



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

MODALIDAD PRESENCIAL

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

PROBLEMA:

**TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SU DESARROLLO EN LAS
ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS.**

AUTORA:

JOSELYN JAZMIN CARRILLO MOTA.

TUTOR:

PSC. EDU. RONALD ALAIN ROBLEDO GÁLEAS.

BABAHOYO – ABRIL – 2019



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



DEDICATORIA

Este logro se lo quiero DEDICAR a mi familia que me han motivado a culminar una etapa muy importante en mi vida profesional. Siempre me he sentido FELIZ por la linda familia que tengo, se han preocupado de mí en cada momento, me han enseñado cómo luchar y salir victorioso ante las diversas adversidades de la vida, en especial lo dedico a DIOS, por brindarme salud día a día para cumplir mis metas.

JOSELYN JAZMIN CARRILLO MOTA



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



AGRADECIMIENTO

A mis docentes de esta noble Institución Educativa, por ser guías del saber.

A DIOS por ser esa fortaleza constante en mi vida. A mi hija porque cada lucha que doy es pensando en nuestro futuro, a mi esposo por estar a mi lado siempre en cada paso que doy. A mi familia que me brindaron su apoyo y me alentaron a seguir cumpliendo mis sueños.

JOSELYN JAZMIN CARRILLO MOTA



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



Babahoyo, 25 de abril del 2019

AUTORIZACION DE LA AUTORIA INTELECTUAL

Yo, **Joselyn Jazmin Carrillo Mota**, portadora de la cedula de ciudadanía **120757384-9**, en calidad de autor (a) del documento probatorio dimensión practica del examen complejo, previo a la Obtención del Título de **Psicología Clínica**, declaro que soy autor (a) del presente trabajo de investigación, el mismo que es original, autentico y personal, con el tema:

**“TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SU DESARROLLO EN LAS
ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS”**

Por la presente a la Universidad Técnica de Babahoyo, hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen.

Joselyn Carrillo Mota

Joselyn Jazmin Carrillo Mota

120757384-9



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



CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR DEL
DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL EXAMEN
COMPLEXIVO PREVIA A LA SUSTENTACIÓN

Babahoyo, abril 25 del 2019

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo, designado por el Consejo Directivo con oficio N° CP-077-(7), con fecha 1 abril del 2019, mediante resolución CD- FAC.C.J.S.E-SO-003-RES-002-2019, certifico que la Sr. (a) (ta) **Joselyn Jazmin Carrillo Mota**, ha desarrollado el Documento Probatorio Dimensión Práctica del Examen Complexivo con el Caso de Estudio Titulado:

**“TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SU DESARROLLO EN
LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS”**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo al egresado, reproduzca el documento definitivo practica del examen complexivo y lo entregue a la Coordinación de la carrera de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a conformar el Tribunal de sustentación designado para la defensa del mismo.

Msc. Ronald Robledo Galeas
DOCENTE DE LA FCJS



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

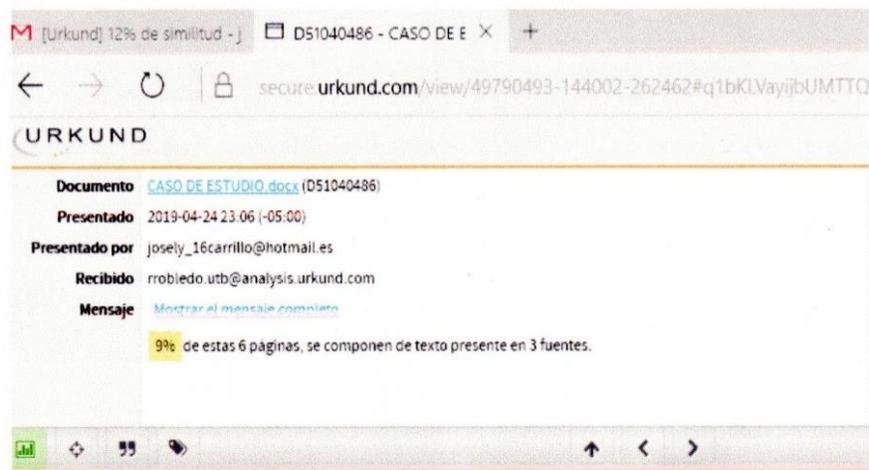


Babahoyo, 26 abril del 2019

INFORME FINAL DEL SISTEMA URKUND

En mi calidad de Tutor del Documento Probatorio Dimensión Práctica Del Examen Complexivo de la Sr. (a) (ta) **JOSELYN JAZMIN CARRILO MOTA**, cuyo tema es: **“TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SU DESARROLLO EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS”**, certifico que la dimensión practica del examen complexivo fue analizado por el Sistema Antiplagio Urkund, obteniendo como porcentaje de similitud de 9%, resultados que evidenciaron las fuentes principales y secundarias que se deben considerar para ser citadas y referenciadas de acuerdo a las normas de redacción adoptadas por la institución.

Considerando que en la dimensión practica del examen complexivo el porcentaje máximo permitido es el 10% de similitud, queda aprobado para su publicación.



Por lo que se adjunta una captura de pantalla donde se muestra el resultado del porcentaje indicado.



Msc. RONALD ROBLEDO GALEAS
DOCENTE DE LA FCJS



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



RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN DIMENSIÓN PRACTICA
DEL EXAMEN COMPLEXIVO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR DEL PRESENTE DOCUMENTO PROBATORIO DE DIMENSIÓN PRACTICA EXAMEN COMPLEXIVO, TITULADO: **TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIDAD Y SU DESARROLLO EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS.**

PRESENTADO POR LA SEÑORITA: **JOSELYN JAZMIN CARRILLO MOTA**

OTORGA LA CALIFICACIÓN DE:

9,44

EQUIVALENTE A:

Nueve con cuarenta y cuatro

TRIBUNAL


Msc. Ingrid Yolanda Zumba Vera
DELEGADO DEL DECANO


Psi Cli. Janett Del Roció Verdesoto Galeas
DOCENTE ESPECIALISTA


Msc. Walter Adrián Cedeño Sandoya
DELEGADO H. CONSEJO DIRECTIVO


Ab. Isela Berruz Mosquera
SECRETARIA DE LA
FF.CC.JJ.SS.EE



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

RESÚMEN

Este estudio de caso de un adolescente diagnosticado con el Trastorno de Ansiedad Generalizada, la preocupación y la desconfianza de sí mismo en el ámbito deportivo y académico, ya que esto llegó a afectarlo en la vida del adolescente por hechos estresantes, cambiando de esta manera la conducta del paciente.

Para la delimitación de esta problemática se realizó con un adolescente de la “Federación Deportiva de Los Ríos” ya que a través de la muestra que era el adolescente, se obtuvo información que serviría para la realización del estudio de caso, de esa manera se procedió a la terapia Cognitivo-Conductual la cual ha dado buenos resultados para su tratamiento psicológico que se realizó con el paciente, para una mejoría de la problemática.

Palabras claves: Ansiedad generalizada, actividades deportivas, adolescente, estrategia psicodiagnóstico.

INDICE

CARATULA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL	iv
CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR	v
CERTIFICADO DEL SISTEMA URKUND	vi
RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN	vii
RESÚMEN.....	viii
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
CONCLUSIONES	17
BIBLIOGRAFÍA.....	19
ANEXOS.....	21

Introducción

El presente desarrollo estudio de caso, tema: Trastorno de ansiedad generalizada y su desarrollo en las actividades deportivas de un adolescente de 13 años, se adscribe a la línea de investigación de la carrera de psicología educativa y clínica, que es: prevención y diagnóstico y comprende a la sublínea: Trastorno de comportamiento y su impacto en el proceso de enseñanza aprendizaje, ya que, justificadamente el mencionado trastorno corresponde a la categoría de Trastornos neurótico, secundarios a situaciones estresante y somatomorfos y la relación que ejerce en las áreas en el desarrollo del individuo.

La ansiedad es un mecanismo de defensa que lo adquiere cualquier persona básicamente es normal, mejora el rendimiento y la capacidad de anticipación y respuesta. Por otra parte, cuando las preocupaciones excesivas, dificultan la concentración para realizar las actividades diaria. En lo que respecta a la Federación Deportiva De Los Ríos, la necesidad de abordar esta problemática a través del presente estudio de caso y establecer posibles soluciones, desde la perspectiva terapéutica del adolescente.

Para determinar como el trastorno de ansiedad generalizada con lleva al adolescente al momento de realizar una actividad deportiva, se aplicaron técnicas tales como: observación, historia clínica con la ayuda del test ansiedad de Beck, test de depresión de Beck, Persona bajo la lluvia. Se realizó un esquema terapéutico basado en la terapia cognitiva conductual con las técnicas de relajación profunda, técnica de distracción, reestructuración cognitiva, terapia de resolución de problema.

Para facilitar la comprensión de este presente documento, el contenido del desarrollo se encuentra estructurado con los siguientes elementos: justificación, objetivo, sustento teórico, técnicas aplicada para la recolección de información y resultados obtenidos, además de las conclusiones, bibliografías y anexos.

Desarrollo

Justificación

La importancia de este estudio caso la ansiedad generalizada es una sensación o estado emocional la cual caracteriza a menudo por las preocupaciones excesiva de la vida cotidiana ya que esto es difícil de controlar. Habitualmente las actividades deportivas son para mejorar el estado físico del individuo de esa manera se practica diferentes juegos, hacia un buen estilo de vida saludable.

El beneficiario directo de este estudio de caso es un adolescente de 13 años, deportista en la asociación de futbol de la institución antes mencionada, así mismo se identifica a los beneficiarios indirectos que son los entrenadores y el médico.

En la Federación Deportivas de los Ríos brindo la factibilidad necesaria para este estudio de caso mediante la pre-disposición de las autoridades en recibir estudiantes de la universidad técnica de Babahoyo para que realicen las practicas pre-profesionales, además otorgaron un espacio adecuado para la atención psicológica de los deportistas.

El impacto del estudio de caso se obtuvo en los cambios que presento en las conductas inapropiadas que manifiesta el adolescente y mejoro su rendimiento académico deportivo. Como futura profesional este caso me dio a conocer las diferentes patologías que presenta el individuo así poder realizar un esquema terapéutico con técnicas adecuada para el problema.

Objetivo

Determinar los factores que inciden en el trastorno de ansiedad generalizada para facilitar el desarrollo de las actividades deportivas de un adolescente de 13 años, mediante las estrategias psicodiagnósticas y así intervenir para el mejoramiento académico y deportivo.

Sustento teórico

Trastornos de ansiedad generalizada

Ansiedad que es generalizada y persistente, pero que no se limita o incluso ni siquiera predomina en ningunas circunstancias ambientales particulares (es decir, es una “ansiedad flotante”). Los síntomas predominantes son variables, las quejas más frecuentes incluyen constante nerviosismo, temblores, tensión muscular, sudoración, aturdimiento, palpitaciones, mareo y malestar epigástrico. A menudo, el paciente manifiesta temor a que él u otro allegado vaya, en breve, a padecer una enfermedad o a tener un accidente (World Health Organization, 2000). De esta manera el trastorno de ansiedad generalizada es una emoción normal de preocupaciones o de la vida diaria de hechos estresantes ya que se puede presentar varios síntomas en el individuo.

Presencia de un periodo de por menos seis meses con tensión prominentes, preocupación y aprensión sobre los acontecimiento y problema de la vida diaria.

Presencia de al menos cuatro de los síntomas:

- Palpitaciones o golpeo del corazón, o ritmo cardiaco acelerado.
- Sudoración.
- Temblor o sacudidas.
- Dificultad para respirar.
- Sensación de ahogo.
- Miedo a perder el control.
- Inquietud e incapacidad para relajarse.
- Dificultades para concentrarse o de “mente en blanco”, a causa de la preocupación o de la ansiedad.
- Dolor o malestar en el pecho.
- Tensión, dolores o molestias musculares.
- Miedo a morir.

Factores de riesgo

A las mujeres se les diagnostica trastorno de ansiedad generalizada de manera un poco más frecuente que a los hombres. Los siguientes factores podrían aumentar el riesgo de padecer un trastorno de ansiedad generalizada:

- **Personalidad:** Una persona que es tímida o que tiene un temperamento negativo o que evita cualquier situación peligrosa puede ser más propensa a padecer un trastorno de ansiedad generalizada que otras.
- **Genética:** El trastorno de ansiedad generalizada puede ser hereditario.
- **Experiencias:** Es posible que las personas con trastorno de ansiedad generalizada tengan antecedentes significativos de cambios de vida, experiencias negativas o traumáticas durante la infancia, o un suceso negativo o traumático reciente. Las enfermedades crónicas u otros trastornos de salud mental podrían aumentar el riesgo.
- **Drogas o alcohol:** El consumo o el uso indebido o la abstinencia de drogas o alcohol pueden provocar o empeorar la ansiedad.
- **Estilo de crianza.** También hay factores relacionados con el estilo de crianza que pueden generar una predisposición a desarrollar un trastorno de ansiedad. Un vínculo inseguro entre el bebé y sus cuidadores (por ejemplo, no satisfacer las necesidades del menor cuando hace demandas, aplicar un estilo de crianza contradictorio o no transmitirle seguridad ni amor incondicionales), así como un estilo de crianza excesivamente autoritario o demasiado sobreprotector, están relacionados con una mayor vulnerabilidad a tener estos trastornos.

(Cárdenas, Feria, Palacio, de la Peña, & Cárdenas et al., 2010) afirma “De esta manera el trastorno de ansiedad generalizada es una emoción normal de preocupaciones o de la vida diaria de hechos estresantes ya que se puede presentar varios síntomas en el individuo” (p.11). Se puede manifestar que el trastorno de ansiedad generalizada es un hecho que ocurre frecuentemente en nuestra sociedad y se puede presentar en la adolescencia y edad adulta.

(Rojas, 2014) “La ansiedad es una emoción de alerta que da lugar a una hiperactivación fisiología, donde todo se vive con miedos y temores y malos presagios” (p. 26)

Rasgos de ansiedad generalizada.

(Csóti, 2011) “El trastorno de ansiedad generalizada está genéticamente relacionado en algunos casos, de modo tal que el paciente hereda una predisposición a la ansiedad” (p. 68-69)

Puede considerarse que todo niño que lo sufre muestra los siguientes rasgos:

- Evita las actividades grupales (por ejemplo, hacer deportes o ir a clubes después de la escuela).
- Es perfeccionista.
- Está preocupado por su desempeño y sus capacidades.
- Está muy ansioso por su conducta y éxito sociales.
- No puede relajarse.
- Es muy cohibido.
- No le gusta ser el centro de atención.
- Tiene dificultad en hablar en grupos (por ejemplo, en la escuela).
- Tiene hábitos derivados del nerviosismo; por ejemplo, comerse las uñas, mesarse el cabello, tamborilear con los dedos de la mano o con el pie.
- Duda obsesivamente de sí mismo.
- Causa malestares físicos no relacionados con una situación específica; por ejemplo, dolor de espalda, de estómago o de cabeza, o malestar general.

Los trastornos de ansiedad se caracterizan por tener a la ansiedad o el miedo como elementos principales del sufrimiento humano. Cada trastorno se refiere a un conjunto característico de síntomas y sensaciones que suelen aparecer en la misma persona. Es lo que denominamos los psicólogos un síndrome clínico. (Moreno, 2008, pág. 31)

Los principales trastornos de ansiedad son:

- Trastorno de pánico.

- Agorafobia.
- Fobia social.
- Fobias específicas.
- Trastorno obsesivo-compulsivo.
- Trastorno por estrés agudo.
- Trastorno por estrés postraumático.
- Trastorno de Ansiedad generalizada.

Niveles de ansiedad generalizada.

- Ansiedad baja
- Ansiedad moderada
- Ansiedad elevada

Actividades deportivas

Se puede mencionar que las actividades deportivas son actividades físicas, siempre requieren un nivel de esfuerzo para mover el cuerpo y hacer frente a los requerimientos de la disciplina, tanto en niños, adolescente y personas adultas, para mejorar la salud física y emocional.

(Guzmán Guzmán, 2010) “El deporte es una de las actividades que exigen simultáneamente la participación del cuerpo, la inteligencia y la voluntad. Nos permite canalizar nuestras energías y angustias”

La práctica de ejercicio físico tiene un efecto beneficioso sobre la ansiedad y mejora el estado de ánimo. Estos efectos se han observado en diferentes edades (niños, jóvenes, adultos y ancianos) y en ambos sexos. Los beneficios se aprecian tras una sesión puntual de ejercicio y también con la práctica regular de actividad física.

Psicología en actividades deportivas

(Weinberg & Gould, 2010) afirma “Los psicólogos especializados en deportes y actividades físicas identifican los principios y las pautas que los profesionales pueden usar para ayudar a los adultos y a los niños a participar en actividades deportivas y realizar ejercicios físicos, y así beneficiarse de estas experiencias” (pág. 4) Por lo tanto, la psicología y el deporte comprenden el estudio científico de los individuos y su comportamiento durante las actividades deportivas, así como los factores psicológicos que ayudan a mejorar el esfuerzo físico.

(Weinberg & Gould, 2010) La mayoría de las personas estudia psicología del deporte y el ejercicio con dos propósitos en mente:

- Para entender en que forma los factores psicológicos afectan el rendimiento físico.
- Para entender en que forma la participación en actividades deportivas y físicas afecta el desarrollo psicológico, la salud y el bienestar de una persona.

(Weinberg R. , 2010) “Los especialistas en psicología clínica del deporte tienen una vasta formación en psicología, por lo tanto, pueden detectar y tratar a personas con trastorno emocionales (p. ej.. depresión grave, tendencias suicidas, etc.)”

La educación deportiva consiste en involucrar a los estudiantes en participar en actividades deportivas como una forma de mejorar el involucramiento y el rendimiento académico. Esto puede ser realizado mediante la organización de actividades extra curriculares o por medio de un programa de actividades organizadas por una asociación o un club deportivo local. A veces la actividad deportiva se usa para alentar a los jóvenes a participar en actividades de aprendizaje adicionales, tales como entrenamiento de fútbol en algún club/escuela de fútbol local en combinación con técnicas de estudio, Tecnologías de la información y la comunicación, alfabetización o clases de matemáticas.

Mecanismos psicológicos y biológicos

Los mecanismos que podrían estar implicados en la relación entre ejercicio y ansiedad son principalmente biológicos y psicológicos. En la actualidad, no se conocen con total precisión los mecanismos que explicarían esta relación. Probablemente, el ejercicio físico actuaría reduciendo los niveles de ansiedad a través de varios (y no sólo uno) de estos mecanismos (Guillamón, 2008)

Mecanismos psicológicos

- El ejercicio físico regular mejora el estado de ánimo. Diversos estudios han demostrado que facilita el manejo de emociones negativas como la ira y la rabia. Por otro lado, ayuda a mejorar la calidad del sueño.
- Las personas que realizan ejercicio físico consiguen evadirse de sus preocupaciones o problemas durante la actividad. Mejora la sensación de fortaleza, de seguridad y de control sobre sí mismo y sobre el medio. En este sentido, el ejercicio físico ayuda a mejorar nuestra sensación de autoeficacia.
- La práctica de ejercicio físico puede mejorar la autoestima. Los cambios en el cuerpo pueden mejorar nuestra imagen corporal y hacer que nos sintamos mejor con nuestro físico. Por otro lado, también puede aumentar el sentimiento de mayor dominio en habilidades y capacidad física.
- Finalmente, la práctica de ejercicio físico puede ser una buena oportunidad de conocer y establecer relaciones con otras personas. Tener relaciones sociales puede ayudar en nuestro proceso de cambio, sirviéndonos de apoyo social, de distracción de nuestros problemas, de refuerzo, etc.

Técnicas aplicadas a la recolección de la información

Entrevista clínica:

Esta permite tener mayor información del entrevistado en relación directa con el entrevistador está basado en unas series de preguntas.

Historia clínica:

Mediante este instrumento, se obtuvo la recopilación de información minuciosa de varios aspectos como motivo de consulta, infancia, adaptación escolar, relaciones intrapersonales, familiares y los problemas que presenta en su medio laboral, entre otros.

De esa manera los datos fueron analizado para obtener un diagnóstico del problema que presenta el adolescente.

Observación:

Fue realizado al entorno a las necesidades del caso del adolescente para así obtener datos relevantes de lo que se quería conocer.

A través de esta técnica se observó en el adolescente los signos y síntomas también el curso y contenido del pensamiento durante cada sesión.

Test ansiedad de Beck, autores Aarón Temkin Beck y Robert Steer fue creado en 1988, consta con 21 ítems que proporciona un rango de puntuación entre 0 y 63. Los puntos sugerido para interpretar los resultados obtenidos es:

- 00-07 ansiedad muy baja
- 08-15 ansiedad leve
- 16-25 ansiedad moderada
- 26-63 ansiedad severa

Con respuesta de escala Likert. Se aplica de 5 a 10 minutos y se toma desde los 13 años hasta los 80 años, su objetivo es detectar el grado de ansiedad.

Test persona bajo la lluvia, autores Silvia Mabel Querol y María Inés Chávez Paz, adaptación y aplicación en el año 2005, se entrega una hoja A4, lápiz y borrador. No tiene límite de duración y se toma desde los 5 años en adelante, su objetivo permite ver sus defensas en situaciones de la realidad.

Resultados Obtenidos

Para el presente estudio del caso está dirigido a un adolescente de nombre Tonny (nombre ficticio) el mismo que tiene 13 años, sexo masculino y es deportista de la Federación deportiva de los Ríos, nacido el 5 de mayo del 2005, en la ciudad de Babahoyo Provincia de los Ríos.

Para el presente estudio de caso se realizaron 5 entrevistas que se describen a continuación:

La primera entrevista, realizada el día 04 de abril del 2019 a las 10:00 de la mañana, me dirigí al consultorio del doctor de la institución, explicándole detalladamente mi función y cómo se va a trabajar, luego me dirigí al campo de entrenamiento para observar a cada uno de los deportistas, el cual un deportista se acercó voluntariamente pidiendo ayuda psicológica, inmediatamente se estableció rapport y empatía para poder tener información acerca del problema.

La segunda entrevista realizada el día 13 de abril del 2019 a las 10:05 de la mañana se obtuvo información del motivo de consulta, “Tonny” manifiesta que se siente bien en los entrenamientos, pero se le dificulta mucho jugar en los campeonatos de fútbol él piensa que no lo va a hacer bien o que nunca lo hará bien, también menciona que cuando compite con otros equipos en la cancha se le pone los pelos de punta y piensa que no va a ganar el campeonato y cuando está frente a los competidores tiene miedo a perder el control, siente que le van a ganar la competencia.

Siente angustia cuando no le salen bien las tareas de matemáticas en el aula de clase le palpita el corazón, los compañeros se le ríen y se siente desesperado cuando le mandan a realizar las tareas de matemáticas a casa le sudan las manos de la preocupación de saber cómo va a realizar la tarea en casa.

El mismo día se entrevistó al entrenador manifiesta que Tonny es tranquilo, se lleva bien con sus compañeros, él no tiene confianza en sí mismo se le vienen cosas negativas a la cabeza, piensa que no va a ganar el campeonato y uno como entrenador le da apoyo al deportista.

La tercera entrevista realizada el día 16 abril del 2019 a las 10:15 de la mañana se obtuvo información de la anamnesis, “Tonny” es el tercer hijo, fue planificado y no recuerda sus primeros años vida y no ha tenido curiosidad de saber cómo fue la evolución del embarazo. Tiene 2 hermanos uno estudia, papá e hijo mayor trabajan de albañil, mamá hace quehaceres domésticos.

Referente a la escolaridad, “Tonny” entro a los 5 años de edad al jardín no tuvo ningún inconveniente en la adaptación, respecto a las relaciones intrapersonales se lleva muy bien con sus compañeros de la escuela y amigos del barrio recuerda que nunca se ha disfrazado solo ha ido a fiestas de sus amigos, entre los juegos de su infancia eran los carros, pelotas y escondidas, en cuanto al patrón del sueño duerme muy bien.

La cuarta entrevista realizada el día 20 abril del 2019 a las 10:10 de la mañana se procedió a la aplicación del test Ansiedad de Beck. Mediante el cual obtuvo 23 puntos, que equivale a Ansiedad Moderada.

La quinta entrevista realizada el día 24 abril del 2019 a las 10:00 de la mañana se obtiene más recopilación de la anamnesis, “Tonny” refiere que no tiene curiosidad sobre la sexualidad y no presenta apariciones de los caracteres sexuales, con respecto a las relaciones familiares el adolescente tiene una buena relación y adaptación con todas sus familias. Tonny manifiesta que sus actividades a diario es estudiar hacer deberes y entrenar futbol.

Luego se procedió a la aplicación del test Persona Bajo la Lluvia. Por lo tanto, respecto al dibujo que realizo el adolescente, es pequeño y su cuerpo de palotes con temblores, ojos en puntos y no presenta manos, dedos y pies. Antes las situaciones presentadas se dieron como resultado timidez, falta de compromiso y confianza de sí mismo, angustia, inseguridad.

Mediante el dibujo que realizo el adolescente se observa claramente un alto grado de ansiedad.

Situaciones Detectadas

Las situaciones detectadas en este caso permiten ver los siguientes hallazgos en el área afectiva, conductual y pruebas psicométricas.

Área afectiva

Tonny es un adolescente que se siente preocupado al monte de realizar los ejercicios de matemática en el colegio le da nervio y no los realiza, por ende, ha bajado su rendimiento académico. Tiene una buena relación social y adaptación familiar.

Área conductual

El comportamiento del adolescente que tiene al momento de competir con otro equipo, tiene preocupación, que va a perder, le palpita el corazón, le sudan las manos, Tonny no tiene confianza en sí mismo.

Soluciones Planteadas

En este caso de estudio del Trastorno de Ansiedad Generalizada (F41.1) se plantearon las posibles soluciones para mejorar la ansiedad del adolescente de esta manera se obtendrá un mejor rendimiento académico y deportivo. De acuerdo a la recopilación de información obtenida e instrumentos aplicado.

Aplicar psicoterapia individual, partiendo con la terapia Cognitiva – Conductual ya que las ideas disfuncionales son las que incide en la conducta y/o emociones se aplican las siguientes metas:

Relajación profunda

Este se lo utilizo para que el adolescente tenga un descanso y aliviar las tenciones tanto el cuerpo como la mente que almacenan debido a las situaciones que generan ansiedad ya sean

permanentes o pasajeras, de esta manera el adolescente relajaba cada parte de su cuerpo con las indicaciones que se le daba.

Técnica de distracción

Se la utilizo para distraer la mente de preocupaciones y pensamientos negativos que causa ansiedad en el adolescente, temor, estrés o cualquier efecto perjudicial que no le conduce a nada bueno lo mejor para el pensamiento negativo, aquí el adolescente va a distraerse en actividades que le guste y le permitirá estar concentrado.

Reestructuración cognitiva

Consiste en ayudar al adolescente a identificar y corregir esos pensamientos irracionales ambos van discutiendo la validez y la utilidad de esos pensamientos que le provoca malestar y sustituirlos por otros más racionales para mejorar estado de ánimo general.

Terapia de resolución de problema

Este modelo de intervención ayuda al adolescente identificar y resolver los problemas que surgen en la vida diaria que produce malestar.

Tabla 1

Esquema Psicoterapéutico

Categoría	Objetivo	Técnicas	Actividades	N° de sesiones	Resultado esperado
Área Afectiva	Ayudar al adolescente a estabilizar los niveles de ansiedad.	*Relación profunda muscular *Técnica de distracción	Se le dio las instrucciones detalladamente para la realización de las técnicas.	2	Se logró que el paciente practique la relación muscular profunda en la primera sesión aunque presento un poco de dificultades. Después no tuvo dificultades en realizar el ejercicio, de esa manera disminuye los niveles de ansiedad. También le ayudo a estar concentrado el juego favorito el cual le sirvió de mucha ayuda a para sentirse relajado y olvidarse de las cosas negativa, en la segunda sesión estuvo menos nervioso.

Área Cognitiva	Ayudar al paciente a estabilizar el estado de ánimo y enseñarle a resolver sus problemas de forma asertiva	*Reestructuración cognitiva. *Terapia de resolución de problema.	Cambiar sus pensamientos inapropiados por unos apropiados.	2	Se logró que el paciente disminuya los pensamientos disfuncionales, estuvo menos nervioso y más tranquilo de esta manera se logró cambiar los pensamientos disfuncionales y sustituirlo a unos racionales y tuvo más confianza en sí mismo.
-----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------	---	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Conclusiones

Mediante este estudio del caso se aplicó técnicas tales como entrevista clínica, observación, historia clínica, se evaluó signos y síntomas, anamnesis, antecedentes familiares, infancia y adolescencia. A más de el uso de los test psicométricos, se logró diagnosticar (Trastorno de ansiedad generalizada) la preocupación y la desconfianza de sí mismo en el ámbito deportivo y académico.

Con la información obtenida se pudo realizar el psicodiagnóstico de F41.1 Trastorno de Ansiedad Generalizada, según La Guía de Bolsillo de la Clasificación de los Trastornos Mentales y del Comportamiento CIE 10.

En los sustentos teórico que contribuyeron para el análisis del estudio de caso, se puede argumentar que la ansiedad es un estado emocional normal de preocupaciones, miedos interno antes situaciones de la vida diaria.

También se pude observar respecto a la información obtenida y pruebas psicométricas realizada de esta manera se demuestra un alto grado de ansiedad en el adolescente y las áreas afectada como: área afectiva y conductual. Recalcar que se ejecutó estrategias apropiadas para la terapia cognitiva - conductual para disminuir la sintomatología del paciente con el trastorno ante mencionado.

Es importante resaltar la colaboración que me brindó la Federación Deportiva de los Ríos en especial el departamento Medico y el compromiso que mostro el adolescente durante las sesiones y proceso de evaluación psicológica realizada, logrando un buen resultado del estudio de caso.

Se recomienda a los entrenadores de futbol reciban asesoramiento como reducir la ansiedad en dichas situaciones. La propuesta en esta investigación se ejecuta con la

participación del adolescente en las intervenciones será eficaz para el éxito personal que presenta dicha problemática, así también se le enseñan técnicas que le sirvan para reducir la ansiedad que le afecta en las actividades académica y deportiva.

Bibliografía

Cárdenas, Fera, Palacio, de la Peña, & Cárdenas et al. (2010). Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescente. México.

Csóti, M. (2011). *Fobia escolar, ataques de pánico y ansiedad en niños* (1 ed.). Viamonte 1674 Buenos Aires , Argentina: Distribuidora Lumen SRL .

Guillamón, N. (2008). Ansiedad y ejercicio físico. Barcelona. Obtenido de <https://clinicadeansiedad.com/soluciones-y-recursos/prevencion-de-la-ansiedad/ansiedad-y-ejercicio-fisico/>

Guzmán Guzmán, R. (2010). Valoración medico deportivo:aspecto biopsicosociales relacionados con las actividades física y deporte en niños y adolescentes. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 3(3).

Moreno, P. (2008). *Superar la Ansiedad Y El Miedo* (8 ed.). Bilbao, España: DESCLÉE DE BROUWER, S.A.

Rojas, E. (2014). *Cómo superar la ansiedad* (noviembre del 2014 ed.). Avda. Diagonal, 662-664, 080034 Barcelona: Planeta, S.A.

Weinberg, R. (2010). *Fundamentos De Psicología Del Deporte Y Del Ejercicio Físico/Fundamentals of Sport Psychology and Physical Execirse*. Médica Panamericana.

Weinberg, R. S., & Gould, D. (2010). *Fundamentos de Psicología del Deporte y del Ejercicio Físico* (4ª ed.). C/ Saucedá, nº 10, 5ª planta Madrid, España: Medica panamericana S.A.

World Health Organization. (2000). *Guía de bolsillo de la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento*. Madrid , España: Medica Panamericana S.A.

Anexos



FEDERACIÓN DEPORTIVA DE LOS RÍOS

FUNDADA EL 13 DE AGOSTO DE 1924

AFIILIADA A FEDERACIÓN DEPORTIVA NACIONAL DEL ECUADOR
Direc: Av. 6 de Octubre y Chopitea - Tel.: 2730299 2735167 - Fax: 2730755
BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR

Babahoyo, 2 de abril del 2019

Yo, Dr. Freddy Walter Zambrano Díaz, **Director del Departamento Medico de la Federación Deportiva de los Ríos**, informo a quien corresponda que la Srta. **Joselyn Jazmin Carrillo Mota** con Cl. **120757384-9**, alumna de la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, **autorizo el permiso** para que realice su Estudio de Caso al adolescente de la institución según las practicas pre-profesionales realizadas anteriormente.

Director del Departamento Medico de la
Federación Deportiva de Los Ríos.

Dr. Freddy Walter Zambrano Díaz



CC: 120048408-5



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FECHA: 25/4/2019

HORA: 13:17

FACULTAD DE CIENCIAS JURIDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACION
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, PERIODISMO, INFORMACIÓN Y DERECHO
PSICOLOGIA CLINICA
UNIDAD DE TITULACIÓN

SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE TITULACIÓN

DOCENTE TUTOR: ROBLEDO GALEAS RONALD ALAIN
ESTUDIANTE: CARRILLO MOTA JOSELYN JAZMIN
PERIODO ACADÉMICO: ENERO 2019 - MAYO 2019
MODALIDAD DE TITULACIÓN: EXAMEN COMPLEXIVO
FASE DE MODALIDAD: FASE PRACTICA
PROYECTO DE TITULACIÓN: TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SU DESARROLLO EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS

INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE TITULACIÓN

TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SU DESARROLLO EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE UN ADOLESCENTE DE 13 AÑOS					
FASE	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
FASE PRACTICA	2019-04-01	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

INTRODUCCION					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
INTRODUCCION	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

CONCLUSIONES					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
CONCLUSIONES	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

BIBLIOGRAFIA					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
BIBLIOGRAFIA	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

ANEXOS					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
ANEXOS	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

DESARROLLO					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
DESARROLLO	2019-04-11	2019-04-22	TERMINADO	100%	HABILITADO

TRABAJO FINAL					
ACTIVIDAD	F. INICIO	F. FIN	PROCESO	PORC.	ESTADO
TRABAJO FINAL	2019-04-24	2019-04-25	TERMINADO	100%	HABILITADO


ROBLEDO GALEAS RONALD ALAIN


CARRILLO MOTA JOSELYN JAZMIN

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

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

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS:

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

OCUPACIÓN:

ESTADO CIVIL:

CEDULA:

FECHA DE EVALUACIÓN:

2. MOTIVO DE CONSULTA:

MANIFIESTO

LATENTE

3. SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

4. IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

5. TOPOLOGÍA FAMILIAR:

6. TOPOLOGÍA HABITACIONAL:

7. ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

8. HISTORIA EVOLUTIVA:

AFECTIVIDAD:

EMBARAZO:

PARTO:

LACTANCIA:

MARCHA:

LENGUAJE:

CRISIS VITALES:

CRISIS EXISTENCIALES:

9. ESCOLARIDAD (PRIMERA INFANCIA):

10. ADAPTACIÓN ESCOLAR:

11. RELACIONES INTERPERSONALES:

12. ADAPTACIÓN SOCIAL:

13. JUEGOS:

14. CONDUCTA SEXUAL:

15. ACTIVIDAD ONIRICA:

16. HECHOS TRAUMATIZANTES:

17. ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

18. APARICIÓN DE LOS CARÁCTER SEXUALES:

19. CONDUCTA SEXUAL:

20. ACTIVIDAD ONÍRICA:

21. ADAPTACIÓN SOCIAL:

22. ADAPTACION FAMILIAR:

23. RELACIONES INTRAFAMILIARES:

24. ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

25. PENSAMIENTO:

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

CURSO DEL PENSAMIENTO:

26. LENGUAJE:

27. PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

**28. DIAGNÓSTICOS:
FENOMÉNICO:**

DINÁMICO:

DIFERENCIAL:

ESTRUCTURAL:

29: PRONOSTICO

30: TERAPIA

31: ESQUEMA TERAPEUTICO

PSICOLOGO TRATANTE _____

INVENTARIO DE ANSIEDAD DE BECK

Nombre: _____ **Fecha:** _____

Edad: _____ **Puntaje:** _____ **Resultado:** _____

En el cuestionario hay una lista de síntomas comunes de ansiedad. Lea cada uno de los ítems atentamente, e indique cuanto le ha afectado en las últimas semanas incluyendo hoy.

0= en absoluto.
 1= levemente, no me molesta mucho.
 2= moderadamente, fue muy desagradable, pero podía soportarlo.
 3= severamente, casi no podía soportarlo.

N°		En absoluto 0	Levemente 1	Moderadamente 2	Severamente 3
1	Torpe o entumecido				
2	Acalorado				
3	Con temblor en las piernas				
4	Incapaz de relajarse				
5	Con temor a que ocurra lo peor				
6	Mareado, o que se le va la cabeza				
7	Con latidos del corazón fuerte y acelerado				
8	Inestable				
9	Atemorizado o asustado nervioso				
10	Nervioso				
11	Con sensaciones de bloqueo				
12	Con temblores en las manos				
13	Inquieto, inseguro				
14	con miedo a perder el control				
15	con sensaciones de ahogo				
16	con temor a morir				
17	Con miedo				

18	Con problemas digestivo				
19	Con desvanecimientos				
20	Con rubor facial				
21	Con sudores, fríos o calientes				

PERSONA BAJO LA LLUVIA

APLICACIONES DEL TEST

QUIENES PUEDEN ADMINISTRARLO Y SOBRE QUÉ POBLACIÓN SE PUEDE APLICAR

Se trata de un procedimiento simple, que produce un mínimo de ansiedad en el sujeto de la prueba; su toma requiere poco tiempo y puede ser aplicada por personal auxiliar, tan sólo se necesita una hoja de papel y un lápiz. Puede administrarse tanto en forma individual como grupal. Es apropiado en todas las edades, todas las profesiones y para ambos sexos.

Puede ser utilizado por terapeutas, docentes, psicólogos y todo profesional que trabaje en temas de salud. En educación sirve para tener un perfil del alumno y ayudarlo en su tarea escolar u orientarlo vocacionalmente.

Es una prueba proyectiva, ya que el sujeto se manifiesta en su acción: él debe hacer el trabajo, no se le ofrece copia. De este modo impregna el dibujo con su propio estilo, forma de percibir su esquema corporal. En síntesis, deja la huella de su vida interior.

CONSIGNA Y ADMINISTRACIÓN

Se aconseja el uso de papel liso, tamaño carta (22 x 28 cm.) En el caso de utilizarse otro tamaño, debe ser siempre el mismo para todas las tomas, a fin de mantener esta variable uniforme. La misma recomendación es válida para las demás variables intervinientes y el encuadre en general.

Como para cualquier toma de tests, es conveniente administrarlo luego de haber entablado una cierta relación con el sujeto; es decir, haber superado una etapa de precalentamiento que lo predispone favorablemente y elimina parte de la ansiedad propia de la situación de examen. Esta sugerencia es especialmente importante en el caso de sujetos adultos, ya que éstos se muestran, en general, reticentes y hasta pudorosos cuando se les pide que dibujen.

Se entrega el papel a lo largo. Si el sujeto modifica la posición del papel, debe respetársele esta elección. La consigna consiste, simplemente, en solicitarle que "dibuje una persona bajo la lluvia". En la medida en que lo

necesite, se tranquiliza al sujeto comentándole que no se busca evaluar la calidad del dibujo y que, haga lo que hiciere, estará bien a los fines del test. Ante las preguntas respecto al dibujo (si lo hace con paraguas, con paisajes, etc.) es preferible reiterar la consigna y alentarlos a que lo realice lo mejor posible y como lo desee él.

Si durante la toma el individuo reitera inseguridad o temor, vale la pena afirmarle que está haciendo bien las cosas, que lo que está haciendo es correcto. Si el sujeto pregunta acerca de si realiza el dibujo del paraguas o no, debe dejárselo a su elección, ya que la aparición del paraguas es un indicador de importancia. Como siempre, se registrará la actitud del entrevistado, los comentarios que realiza, si toma muy poco o demasiado tiempo para llevar a cabo la consigna y todo dato que resulte llamativo.

INTERPRETACIÓN

En la interpretación del dibujo buscamos obtener la imagen corporal del individuo bajo condiciones ambientales desagradables, tensas, en los que la lluvia representa el elemento perturbador.

Resulta muy útil su comparación con el dibujo de la persona (Machover), en el mismo individuo, ya que en éste falta dicho elemento estresante, esto nos permite comparar sus defensas frente a situaciones relajadas o de tensión.

El ambiente desagradable hace propicia la aparición de defensas que suelen no mostrarse en el test de la persona. En este último, existen defensas que se mantienen ocultas, a veces tan solo insinuadas, precisamente porque la persona no tiene que hacer frente a una situación desagradable.

La persona bajo la lluvia, agrega una situación de estrés en la que el individuo ya no logra mantener su fachada habitual, sintiéndose forzado a recurrir a defensas antes latentes. Es decir, el dibujo de la persona es una situación no estresante, en tanto si lo es la persona bajo la lluvia.

Resulta especialmente útil su comparación con los resultados recibidos en la aplicación de la técnica de Rorschach.

En cuanto al uso del papel, si el individuo modifica la posición del mismo, nos está dando una primera señal, que podrá interpretarse, a la luz de los demás datos, como oposición, rechazo de órdenes, sugerencias, indicaciones; conducta acaparante, invasiva, etc.

Recibiendo tutorías del estudio de caso con el Psc. Edu. Ronald Robledo Gáneas.



Entrevista con el Paciente.

