



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
PSICÓLOGA CLÍNICA

TEMA:

BULLYING Y SU INFLUENCIA EN LAS RELACIONES SOCIALES DE UN
ADOLESCENTE DE LA UNIDAD EDUCATIVA DR. EMILIO UZCATEGUI

AUTORA:

LIDIA ESTHER SINALUISA TENE

TUTOR:

Psic. WALTER ADRIAN CEDEÑO SANDOYA, Mgs.

BABAHOYO – 2020





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



DEDICATORIA

Dedico el presente estudio de caso a mis padres quienes me han apoyado en todo momento, para lograr mis metas.

Lidia Esther Sinaluisa Tene



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



AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres y familia por el apoyo brindado durante toda mi época estudiantil por estar presentes en todo momento en especial en los días difíciles ya que con sus consejos sabios me han sabido guiar por un camino de bien y prosperidad.

Lidia Esther Sinaluisa Tene



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



RESUMEN

Un diagnóstico de bullying y su influencia en las relaciones sociales de un adolescente puede ser un gran impacto para quienes lo padecen y sus familiares, la baja autoestima, depresión, angustia y miedo se reflejan en su entorno y desenvolvimiento. El desarrollo cognitivo propio de quien sufre este tipo de conducta puede traer consigo síntomas psicológicos que con frecuencia suelen confundirse con desobediencia, mal comportamiento o vagancia al momento que no quieren acudir al establecimiento educativo donde sufren bullying. Se emplearon diferentes técnicas para la recolección de datos y antecedentes del paciente las mismas que fueron distribuidas en 5 sesiones incluyendo la valoración de los distintos test para establecer la condición del paciente.

Con lo realizado se logró el objetivo propuesto que era analizar cómo influye el bullying en las relaciones de un adolescente de etapa escolar, donde se expusieron metas y técnicas para la posible reducción de la sintomatología conductual del estudiante abordado y la problemática expuesta, dentro de lo que se debe destacar la importancia del acompañamiento psicológico en las instituciones educativas contribuyendo en la mejora de los alumnos que se encuentran inmersos en casos análogos. Finalmente se recomienda que se continúe con la colaboración de practicantes del área de psicología clínica en las Unidades Educativas, en especial de la Unidad Educativa Dr. Emilio Uzcategui del cantón Guamote, provincia de Chimborazo, para de esta manera contribuir con la rehabilitación integral de los adolescentes que practican el bullying, evitando así que lleguen a graves consecuencias.

Palabras claves: Bullying, Diagnostico, Desarrollo cognitivo, Procesos mentales, Técnicas.



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



A diagnosis of bullying and its influence on a child's relationships can be a big impact for those with him and his and their relatives, low self-esteem, depression, distress and fear are reflected in their environment and development. The cognitive development typical of those who suffer from this type of behavior can bring with them psychological symptoms that are often confused with disobedience, bad behavior or vagrancy at the time they do not want to go to the educational establishment where they suffer bullying. Different techniques were used for data collection and patient history, which were distributed in five sessions including the assessment of the different tests to establish the patient's condition.

This achieved the proposed objective of analyzing how bullying influences the relationships of a school-stage child, which set out goals and techniques for the possible reduction of the student's behavioral symptomatology and the issue exposed, within which the importance of psychological accompaniment in educational institutions should be highlighted contributing to the improvement of students who are immersed in similar cases. It is finally recommended that the collaboration of practitioners from the area of clinical psychology in the Educational Units, in particular the Educational Unit Dr. Emilio Uzcategui of the city Guamote, province of Chimborazo, should continue to contribute to the integral rehabilitation of children who practice bullying, thus preventing them from reaching serious consequences.

Keywords: Bullying, Diagnostics, Cognitive Development, Mental Processes, Techniques.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	ii
RESUMEN	iv
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
JUSTIFICACIÓN	2
SUSTENTOS TEÓRICOS	3
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	12
RESULTADOS OBTENIDOS	15
CONCLUSIONES	22
BIBLIOGRAFÍA	24
ANEXOS	1
Anexo 1: Entrevista semiestructurada	2
Anexos 2.- Historia Clínica Psicológica	3
Anexo 3- Test De Auto percepción Del Rendimiento Académico.....	1
Anexo 4.- Encuesta	9
Anexo 5.- Test HTP	10

INTRODUCCIÓN

Para el desarrollo del estudio de caso planteado, este se enfocó en el estudio de las principales particularidades del denominado Bullying, consecuentemente se analizó la influencia del mismo en las relaciones sociales de un adolescente de la Unidad Educativa Dr. Emilio Uzcategui del cantón Guamote, provincia de Chimborazo, empleando la investigación científica y las alternativas que da para el estudio de la temática abordada, la carrera de Psicología Clínica, tales como son la prevención y diagnóstico, los mismos que fueron desarrollados mediante la sub-línea de investigación de asesoramiento psicológico, por ser esta la adecuada. Este trabajo es de suma jerarquía por cuanto con ella se obtuvo una visión fidedigna del Bullying, lo que se acogió como primera variable.

De la misma manera para su desarrollo se aplicó como una de las metodologías, la cualitativa, aplicando de manera ambigua y transversal, en consideración de los indicadores de los componentes que abarcan la personalidad, con lo que se determinaron y establecieron concretamente las causas y motivos que han dado paso al bullying, para consiguientemente instaurar de qué manera este influye en las relaciones de un menor, para así llegar a obtener las relaciones existentes entre sí.

Mediante la aplicación de las diferentes metodologías que ofrece la investigación científica, entre las que destacamos son la cualitativa, teórica y empírica, concordantes con las diferentes dimensiones y técnicas e instrumentos, los cuales fueron aplicados al momento de relacionarse con el paciente, sin dejar de lado la aplicación de un diseño clínico - terapéutico y un enfoque cognitivo conductual, con lo que se pudo identificar las corrientes autónomas del mismo, prosiguiendo con la reestructuración cognitiva, acciones con las que se logró obtener un cambio total en el paciente tratado en base a la Psicoterapia, con lo que se alcanzaron los objetivos trazados en el presente trabajo investigativo.

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

La presente investigación, basada en el estudio de un caso, es catalogada como de suma importancia, por cuanto el mismo se direcciono al estudio del Bullying y la influencia del mismo en las relaciones sociales de un adolescente de una Unidad Educativa, lo que provoca que la conducta del menor y en si su comportamiento se haya trastornado en una forma inestable, lo que perjudica notablemente al desarrollo de las relaciones interpersonales del mismo y para con los demás.

Se ha acogido como objetivo del estudio investigativo, establecer las principales características del bullying, sus inicios y la forma de prevenirlo de parte de la víctima y del victimario, mediante la orientación a sus progenitores sobre el daño e impacto que dichas actuaciones generan en los seres humanos y más aún en los menores, sin dejar de lado a los afectados directos como son familia, docentes y demás personas con las que se relacionan, con lo que se mejorara la problemática planteada.

El propósito primordial del presente trabajo es aportar con la erradicación del bullying en las Unidades Educativas, por ser esta una de las finalidades y razón de ser de la carrera de psicología clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, con lo que se está contribuyendo en el desarrollo de la investigación científica y la sociedad en general.

Se consideró la factibilidad y vialidad del presente estudio de caso, por cuanto en todo momento se contó con los requisitos solicitados y argumentos establecidos para su desarrollo, así como los recursos económicos que este tipo de trabajos generaron; teniendo a la vez como fin, el mejoramiento del medio en que se desenvuelve el menor asistido, mediante un

diagnóstico fidedigno, al cual se llegó con la atención psicoterapéutica correcta y a la par una reestructuración cognitiva el cual fue considerado como uno de los elementos indispensables para obtener el cambio y recuperación del menor.

OBJETIVO

Analizar cómo influye el bullying en las relaciones sociales de un adolescente de la Unidad Educativa de la Unidad Educativa Dr. Emilio Uzcategui del cantón Guamote, provincia de Chimborazo dentro del Periodo 2019 - 2020.

SUSTENTOS TEÓRICOS

Es una palabra del idioma inglés, que como tal es el resultado de las expresiones bull cuyo significado en español es toro, por lo que se ha establecido que la expresión bullying se derivada del verbo "to bully" que traducido al español, se lo utiliza para intimidar, tiranizar, amedrentar y empleándolo como sustantivo pasa a referirse a una persona de mal proceder en cuanto a su comportamiento social por lo que al emplear dicha expresión se estaría hablando del victimario, empleándose la expresión buller para referirse a la víctima.

De una manera más técnica y analítica se encuentran diferentes investigadores de este fenómeno. Mora, M.(2013), establece:

“El bullying abarca la misma concepción que acoso escolar y se refiere al maltrato vivido dentro del ámbito educativo, al tratarse de un comportamiento altamente agresivo donde el actor utiliza su propio cuerpo o un objeto para infligir una lesión o un daño a otro individuo” (pág. 16).

En esta cita se aprecia claramente que, en la mayoría de los casos, el bullying se da en las instituciones educativas, llegando a considerarlo como acoso escolar en el cual participan dos partes que son la víctima y el agresor, criterio con el cual la autora de la presente investigación coincide parcialmente, por cuanto este fenómeno no se da solamente a nivel educativo, sino que actualmente se ve de manera generalizada.

Desde otra óptica se encuentra el criterio de Castillo, J. (2017), quien en uno de sus trabajos investigativos manifiesta:

“En los primeros informes relacionados con la violencia escolar a partir de los estudios realizados que posteriormente traerían cierta atención pública de otros países dando lugar a nuevas investigaciones sobre e bullying escolar” (pág., 418)

Es decir que, para el investigador citado, la problemática del bullying, ha traspasado fronteras, llegando a establecerse que las unidades educativas frecuentemente se encuentran expuestas a que en sus filas se den casos de bullying, lo que da como resultado una mala actitud de los estudiantes que forman parte de este problema ya sea como agresor o víctima.

Bullying en la actualidad

Sobre este tema, son muchos los estudiosos que han escrito encontrando entre ellos a Mora, M(2013), quien establece que:

“La agresión es un problema que viene suscitándose desde muchos años atrás, es decir, es un fenómeno tan antiguo como la misma humanidad. Lo novedoso de la violencia del siglo XXI son los nuevos rostros a partir de las grandes transformaciones tecnológicas, científicas, políticas de nuestra época. Algunos estilos de violencia van desapareciendo, mientras que otros se han modernizado, por ejemplo: La auto violencia estética (anorexia, bulimia), cyber acoso, entre otros”. (Pág. 33)

Criterio con el cual la investigadora del presente trabajo, concuerda totalmente, ya que lo único que ha variado es su nombre, que como ya se manifestó anteriormente, se acogió una terminología gringa, pero los daños siguen siendo los mismos o quizás han empeorado con el devenir del tiempo.

De la misma manera se aprecia que los medios informativos consuetudinariamente publican hechos relacionados al bullying, entre los que se considera para la presente investigación, la tragedia acontecida en el mes de abril del año 1999 en territorio norteamericano, específicamente en Columbine High School perteneciente al condado de Colorado donde se suscitó la desgracia de que dos adolescentes de 15 años tomaron la cruel decisión de suicidarse, luego de que asesinaron a quince de sus compañeros de aula. Noticias que lo único que hacen es fortalecer la necesidad de erradicar el bullying en los establecimientos educativos, que lo único que hace es incrementar la violencia entre los estudiantes, lo que colapsa en asesinatos y suicidios como sucedió en el caso citado.

Así mismo se encuentra el estudio de King, R(2016), quien indica que:

“El bullying es un fenómeno específico de la violencia educativa que afecta a los centros escolares de todo el mundo. Hoy en día, el bullying ha preocupado a los educadores e investigadores de distintas disciplinas, especialmente a los profesionales encargados de velar por la conducta positiva de los individuos, no solo por la necesidad de garantizar un adecuado clima de convivencia en los centros escolares, sino también por intervenir y frenar los trágicos episodios que ocasiona el bullying.”. (Pag. 57)

Cita con la cual la autora del presente trabajo, coincide, al igual que un sinnúmero de investigaciones y análisis sobre el acoso escolar, realizados por distintos autores como en este caso el citado que permite conocer y profundizar el daño que ocasiona en el estudiantado, lo cual se considera de interés científico y académico a nivel mundial.

Tipos de bullying

Bullying físico

Se podría manifestar que este tipo de acoso es considerado el más común entre los menores, siendo lo malo del mismo que envuelve en su práctica agresiones físicas como son los golpes, empujones y, llegando a realizar entre diversos agresores en contra de una sola persona, incluyendo en dichos ataques el robo y destrucción de las pertenencias del victimado, accionar que en casos son irreparables.

Bullying psicológico

Sobre este tipo de bullying el estudioso Serrate, J.(2007)ha expresado:

“El agresor manipula a la víctima emocionalmente, haciéndose pasar por su amigo, chantajeándolo, jugando con sus debilidades, diciéndole que si no hace lo que desea contará algo que ella le pudo haber confiado. Ese acoso psicológico logra que la víctima esté todo el tiempo pendiente emocionalmente de su agresor o agresora” (pág. 12).

En este criterio, el autor citado indica que este tipo de bullying es premeditado, ya que se lleva a cabo mediante un estudio de la futura víctima, quien es el mismo que proporciona las facilidades para que se dé una especie de chantaje, con lo que lo vuelve vulnerable a sus maliciosas aspiraciones, criterio compartido por la autora del presente trabajo.

Bullying verbal

En resumen se puede manifestar que este tipo de bullying es el resultado de diversas acciones incorpóreas utilizadas por los victimarios con el propósito de llegar a discriminar a la futura víctima, acompañados de la difusión de chismes, rumores, ejerciendo acciones de excluyentes, bromas agresivas para su integridad psicológica, siendo esta

realizadas en forma constante y repetidas, a la par de los apodos, amenazas burlas, etc., situaciones que dañan a todo aquel que sufre de bullying más aun en la etapa adolescente.

Bullying sexual

Ya este modo de realización del bullying es el conocido acoso sexual que se realiza mediante el asedio, la inducción o el propio abuso sexual en contra de la víctima, considerándose dentro de este tipo también las referencias indebidas y malévolas que los agresores realizan a las partes íntimas de la víctima. De la misma manera se incluye en esta modalidad de bullying, la homofobia, que se da al momento de agredir a una persona por su orientación sexual, lo que en la actualidad se ve constantemente en el medio.

Bullying social

En esta forma de bullying lo que el agresor opta es por aislar al agredido del entorno social en el que se desenvuelve, de diferentes maneras como son: Ignorarlo, aislarlo y principalmente excluyéndolo de los demás, acción que la puede desarrollar de manera directa, al no permitirle que participe en las diferentes actividades diarias que realiza el grupo, o de forma indirecta, al momento que opta por ignorarlo y, tratándolo como un simple objeto, haciéndolo sentir como si no existiera, causando un gravamen irreparable en la victima escogida.

Ciber-bullying o bullying cibernético

Esta forma de aplicar el bullying, se emplea la tecnología, algo que es muy apegado a la actualidad, sobre lo que varios escritores han realizado diversos estudios como es el caso de Willard, J.(2012) quien lo define:

“Como el envío y acción de colgar textos o imágenes dañinas o crueles por Internet u otros medios digitales de comunicación. Por consecuente definimos al ciberbullying como el acto que involucra enviar o publicar texto y / o imágenes perjudiciales o crueles a través de Internet u otros dispositivos de comunicación digital.

Con la penetración de las nuevas tecnologías, cada vez es más frecuente este tipo de actos. Es un tipo de acoso muy grave y preocupante por la gran visibilidad y alcance que se logra de los actos de humillación contra la víctima y el anonimato en que pueden permanecer los acosadores. Los canales son muy variados: mensajes de texto en móviles, tablets y ordenadores, páginas web y blogs, juegos on line, correos electrónicos, chats, encuestas on line de mal gusto, redes sociales, suplantación de identidad para poner mensajes, etc.

El contenido del acoso va desde los típicos insultos a montajes fotográficos o de vídeo de mal gusto, imágenes inadecuadas de la víctima tomadas sin su permiso, críticas respecto al origen, religión, el nivel socioeconómico de la víctima o de sus familiares y amigos, etc. Todo vale con el fin de humillarla. Con independencia del tipo de bullying, el perfil del acosador suele ser el de una persona físicamente fuerte, impulsiva, dominante, con conductas antisociales y con una ausencia total de empatía con sus víctimas.

Rendimiento académico

Así, se puede manifestar que este se encuentra relacionado directamente con diferentes elementos que interactúan entre sí de manera constante con el desenvolvimiento y comportamiento del estudiante, por lo que se establecen distintos parámetros, para que el mismo sea de excelencia como es en relación a la institución de educación superior, la cual obligatoriamente debe brindar a sus estudiantes una formación de calidad por medio de sus docentes.

Para que en su momento esto sea aplicado en los estudiantes que se encuentren a cargo de ellos en las diferentes unidades educativas a las que sean asignados, de la misma manera en el caso de los estudiantes, quienes son el elemento principal de un proceso de enseñanza y aprendizaje, el mismo que deberá contar con argumentos idóneos para la identificación de las acciones positivas para la implementación en pos de garantizar la calidad del aprendizaje. (Herrera, C. 2016); concepto que se encuentra compartido con la autora de esta investigación.

Clasificación del rendimiento académico

Así, se han podido encontrar diferentes criterios y clasificaciones del rendimiento académico, acogiendo como los más idóneos los siguientes:

Rendimiento suficiente

Se considera de esta manera a aquel rendimiento en el cual el alumno consigue los objetivos planteados conforme los lineamientos establecidos dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, pre establecido dentro de la planificación del periodo educativo.

Rendimiento insuficiente

Este es totalmente lo contrario al anteriormente anotado, es decir en este tipo de rendimiento, el alumno no cumple con los objetivos propuestos, y establecidos desde el inicio del periodo educativo como parte de la planificación del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Rendimiento satisfactorio

Se califica de esta manera al rendimiento del alumno con el cual demuestra tener las diferentes capacidades, conforme al nivel deseado, encontrándose estas inmersas en sus alcances, de manera espontánea y constante.

Rendimiento insatisfactorio

Ya en este tipo, el alumno no logra ni lo mínimo del nivel propuesto por su docente en relación al desarrollo de sus capacidades personales y que debería ser lo esencial con las que este tendría que contar.

Rendimiento objetivo

Para establecer este modo se emplearán algunos instrumentos que faciliten la evaluación del estudiante, con la finalidad de cuantificar las capacidades con las que esté cuenta y que le permitirán tratar los temas propuestos por el docente.

Rendimiento subjetivo

En este se considera directamente el criterio del docente en cuanto al desempeño del alumno dentro de los parámetros y proyecciones realizadas.

Rendimiento Individual

Como su nombre lo indica, este se manifiesta mediante la percepción de los conocimientos, experiencias, hábitos, destrezas, aptitudes, y demás objetivos que el docente se traza al momento de impartir sus conocimientos y le permite realizar correctivos de ser necesarios al observar los resultados de las evaluaciones aplicadas.

Rendimiento Social

En este se considera el factor social en cuanto al área geográfica en que se desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje, específicamente viene a ser el lugar en que se pone en práctica la acción educativa. (Mendoza, M. 2016); clasificación que la autora del presente trabajo comparte, considerando que se apegan a la realidad actual.

Factores que influyen en el desempeño académico

Así, podemos manifestar que existen numerosos estudios relacionados con los factores influyentes para el desarrollo y desempeño académico de los alumnos, entre los que se abordan los siguientes:

Desarrollo emocional

El descubrir su sexualidad, la afirmación de su género, el enamoramiento, entre otros; son algunos de los picos y declives emotivos que presenta un estudiante en esta etapa. Por tanto, su foco de atención suele dirigirse a estos temas que surgen como dudas existenciales.

El medio social que, en casos de ser víctimas del bullying y no poder soportarlo, llegan a tomar decisiones que le afectaran en su desarrollo personal como, por ejemplo, abandonan la institución educativa, no cumple con las actividades académicas, presenta desmotivación dentro del aula, entre otros. También presentan ansiedad durante las clases, dificultándoles la concentración; o incluso depresión. Otros factores son las malas influencias, que condicionan al adolescente a realizar actos rebeldes para ser aceptado.

Déficits de aprendizaje como dislexia, discalculia, dislalia, disgrafía, etc., los cuales pueden superarse o mejorar con terapias. Si la unidad Educativa es inclusiva, los padres y asesores educativos tienen que cerciorarse del cumplimiento de la malla curricular asignada. Asimismo, son importantes los chequeos auditivos y de visión cada cierto tiempo.

Las relaciones familiares

Involucran desde el desequilibrio empático (propio de la edad) entre padres e hijos, hasta la separación, divorcio o los problemas entre los padres que colocan al adolescente en medio, desestabilizándolo. Cabe señalar que las exigencias de los padres por altos logros académicos pueden inducir al estudiante a cuadros de ansiedad y estrés.

Factores pedagógicos

Son aquellos aspectos que se relacionan con la calidad de la enseñanza. Entre ellos están el número de alumnos por maestro, los métodos y 34 materiales didácticos utilizados, la

motivación de los estudiantes y el tiempo dedicado por los profesores a la preparación de sus clases.

Factores psicológicos

Entre estos se cuentan algunos desórdenes en las funciones psicológicas básicas, como son la percepción, la memoria y la conceptualización, los cuales dificultan el aprendizaje.

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Entrevista semiestructurada

Esta técnica fue aplicada al menor con el fin de indagar las circunstancias o factores por las que se perjudican las relaciones del mismo con su entorno a consecuencia del bullying. Se aplicaron preguntas abiertas y el interrogado de dicha manera pudo manifestar con mayor amplitud y libertad las opiniones propias sobre lo preguntado, acción que fue de un beneficio sumamente considerable para el desarrollo de la presente investigación. Se debe manifestar que esta herramienta que nos facilita la psicología, dio paso a la obtención de información importante directamente del paciente, ya que de manera simple al paciente se le dificultaba expresarse.

Sin dejar de lado que la misma, fue empleada para poder conocer mayormente la situación que atravesaba el paciente, por cuanto esta por su fondo permite la elaboración de manera anticipada de un cuestionario conteniendo los puntos más sobresalientes referente a los pensamientos, emociones y conductas que presentaba en ese momento el paciente, dándole con esto la libertad de responder o dar su opinión de manera personal y espontánea, que es la manera de llegar a la realidad de la problemática, para así poder dar solución a la misma. (Anexo 1)

Historia clínica

Esta técnica fue utilizada, para mediante ella poder recolectar información concerniente a los antecedentes personales, familiares, clínicos en referencia a la historia de la dolencia del paciente, así como las conductas psicopatológicas, y demás del mismo. Información necesaria, ya que, al no conocerla historia de vida del paciente de manera real, considerando que en ocasiones no dicen la verdad, no se podría llegar a un dictamen médico apropiado para aplicar el tratamiento correspondiente, motivo por el cual se considera a esta herramienta como indispensable en la realización del presente estudio de caso, con lo que se llegó a la obtención de datos y corroborar los resultados. Mediante esta técnica, se logró profundizar el curso de la vida del paciente para utilizarlo como orientación, previo al establecimiento del diagnóstico estructural correcto (Anexo 2).

Escala de Autocontrol Kendall y Wilcox

Esta es atribuida a Kendall y Wilcox (1979) (Self-Contd Rating Scale: SCRS) y consta de 33 ítems, empleada para evaluar las habilidades del niño al momento de impedir el desarrollo de conductas o el control de reacciones impulsivas de su parte. Dentro de los ítems anteriormente anotados, diez de ellos se refieren a problemas de autocontrol del paciente, trece a los problemas de impulsividad y los diez últimos a la descripción de ambos problemas en manera conjunta.(Anexo 6)

Mediante la escala anotada se pudo cuantificar el nivel de autocontrol que mantenía el paciente en relación a sus compañeros de aula.

Test H.T.P.

Considerado como una prueba proyectiva, que se direcciona al estudio de la personalidad que desarrollan los seres humanos, la cual fue establecida originariamente por John Buck teniendo como una de sus finalidades también realizar la evaluación del funcionamiento intelectual de los pacientes, empleándose como herramientas auxiliares la

interpretación de sus dibujos y las respuestas a las preguntas que se le van realizando durante el proceso, con lo que se logra cuantificar los aspectos de la personalidad de aquella persona.

En este caso en cumplimiento de su razón de ser, se lo aplicó en pos de determinar el estado de personalidad del niño asistido, pidiéndole que realice varios dibujos entre ellos el que llamo la atención fue el dibujo de una casita aislada, así como el de un árbol y una persona. Una vez concluida la aplicación del test, se obtuvo como resultados que el paciente, es un menor que mantiene grandes aspiraciones para su futuro, teniendo como obstáculo el miedo al fracaso, creado por las agresiones que le han realizado sus compañeros mediante el bullying, lo que lo han llevado también a llenarse de inseguridades y desilusiones, lo que ocasiona su aislamiento del grupo estudiantil y a la par el no contar con amigos en el establecimiento educativo.

Resultados obtenidos mediante el análisis profundizado de los gráficos ya anotados en líneas anteriores que arrojaron que el menor necesita recuperar y sentir la seguridad en sí mismo lo que se lograra mediante el apoyo de las personas que lo rodean. (Anexo 5)

Escala de ansiedad de Hamilton

Esta prueba fue realizada al paciente, para comprobar si sus estados de ansiedad son constantes o periódicos, para con dicha información corroborar la existencia o el inicio de algún trastorno, entre las que se abordaron mediante la evaluación, las dimensiones de ansiedad somática y ansiedad psíquica.

Se observó que el paciente presenta tanto la ansiedad somática como la psíquica, lo que ocasionaron en él, trastornos como la preocupación, la imposibilidad de relajamiento, facilidad para llorar, temores, cansancio hasta en la etapa del sueño, quebranten su interés personal, conflicto en sí mismo al momento de intentar concentrarse.

Test de la Familia

Esta técnica del test de la familia se utilizó con la finalidad de obtener un psicodiagnóstico, aplicado, por cuanto el mismo se lo considera como uno de los más empleados en el área proyectiva tanto en la clínica infantil como en la adulta por su efectividad y facilidad de implementación.

Este test por su naturaleza nos permitió tomar conocimiento sobre los lazos afectivos del paciente, de la misma manera establecer la forma en que se desenvuelve su relación con cada uno de los familiares que lo rodean, así como aquellos que se encuentran distantes o se imagina, en consideración de que la ausencia de algún familiar puede influir en el paciente tanto como los presentes. (Anexo 7)

RESULTADOS OBTENIDOS

Historia clínica

Primera sesión

Con el fin de cumplir con los objetivos trazados en el presente trabajo, se procedió a realizar la Primera entrevista al paciente escogido, la misma que fue aplicada el día 03 de agosto del año 2020, a las 09H00 aproximadamente; teniendo como objetivo principal, en esta entrevista, recabar la mayor cantidad de información para con esta elaborar la Historia clínica del paciente, debiendo resaltar que debido a la pandemia del COVID que se encuentra atravesando el país en estos tiempos, se solicitó colaboración del DECE de la Unidad Educativa Dr. Emilio Uzcategui del cantón Guamote, provincia de Chimborazo, en el sentido de conocer la dirección domiciliaria del paciente, para así asistir hasta su hogar para solicitar la autorización de sus padres y realizar las sesiones en su hogar, lo cual fue satisfactorio y pudiendo obtener datos importantes entre los que podemos anotar los siguientes:

Se trata de un paciente que a la fecha cuenta con 15 años de edad, sexo masculino, quien se encuentra cursando el segundo año de Bachillerato de la Unidad Educativa Dr. Emilio Uzcategui del cantón Guamote, provincia de Chimborazo, quien vive junto a sus dos progenitores, y su hermano menor de 12 años de edad.

Al momento de abordar al paciente, este se siente incómodo y demuestra un estado de ansiedad y nerviosismo, a lo que procedí a calmarlo y hacerlo sentir en confianza mediante las técnicas aprendidas en mi etapa estudiantil, y es en dicho momento que comienza a relatar lo que había sufrido en la Unidad educativa en que se prepara, como es que se siente como el centro de las burlas por parte de sus compañeros, quienes por el mínimo motivo empiezan a mofarse de él llegando al extremo en ocasiones de maltratarlo verbalmente diciéndole que no sirve para nada y muchos improperios más, llegando a entristecerse y soltar el llanto, momento en el que nuevamente lo tranquilice y le explique el porqué de la entrevista y la derivación, así como cada uno de los objetivos propuestos en base a su situación, y una vez estabilizado e informado, procedí a entrevistarle empleando preguntas abiertas y cerradas conforme lo establece las reglas de la presente investigación.

Segunda sesión

Esta fue aplicada el día 07 de agosto del 2020, aproximadamente a las 09H00. En esta sesión, realizada con el paciente, dando continuidad a la anterior, se abordaron temas relacionados a la topología habitacional, la historia propia del paciente y la indagación sobre el estado mental del paciente, procediendo a realizarle preguntas direccionadas a las causas que originaron el quebrantamiento de su autoestima, enfatizando que ya en esta sesión, el menor interactuó de manera sumamente colaboradora y dispuesto a asumir el cambio ofrecido mediante el tratamiento. Y aprovechando que las sesiones fueron realizadas en su hogar, le solicite a su madre que me colabore en la siguiente sesión para corroborar la información dada por su hijo, ya que al momento de realizarlas la señora madre del menor nos dejaba solos para que las respuestas de su vástago no se vean limitadas por su presencia.

Tercera sesión

Se realizó a fecha 10 de agosto del 2020, aproximadamente a las 09H00, esta fue desarrollada con la Madre del paciente, a quien se le explica sobre la necesidad de comprobar la información brindada por su hijo, momento en que la progenitora explica que su hijo, se había tornado bastante difícil en cuanto a su comportamiento, a pocas semanas de haber ingresado a la Unidad Educativa en que estudia, y que si le había comentado que sus compañeros se burlan de él por la mínima situación, y esto acontecía reiteradamente, información con la que se pudo establecer el tipo de pruebas psicológicas a aplicar en el paciente, las mismas que fueron descritas con anterioridad en el presente trabajo investigativo.

Cuarta sesión

Esta fue aplicada el día 14 de agosto del 2020, aproximadamente a las 09H00, se aborda al paciente para la aplicación de los test correspondiente, determinado en base a la información brindada por él y corroborada por su progenitora como fueron:

En la aplicación del test de la Familia se logró interpretar que el menor vive en un entorno familiar, al encontrarse rodeado de sus dos padres y el hermano, por lo que se determinó que el problema no radica en el hogar sino en el entorno estudiantil, específicamente en la unidad educativa en que se prepara, que es el espacio en donde su autoestima se ha reducido considerablemente por ser víctima del bullying.

Al aplicarse el Test Piloto se interpretó que el paciente presenta un cambio en su comportamiento, autoestima y seguridad en las tareas que realiza, situación que se refleja en su rendimiento académico insuficiente y su relación con el resto de compañeros. Lo que quiere decir que como consecuencia del bullying sufrido, el paciente no está cumpliendo con los contenidos establecidos para su etapa académica. (Anexo 3)

Quinta sesión

Esta fue aplicada el día 17 de agosto del 2020, aproximadamente a las 09H00, se aborda al paciente para la aplicación de los test correspondientes que quedaron pendientes por falta de tiempo en la sesión anterior, como fueron:

En la aplicación de los test psicométricos, entre los que se escogió la escala de Autocontrol Kendall y Wilcoxse pudo cuantificar el nivel de autocontrol que mantenía el paciente en relación a sus compañeros de aula.

Al aplicarse los test proyectivos, como fue el H.T.P. se dedujo que el paciente, es un menor que mantiene grandes aspiraciones para su futuro, teniendo como obstáculo el miedo al fracaso, creado por las agresiones que le han realizado sus compañeros mediante el bullying, lo que lo han llevado también a llenarse de inseguridades y desilusiones, lo que ocasiona su aislamiento del grupo estudiantil y a la par el no contar con amigos en el establecimiento educativo.

De la misma manera se puso en práctica la escala de ansiedad de Hamilton mediante la que se observó que el paciente presenta tanto la ansiedad somática como la psíquica, lo que ocasionaron en él, trastornos como la preocupación, la imposibilidad de relajamiento, facilidad para llorar, temores, cansancio hasta en la etapa del sueño, quebranto en su interés personal, conflicto en sí mismo al momento de intentar concentrarse.

Situaciones detectadas

Gracias a la aplicación de las herramientas que nos brinda la rama de la psicología, como son la historia clínica y la entrevista semi estructurada, se pudo abordar datos importantes, los mismos que dieron la pauta para la identificación de los síntomas que afligen al paciente, como son el cambio de su comportamiento, la reducción en su rendimiento

estudiantil, y la mala relación que mantiene con sus compañeros de estudio y en ocasiones con las personas que lo rodean fuera del entorno educativo, debido al acoso que sufre de manera constante por parte de un grupo de compañeros en el centro educativo en que se prepara.

Mediante la aplicación de los test psicológicos escogidos para este caso, se estableció que el paciente se encuentra con su autoestima totalmente deteriorada y venida a menos, como consecuencia del bullying sufrido en su entorno estudiantil, ya que en el test de la familia se apreció, una unidad familiar que lo fortalece y es lo que lo mantiene de pie, pero al acudir al test piloto, se concluyó que el problema se genera en el establecimiento educativo al que asiste, lo que corrobora el daño que efectúa el bullying que se desarrolla entre los propios estudiantes, que para quienes son los agresores son tomados como broma, pero que para la víctima puede llegar a ser fatal; situación que en este caso específico desembocó en el bajo rendimiento académico, la agresividad del paciente y el deterioro de este para relacionarse con sus compañeros.

Soluciones planteadas

Gracias a los datos fidedignos recogidos en base a la entrevista, observaciones y los test psicométricos aplicados se encontraron las siguientes situaciones:

Se procedió a elaborar un esquema terapéutico con enfoque cognitivo – conductual, con lo que se logró disminuir las secuelas del bullying sufrido por el paciente en cuanto a las circunstancias divisadas, ya que su situación psicológica al momento de abordarlo, empeoraba cada día según lo manifestado por su madre, y a su vez se evitó que su salud empeore, lo que ocasionaría la disminución de su capacidad cognitiva y afectiva, que se vería reflejado en el aumento de su baja de autoestima, determinados por la tensión y el temor, la inseguridad e inferioridad, la hipersensibilidad a la crítica y al rechazo; coincidiendo con los siguientes hallazgos: Inestabilidad e inseguridad emocional Trastorno de estados ansiosos, (temores, llanto fácil, miedo) Síntomas psíquicos, memoria y concentración.

Consecuentemente, mediante la aplicación de las tácticas adecuadas como son: La atención psicológica y el plan psicoterapéutico, el paciente procedió a afrontar su problema, con lo que se logró evitar el impacto emocional y mental para él y a la par para su familia y entorno en general, sin dejar de lado que le ayudara a disminuir los pensamientos negativos que dificultan sus actividades en el plantel lo que ha dado como resultado su falta de relación con sus compañeros y por ende el bajo rendimiento académico.

Debemos establecer que la finalidad del esquema terapéutico con enfoque cognitivo conductual aplicado, no es más que el proceder al logro de la reducción de los pensamientos negativos en el paciente, para que esto contribuya a la rehabilitación integral del mismo, ya que con el apoyo de la entrevistase pudo conocer en sí su problema que es el sufrimiento del bullying en su establecimiento de educación, lo que influyo en su relación con sus compañeros y entorno en general.

Esquema Psicoterapéutico

Área Cognitiva

Relacionado a los pensamientos automáticos que sufre el paciente y que dificultan su relación con sus compañeros y entorno en general, como es el bajo autoestima y temor a ser lastimado por quienes lo rodean.

Área Conductual

Consiste en la perdida de interés para distraerse y relacionarse con sus compañeros y el medio en que se desarrolla.

Área Emocional

Es el temor de no saber en qué momento lo van a lastimar en su Unidad Educativa y esto lo lleva a dudar del resto de personas, lo que se refleja en la baja autoestima, temor y desconfianza.

Primera sesión

Meta: Transformar el esquema de los pensamientos del paciente

Técnica: Reestructuración cognitiva

El objetivo principal radica en que el paciente logre divisar sus pensamientos, lo que se pudo realizar mediante el debate, para así conocer cuál era en sí el problema que ocasiono el cambio dentro de su entorno y la falta de socialización con sus compañeros, que dio como resultado el padecimiento del bullying por parte de él en la Unidad Educativa en que se prepara, pudiendo obtener como resultado satisfactorio que el paciente llego a identificar los objetivos y expectativas que mediante el tratamiento influiría en su bienestar y desarrollo a futuro.

Segunda sesión

Meta: Instruirse en cuanto a la forma de tratar la conducta del paciente

Técnica de exposición

Mediante esta técnica se consiguió que el paciente realizara un rol playing, con lo que asumió las acciones que estaba ejecutando de manera errónea primordialmente al no ser más comunicativo en cuanto al bullying sufrido con las autoridades del plantel, situación que brindo un resultado sumamente positivo, al momento que el paciente logro afrontar las situaciones que le produjeron el malestar acontecido.

Tercera sesión

Meta: Bloquear y detener los pensamientos negativos y destructivos en el paciente

El paciente de manera espontánea colabora con el tratamiento y realiza actividades que le generen placer y lo mantengan alegre, al relacionarse con quienes lo rodean, lo que mejoro su autoestima, y primordialmente la relación para con quienes lo rodean, lo cual le dio seguridad y se mostró más activos en sus actividades diarias.

Cuarta sesión

Meta: Identificar los motivos que influyen en el paciente para que no logre relacionarse correctamente con sus compañeros y entorno en general

La técnica del domino y agrado fue de gran valía, ya que con esta el paciente efectuó un listado de varias actividades agradables que pudo realizar y recordaba, que son de su beneplácito, al verlos como resultado del tratamiento.

CONCLUSIONES

En el desarrollo de la presente investigación realizada en base a un estudio de caso, se pudo obtener resultados positivos y favorables, con los que se constató la cruda realidad de los contextos familiares, sociales y educativos, en sus distintas etapas y condiciones, mediante los cuales el ser humano se puede relacionar e identificar con su medio que lo rodea, siendo estas consideraciones de suma importancia y claves para el correcto proceso de este trabajo.

El presente trabajo investigativo logro aclarar ciertos parámetros que, como egresada y futura profesional de la psicología, se deben conocer para así poder ejecutar un estudio de caso como el realizado, en el cual se constató la necesidad de estar preparada para poder controlar las situaciones que se presenten al momento de atender a un paciente, desarrollando un espíritu de cautela al momento de interactuar con el paciente, lo que es de suma importancia, y primordialmente estar conscientes de que tanto en la teoría como en la práctica el proceso de aprendizaje no se detiene, ya que la ciencia avanza diariamente y es necesario actualizarse permanentemente.

Durante el desarrollo de la correspondiente entrevista fue muy relevante la observación en todos los aspectos y momentos, en consideración de que es el momento en el que se pueden identificar todo aquello que desea manifestar el paciente mediante sus gestos que se

transforman en elementos importantes para poder identificar con claridad el problema, resaltando la cooperación de parte de su progenitora.

Con este trabajo se estableció que es responsabilidad de las Unidades Educativas como de los progenitores tener conocimiento de la problemática abordada como es el bullying o acoso escolar, por cuanto aquello permitirá que los menores sientan protección y orientación en su desarrollo personal, tanto a nivel educativo como con el medio en que se desenvuelve

Al momento que se erradique la práctica del bullying principalmente en los establecimientos educativos, se podrá pensar en evitar que los menores adopten comportamientos inadecuados, como son la agresividad, el irrespeto, la dificultad para interactuar con los demás que se dan como resultado del bajo autoestima que llegan a padecer y lo evacuan con aquellas acciones y para evitar que esto suceda se recomienda la realización de charlas relacionadas a la práctica del bullying y el peligro que pueden pasar sus hijos como consecuencia del mismo, dirigida a los progenitores y de ser posible a los propios menores previo la autorización respectiva.

Recomendaciones

Es recomendable que los padres de familia, los maestros y la sociedad en general debe considerar las características e indicios que presenten los menores al momento de sufrir acoso escolar, actualmente conocido como bullying, que no es más que un tipo de violencia aplicada en contra de ellos por parte de compañeros en las aulas, para lo que deberían comprometerse a en conjunto implementar acciones dirigidas al fortalecimiento de las relaciones interpersonales de los menores, lo que dará como resultado una buena relación con entre compañeros, con lo que se estará impulsando el respeto al prójimo que en la actualidad se está perdiendo en base a las mal llamadas clases sociales.

Los progenitores en conjunto con los directivos de las instituciones educativas a que asisten sus hijos, deben programar actividades recreativas con lo que mejorará la comunicación

entre los estudiantes, fortaleciendo el diálogo y relaciones con sus hijos y los compañeros de ellos, lo que dará como resultado una vida en armonía que tanta falta nos hace en la actualidad.

BIBLIOGRAFÍA

- Arango, C. (2015). Obtenido de <https://elpais.com/elpais/2019/04/09>.
- Bachman, J. (2008). La educación y los sucesos generados en las instituciones educativas. Boston.
- (Herrera, C. 2016). En que consiste el rendimiento académico mexicano. México.
- King, R (2016). El bullying en la actualidad contemporánea. Argentina.
- (Mendoza, M. 2016). La educación en el medio social. Perú.
- Mora, M. (2013). Agresión entre estudiantes y el impacto en su rendimiento. Colombia.
- Psicología de la adolescencia / Elizabeth B Hurlock / Buenos Aires: Paidós (1970).
- Saludalia. (5 de julio del 2014). Obtenido de <https://www.saludalia.com>
- Serrate, J. (2007). La afectación psicológica generada por el bullying. España.
- Willard, J. (2012). El bullying y la tecnología. Madrid.
- <https://www.psicologia-online.com/tecnicas-de-terapia-cognitivo-conductual-para-la-ansiedad3879.html>
- <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3604/1/T-UCE-0007-51.pdf>
- <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4536/1/tesis.doc.pdf>
- <https://www.universidadviu.com/las-diversas-formas-de-bullying-fisico-psicologico-verbalsexual-social-y-ciberbullying/>
- [https://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia#Factores de riesgo en los adolescentes](https://es.wikipedia.org/wiki/Adolescencia#Factores_de_riesgo_en_los_adolescentes)

ANEXOS

Anexo 1: Entrevista semiestructurada

1. ¿Cómo te has sentido desde que ingresaste a la Unidad Educativa en que estudias?
2. ¿Cómo te sentiste al momento que sentiste el rechazo de tus compañeros?
3. ¿Por qué piensas que todos en el colegio te rechazan y abusan de ti?
4. ¿Cuál es tu mayor temor o que es lo que más te preocupa acerca de tus compañeros y tu estudio?
5. ¿Crees que estas actuando correctamente en referencia a la situación por la que estás pasando?

Anexos 2.- Historia Clínica Psicológica

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO FACULTAD DE CIENCIAS, JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN CARRERA DE PSICOLOGÍA PRÁCTICAS PRE- PROFESIONALES

CASO N°

I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:

.....

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

.....

OCUPACIÓN:

.....

ESTADO CIVIL:

.....

DIRECCIÓN:

.....

TELÈFONO:

REMITENTE:

2- MOTIVO DE CONSULTA: MANIFIESTO:

.....

.....

LATENTE:

3- SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

.....

4-IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

.....

5-TOPOLOGÍA FAMILIAR:

.....

6-TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:

7-ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

.....

8-HISTORIA EVOLUTIVA:

.....

PARTO:

.....

LACTANCIA:

.....

LENGUAJE:

.....

CRISIS VITALES:

.....

CRISIS EXISTENCIALES:

.....

9-ESCOLARIDAD:

.....

16-HECHOS TRAUMATIZANTES:

.....

17-ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

.....

18-APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:

.....

19-CONDUCTA SEXUAL:

.....

20-ACTIVIDAD ONÍRICA:

.....

21-ADAPTACIÓN SOCIAL:

.....

22-ADAPTACIÓN FAMILIAR:

.....

23-RELACIONES INTRAFAMILIARES:

.....

24-ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

.....

25-PENSAMIENTO:

.....

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

.....

CURSO DEL PENSAMIENTO:

.....

26-LENGUAJE:

.....

27-PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

.....

Test Caracterológico:

.....

Test de inventario de ansiedad:

.....

28-DIAGNÓSTICOS:

FENOMÉNICO:

.....

DINÁMICO:

.....

ESTRUCTURAL:

.....

31-ESQUEMA TERAPÉUTICO

.....

EVALUACIÓN REALIZADA POR: _____

Anexo 3- Test De Auto percepción Del Rendimiento Académico

Instrucciones

Este test instituye una prueba piloto empleada para la medición del constructo auto percepción del rendimiento académico.

Se presentarán 70 reactivos que el paciente deberá responder, esto es relacionado a su grado, en el que deberá manifestar si se encuentra de acuerdo o en desacuerdo con la situación, eligiendo una de las cinco posibles opciones: Muy de acuerdo - De acuerdo - Ni de acuerdo ni en desacuerdo - En desacuerdo - Muy en desacuerdo Sus respuestas son anónimas. Serán utilizadas únicamente con fines académicos, permitiendo elaborar la versión final del instrumento. Se agradece de antemano su colaboración.

1. Creo que mis triunfos estudiantiles son fruto de mi propio esfuerzo.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

2. Mientras desarrollo un examen pienso que lo hago bien.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

3. Mientras desarrollo un examen pienso que no lo hago bien.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

4. Pienso que mis compañeros son más inteligentes que mi.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

5. Estudio con anticipación para obtener buenos resultados en mis exámenes.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

6. Siento miedo de obtener una baja calificación o un mal desempeño.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

7. Me siento ansioso/a antes de realizar un examen.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

8. Creo que me preparo bien antes de realizar una prueba.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

9. Me siento nervioso/a al momento de rendir un examen porque sé que obtendré malos resultados.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

10. Me siento a gusto en los procesos de evaluación.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

11. Al ver el examen cuestiono que mis conocimientos sean suficientes para contestarlo adecuadamente.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

12. Me entristece obtener malas calificaciones aun sin haber estudiado.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

13. Considero que las notas que obtengo no reflejan mis conocimientos.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

14. Considero que mis buenos resultados académicos se deben más a mi buena suerte que a mis capacidades.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

15. Pienso que mis calificaciones deberían ser peores.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

16. Me entristece no poder responder un examen correctamente.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

17. Considero que el tiempo con el que cuento para estudiar es insuficiente para posteriormente rendir bien en una prueba.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

18. Pienso que mis estrategias de estudio no son las adecuadas para desempeñarme bien.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

19. Suelo utilizar muchos métodos de estudio para obtener mejores resultados.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

20. Siento que obtendré malos resultados, aunque estudie lo suficiente para una prueba.

Muy de acuerdo

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Muy en desacuerdo

Anexo 4.- Encuesta

Marque con una X la respuesta en el casillero de acuerdo a su criterio

1. ¿CREE USTED QUE LA FALTA DE COMUNICACIÓN ENTRE PADRES E HIJOS AFECTA EL BAJO RENDIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES?

SI

NO

2. ¿CREE USTED QUE LAS FAMILIAS DISFUNCIONALES AFECTAN EL BAJO RENDIMIENTO A LOS ESTUDIANTES?

SI

NO

3. ¿CREE USTED QUE LAS REDES SOCIALES AFECTAN EL BAJO RENDIMIENTO DE LOS ESTUDIANTES?

SI

NO

4. ¿CREE USTED QUE LA EMIGRACION DE LOS PADRES PARA BUSCAR MEJORAS PARA SUS HIJOS, AFECTE EL RENDIMIENTO ESTUDIANTIL?

SI

NO

5. ¿CREE USTED QUE LA FALTA DE MOTIVACION DE LOS DOCENTES AFECTA EL RENDIMIENTO ACADEMICOS DE LOS ESTUDIANTES?

SI

NO

Anexo 5.- Test HTP

Es una prueba proyectiva de la personalidad desarrollada originalmente por John Buck que fue ideada originalmente para evaluar el funcionamiento intelectual, Cuyo propósito principal es medir aspectos de la personalidad de una persona a través de la interpretación de sus dibujos y las respuestas a las preguntas que se le van realizando durante el proceso.

Este test nos ayuda a identificar la personalidad de los pacientes, Atraves de su aplicación con tan solo 3 hojas de papel, un lápiz y borrador.

