior los elimine.
Conducta social - escolar	Reconfortar las habilidades sociales.	Enseñar a la paciente a reconocer y posterior a hablarse de forma motivadora así misma con la finalidad de poder resolver sus problemas.	Entrenamiento en autoinstrucciones	2	Reestablecer la funcionalidad de sus actividades previo al estado de depresión que atravesaba.



3. CONCLUSIONES

La intervención a través de varias técnicas e instrumentos psicológicos aplicados en este estudio de caso, fueron piezas claves para la obtención de resultados, en la que se pudo conocer la autoestima y su influencia en el comportamiento depresivo en una niña de padres separados, los cuales se generaron por la vivencia de **falta** de afecto por parte de su padre.

Comentado [P14]: Vivenci de falta de afecto, diríamos más asertivamente

La información que se obtuvo y se plasmó en este documento es de mucha importancia puesto que además de conocer la autoestima y la relación con el comportamiento de una niña, sirve de instructivo para los padres de familia y maestros en cuanto a la formación de una buena autoestima, tomando como punto principal que es fundamental para el buen desarrollo de un individuo y cuya formación empieza n la infancia.

En el caso de la niña evaluada por su comportamiento depresivo, se pudo constatar que varias de sus áreas fueron afectadas como lo son el área familiar, en la que se vio reflejado una falta de comunicación entre abuelos e hija y padre e hija, el área escolar; se vio afectado debido a su decadente desempeño en clases y su falta de interés de relacionarse con sus compañeros, fue la maestra quien intervino, ya que ocasionalmente veía el comportamiento depresivo de la niña, causándole una gran preocupación.

Sería óptimo que se implementaran técnicas conductuales **previas** a una capacitación a los maestros con la finalidad de que conozcan la manera de como sobrellevar de manera eficaz estos casos, los cuales son muy comunes en los niños en la actualidad, y que son justamente los maestros quienes comparten gran parte del día con ellos.

Comentado [P15]: Corregir concordancia en el uso del plural

En el caso de los padres de familia, quienes serían las figuras más importantes en la vida de un niño, sería fundamental dictar talleres y charlas instructivas cuyo contenido



principal sea el fortalecimiento de una buena autoestima en los niños, independientemente del caso de que exista una separación conyugal, que puede aportar en el surgimiento de comportamientos inusuales y depresivos, como lo es en la niña que inspiro este estudio de caso, teniendo en cuenta que los niños forman su autoestima mediante el lenguaje principalmente con el de sus padres, es decir; las palabras y los gestos que estos reciban, especialmente durante sus primeros años de vida, serán la base principal de su conducta y estabilidad emocional. Por la razón de que los mismos guardan en su mente las palabras de elogio y discriminatorias sobre ellos y las convierten en conceptos reales sobre si mismos, ya sea desestabilizándolos o estabilizando su autoestima.

Se concluyó que la autoestima es una base fundamental en los niños, el cual permite y facilita el desarrollo interpersonal y social del mismo, formando una personalidad fuerte y estable para los afrontamientos del día a día, en los que pueden desenvolverse con facilidad, tomando la decisiones correctas, las misma que le permitirán llevar a cabo la facilidad de solucionar problemas en las diferentes situaciones en las que se encuentre.

Como se menciona anteriormente, la autoestima influye de manera directa en el comportamiento de los niños, en este caso la ausencia de las figuras paternas y la falta de atención por parte de los mismos fueron los detonantes de una baja autoestima, lo cual provoco el comportamiento depresivo de la niña, causándole un daño temporal en su estabilidad emocional, el que le impedía actuar de manera habitual tanto en el ambiente familiar y escolar, las cuales forman parte de su cotidianidad.

Comentado [P16]: poner una coma



4. BIBLIOGRAFÍA

- Álava, S. (24 de Febrero de 2018). *Guiainfantil.com*. Obtenido de Guiainfantil.com:
<https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/trastornos/que-es-la-depresion-infantil/>
- Bastardas, M. T. (23 de Mayo de 2019). *Psicología Online*. Obtenido de Psicología Online:
<https://www.psicologia-online.com/los-5-tipos-de-autoestima-y-sus-caracteristicas-4594.html>
- Bravo, L. (2013).
- Déu, S. J. (2020). *Depresión en niños: información para padres y familiares*. Barcelona: FAROS Sant Joan de Déu.
- Elia, J. (Febrero de 2017). *Mnual MSD*. Obtenido de Mnual MSD:
<https://www.msmanuals.com/es-ec/professional/pediatr%C3%ADa/trastornos-mentales-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes/trastornos-depresivos-en-ni%C3%B1os-y-adolescentes>
- García, J. (24 de Septiembre de 2010). *psicoterapeutas*. Obtenido de psicoterapeutas:
<http://www.psicoterapeutas.com/trastornos/depresion/depresion.html>
- Hernández, E. (14 de Marzo de 2018). *Psicología Online*. Obtenido de Psicología Online:
<https://www.psicologia-online.com/la-depresion-infantil-causas-diagnostico-y-tratamiento-3144.html>
- Kovacs, M. (1979).
- López, E. (1 de Agosto de 2017). *La diversiva*. Obtenido de La diversiva: <https://ladiversiva.com/la-importancia-la-autoestima-hijos>
- Martinez, C. (20 de junio de 2017). *cognifit*. Obtenido de cognifit:
<https://blog.cognifit.com/es/baja-autoestima/>
- Martínez, C. (20 de junio de 2017). *cognifit*. Obtenido de cognifit:
<https://blog.cognifit.com/es/baja-autoestima/>
- Meneu, M. (28 de Junio de 2019). *Psicología-Online*. Obtenido de Psicología-Online:
<https://www.psicologia-online.com/test-del-dibujo-de-la-figura-humana-2596.html>
- SEPI. (22 de Noviembre de 2011). Depresión en niños y adolescentes. *En familia AEP*.
- Velásquez, L. (18 de Agosto de 2017). *Blog Editorial UPC*. Obtenido de Blog Editorial UPC:
<https://blogs.upc.edu.pe/blog-de-editorial-upc/actualidad/importancia-del-desarrollo-de-la-autoestima-en-los-ninos-y-ninas>
- Wuani, H. (2010).

