



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



DOCUMENTO PROBATORIO (DIMENSIÓN ESCRITA) DEL
EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TITULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO

PROBLEMA:

COVID-19 Y SU EFECTO EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO DE
UNA ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA 23
DE JUNIO DEL CANTON BABA.

AUTOR:

SEGURA RIERA JAIRO ALEXIS

TUTOR:

CEDEÑO SANDOYA WALTER ADRIAN, MSC.

BABAHOYO – ECUADOR

2022



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



RESUMEN

El covid-19 un virus que llegó a la vida de los seres humanos de manera inesperada causando gran preocupación y desesperación por las pérdidas humanas que este provocó no solo en lugares más vulnerables sino que terminó afectando a toda la humanidad; el virus del covid-19 también conocido como coronavirus desestabilizó la salud fisiológica de las personas, la economía, actividades habituales, también la salud mental tuvo un gran impacto por estas causas. Es por aquello que surge la necesidad de investigar con más profundidad con un caso clínico real de una adolescente de 14 años estudiante de la Unidad Educativa 23 de junio del cantón Baba, lo cual se centra en verificar si el covid-19 afecta el rendimiento académico de la adolescente, para la respectiva recolección de las variables se obtuvo por medio de una amplia investigación bibliográfica, el diagnóstico que se plantea de ansiedad generalizada en la niñez y adolescencia en CIE-10 con el código F93.80, es el resultado de todas las intervenciones trabajadas con la paciente por medio de métodos y técnicas psicológicas como: entrevistas semiestructuradas, observación clínica, historia clínica y baterías psicológicas como: el inventario auto descriptivo de la adolescente IADA y la escala de ansiedad estado y ansiedad rasgo - STAIC en base al síndrome detectado se propone un abordaje psicoterapéutico basado en la terapia cognitiva conductual. Teniendo como resultados reducción de los síntomas adquiriendo anticuerpos psicológicos para el afrontamiento a situaciones negativas. Se concluye que el virus del covid-19 tiene efectos directamente en el rendimiento académico de la adolescente perjudicando la calidad de vida de la paciente.

Palabras claves: Covid-19, Rendimiento Académico, Diagnóstico, síntomas, psicología.



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



ABSTRACT

The covid-19 virus came into the lives of human beings unexpectedly causing great concern and despair for the human losses that it caused not only in the most vulnerable places but it ended up affecting all of humanity; the covid-19 virus also known as coronavirus destabilized the physiological health of people, the economy, usual activities, also mental health had a great impact for these causes. It is for this reason that the need arises to investigate in more depth with a real clinical case of a 14 year old adolescent student of the Educational Unit June 23 of the canton Baba, which focuses on verifying whether the covid-19 affects the academic performance of the adolescent, for the respective collection of the variables was obtained through extensive bibliographic research, the diagnosis that arises from generalized anxiety in childhood and adolescence in ICD-10 with code F93. 80, is the result of all the interventions worked with the patient by means of psychological methods and techniques such as: semi-structured interviews, clinical observation, clinical history and psychological batteries such as: the self-descriptive inventory of the adolescent IADA and the scale of state anxiety and trait anxiety - STAIC, based on the syndrome detected, a psychotherapeutic approach based on cognitive behavioral therapy is proposed. The results were a reduction of symptoms and the acquisition of psychological antibodies for coping with negative situations. It is concluded that the covid-19 virus has direct effects on the academic performance of the adolescent, impairing the patient's quality of life.

Key words: Covid-19, academic performance, diagnosis, symptoms, psychology.



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



INDICE GENERAL

RESUMEN	I
ABSTRACT	II
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
Objetivo	3
SUSTENTOS TEÓRICOS	4
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN ..	13
RESULTADOS OBTENIDOS	16
SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGOS)	20
SOLUCIONES PLANTEADAS	22
CONCLUSIONES	24
RECOMENDACIONES	26
BLIBLIOGRAFIA	27
ANEXOS	31



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



INTRODUCCIÓN

Las enfermedades son alteraciones en el cuerpo humano que impiden el recorrido normal de las funciones fisiológicas, estas pueden estar de forma leve, moderada y grave incluso provocando la muerte del ser vivo, las enfermedades en la antigüedad hasta los tiempos actuales eran afectaciones comunes fácil de reconocer y tratar por los médicos; a partir del año 2019 surgió una nueva enfermedad llamada Covid-19, esta afectación se propago por todo el mundo, causando la muerte de muchas personas, incluso familias completas; además causó desesperación en la humanidad, pérdidas del equilibrio emocional en quienes experimentaban los procesos de duelos y la enfermedad del coronavirus.

El estudio de caso actual tiene la finalidad de analizar el efecto que tiene el covid-19 en el rendimiento académico de una adolescente de 14 años de edad, fundamentando el proceso con las líneas de investigación de la carrera de psicología clínica como: Prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento psicoterapéutico en el ámbito clínico; la Sublínea: Psicoterapias individuales y/o grupales de esta manera tener el abordaje pertinente para las detecciones y reducción de síntomas de las posibles patologías provenientes de dicha causa.

La investigación del caso de la adolescente permite obtener información, de una problemática que está acechando a niños, adolescentes y adultos; además conocer las sintomatologías que se pueden generar, por otro lado orientar sobre estrategias necesarias para la prevención, también el objetivo es brindar las herramientas psicoterapéuticas para la reducción del malestar que presenta la paciente del caso.

El presente estudio de caso de la adolescente de 14 años de edad, permite conocer áreas que se ven afectadas por efectos del Covid -19 como: área – (cognitivas), área- (afectiva), área- (conductual social-escolar) y el área (somática); además ofrece un abordaje psicoterapéutico para cada área basado en el enfoque de la terapia cognitiva conductual.

Con una metodología mixta se llevara el proceso del caso, misma que cuenta con instrumentos psicológicos clínicos aplicados como: entrevistas semiestructurada, observación directa, baterías psicológicas y el historial clínico completo de la adolescente de 14 años de edad, todo este proceso es necesario para la recolección de información pertinente del caso; también cuenta con un amplio aporte bibliográfico, incluido anexos de evidencias de la intervención psicológica con la paciente.



DESARROLLO

Justificación

El estudio de caso actual abarca la temática del Covid-19 y el efecto que este puede producir en el rendimiento académico de una adolescente de 14 años, estudiante de la unidad educativa 23 de junio del cantón Baba; siendo una problemática que raíz de la pandemia ha tomado alrededor de un 70% de interrupciones en la educación; además de eso, también afectaciones a nivel fisiológico y mental impidiendo el desarrollo pleno de actividades en las personas.

La importancia de este estudio está basado en el analizar el efecto que produce el Covid -19 en el rendimiento académico de la adolescente de 14 años de edad, teniendo como prioridad brindar recursos necesarios para la mejoría psico-emocional y prevenir repercusiones que puedan presentarse en la vida adulta de la paciente.

La beneficiaria directa será la paciente, porque gracias al proceso que se llevará a cabo aprenderá a crear anticuerpos psicológicos, de esta manera empleará técnicas de afrontamiento a situaciones negativas; por otro lado también serán beneficiarios sus familiares; en primer lugar la madre, también para quienes tengan intereses académicos o profesionales en los cuales tengan casos semejantes. En general el presente estudio de caso, será un gran aporte para la comunidad.

El covid-19 trajo consigo un sin número de problemáticas para la población a nivel mundial, no solo en adolescentes sino también en niños y adultos; por otra parte el caso presente es trascendente porque permite conocer métodos y técnicas psicológicos pertinentes para el abordaje adecuado en otros casos similares para la debida prevención temprana.

Se tiene factibilidad para llevar a cabo el proceso ya que el paciente dispone de la colaboración para ser tratado, también existen recursos psicológicos pertinentes para adquirir la información necesaria de la paciente; además el tratamiento psicoterapéutico está basado en un abordaje de la TCC (terapia cognitiva conductual).



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



3

Objetivo

Analizar el efecto del covid-19 en el Rendimiento Académico de una adolescente de 14 años de edad de la Unidad Educativa 23 de junio del Cantón Baba.



SUSTENTOS TEÓRICOS

Covid -19

(Bonilla, 2020) Indica que “es una enfermedad de orígenes en la ciudad de Wuhan-china, provocando dificultades en la respiración e infectocontagioso causado por el virus del SARS-CoV-2, declarado por la (OMS) como pandemia mundial” (p.14).

De acuerdo con Bonilla (2020) el covid-19 o conocido también como coronavirus es una enfermedad infecciosa que se transmite por medio de fluidos bucales y respiratorios al momento de ser expulsados por sujetos que presentan síntomas del covid, estos tienden a introducirse cuando una persona sana está en contacto o tocan objetos donde está impregnado el virus, provocando la propagación general, algunas personas no presentan síntomas pero al estar en contacto en otras áreas inconscientemente termina contagiando a grupos vulnerables.

El coronavirus es un virus poco conocido que ha provocado que la humanidad entre en cuadros de angustia (Pérez, 2020) describe que:

El virus del SARS-CoV-2 o covid permanecerá y la humanidad debe estar preparada por el alto nivel de contagio que este puede provocar incluso la muerte; los de mayor vulnerabilidad están propensos a sufrir consecuencias más graves como son: los adultos mayores con diagnósticos de hipertensión, diabetes y enfermedades catastróficas. (p.1)

Es decir que el virus de covid se considera una afectación altamente peligrosa por ser de orígenes desconocidos para ser tratado con efectividad y las consecuencias para quienes contraen el virus terminan provocándoles que las respuestas fisiológicas del cuerpo no respondan; los adultos son los que están teniendo mayores desventajas frente el virus covid 19.

Tipos de covid-19

Según (Vargas, 2020) los tipos que están envueltos en tipologías (ARN) se han logrado reconocer cuatro categorías estas son:



- Alfa- beta. Provocan contagios que van desde los leve hasta una alta infección en las vías respiratorias como: MERS (síndrome respiratorio por coronavirus de oriente medio) y SARS (síndrome respiratorio agudo grave) causando la muerte.
- Delta –Gamma. Provocan la difusión de variantes.
- Coronavirus humano (HCoV). Responsables de los resfríos comunes en las personas- (229E-OC43).
- Omicrón. Con un nivel de propagación más rápido que las otras variantes.

Estos son algunos de los tipos de virus y las variantes que fueron detectadas a causa del covid-19, puesto que podrían existir más variedades con el respectivo funcionamiento de propagación y letalidad para el cuerpo humano, las investigaciones epidemiológicas continúan en la detección de más variantes.

(Wang, 2021) opone que “otros tipos de covid-19 están desde lo leve, moderado, grave y crítico; presentando síntomas clínicos como un resfriado común que van aumentando el progreso rápidamente hasta llegar a un tratamiento de monitoreo en la unidad de cuidados intensivos” (p.3).

Teniendo en cuenta lo mencionado por Wang (2021) esto indica que el virus del covid-19 tiene un acceso rápido de niveles sintomatológicos, si no son tomado los cuidados necesarios para evitar el progreso del mismo; el sistema inmune corre el riesgo de perder las funciones de defensa dando paso a cuadros de letalidad.

Consecuencias del covid-19

Desde el punto de vista de (Lasa, 2020) las consecuencias que deja el covid -19 y que experimenta el ser humano son:

- Físicos. El estado de confinamiento a raíz de la pandemia cambio el sistema habitual de las personas, dando paso al sedentarismo, preocupaciones excesivas, pasar muchas horas frente a pantalla de (celular, Tablet, computadoras), mala alimentación, insomnios, por la pérdida de recursos económicos y la falta de empleo, todas estas causas derivaron a que se provoquen lesiones físicas en las personas.



- Psicológico. El gran impacto de una enfermedad desconocida provocó que el equilibrio mental cambie el ritmo provocando síntomas de miedo, tristeza, frustración de solo pensar en cómo afrontar el coronavirus, el rechazo social por tener covid, el sustento familiar; se estima que los lugares que tuvo más personas contagiadas corren más riesgos de generar psi patologías como: estrés, estrés- postraumático, problemas de adaptación, depresión y ansiedad.

Esto indica que las consecuencias posteriores o antes de estar en contacto con el coronavirus o covid-19 estarían provocando secuelas muy significativas en la vida de las personas, perturbando el estilo de vida y la capacidad de afrontamiento a situaciones que estén presentes en su estilo habitual.

Prevalencia del covid-19 en Ecuador

Los datos estadísticos de casos de covid -19 en Ecuador del mes de noviembre del año 2021, analizados por una base de datos de Microsoft Power (BI) , se estima un índice más alto de contagios y muertes; pero los datos que se proporciona son de forma resumida (Vivas, 2021) describe que:

Los contagios de coronavirus avanzó hasta las edades con el 60% de 20-49 años, seguido de 50 a 64 años de edad el 20% ; los hombres están en un promedio de (59,9%) en las mujeres el (47,1%) sumado un total de (184876) casos; por otro lado están las cifras de personas fallecidas por covid en un total de (8787) confirmados y otros casos no confirmados en un total de (4352), por último se estima un 160.639 de casos que lograron la recuperación.(p.5)

Esto indica que a pesar de que existan más cifras de contagios las que se presentan son altamente significativas, solo a nivel del país de Ecuador.

Técnicas de prevención para el covid -19

Según (Navarro, 2020) las técnicas de prevención y evitar la propagación del virus covid-19 son:

- Lavado de manos con agua y jabón, uso constante de alcohol anti bacterias acompañado del uso de mascarilla.



- Estar en espacios abiertos alejados de personas que presentan cuadros de covid.
- No compartir los mismos utensilios para los alimentos.
- En las salas de espera debe tener información al alcance sobre medidas de prevención.
- Los menores de edad deben estar acompañados de adultos en espacios abiertos y cerrados.
- Distanciamiento social de 2 metros
- En casos de síntomas como: (tos, fiebre, dolor de cabeza, fatiga) realizar un examen de covid si este da positivo el usuario debe mantener el aislamiento con un tratamiento farmacológico hasta que los síntomas disminuyan.

Es decir que las medidas de prevención presentadas no aseguran que dejen absueltos a las personas de un contagio, pero si las consideran de forma adecuada podrían estar, evitando complicaciones mayores.

Rendimiento Académico

(Obando, 2012) Define que “el rendimiento de los estudiantes en centros educativos es un proceso donde asignan el nivel de esfuerzo expresado en una calificación” (p.2).

Teniendo en cuenta a Obando (2017) lo cual significa que el rendimiento académico durante todo el proceso escolar de los estudiantes se ve reflejado en una nota, permitiéndole la aprobación para dar continuidad a los siguientes niveles; además las habilidades que poseen los estudiantes son ponderadas como forma de motivacional.

El desempeño del estudiante le permitirá un rendimiento que se verá reflejado en el progreso de todas las actividades asignadas por el docente a cargo (Rodríguez, 2019) indica que:

Es una suma de aprendizajes que una persona manifiesta de todo lo recibido de los procesos, permitiéndole ampliar habilidades para desempeñar posteriormente en actividades que se presenten ya sean (pedagógicos, sociales, sociodemográficos); el rendimiento que acumule el estudiante será asignado por medio de una nota. (p.20)

Es decir, el rendimiento académico significa que es una fuente motivacional que le permite a los estudiantes querer adquirir mayor conocimientos a medida que realizan las



actividades asignadas como: la fomentación de investigación en libros ilustrativos, búsqueda de fuentes seguras con contenidos positivos de aprendizaje en sitios web, trabajos en equipos, etc.; estas acciones les permiten adquirir nuevas estrategias para el desempeño activo donde tendrán como ventaja una nota sobresaliente y el acceso a los siguientes niveles educativos.

Según (Grasso, 2020) considera otro criterio para definir lo que significa el rendimiento académico como:

- Inmediato. Es una trayectoria que el estudiante debe realizar hasta lograr alcanzar la titulación empleando estrategias como: alcanzar el éxito es terminar la carrera escolar en los tiempos pertinentes sin perder ningún año.
- Diferido. El adquirir una profesión por medio del esfuerzo académico con aprendizajes que luego serán empleados en la vida social y laboral.

Tipos de rendimiento académico

El rendimiento académico tiene grandes aportaciones de madurez a nivel emocional y biológico, no solo es el alcanzar la mejor calificación el objetivo es la progresión personal de quien recibe la información; el rendimiento académico se clasifica en dos tipos (Valverde, 2017) propone lo siguiente:

El primero, es el tipo de rendimiento académico individual; es el desempeño que el docente observa en cada estudiante para dar continuidad a la información que ha propuesto, dividiéndolos en dos categorías como: general y específico, el primero corresponde al cumplimiento de las líneas de acción que emite el centro educativo que evalúa cultura y conducta de los estudiantes, la segunda corresponde a las relaciones interpersonales con docentes, compañeros; el otro tipo de rendimiento académico es el social el cual tiene la finalidad de que estudiante conozca su entorno de esta manera la información impartida se trascienda.(p.20)

Lo cual significa que cada categorización sobre el rendimiento académico de los estudiantes tiene la finalidad de brindar información no solo para el alcance de una carrera académica, sino que también tenga una formación en el desarrollo pleno para la personalidad.



Factores influyentes en el rendimiento académico

Los factores que intervienen pueden ser varios, que podrían contribuir en el proceso de ilustración y adquirir nuevos aprendizajes. Según (Araujo, 2019) “los factores influyentes están relacionados con los aspectos personales, sociales, institucionales, cada uno de estos aspectos se involucran a la hora de aprender” (p.31).

De acuerdo con Araujo (2019) indica que en el aspecto personal influye la parte motivacional tanto intrínseca como la extrínseca; por otro lado la parte cognitiva destacando las habilidades que posee cada estudiante, el bienestar psicológico es fundamental a la hora de adquirir nuevos aprendizajes ya que si no está equilibrado este aspecto el estudiante no tendrá los mismos resultados para el alcance de metas ; además de los factores personales están los sociales que van dependiendo el entorno que rodea al estudiante, la situación económica, el grupo familiar y las diferencias sociales, por último el factor institucional que brindan las metodologías de cómo llevaran el proceso enseñanza- aprendizaje.

Otros factores influyentes para el rendimiento académico actual de los estudiantes son la asistencia de clases de forma virtual. Según (Jácome, 2021) propone ventajas y desventajas de las clases virtuales como:

Las ventajas de clases virtuales es que el estudiante pasa mayor tiempo con su núcleo familiar, y no corre los riesgos de contraer el contagio del coronavirus u otra afectación; las desventajas de las clases virtuales para los estudiantes es que requieren de conexiones a internet algunos no tienen acceso por factores de economía y la falta de un artefacto tecnológico, no perciben la misma información de aprendizaje como en la modalidad presencial; además las tareas y el compartir con los compañeros de aulas se desvinculan.(p.6)

Esto indica que un nuevo factor influyente llegó a la vida de los estudiantes, reflejado notoriamente a la hora de analizar el progreso académico, las clases virtuales se dieron como metodología de estudio por causa de una pandemia mundial llamada; Covid-19 (coronavirus), esto afectó el acceso a las clases de muchos estudiantes y la pérdida del ciclo escolar.



Estilo de Aprendizaje en el rendimiento académico

Según (García, 2018) los porcentajes del rendimiento académico de los estudiantes van a de acuerdo el estilo de aprendizaje como:

Estudiantes pragmáticos con un porcentaje de (21,01%), alcanzan niveles más altos a la hora de aprender por ser más investigativos, llevando rápidamente a la práctica lo aprendido. Estudiantes con aprendizaje teórico (17,12%), es más bajo por ser un estilo basado en teorías y métodos dejando de lado la parte reflexiva. (p.10)

Es decir que el rendimiento académico de carácter metódico los porcentajes suelen ser más bajos en los estudiantes; mientras que los estudiantes que utilizan un procedimiento de aprendizaje pragmático son más altos, los estudiantes ven la practica como una forma más rápida a la hora de aprender y procesar información.

Niveles de rendimiento académico

Según Araujo et al. (2019) los niveles del rendimiento académico evaluados por categorías las cuales son:

- Alto. Son los niveles más destacados en calificaciones de los estudiantes analizados de manera cuantitativa.
- Medio. son niveles con tendencia a cambios como: subir o bajar por estar en la parte media.
- Bajo. Este nivel es necesario que los docentes brinden apoyo más cercano a este grupo para mejorarlas de su proceso de aprendizaje.

Esto indica que los niveles pueden cambiar si los estudiantes no alcanzaron a fortalecer su proceso de enseñanza aprendizaje; el estar en niveles altos no significa que es el mejor sino que tuvo más accesos a una metodología pragmática a la hora de receptor la información; los niveles llevan su progreso según la habilidad de cada estudiante y las condiciones personales, sociales o psicológicas en las que se encuentre, desde estos aspectos parte el alcance de metas.



Efecto del covid-19 en el rendimiento Académico

Como se mencionó al inicio según Bonilla (2020) y Rodríguez, (2019) indicando el gran impacto que origino la pandemia del covid-19 en el mundo, la cual causó efectos no solo en la salud física y pérdidas de vidas humanas sino también desvinculaciones en las actividades de los seres humanos entre ellas la educación; en niños, jóvenes y adultos, esta problemática trajo consigo que la modalidad de aprendizaje cambie el ritmo sin dejar alternativas porque las condiciones de riesgos eran muy altas y la salud era prioridad; sin embargo no todos tenían el acceso a esta nueva modalidad, afectándose directamente los niveles de progreso en el rendimiento académico y alcance de metas.

Por otro lado el rendimiento académico se ve afectado por los métodos de enseñanza a raíz del covid-19. Según (Gutiérrez, 2021), “el método más viable en tiempos de covid es el estudio virtual para que los estudiantes no se vean expuestos a contagios” (p.3).

De acuerdo con lo mencionado por Gutiérrez (2021) no cabe duda que es uno de los métodos que permite salvaguardar la salud de los estudiantes, sin embargo surgen muchas dudas a la hora de verificar el rendimiento académico de los estudiantes se podría decir que en su gran mayoría atraviesa por situaciones desfavorables en la economía y de salud a causa de la pandemia que vive el mundo entero, de esta manera dificultándose el acceso a las clases virtuales por falta de dispositivos electrónicos, ya sea laptop, computadoras o celulares, conexiones a una red de internet, todas estas desventajas pueden perjudicar el rendimiento de un estudiante por no tener accesos a las clases, como la percepción de la información.

Los efectos del covid-19 en el rendimiento académico van de forma progresiva ya que por medio de la virtualidad el alcance de los estudiantes en el proceso de enseñanza aprendizaje no es del todo satisfactorio. Según (Marsollier, 2020) “el esfuerzo del personal catedrático en mantener la educación a pesar de las circunstancias, la desigualdad y justicia social no ha obtenido garantización en el buen funcionamiento dentro de los ámbitos académicos” (p.4).

Tomando en cuenta lo mencionado por Marsollier (2020) la comunidad académica tiene una gran responsabilidad a la hora de promover la educación, sin embargo la situación que vive el mundo ha puesto en exhibición las diferencias de oportunidades de estudiantes que no pueden sacar provecho del acceso a las clases virtuales por la falta de recursos; cabe



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



12

indicar que el ambiente virtual por un lado aminora los riesgos de contagios, pero por otro lado provoca que la educación tenga que ser solo para quienes puedan acceder a ella, esta condición sería una desigualdad que se sale de las manos a la hora de dar inicios a las actividades educativas.

Es importante dejar claro que los estudiantes con rendimientos académicos bajos no es porque sean de coeficiente intelectuales desfavorables si no que existe la posibilidad de que no tengan los recursos necesarios para llevar a cabalidad el proceso enseñanza aprendizaje; además tomar en cuenta que el mundo está afrontando una crisis endémica en cada uno de los países, llevando la peor parte los grupos con mayor vulnerabilidad.



TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

El presente estudio de caso se desarrolló por medio de una metodología mixta con métodos, técnicas; cualitativas y cuantitativas del área de psicología, con el objetivo de hallar información verídica y fiable para el respectivo diagnóstico de la paciente; lo empleado en este proceso se lo detalla a continuación:

Método clínico

Es el proceso que se lleva a cabo con la finalidad de emplear las herramientas psicológicas como: intervención, evaluación y diagnóstico; además se considera un amplio abordaje psicoterapéutico basado en la terapia cognitiva conductual para la reducción de la sintomatología encontrada en la paciente método de carácter totalmente práctico.

Técnicas Aplicadas

Entrevista semiestructurada

Es una técnica flexible usada con frecuencia por los psicólogos durante las sesiones con el entrevistado, tiene como propósito obtener información por medio de preguntas abiertas y cerradas respecto a la problemática que presenta el/la paciente; quien lleva el control de este proceso es el entrevistador considerando la susceptibilidad del entrevistado durante todo el proceso, la información que se obtiene durante la entrevista será la base para llegar a la detección de las posibles psicopatologías.

Observación clínica

Es una técnica que consiste en la observación mental hacia el/la paciente aplicada de forma encubierta, utilizada desde el inicio hasta la finalización del proceso psicoterapéutico, con la finalidad de analizar cada aspecto fenomenológico que estén presente durante las sesiones psicológicas; además que es una de las técnicas de mayor utilización en el ámbito de la psicología clínica por permitir la identificación previas de las características del problema sin la necesidad de aplicar otros métodos.



Historia clínica

Es una técnica para obtener información de el /la paciente de carácter confidencial; donde quedan registrado datos concerniente al proceso; además es un documento de respaldo para el profesional del área mental (Anexo 1).

Baterías psicológicas

Es una técnica empleada por el psicólogo facilitándole contribuciones al diagnóstico por medio de la evaluación y valoración, siendo estos datos directos de carácter psicométrico; las baterías empleadas en el paciente se detallan a continuación:

Inventario auto descriptivo de la adolescente – (IADA)

Es una herramienta que permite evaluar las categorías como: personal, sociodemográficas, y entorno familiar; la prueba fue desarrollada en el 2002 por Lucio, Barcelata y Duran con la finalidad de analizar los factores de riesgos que afectan al adolescente, son 162 ítems a evaluar divididos en dos grupos como: 129 ítems evalúa aspectos psicopatológicos en funciones a lo (familiar, salud, social, personal y escolar); por otra lado están los 33 ítems faltantes que se encargan de evaluar la historia personal, las calificaciones de la prueba van de acuerdo a niveles como: 0-25- puntos significa muy bueno de 26 -45- significa bueno de (46-58)- significa malo de 59-74- muy malo de 75 en adelante demasiado malo (Anexo 3).

Escala de ansiedad rasgo-estado (STAIC)

Es una prueba psicométrica elaborada por Charles D. Spielberg en 1973 que permite evaluar los niveles de ansiedad en dos categorías como: ansiedad rasgos, con sus siglas (A-R) que permite evaluar los síntomas de cómo se siente en un momento determinado mientras que la ansiedad estado con las siglas (A-E) indicando síntomas de cómo se siente a nivel general cada categoría cuenta con 20 ítems diseñada para niños y adolescentes desde los 8 hasta los 15 años.

La calificación final determinan el nivel de ansiedad dependerán de la puntuación del centil dependiendo el sexo del evaluado como: en mujeres de 60-32 muy alto, 23-31 medio alto, 20-22 promedio, 15-19 medio bajo, 0-14 muy bajo; la ansiedad rasgo de 33-60 muy alto,



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



15

26-32 medio alto, 24-25 promedio, 17-23 medio bajo, 0-16 muy bajo, según los ítems marcados en una escala de 1 casi nunca-2 a veces -3 a menudo. Mientras que en los varones de 29-60 muy alto, 20-28 medio alto, 19 promedios, 14-18 medio bajo, 0-3 muy bajo; la ansiedad rasgo de 26-60 muy alto, 20-25 medio alto, 19 promedio, 14-18 medio bajo, 0-13 muy bajo. (Anexo3).



RESULTADOS OBTENIDOS

Desarrollo del caso

Paciente adolescente de 14 años de edad, proveniente de un grupo familiar monoparental manteniendo una relación cercana con la madre de 40 años de edad de religión católica, nació en Quevedo el 10 de julio del 2008, estado civil soltera oriunda del Cantón Baba provincia de los Ríos-Ecuador con una instrucción en proceso a obtener el bachillerato; fue remitida a consulta psicológica virtual por el departamento de consejería estudiantil de la Unidad Educativa 23 de junio por presentar bajo rendimiento académico.

Para la recolección de información del presente estudio de caso fueron distribuidas por 5 sesiones con una duración de 40 minutos cada una, con la finalidad de detectar la problemática que agobiaba a la paciente la cual no le permitía ejercer sus actividades de forma normal. Las sesiones trabajadas se las detalla a continuación:

Primera sesión – 19 de mayo del 2021- (9:00-9:40 am).

En el primer encuentro con la paciente; la cual fue remitida por departamento de consejería estudiantil (DECE) por petición de los docentes de la institución debido al bajo desempeño en las actividades académicas manifestando acerca de la paciente lo siguiente: *la adolescente no se conecta a la clase, ni presenta las tareas se le ha llamado varias veces la atención pero ella dice que no quiere estudiar porque le interesa buscar empleo para ayudar con los gastos a su mamá; desde que murió el abuelo a causa del covid-19 no tienen el apoyo económico que él les daba, creo que eso le está causando mucha preocupación a la estudiante.* (Docente institucional).

En la primera entrevista con la paciente se consideró todos los protocolos pertinentes además de crear un ambiente empático para que se sienta segura y con entusiasmo de querer colaborar con el proceso; la cual expreso lo siguiente:

“Me siento muy triste y desesperada desde que empezó la pandemia me llenó de mucho miedo no quería que este virus llegara a mi casa, pero por desgracia llegó y se llevó a la persona que más quería; mi abuelito, quien siempre nos apoyó a mi madre y a mí en todo, él era quien cuidaba de nosotras quien solventaba todos nuestros gastos en la casa



eso es lo que ahora me preocupa mucho porque mi mamá no tiene un trabajo estable, tan solo pensar que mi madre salga a la calle a buscar nuestro sustento y que ella también se vaya a contagiar me aterra porque tengo miedo de quedarme sola , yo solo tengo a mi madre, a mi padre no lo conozco, el único padre para mi es mi abuelito pero el ya no está; me duele mucho que ya no este, no tengo cabeza ahora para pensar en los estudios no me dan ganas ni de conectarme tengo varias semanas, creo que meses que ya no me conecto nadie me entiende, mis calificaciones están pésimas y la verdad también me da tristeza eso porque si quiero ser alguien en la vida me gustaría ser enfermera para ayudar a mi mamá con todos los gastos que tenemos, ahora mismo que no tenemos el apoyo económico de nadie quisiera dejar los estudios para ir a trabajar para así comprar comida y lo que nos haga falta, pero le tengo mucho terror a ese virus que prefiero quedarme encerrada en la casa y al mismo tiempo me pongo a pensar que vamos hacer si no tenemos dinero, me siento muy desesperada, mi madre no quiere que yo deje de estudiar ella dice que no me preocupe que ella trabajará mucho para que no nos haga falta nada, pero tengo miedo que mi mamá se exponga, no quiero perder a mi madre porque este virus está matando a mucha gente me preocupa demasiado que ya no puedo dormir de solo pensar en las desgracias que nos puedan llegar a pasar”.

Por otra parte en la misma sesión se recolecto información sobre el cuadro psicopatológico presentando desde hace 6 meses aproximadamente la paciente viene aconteciendo síntomas como: tristeza, miedo, desesperanza, angustia, nerviosismo, insomnio, baja concentración, inferencia arbitraria, perdida de interés académico, tendencia al llanto, aislamiento, congestión estomacal, sudoración, visión catastrófica. Para finalizar se estableció el contrato para la siguiente sesión, cabe resaltar que la madre de la paciente dio la autorización respectiva para las intervenciones psicológicas.

Segunda sesión-21 de mayo del 2021-(9:00-9:40 am).

Para dar continuidad con la recolección de información en este segundo encuentro con la paciente se le brindó un breve resumen de la sesión anterior, además se obtuvo datos sobre la anamnesis y el estado mental; es proveniente de un grupo familiar monoparental con una tipología habitacional de construcción mixta, de una etnia mestiza con un aspecto



personal delgado pero con vestimentas de acuerdo al tiempo y espacio que nos encontrábamos, lenguaje coherente; en esta misma sesión se informó a la paciente que se le aplicaría una prueba con la finalidad de verificar los niveles de malestar respecto al área somática y psíquica; la prueba que se ejecutó en la paciente fue el inventario auto descriptivo del adolescente con la intención de analizar el nivel de funcionalidad en el contexto sociodemográfico, personal y familiar así de esta manera obtener información del porque está descendiendo en su rendimiento académico.

Una vez finalizada la sesión se procedió a informar a la paciente que en la próxima sesión se aplicaría otro test, para corroborar con toda la información ya previamente compilada.

Tercera sesión -24 de mayo del 2021-(9:00-9:40 am).

En este nuevo encuentro con la paciente se procedió a brindar un breve resumen de acuerdo a la información brindada, dando paso a la necesidad de aplicar una nueva prueba se aplicó el test de la autoevaluación de ansiedad estado y rasgo (STAIC) así poder detectar los niveles de los síntomas ansiosos que reflejaba en el discurso mismo que podrían estar sujetos a los bajos niveles de rendimiento académico de la paciente. En las próximas sesiones se le pidió que asista acompañada de la madre.

Cuarta sesión -26 de mayo del 2021-(9:00-9:40am).

En este cuarto encuentro con la paciente, la adolescente asistió en compañía de su representante brindándoles una breve retroalimentación de todo el compilado de información que se había adquirido hasta esa instancia; además se les informo del diagnóstico presuntivo que ya se tenía previsto en conjunto con los resultados de los test aplicados con factores de riesgos definitivamente malo acompañado de niveles altos de ansiedad, también se le volvió a explicar sobre el modelo cognitivo para que comprenda que el problema que presentaba si tenía soluciones.

Quinta sesión -28 de mayo del 2021-(9:00-9:40am).

Una vez establecido y organizado el proceso realizado se tuvo la presencia de la paciente en compañía de la madre donde se procedió a brindar la devolución del psicodiagnostico encontrado, también se dio una breve psicoeducación sobre la patología,



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



19

de esta manera tengan una visión más amplia hacia las soluciones, para aquello se propuso el plan terapéutico basado en el enfoque de la TCC (terapia cognitiva conductual) con el objetivo de reducir la sintomatología presentada.



SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGOS).

Una vez aplicado todos los métodos y técnicas psicológicas las cuales permitieron obtener la información pertinentes de la paciente; se comprobó que existía una amplia relación del efecto que originó la producción del síndrome que estaban latente en la adolescente de 14 años de edad como: factor independiente el covid-19 y el dependiente el rendimiento académico; además se pudo evidenciar la cercana relación que mantenía con el abuelo por parte materna, el cual falleció a causa del covid-19, provocándole el aumento de la sintomatología por ser quien cumplía el rol a más de abuelo lo consideraba un padre; también se detectaron los siguientes aspectos como:

Los resultados obtenidos en la primera prueba aplicada del inventario auto descriptivo de la adolescente en función al perfil de la escala de puntuación (T) son: Familiar 79 puntos, social 52 puntos, escolar 75 puntos, personal 55 puntos y salud 87 puntos, esto significa que los niveles de salud, familiar, seguido de lo escolar que mantiene son altamente insatisfactorias, lo que indica riesgo para su salud emocional y estabilidad física. Los resultados de la escala de ansiedad en las categorías como: (AE) con una puntuación de 37 en el centil 95, (AR) con una puntuación de 58 en el centil 99 lo que significa que ambas categorías califican para un nivel muy alto de ansiedad.

Una vez detallado los resultados por medio de los métodos y técnicas empleados durante el proceso, también se presenta los hallazgos del cuadro sindromico con las áreas respectivas las cuales son:

Tabla 1. Cuadro psicopatológico

Cognitivo	Baja concentración, inferencia arbitraria, visión catastrófica.
Afectivo	Tristeza, miedo, desesperanza, angustia, tendencia al llanto
Conducta social- escolar	Perdida de interés académico, Aislamiento.
Somático	Sudoración, congestión estomacal, nerviosismo, insomnio.

Nota: signos y síntomas de la paciente. **Fuente:** elaborado por Jairo Segura Riera.

A partir de todo el análisis realizado durante el proceso investigativo del caso de la adolescente cabe indicar que los factores predisponentes son: la Pandemia covid-19,



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



21

Fallecimiento de Abuelo, bajo rendimiento académico y el evento precipitantes los Problemas de economía con un tiempo de evolución de 6 meses.

Posterior a todo el análisis realizado en la paciente se organiza toda la información obtenida, dando como resultado el diagnóstico psicopatológico de un trastorno de ansiedad generalizada de la infancia y adolescencia mismo que cumple los criterios necesarios en el manual de diagnóstico del CIE-10, con el código alternativo para niños y adolescentes F93.80.

SOLUCIONES PLANTEADAS

Para llevar a cabo el proceso de las posibles soluciones a cada una de las áreas afectadas en la paciente las cuales indicaron sintomatologías de una ansiedad generalizada, es necesario contar con la autorización y el apoyo de la madre de la adolescente para que de esta manera los resultados del procedimiento psicoterapéutico tengan mayor beneficio; además se contará con un amplio abordaje para el respectivo tratamiento basado en la terapia cognitivo conductual; las técnicas están distribuidas por áreas afectadas con una duración de 40 minutos cada una, el total de las sesiones que se llevó a cabo con la paciente son 8. A continuación presento el esquema terapéutico de acuerdo a cada situación:

Tabla 2. Cuadro terapéutico

Categoría	Objetivo	Actividad	Técnica	N	Fecha	Resultados Obtenidos
Cognitivo Baja concentración, inferencia arbitraria, visión catastrófica	Informar a la paciente que tiene una anomalía en su salud mental y que debe ser tratada inmediatamente.	En el formulario dado, detallar las situaciones que conlleva el aumento de ansiedad y el nivel que consideraría, también debe responder las preguntas que indica el formulario.	Psicoeducación Auto monitoreo e identificación de pensamientos aprensivos.	2	31/05/21 1/06/21	Paciente acepto tratarse e identifiqué los pensamientos negativos que le causan aprensión, también aprendió a encontrar pensamientos alternativos a dichas situaciones
Afectivo Tristeza, miedo, desesperanza, angustia, tendencia al llanto.	Reducir los síntomas que presenta la paciente en su estado emocional.	Paciente debe imaginar el peor resultado posible, luego debe juzgar objetivamente	Decatastrofizar. Técnica- Como los pensamientos crean sentimientos.	3	03/06/21 07/06/21 17/06/21	Paciente aprendió decatastrofizar y analizar cómo los pensamientos negativos le estaban causando emociones



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



			te el riesgo. En el formulario dado debe categorizar y analizar pensamient os vs. Sentimient s.			desfavorables en su salud.
Conducta social-escolar Perdida de interés académico, Aislamiento .	Incentivar a la paciente que retome sus actividades habituales.	Con el formato dado detallar las ventajas y desventajas de su conducta actual y Progra mar actividades.	Actividades de dominio y agrado. Analizando ventajas-desventajas.	2	21/06/21 24/06/21	Paciente consideró retomar sus actividades y proyectos de vida.
Somático Sudoración, congestión estomacal, nerviosismo , insomnio.	Educar al paciente de cómo se puede afectar el cuerpo debido a pensamientos negativos.	Paciente debe relajarse y escuchar atentamente las ilustraciones psicoeducativas sobre el cuerpo humano- (evento - reacción).	Psicoeducación- generación de explicación alternativa Técnica de Respiración.	1	28/06/21	Paciente aprendió como se ve afectado el cuerpo frente a situaciones de tensión y que alternativas tomar en reducción de las mismas.

Nota: Registro de Técnicas trabajadas con la paciente **Fuente:** elaborado por Jairo Segura Riera.



CONCLUSIONES

En conclusión el covid-19 es una enfermedad contagiosa declarada una emergencia sanitaria por la organización mundial de la salud; la cual trajo consigo riesgos altamente peligrosos que exponían al ser humano a la muerte. Este virus no solo alertó a toda la humanidad sino que también llenó de preocupación a los grupos más vulnerables por las graves consecuencias que este podía causar, como lo ocurrido con la paciente del caso presentado, que a raíz de ver perdido a su abuelo a causa del covid-19 esto le provocó grandes alteraciones emocionales que se podían visualizar a nivel físico, social, mental y conductual; sin duda el covid-19 ha causado grandes impactos en los seres humanos.

Por medio del caso de la adolescente de 14 años, también se concluye, que se logró dar cumplimiento al objetivo planteado obteniendo como resultados que el covid-19 sí provocó efectos en el rendimiento académico de la paciente debido a que las distorsiones en los pensamientos perturbaban significativamente su estado anímico, provocándole el desencadenamiento de signos y síntomas como: Baja concentración, inferencia arbitraria, visión catastrófica, Tristeza, miedo, desesperanza, angustia, tendencia al llanto, Pérdida de interés académico, Aislamiento, Sudoración, congestión estomacal, nerviosismo, e insomnio. Toda esta sintomatología no permitía que la paciente consiguiera ejecutar sus actividades con normalidad como principal consecuencia; las de carácter académico.

Cabe mencionar que todos los síntomas presentados en la paciente son producidos por el síndrome de la ansiedad generalizada de la infancia y adolescencia, según el Manual de diagnóstico CIE-10 en función a cada uno de sus criterios es considerada como una patología que causa malestar a nivel general, que puede tener comorbilidad con otras afectaciones si este no es atendido de forma inmediata, como también sus síntomas desaparecen una vez que el paciente recibe tratamiento suficiente.

El virus del covid-19 es uno de los problemas muy conocidos por la población a nivel nacional e internacional el cual ha provocado muchas afectaciones en la vida de los seres humanos, siendo un factor desencadenante para diversas enfermedades, y reducción de economía. Es por ello que surge la gran necesidad de la implementación psicoeducativa como un beneficio de prevención para que de esa manera, existan nuevas alternativas frente a este factor negativo.



Por otro lado se vincula la problemática del rendimiento académico de los estudiantes y el caso presentado con esta afectación, es una temática también conocida por la sociedad, pero en este caso la mayoría de personas no identifican el origen del problema; la mayoría considera que el rendimiento académico de los estudiantes, cuando es sobresaliente es porque el estudiante es muy inteligente, mientras que el alumno con rendimiento académico bajo es catalogado como un vago, estos son los prejuicios más comunes que etiqueta la población, cuando la realidad es otra existen estudiantes que realmente tienen serias afectaciones que les impiden destacar su intelecto.

Además cabe indicar la gran importancia de informar una de las problemas que dio el origen a otras afectaciones como lo ocurrido en la paciente del caso, que a causa del covid-19, perdió a su abuelo quien sustentaba económicamente el hogar y cumplía el rol de padre, para ella, esta pérdida hizo que empezaran a surgir diversas sintomatologías, uno de los factores desencadenantes que causaban preocupación excesiva y visión catastrófica entre otros síntomas ya antes mencionados en la paciente.

Estos serían efectos para que se desestabilice el rendimiento académico de un estudiante, cabe mencionar que la paciente fue intervenida con psicoterapia basado en la TCC (terapia cognitiva conductual) alcanzando de esta manera el logro de las metas planteadas que eran mejorar la calidad de vida de la paciente.

Para finalizar se deja establecido el presente estudio como un recurso de información para los profesionales en salud mental, estudiantes o personas naturales que deseen ampliar más los temas propuestos de esta manera promover la importancia del cuidado, prevención y atención temprana psicológica.



RECOMENDACIONES

Se recomienda que la paciente del caso presentado de la adolescente 14 años de edad o casos similares, deben mantener un constante seguimiento psicológico, debido a que el síndrome surgió a temprana edad y puede repercutir en la vida adulta con aumentos de sintomatologías más significativas, además puede existir el riesgo de que la patología tenga comorbilidad con otros síndromes. También es necesario que al finalizar el proceso psicoterapéutico se vuelva aplicar la escala de ansiedad estado y rasgo, de esta manera se puede valorar el progreso de disminución de los síntomas ansiosos mostrándole al paciente su gran progreso reflejado en el post test, gracias a la colaboración que brindó la paciente se obtuvo resultados óptimos.



BLIBLIOGRAFIA

- Araujo, F. P. (2019). Factotes que inciden en el Rendimiento Academico en Estudiantes de Educacion Secundaria de una Institucion Educativa Publica-Chacarilla Yauli[Tesis de Grado , Universidad Nacional de Huancavelica].Peru. Obtenido de <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3131/TESIS-2019-CSDR-ARAUJO%20PAYTAN%20Y%20ROJAS%20PAQUIYAURI.pdf?sequence=4&isA>
- Bonilla, I. P. (2020). Afrontamiento del Covid-19 y Bioseguridad laboral en la Empresa Samaica.[Tesis de Grado, Universidad Nacional de Chimborazo].Riobamba-Ecuador. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7026/3/Afrontamiento%20de%20Covid-19%20y%20bioseguridad%20laboral%20-%20Tesis.pdf>
- García, A. E. (2018). Estilos de Aprendizaje y Rendimiento Academico[Revista, Universidad Nacional de Chimborazo]Ecuador. Obtenido de <https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/536/509>
- Grasso, P. (2020). Rendimiento académico: un recorrido conceptual que aproxima a una definición unificada para el ámbito superior[Revista de Educacion]. Obtenido de <file:///C:/Users/Dell%203340/Downloads/4165-13698-1-SM.pdf>
- Gutiérrez, E. R. (2021). Rendimiento Académico en Ambientes Virtuales del Aprendizaje Durante la Pandemia Covid-19 en Educación Superior.[Articulo Academico, Universidad Autonoma del Estado México].México. Obtenido de <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/2862/5112>
- Jacome, F. (2021). La educación virtual y su incidencia en el rendimiento del Instituto Superior Tecnológico Vicente León[Revista Academica y Cientifica,VICTEC].Ecuador. Obtenido de <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/572/5722602003/5722602003.pdf>
- Lasa, N. B. (2020). Las consecuencias psicologicas del covid-19 y el confinamiento.[Informe de Investigacion,Universidad del pais Vasco].Vasco-



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



28

- España. Obtenido de https://www.ub.edu/web/ub/ca/menu_eines/noticias/docs/Consecuencias_psicologicas_COVID-19.pdf
- Marsollier, R. G. (2020). Virtualidad y Educación en tiempos de Covid-19. Un estudio empírico en Argentina.[Revista Educacion y Humanismo,Universidad Simón Bolívar].Argentina. Obtenido de <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/119010>
- Navarro, D. M. (2020). Prevención y tratamiento de la COVID-19 en la población pediátrica desde una perspectiva familiar y comunitaria.[artículo especial, Universidad de Huelva].España. Obtenido de <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1130862120303016?token=CA35B4C0EF4B2A6AC714E295826A98A0C7BADE7A73BFE1C91EB4F8EFCE7DF978C3>
- Obando, o. A. (2017). El Rendimiento Academico: Aproximacion Necesaria a un Problema Pedagogico Actual [Revista Pedagogica,Universidad Catolica]. Ecuador. Obtenido de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/498/532>
- Pérez, L. C. (2020). La COVID-19: reto para la ciencia mundial [Revista digital, Academia de Ciencias].Cuba. Obtenido de <http://www.revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/763/792>
- Rodríguez, J. M. (2019). Estilos de aprendizaje y rendimiento académico en los estudiantes de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, 2019.[Tesis de Grado, Universidad de Piura]Piura. Obtenido de https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/4449/MAE_EDUC_PSIC_1909.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Valverde, I. G. (2017). Rasgos de la Personalidad y Rendimiento Academico en los Estudiantes de la Unidad Educativa Isabel de Godin, Riobamba[Tesis de Grado, Universidad Nacional de Chimborazo].Riobamba. Obtenido de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/3486/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2017-000018.pdf>



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



29

- Vargas, C. M. (2020). El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19 [Revista Medica Herediana].Peru. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2020000200125&script=sci_arttext
- Vivas. (2021). Estadísticas y Análisis del Covid-19 en Ecuador UtilizandoMicrosoft Power BI[Revista Ingenio, Universidad de las Fuerzas Armadas]Quito-Ecuador. Obtenido de <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/INGENIO/article/view/3068/3681>
- Wang, X. (2021). Una Revision Sistemática de Infecciones Asintomáticas con Covid-19[Tesis de Grado, Universidad de Jilin].China. Obtenido de <https://files.sld.cu/cnicmmtz/files/2020/11/Una-revisi%C3%B3n-sistem%C3%A1tica-de-infecciones-asintom%C3%A1ticas-con-COVID.doc>



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



ANEXOS

Anexo #1

HISTORIA CLÍNICA

FECHA: 19-05-2021

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES: xxxx **EDAD:** 14 años

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Quevedo 10 -07- 2009

GÉNERO: Femenino **ESTADO CIVIL:** Soltera **RELIGIÓN:** Católica

INSTRUCCIÓN: Secundaria **OCUPACIÓN:** Estudiante

DIRECCIÓN: Quevedo **TELÉFONO:** XXXX

REMITENTE: DECE

MOTIVO DE CONSULTA

Paciente de 14 años acude a consulta psicológica remitida por el departamento de consejería estudiantil, de contextura delgada, vestimenta de acuerdo al tiempo y espacio que nos encontrábamos, presentando bajo rendimiento académico a raíz de la muerte del abuelo por el virus del Covid -19 la cual refiere lo siguiente:

“Me siento muy triste y desesperada desde que empezó la pandemia me llenó de mucho miedo no quería que este virus llegara a mi casa, pero por desgracia llegó y se llevó a la persona que más quería; mi abuelito, quien siempre nos apoyó a mi madre y a mí en todo, él era quien cuidaba de nosotras quien solventaba todos nuestros gastos en la casa eso es lo que ahora me preocupa mucho porque mi mamá no tiene un trabajo estable, tan solo pensar que mi madre salga a la calle a buscar nuestro sustento y que ella también se vaya a contagiar me aterra porque tengo miedo de quedarme sola , yo solo tengo a mi madre, a mi padre no lo conozco, el único padre para mí es mi abuelito pero el ya no está; me duele mucho que ya no este, no tengo cabeza ahora para pensar en los estudios no me dan ganas ni de conectarme tengo varias semanas, creo que meses que ya no me conecto nadie me entiende, mis calificaciones están pésimas y la verdad también me da tristeza eso porque si



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



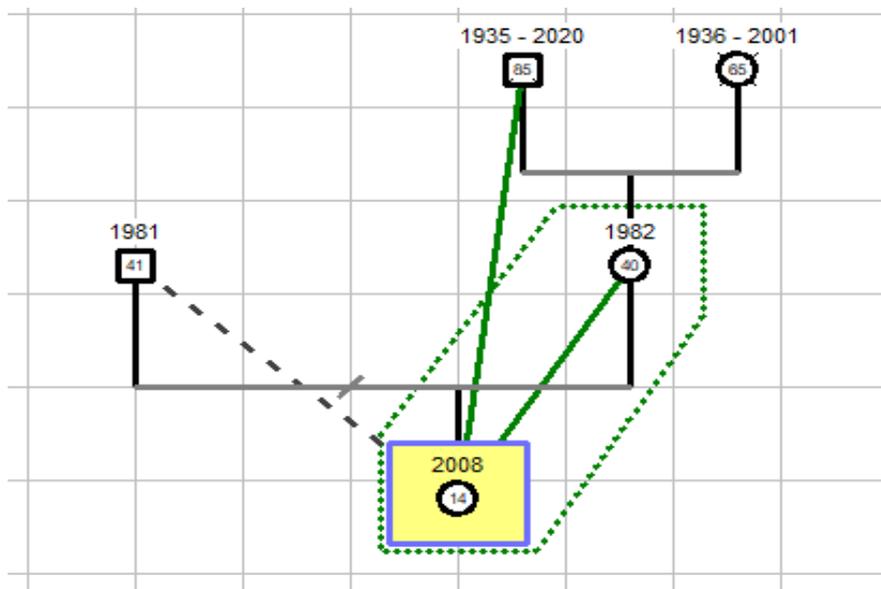
quiero ser alguien en la vida me gustaría ser enfermera para ayudar a mi mamá con todos los gastos que tenemos, ahora mismo que no tenemos el apoyo económico de nadie quisiera dejar los estudios para ir a trabajar para así comprar comida y lo que nos haga falta, pero le tengo mucho terror a ese virus que prefiero quedarme encerrada en la casa y al mismo tiempo me pongo a pensar que vamos hacer si no tenemos dinero, me siento muy desesperada, mi madre no quiere que yo deje de estudiar ella dice que no me preocupe que ella trabajará mucho para que no nos haga falta nada, pero tengo miedo que mi mamá se exponga, no quiero perder a mi madre porque este virus está matando a mucha gente me preocupa demasiado que ya no puedo dormir de solo pensar en las desgracias que nos puedan llegar a pasar”.

HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

Paciente manifiesta que desde hace 6 meses aproximadamente viene aconteciendo lo siguiente: tristeza, miedo, desesperanza, angustia, nerviosismo, insomnio, baja concentración, inferencia arbitraria, pérdida de interés académico, tendencia al llanto, aislamiento, congestión estomacal, sudoración, visión catastrófica.

ANTECEDENTES FAMILIARES

a. Genograma (Composición y dinámica familiar)



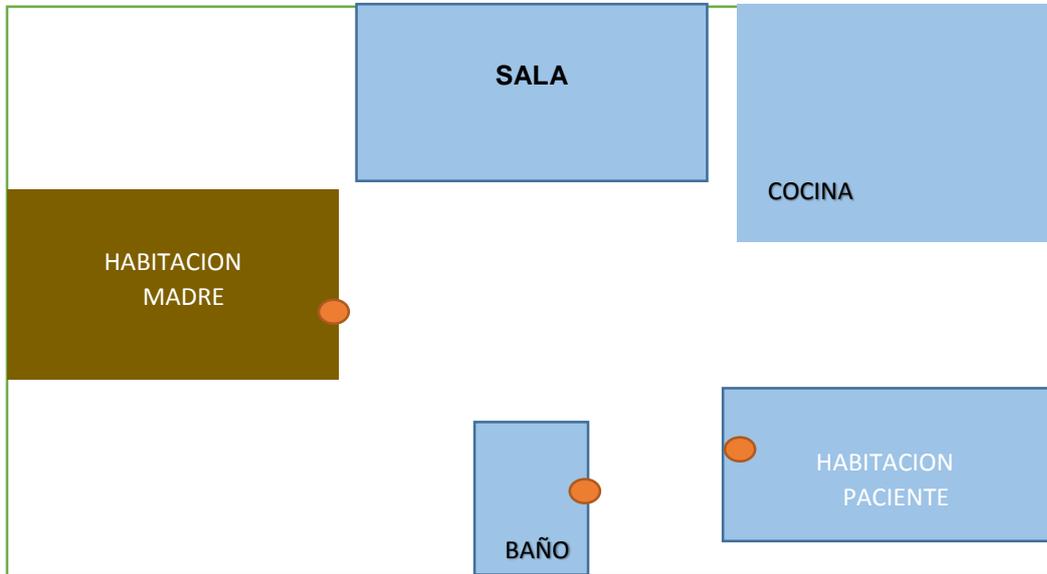
b. Tipo de familia

Proveniente de un grupo familiar - Monoparental

c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

En su núcleo familiar no presentan ningún antecedente psicopatológico hasta el momento.

TOPOLOGIA HABITACIONAL



HISTORIA PERSONAL

ANAMNESIS

Fue un embarazo no planificado pero si deseado es la segunda de tres hermanas, los controles de embarazo de su madre los realizo durante los 9 meses, presento un embarazo tranquilo y fue parto normal, su desarrollo psicomotor y de aprendizaje fue normal, desde el momento que nació empezó con su lenguaje expresivo, su desarrollo motor grueso se notó desde el nacimiento como la postura, el equilibrio y la movilidad, fue estimulada por su madre, a la edad de dos años dejó la alimentación materna y presento control de esfínteres, no presento enfermedades en su niñez.

ESCOLARIDAD

Desde la edad de 5 años empezó a relacionarse con su entorno, presento buena relación en su escuela con docentes y compañeros, hasta el momento se encuentra estudiando.

HISTORIA LABORAL

La paciente manifiesta que no trabaja.



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



ADAPTACION SOCIAL

Manifiesta que se le dificulta un poco entablar relación con amigos pero que se adapta al medio que se encuentra.

USO DEL TIEMPO LIBRE (OCIO, DIVERSION, DEPORTES, INTERESES)

La paciente menciona que en su tiempo libre, jugaba básquet, vóley, ahora solo mira series y películas cuando esta con ánimos.

AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

La paciente tiene buena relación con su madre, no presenta aun actividad sexual.

HABITOS (CAFÉ, ALCOHOL, DROGAS, ENTRE OTROS)

Solo consume Café todas las noches.

ALIMENTACION Y SUEÑO

La paciente lleva una alimentación adecuada.

HISTORIA MÉDICA

Manifiesta que no se ha dirigido al centro de Salud ya que no ha presentado alguna enfermedad grave.

HISTORIA LEGAL

La paciente no se encuentra vinculada a procesos legales.

PROYECTO DE VIDA

Desea terminar el colegio y poder trabajar para ayudar con los gastos en la casa tambien pagarse la universidad para estudiar enfermería, pero con los problemas de economía actual ha perdido el interés por el estudio.

EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

La paciente de 14 años se presenta a consulta en condiciones apropiadas con vestimenta adecuada para la ocasión, presenta aseo, bien arreglada, tiene un lenguaje comprensivo, etnia mestiza, además demuestra interés por acudir a la consulta, es colaborativa.

ORIENTACIÓN



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



La paciente muestra orientación en tiempo, lugar y espacio

ATENCIÓN

Presenta una atención focalizada y atenta al momento de la entrevista.

MEMORIA

Presenta memoria de trabajo y memoria a largo plazo, relata situaciones que reflejan mantenerse aún conservadas.

INTELIGENCIA

Posee un coeficiente intelectual normal que va acorde a su edad, pensamientos y emociones.

PENSAMIENTO

Exhibe un pensamiento taquipsiquio ya que manifiesta rapidez al momento de razonar y pensar.

LENGUAJE

Lenguaje coherente y con secuencia, no presenta dificultades al momento de expresarse, tampoco tiene secuelas de haber padecido algún trastorno del lenguaje.

PSICOMOTRICIDAD

Paciente presenta una buena psicomotricidad y lateralidad para realizar actividades de la vida cotidiana.

SENSOPERCEPCION

La paciente no presenta alguna alteración de sus percepciones o sentidos.

AFECTIVIDAD

Tiene buena empatía y colaboración dentro de la consulta, como también fuera.

JUICIO DE REALIDAD

La paciente se muestra consciente de lo que está sucediendo en su vida.

CONCIENCIA DE ENFERMEDAD



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



La paciente posee conciencia de la enfermedad ya que le está afectando en sus actividades diarias.

HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

No ha presentado ideas suicidas hasta el momento.

PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

- **Inventario auto descriptivo del adolescente (IADA).** En función al perfil de la escala de puntuación (T) son: Familiar 79 puntos, social 52 puntos, escolar 75 puntos, personal 55 puntos y salud 87 puntos, esto significa que los niveles de salud, familiar, seguido de lo escolar que mantiene son altamente insatisfactorias, lo que indica riesgo para su salud emocional y estabilidad física
- **Escala de ansiedad rasgo-estado (STAIC).** (AE) con una puntuación de 37 en el centil 95, (AR) con una puntuación de 58 en el centil 99 lo que significa que ambas categorías califican para un nivel muy alto de ansiedad.

MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo	Baja concentración, inferencia arbitraria, visión catastrófica.	Ansiedad
Afectivo	Tristeza, miedo, desesperanza, angustia, tendencia al llanto.	
Conducta social - escolar	Perdida de interés académico, Aislamiento.	
Somática	Sudoración, congestión estomacal, nerviosismo, insomnio.	



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



Factores predisponentes: Pandemia covid-19, Fallecimiento de Abuelo, bajo rendimiento académico.

Evento precipitante: Problemas de economía.

Tiempo de evolución: 6 meses

DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

Posterior a todo el análisis realizado en la paciente se organiza toda la información obtenida dando como resultado el diagnostico psicopatológico de un trastorno de ansiedad generalizada de la infancia y adolescencia, mismo que cumple los criterios necesarios el manual de diagnósticos CIE-10, con el código alternativo para niños y adolescentes F93.80.

PRONÓSTICO

Se estima un pronóstico favorable debido a la intervención, cooperación, aportación por parte de la paciente.

RECOMENDACIONES

Se recomienda que la paciente asista a terapia:

- Terapia individual

PLAN TERAPEUTICO

Categoría	Objetivo	Actividad	Técnica	Fecha	Resultados Obtenidos
Cognitivo Baja concentraci ón, inferencia arbitraria, visión catastrófica	Informar a la paciente que tiene una anomalía en su salud mental y que debe ser	En el formulario dado, detallar las situaciones que conlleva el aumento de ansiedad y el nivel que consideraría, también	Psicoeducación Auto monitoreo e identificac ión de pensamien	31/05/21 1/06/21	Paciente acepto tratarse e identifico los pensamientos negativos que le causan aprensión, también aprendió a encontrar pensamientos



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



	tratada inmediatam ente.	responder preguntas indica formulario.	las tos que aprensivos el .			alternativos a dichas situaciones
Afectivo	Reducir los Tristeza, miedo, desesperanz a, angustia, tendencia al llanto.	Paciente imaginar el resultado posible, luego debe juzgar objetivamente el riesgo. En el formulario dado debe categorizar y analizar pensamientos vs. Sentimientos.	debe el peor posible, juzgar el pensamien tos crean sentimient os.	Decatastro fizar. Técnica- Como los pensamien tos crean sentimient os.	03/06/21 07/06/21 17/06/21	Paciente aprendió decatastrofizar y analizar cómo los pensamientos negativos le estaban causando emociones desfavorables en su salud.
Conducta social- escolar	Incentivar a la paciente que retome Perdida de interés académico, Aislamiento .	Con el formato dado detallar las ventajas y desventajas de su conducta actual y Programar actividades.	Actividade s de dominio y agrado. Analizand o ventajas- desventaja s.		21/06/21 24/06/21	Paciente consideró retomar sus actividades y proyectos de vida.
Somático	Educación Sudoración, congestión estomacal, nerviosismo , insomnio.	Educación al paciente de cómo se puede afectar el cuerpo	Paciente debe relajarse escuchar y visualizar atentamente las ilustraciones psicoeducativas	Psicoeducación- generación de explicación	28/06/21	Paciente aprendió como se ve afectado el cuerpo frente a situaciones de tensión y que alternativas tomar en



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



debido a sobre el cuerpo n reducción de las
pensamient humano- (evento - alternativa mismas.
os reacción). Técnica de
negativos. Respiració
n.

Anexo #2

Inventario auto descriptivo del adolescente IADA.



STP
86-2

Inventario Autodescriptivo del Adolescente (IADA) Secundaria

Emilia Lucio Gómez-Maqueo, Blanca Estela Barcelata Eguiarte y Consuelo Durán Patiño



Cuadernillo de aplicación

INSTRUCCIONES

Este cuestionario investiga algunos datos sociodemográficos, familiares y personales. Por favor lee cuidadosamente cada pregunta o enunciado y contesta con la verdad. No hay respuestas buenas ni malas, por tanto, no te preocupes por calificaciones. **NO DEJES NINGUNA PREGUNTA SIN RESPONDER**, si tienes alguna duda, con toda confianza pregúntanos y con mucho gusto te orientaremos.

La información que proporciones será confidencial.

Agradecemos tu participación.

De vuelta a la hoja hasta que se le indique



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



		Si	No
En casa me suceden cosas como:			
1.	Me gusta vivir en mi casa		<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Tengo un buen espacio para estudiar		<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Me siento bien adaptado a mi ambiente familiar	<input checked="" type="checkbox"/>	
4.	Comento mis problemas con mis familiares	<input checked="" type="checkbox"/>	
5.	Me esfuerzo por comprender los problemas de mi familia (tíos, primos, abuelos, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	
6.	Tengo privacidad en mi casa	<input checked="" type="checkbox"/>	
7.	En general me llevo bien con los miembros de mi familia		<input checked="" type="checkbox"/>
8.	Mis padres esperan mucho de mí	<input checked="" type="checkbox"/>	
9.	Platico mis decisiones con mis padres		<input checked="" type="checkbox"/>
10.	En mi casa mi(s) hermano(s) me molesta(n)	<input checked="" type="checkbox"/>	
11.	En mi familia hay pleitos constantes entre mis hermanos y yo	<input checked="" type="checkbox"/>	
12.	Cuando mi(s) hermano(s) y yo peleamos llegamos a la violencia física	<input checked="" type="checkbox"/>	
13.	Cuando mi(s) hermano(s) y yo peleamos gritamos o nos insultamos		<input checked="" type="checkbox"/>
14.	En mi familia hay pleitos constantes entre hermanos	<input checked="" type="checkbox"/>	
En mi familia:		Si	No
15.	Las decisiones las toma mi papá	<input checked="" type="checkbox"/>	
16.	Las reglas (horarios, tareas, permisos, etc.) las pone mi papá	<input checked="" type="checkbox"/>	
17.	Las decisiones las toma mi mamá		<input checked="" type="checkbox"/>
18.	Las reglas (horarios, tareas, permisos, etc.) las pone mi mamá	<input checked="" type="checkbox"/>	
En mi familia, las relaciones por lo regular son:		Si	No
19.	Indiferentes		<input checked="" type="checkbox"/>
20.	De apoyo		<input checked="" type="checkbox"/>
21.	Frías		<input checked="" type="checkbox"/>
Cuando mis padres se pelean:		Si	No
22.	Se dejan de hablar por varios días		<input checked="" type="checkbox"/>
23.	Alguno se va de la casa por un tiempo		<input checked="" type="checkbox"/>
24.	Amenazan con divorciarse	<input checked="" type="checkbox"/>	
25.	Gritan o se insultan	<input checked="" type="checkbox"/>	
Generalmente mis padres desapruaban:		Si	No
26.	Mi forma de vestir		<input checked="" type="checkbox"/>
27.	A mis amigos(as)		<input checked="" type="checkbox"/>
28.	La música que oigo		<input checked="" type="checkbox"/>
29.	A mi novio(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	
30.	Mis citas con muchachos(as)	<input checked="" type="checkbox"/>	



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



En mi familia suceden cosas como éstas:		Si	No
31.	Mi madre tiene problemas emocionales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	Mi padre tiene problemas emocionales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	En general mis padres o padrastros son estrictos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34.	En mi familia hay pleitos constantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35.	En mi familia las relaciones son tensas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36.	En mi familia hay pleitos constantes entre mis padres	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37.	Mi madre tiene problemas con drogas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
38.	Mi hermano tiene problemas emocionales	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
39.	Mis padres a veces me dan permisos y a veces no	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40.	Mi padre tiene problemas con el alcohol	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
41.	Mi padre está enfermo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
42.	Mi madre está enferma	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
43.	Mis padres nunca están en casa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
44.	En mi familia no hay reglas (horarios, tareas, permisos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
45.	Acostumbro a convivir más: con nadie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En mis relaciones sociales generalmente:		Si	No
46.	Me alejo de la gente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47.	Me siento abandonado(a) por mis amigos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48.	Se me dificulta hacer amigos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49.	Mis amigos se aprovechan de mí	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50.	Me adapto a mis compañeros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
51.	Tengo con quien compartir intereses	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
52.	Tengo amigos inseparables	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
53.	Me llevo bien con otras personas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En la escuela FRECUENTEMENTE me suceden cosas como:		Si	No
54.	Tengo dificultades de aprendizaje (distracción, falta de comprensión, etc.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55.	Tengo malos hábitos de estudio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
56.	Bajas calificaciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57.	Estoy en la escuela inadecuada para mí	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
58.	Me siento fuera de lugar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59.	Me aburre la escuela	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
60.	Falta de interés de los maestros por sus alumnos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



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



En la escuela FRECUENTEMENTE me suceden cosas como:		Si	No
61.	Me llevo bien con otros estudiantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62.	Me llevo bien con mis maestros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63.	Me gusta la escuela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64.	Tengo reportes de mala conducta	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
65.	Tengo problemas con profesores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
66.	He repetido año	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
67.	He tenido exámenes extraordinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68.	Materias reprobadas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mis características son:		Si	No
69.	Me siento incómodo(a) y torpe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70.	Me siento inferior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71.	Mi autoestima es baja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72.	Quiero fugarme de mi casa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73.	Siento que las personas están en mi contra	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74.	Me siento impopular	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75.	Me siento inmaduro(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76.	Soy tímido(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77.	Soy temeroso(a) de las cosas que me pasan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78.	Me siento nervioso(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79.	Desconfío de los demás	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80.	Me siento criticado(a) por otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81.	Mis planes a futuro a corto plazo son trabajar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82.	Mis planes a futuro a corto plazo son casarme	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
83.	Mis planes a futuro a corto plazo son continuar una carrera universitaria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84.	Soy capaz de relajarme	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
85.	Soy creativo(a)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
86.	Soy hábil para algunas cosas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87.	Soy inteligente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88.	Soy independiente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
89.	Lloro por cualquier cosa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90.	Soy demasiado sentimental	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91.	Parezco demasiado joven o viejo(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92.	Soy demasiado alto(a) o bajo(a)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



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



Mis características son:		Si	No
93.	Tengo problemas de concentración	X	
94.	Soy muy desordenado(a) con mis cosas personales		X
95.	No tengo planes	X	
96.	No me gusta		X
Mis hábitos son:		Si	No
97.	Cuando fumo lo hago con amigos		X
98.	Cuando fumo lo hago en fiestas		X
99.	Cuando fumo lo hago en la escuela		X
100.	Fumo desde secundaria		X
101.	Cuando fumo lo hago en la casa		X
102.	Cuando bebo regularmente lo hago en fiestas		X
103.	Tomo bebidas alcohólicas desde secundaria		X
104.	Cuando bebo regularmente lo hago con amigos		X
105.	Consumo alcohol cada mes		X
106.	Cuando bebo regularmente lo hago en la casa		X
107.	He consumido alguna sustancia (marihuana, cocaína, cemento, anfetaminas, tacha, éxtasis, etc.) alguna vez		X
108.	He consumido alguna sustancia (marihuana, cocaína, cemento, anfetaminas, tacha, éxtasis, etc.) desde secundaria		X
109.	He consumido alguna sustancia (marihuana, cocaína, cemento, anfetaminas, tacha, éxtasis, etc.) con mis amigos		X
Mi salud se caracteriza por:		Si	No
110.	Tengo mareos		X
111.	Tengo problemas estomacales	X	
112.	Me falta tiempo para relajarme	X	
113.	Tengo problemas emocionales	X	
114.	Frecuentemente sufro de dolores de cabeza	X	
115.	Sufro de insomnio	X	
116.	Tengo problemas para dormir	X	
117.	Frecuentemente tengo que tomar medicinas		X
118.	Paso por largos periodos de enfermedad		X
119.	Tengo problemas para respirar	X	



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



Otros de mis hábitos son:		SI	No
120.	Nunca he tomado	X	
121.	Nunca he fumado	X	
122.	Tomo bebidas alcohólicas desde primaria	X	
123.	Fumo desde primaria	X	
124.	Como demasiado	X	
125.	Tengo malos hábitos alimenticios	X	
126.	Paso mucho tiempo en los videojuegos	X	
127.	Veo demasiada TV	X	
128.	Tengo buen apetito	X	
129.	Hago suficiente ejercicio	X	



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



Vivo con:		Si	No
130.	Mi padre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
131.	Mi madre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
132.	Mis abuelos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
133.	Mis hermanos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
134.	Mis tíos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
135.	Mi(s) medio(as) hermano(as)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
136.	Mi madrastra	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
137.	Mi padrastro	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
138.	Mis hermanastros(as)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
El número de mis hermanos es:		Si	No
139.	Ninguno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
140.	Uno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
141.	Dos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
142.	Tres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
143.	Cuatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
144.	Cinco o más	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El lugar que ocupo entre mis hermanos es:		Si	No
145.	El mayor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
146.	El de en medio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
147.	El menor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acostumbro a convivir más con:		Si	No
148.	Mis padres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
149.	Mi(s) hermano(as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
150.	Mis abuelos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
151.	Mis tíos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
152.	Mis primos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
153.	Mis amigos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
154.	Mi novio(a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo regular la escuela a la que he asistido es:		Si	No
155.	Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
156.	Privada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
157.	Educación especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
158.	Militarizada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
159.	Internado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
160.	Medio internado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
161.	De religiosas o religiosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
162.	De sistema abierto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



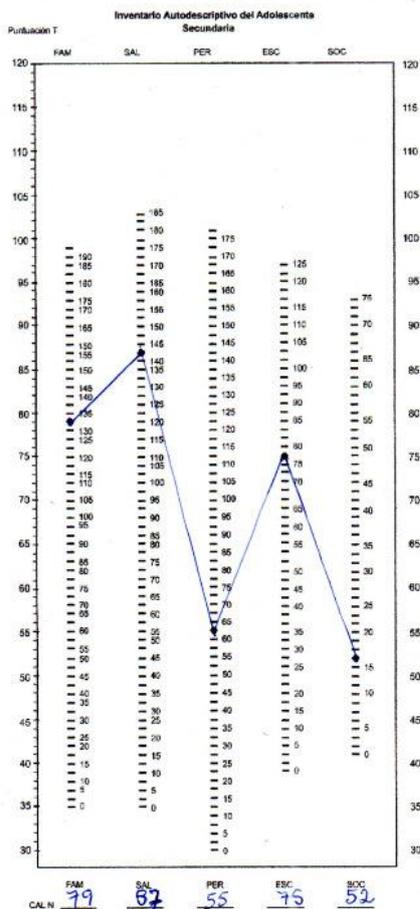
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

PSICOLOGIA CLINICA



Perfil de los puntajes



www.manualmoderno.com



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



CUESTIONARIO DE ANSIEDAD ESTADO-RASGO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (STAIC)

Instrucciones

PRIMERA PARTE

Frasas 1 a 20

En la primera parte encontrarás unas frases usadas para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y señala la respuesta que diga mejor cómo te **SIENTES AHORA MISMO**, en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta señalando la respuesta que diga mejor cómo te encuentras **AHORA**.

SEGUNDA PARTE

Frasas 1 a 20

En la primera parte encontrarás más frases usadas para decir algo de ti mismo. Lee cada frase y señala la respuesta que diga mejor cómo te **SIENTES EN GENERAL**, no solo en este momento. No hay respuestas buenas ni malas. No te detengas demasiado en cada frase y contesta señalando la respuesta que diga mejor cómo te encuentras **GENERALMENTE**.



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



PRIMERA PARTE

		NADA	ALGO	MUCHO
1	Me siento calmado	①	2	3
2	Me encuentro inquieto	1	2	③
3	Me siento nervioso	1	2	③
4	Me encuentro desencantado	1	②	3
5	Tengo miedo	1	2	③
6	Estoy relajado	①	2	3
7	Estoy preocupado	1	2	③
8	Me encuentro satisfecho	①	2	3
9	Me siento feliz	①	2	3
10	Me siento seguro	1	②	3
11	Me encuentro bien	①	2	3
12	Me siento molesto	1	②	3
13	Me siento agradablemente	1	②	3
14	Me encuentro atemorizado	1	2	③
15	Me encuentro confuso	1	2	③
16	Me siento ansioso	①	2	3
17	Me siento angustioso	1	2	③
18	Me encuentro alegre	①	2	3
19	Me encuentro contrariado	1	②	3
20	Me siento triste	1	2	③



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



SEGUNDA PARTE

		CASI NUNCA	A VECES	A MENUDO
1	Me preocupa cometer errores	1	2	③
2	Siento ganas de llorar	1	2	③
3	Me siento desgraciado	1	2	③
4	Me cuesta tomar una decisión	1	2	③
5	Me cuesta enfrentarme a mis problemas	1	2	③
6	Me preocupo demasiado	1	2	③
7	Me encuentro molesto	1	②	3
8	Pensamientos sin importancia me vienen a la cabeza y me molestan	1	2	③
9	Me preocupan las cosas del colegio	1	2	③
10	Me cuesta decidirme en lo que tengo que hacer	1	②	3
11	Noto que mi corazón late más rápido	1	2	③
12	Aunque no lo digo, tengo miedo	1	2	③
13	Me preocupo por cosas que puedan ocurrir	1	2	③
14	Me cuesta quedarme dormido por las noches	1	2	③
15	Tengo sensaciones extrañas en el estomago	1	2	③
16	Me preocupa lo que otros piensen de mí	1	2	③
17	Me influyen tanto los problemas que no puedo olvidarlos	1	2	③
18	Tomo las cosas demasiado en serio	1	2	③
19	Encuentro muchas dificultades en mi vida	1	2	③
20	Me siento menos feliz que los demás	1	2	③