



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



**DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA)**  
**DEL EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO PREVIO A LA**  
**OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE PSICÓLOGO: MENCIÓN CLÍNICO**

**PROBLEMA:**

DEPRESIÓN Y SU IMPACTO EMOCIONAL EN LA PRÁCTICA DEL DEPORTE  
ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD EN LA CIUDAD DE BABAHOYO

**AUTORA:**

MENA BENAVIDES EDITH PATRICIA

**TUTOR:**

ABG. GÓMEZ VILLALBA DANIEL ALEJANDRO, MSC

**BABAHOYO – ECUADOR**

**2022**



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



I

**RESUMEN**

En el presente estudio de caso se analizará el diagnóstico psicológico de síntomas depresivos de un adolescente de 14 años de la Provincia Los Ríos del cantón Babahoyo, el cual desempeña su vida deportiva en la Federación Deportiva de Los Ríos, en la disciplina de fútbol, donde se verán reflejados, los diferentes tipos de síntomas, consecuencias que conllevan a la depresión, y su debido tratamiento para superar esta patología, y en la siguiente variable se detallara como influyen las emociones en el deportista, y qué efectos tiene cada una de ellas, también se va a ejecutar el objetivo específico, de Identificar los factores depresivos, que inciden en la desmotivación de la práctica del deporte, se le brindara atención psicológica para ayudarlo a gestionar aquellas emociones negativas que le llevan a desmotivarse y decaerse, se desenvolverán las técnicas correspondientes al caso. El trabajo es factible ya que se cuenta con un tiempo prudente para realizar las entrevistas, la predisposición del paciente en cada una de las sesiones, así como en el tratamiento y la información competente.

**PALABRAS CLAVES**

Emoción, depresión, desmotivación, pensamientos



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



II

**ABSTRACT**

In the present case study, the psychological diagnosis of depressive symptoms of a 14-year-old adolescent from the Los Ríos Province of the Babahoyo canton will be analyzed, who plays his sports life in the Los Ríos Sports Federation, in the discipline of soccer, where the different types of symptoms, consequences that lead to depression, and its proper treatment to overcome this pathology will be reflected, and in the following variable it will be detailed how emotions influence the athlete, and what effects each of them has, The specific objective will also be executed, to identify the depressive factors that affect the demotivation of the practice of sport, psychological attention will be provided to help you manage those negative emotions that lead you to become demotivated and decay, the techniques will be developed corresponding to the case. The work is feasible since there is a prudent time to carry out the interviews, the predisposition of the patient in each of the sessions, as well as in the treatment and competent information.

**KEYWORDS**

Emotion, depression, demotivation, thoughts



INDICE GENERAL

<b>RESUMEN .....</b>	<b>I</b>
<b>PALABRAS CLAVES .....</b>	<b>I</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>II</b>
<b>KEYWORDS .....</b>	<b>II</b>
<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>6</b>
<b>JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>7</b>
<b>Objetivo general.....</b>	<b>7</b>
<b>SUSTENTO TEÓRICO .....</b>	<b>8</b>
Depresión .....	8
<b>SÍNTOMAS.....</b>	<b>9</b>
Emocionales .....	9
Motivacionales .....	9
Síntomas cognitivos:.....	10
Síntomas físicos: .....	10
Síntomas interpersonales:.....	10
<b>CAUSAS .....</b>	<b>10</b>
Diferencias biológicas .....	11
Química del cerebro.....	11
Hormonas.....	11
Rasgos hereditarios.....	11
<b>TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN .....</b>	<b>11</b>
Terapia interpersonal .....	11
Terapia cognitiva .....	12
Activación conductual:.....	12
<b>IMPACTO EMOCIONAL .....</b>	<b>12</b>
<b>¿CÓMO INFLUYEN LAS EMOCIONES EN EL RENDIMIENTO DEPORTIVO?</b>	<b>14</b>
<b>¿QUÉ EMOCIONES EXPERIMENTAN LOS DEPORTISTAS? .....</b>	<b>14</b>
Ilusión .....	15
Alegría.....	15
Pereza .....	15



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



	IV
Motivación.....	15
Esperanza.....	15
Frustración.....	15
Aburrimiento.....	15
Gratitud.....	16
Impaciencia.....	16
Valentía.....	16
<b>PROBLEMAS EMOCIONALES DEL DEPORTISTA.....</b>	<b>16</b>
<b>¿PORQUE SUFREN DE DEPRESIÓN LOS DEPORTISTAS? .....</b>	<b>17</b>
<b>TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....</b>	<b>17</b>
Historia Clínica.....	17
La observación Directa.....	17
La Entrevista Semiestructurada.....	18
Inventario De Depresión De Beck.....	18
Inventario Psicológico De Rendimiento Deportivo.....	18
Escala De Motivación Deportiva.....	18
<b>RESULTADOS OBTENIDOS.....</b>	<b>19</b>
Primera sesión.....	19
Segunda sesión.....	19
Tercera sesión.....	19
Cuarta sesión.....	20
Quinta sesión.....	20
<b>SITUACIONES DETECTADAS.....</b>	<b>21</b>
<b>SOLUCIONES PLANTEADAS ESQUEMA TERAPÉUTICO.....</b>	<b>22</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>24</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>25</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>28</b>
MOTIVO DE CONSULTA.....	28
HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL.....	28
HISTORIA LABORAL.....	31
Paciente no trabaja.....	31
ADAPTACIÓN SOCIAL.....	31
USO DEL TIEMPO LIBRE (ocio, .....diversión, deportes, intereses)	



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



V

AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD.....	31
HÁBITOS (café, alcohol, drogas, entre otros).....	31
ALIMENTACIÓN Y SUEÑO.....	31
HISTORIA MÉDICA .....	31
HISTORIA LEGAL.....	31
PROYECTO DE VIDA .....	31
EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL.....	32



## **INTRODUCCION**

La presente investigación se centra en la evaluación del efecto sensitivo, reflejado en los pensamientos negativos que progresivamente tenía el deportista y que inciden en el desempeño tanto en el entrenamiento como en competencia.

Posteriormente, se observan los componentes mentales que podrían alterar al deportista en competencia, por ejemplo, el desánimo o el miedo al fracaso, y el entorno en el que se desenvuelve, esto involucra, la posición, la petición del entrenador, las actividades que se necesitan para efectuar el proceso de preparación, y, además, el análisis de estos componentes que son efectuados con la finalidad de conocer cómo influye el estado emocional de en el deportista (Romero, 2012).

En la presente información se empleó la siguiente línea de investigación prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento psicoterapéutico en el ámbito clínico, y de la sub-línea de investigación psicoterapias individuales y/o grupales.

Dentro de la estructura del actual tema se analizan las variables independiente y dependiente, siendo estas variables, la independiente depresión y variable dependiente impacto emocional.

Por lo tanto es necesario resaltar las variables estudiadas donde se empleó diversas técnicas como la observación, la cual se realizó en conjunto con el método de la observación directa; entrevista semiestructurada en la cual la historia clínica fue la herramienta fundamental en el proceso, y por último los instrumentos de evaluación, mismos en los que las herramientas empleadas fueron los test psicométricos en este caso el inventario psicológico de rendimiento deportivo y el inventario de Beck de depresión (Psyciencia, 2014)



## **JUSTIFICACIÓN**

Un gran número de adolescentes están expuestos a presentar depresión en cualquier etapa de su vida por lo tanto es de vital importancia realizar este estudio para colaborar con la institución dando alcances a la institución para que de una manera u otra se pueda disminuir el índice de depresión o a su vez evitando su complicación, por medio de la interacción con el adolescente, a través de encuestas y test, los mismos que sirven para identificar el nivel de depresión y así poder conocer el impacto de este trastorno que se desencadena a partir de los diferentes factores de riesgo.

Es importante conocer los factores causantes para poder trabajar en ello, así como también es fundamental que esta intervención sea la puerta de muchos beneficios para el paciente. El interés científico de la presente investigación se basa en la importancia del diagnóstico de depresión en el adolescente por tratarse de un paciente de un determinado equipo, por este medio se están desarrollando su entrenador y el departamento psicológico de la institución ya que es necesario prestar atención a los diferentes problemas que se presentan en el campo de la salud mental.

El beneficiario principal en este presente estudio de caso, es el paciente seguido del equipo de futbol al cual pertenece ya que es importante que todos los participantes sean un apoyo constante entre sí, con la finalidad de obtener un buen resultado en cada uno de los partidos que se les presente y por último, es factible la investigación ya que se tuvo la predisposición de la paciente como de la familia y también se contó con una variedad de instrumentos y técnicas psicológicas para la obtención de un pronóstico favorable en la paciente.

### **Objetivo general**

Analizar el impacto emocional que tiene la depresión en la práctica del deporte en un adolescente de 14 años



## SUSTENTO TEÓRICO

### Depresión

Antes de explicar la definición de depresión, proseguimos a hacer una breve explicación de la disimilitud que existe entre las terminologías tristeza y depresión en la cual se encuentra una terrible equivocación. La tristeza esta entre los sentimientos que podemos experimentar todos, regularmente luego de eventos irritables o agobiantes y la depresión es una patología mental con efecto angustioso con diversos elementos del diario vivir de la persona. Puede suceder en cualquier individuo sin importar su género o edad, y perturba la conducta y la actitud de la persona.

Según la (OMS, 2021) determina que hoy en día la tercera razón de enfermedad e imposibilidad que se refleja en los adolescentes efectivamente es la depresión, así mismo se manifiesta en ello, que en los adolescentes de 14 a 19 años el suicidio ha sido, una de las principales causas que los conllevan a acabar con su vida. Se ha analizado las probabilidades de contingencia que existe entre hombres y mujeres de sufrir de depresión, según la incidencia que existe por sexo es decir entre el 20 y 10% proporcionalmente. El predominio existente de este síndrome en féminas es de un 4,5% a 9,3% mientras que en los varones se ha analizado un 3%. Asimismo, se ha informado que entre el 20 y el 40% de los pacientes con comorbilidades presentan este síndrome. En esta época se analizado que el 1% de infantes manifiestan depresión y esta cifra ha ido incrementándose, dependiendo del ambiente en el que el niño crezca (Valencia, 2018).

La depresión es una alteración emocional que provoca una afección constante de tristeza y desinterés por llevar a cabo diversas tareas. Asimismo, conocido También conocido como trastorno depresivo mayor o depresión clínica, afecta los sentimientos, pensamientos y comportamientos de un individuo y puede originar alteraciones físicas y emocionales. Por lo tanto, es probable que le resulte dificultoso sobrellevar sus actividades diarias y en ocasiones sienta que merece esfuerzo para seguir viviendo. (Mayo Clinic, 2021)

Muy aparte de superar la tristeza, es estado depresivo no solo es decaimiento emocional, tampoco significa que logrará tener una mejoría de la noche a la mañana, esta patología puede necesitar un tratamiento a corto o largo plazo, esto dependerá de la situación del paciente. La mayoría de pacientes con depresión sienten mejoría con la psicoterapia y otros con medicamentos, en ocasiones ambos.



La depresión en los deportistas es más común de lo que generalmente se cree. Entender su motivo y primeramente debe ser combatido antes de que se originen estragos.

El deportista llega a padecer depresión, cuando se presentan factores como el no poder efectuar su propósito como lo esperaba, ya que su meta fijada por lo general es ganar, y es entonces cuando expresa que la depresión se relaciona con el futbolista, donde se ven reflejados altos niveles de estrés como un suplemento donde se refleja forma de pensar y que se obsesiona con pensamientos de que todo tiene que salir perfecto. (Palacios, 2021)

La depresión consigue expresarse en dos tipos: Endógenas (agentes centrales) y exógenas (agentes visibles). La depresión exógena está relacionada con el deterioro en el manejo del estrés, “existen condiciones en diario vivir del deportista que logran originar síntomas depresivos”, y la depresión endógena, se vincula con los procedimientos personales que se llevan por un largo periodo. Logra estar asociada a algún tipo de agresión infantil, desprecio familiar o dificultades en la edad temprana. “Esto permanece intactos en los recuerdos del jugador por un largo tiempo y puede llegar a originar síntomas depresivos presentándose en la adultez”

## **SÍNTOMAS**

En ocasiones en el transcurso de nuestras vidas, hemos conocido personas que padezcan de, depresión o sin embargo hemos tratado con alguien que sufra de depresión sin saberlo. Se considera que la depresión manifiesta una serie de síntomas, apartados del conocimiento popular, en los cuales el considera los siguientes: (Peña, 2019)

### **Emocionales**

La tristeza es uno de los principales síntomas permanente, aun cuando la frustración y la irritabilidad aparecen en la vida de las personas. En casos extremos el paciente no reconoce ni quiere expresar que lo que le está sucediendo por miedo a ser juzgado y también porque no desea que su madre no sienta preocupación alguna.

### **Motivacionales**

Los pacientes que presentan esta patología acostumbran encontrarse en un estado de impedimento en el cual prevalece la sintomatología como la apatía, la falta de voluntad o motivación, entre otros. Se aísla de las ocupaciones que antes sostenía y que disfrutaba, desentendiéndose de todo, los acontecimientos sencillos se le imposibilitan realizar.



Por lo cual es habitual que dejen sus estudios, el mundo laboral o alguna otra situación en la que le complique tomar decisiones. Al poseer bajos niveles de ánimo, la eficacia por actividad de esfuerzo es tan alto que le imposibilita bastante de efectuar alguna actividad.

Los siguientes síntomas según (Fitzgerald, 2021)

**Síntomas cognitivos:**

La facultad de razonar en los pacientes depresivos se encuentra alterada, en mayor o menor disposición, la retentiva, la manifestación o la atención consiguen disminuir seriamente entorpeciendo la realización de tareas simples. Además, el pensamiento rumiativo, acerca de su pasado es particular, en las personas deprimidas.

El cambio del contenido de los pensamientos de las personas deprimidas, la estimación del paciente deprimido sobre sí mismo, su ambiente y su mañana son generalmente negativos. La baja autoestima, la manipulación también son contenidos de temas importantes en los pensamientos de los pacientes con depresión. Otro síntoma emocional característico es la percepción de vacío, de pérdida de sentido. Nada llena ni satisface.

**Síntomas físicos:**

El síntoma más común es la alteración del sueño. Que, por lo general, este es insomnio, sin embargo, puede darse adormecimiento durante las dioptras sintomatología frecuente es la fatiga, disminución del apetito y quebranto en la libido y la actividad sexual.

Usualmente los deprimidos experimentan malestar difuso en el cuerpo: cefaleas, dolor de espalda, visión borrosa repulsión, etc.

**Síntomas interpersonales:**

Una de las principales características de los pacientes con depresión es el desgaste en la conexión con los demás. Algunas están forzadas por un deterioro en el interés por las personas. Estos individuos generalmente sufren el rechazo de las personas que los rodean, lo que, en su momento, le incita a aislarse mucho más.

**CAUSAS**



Ciertos casos de depresión se encuentran vinculados padecimientos orgánicos(afección del Parkinson, tuberculosis, etc.),la depresión origina naturalmente por la acción de ciertos causas biológicas (alteraciones endocrinas, perturbaciones en los neurotransmisores cerebrales como lo son la serotonina, la noradrenalina y la dopamina, elementos hereditarios, etc.),con elementos psicosociales(condiciones estresantes en la expresión emocional, profesional o de relación) y de temperamento (particularmente sus mecanismos de defensa psicológicos). (Vidal, 2022)

La causa exacta de la depresión aún se desconoce. Al igual que con muchos trastornos mentales, puede estar compuesto por muchos factores diferentes, como: (Clinic, 2021)

**Diferencias biológicas:** Los pacientes con este trastorno suelen poseer alteraciones físicas en el cerebro. La estimación de estas alteraciones de estos cambios a un son ambiguas, pero ahora con el tiempo pueden ayudar a identificar las causas.

**Química del cerebro:** Los neurotransmisores son componentes químico natural del cerebro que pueden desempeñar un papel en el trastorno depresivo. Investigaciones actuales sugieren que las alteraciones en la función y los efectos se interrelacionan con el mantenimiento del equilibrio del estado de ánimo, y estos pueden desempeñar un papel en el trastorno depresivo y su tratamiento

**Hormonas:** las alteraciones en la estabilidad hormonal del cuerpo pueden desempeñar un papel en la causa o el desencadenamiento del trastorno de la depresión. Cambios hormonales que suelen aparecer en el proceso de gestación y en las semanas posteriores al parto, tiroides y otras patologías.

**Rasgos hereditarios:** La depresión es más habitual en parientes consanguíneos que también tienen el trastorno. Según investigaciones, buscan genes que puedan estar implicados en este trastorno.

### **TRATAMIENTO DE LA DEPRESIÓN**

En el presente caso se trabajará con el tratamiento de la psicoterapia individual, basada en la terapia cognitiva conductual.

**Terapia interpersonal:**



Es un tipo de terapia, con un orden de corta duración establecida, que por lo general labora en asuntos de la relación interpersonal. La convicción latente de esta terapia es que la sintomatología psicopatológica, normalmente da como respuesta a los inconvenientes que se dan inevitablemente por una interacción defectuosa con el entorno. Los indicios resultantes consiguen afectar, por lo tanto, a la condición de estas acciones, produciendo un ciclo vicioso. Detrás de esta terapia hay una hipótesis en que en el momento que el paciente está apto para relacionarse eficientemente con su entorno, las manifestaciones psicológicas mostraran mejoría. (Guerri, 2021)

### **Terapia cognitiva:**

La Terapia cognitiva método terapéutico que parte del análisis evaluativo del entendimiento que perjudica de manera negativa el nivel de vida del individuo proporcionando instrumentos que estimulan las habilidades para elaborar la información percibida sobre sí mismo y el ambiente en el que se encuentra de una manera flexible y positiva. (Nafria, 2018)

### **Activación conductual:**

La activación conductual podría representar un enfoque promisorio para el cuidado de adolescentes deprimidos. La AC apunta al deber probables reforzadores en el entorno del adolescente lo cuál podría ser una planificación para mejorar los resultados. El envite de la AC es en extremo compatible con las necesidades del desenvolvimiento del adolescente y sus habilidades.

## **IMPACTO EMOCIONAL**

Las emociones están presentes en toda la existencia del individuo, surgen como consecuencias de la estimación y percepción de la persona que le permiten relacionar los sucesos del medio con la satisfacción o restricción de sus necesidades y motivaciones. Existen investigaciones que abordan la insignia desde la psicología del deporte, vinculan las emociones, tanto positivas como negativas, pegado a la competencia de autorregulación de las mismas a los resultados alcanzados por los deportistas.

Asimismo, podemos vivir emociones distintas si se trata de una preparación o estamos en plena competencia. Los nervios previos a una competencia son ocasionados por nuestros pensamientos, la manifestación forma como ingrediente de la expresión deportiva



y conocer a gestionar nuestras emociones es el primer avance para conseguir un equilibrio mental y emocional.

Sean cuales sean las emociones percibidas en la disciplina deportiva, lo que es verdadero es que la acción física es el sitio de acercamiento del cuerpo y las emociones. Ambas funcionan cuando, a través del deporte, experimentamos nuestras emociones más básicas y la mente se relaja, deja de dificultarse más de lo inevitable y se centra en la acción que se está completando en ese instante (Ucha, 2020).

Debido a que en un partido de fútbol se experimentan nervios, se vive angustia, se grita, se llora se pasa mucha angustia esto también se da dependiendo de la estimación que le da cada individuo a las características que se presentan en cada evento. Existen personas que han desarrollado cierta afición desde su infancia y han logrado disfrutar, practicando y viendo practicar el deporte y compartiéndolo con su ambiente cercano, experimentando vivencias satisfactorias que le ha motivado seguir jugando. Los efectos de estos acontecimientos terminan aliándose a diversas repuestas emocionales, de modo que el simple hecho de participar en ello (aunque sea como público) esto provoca que los circuitos neuronales responsables del procesamiento estas emociones se pongan en movimiento. (Almazán, 2018)

En ello incide al pasar de un acontecimiento de estas características en el cual hay intriga, emoción, situaciones de angustia, cansancio, sorpresa, satisfacción. Pero, sobre todo, esta clase de eventos se suelen dividir de una determinada manera, con la familia, amigos, compañeros de comida que estimulan estas emociones. Si un determinado grupo de personas están haciendo lo mismo en aquel momento, compartiendo las mismas emociones o sensaciones, esto provoca que ciertas reacciones sean más fuertes por un efecto emocional, contagioso.

En este proceso parecen estar involucradas las llamadas "neuronas espejo", células que se activan cuando notamos un movimiento o una emoción, incluso cuando no lo estamos (es como si nuestro cerebro recorriese la mitad del camino, sin llegar a poner en marcha dicha ejecución).

De hecho, es muy utilizado en el entrenamiento de los deportistas profesionales, se ven forzados a seguir los pasos y las habilidades de los demás, y prepararse en secreto. Además, estos mecanismos parecen estar participando para ejecutar las mismas



experiencias emocionales y afectivas similares a las, de los individuos que observamos dándonos la autorización de ubicarnos fácilmente en su lugar, y hacerlo posible.

### **¿CÓMO INFLUYEN LAS EMOCIONES EN EL RENDIMIENTO DEPORTIVO?**

Debido a la presión de optimar continuamente el buen rendimiento, los deportistas logran padecer emociones como sensación de tristeza, irritabilidad, ven la actividad como algo de poca importancia, exceso de cansancio en los entrenamientos y en las competencias, frustración y ansiedad.

Psicólogos y académicos han demostrado la conexión: pensamiento, emoción, conducta. El poder de la mente hace tiempo que ha quedado acreditado. Y no es algo nuevo.

Los pensamientos perjudican a las emociones y las emociones perjudican al comportamiento, adaptándolo al deportista las emociones pueden cambiar su apreciación y por lo consiguiente, su toma de decisiones. Así mismo existe quien se resiste a pensar que las emociones alcancen a ser tan definitivas, y en esta dirección apunta, “Si vamos al alto rendimiento, la parte física, técnica y táctica está tan igualada, que es la parte psicológica la que puede decantar la balanza.”

El fragmento mental es tan concluyente, la psicología deportiva tendría que ser una instrucción suficiente mente aplicada en la creación del deporte, pero es así.

“Es algo incoherente que hoy en día pocos oscilan que la emociones influyen en el acatamiento deportivo, ¿cuántos psicólogos deportivos conforman parte del cuerpo técnico de los clubes? Pocos. En realidad, aún existen grandes clubes que no cuentan o que lo ocultan como que fuera algo de que sentirse avergonzado.” Lamenta (Raully, 2018).

### **¿QUÉ EMOCIONES EXPERIMENTAN LOS DEPORTISTAS?**

El ambiente deportivo es importante en el ámbito de una vida feliz. Ya que, en este plano emocional, de la misma manera que algún otro, es posible percibir sensaciones placenteras y otras menos alegres.

(Deportes y Educación Física) propone las siguientes emociones que experimenta el deportista.



### **Ilusión**

La participación en actividades deportivas generalmente comienza con una perspectiva emocionante de novedad divertida presentada como una sorpresa constante. Esta ilusión suele desaparecer a los pocos días cuando alcanza un nivel de comodidad.

### **Alegría**

Es una alegría que promueve tu bienestar psicológico, es un fin en sí mismo, no un medio. Por ejemplo, la alegría de lograr una meta personal. O la alegría que sientes después de pasar todas las pruebas de entrenamiento.

### **Pereza**

No es lo mismo todos los días. Y muchas veces tienes que superar esta pereza inicial para continuar seguir con tu ritmo normal de entrenamiento. La pereza puede estar vinculada con la fatiga y las propias condiciones climáticas.

### **Motivación**

Sin duda, el momento en que te sientes completamente motivado por el deporte es increíble. En esos momentos de repercusión consciente, te sientes plenamente comprometido con tus objetivos. Sientes que todo en tu vida realmente fluye.

### **Esperanza**

La esperanza deportiva puede manifestarse en diversos grados. Por ejemplo, ciertos jóvenes comienzan a formarse con la esperanza de poder dedicarse profesionalmente en el futuro, queriendo sobresalir en este campo en particular.

### **Frustración**

Existen situaciones de decepción, momentos en las que tus expectativas se hacen deshacen porque no puedes avanzar en la dirección que deseas. Solo necesita invertir más tiempo en el aspecto más difícil para usted. El éxito en los deportes depende en gran medida de la capacidad de resistir esta frustración.

### **Aburrimiento**

En los deportes, también puede sentirse aburrido, lo que hace que el tiempo sea más largo y que el regalo en sí sea menos atractivo. Cuando estés aburrido, te resultará difícil concentrarte.



### **Gratitud**

El deporte puede distraerte de algunas cosas, como el tiempo que dedicas a otros objetivos, pero también te da mucha otra motivación. Esta es una de las razones por las que cuando haces una actividad que amas, no puedes evitar sentir una gratitud genuina por la buena fortuna que ha ocupado una parte de tu vida en esa actividad.

### **Impaciencia**

Es relativamente común querer ver resultados muy rápidos en poco tiempo. Sin embargo, lo cierto es que estos resultados no son observables salvo un tiempo de vida constante poco a poco.

### **Valentía**

Los deportes sacan el héroe que llevas dentro, a través de tu actividad favorita, luchas por ser la mejor versión de ti mismo en las mejores situaciones disponibles. Afrontas tus debilidades con coraje y desarrollas cualidades importantes como la perseverancia, la fuerza de voluntad y el deseo de cambio. (Fernández, 2022)

## **PROBLEMAS EMOCIONALES DEL DEPORTISTA**

Las presiones del entrenamiento constante para tener un buen desempeño, los atletas experimentan sentimientos como tristeza, frustración, letargo, bajo rendimiento en el entrenamiento y la competencia, frustración y miedo. Durante el entrenamiento, es importante que los requisitos coincidan con las facultades psicológicas y fisiológicas de los atletas para que el entrenamiento genere entusiasmo y diversión. Este equilibrio también les da a los atletas una sensación de seguridad y motivación para continuar entrenando. Cabe señalar que entre las dificultades emocionales del deportista se dan el estrés psicológico que experimenta a partir de cargas de entrenamiento muy elevadas. (Farias., 2021)

Algunas reacciones a los altos volúmenes de entrenamiento son ansiedad, inestabilidad emocional y depresión. Esto sucede porque el deportista está sobrecargado de tareas y sus capacidades se reducen, además, puede tener dificultad para dormir, falta de energía y estado de ánimo y, a menudo, también puede experimentar dolores de cabeza. Estos síntomas o manifestaciones a veces ocurren, pero no causan alteraciones del comportamiento. Puede interpretarse como un signo de adaptación a las limitaciones físicas y psíquicas del deportista.



## **¿PORQUE SUFREN DE DEPRESIÓN LOS DEPORTISTAS?**

Los deportistas experimentan depresión por diversas, situaciones que se dan en su diario vivir, como puede ser la presión en los entrenamientos, en el momento de jugar y cuando no obtienen los resultados que esperan esto los hace sentir bastante frustrados con ellos mismo, otro factor que influye también es por su estado de ánimo, en ocasiones los deportistas presentan un bajo estado de ánimo porque en ocasiones están lejos de su familia y no sienten ese apoyo motivacional que necesitan de ellos, o cuando sufren alguna lesión y no tienen quien los atienda.

### **TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN**

En el presente estudio de caso se emplearon diversas técnicas, que nos permitieron conocer, los datos del paciente por medio de la elaboración de la historia clínica donde se conoció las sintomatologías que perturban al paciente, la observación, instrumentos de medición.

#### **Historia Clínica**

Es un documento en el que se recoge información detallada sobre la situación actual y pasada del paciente, en ella están revelados los temas tratados en el transcurso de las distintas secciones, las mejoras y las alteraciones, etc. Por lo consiguiente, toda aquella información introducida a este documento es de mucha importancia para el terapeuta, puesto que se trata de una orientación que posibilita al terapeuta a hacer un seguimiento de como aproximadamente impacta la terapia en el paciente.

#### **La observación Directa**

Es un procedimiento de recolección de datos sobre el paciente, y su situación particular. Está técnica se caracteriza porque el terapeuta se encuentra en el lugar (consultorio) en el cual se desarrolla el hecho sin interponerse ni manipular el entorno, pues de lo contrario los apuntes obtenidos no serían válidos.

Esta técnica fue aplicada en todas las secciones.



### **La Entrevista Semiestructurada**

Las entrevistas semiestructuradas brindan al terapeuta un margen de instrucción considerable para indagar a los encuestados, asimismo conservar la estructura principal de la entrevista. Inclusive si se presenta en una conversación manejada entre terapeuta y paciente, donde existe flexibilidad.

En este asunto, la entrevista fue la técnica manipulada en el desarrollo de cada sesión con el paciente con el objetivo de coleccionar información que se puntualizara en la historia clínica, instrumento utilizado vinculándolo con la entrevista semiestructurada accediendo alcanzar información o explicar aspectos confusos del discurso del entrevistado.

### **Inventario De Depresión De Beck**

El Inventario de depresión de Beck es uno de los instrumentos más manipulados en la práctica clínica. Entre sus puntos fuertes está la sencillez a la hora de aplicarla y el poder evaluar la magnitud del trastorno depresivo que padece el paciente.

### **Inventario Psicológico De Rendimiento Deportivo**

El inventario psicológico de rendimiento deportivo es un instrumento, que identifica las características psicológicas para el rendimiento deportivo de los jugadores.

Está técnica fue aplicada con la finalidad de valorar y describir el nivel psicológico, y relacionarlo con él con el estado psicológico del deportista.

### **Escala De Motivación Deportiva**

Es una escala que se construyó con el objetivo de medir las razones del porque en deportista practica su deporte.



## **RESULTADOS OBTENIDOS**

Paciente de 15 años oriundo del cantón Babahoyo de la provincia Los Ríos, soltero, Estudiante de 1ro de bachillerato y deportista en la disciplina de futbol de la Federación Deportiva de Los Ríos. Al iniciar las respectivas sesiones ejecutadas, se logró identificar los signos y síntomas del paciente, para poder interpretar u obtener el diagnóstico que va acorde a la problemática del paciente.

### **Primera sesión**

En esta primera sección se realizó en el departamento psicológico de la federación deportiva de los Ríos, donde el paciente acudió con su madre quien manifestó sentirse “preocupada por la situación en la que ve a su hijo” se logró obtener información proporcionada por el paciente, en la cual manifestó “sentirse decaído e irritable”.

Él lleva aproximadamente 8 meses como estos síntomas refiriendo sentirse decaído, sin ánimos, y con ganas intensas de llorar, al punto de bloquearse, en la cual manifestó haber experimentado esta situación la primera vez cuando tenía que enfrentarse a un partido asegura que horas antes de la situación sentía muy decaído si ánimos de jugar.

### **Segunda sesión**

Esta sección se llevó a cabo en el Departamento Psicológico, en la que se pudo concluir la historia clínica. En esta sección se analizó junto al paciente la situación que vivió en tenia enfrentarse al partido, en la cual se había sentido decaído y sin aminos, mencionó haberse sentido así cuando tuvo un recuerdo de su abuelo cuando le daba ánimos antes de las competencias, “relata que cuando el antes jugaba su abuelo lo acompañaba y siempre le daba instrucciones de como jugar para salir triunfando en el partido, afirma sentirse actualmente desmotivado, sin ánimos, y le perturba que ya no rinde como antes en el equipo”. Esta información fue de suma importancia, en la cual se comprendió por qué el deportista se habría sentido de esta manera, se procedió a aplicar el inventario de depresión de Beck con el propósito de los síntomas de la depresión.

### **Tercera sesión**

Esta sesión se dio en el departamento psicológico de la federación deportiva, en la cual se procedió a analizar los resultados del inventario de depresión de Beck, en la cual reflejo que existen pensamientos negativos hacia el luego de esa socialización se trabajó



con el paciente la técnica como los pensamientos crean sentimientos con el propósito de que él entienda el modelo de intervención con el cual trabajaríamos.

#### **Cuarta sesión**

Esta sesión se dio con un retraso de 10 minutos por dificultades que presentó el paciente para llegar, uno de los síntomas que repetía frecuentemente el paciente era, que ya no sentía satisfacción al practicar su disciplina, por lo tanto, se procedió a la aplicación del test de Escala de motivación deportiva, en la cual se permitió evaluar la motivación que tiene el paciente dentro del equipo, y se le pidió que escribiera las fortalezas y las situaciones que le motivan para jugar. La sesión duró 50 minutos y al finalizar se programó la siguiente cita.

#### **Quinta sesión**

El propósito principal de esta sesión fue, aplicar a la paciente el test, inventario Psicológico de rendimiento deportivo, se procedió a la realización del mismo, el cual permitió evaluar el rendimiento psicológico del paciente en situaciones que implican competitividad. Y se le preguntó sobre la tarea, que realizó al respecto de las fortalezas y habilidades que tiene como deportista se le ayudó a reconocerlas.

### SITUACIONES DETECTADAS

Luego de las sesiones trabajadas con el paciente y las diferentes técnicas y herramientas utilizadas se detectan las siguientes situaciones:

En el Cuestionario de depresión de Beck, aplicado al paciente en la segunda sesión debido al constante discurso del paciente acerca de lo desmotivado y sin ánimos que se siente últimamente en el deporte. Los datos arrojados en el test psicométrico reflejo depresión moderada que presenta en el deportista, lo que se transformaba en el decaimiento y sin ánimos a la hora de competir.

En el test de Escala de motivación deportiva, ha aplicado al paciente se detectó que el paciente presenta desmotivación respecto a la práctica del deporte.

En el inventario de Rendimiento Psicológico de Loehr, se detectó que no tiene confianza de sí mismo, no se siente seguro, y esto afecta a su rendimiento

### MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

<b>Función</b>	<b>Signos y síntomas</b>	<b>Síndrome</b>
<b>Cognitivo</b>	Preocupaciones excesivas	
<b>Afectivo</b>	Falta de ilusión, tristeza	
<b>Pensamiento</b>	Pensamientos negativos, ideas suicidas, y sobre desvaloradas sobre sus cualidades deportivas.	Trastorno depresivo moderado
<b>Conducta social - escolar</b>	Deterioro progresivo por las actividades	
<b>Somática</b>	Disminución del apetito	

#### **Factores predisponentes:**

Bajo rendimiento deportivo.

Falta de ilusión antes, durante y después de la competencia.

#### **Evento precipitante:**

Presión por parte de su entrenador

**Tiempo de evolución:**

8 meses

**DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL**

Con base en los hallazgos y toda la información organizada, se pudo analizar cada uno de los signos y síntomas que presentaba el paciente llegando a obtener un diagnóstico presuntivo según los criterios diagnósticos del DSM-5:296.99 (F32.1) Trastorno depresivo moderado.

**SOLUCIONES PLANTEADAS ESQUEMA TERAPÉUTICO**

De acuerdo con los hallazgos en la paciente se establece el esquema psicoterapéutico

<b>Descripción de categorías</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Técnicas a implementar</b>	<b>Numero de sesiones</b>	<b>Fecha de atención al paciente</b>	<b>Resultados obtenidos</b>
<b>Áreas Afectiva</b>	Determinar las cualidades positivas y negativas que tiene el paciente como deportista	Recogida (examinando) de evidencias Decatastrofizar	1	24/05/2022	El paciente identifica sus cualidades como deportista
<b>Área Motivacional</b>	Realizar una lista de actividades a las que el paciente se encuentre interesado	Programación de actividades	1	3/06/2022	El paciente se motiva a participar en su equipo realizando las actividades asignadas

<b>Área Cognitiva</b>	Modificar la idea preocupante que tiene el paciente por un recuerdo negativo	Como los pensamientos crean sentimientos. Auto – monitoreo e identificación de pensamientos ansiosos	1	7/6/2022	El paciente logra transformar la idea preocupante causada por eventos negativos, en pensamientos saludables
<b>Área Conductual</b>	Reflexionar sobre las situaciones que producen malestar e identificar la situación que los provoca	Decatastrofizar Recogida (examinando) de evidencias	1	14/6/2022	El paciente logra identificar las situaciones preocupantes
<b>Área Fisiológica</b>	Implementar ejercicios de relajación para conciliar el sueño	Técnica de relajación	2	21/6/2022	El paciente logra relajarse y conciliar el sueño



## **CONCLUSIONES**

El estudio de caso fue realizado en las practicas Pre-Profesionales, mediante el conocimiento adquirido en el proceso estudiantil de la carrera de psicología clínica, para poder obtener los resultados del paciente y un diagnóstico, se utilizó todas las técnicas y parámetros y se pudo elaborar un esquema terapéutico que ayude al paciente a cambiar su relación con la familia y la sociedad.

El paciente presenta depresión mayor según los criterios para el diagnóstico Según el DSM V F32.2 Trastorno depresivo moderado, donde su adaptabilidad social influye en la desmotivación, por la falta de apoyo emocional por parte de su abuelo y actualmente no la tiene.

De acuerdo al caso estudiado se llegó a la conclusión que la depresión si influye en la actividad del deportista, ya que presenta pensamientos negativos, al no querer realizar ninguna actividad deportiva, por lo tanto, todo eso, le ocasiona bajones, desánimo y por ende, está interfiriendo en su rendimiento deportivo.

Como se determinó en el diagnóstico se propusieron varias metas terapéuticas donde el paciente debe llevar a cabo cada una de ellas, para así modificar aquellas conductas que le están afectando en su actividad deportiva, por lo que se plantearán algunas sugerencias para el paciente.



### **RECOMENDACIONES**

Que el paciente ponga en práctica todas las tareas y técnicas dadas por el terapeuta.

Que el adolescente pueda establecer un cronograma de actividades que más le gusten.

Se recomienda que la familia, le brinde apoyo emocional en sus actividades.



## BIBLIOGRAFÍA

- Albiol, G. (2022). beneficios del ejercicio físico para mejorar la salud mental y emocional. *Canvis* .
- Almazán, G. (24 de Mayo de 2018). *Wodpress*. Obtenido de <https://galaalmazan.wordpress.com/2018/05/24/el-deporte-y-las-emociones/>
- Clinic, M. (2021). Obtenido de Mayo Clinic : <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Farias., I. (19 de Mayo de 2021). *Psicoactiva* . Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/blog/problemas-emocionales-del-deportista/>
- Fernández, Á. y. (2022). *Recyt.fecyt*.
- Física, E. y. (2021). Obtenido de Educacion y actividad fisica: <https://deportesyeducacionfisica.com/actividad-fisica/actividad-fisica-y-salud/10-emociones-frecuentes-en-el-deporte/>
- Fitzgerald, J. (14 de Noviembre de 2021). Obtenido de Medical News Today : <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/depresion-versus-tristeza>
- Guerri, M. (1 de Mayo de 2021). *Psico activa* . Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/blog/la-terapia-interpersonal/>
- Mayo Clinic*. (29 de Julio de 2021). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/depression/symptoms-causes/syc-20356007>
- Nafria, P. (8 de Junio de 2018). Obtenido de <https://psicologianafria.com/terapia-cognitiva/#:~:text=La%20Terapia%20cognitiva%20es%20una,entorno%20que%20le%20rodea%20de>
- OMS. (Noviembre de 2021). *OMS*. Obtenido de Organizacion mundial de la salud .
- OMS. (21 de Nov de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Palacios, E. R. (2021). *Viva Universitaria* .
- Peña, B. (16 de agosto de 2019). *Muy Salud* . Obtenido de <https://muysalud.com/mente/depresion-sintomas-y-caracteristicas-principales/>
- Psyciencia. (2014). Inventario de depresión de Beck.
- Raully. (2018). Obtenido de <https://sportvillage.cambrilspark.com/blog/como-influyen-las-emociones-en-el-rendimiento-deportivo/>
- Romero, L. C. (2012). Las experiencias de éxito y fracaso en el deporte, . *EFDeportes.com*.
- Ucha, F. E. (2020). Saber competir .
- Universo de emociones*. (17 de Mayo de 2021). Obtenido de <https://universodeemociones.com/emociones-en-el-deporte/>
- Valencia, E. L. (2018).



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



27

Vidal, P. (2022). *Clinica Universal de Navarra*. Obtenido de  
<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>



## ANEXOS

### Anexo A.

HC

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**Nombres:** xxxxxxxxxxxx    **Edad:** 15

**Lugar y fecha de nacimiento:** Babahoyo 25/02/2008    **Género:** Masculino

**Estado civil:** Soltero    **Religión:** Ninguna    **Instrucción:** 1ro Bachillerato

**Ocupación:** Estudiante

**Dirección:** La Aventura

**Teléfono:** xxxxxxxxx

**Remitente:** Federios

### MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 14 años sexo masculino, acude a consulta de manera voluntaria con su madre quien manifiesta, “no sé qué le sucede ya no se alimenta como antes, y ha bajado de peso bastante”, madre manifiesta que le preocupa mucho su hijo ya que lo nota bastante aislado, paciente manifestó “últimamente me siento muy decaído e irritable” “no logro enfocarme, pienso que si dejara de existir todo sería mejor para mí”. Se pudo conocer que llevaba aproximadamente 8 meses presentando mucho decaimiento y desinterés por las actividades, pero hace unos 2 meses atrás dicho decaimiento se había intensificado y ahora, también presenta, pensamientos negativos hacia el futuro ocasionando que se bloquee, y solo tenga ganas de llorar, afirma sentirse demasiado presionado por su entrenador que y ya no puede más con todo, aquello está provocando que su rendimiento en el deporte se vea significativamente afectado y esto le preocupa demasiado por lo cual tomo la decisión de solicitar ayuda psicológica.

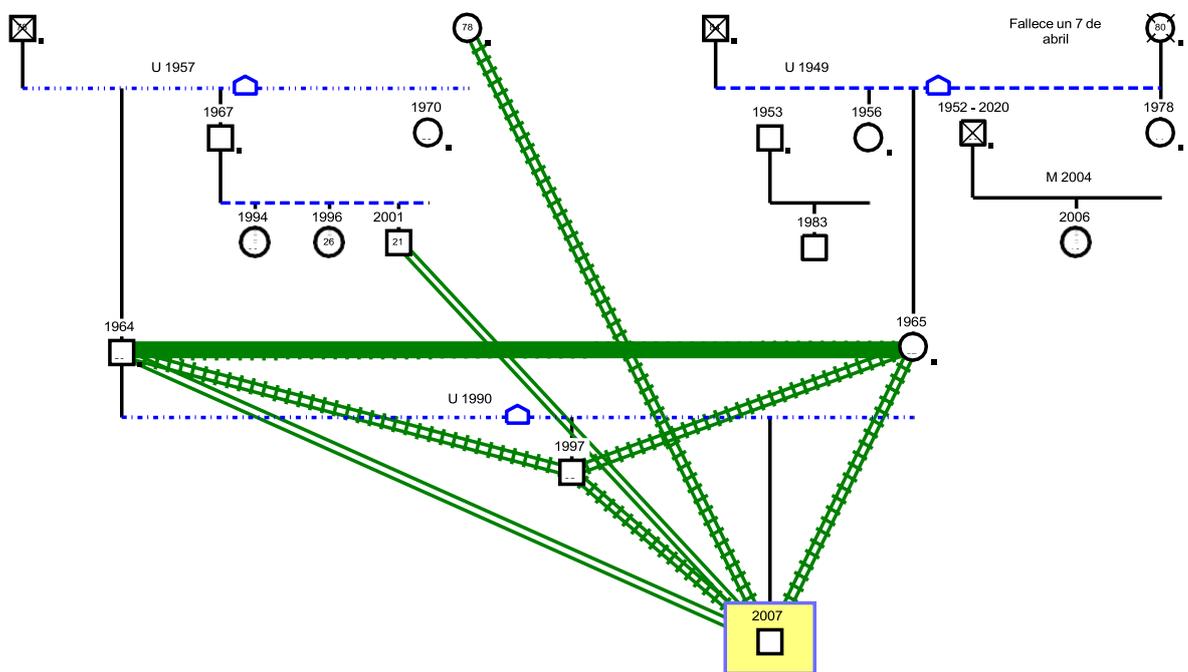
### HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

Constantemente se mantiene desmotivado por la competencia, ha llegado al punto de compararse con sus compañeros y tener pensamientos negativos respecto a sus fortalezas como deportista. En la entrevista con el joven, expresó que se ha sentido muy mal con fatiga y niveles de energía muy bajos, problemas digestivos generalmente en situaciones como semanas previas a una competencia y actualmente incluso durante los entrenamientos.

También comenta que las constantes preguntas de sus padres acerca de su desempeño en la Federación, así como comentarios malintencionados que escucha de sus compañeros lo hacen sentirse muy irritable haciéndole optar por ya no pasar tiempo con sus compañeros fuera de la Federación ni estar presente durante las reuniones familiares.

### ANTECEDENTES FAMILIARES

#### a. Genograma (Composición y dinámica familiar)



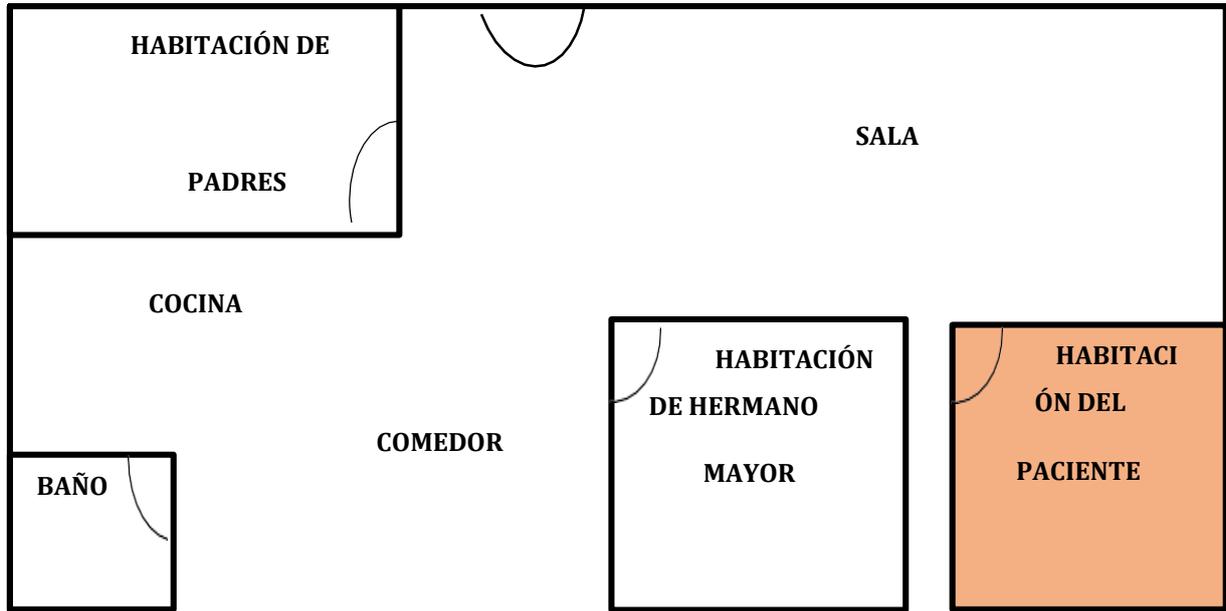
#### b: Tipo de familia

Familia nuclear, conformada por papá, mamá y hermano mayor

#### c: Antecedentes psicopatológicos familiares

Familia del paciente no presenta ningún problema patológico

## TOPOLOGÍA HABITACIONAL



La vivienda donde vive el paciente es alquilada, su estructura es de cemento, de una sola planta.

## HISTORIA PERSONAL

### ANAMNESIS

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

Paciente proveniente d un embarazo deseado y planificado, siendo el segundo hijo de dos hermanos; parto distócico. El proceso de lactancia lo mantuvo hasta los 15 meses, la marcha empezó a los 11 meses, el lenguaje empezó a los 12 meses y el control d esfínteres a los 3 años. A los 5 años sintió que ya podía realizar por sí mismo ciertos requerimientos, cuando tenía 6 años fue operado de las amígdalas, la cual fue la única enfermedad que ha presentado hasta el momento y de la cual se recuperó sin ninguna complicación.

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

Paciente se cambió de escuela cuando estaba en 3ero de básica, situación a la que le costó al principio, pero luego se adaptó, su rendimiento académico ha sido sobresaliente, la



relación con sus compañeros fue armoniosa. Luego de culminar su la primaria, ingreso a la secundaria y empezó su vida deportiva al mismo tiempo. Mantiene una buena relación con sus pares y maestros, actualmente cursa el primer año de bachillerato.

### **HISTORIA LABORAL**

Paciente no trabaja

### **ADAPTACIÓN SOCIAL**

Paciente manifestó “se me hace difícil relacionarme con otras personas” “me cuesta hacer amigos” “a los pocos que tengo me gusta escucharlos como me gustaría que me escuchen a mi”

### **USO DEL TIEMPO LIBRE (ocio, diversión, deportes, intereses)**

Pasar tiempo a solas viendo videos en YouTube, hace varias semanas, practica el futbol en la Federación Deportiva de Los Ríos, entre sus intereses mencionó aprender a tocar guitarra y mejorar su inglés.

### **AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD**

Paciente refiere que actualmente le cuesta estar en un ambiente relacionándose con los demás ya que le pone muy incómodo, siente que todos lo miran mal.

### **HÁBITOS (café, alcohol, drogas, entre otros)**

Paciente acostumbra ingerir café durante todas las mañanas, manifestó no haber ingerido alguna sustancia psicotrópica.

### **ALIMENTACIÓN Y SUEÑO**

El paciente refiere que en ocasiones se salta el desayuno, situaciones en las que se le hace demasiado tarde para ir a entrenar.

### **HISTORIA MÉDICA**

No refiere

### **HISTORIA LEGAL**

No refiere

### **PROYECTO DE VIDA**

Desea terminar el colegio exitosamente y comenzar a trabajar de manera parcial mientras estudia C.P.A en la Universidad.



## **EXPLORACIÓN DEL ESTADO MENTAL**

### **FENOMENOLOGÍA (Aspecto personal, lenguaje no verbal, biotipo, actitud, etnia, lenguaje)**

Paciente asiste a consulta con vestimenta deportiva ya que minutos después de la entrevista se disponía a entrenar, su lenguaje no verbal manifestó coherencia con lo expresaba verbalmente, su contextura corporal media; actitud tímida, mirada en sus manos, evita el contacto visual; perteneciente a la etnia mestiza; su lenguaje fue poco fluido al principio.

### **ORIENTACION**

Orientación en tiempo y espacio

### **ATENCIÓN**

No presenta problemas de atención.

### **MEMORIA**

No presenta problemas de memoria.

### **INTELIGENCIA**

Presenta una inteligencia acorde a su edad.

### **PENSAMIENTO**

Pensamientos negativos hacia el futuro, y sobre sí mismo ideas sobre desvaloradas sobre sus cualidades deportivas.

### **LENGUAJE**

No presenta problemas de lenguaje.

### **PSICOMOTRICIDAD**

Presenta normalidad en el aspecto motriz.



### **SENSOPERCEPCION**

No presenta alteraciones de sensopercepción.

### **AFECTIVIDAD**

Pérdida de interés en compartir tiempo con sus amigos y familiares.

### **JUICIO DE REALIDAD**

Paciente posee un buen juicio de la realidad.

### **CONCIENCIA DE ENFERMEDAD**

Paciente si tiene consciencia de enfermedad.

### **HECHOS PSICODRAMÁTICOS E IDEAS SUICIDAS**

“Presenta pensamientos suicidas, si”

### **PRUEBAS APLICADAS**

Inventario de depresión de Beck

Inventario Psicológico De Rendimiento Deportivo

Escala De Motivación Deportiva

### **PRONÓSTICO**

Pronóstico reservado.

### **RECOMENDACIONES**

Se recomienda seguir detenidamente el proceso terapéutico que el profesional ha visto necesario para tratar.

### **SENSOPERCEPCION**

No presenta alteraciones de sensopercepción.

### **AFECTIVIDAD**



Pérdida de interés en sus actividades.

**JUICIO DE REALIDAD**

Paciente posee un buen juicio de la realidad.

**CONCIENCIA DE ENFERMEDAD**

Paciente si tiene consciencia de enfermedad.

**HECHOS PSICODRAMÁTICOS E IDEAS SUICIDAS**

Paciente presenta pensamientos suicidas



**Anexo B.**

**ESCALA DE MOTIVACIÓN DEPORTIVA (SMS/EMD)**

(Pelletier et al., 1995; Balaguer, Castillo, & Duda, 2003; 2007)

Nos gustaría saber las razones por las que participas en tu deporte. Por favor, indica, rodeando con un círculo, el grado en el que cada una de las siguientes preguntas corresponde a alguna de las razones por las que actualmente participas en tu deporte.

	¿Por qué participas en tu deporte?	No tiene nada que ver conmigo		Tiene algo que ver conmigo			Se ajusta totalmente a mí	
		1	2	3	4	5	6	7
1	Por la satisfacción (disfrute) que me produce realizar algo excitante	1	2	3	4	5	6	7
2	Por la satisfacción (disfrute) de aprender algo más sobre este deporte	1	2	3	4	5	6	7
3	Solía tener buenas razones para practicar este deporte, pero actualmente me pregunto si debería continuar haciéndolo	1	2	3	4	5	6	7
4	Porque me gusta descubrir nuevas habilidades y/o técnicas de entrenamiento	1	2	3	4	5	6	7
5	No lo sé: siento que no soy capaz de tener éxito en este deporte	1	2	3	4	5	6	7
6	Porque me permite ser valorado por la gente que conozco	1	2	3	4	5	6	7
7	Porque en mi opinión es una de las mejores formas de conocer gente	1	2	3	4	5	6	7
8	Porque siento mucha satisfacción interna mientras aprendo ciertas habilidades difíciles y/o técnicas de entrenamiento	1	2	3	4	5	6	7
9	Porque es absolutamente necesario participar en este deporte si se quiere estar en forma	1	2	3	4	5	6	7
10	Por el prestigio de ser un deportista	1	2	3	4	5	6	7
11	Porque es una de las mejores formas que tengo para desarrollar otros aspectos de mí mismo	1	2	3	4	5	6	7
12	Por la satisfacción (disfrute) que siento mejorando algunos de mis puntos flacos	1	2	3	4	5	6	7
13	Por la emoción que siento cuando estoy totalmente inmerso en mi ejecución deportiva	1	2	3	4	5	6	7
14	Porque debo participar para sentirme bien conmigo mismo	1	2	3	4	5	6	7
15	Por la satisfacción que experimento mientras estoy perfeccionando mis habilidades	1	2	3	4	5	6	7
16	Porque las personas que me rodean creen que es importante estar en forma / ser un deportista	1	2	3	4	5	6	7
17	Porque es una buena forma de aprender muchas cosas que podrían ser útiles para mí en otras áreas de mi vida	1	2	3	4	5	6	7
18	Por las intensas emociones que siento cuando estoy practicando mi deporte	1	2	3	4	5	6	7
19	No lo tengo claro; en realidad no creo que este sea mi deporte	1	2	3	4	5	6	7
20	Por la satisfacción (disfrute) que siento mientras ejecuto ciertos movimientos difíciles y/o destrezas en mi deporte	1	2	3	4	5	6	7

**Anexo C.**

	¿Por qué participas en tu deporte?	No tiene nada que ver conmigo		Tiene algo que ver conmigo			Se ajusta totalmente a mí	
		1	2	3	4	5	6	7
21	Porque me sentiría mal conmigo mismo si no participase	1	2	3	4	5	6	7
22	Para mostrar a otros lo bueno que soy en mi deporte	1	2	3	4	5	6	7
23	Por la satisfacción (disfrute) que siento mientras aprendo técnicas y/o destrezas que no he realizado antes	1	2	3	4	5	6	7
24	Porque ésta es una de las mejores formas de mantener buenas relaciones con mis amigos	1	2	3	4	5	6	7
25	Porque me gusta el sentimiento de estar totalmente inmerso en mi deporte	1	2	3	4	5	6	7
26	Porque siento que debo realizar con regularidad mi deporte	1	2	3	4	5	6	7
27	Por la satisfacción (disfrute) de descubrir nuevas estrategias de ejecución (de juego)	1	2	3	4	5	6	7
28	A menudo me lo pregunto ya que no estoy consiguiendo mis objetivos	1	2	3	4	5	6	7

**Anexo D.**



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

37



**INVENTARIO DE RENDIMIENTO PSICOLÓGICO DE LOEHR**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Deporte: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Marque con una X en cada proposición la elección que usted considere sobre las fuerzas y las debilidades mentales que posee. Para ello tenga en cuenta la escala (Siempre, casi siempre, a veces, casi nunca, nunca). Responda con sinceridad, ya que esto ayudará a manejar un tratamiento adecuado a sus necesidades.

Nº	SITUACIONES	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1.	Me veo más como un perdedor que como un ganador durante la competencia					
2.	Me enoja y frustró en la competencia					
3.	Me distraigo y pierdo la concentración en la competencia					
4.	Antes de competir me veo rindiendo perfectamente					
5.	Estoy altamente motivado para jugar lo mejor que pueda					
6.	Puedo mantener una afluencia de energía positiva durante la competencia					
7.	Soy un pensador positivo durante la competencia					
8.	Creo en mí mismo como deportista					
9.	Me pongo miedoso o nervioso durante la competencia					
10.	Parece que mi cabeza se acelera a 10 km/h durante los momentos críticos de la competencia					
11.	Practico mentalmente mis habilidades físicas					
12.	Las metas que me he impuesto como deportista me hacen trabajar mucho					
13.	Puedo disfrutar de la competencia aunque me enfrente a muchos problemas difíciles					
14.	Me digo cosas negativas durante la competencia					
15.	Pierdo la confianza rápidamente					
16.	Las equivocaciones me llevan a sentir y pensar negativamente					
17.	Puedo borrar emociones que me interfieren y volver a concentrarme					
18.	La visualización de mi deporte me es fácil					
19.	Frecuentemente entreno y juego sin necesidad de que me empujen para hacerlo					
20.	Tiendo a sentirme aplastado emocionalmente cuando las cosas se vuelven en mi contra					
21.	Yo hago un 100% de mi esfuerzo cuando compito, sin permitir que nada más me importe					

**Anexo E.**



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



38

**Inventario de Depresión de Beck (BDI-2)**

Nombre: XXXXXX..... Estado Civil: Soltero..... Edad:..... Sexo: F..  
Ocupación: Estudiante..... Educación: Bachiller..... Fecha: 12/07/22

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

**1. Tristeza**

- 0 No me siento triste.
- 1 Me siento triste gran parte del tiempo
- 2 Me siento triste todo el tiempo.
- 3 Me siento tan triste o soy tan infeliz que no puedo soportarlo.

**2. Pesimismo**

- 0 No estoy desalentado respecto del mi futuro.
- 1 Me siento más desalentado respecto de mi futuro que lo que solía estarlo.
- 2 No espero que las cosas funcionen para mi.
- 3 Siento que no hay esperanza para mi futuro y que sólo puede empeorar.

**3. Fracaso**

- 0 No me siento como un fracasado.
- 1 He fracasado más de lo que hubiera debido.
- 2 Cuando miro hacia atrás, veo muchos fracasos.
- 3 Siento que como persona soy un fracaso total.

**4. Pérdida de Placer**

- 0 Obtengo tanto placer como siempre por las cosas de las que disfruto.
- 1 No disfruto tanto de las cosas como solía hacerlo.
- 2 Obtengo muy poco placer de las cosas que solía disfrutar.
- 3 No puedo obtener ningún placer de las cosas de las que solía disfrutar.

**5. Sentimientos de Culpa**

- 0 No me siento particularmente culpable.
- 1 Me siento culpable respecto de varias cosas que he hecho o que debería haber hecho.



- 2 Me siento bastante culpable la mayor parte del tiempo.
- 3 Me siento culpable todo el tiempo.

**6. Sentimientos de Castigo**

- 0 No siento que este siendo castigado
- 1 Siento que tal vez pueda ser castigado.
- 2 Espero ser castigado.
- 3 Siento que estoy siendo castigado.

**7. Disconformidad con uno mismo.**

- 0 Siento acerca de mí lo mismo que siempre.
- 1 He perdido la confianza en mí mismo.
- 2 Estoy decepcionado conmigo mismo.
- 3 No me gusta a mí mismo.

**8. Autocrítica**

- 0 No me critico ni me culpo más de lo habitual
- 1 Estoy más crítico conmigo mismo de lo que solía estarlo
- 2 Me critico a mí mismo por todos mis errores
- 3 Me culpo a mí mismo por todo lo malo que sucede.

**9. Pensamientos o Deseos Suicidas**

- 0 No tengo ningún pensamiento de matarme.
- 1 He tenido pensamientos de matarme, pero no lo haría
- 2 Querría matarme
- 3 Me mataría si tuviera la oportunidad de hacerlo.

**10. Llanto**

- 0 No lloro más de lo que solía hacerlo.
- 1 Lloro más de lo que solía hacerlo
- 2 Lloro por cualquier pequeñez.
- 3 Siento ganas de llorar pero no puedo.

**11 Agitación**

- 0 No estoy más inquieto o tenso que lo habitual.
- 1 Me siento más inquieto o tenso que lo habitual.
- 2 Estoy tan inquieto o agitado que me es difícil quedarme quieto
- 3 Estoy tan inquieto o agitado que tengo que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

**12 Pérdida de Interés**

- 0 No he perdido el interés en otras actividades o personas.
- 1 Estoy menos interesado que antes en otras personas o cosas.
- 2 He perdido casi todo el interés en otras personas o cosas.
- 3 Me es difícil interesarme por algo.

**13. Indecisión**



- 0 Tomo mis propias decisiones tan bien como siempre.
- 1 Me resulta más difícil que de costumbre tomar decisiones
- 2 Encuentro mucha más dificultad que antes para tomar decisiones.
- 3 Tengo problemas para tomar cualquier decisión.

**14. Desvalorización**

- 0 No siento que yo no sea valioso
- 1 No me considero a mi mismo tan valioso y útil como solía considerarme
- 2 Me siento menos valioso cuando me comparo con otros.
- 3 Siento que no valgo nada.

**15. Pérdida de Energía**

- 0 Tengo tanta energía como siempre.
- 1 Tengo menos energía que la que solía tener.
- 2 No tengo suficiente energía para hacer demasiado
- 3 No tengo energía suficiente para hacer nada.

**16. Cambios en los Hábitos de Sueño**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mis hábitos de sueño.
- 1ª. Duermo un poco más que lo habitual.
- 1b. Duermo un poco menos que lo habitual.
- 2a Duermo mucho más que lo habitual.
- 2b. Duermo mucho menos que lo habitual
- 3ª. Duermo la mayor parte del día
- 3b. Me despierto 1-2 horas más temprano y no puedo volver a dormirme

**17. Irritabilidad**

- 0 No estoy tan irritable que lo habitual.
- 1 Estoy más irritable que lo habitual.
- 2 Estoy mucho más irritable que lo habitual.
- 3 Estoy irritable todo el tiempo.

**18. Cambios en el Apetito**

- 0 No he experimentado ningún cambio en mi apetito.
- 1ª. Mi apetito es un poco menor que lo habitual.
- 1b. Mi apetito es un poco mayor que lo habitual.
- 2a. Mi apetito es mucho menor que antes.
- 2b. Mi apetito es mucho mayor que lo habitual
- 3ª. No tengo apetito en absoluto.
- 3b. Quiero comer todo el día.

**19. Dificultad de Concentración**

- 0 Puedo concentrarme tan bien como siempre.
- 1 No puedo concentrarme tan bien como habitualmente
- 2 Me es difícil mantener la mente en algo por mucho tiempo.
- 3 Encuentro que no puedo concentrarme en nada.



**TUTORIA**

