



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
PSICOLOGIA CLINICA
MODALIDAD PRESENCIAL



**DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSION PRÁCTICA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

TEMA:

**INTERACCIÓN SOCIAL Y SU INFLUENCIA EN LA ANSIEDAD DE
PERSONAS ENCARCELADAS POR PRIMERA VEZ**

AUTOR:

ANTONY ALEXANDER OBACO SARANGO

TUTOR:

PSI. INGRID YOLANDA ZUMBA VERA. MSC.

BABAHOYO-FEBRERO-2020



RESUMEN

En la siguiente investigación se hizo un estudio acerca de la interacción social y como esta influye en los comportamientos de las personas, para eso fue necesario hacer intervenciones psicológicas la cual se realizó una planificación directa con la persona beneficiada, se tomó test psicométricos como el cuestionario de salamanca en la cual nos arrojó un resultado que más predominó fue en la escala de ansiedad y así mismo se tomó el test de ansiedad de Hamilton y los resultados fueron en ansiedad psíquica se registró 24 puntos y ansiedad somática un total de 14 puntos, la cual sirvió para identificar qué tipo de problemática tiene desde que ingreso por primera vez a un centro de privación de libertad, para eso basándonos en los métodos que aplicamos, dio como resultado un trastorno de ansiedad social, según el DSM V las características que nos muestra el paciente son acordes por el hecho de que se le dificulta el interactuar con el resto de sus compañeros, pero existe una controversia que se hizo evidente es por la falta de control que concurre en un sistema cancelario, se elaboró un esquema psicoterapéutico para trabajar con el paciente, se le indico que íbamos a trabajar con la terapia cognitivo conductual para eso fue necesario indicarle cual son los respectivos pasos con los que iremos trabajando en el trascurso de la terapia, los resultados que obtuvimos fueron óptimos para el abordaje, se aplicaron las técnicas correspondientes para disminuir los cuadros ansiosos, siempre al paciente se le mencionó que el cambio iba a ser difícil y se acordó que el trabajo iba a ser en conjunto, para la cual el paciente accedió. Así mismo se recomendó a la institución aplicar nuevas técnicas para la convivencia y disminuir los abusos físicos y psicológicos que existen con las demás personas privadas de la libertad.

Palabras claves: Psicoterapéutico, Ansiedad, Interacción, Cognitivo, Abordaje.

ABSTRACT

In the following investigation a study was made about social interaction and how it influences people's behaviors, for that it was necessary to make psychological interventions which was carried out a direct planning with the beneficiary, psychometric tests were taken as the questionnaire from Salamanca in which we showed a more predominant result was the anxiety scale and the Hamilton anxiety test was also taken and the results were in psychic anxiety, 24 points were recorded and somatic anxiety a total of 14 points, the which served to identify what kind of problem he has since he first entered a detention center, for that based on the methods we applied, resulted in a social anxiety disorder, according to DSM V the characteristics that shows us the patient is consistent with the fact that it is difficult for him to interact with the rest of his classmates, but There is a controversy that became evident is due to the lack of control that concurs in a cancellation system, a psychotherapeutic scheme was developed to work with the patient, he was told that we were going to work with cognitive behavioral therapy for that it was necessary to indicate which are the respective steps with which we will be working in the course of therapy, the results we obtained were optimal for the approach, the corresponding techniques were applied to reduce the anxious pictures, the patient was always mentioned that the change was going to be difficult and it was agreed that the work was going to be together, for which the patient agreed. It was also recommended that the institution apply new techniques for living together and reduce physical and psychological abuse that exists with other people deprived of liberty.

Keywords: Psychotherapeutic, Anxiety, Interaction, Cognitive, Approach.

INDICE GENERAL

Resumen	I
Abstract	II
Introducción	1
Desarrollo	2
Justificación	2
Objetivo	3
Sustentos teoricos	4
Tratamiento	10
Técnicas aplicadas para la recolección de información	11
Resultados obtenidos	13
Soluciones detectadas	15
Soluciones planteadas	17
Resultados Obtenidos	18
Conclusiones	19
Bibliografia	21

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es para describir cómo influye la ansiedad en un individuo al momento de relacionarse con su entorno por primera vez con personas privadas de la libertad en el Centro de Rehabilitación de Varones en la ciudad de Babahoyo.

La interacción social es uno de los primeros procesos de comunicación hacia el resto de personas, pero esto va verse afectada cuando se entra por primera vez a un centro de privación, he aquí la influencia que genera la ansiedad y esto se ve afectado en la libre expresión hacia el resto de personas.

Lo neutral de dicha investigación, no es resolver el problema, si no la prevención de este tipo de situaciones que son generadas por la ansiedad.

Observamos síntomas como el malestar en sí mismo las sudoraciones nocturnas y el miedo que se genera mientras pasan los días, van a existir los primeros problemas con los demás reos y esto va a complicar la situación aún más, para eso es necesario saber que la ansiedad es normal es situaciones estresantes, como es el hecho de llegar por primera vez a un sistema carcelario, pero se le considera patológico cuando los sentimientos y los pensamientos se vuelven irracionales y recurrentes; esto genera un malestar en la persona que se ve afectada en la comunicación y las relaciones interpersonales, abusos físicos y emocionales, que le generan entrar en una crisis constante de ansiedad.

Además, la presente investigación cuenta con un sustento teórico que permite reforzar el caso, a partir de lo establecido en el DSM V y el CIE 10, los clasifica dentro de los trastornos de ansiedad, solo a las reacciones de ansiedad que se las consideren anormales por manifestaciones sociales.

El siguiente estudio de caso acorde a la línea de investigación es el asesoramiento psicológico y así mismo se utilizó una sublínea como es la asesoría y orientación Psicoeducativa, personal, socio familiar, vocacional y profesional.

La investigación tendrá una duración de 2 meses en personas que padezcan dificultad para relacionarse con personas producto de la ansiedad que es generada por el hecho de entrar por primera vez a un sistema carcelario, que se tiene muchas etiquetas, para eso es necesario la utilización de algunas herramientas que en el transcurso de la investigación se verán reflejadas para la validación de la misma.

DESARROLLO

Justificación

El siguiente estudio está enfocado en la necesidad de conocer como una persona que entra por primera vez a un sistema penitenciario deben tener una comunicación asertiva para que exista una buena relación social en la persona privada de la libertad, ya que en este caso es un desafío para la persona porque se le dificulta y esto genera ansiedad en el individuo debido a la influencia por los comentarios que antes de ingresar escuchaba y esto trae consigo cambios en su comportamiento, ideas negativas, problemas de sueño, cambios físicos.

Al momento de saber cómo la interacción social se ve afectado en el comportamiento tanto emocional como conductual de la PPL, el terapeuta ende a su aprendizaje toma medidas prioritarias para que el paciente tenga un estado mental favorable tanto para el buen trato con sus pares y así mismo controlar los estados ansiosos que son generados al momento de saber que está un régimen carcelario, el terapeuta toma medidas exhaustivas para que exista un tratamiento eficaz para el manejo tanto de estados ansiosos producto de llegar a un lugar nuevo y con condiciones desfavorables.

La persona que va a gozar de este conocimiento de manera directa es un privado de su libertad ya que es netamente afectado producto de un error que cometió y a partir de esto se ve afectado en la forma de como sobrellevar desde el momento que ingresa, porque desconoce cómo es el ambiente en una cárcel y esto le va generar una limitación al momento de elegir a sus pares y por ende esto va influir al momento de tener

una interacción positiva y en sus conductas y se le haga más fácil poder interactuar de manera positiva sin ningún miedo.

La trascendencia en este tipo de caso es Psico-educar para que el paciente tenga futuras habilidades para su desarrollo personal y así mismo generar confianza para que pueda enseñar a otras personas a como sobrellevar situaciones desfavorables que les cause preocupaciones, angustias, estrés, tristeza, la inconformidad consigo mismo por el bajo control de cómo manejar emociones que generan sentimientos negativos.

La factibilidad en este caso nos permitió conocer el tipo de situaciones en que esta persona, vive en un estado de alerta ya que las relaciones sociales dentro de la cárcel son muy complicadas por los altercados de poder que tienen los demás reos y esto hace que el paciente tenga complicaciones al momento de elegir sus pares y esto le genere cuadros ansiosos que son evidentes cuando llega a la consulta con el terapeuta, se ven reflejados al momento de describirnos en su discurso y esto hace que el terapeuta como futuro profesional tome medidas preventivas con el paciente.

Objetivo

Demostrar de qué manera la interacción social influye en cuadros de ansiedad en una persona privada de la libertad que entran por primera vez al centro penitenciario de la ciudad de Babahoyo.

SUSTENTOS TEÓRICOS

La interacción social es clave para el ser humano ya que es su naturaleza convivir con el resto de sus semejantes, hay que tener en cuenta la evolución y la complejidad de cada cultura que tienen muchas formas de comunicarse, algunas poblaciones los hacen de diferentes maneras y esto dependerá la forma en que se maneje la interacción, como factor esencial entre varias comunidades, debe existir comunicación asertiva por parte de las personas que viven en comunidad, ya que esto va a ser eje esencial para describir comportamientos que van a generar satisfacción de necesidades en ámbitos sociales, familiares, laborales ya que mediante el aprendizaje se sobrelleva ciertos estados comportamentales. (Elvira-Valdés, 2014)

La interacción con otros pares es un estado natural de nuestro comportamiento ya que este nos permite entablar amistades, relaciones, y necesidades que nos demandan, para eso es necesario saber cómo comportarse como sociedad, ya que esto nos permitirá afianzar comportamientos positivos, que nos permiten aumentar la fortaleza emocional y conductual del individuo.

Abordar la interacción social desde el punto de vista psicológico implica hablar de relaciones sociales entre grupos muy conflictivos como son el sistema penitenciario, en este régimen ocurren situaciones desfavorables para que exista una comunicación asertiva ya que el ambiente es generador de estados de preocupación y de caos a cada momento es bastante apreciable, las múltiples riñas que existen por la demanda de poder que existen entre las PPL, la mayoría de personas cuando ingresan a una cárcel la angustia es bastante fuerte por los comentarios sociales que son punto imparcial para que exista una buena comunicación como los demás reos, siempre hemos escuchado cosas negativas de una cárcel, al momento que se comete algún delito y es juzgado, la apreciación directa en los pensamientos de una persona es mala, va a ir mal, tengo que cuidar mis palabras, y por ende existen limitaciones al comunicarse. (Rizo, 2010)

El manejo de las relaciones sociales siempre han sido un tema muy delicado, pues desde que nacemos formamos una alianza con nuestra madre, nuestros

primeros pasos sociales son nuestra familia, en ella aprendemos como comunicarnos y como pedir cuando tenemos una necesidad, pero con el transcurso del tiempo tenemos que asistir a una escuela, aquí ya nos rodeamos con más personas y nuestro centro de estudio para sobrellevarnos lo vamos aprender aquí, después llegamos a la adolescencia ya deciden ser autónomos y no depender de los padres estas son experiencias que van a marcar la vida de un individuo.

El control se da cuando existe un buen manejo de las interacciones sociales y el individuo no permite que situaciones externas se sobrepongan en decisiones y el control de sus emociones y su conducta, las personas cuando nos sentimos amenazados experimentamos el sentir del miedo, esta situación nos expone a peligros y la forma de actuar va ser disminuida, para eso el control de nuestras emociones y de nuestro comportamiento va influir en la forma de cómo se sobrelleve una situación de peligro.

La interacción social desde puntos de vista hace 20 años atrás la tenían constituida como parte de las atenciones sociales, que necesitaba un ser humano para sentirse aceptado con los grupos tanto religiosos, laborales y familiares, pero esto se ha visto truncado por los comportamientos que se han ido generando a lo largo de la historia y esto ha ido cambiado en desviaciones sociales, como conductas delictivas en las cual se ha tornado muy difícil para que un individuo se adapte a nuevas normas y reglas, por lo cual mediante algunas investigaciones tratan de buscar conductas que afecta a una interacción pero al mismo tiempo, como reforzar para que esto mejores en las comunicaciones asertivas con los demás individuos. (Paino, 1994)

El termino interacción social es un concepto que tenemos que tener muy en cuenta ya que es sinónimo de competencia social y de asertividad por ende a las personas que llegan por primera vez se les resulta muy difícil entablar amistades por los conceptos emocionales que se tienen acerca de la misma, para eso es importante promover el respeto con los demás compañeros.

Dentro de cualquier entidad penitenciaria existen normas y reglas que deben acatar los privados de la libertad y esto lo convierte en que cada interno debe hacer uso de un lenguaje apropiado, ya que mediante el buen uso de palabras conlleva a situaciones y relaciones de camaradería, porque la mayorías de los conflictos dentro de las cárceles, es por hacer un mal uso al momento de expresarse y esto va forjando a que

exista situaciones de riesgo que conllevan a situaciones de baja interacción social. (Torre, 2017)

Tipos de Interacción social, desde puntos de vista psicológico en la investigación podemos decir que se tiene como puntos esenciales la siguiente clasificación: 1) interacciones de persona a persona, 2) interacciones de persona a grupo, 3) interacciones de grupo a grupo. Éstas apartados nos sirven para que las personas privadas de la libertad se den cuenta los tipos de interacciones que deben manejar al momento de generar relaciones sociales cuando entran por primera vez a un sistema carcelario.

Las interacciones sociales de persona a persona dentro una penitenciaria, son situaciones favorables de influencia con otro prisionero, ya que existe una buena comunicación con el que se tiene más confianza y eso da estados de tranquilidad, cuando se genera este tipo de interacción se da inicio a una alianza para protección y del cuidado personal, esto va definir el control de otras necesidades como es el apoyo de comida y enceres de equipamiento, tener recursos prioritarios como una estabilidad afectiva y la compañía que es punto clave dentro de esta interacción para generar una comunicación con otro compañero. (Sacha Darke, 2017)

Interacciones de personas a grupo algo bien complicado de entender la mayoría de los presos siempre busca un grupo en donde ser aceptado para protección, estabilidad social y así mismo para que exista una comunicación asertiva con el grupo en la cual decidió compartir, las probabilidades para que esto ocurra son difícil al principio porque cuando entras por primera vez no tienes a ningún conocido y esto lo que genera son molestias al momento de tener una buena comunicación porque existen descalificaciones mutuas y por el proceder siempre va ver disputas de poder, lo que provocara son situaciones de riesgo para el grupo y para la persona que intenta ser parte del resto.

Interacciones de grupo a grupo, se encuentran asociadas generalmente a conflictos y competencias a mayor grupo de individuos el factor de riesgo se incrementa por la disputa de un poder y más si las personas que vienen cometiendo delitos, siempre ha estado envuelto en situaciones delictivas, esto hace que la comunicación se dificulte con todos los privados de la libertad, porque no tiene un manejo hacia estrategias para

lidar eventos adversos como son conflictos emocionales y conductuales que en la mayoría de los casos son eventos para que exista un desconocimiento en el trato de las personas, ya que esto influye en el comportamiento y en los pensamientos de cada individuo, para eso es necesario impartir conocimientos previos sobre la comunicación asertiva. De esta manera se crean expectativas en los ámbitos sociales. (Ricaldi da Rosa, 2015)

En este sentido las interacciones dentro de un sistema carcelario deben ser buenas para el control y el margen de las situaciones adecuadas, ya sea para el buen manejo de las conductas de las PPL, el margen que deben ocupar este tipo de personas tienen que corresponder al buen trato social, ya que esto dependerá para que no exista ningún problema mental, todo ser humano cuando se encuentra en factores estresantes tienden a tomar todas las cosas negativas y esto refuerza en sus pensamientos y le provoca acciones de preocupación, angustia y dolor cuando los factores son graves, existe una desvaloración en la autonomía del individuo y esto lo aparta de su realidad, para eso es necesario que la terapia sea funcional y estable y se mantenga un compromiso que servirá para el cambio a largo plazo y así, hacerlo acreedor de herramientas que le sean útiles.

La ansiedad como problema potencial para las personas que ingresan por primera vez a un sistema penitenciario, esto influye en las interacciones sociales ya que es aquí donde observamos conductas inapropiadas las cuales van a generar miedo, intranquilidad, preocupación, angustia, hay que tener en cuenta que es una respuesta emocional que se caracteriza por aspectos fisiológicos como corporales que son visibles en el comportamiento de las personas, así mismo la ansiedad tiene una función muy importante en los seres humanos como es el sentido de la supervivencia, juntos a las emociones como la tristeza, ira, miedo y la felicidad son complementos para que se den situaciones que afloran comportamientos ansiosos, para eso el ser humano ha desarrollado y se ha adaptado durante millones de años, una reacción que hasta el día de hoy la observamos y esta es la huida y la lucha, siempre estamos en constantes situaciones de riesgo pero como seres humanos racionales buscamos soluciones, según los estudios científicos el 20% de la población mundial padece un trastorno de ansiedad. (Ajila, 2015)

Hay que tener en cuenta características importantes al momento de describir sobre cuadros ansiosos, que suceden dentro de una prisión es que existen sucesos traumáticos para la persona y mucho más cuando desconoce totalmente el sistema,

experimentan condiciones lamentables como es el caso de adaptarse a un nuevo estilo de vida sistemático, ya que existe horarios específicos para dormir y así mismo para levantarse todo este de situaciones hacen que la persona viva un martirio y esto sumando a las actividades de ocio que tienen muchas limitaciones, otra característica importante es la convivencia agresiva y violenta que suelen tener en una celda, ya que las interacciones poca asertivas hace que se genere un ambiente desfavorable y esto aumenta las probabilidades de un daño en la salud mental del paciente. (VEGA, 2012)

Dentro de los trastornos de ansiedad que padece una PPL, cuando ingresan por primera vez al ambiente carcelario se observa mediante el estudio, los que tienen más relevancia son las fobias, ya que no tienen ninguna experiencia como es el ambiente, el trastorno de pánico se ve tan inmiscuido, la agorafobia, trastorno de ansiedad generalizada y el trastorno de ansiedad social son evidentes y recurrentes por las múltiples problemáticas que se crean debido a los comportamientos que alimentan las conductas que llevan a la mayoría de presos a padecer este tipo de problemáticas que por desconocimiento viven con cuadros ansiosos que son empeorados a largo plazo y si no existe ningún tratamiento psicológico, afecta ámbitos importantes del paciente como la disminución de comunicación con el resto de personas privadas de su libertad.

Al momento de identificar un trastorno de ansiedad hay que tener en cuenta, que todo ser humano tiende a padecer situaciones que le causan malestar, para eso es necesario saber cuáles son las características normales en este sentido, pues aquí tenemos la inteligencia emocional de resolver toda situación que nos cause malestar, pero se convierte en anormal cuando a la persona se le dificulta resolver situaciones sencillas y es cuando las preocupaciones, pensamientos, emociones son recurrentes y esto agrava en el comportamientos con nuestro entorno.

El estar privado de libertad hace que la persona actúe bajo reacciones adaptativas, que este siempre a la defensiva y lo obliguen a una resocialización que en muchos de los casos no existe por las conductas que tienen reclusos que son residentes, esto hace que las personas que son reclusos nuevos entre en pánico por las exigencias que se les genera a diario, y vivan en situaciones negligentes que le hace partícipe de adoptar valores de dichos individuos que son más antiguos y les provoque una situaciones de riesgo, tanto afectando en su vida como en el actuar con el resto de sus compañeros. (Ordóñez, 2018)

Para determinar situaciones de mejor entendimiento en la ansiedad, es necesario manejar nuestras emociones, ya que estas influyen en la mayoría de nuestras actitudes como personas comunicativas, si no tenemos una autorregulación de emociones que son componentes claves para nuestra autodeterminación como individuos sociales, todos en algún momento cuando somos aceptados nos sentimos bien y nuestras emociones son estables, pero cuando se distorsiona las emociones, somos blanco fácil para que estas sean inestables y afecten directamente a la parte social y se nos dificulte mantener una relación buena con nuestros pares. (BAUTISTA PARRA YADI LILIANA, 2018)

Para eso es necesario saber cómo la ansiedad afecta directamente en nuestras interacciones sociales, ya que, desde puntos de vistas de muchos estudios científicos, nos dicen que la ansiedad es generadora de comportamientos que afectan nuestra salud mental estos son cambios fisiológicos, emocionales, conductuales por tal razón, cuando una persona llega a un experto de salud mental, lo que hace es comentarle que su situación es algo normal, pero que tiene que aprender a discernir las situaciones que de verdad le genera un cambio negativo.

En personas privadas de la libertad los cuadros ansiosos, son producidos por las interacciones con su entorno, es aquí donde las víctimas de la ansiedad son identificadas esto es debido a la convivencia dentro de celdas diminutas, la alimentación es otro punto que los presos siempre lo mencionan, los conflictos recurrentes hacen que los individuos estén siempre alertas y con temor, para eso es necesario llevar una comunicación acorde a la circunstancias que se les atreviese mediante su reclusión,

Cabe mencionar que las diferentes estructuras para identificar síntomas ansiosos producidos por la mala interacción social al momento de ser insertados por primera vez a una cárcel, tiene muchas complicaciones, pero a la vez soluciones que son generadas por un profesional de salud mental, ya que esta mejora la resolución de problemas que tiene la persona y le da pautas para tener una comunicación firme y le dará un idealismo y convicción para elaborar a futuro nuevos planes y así resolver conflictos que le parecían complicados, en base a las guías va identificar situaciones que le causen malestar. (Quito, 2019)

Tratamiento

Para el manejo de un tratamiento hacia este tipo de problema, en primer lugar, debe existir una colaboración por parte del individuo esto dará una estructuración para un cambio eficaz para demostrar que la terapia es un eje importante para controlar síntomas que el paciente desconoce, este tipo de terapias deben ser manejadas por un Psicólogo clínico, el en base a su conocimiento establece los cambios que deben ser controlados por secciones que se determine, para eso es importante conocer el tipo de terapias y técnicas que sirven para los cuadros ansiosos y este cómo influye en las interacciones sociales.

Una de las bases de empoderamientos para contrarrestar los cuadros ansiosos en una persona privada de su libertad en este estudio es el reforzamiento social, ya que el aprendizaje es un estimulante para que el paciente sienta la confianza en sí mismo y pueda perpetuar con facilidad las respuestas verbales de aprobación de otros reos y esto sea un avance para controlar los síntomas que antes lo limitaban y lo alejaban de una comunicación asertiva, esto reforzara en su conducta, para que responda con las expectativas que se condiciona para una interacción llevadera. (Pérez, 1994)

El objetivo del estudio es conocer el grado de la eficacia que tienen las diferentes terapias y técnicas que se maneja para controlar la ansiedad, como es el caso de la terapia cognitiva conductual, terapia racional emotiva conductual, terapia de relajación, terapia de moldeamiento. Estas terapias lo que hacen es darle calma y seguridad al paciente y así mismo el avance correcto para el control de su problemática, cabe mencionar que cada una tiene un manejo acorde a la necesidad del paciente.

Así mismo un buen abordaje en el tratamiento de un paciente que entra por primera vez a un sistema penitenciario, es necesario indicar un esquema psicoterapéutico, para eso se utilizó la terapia cognitivo conductual por las interacciones poco asertivas que mostraba el individuo, esto aflora conductas negativas, por la falta de desconocimiento que le dificulta para eso fue necesario utilizar esta terapia ya que al paciente se le mostro como interactuar y aceptar la situación en la que se encuentra, se le indico que el cambio no va ser fácil, para eso se le indica que la constancia va tener un eje principal en su tratamiento psicológico.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Historia clínica.

Paciente de 30 años que fue aislado por robo agravado por más de dos meses en el centro de privación de libertad de Babahoyo, nos comenta que todavía no existe una condena definitiva, ya que en su poder se le encuentra un cuchillo la cual iba a cometer un asalto en un “Bazar de artículos varios”, describe que antes de ser aprendido vivía con su Madre y su Padrastra y sus 2 hermanos, separado con su expareja por más de 5 años, tiene un hijo de 7 años.

Entrevista semiestructurada.

Se utilizó este tipo de entrevista, porque tiene una viabilidad y es de carácter asertiva al momento de llegar al paciente, ya que mediante esta entrevista se puede evidenciar situaciones que, con otro tipo de entrevista, no se lo puede hacer, para eso es importante tener conocimiento al momento de realizarla ya que es con la práctica que se tiene experticia cómo manejarla y se disminuye las formalidades.

Las preguntas que se le realizaron al paciente fueron abiertas, ya que se le da el espacio suficiente para que él pueda expresar lo que en ese momento el entrevistador necesita saber.

Mediante este tipo de entrevista se le facilita al entrevistador llegar a puntos que le parecían difíciles, ya que le permite tener un abordaje eficaz y esto mantiene la confianza entre el paciente y el psicólogo, para así alcanzar los propósitos requeridos por el estudio.

Se estableció preguntas como guía para el psicólogo, ya que se clasifica por temas o condiciones con base al objetivo del estudio y del tema que el paciente recomiende.

Se realizó la entrevista en una jurisdicción acorde a las necesidades que lo requería, como es un lugar con espacio, el silencio y la tranquilidad para que los datos sean claros y de forma concreta.

Se explicó la entrevista y lo que se va a lograr con la misma, se dio paso a tomar los datos del paciente, ya que en la entrevista es necesario saber los datos personales de la persona.

Se mantuvo una locuacidad con el paciente, el rapport es necesario para que exista comunicación.

En ningún momento se interrumpió al paciente para que tenga libertad y pueda expresar de manera positiva sus pensamientos y así mismo se le indica que si quiere acotar algo más que lo diga sin ninguna reservación.

Se determinó al paciente, explicar, profundizar y esclarecer aspectos relevantes para el seguimiento del estudio.

Mediante la entrevista se dio a conocer a la paciente la perspectiva que implica un alto grado de comprensión al momento de conocer sus problemas y darle saber cómo se ha ido trabajando durante el proceso y esto como le servirá a futuro.

Entrenamiento en auto instrucciones:

Reconocer en el paciente sus pensamientos automáticos. En la sección se volvió a intervenir en el motivo de consulta. Se volvió a recabar información en el cuadro psicopatológico y nos mencionó que tiene muchos problemas emocionales, desde el momento que ingreso al centro de privación, presenta síntomas como desesperanza, dificultad para dormir, llanto fácil, preocupación por su familia, irritabilidad, falta de apetito, sudoración en las manos, sentimiento de inquietud, dificultad de concentración, esto es más evidente cuando tiene conflictos con el resto de sus compañeros.

Fue necesario indicarle al paciente que mediante el abordaje Psicológico debe existir una colaboración y confianza mutua para que el tratamiento y las secciones tengan resultados.

Resultados obtenidos

La primera sección dirigida al paciente se dio el 13 de noviembre del 2019, aproximadamente a las 10.00 de la mañana. Aquí se realizó la acogida de los datos de filiación del paciente la cual se describe en la historia clínica, para eso se le hizo conocer, la ética del Psicólogo como es la confidencialidad de los antecedentes que nos brinde, para así poder tener confianza con la persona y exista colaboración, así mismo el escuchar al paciente de una manera acorde que se sienta en confianza, le brinda estabilidad emocional.

La segunda sección, se le aplico el 20 de noviembre del 2019, aproximadamente a las 10:00 de la mañana. La intención de esta entrevista fue seguir obteniendo información de algunos datos restantes de la historia clínica del paciente. Entre los antecedentes psicopatológicos familiares se destaca la separación entre sus padres, según el menciona que en su momento le afecto mucho a su madre y así mismo al entorno familiar con el que vivía en ese momento, menciona que la ruptura de sus padres fue provocada por su padre, porque nos indica que tenía problemas con el alcohol y ciertas drogas.

La tercera sección dirigida al paciente, fue aplicadas el día 27 de noviembre del 2019, desde las 09:00 am hasta las 10:30 am. El objetivo de estas sesiones fue aplicar una batería de test psicométrico con el fin de evaluar cuantitativamente la gravedad de los síntomas y valorar los cambios que se fueron trabajando en cada sesión durante estos dos días y se pudo explicarle al paciente el tipo de terapia que íbamos a utilizar a futuro, la cual se le menciono la terapia cognitivo conductual y de igual manera se le hizo saber el concepto de la misma.

La cuarta sección dirigidas al paciente, fueron aplicadas el día 4 de diciembre del 2019, desde las 10:00 am hasta las 11:00 am. En esta sección se dio paso a culminar de manera completa los test psicométricos que se había acordado en la sección anterior, y se daba paso a empezar respectivamente a las valoraciones de sus pensamientos y así acordar para la siguiente sección, dar a conocer los resultados de las baterías psicométricas que fueron aplicadas, para dar conocimientos de su estado de salud mental para que así exista una valoración acorde a lo que el paciente mencionaba.

Escala de ansiedad de Hamilton: Escala de calificación de ansiedad de Hamilton, se determinó los siguientes resultados, en ansiedad psíquica 24 y en ansiedad somática 14.

Cuestionario de Salamanca: Test para detectar trastornos de la personalidad mediante los puntos obtenidos en las respuestas verdaderas, para cada trastorno y que se vea reflejada en la gráfica, en la revisión de la misma, se pudo obtener que el puntaje que más predominaba en la gráfica era en el grupo C en los ítems 21 y 22 que arrojaban un porcentaje de 6 puntos, que dentro del test es considerado como cuadro ansioso.

La quinta sección dirigida al paciente, fue aplicada el día 11 de diciembre del 2019, desde las 9:00 am hasta las 10:00 am. Al paciente se le da a conocer los resultados de sus test, así mismo se abordan temas para que exista una evidencia clave con los resultados de las baterías que fueron aplicadas, para así tener transparencia con los datos de las primeras sesiones, se obtuvo un buen resultado, para así darle a conocer definitivamente el trabajo que se va a ir realizando, es la sección actual como en la siguiente, para eso fue necesario indicar una vez más de que consiste la terapia al paciente, para dar una asertividad acorde a las necesidades, se le menciono realizar unas tareas hasta la próxima vez que se lo requiera, para eso es importante que las tareas sean entendidas para que la terapia tenga un paso firme hacia el cambio por parte del paciente.

Así mismo para demostrar se planteó con el paciente que se tendría que dar una sección más, para obtener resultados de las tareas que fueron enviadas, para eso es necesario evidenciar los cambios que se van generando.

La sexta sección dirigida al paciente era para corroborar los cambios que se fueron dando mediante la pasada sección, para entonces se explicó situaciones que no le había quedado claro al paciente, por lo cual se retomaba en la misma, así mismo para darle un significado importante en el cambio que se hizo con él, para eso era necesario, explicarle que el trabajo que se acordó, tiene una duración a largo plazo pero para eso era necesario que entienda que debe existir, predisponían al cambio para eso es necesario que la terapia, mientras esté basada en un cambio va servir de mucha ayuda para su práctica diaria con el entorno que le genero los cuadros ansiosos.

Soluciones detectadas

Haciendo énfasis a las técnicas aplicadas que se utilizó en la intervención del paciente, se llegó a obtener datos que permitieron identificar síntomas de ansiedad que son generados producto de las interacciones sociales con los demás compañeros del centro de privación de libertad de Babahoyo. Los síntomas que se identificaron fueron cuadros de ánimo ansioso, en ciertas ocasiones se le dificulta dormir por los componentes emocionales que fueron atribuidos por parte del resto de sus compañeros, para eso fue necesario la aplicación de test psicométricos y así mismo corroborar mediante la entrevista que exista una concordancia en los resultados que se generaron a partir de dichos test, para así tener validación para un diagnóstico válido.

Mediante las secciones que se tuvo con el paciente se logró visualizar comportamientos anormales y esto se dio en la primera sección cuando el paciente llegó por primera vez y se notaba angustiado y preocupado, se tomó las medidas preventivas para saber cuál era la razón por la cual se sentía así, entonces el paciente hizo referencia que sus comportamientos habían cambiado desde que ingresó a la cárcel y esto le ha traído muchas complicaciones en su estado físico como emocional, para eso fue necesario preguntarle acerca de su infancia para ver que comportamientos negativos fueron predominantes, los datos que se obtuvieron en este punto, menciona que tuvo una infancia en donde el padre la abandona a su madre.

Para eso fue necesario una segunda entrevista para detectar problemas de conducta en su adolescencia, lo que se recaba aquí es que existieron algunos cambios de centros de educación, porque su madre no contaba con recursos estables, toma la decisión de abandonar el colegio y se queda hasta 2 años de secundaria, la cual el resto de tiempo se dedicó a trabajar, pero menciona que hace 8 meses conoce a un grupo de amigos en su ciudad natal que es la Isla de Bejucal, pero este tipo de amigos como lo menciona el, eran personas dedicadas a los actos delictivos como es el robo armado con violencia, para ello nos cuenta que el día que lo detuvieron, tuvo mucho miedo porque era la primera vez que iba a ir preso.

En la tercera sección se sigue recabando información que no se concretó en la anterior sección, por lo que menciona el paciente el día que entró al centro de privación, se sintió con mucho miedo, pero a partir que entró a una celda con 22 personas

ya conociendo lo que se vive en realidad es una infinidad de comportamientos desagradables con el resto de compañeros que compartían la misma celda, para eso comenta que el suceso más predominante es la disputa de poder a cada momento, y los maltratos que se recibe por la falta de respeto hacia la privacidad, el uso de fuerza inapropiada que recibe por parte del resto de compañeros, se crea situaciones que le generan mucho miedo y preocupación y si quiere actuar, teme a ser humillado aún más.

En la cuarta y quinta sección ya se conoce sobre el cuadro sindrómico del paciente se va detallando situaciones que a este le genera comportamientos inapropiados productos de la falta de interacción social, ya que se puede definir mediante las baterías psicométricas y la obtención de dicha información mediante el debate con el paciente se logra ver las áreas afectadas y estas son directamente en lo social, como la dificultad de mantener una conversación, y el temor de actuar delante de otras personas, estas situaciones que se menciona en el estudio, es lo que el paciente padece actualmente.

Así mismo en las áreas afectadas que predomina el estado mental en la que se encuentra el paciente se refleja en la parte social esto se debe a la falta de comunicación asertiva y la baja interacción social, para eso en las secciones antes mencionadas se refleja una situación que perturba tanto emocional como conductual para eso el paciente se le hace saber de su estado de salud mental y que consecuencias trae a futuro, cuando ya se tiene detectada la situación que le afecta al paciente se da el diagnóstico, desde esto puntos se da relevancia a la hora de dar un resultado para que esto conlleve a la futura planificación terapéutica.

Se hizo una sexta sección en la cual se le pregunto al paciente que los resultados que iba a obtener mediante la terapia deben ser controlados y guiados para que exista un abordaje eficaz, para eso fue necesaria esta última intervención para que se genere un cambio en la cual determinara su problemática.

Las herramientas que fueron utilizadas para dar una respectiva respuesta, revisando criterios en el DSM5, se establece un diagnóstico estructural: De un F40-10 Trastorno de ansiedad social, F40.9 Trastorno de ansiedad fóbica sin especificación.

Soluciones planteadas

En base a los datos recolectados en las secciones del estudio de caso, se tomó la decisión de un esquema psicoterapéutico con enfoque cognitivo conductual (TCC) para reducir los síntomas del Trastorno de ansiedad social.

Hacienda referencia a las diferentes secciones con el paciente se fomentó la confianza con el mismo, para que exista comunicación y realizar las técnicas que forman parte de la terapia, el paciente en el transcurso de las secciones se mostró interesado en las actividades que se realizaron.

Siguiendo los pasos de la terapia cognitivo conductual, se utiliza técnicas que van ser anclaje clave para que el paciente tenga las habilidades y las destrezas de un cambio para eso es importante, poner los puntos claros y exista un cambio para eso se utilizó las siguientes técnicas como es la reestructuración Cognitiva, Entrenamiento en resolución de problemas.

Esquema Psicoterapéutico:

Primera Técnica:

Objetivo general

Estructurar las funciones cognitivas y definir los pensamientos automáticos.

Técnica

Técnica de Aceptación y Compromiso

Actividad: Esta técnica consiste que el paciente primero identifique sus pensamientos automáticos, que son los generadores de perturbaciones emocionales, esto se evidencia en el debate socrático con el paciente, se destina a modificar el modo de interpretación y valoración subjetiva que tienen sus pensamientos y la práctica de hábitos cognitivos positivos.

Tiempo

Se utilizó esta técnica en dos secciones, cada una para que tenga resultado por 45 minutos y el paciente no se sienta agotado.

Resultados Obtenidos

Los resultados fueron óptimos por parte del paciente, ya que, mediante la técnica, se desarrolló autonomía en áreas cognitivas que antes se le dificultaba manejarlas por sí solo, esto le enseñó que sus llantos y su ansiedad eran provocados por sus pensamientos automáticos.

Segunda Técnica:

Objetivo general:

Guiar al paciente en la solución de sus problemas y afrontarlos en la realidad que está conviviendo.

Técnica:

Entrenamiento en resolución de problemas.

Actividad: Se le dirigió al paciente a como el debería actuar con el resto de sus compañeras y como debería afrontarlo en su diario vivir, ya que se le indicó que la práctica constante de manejar situaciones que el generen conflictos tendrá que saberlo sobrellevar, para que dé resultado, esto disminuye sus estados ansiosos y se le enseñara como interactuar cuando existe algún problema en donde se sienta afectado y le cause malestar para eso, ya tendrá herramienta para poderlos enfrentar.

Tiempo

Para esta técnica fue necesario aplicarla en una sección y el tiempo estimado que se mantuvo al paciente fue de 60 minutos.

Resultados Obtenidos

Los resultados en esta terapia fueron prósperos porque el paciente identificó, que conflictos debe resolver con sus compañeros de celda y así mismo lo que no tenía la capacidad para afrontarlos, sabía que mediante lo que había aprendido tenía herramientas para poderlos solucionar es lo que genera a partir de esta técnica.

CONCLUSIONES

Como se menciona al inicio del presente estudio se llevó a cabo las diferentes actividades propuestas por el interesado, la cual se definió en todos los pasos de la investigación acorde al objetivo que se planteó, por lo cual es importante definir conclusiones sobre el diagnóstico obtenido.

Para la misma se dio un exhaustivo estudio para recolectar información sobre la interacción social y así mismo sobre cómo esta influye en cuadros de ansiedad en pacientes que ingresan por primera vez a un sistema carcelario, por la cual existe una congruencia en las situaciones que se genera este tipo de problemáticas, por la cual se notó que los factores predisponentes, es la falta de comunicación asertiva que tienen las personas al momento de interactuar con sus pares y esto les genera situaciones desfavorables con el diario vivir, para eso es importante saber las diferencias que existe entre cada concepto, tanto la situación emergente que generan los trastorno de ansiedad

Los logros que se dieron por parte del estudio fueron asertivos en la investigación, ya que se destaca un fundamento teórico como práctico al momento de tener resultados viables para buscar soluciones en el paciente y así mismo también se hace referencia al estilo de convivencia que tienen las personas privadas de la libertad, para eso es necesario que existan normas que complementen las relaciones mutuas, se destaca así mismo en la investigación que las interacciones sociales influyen en el comportamientos de las personas y esto a lo largo les trae complicaciones como es la ansiedad, en la investigación se denota que la comunicación es fuente esencial para una comunicación asertiva y válida.

Así mismo mediante el estudio se estableció puntos válidos para el conocimiento de la ansiedad y las interacciones sociales y cuál es el comportamiento que se genera, cuando se entra a un sistema carcelario.

Se demostró mediante la investigación que el buen uso de las interacciones sociales es parte de la comunicación positiva que debe existir en una cárcel, ya que como observamos lo que más se registró con frecuencia es ambientes de violencia y mucho más a las personas que entran por primera vez sin saber que este tipo de violencia lo que provoca es comportamientos de preocupación, para eso en la investigación se dio a conocer un caso de una persona que padece este tipo de problemas y nos comento acerca de las situación que se viven y esto genera situaciones de miedo, lo cual nos basamos en realizar una intervención psicológica para ayudar a la persona que se identificó con esta problemática, así mismo en el diagnóstico de esta persona, se reflejó un trastorno de ansiedad social pero bajo las recomendaciones de un esquema psicoterapéutico, se disminuyó los cuadros ansiosos que presentaba, cuando llego por primera vez a consulta, así mismo las respectivas técnicas que se utilizó estaban acordes a las necesidades que el paciente presentaba.

Cabe recalcar que las condiciones de una persona privada de su libertad son negligentes, ya que las necesidades de un preso son limitadas y eso acarrea un sin número de situaciones desfavorables en el ámbito social ya que no existe una rehabilitación eficaz, cabe indicar que al centro de privación de libertad de Babahoyo.

Así mismo se recomienda realizar un estudio que permita el desarrollo óptimo de destrezas, para tener un funcionamiento acorde a las conductas que debe existir en un sistema carcelario y así disminuir los comportamientos que son inapropiados para mantener interacciones saludables.

BIBLIOGRAFÍA

- Ajila, d. l. (2015). *La ansiedad y sus efectos en las personas privadas de libertad*. Loja-Ecuador : Universidad Nacional de Loja. Recuperado de: <http://192.188.49.17/jspui/handle/123456789/18810>.
- Parra.B - Yadi.L, c. s. (2018). *Entre el miedo y la alegría: emociones silenciadas de las personas privadas de la libertad en colombia* . Bogota-Colombia: Universidad Distrital Francisco Jose de Caldas. Recuperado de : <http://repository.udistrital.edu.co/handle/11349/8856>.
- Elvira-Valdes, m. m. (2014). Comunicación y tic's en contextos de encarcelamiento. en m. m. Elvira-Valdés, *comunicación y tic's en contextos de encarcelamiento* (PÁGS. 85-86). Caracas-Venezuela: Universidad de la Frontera.
- Ordoñez, k. g. (2018). *Condiciones ambientales del internamiento penitenciario y las sentencias elevadas, y su influencia en el desarrollo de trastornos del estado de ánimo*. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja. Recuperado de : <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/handle/123456789/21369>.
- Paino, f. r. (1994). *Violencia y Desviacion social* . en f. r. Paino, *Violencia y Desviacion social* (Págs. 229-244). España: Psicothema. Recuperado de: <https://www.unioviado.net/reunido/index.php/PST/article/view/7212>.
- Pérez, d. f. (1994). *Entrenamiento asertivo, aprendizaje social y entrenamiento en habilidades sociales*. *revista cubana de psicología* , 99-107.
- Quito, d. a. (2019). *Identificar sintomatología clinica atravez del Asr de Achenbach y el Scl 90-r*. Cuenca-Ecuador: Universidad del Azuay.
- Ricaldi.R, l. (2015). *La persona presa y (en) su trama social: un análisis pertinente*. en *Ricaldi da Rosa*, (págs. 208-226). Buenos Aires-Argentina. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/3396/339643529011.pdf>.
- Rizo, m. (2010). *Intersubjetividad, comunicación e interacción. los aportes de alfred schütz a la comunicología*. *razon y palabra*, 1-11.

Darke.S, m. l. (2017). *Las prisiones de américa latina. Ecuador debate 101*, 64-65.

Torre, e. b. (2017). *Propuesta de intervencion teatral para la adquisicion de habilidades de interaccion social* . Universidad Internacional de la Rioja , 8-10.

Vega, m. j. (2012). *Influencia del estrés agudo en personas privadas*. Loja-Ecuador : Universidad Nacional de Loja. Recuperado de: <http://192.188.49.17/jspui/handle/123456789/6475>.