



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

DOCUMENTO PROBATORIO DIMENSIÓN PRÁCTICA DEL
EXAMEN COMPLEXIVO

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
PSICÓLOGA CLÍNICA

TEMA:

ADICCIÓN AL USO DE DISPOSITIVOS TECNOLÓGICOS Y SU INFLUENCIA EN
EL COMPORTAMIENTO DE UN NIÑO DE 6 AÑOS

AUTORA:

KARINA STEFANIA CHANG PEÑAHERRERA

TUTOR:

MSC. ANDRÉS ARREAGA QUINDE

BABAHOYO – 2020



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



DEDICATORIA

Dedico este trabajo Dios. Porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome, guiándome y dándome fortaleza para continuar.

A mi mis hijos si nos los tuviera en mi vida sería un desastre. Cada vez lo que los veo, me doy cuenta que son ellos son mi motor, y al mismo tiempo siento mayor fortaleza para trabajar fuertemente y seguir con el objetivo de alcanzar mis metas. Ustedes son mi principal motivación, hijos.

Karina Stefania Chang Peñaherrera



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



AGRADECIMIENTO

El presente trabajo agradezco a Dios por ser mi guía y acompañarme en el transcurso de mi vida, brindándome paciencia y sabiduría para culminar con éxito mis metas propuestas.

Me gustaría agradecer en estas líneas la ayuda que muchas personas y colegas me han prestado durante el proceso de investigación y redacción de este trabajo.

A mi tutor, Msc. Andrés Arrega Quinde, por haberme orientado en todos los momentos que necesité sus consejos, su conocimientos, correcciones hoy puedo culminar este trabajo. A los Profesores que me han visto crecer como persona, y gracias a sus conocimientos hoy puedo sentirme dichosa y contenta al culminar esta etapa.

A todos mis amigos, y futuros colegas que me ayudaron de una manera desinteresada, gracias infinitas por todas sus ayudas y buena voluntad.

Karina Stefania Chang Peñaherrera



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



RESUMEN

En la actualidad, el concepto adicción no se relaciona exclusivamente con el consumo de sustancias químicas o drogas, como pueden ser: opiáceos, alcohol, tabaco, cocaína, anfetaminas, benzodiazepinas, etc. El concepto de la adicción, puede asociarse además a conductas o comportamientos aparentemente saludables y no peligrosos. Estas conductas, pueden convertirse en adictivas, en función de la fuerza, la asiduidad o la cantidad de tiempo y dinero que este invierta en llevarlas a cabo llegando a interferir gravemente en el funcionamiento del sujeto. Nos referimos por ejemplo a: la utilización de internet, el sexo, el trabajo, realizar compras, la comida, el juego, etc.

El tema del presente estudio de caso aborda la adicción al uso de dispositivos tecnológicos y su influencia en el comportamiento de un niño de 6 años, para este motivo se realizaron una serie de procedimientos de investigación inmerso dentro del método clínico – psicológico, en sus fases tenemos, la justificación, exposición del objetivo, los sustentos teóricos en que se afirma el trabajo, la metodología, técnicas de evaluación diagnóstica, los resultados obtenidos de su aplicación, las situaciones detectadas, soluciones planteadas, las conclusiones y bibliografía, obteniendo como diagnóstico adicción a dispositivos tecnológicos, resaltando que asociación americana de psiquiatría y la organización mundial de la salud solo ha aprobado dentro de la categoría de adicciones conductuales, el juego patológico, asociado a este tenemos problemas en la relación padres – hijo, como consecuencia de la separación de estos para lo que se implemente una intervención psicológica de corte cognitivo-conductual que rindió resultados satisfactorios.

Palabras claves: adicción, dispositivos tecnológicos, internet, cognitivo conductual



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



ABSTRACT

At present, the concept of addiction is not exclusively related to the consumption of chemical substances or drugs, such as: opiates, alcohol, tobacco, cocaine, amphetamines, benzodiazepines, etc. The concept of addiction can also be associated with apparently healthy and non-dangerous behaviors or behaviors. These behaviors, can become addictive, depending on the force, the assiduity or the amount of time and money that it invests in carrying them out to seriously interfere with the operation of the subject. We refer for example to: the use of the internet, sex, work, shopping, food, games, etc.

The subject of the present case study addresses the addiction to the use of technological devices and their influence on the behavior of a 6-year-old child, for this reason a series of research procedures immersed within the clinical-psychological method were performed, in its phases we have, the justification, presentation of the objective, the theoretical support in which the work is affirmed, the methodology, diagnostic evaluation techniques, the results obtained from its application, the detected situations, proposed solutions, the conclusions and bibliography. Having as a diagnosis addiction to technological devices, highlighting that American association of psychiatry and the world health organization has only approved within the category of behavioral addictions, the pathological game, associated with this we have problems in the parent-child relationship, as a consequence of the separation of these for what is implemented a psychological intervention of cognitive-behavioral cut that yielded satisfactory results.

Keywords: addiction, technological devices, internet, cognitive behavior

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|-------------------------------|
| DEDICATORIA..... | ii |
| AGRADECIMIENTO | iii |
| AUTORIZACIÓN DE LA AUTORÍA INTELLECTUAL.. | ¡Error! Marcador no definido. |
| INFORME DEL SAI | ¡Error! Marcador no definido. |
| ASIGNACION DEL TUTOR | ¡Error! Marcador no definido. |
| CERTIFICACIÓN DEL TUTOR..... | ¡Error! Marcador no definido. |
| RESUMEN | iv |
| ABSTRACT | v |
| RESULTADO DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN | ¡Error! Marcador no definido. |
| INFORME FINAL DEL SISTEMA DE URKUND | ¡Error! Marcador no definido. |
| Introducción..... | 1 |
| Desarrollo | 2 |
| Justificación | 2 |
| Sustentos Teóricos..... | 3 |
| Técnicas aplicadas para la recolección de la información..... | 12 |
| Resultados Obtenidos | 13 |
| Conclusiones..... | 19 |
| Bibliografía..... | 21 |
| ANEXOS | 1 |
| Anexo 1: fotografías | 2 |
| Anexo 2. Ficha de observación psicológica | 3 |
| Anexos 3.- Historia Clínica Psicológica..... | 5 |
| Anexo 4- Test de la Familia de Louis Corman..... | 1 |
| Anexo 5.- Test de la Figura Humana de Karen Machover | 2 |

Introducción

Los cambios realizados en la nomenclatura de las Adicciones en el Manual estadístico de desórdenes mentales “DSM-5” y la inclusión de una nueva clasificación en las mismas, a la que denomina “Trastornos no relacionados a sustancias” la que corresponde a las llamadas adicciones conductuales dio paso al presente estudio de caso, y que pese a la enorme y creciente importancia mundial del uso de dispositivos tecnológicos no fue incluida en el mismo quedando posiblemente en el DSM – 6 se agregue la “adicción a internet” todo esto a pesar que estudios actualizados revelen que, la adicción al uso de dispositivos tecnológicos, así como otras adicciones, modifica el funcionamiento del cerebro, más aun ocasiona daños en el organismo que se encuentra aún desarrollo, con lo que el niño queda expuestos a mayores riesgos.

Entre los principales efectos negativos de la adicción al uso de dispositivos tecnológicos en el niño son diferentes tipos de conductas, principalmente agresivas o de ensimismamiento, comportamiento porcionista hacia sus padres y maestros repercutiendo significativamente en la atención a clases dentro del aula lo que incide a su vez en el aprendizaje y por consiguiente en el rendimiento académico.

Por su contenido el presente estudio de caso cumple con los requisitos corresponderían a la Línea de investigación de la Carrera de Psicología: diagnóstico y prevención; como Sub- Línea de investigación: funcionamiento socio afectivo en el ámbito familiar y su influencia en el proceso de enseñanza aprendizaje.

En la fase correspondiente al diagnóstico se describen y explican las técnicas utilizadas para este propósito así como sus respectivos autores y propósito, más adelante describiremos también las técnicas cognitivas implementadas para la resolución de la problemática además del desarrolló y las situaciones más relevantes a tomar en cuenta.

En las conclusiones damos una ojeada completa a lo realizado durante todo el proceso del estudio de su caso, a su vez presentamos lo más redundante que hemos obtenido de estas, exponemos nuestras conclusiones y las recomendaciones más relevantes. Para finalizar detallamos en la bibliografía todas las fuentes que sirvieron de sustento teórico a esta investigación.

Desarrollo

Justificación

Es de gran trascendencia realizar este estudio de caso debido a que los niños que presentan adicción al uso de dispositivos tecnológicos presentan grandes dificultades no solo en las actividades curriculares sino también en el proceso de socialización, a todo esto hay que agregar el desconocimiento de docentes y en especial de los padres sobre qué hacer para solucionar esta problemática, de ahí lo trascendental de llevar a cabo este estudio de caso.

Así mismo su importancia radica al carecer en el medio de estudios que aborde esta problemática ya que por motivos que desconocemos aún no se admite en los manuales de clasificación de enfermedades mentales, DSM -5 y Cie -10 su inclusión a la categoría de adicción conductual, en el cual solo encontramos al juego patológico y quedando a una revisión a futuro únicamente el trastorno por adicción al internet

Su realización aportara con técnicas psicológicas de utilidad para el proceso terapéutico; evaluación, diagnóstico y tratamiento, de enorme beneficio para estudiantes y profesionales de psicología clínica y áreas afines en Salud mental. Los beneficiarios de este estudio de caso fueron en primer lugar el niño atendido en el DECE de la institución educativa, su entorno familiar inmediato, el entorno social y académico del niño, y la sociedad en general porque todo lo que compete a salud, nos vincula a todos, un niño sano, un pueblo sano.

Conto con la factibilidad de realizarse dado el apoyo de todo el recurso humano inmerso en esta tarea dado que brindaron su entera colaboración para con la investigación influyendo exponencialmente en el pronóstico positivo en el proceso de deshabitación del niño al uso de dispositivos tecnológicos e inclusión a actividades lúdicas e interactivas ajenas a estos, como los juegos tradicionales. Así mismo su viabilidad dependió de los recursos de la autora del estudio de caso así como de la unidad educativa donde llevo a efecto.

Objetivo

Determinar la influencia que ejerce la adicción a los dispositivos tecnológicos en el comportamiento de un niño de 6 años

Sustentos Teóricos

Adicciones conductuales

El concepto de adicción se encuentra en constante revisión, tal y como lo demuestra la evolución de los criterios diagnósticos internacionalmente utilizados, como el DSM de la American Psychiatric Association, o el CIE de la Organización Mundial de la Salud. Aunque el primero ha intentado frecuentemente converger con el segundo, muestran diferencias, siendo la más relevante la reciente introducción del juego patológico ('Gambling') dentro del epígrafe de 'Trastornos no relacionados con sustancias' en su quinta versión (DSM-5) (Gutierrez, 2020).

No obstante, si alguna definición de adicción tuvo en algún momento más consenso fue la del DSM-IV-TR en donde se la describe como un 'patrón desadaptativo de consumo de la sustancia que deriva consigo en un deterioro clínicamente significativo, dado por manifiesto por al menos de tres de los siguientes ítems en de un período continuado de 12 meses: Abstinencia, tolerancia, pérdida de control manifestada en un aumento de cantidades o tiempo de consumo mayor de lo pretendido, deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo, empleo mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia, reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas, al tiempo, que se continúa consumiendo a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos físicos recidivantes o persistentes (Gutierrez, 2020).

Históricamente, cuando nos referíamos a adicción quedaba por entendido que estábamos infiriendo explícitamente sobre sustancias químicas denominadas drogas. Sin embargo, se ha descubierto que el elemento esencial de todos los trastornos adictivos es la falta de control, es decir, el descontrol de la persona afectada sobre determinada conducta, que al comienzo le es placentera pero que luego va ganando terreno entre sus preferencias hasta llegar a dominar su vida (Alfredo, 2020).

En el momento actual está claro que las adicciones no se limitan a las conductas generadas por el consumo incontrolable de sustancias (por ejemplo: cannabis, anfetaminas, cocaína, opiáceos, cafeína, nicotina o alcohol), sino que existen hábitos de conducta aparentemente inofensivos que, en determinadas circunstancias, pueden convertirse en adictivos e interferir gravemente en la vida cotidiana de las personas afectadas (Alfredo, 2020).

Como ocurre en las adicciones químicas, las personas adictas a determinada conducta experimentan, cuando no pueden llevarla a cabo, un síndrome de abstinencia caracterizado por un profundo malestar emocional (estado de ánimo disfórico, insomnio, irritabilidad e inquietud psicomotora). Tal como ocurre en el ámbito de las drogas, es difícil que un adicto conductual se considere como tal y acepte el rótulo diagnóstico, por un tiempo prolongado (Alfredo, 2020).

Cuando la adicción conductual avanza, los comportamientos se vuelven automáticos, son activados por las emociones e impulsos, con pobre control cognitivo y autocrítica sobre ellos. El adicto está ávido de gratificación inmediata y no repara en las posibles consecuencias negativas de esa conducta.

El comportamiento se pone en funcionamiento por una emoción que puede variar desde un deseo intenso hasta una auténtica obsesión y puede tener como consecuencia un síndrome de abstinencia si se interrumpe. El afectado, inmerso totalmente en su adicción específica, deja de lado las actividades de tiempo libre que

antes les resultaba satisfactorio llevar a cabo perdiendo por completo el interés por estas (Alfredo, 2020).

“La inclusión de las adicciones sin sustancia en los manuales y protocolos de intervención psicoterapéutica obliga a revisar los programas y actividades que se vienen llevando a cabo en este ámbito de la salud mental y, de ser este el caso, a diseñar otros nuevos que incluyan actuaciones direccionadas a la reducción de riesgos y daños en este tipo de conductas adictivas (Molina, 2020).

Las “adicciones”, en la actualidad no son solo una cuestión de salud (pública, laboral), sino social, siendo así por su creciente complejidad y amplitud a lo que hay que agregarle, al consumo problemático de sustancias, modos de comportamiento excesivos. Primero porque, a diferencia de lo que ocurre en las adicciones químicas, no hay un consenso científico, menos aún, social, en torno a la calificación de una parte de estas conductas problemáticas y trastornos obsesivo-compulsivos como auténticas y genuinas adicciones. Segundo, por lo complejo de hacer percibir el riesgo en estas adicciones por la extrema normalización social de sus consumos, pues son funciones fisiológicas y sociales, por lo que son vistos con favor en las sociedades (productivistas, hedonistas y consumidoras) de nuestro tiempo (Molina, 2020)

A principios de la última década del siglo que finalizo, un gran número de autores/as (psicólogos y psiquiatras, sobre todo) ya ponían de manifiesto el desfase entre el principal referente de diagnóstico y tratamiento psiquiátrico de las adicciones químicas y las adicciones conductuales, aunque la investigaciones en neuropsicología estaban dejando en claro que ambas afectaban por igual áreas relacionadas al placer, el lenguaje, la memoria, entre otras, y que estos hábitos acarrearán daños al individuo, la familia y la sociedad a niveles inconmensurables.

Por esto llegaron a la conclusión de que existía suficiente evidencia en la praxis como para hablar de adicciones psicológicas. No resulta exagerado señalar que ciertas

conductas, la adicción a la comida (bulimia), el ejercicio físico compulsivo, juego patológico, la hipersexualidad (normal y parafílica), la dependencia a las compras, el trabajo excesivo, etc., pueden considerarse desde el punto de vista de la psicología como adicciones.

Adicción a la Tecnología

El uso de aparatos tecnológicos y todo aquello que tengan que ver con dispositivos modernos puede resultar impactante y llegar incluso fastidioso para quienes no están acostumbrados al uso constante de la misma. Sin embargo, la mayoría de estos aparatos de comunicación como: celulares, tabletas, laptops han logrado hacer sencillo su manejo por lo que cualquier sujeto puede tener acceso a las ventajas y beneficios que estos ofrecen (Loayza, 2020).

Tener acceso al celular, implica acceso a internet sin restricciones, esto despierta una interrogante acerca de cuándo es el momento preciso para permitir a los niños ocupar estos dispositivos tecnológicos de comunicación, hoy en día, muchos padres ven el teléfono como una herramienta para tener en cualquier momento control sobre sus hijos y como un medio para tenerlos entretenidos por horas, sin analizar el mal uso que estos les podrían dar. Cabe recalcar que además de las ventajas y puntos positivos que brinda la tecnología existen investigaciones que prueban que la manipulación excesiva desde tempranas edades ocasiona el apareamiento de dificultades (Loayza, 2020).

Actualmente los niños pasan varias horas al día frente a distintas pantallas entre ellas las de los celulares, tablets, computadoras, televisores, etc, por extensos lapsos de tiempo e inclusive varias veces al día, su acceso es variado, ya sea para jugar, ver películas, disfrutar de videos musicales, hacer consultas de información o para comunicarse con los demás. Pese al apareamiento de evidencias científicas que prueban que el uso excesivo desde temprana edad dificulta el desarrollo de los niños muchos padres insisten con entretener a sus hijos con estos dispositivos (Loayza, 2020).

Se debe tomar en cuenta cómo influye la ocupación de estos dispositivos psicológicamente: la focalización de la atención, ansias, cambios de conducta, variaciones en el estado de ánimo y la dificultad de control de las emociones, este punto no puede pasar desapercibido puesto que las emociones influyen de una forma clave en el desempeño académico, actuando directamente sobre él (Loayza, 2020).

Adicción al teléfono

La investigación sobre las adicciones a las nuevas tecnologías y especialmente sobre el abuso del móvil es escasa, debido por una gran parte a su gran complejidad y por otra a la novedad de estos fenómenos sociales, Sin embargo Igarashi, Motoyoshi y Yoshida, estudiaron los componentes de la auto atribución de adicción al móvil encontrando a tres: percepción de uso excesivo, reacciones emocionales (por ejemplo al no recibir inmediatamente respuesta de mensajes de texto) y motivación para el mantenimiento de las relaciones (Gavilanez, 2020).

La adicción al teléfono consiste en un fracaso crónico y progresivo en resistir el impulso de realizar llamadas telefónicas, a pesar de las consecuencias negativas que ello conlleva para la vida de la persona (facturas elevadas de teléfono, no realización de actividades antes gratificantes, problemas de pareja y/o familiares entre otros); Es así que en una adhesión psicológica se esconden problemas tales como la inseguridad, autoestima baja, necesidad imperiosa de sentir experiencias intensas, soledad, escasas habilidades sociales o la necesidad de estar continuamente en contacto con otras personas por cualquier medio (Gavilanez, 2020).

Adicción a Internet

Término desarrollado por el psiquiatra neoyorkino, Dr. Iván Golberg a mediados de los 90. Él agrupó una lista de síntomas (adoptados de pacientes con juego patológico) y creó el “trastorno por adicción a Internet”. Llama la atención la no inclusión en el DSM 5 la adicción a internet y a las nuevas tecnologías virtuales en su conjunto, con las múltiples variantes actuales, a pesar del incontable número de investigaciones y

comprobaciones que avalan su existencia como entidad nosológica a lo largo de más de tres décadas.

El continuo desarrollo social, en que naturalmente la tecnología juega un papel indispensable como protagonista de la comunicación de la nueva era, ha llevado a cabo diversas transformaciones culturales en todos los ámbitos de la sociedad y, por tanto, en las nuevas formas de percibir el lenguaje y el conocimiento. Esta realidad ha generado nuevos tipos de subjetividades y organismos influenciados por las tecnologías de la información, ya que éstas se encuentran relacionadas con todos los ámbitos de la naturaleza humana (Tipantuña, 2020).

Así un nuevo sistema de comunicación social, la cibercultura ha alterado las normas de convivencia (el dialogo persona a persona, en especial) así como las dinámicas socioculturales, en este sentido, uno de los aspectos más inquietantes respecto al uso de Internet tiene que ver con aquellas características que la tornan en objeto de ‘fascinación’ de tal manera que puede conllevar a los sujetos a un uso desmedido o a un mal uso de este recurso. En los últimos años, la evidencia sobre consecuencias negativas relacionadas con el uso de Internet han llevado a varios autores a proponer la existencia de un desorden de adicción a Internet similar a los problemas que aparecen con otras conductas adictivas (Tipantuña, 2020).

Uso de dispositivos digitales

El cambio evolutivo que tiene la ciencia cada vez va en aumento, al igual que el uso frecuente que se les da a ciertos dispositivos digitales, estos pueden tener una apariencia bastante entretenida y fácil manipulación, es por ello que estas herramientas de comunicación tienen cambios notables en cuanto al manejo que puedan brindar a todos los usuarios estos equipos modernos de información facilitan el intercambio de mensajes entre dos o más personas. Porque son vistos como unas de las principales formas de cambiar conversación con personas de distintos lugares (Bohorquez, 2020).

Con el pasar de los años se puede observar que los jóvenes son los primeros que hacen uso de estos dispositivos tecnológicos acoplándose sin ningún problema, es por eso que se aprecia a una juventud moderna y actualizada. Los adolescentes adquieren nuevos conocimientos desde una temprana edad estos pueden ir cambiando con las modificaciones que se dan con su estilo de vida. En la actualidad estos dispositivos están conviviendo con los seres humanos llegando a captar la atención de las familias, ocasionando problemas por la falta del diálogo (Bohorquez, 2020).

Uso problemático del teléfono celular

En general la tecnología tiene una potente capacidad de distracción y evasión que la convierte en altamente reforzante, y por lo tanto potencialmente problemática o adictiva. Junto a esto, la influencia de los amigos o del entorno, las relaciones sociales así como la necesidad de pertenencia social, son factores que convierten al móvil en un dispositivo capaz de satisfacer multitud de necesidades actuales. Desde el desarrollo de las primeras investigaciones en el campo de las llamadas ‘Nuevas Tecnologías’ o de las TIC (Tecnologías de Información y Comunicación), el teléfono móvil pronto fue considerado separadamente como otra adicción comportamental (Gutierrez, 2020).

Sin embargo, y antes de entrar en la consideración del móvil como adicción, es un hecho que su abuso en sí mismo da lugar a problemas; progresivamente se han popularizado mediáticamente términos como ‘Nomofobia’, el uso problemático de los mensajes de texto frente a las relaciones personales directas, encontrando que la dependencia y uso excesivo viene explicado por la extraversión, que refleja la necesidad y deseo de mantener comunicación con otros así como de establecer nuevas relaciones, y por el neuroticismo, explicaría la necesidad de seguridad y el temor a la pérdida social, lo que conllevaría el abuso en el uso de mensajes como compensación (Gutierrez, 2020).

Según los expertos, la adicción al móvil la sufren 1 de cada 1000 personas que utilizan el móvil y dicen que está afectando principalmente a jóvenes y adolescentes, a diferencia de otras adicciones como el alcoholismo o la adicción al juego, etc la edad

en la que comienza es muy baja, desde los once o doce años, debido a que es muy fácil el tener un móvil, ya que existen incluso móviles especialmente para niños con dibujitos para ellos, y además los padres se sienten seguros de que su hijo tenga un móvil para poder llamar ante cualquier urgencia.

Orientación Familiar y uso de Tablets en la Infancia

Ciertamente, como se ha reflejado en epígrafes anteriores, las TIC presentan un mundo lleno de flujos e influjos de formación e información. Complementariamente, amplían esta idea, destacando que, en la sociedad actual, “no todos los aprendizajes de contenidos, valores, actitudes y modelos de comportamiento son aprendidos directamente en la familia o en la escuela”. En este sentido, las TIC han irrumpido como un agente de socialización, incluso, relevando a uno de los medios de comunicación de masas por excelencia, como es la televisión (Noreira, 2020).

La familia es el primer agente de presencia prolongada en el tiempo, en especial durante la infancia, por lo que ha de seleccionar y filtrar, de forma directa o indirecta, a las otras agencias (escuela, amistades, medios de comunicación, etc.), suponiendo, en consecuencia, un nexo muy importante entre el individuo y la sociedad, por tanto, los adultos juegan un papel muy importante a la hora de garantizar el buen uso de las TIC por parte de sus hijos e hijas en el hogar, descubriéndoles, ya desde los primeros años de la infancia, sus aspectos positivos y negativos, estableciendo normas para un uso correcto y evitando conductas abusivas (Noreira, 2020).

En el caso de la TV, existe mayor confianza llegado el momento de otorgar más autonomía a los y las menores, seguramente, porque sus contenidos vienen auto-regulados, al tratarse de un medio muy arraigado culturalmente. Al respecto, concluyen los autores que “...con el ordenador, los teléfonos móviles y los videojuegos, los padres se sienten más inseguros, con menos información y menos preparados, lo que les suscita desconfianza” Si bien la responsabilidad en educar para el uso de las TIC en general, y de ordenadores y dispositivos móviles como las tablets en particular, recae y es asumida

por los padres y madres, ese temor fundado por la falta de información sobre bondades y peligros derivados de la utilización de este tipo de dispositivos (Noreira, 2020).

Comportamiento

Comportamiento, según el Diccionario de Psicología de Alberto Merani, indica que este término proviene del latín “comportare”: de “cum”: con; “portare”: llevar. Es cualquier acción o reacción que una persona manifiesta con respecto al ambiente (Merani, 2016). Es el modo de ser del individuo y conjunto de acciones que lleva a cabo para adaptarse a su entorno. “El comportamiento es la respuesta a una motivación en la que están involucrado componentes psicológicos, fisiológicos y de motricidad”.

Los comportamientos o actitudes son las formas de reaccionar (conductas o comportamientos) a algún estímulo producido por un ser vivo o por alguna otra cosa cuando la respuesta la hacemos verbalmente se denomina opinión, componiéndose de tres elementos cognitivo, emocional, y conductual es por eso que el ser humano tiene que estar en equilibrio constantemente para adoptar comportamientos normales dentro de una sociedad desarrollando destrezas que lo harán actuar en una forma natural sin alterar ninguno de sus tres componentes.

Cada persona posee un comportamiento diferente dentro de la sociedad son expresiones distintas con percepciones diferentes ante algún estímulo o acción realizado por otro individuo muchas de estas reacciones son recibidas por quien las recepta con una acción positiva o negativa, por lo que se hace necesario estar en un buen estado de equilibrio emocional, cognitivo y conductual. Además de todo lo expuesto tendríamos que dar a conocer la existencia de lo que se conoce como ecología del comportamiento. Se trata de un término que se utiliza para dar a conocer a la ciencia que se encarga de llevar a cabo el estudio de lo que es la conducta animal teniendo como eje vertebrador la evolución.

Los seres humanos tenemos una serie de reacciones o comportamientos que son muy propias de nuestra especie, pero pocas veces nos detenemos para pensar a qué se deben, si bien algunas actitudes son más bien culturales, otros comportamientos tienen un origen biológico, el comportamiento de los niños es muy fundamental según el ambiente donde se encuentre, ya que según lo psicológicos el comportamiento es todo lo que hace un individuo ser humano día a día (Valenzuela, 2015).

Técnicas aplicadas para la recolección de la información

Método

Método Clínico psicológico: Se utilizó el método clínico psicológico para realizar el estudio de caso con la finalidad de comprender el proceso etiopatogenico del uso adictivo a los dispositivos tecnológicos por el niño, mediante la evaluación, diagnóstico e intervención psicológica mediante terapias cognitivas conductuales.

El método clínico es el proceso sistemático por el cual se puede lograr diagnosticar una enfermedad. Para entender la importancia del método clínico, debe estar claro que el objetivo de la atención al individuo enfermo es la curación y para lograrlo, se debe encontrar el diagnóstico correcto y prescribir el tratamiento adecuado para el problema de salud que adolece el paciente.

Técnicas

Observación clínica

Es un instrumento que nos sirve para tener una serie de datos del paciente, mediante la observación podemos identificar los diferentes aspectos que analógicamente es decir los aspectos que el individuo no verbaliza como su forma de vestir, gestos, su comportamiento el paciente de forma inconsciente revela durante las sesiones. La forma de expresarse, el curso y contenido de su pensamiento (coherencia de ideas) (Jordan, 2020)(ver anexo 1).

Entrevista clínica

Es el método de recolección de información que permitirá conocer la realidad social, cultural, emocional y psicológica del paciente, el mismo que para el presente caso investigativo busca entender las causas de la adicción a dispositivos tecnológicos

de parte del niño e identificar si estos se encuentran asociados a la separación paterna (ver anexo 2).

Test de la familia según Louis Corman

El "Test del dibujo de la familia" es un test proyectivo que evalúa fundamentalmente el estado emocional de un niño, con respecto a su adaptación al medio familiar, además nos permitió evaluar la personalidad, el desarrollo y la inteligencia de un niño a través de un apoyo gráfico, y a la vez, lúdico, como también la expresión de tendencias inconscientes del niño, en cuanto a los sentimientos hacia los suyos y la situación en que se coloca a sí mismo en la familia; y así nos permitió reconocer ciertas orientaciones psicosociales de su funcionamiento y el de su entorno (ver anexo 3)

Test de la figura humana

Es una prueba gráfica que representa ciertos rasgos para diagnosticar mejor la personalidad, su autor es Karen Machover en el año 1983, es sin tiempo de duración, su aplicación es individual o colectivo (Bermello, 2020) (ver anexo 4). En este estudio de caso se utilizó para darnos una idea más amplia sobre ítems importantes como el autoconcepto y autoimagen del niño respecto a sí mismo. La aplicación del test de Machover consiste en entregarle una hoja de papel blanco al examinado, además de un lápiz y borrador y la consigna es la siguiente: "dibuje a una persona", mientras el sujeto trabaja, el evaluador va recopilando datos sobre la realización del mismo.

Resultados Obtenidos

El presente estudio de caso tuvo como protagonista a "Juan" (nombre protegido) sexo masculino, edad 6 años, estudiante de segundo año de educación básica de la Unidad Educativa

Ecomundo del cantón Babahoyo. Se ha trabajado aplicando la amnanesis (Historia clínica), ficha de observación, y Test (Test de la familia y test de la figura humana).

Primera sesión:

Lunes 18 de noviembre del 2019 - 09:30

Se procedió a aplicar la entrevista clínica a la madre del menor, con el objetivo de conocer a fondo sobre el niño, esta técnica fue de gran ayuda porque nos ayudó a recopilar información tal como la edad, sexo, estado civil, nivel escolar, historia evolutiva del niño.

Segunda sesión:

Jueves 21 de noviembre del 2019 - 09:30

Se procedió a aplicar la entrevista al niño quien nos facilitó información sobre sus intereses y aficciones, del porque pasa tanto tiempo con los dispositivos tecnológicos así como su visión respecto a sus padres y entorno familiar y social además se logró crear confianza, con esto se le hizo más cómodo expresarse durante el conversatorio.

Tercera sesión: lunes 25 de noviembre del 2019 – 09:30

En esta sesión se aplicó el test de la familia al niño con la finalidad de brindarnos perspectivas de las relaciones que mantiene con su entorno familiar más cercano y definir indicios de conflicto severo en estas.

Cuarta sesión: martes 28 de noviembre del 2019 – 09:30

En esta sesión se aplicó el test de la figura para obtener la visión sobre la autoimagen y autoconcepto propio. Posterior a esta última sesión se procedió a la entrega del diagnóstico al familiar e indicar pautas del tratamiento a continuar.

Desarrollo del caso

Madre acude en busca de ayuda al departamento de orientación de la escuela derivado por una maestra quien informa que el “Juan”(nombre protegido) alumno del segundo año de educación básica quien ha bajado su rendimiento académico durante este periodo

escolar y se encuentra relacionado a cambios en el comportamiento agrega que el niño es muy inteligente pero en la actualidad se la ve nota desconcentrado, distraído, falto de concentración, ha dejado de interrelacionarse con los compañeros del salón de clases.

“Sara” (nombre protegido de la madre) manifestó que luego de la separación accedió a un trabajo rotativo en la planta de “facundo” por lo que suele dejar a su hijo al cuidado de una vecina y en ocasiones contrata una niñera que le cuide al bebe, “ya no sabe qué hacer” necesita del trabajo pero también le preocupa el bienestar de “Juan”.

Agrega que el niño también tienen alterado el sueño, indica que esto podría estar relacionado porque el niño pasa últimamente mucho con el teléfono de ella o la computadora y reconoce que en gran parte la culpa es suya, pero indica que es porque el tiempo, debido a al trabajo no permite brindarle mayor atención a “Juan”., continua manifestando que el niño de 6 años reacciona agresivamente cada vez que le retiraba cualquiera de los aparatos, se pone irritable e incluso amenaza con agredirla físicamente.

Al realizar la entrevista con la madre del niño esta acoto que el comportamiento de “Juan” comenzó a cambiar encuentra desde que separo de su pareja hace 11 meses y que ante la insistencia por saber porque se fue papa y las acusaciones de este hacia ella al culparla, lloraba mucho y que por eso, para alegrarle y que se tranquilice le compro la Tablet y le facilitaba el móvil para que juegue.

“De primeras no le prestaba mucha atención al comportamiento de “Juan” porque prefería verle tranquilo con la Tablet, fue hace unos dos meses que la tutora de curso me hizo un llamamiento de atención debido a que sus calificaciones se habían desmejorado, además de prestar poca atención a las clases, la llame la atención y le restringí el uso de los dispositivos, es ahí que me doy cuenta de la magnitud de la situación pues, como pasaba mucho tiempo solo en su cuarto se ponía a jugar hasta ocho horas “free fire”, la verdad le comento doctora, yo desconocía completamente el uso del riesgo de estos aparatos y del peligro de acarear conductas adictivas, ya que para que le devolviera hacia berretas e incluso se aferraba fuertemente a los aparatos y no me los quería entregar interponiendo las manitos entre estos y mi persona”

Al entrevistar a “Juan ” este manifestó: me gusta jugar en la Tablet y en el teléfono ver dibujos “Pocoyo”, “Peppa Pig”, ver videos en youtube, mi mami se pone brava por eso y me lo quita y me reta yo le digo que es mala y que su papa los abandono por culpa,

ellos peleaban mucho y ella le grito un día y le dijo “que se largue”, desde ahí “no veo mucho a mi papi”, al preguntársele que le gusta hacer a más de andar en el teléfono respondió que: “nada” antes, cuando estaba mi papa salíamos al parque o al cine ahora paso más tiempo en la casa

En dialogo con la maestra añadió que el niño presenta problemas de adaptación ya que no se involucra en los juegos con los otros niños y/o se mantiene en un rincón del patio solo, o se queda en el aula haciendo dibujos, a momentos parece enojado y en otros denota una gran tristeza.

Situaciones Detectadas

De la observación y la entrevista clínica realizada a Juan se puede afirmar que el estado de anímico se encuentra estable al momento de la valoración psicológica pero existen indicios en base a los test proyectivos aplicados al joven de un gran distanciamiento en la relación con sus progenitores y este se encuentre relacionado al uso adictivo de dispositivos tecnológicos vinculados al uso de la internet como mecanismo de evitación de la realidad.

Test de la familia

El análisis de este test dio como resultado principalmente: sentimientos de inseguridad en relación a sus padres por la percepción de abandono de parte de la figura paterna (se ubicó alejado de ellos y aplico poco detalles en la realización de sus figuras) apatía en la relación hacia la madre (en el dibujo se le ve con un expresión de enojo y distante como si quisiera que se vaya)

El diagnostico determinado que más se adhiere a la situación experiencial del caso resulto ser adicción conductual al internet (sin código al momento en el DSM -5, CIE-10) asociado a Z63.5 (ruptura por separación familiar).

Test de la figura humana

Se portó sumamente inquieto (movimiento de manos, pies y cabeza) durante la entrevista, sumado a esto en el test denota un bajo autoconcepto en sí mismo (el tamaño de la figura resulta en exceso pequeña) además de una gran dependencia al celular (incluyo un dispositivo en su mano en el dibujo realizado)

Soluciones Planteadas

Para suprimir el comportamiento adictivo a los dispositivos tecnológicos y al internet además de mejorar las relaciones intrafamiliares se formuló en esquema terapéutico cognitivo- conductual dividido en 11 sesiones terapéuticas, dividido de la siguiente manera:

| Hallazgos | Meta terapéutica | Técnica | Numero de sesiones | Fecha | Resultados obtenidos |
|--|---|-----------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| A"Juan " le perturbaban ideas tales como: mi papa se fue por culpa de mi mama , mi mama es mala | Modificar las distorsiones cognitivas Visualizar soluciones a las situaciones cotidianas | Autoverbalizaciones | 2 | 2 - 12 – 2019 5 - 12 - 2019 | Mejoro la visión de "juan " sobre su mama Obtuvo una mejor perspectiva de la situación de sus familia |
| "Juan" no podía contener sus ataques emocionales impulsivos | Reducir los impulsos agresivos Mejorar la concentración | Técnica de relajación | 2 | 9 – 12 – 2019 12 – 12 - 2019 | Adquirió mayor atención en sus actividades académicas |
| El teléfono y la Tablet se habían convertido en las únicas herramientas que proveían de distracción a "Juan" | Enseñar alternativas de ocio al niño | Técnicas lúdicas | 2 | 16 – 12 – 2019 20 – 12 - 2019 | El paciente aprendió el uso de juegos coparticipativos tradicionales(lego, damas, parchís, canicas, la cogida, el escondite) |
| "Juan" se le dificultaba interaccionar y socializar | Mejorar el desempeño social | Juego de roles | 2 | 24 – 12 – 2019 31 – 12 - 2019 | Aprendió actitudes empáticas y asertivas |
| La familia no salía mucho de casa a pasear | Incentivar las salidas del niño con sus | Activación conductual | 2 | 03 – 01 – 2020 08 – 01 - 2020 | Los padres se turnaron para salir con el niño al cine, al parque, etc |

| | | | | | |
|--|---|-------------------|---|----------------|--|
| | progenitores de paseo | | | | |
| | Realizar un repaso de todo lo aprendido en el transcurso de las sesiones terapéuticas | Retroalimentación | 1 | 13 - 01 - 2020 | |

Conclusiones

La adicción del niño a los dispositivos tecnológicos resulta estrechamente relacionado a la inestabilidad emocional que se encontraba padeciendo Juan (como en toda adicción aísla al individuo de una realidad que no acepta y le sirve de refugio), la madre al no poder controlar los arrebatos emocionales como consecuencia de la separación con su progenitor recurrió a facilitarle el teléfono y la tablet para mantenerle entretenido, lo que acarreo que este adquiriera un apego emocional hacia estos dispositivos, por lo que el esquema terapéutica estuvo encaminado a sustituir el uso de estos dispositivos tecnológicos así como al reordenamiento afectivo-relacional

En los resultados obtenidos en el presente estudio de caso, existió concordancia entre los factores teóricos analizados y la práctica clínica; las situaciones conmocionales afectaron directamente el comportamiento del niño, logrando establecer el uso adictivo del chico a dispositivos tecnológicos.

Para conseguir el diagnóstico estructural, en este adicción conductual a dispositivos tecnológicas (sin código al momento en el DSM -5, CIE-10) asociado a Z63.5 (ruptura por separación familiar) recurrimos al uso de varios instrumentos de valoración diagnóstica, Test de la familia y test de la figura humana, cuyos resultados sumados a los datos recopilados en la guía de observación y en la historia clínica, desecharon la existencia de otra patología psíquica.

Las áreas afectadas, detectadas de la interpretación de los resultados obtenidos en la escrutación psicológica realizada a la paciente, fueron las cognitiva, afectiva y la socio-comportamental, por lo que el direccionamiento de las estrategias terapéuticas a cumplir estuvieron encaminadas a estos propósitos.

Las estrategias psicoterapéuticas cumplieron casi en totalidad con los objetivos para los que fueron seleccionados dejando en evidencia que la terapia cognitiva conductual es de gran utilidad en el tratamiento de cualquier índole sean adicciones conductuales como en el mejoramiento de las relaciones familiares y sociales.

Recomendaciones

El uso de los hallazgos obtenidos de la culminación del estudio de caso al niño, ya que han sido de gran beneficio a la profesional que evaluó, diagnóstico e intervino al menor y a su familia, la misma que sumo conocimientos de un tema de importancia social, y a su vez poniendo en la praxis lo aprendido en el transcurso de los años de estudios en las aulas académicas, por lo que brinda información de primera mano a futuros investigadores sobre esta problemática que cada vez se acrecienta más en nuestra niñez y juventud.

Se hace una recomendación especial a la familia del paciente para que se integre y participe de la forma más comedida a las sesiones que tienen que se brindan con la finalidad de mejorar las relaciones intrafamiliares y afectivas, para que aprendan habilidades asertivas y así poder solucionar las diferencias apelando a la razón y la emoción, siendo mucho más proactivo que reactivos a la hora de resolución de disputas o puntos de vista opuestos a la educación y crianza del niño.

Bibliografía

- Alfredo, H. (19 de enero de 2020). Revista de neuro psiquiatria. Obtenido de file:///C:/Users/NovaStratech/Downloads/12681-45454575758659-1-PB.pdf
- Bermello, C. (24 de enero de 2020). Repositorio UTB. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6723/1/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000226.pdf>
- Bohorquez, P. (25 de enero de 2020). Repositorio Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/15201/1/tesis-paola-bohorquez-sep-2016%20%281%29.pdf>
- Gavilanez, G. (21 de enero de 2020). Repositorio Pontificia Universidad Catolica Sede Ambato. Obtenido de <http://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1137/1/75670.pdf>
- Gutierrez, j. (25 de enero de 2020). Universidad Complutense de Madrid. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/46732/1/T39651.pdf>
- Jordan, G. (27 de enero de 2020). Repositorio UTB. Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/49000/6532/1/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000185.pdf>
- Loayza, G. (22 de enero de 2020). Repositorio Uniandes. Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9608/1/PIUSDSIS007-2019.pdf>
- Molina, C. (25 de enero de 2020). UGT. Obtenido de https://www.ugt.es/sites/default/files/estudio_adicciones_conductuales.pdf
- Noreira, M. (22 de enero de 2020). Dialnet. Obtenido de file:///C:/Users/NovaStratech/Downloads/Dialnet-InfluenciaDeLaTabletEnElDesarrolloInfantil-5247184.pdf
- Tipantuña, K. (29 de enero de 2020). Repositorio PUCE. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5936/T-PUCE-6101.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: fotografías

Imagen 1

La autora del estudio de caso Karina Stefania Chang Peñaherrera en compañía del tutor del proyecto Msc. Andrés Arreaga Quinde durante la primera sesión de tutoría.



Imagen 2

Aplicando la entrevista clínica al paciente para recabar información desde sus antecedentes hasta la actualidad.



Anexo 2. Ficha de observación psicológica

FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA

I. DATOS GENERALES

Nombre: _____

Sexo: _____

Edad: _____

Instrucción: _____

Numero de sesión: _____

Tiempo de observación: minutos _____ hora de inicio _____ hora final _____

Tipo de observación: _____

Nombre del observador: _____

Fecha: _____

II. DESCRIPCIÓN DE LA OBSERVACIÓN

DESCRIPCIÓN FÍSICA

DESCRIPCIÓN DEL ENTORNO

DESCRIPCIÓN DEL COMPORTAMIENTO (CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, CONDUCTAS, REGISTRO NARRATIVO)

COMENTARIO

Anexos 3.- Historia Clínica Psicológica

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

CASO N°

I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:

.....

EDAD:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

INSTRUCCIÓN:

.....

OCUPACIÓN:

.....

ESTADO CIVIL:

.....

DIRECCIÓN:

.....

TELÈFONO:

REMITENTE:

2- MOTIVO DE CONSULTA: MANIFIESTO:

.....

.....

LATENTE:

3- SÍNTESIS DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

.....

4-IRRUPCIÓN DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO:

.....

5-TOPOLOGÍA FAMILIAR:

.....

6-TOPOGRAFÍA HABITACIONAL:

7-ANTECEDENTES PSICOPATOLÓGICOS FAMILIARES:

.....

8-HISTORIA EVOLUTIVA:

.....

PARTO:

.....

LACTANCIA:

.....

LENGUAJE:

.....

CRISIS VITALES:

.....

CRISIS EXISTENCIALES:

.....

9-ESCOLARIDAD:

.....

16-HECHOS TRAUMATIZANTES:

.....

17-ADOLESCENCIA Y MADUREZ:

.....

18-APARICIÓN DE LOS CARACTERES SEXUALES:

.....

19-CONDUCTA SEXUAL:

.....

20-ACTIVIDAD ONÍRICA:

.....

21-ADAPTACIÓN SOCIAL:

.....

22-ADAPTACIÓN FAMILIAR:

.....

23-RELACIONES INTRAFAMILIARES:

.....

24-ACTIVIDADES, INTERESES, AFICIONES:

.....

25-PENSAMIENTO:

.....

CONTENIDO DEL PENSAMIENTO:

.....

CURSO DEL PENSAMIENTO:

.....

26-LENGUAJE:

.....

27-PRUEBAS PSICOLÓGICAS APLICADAS:

.....

Test Caracterológico:

.....

Test de inventario de ansiedad:

.....

28-DIAGNÓSTICOS:

FENOMÉNICO:

.....

DINÁMICO:

.....

ESTRUCTURAL:

.....

31-ESQUEMA TERAPÉUTICO

.....

EVALUACIÓN REALIZADA POR: _____

Anexo 4- Test de la Familia de Louis Corman

TEST DE LA FAMILIA



Louis Corman

Anexo 5.- Test de la Figura Humana de Karen Machover

LA FIGURA HUMANA
TEST PROYECTIVO DE KAREN MACHOVER

