



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



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

PROBLEMA:

**ESTRÉS Y SU INFLUENCIA EN LA CONDUCTA SOCIAL DE UN NIÑO
DE NUEVE AÑOS**

AUTOR:

JENNIFER BRILLYTH GALEAS VASCONEZ

TUTOR:

LENIN PATRICIO MANCHENO MSC

BABAHOYO - 2020



RESUMEN

Este estudio de caso se centra en determinar los factores generadores de estrés que influyen en la conducta social de un niño de nueve años para identificar alteraciones conductuales que han causado los altos niveles de estrés en el infante. Tenemos el aporte de varios autores en la que nos detalla como las situaciones de peligro o alarma son disparadores de ansiedad y estrés, en la que se explica el porqué de dichas conductas ante esos sucesos. Permittiéndonos comprender el comportamiento del infante ante la situación de estrés que se vive con las nuevas metodologías de la educación virtual, confinamiento y la pandemia. Para la resolución de este caso se hizo uso de metodologías, técnicas y herramientas necesarias para poder confrontar la problemática de una manera adecuada de acorde a las necesidades del paciente. La cual este caso se lo realizo con un enfoque de cognitivo conductual muy efectivo ante esta problemática ya que permite realizar una terapia breve y con resultados inmediatos en donde se logra solucionar o controlar los factores de estrés en el infante. Lo que le permite establecer un proceso de adaptación ante la situación y mantener una conducta social normal y adecuada de acorde a su edad.

Palabras claves: conducta, estrés, confinamiento, cognición, infancia.

ABSTRACT

This case study focuses on determining the stressors that influence the social behavior of a nine-year-old child to identify behavioral disturbances that have caused high levels of stress in the infant. We have the contribution of several authors in which they detail how dangerous or alarm situations are triggers of anxiety and stress, in which the reason for said behaviors in the face of these events is explained. Allowing us to understand the behavior of the infant in the face of the stress situation that is experienced with the new methodologies of virtual education, confinement and the pandemic. For the resolution of this case, the necessary methodologies, techniques and tools were used to be able to confront the problem in an adequate way according to the patient's needs. Which in this case was done with a very effective cognitive-behavioral approach to this problem since it allows a brief therapy with immediate results where it is possible to solve or control stress factors in the infant. This allows him to establish a process of adaptation to the situation and maintain normal and appropriate social behavior according to his age.

Keywords: behavior, stress, confinement, cognition, childhood.

INDICE

AGRADECIMIENTO	¡Error! Marcador no definido.
DEDICATORIA	¡Error! Marcador no definido.
CERTIFICACIÓN DE LA AUTORÍA INTELECTUAL .	¡Error! Marcador no definido.
CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DEL TUTOR	¡Error! Marcador no definido.
RESUMEN	II
ABSTRACT	III
INTRODUCCIÓN	1
DESARROLLO	2
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVO GENERAL	2
SUSTENTO TEÓRICO	3
TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	11
RESULTADOS OBTENIDOS	13
CONCLUSIÓN	17
ANEXOS	21

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación denominado documento probatorio dimensión escrita del examen complejo previo a la obtención del título en la especialidad de Psicología Clínica de la Universidad Técnica de Babahoyo, se lo presenta como un estudio de caso; el mismo que se encuentra inmerso en la Línea de investigación de la Carrera de Psicología: Asesoramiento Psicológico, y su sub-línea de investigación: asesoría y orientación educativa, personal, socio familiar, vocacional y profesional.

La temática del siguiente caso es: “Estrés y su influencia en la conducta social un niño de nueve años de la ciudadela La Primavera”, esta investigación se la realizo en la ciudad de Machachi provincia de Pichincha. Ya que por motivos de la pandemia que atraviesa el mundo se ha optado por una nueva metodología de educación virtual, la cual ha generado gran impacto en la adaptación de los niños.

El propósito de esta investigación es determinar la influencia de los factores estresantes durante el periodo de las clases virtuales y el comportamiento en su entorno familiar y social. El país está actualmente está pasando por una pandemia la cual ha sometido a toda la población a un confinamiento de varios meses, esta enfermedad que es el COVID19 no solamente afecta en a la salud física de la población sino que genera un gran impacto en la salud mental de los niños.

Para realizar esta investigación fue necesario un tiempo de tres meses, información plasmada en el siguiente esquema de desarrollo el cual cuenta con justificación, sustentos teóricos, técnicas aplicadas para la recolección de información como la entrevista presencial, en la cual se tomó todas la medidas de bioseguridad establecidas actualmente ante la pandemia, la observación y uso de pruebas psicométricas como el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en Niños (STAIC), Cuestionario Sobre El Comportamiento De Niños Y Adolescentes continuando con los resultados obtenidos, conclusiones, bibliografía y anexos

DESARROLLO

JUSTIFICACIÓN

La importancia de esta investigación radica en determinar cómo influyen los factores estresantes en el comportamiento de un niño, afectando a sus relaciones interpersonales con su entorno. Considerando que la etapa de la niñez es donde ellos se relacionan con el ambiente, aprendiendo nuevas cosas creando vínculos afectivos de manera familiar y social.

El interés por realizar esta investigación fue que existen niños con una alteración en sus comportamientos ocasionada por el confinamiento, expresando su malestar a través de sus acciones, la cual crea serios problemas a nivel familiar y social en los niños. El no lograr entender por qué suceden las cosas, genera confusión en el infante impidiéndole adaptarse de una forma drástica a un nuevo mundo con pandemia, al responder a esa demanda alterando su equilibrio emocional ante los contextos estresores.

Este estudio tiene como trascendencia la información fiable obtenida en el transcurso de las sesiones, la cual es de importancia para concluir posibles hipótesis y elaborar un diagnóstico y plan psicoterapéutico en función a las necesidades del paciente. Este estudio de caso favorece a futuras investigaciones que se puedan plasmar sobre esta problemática, siendo un tema actual y poco estudiado. Además del beneficio al paciente para identificar los factores estresantes y a controlar las conductas desfavorables. Es factible el desarrollo de la investigación, ya que se contó con la colaboración de los padres prestando los recursos necesarios y al permitir el desarrollo de la atención psicológica con su hijo.

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores generadores de estrés que influyen en la conducta social un niño de nueve años de la ciudadela “La Primavera” en la ciudad Machachi.

SUSTENTO TEÓRICO

EL ESTRÉS

Según la autora Pereira (2009) define al estrés como respuestas orgánicas en presencia de alteraciones fisiológicas o bioquímicas de una persona ante una situación de alarma. Las perspectivas psicosociales se centran en lo que sucede de forma externa, en decir los factores estresantes. En otro punto la cognición manifiesta que el estrés se da por una introspección cognitiva al momento que la persona toma en cuenta sus aspectos propios asociándolos con los del ambiente.

Este tema del estrés ha causado controversia e interés para varios científicos que estudian la conducta humana, por lo que su sintomatología se presenta en la salud física y mental. Es generadora de angustia, temor preocupación conllevando a otros trastornos personales, familiares o sociales.

Sería de utilidad ejercer un manejo de los niveles de estrés o adquirir conocimientos sobre cómo controlarlo, así podrían prevenir riesgos en la salud y mantener una tranquilidad, disfrutando del estilo de vida de formas sana y satisfactoria. El estrés que define el autor Collazo (2011) no es considerado propio que le pertenece a una persona o situación, tampoco es un estímulo o respuesta, se lo podría interpretar que es la interacción que existe entre la persona con el ambiente.

La forma de interpretar los acontecimientos y de utilizar los recursos para afrontar situaciones determina el nivel de los factores estresantes, dependiendo de las creencias, sentimientos que posea la persona ante la situación haciendo que aumente y disminuya la tensión al estrés. El factor interno mantiene una conexión con el externo que es la que induce a la respuesta subjetiva de lo que sucede reflejándolo en el comportamiento ante el entorno. Las alteraciones causadas por el estrés son en base a una combinación de reacciones psicológicas y fisiológicas que sufre la persona cuando se enfrenta a situaciones de riesgo (Collazo, 2011).

CAUSAS

El estrés puede ser generado de cualquier situación que se reciba como alarma, de riesgo o peligro y que demande un cambio o respuesta drástica. Cabe mencionar que no

todas las situaciones causan un estrés negativo. Todo está en manos de cómo la persona perciba la situación para que su reacción sea distinta, revelando que el estrés puede provenir de las circunstancias externas en cómo se esté desarrollando la situación en los diferentes entornos y en el estrés que se produce la persona por sus creencias o personalidad y su manera peculiar de resolver problemas (Deissy, 2017).

Muchos trastornos mentales son derivados del estrés como las depresiones y la neurosis que se pueden crear de una forma consiente o no, que pueden irse reagrupando secuelas desde la infancia hasta la etapa adulta. La estar pendiente de una situación ocasiona una preocupación como la angustia, el miedo, el temor, la desmotivación, la confusión es inicio del inconsciente que es el autor de las alteraciones psicológicas repetitivas. La personalidad, los rasgos personales sobre su estado emocional va a ser un influyente en la conducta ante situaciones de estrés (Deissy, 2017).

SINTOMAS DE ESTRÉS ANTE UNA PANDEMIA

El área psicológico sufre de alteraciones a los diferentes síntomas que presenta la pandemia ocasionando en un caso grave un trauma, por la asociación presentada entre el riesgo de la vida de las personas. Los hechos de lo que sucede actualmente en el mundo con la pandemia ha causado en la población un impacto grave, a medidas de que una gran cantidad de personas fallecieron y se contagiaron aumentando las cifras cada día, estas noticias produjeron en la población temor, angustia, miedo siendo uno de los factores estresantes graves ocasionando una lesión emocional (Martínez, 2014).

Ante estas situaciones de alarma causada por los cambios que suceden en el ambiente, los factores sociales son generadores de caos que alteran conductas generadoras de viarios episodios. Las conductas sociales de cómo se entran ante dicha situación genere una controversia personal, ocasionando conductas de pánico formando una serie de situaciones de sensación de estar atrapada, un malestar de no poder hacer nada al respecto, que no exista una cura para dicha pandemia, miedo por contagiarse o morir.

Síntomas a nivel fisiológico según la Cruz Roja (2014) son:

- a) Cefalea
- b) Dolor de espalda
- c) Tensión

- d) Fatiga
- e) Opresión en el pecho
- f) Enuresis
- g) Pesadillas

Síntomas a nivel motor según la Cruz Roja (2014) son:

- a) Hiperactividad o Pasividad
- b) Nerviosismo
- c) Retraimiento
- d) Dificultad para expresarse
- e) Cambios de conductas
- f) Habla acelerada
- g) Comportamiento antisocial

Síntomas a nivel cognitivo según la Cruz Roja (2014) son:

- a) Confusión
- b) Desconcentración
- c) Desorientación
- d) Problemas de memoria
- e) Alucinaciones
- f) Negación ante situaciones reales

Síntomas a nivel emocional según la Cruz Roja (2014) son:

- a) Sentimientos de culpa
- b) Tristeza

- c) Euforia
- d) Ansiedad
- e) Irritación
- f) Miedo

ESTRÉS EN LA INFANCIA

El estrés es más fácil de detectar en la etapa de la infancia, por el motivo de que los niños en torno van creciendo van aprendiendo a describir mejor sus intranquilidades, conductas observables de forma que cualquier cambio que presenten los padres o tutores lo pueden notar, según Baños (2013) en esta etapa los factores estresantes están en el ambiente, identificando cinco síntesis de factores estresantes en la infancia:

Factor Personal: detalles personales asociados con el entorno ejemplo baja autoestima, pocas habilidades para socializar (p. 67).

Factor Familiar: un sistema familiar disfuncional, divorcio de los padres, autoritarismo o sobreprotección (p. 67).

Factor Escolar: Poca comunicación, relaciones interpersonales decadentes, centros educativos rígidos, acumulación de tareas, exigencia de buenas calificaciones (p. 67).

Factor Social: presencia persistente a situaciones de alarma, vivir en un entorno hostil, peligroso, problemas económicos, falta de apoyo social (p. 67).

Factor Salud: enfermedades recalando las crónicas, el malestar fisiológico, la hospitalización, la separación de algún familiar a causa de una enfermedad, exigencias para su adaptación, cambios constantes de ambientes (p. 67).

AMBIENTE ESCOLAR ETRESANTE

La falta de comprensión hacia la variedad de cosas nuevas, provoca en el infante una de desconfianza, hostilidad impidiendo una inclusión; estas situaciones afectan en mayor nivel a los estudiantes que poseen características de su identidad cultural, diferentes, alumnos inmigrantes o con discapacidades. En la actualidad se ha optado por un nuevo método de educación acoplándose a las demandas establecidas por el entorno provocado por

la pandemia, la nueva modalidad educativa es de forma virtual, la cual ha presionado a muchos niños al uso de aparatos tecnológicos siendo este un mundo nuevo para ellos, adaptándose a las clases en línea (Martínez & Pérez, 2011).

Existen muchas implicaciones en esta modalidad, ya que hay alumnos que solo poseen un aparato tecnológico para recibir sus clases y en la cual deben de compartir con los demás miembros de la familia ocasionando un conflicto, otro factor en esta metodología es la poca señal de internet la cual obstaculiza un buen entendimiento de la clase, la realización de las tareas ya que no logran captar la idea del profesor a través de las plataformas haciendo que se acumulen, entre otros factores actuales (Chavarría, 2018).

QUE ES UNA CONDUCTA SOCIAL

La conducta es la forma en la cual las personas se comportan en la vida, estas son las acciones que se presentan ante una situación bajo la presencia de estímulos, definiendo a todo lo que hacemos, pensando o sentimos. Los parámetros establecidos sobre las conductas humanas provienen de las culturas de diferentes sociedades, la conducta social es un concepto antiguo. Allport (1954) decía que la actitud es más distintivo dentro del ámbito de conducta social, no existe una decisión precisa para afirmar lo que es una conducta social.

La conducta social es la forma que reflejan las personas en conjunto con el ambiente o con estímulos externos, la conducta se centra en la supervivencia de forma inconsciente para la conservación de la especie. El comportamiento puede presentarse consciente e inconsciente, según los hechos. El predominio social puntualiza la relación, haciendo que se pueda influir sobre otras personas y viceversa, creando prodigios de persuasión, obediencia, conforme a las reglas que se establezcan en sociedad, manteniendo su conducta entre de los parámetros establecidos por la sociedad sobre lo que es normal, para ser aceptado dentro del grupo social (Lacunza, 2011).

Los humanos cuando muestran frustración se vuelven agresivos, las medidas tomadas pueden dar interpretaciones inconclusas, no necesariamente llegando a una agresión, la conducta que mantenemos en la sociedad muchas veces es ambivalente, se presenta en base a los conceptos definidos que se tienen ante una situación u objeto. La cual en ocasiones los malos comportamientos o las conductas anormales en la sociedad pueden ser castigados, ya sea por uso de malas palabras, escalas de agresividad, conductas ilícitas la cual alteran la tranquilidad y la paz del entorno en el que se encuentre (Lacunza, 2011).

CAMBIOS DE CONDUCTA DEL NIÑO POR EL CONFINAMIENTO

El confinamiento por la pandemia Orgilés y Morales (2020) expresan que contrajo variadas emociones en los niños de todas las edades, al principio con la suspensión de clases se presentó niños con aburrimientos, con ansiedad, enojados, intranquilos y con tristeza. En otros casos también existen niños que lo asimilan de diferente manera tomando en cuenta su experiencia antes del confinamiento, es posible que un bebe o niño ya este adaptado a pasar en un entorno encerrado y no noten la diferencia, mientras lo que están acostumbrados a salir a la escuela, parque, hacer algún deporte, y deban asimilar los cambios desapacibles en su vida, obstaculizando la cercanía con sus amigos, compañeros, maestros, a las nuevas modalidades de aprendizajes y suspensión de eventos.

Según Orgilés y Morales (2020) la presencia de cualquiera de estos cambios de comportamiento son alarmas para los padres y que presten más atención:

- a) Llanto excesivo
- b) Irritabilidad
- c) Comportamientos ya superados como el control de esfínteres como enuresis, encopresis.
- d) Preocupación o tristeza excesiva
- e) Hábitos de alimentación o disminución del sueño
- f) Berrinches
- g) Abandono de actividades que antes disfrutaba
- h) Dolor corporal sin motivo

Es importante tener conocimiento de los efectos a largo plazo del confinamiento, en que la mayor parte de la población tendrá consecuencias a nivel emocional, aumentando su nivel de estrés o ansiedad ante cualquier otra enfermedad presentada en un futuro, la salud mental cumple un trabajo importante en estas circunstancias cruciales para el mundo.

La hipocondría social es un tema muy poco hablado siendo esta la preocupación a tener temor, o asimilar sensaciones de enfermedades al malinterpretar los síntomas, esta problemática también ocurre en los niños cuando están expuestos a demasiada información poco útil haciendo que ellos somaticen síntomas, como ejemplo que en alguna situación alguien los toque o no se laven las manos, manteniendo la creencia que ya han sido contagiado y comiencen a presentar los síntomas sin ser positivos en la enfermedad (HRW, 2020).

La psicoeducación muy importante en estos momentos para la salud mental, la cual el gobierno debería crear algún programa para transmitir el conocimiento dentro de los grupos familiares, sociales, escolares y laborales, para evitar caer en estados depresivos, de estrés, ansiedad lo cuales pueden durar mucho tiempo, causando daños personales. Sensibilizar los riesgos de esta enfermedad para comprender que la cuarentena no es tan mala como se piensa, ya que nos permite pasar más tiempo en casa con la familia y descubrir muchas cosas que no sabías de los miembros familiares, por esta razón es necesario que los padres toman guías para saber cómo sobrellevar el confinamiento en los niños (HRW, 2020).

LA ADAPTACION DE LOS NIÑOS ANTE LA PANDEMIA

La adaptación de los niños ante esta situación de pandemia no ha sido muy favorable para la mayoría, ya que por motivos de proteger su salud los padres han tomado precauciones, ocasionando que los niños por su curiosidad comiencen a intranquilizarse y hacer preguntas que deben ser respondidas adecuadamente.

Es aquí donde ellos aprenden a utilizar un nuevo manejo de su forma de vida, como el uso de mascarillas para salir, lavarse las manos constantemente, usar gel antibacterial, no tener ningún tipo de contacto con cualquier persona u objeto externo, empezando a influir en el comportamiento de ellos. Aparte de esta nueva modalidad de vida hay que añadir la educación al cual ellos deben aprender a usar la tecnología de forma muy hábil para lograr obtener una comprensión de las clases que se dan vía online, siendo esta una situación dificultosa causando un estrés al no saber cómo se maneja las plataformas o las guías de estudio (Word Vision, 2020).

Los padres manejan un rol fundamental en este proceso de adaptación ya que son los responsables de indicar, guiar y supervisar con paciencia todas las actividades dentro del

entorno familiar y escolar ya que a causa del confinamiento deben permanecer todos en el hogar para proteger la salud de todos.

COMO INFLUYE EL ESTRÉS EN LA CONDUCTA SOCIAL DE LOS NIÑOS

La investigación sobre el estrés antes mencionado la importancia de los factores psicosociales la cual han permitido emitir un concepto concreto de las consecuencias en la conducta que tienen los niños antes situaciones estresantes. Este fenómeno actual significa al estudio social del estrés, ya que estas manifiestan el origen de los factores estresantes, provocando problemas en la salud, calidad de vida y más en las personas vulnerables como son los niños. Ya que es en esta etapa donde ellos van creciendo descubriendo cómo funciona la vida y el mundo de forma que cualquier alteración en esa edad puede repercutir en el futuro (Baños, 2013).

TÉCNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La investigación de este caso se la realizo con el uso de métodos, técnicas e instrumentos psicométricos que ayudaron a la recolección de información para la obtención de resultados para lograr los objetivos planteados:

LA ENTREVISTA

La entrevista es una metodología importante al momento de la recolección de información, ya realiza una interacción del entrevistador y el entrevistado, en la que el entrevistador realiza una serie de preguntas y con la autorización del entrevistado puede anotar las respuestas. El entrevistador debe ser neutral, cordial y servicial estableciendo la empatía, para que la entrevista fluya sin interrupciones y haya más validez en las respuestas, al hacer sentir al entrevistado que no hay respuestas correctas ni equivocadas (Sampieri, 2010).

La entrevista se la realizo de forma presencial en la casa del paciente la cual los padres brindaron al entrevistador un cuarto cómodo, y sin ruido que interrumpa la comunicación para el dialogo con el entrevistado, en donde la profesional cumplió con los requerimientos de bioseguridad establecidos en la actualidad en base a la pandemia.

LA OBSERVACIÓN

La observación investigativa, pone a funcionar todos los sentidos, ya que esta involucra una exploración metódica, confiable y fiable del comportamiento del estudio. Este puede ser utilizado como un instrumento de validación según la situación, ayudando a determinar hechos de forma presencial observada, en este caso el comportamiento del niño, su aspecto físico, y el entorno familiar (Sampieri, 2010).

LA HISTORIA CLÍNICA

Es una técnica la cual permite plasmar en un documento la colección de todos los datos, e información con relación a la salud física y mental del paciente, durante el dialogo de la entrevista la cual esta cuenta de la anamnesis, exploración física y mental, pruebas psicométricas aplicadas, evolución, epicrisis para así poder definir la hipótesis para un posible diagnóstico (Estrada, 2010) (ANEXO2).

INSTRUMENTOS PSICOMETRICOS

Cuestionario De Ansiedad Estado-Rasgo En Niños (STAIC)

Este es un test encargado de medir la ansiedad como estado y rangos, el autor de este cuestionario es C. D. Spielberger, R. L. Gorsuch y R. E. Lushene procedentes de la escuela Consulting Psychologist Press en California en 1989, su aplicación es de forma individual a un público de 9 a 15 años con un tiempo de aplicación de 15 a 20 minutos, es un manual auto corregible para diversos usos, calificando según las escalas de ansiedad encontradas (ANEXO 3).

Cuestionario Para La Detección De Trastornos Del Comportamiento En Niños Y Adolescentes (Esperi)

Este test fue creado en la fundación O´Belén en Madrid, con la finalidad de detectar de forma rápida los problemas de conducta para realizar una intervención más temprana y precisa, destinada a una población de 8 a 17 años, la cual se evalúa de forma individual a los padres de dicha población, con un tiempo de aplicación de 15 minutos, el test cuenta con una plantilla y lápiz. Este instrumento explora cuatro factores: de interacción, impulsividad, hiperactividad. Factor disocial, factor predisocial, factor desafiante (ANEXO 4).

RESULTADOS OBTENIDOS

PRESENTACIÓN DEL CASO

Niño de 9 años de edad, instrucción primaria, oriundo de la ciudad de Machachi, provincias de Pichincha, la sesión se la realizo en casa del paciente con acompañamiento de los padres, la cual ellos buscaron ayuda para la situación que están padeciendo con su hijo. El paciente es el tercer hijo de una familia nuclear compuesta por padre y madre casados, trabajan 8 horas diarias como comerciantes en su propio restaurante. Actualmente el paciente presenta dolor de cabeza, problemas para dormir, tiene pesadillas y enuresis. Este estudio de caso se realizó con una intervención de 8 sesiones detalladas a continuación:

Sesión 1

Fecha: 20/07/2020

Hora: 08:00am hasta 08:50 am

La primera sesión fue realizada en casa del paciente, en la que se tomó todas las medidas de bioseguridad en base a la situación que atraviesa el país con la pandemia, se le sugirió a los padres un lugar tranquilo y sin ruido para la realización de la entrevista, en la cual inicie la entrevista con los padres, en la que la madre del paciente manifestó que *“su hijo ha presentado cambios de conducta y que desde inicios del confinamiento por Covid-19 ha iniciado a orinarse en la cama”* además de la sintomatología presentada, datos familiares, anamnesis y exploración mental.

Sesión 2

Fecha: 21/07/2020

Hora: 08:00am hasta 08:40 am

Esta segunda sesión se realizó la entrevista con el paciente en función de la recolección de datos, en la cual él se presentó temeroso, con tonalidad de voz baja pero colaborador, además de presentar síntomas fisiológicos durante la entrevista como la sudoración.

Sesión 3

Fecha: 22/07/2020

Hora: 08:00am hasta 08:50 am

En la tercera sesión se trabajó con la madre en la cual se realizó un dialogo para determinar los comportamientos del paciente, y desde cuando noto esos cambios de conductas. En la cual la madre manifestó que desde que inicio el confinamiento su hijo comenzó a comportarse de una forma extraña, al sentir sintomatologías como cefalea, agotamiento entre otras situaciones que la preocuparon.

Sesión 4

Fecha: 23/07/2020

Hora: 08:00am hasta 08:45 am

En la cuarta sesión se realizó la aplicación de los test psicométricos como el cuestionario de ansiedad estado-rasgo en niños (STAIC) al paciente, la cual se lo realizo de una forma dinámica para no causar estrés.

Sesión 5

Fecha: 24/07/2020

Hora: 08:00am hasta 08:40 am

En la quinta sesión se aplicó el test psicométrico cuestionario para la detección de trastornos del comportamiento en niños y adolescentes (ESPERI) para evaluar a los padres del paciente, la cual permitió identificar comportamientos específicos en el niño, además de que su madre acoto que ellos han sido muy estrictos en su desarrollo contribuyeron con lo necesario para que tenga un buen coeficiente intelectual realizándole estimulación temprana y que 6 años ya sabía las partes de su cuerpo y cada uno de sus nombres, su alimentación es correcta, su horario de sueño es de 10pm-11am para iniciar su día para realizar deberes, sin complicaciones médicas, en su aspecto personal se presenta aseado, peinado, acorde a su edad.

Sesión 6

Fecha: 03/08/2020

Hora: 08:00am hasta 08:40 am

En la sesión sexta ya obteniendo los resultados de las evaluaciones psicométricas a aplicadas se pudo determinar que psicoterapia trabajar con los padres y el paciente. Ya que el comportamiento del niño también ha influido en el comportamiento de los padres al no saber cómo solucionar dicha situación. En la cual se realizó una técnica de relajación con los padres, obteniendo resultados positivos la cual se comprometieron a ser pacientes con su

hijo y entender el problema por el que está atravesando para ayudarlo a superar. En la que se les explicó la técnica de reforzamiento positivo, para solucionar el problema de la enuresis.

Sesión 7

Fecha: 04/08/2020

Hora: 08:00am hasta 08:45 am

En la séptima sesión fue enfocada en el paciente la cual también se le aplicó una técnica de relajación para que pudiera estar tranquilo y pudiera reflexionar sobre la situación creando que tome conciencia de las situaciones que están pasando y como debe aprender a controlar sus niveles de estrés. La cual se le enseñó ejercicios de relajación para cuando sienta que esta estresado.

Sesión 8

Fecha: 18/08/2020

Hora: 08:00am hasta 08:40 am

En la octava sesión se la realizo con los padres y el paciente en la cual comentaron que su hijo ya no moja la cama y que eso es muy bueno para todos, dando resultados positivos las técnicas aplicadas.

SITUACIONES DETECTADAS (HALLAZGOS)

- a) **Área Somática:** alteración del sueño (pesadillas), tensión fisiológica, enuresis.
- b) **Área Afectiva:** angustia, enojo, temor, desesperación, ansiedad, baja tolerancia a la frustración.
- c) **Área Cognitiva:** inseguridad, Sentimientos de culpa por su enuresis, preocupación.
- d) **Área conductual:** actitud sumisa, aislamiento, desobediencia.

Concluida la valoración de las áreas convenientes, se realizó la aplicación de técnicas con el enfoque de terapia cognitivo conductual (TCC).

RESULTADOS OBTENIDOS

Tabla 1
Matriz de esquema psicoterapéutico

Hallazgos	Meta psicoterapéutica	Técnica	Número de sesiones	Resultados obtenidos
Ansiedad	Reducir niveles de ansiedad	Relajación	2	Positivos, se logró la relajación del paciente bajando su nivel de ansiedad los cuales le generan el estrés
Enuresis	Control esfínteres	de Reforzamiento positivo	1	Positivos el paciente solo ha mojado su cama una vez en dos semanas.

Esta tabla consiente en desarrollar la intervención psicoterapéutica apropiada y el número de sesiones adecuadas al caso.

En la aplicación de estas técnicas se utilizó un enfoque cognitivo conductual, ya que permite realizar una psicoterapia breve con resultados positivos y rápidos en el paciente, donde se determinó la técnica de relajación ya que el paciente presentaba altos niveles de ansiedad y estrés, en la que antes de iniciar sus clases virtuales dedicaba unos minutos a realizar esta técnica con la finalidad de controlar los factores estresores.

Y para la alteración somática presentada en el paciente se utilizó la técnica del reforzamiento positivo, ya que el paciente presentaba una enuresis por los cambios que ha presentado en su ambiente familiar y académico, la cual altero a su proceso de adaptación, ocasionando el descontrol de los esfínteres, de manera que esta técnica resulto efectiva ya que por cada día que el paciente no mojara la cama se le premiaba.

CONCLUSIÓN

Es un hecho que las situaciones y cambios que se producen alrededor del entorno, de forma consciente o inconsciente crean un impacto emocional, conductual y social en la persona ocasionando alteraciones en el comportamiento. En el estudio de caso se pudo concluir como un niño de nueve años el cual no presentaba ningún tipo de problema en sus antecedentes, puede ser vulnerable ante los cambios, afectando de forma directa en su crecimiento y desarrollo.

Actualmente en país y el mundo está atravesando por una pandemia del virus COVID19 que ha tenido como consecuencia muchos contagiado y muchos fallecidos, en la cual los niños pertenecen al grupo prioritario por su vulnerabilidad, siendo los más afectados ante las modalidades adquiridas de forma brusca, en las que no han tenido un proceso de preparación, siendo consecuente de muchos problemas en la salud mental del infante.

Se identificó un gran nivel de estrés como consecuencia del confinamiento, de las clases virtuales, modalidad en la que debe realizar sus tareas y el cambio de su estilo de vida diaria; por razón de que el infante mantenía una vida activa, realizaba deportes, interactuaba con sus compañeros, amigos, maestros, y solían salir de viajes familiares constantemente. De manera que la obstrucción de estas actividades ha causado una conducta desfavorable en el niño afectando de forma preocupante a los padres.

Esta conducta del paciente también altero los comportamientos de los padres, ya que no sabían cómo solucionar este problema, ya que antes de requerir el servicio del profesional en psicología, habían tomado medidas drásticas como los gritos, el castigo y en situaciones extremas los golpes siendo esta un factor que genero más estrés en el infante y en los padres, ya que no sabían qué medidas tomar sintiéndose desesperados.

En este caso se aplicó el enfoque de terapia cognitivo conductual para poder crear un equilibrio emocional, donde el infante sea capaz de poder manejar los niveles de estrés presentados con ayuda de los padres, para que esta problemática no vaya a crear ningún problema patológico en el futuro del infante. La cual sea una experiencia que no repercuta de manera negativa en el desarrollo del estado mental del paciente.

Las técnicas más convenientes en el paciente fueron las técnicas de relajación y la técnica de reforzamiento positivo, ya que con la primera técnica se pudo controlar las

conductas desfavorables del paciente, como los berrinches, los malos comportamientos, el enojo que causaban problemas a la hora de cumplir con las tareas establecidas y la segunda la cual con ayuda a los padres y se logró tener buenos resultados, para controlar la enuresis del paciente, en la que cada día le ofrecieron una comida favorita si cumplía con el objetivo de no mojar la cama, resultando favorable ya que desde la práctica de está, el paciente supero esa conducta.

Se requiere en este caso la psico-educación de los padres para que logren mantener la paciencia con su hijo ya que él es una víctima de los cambios que se está atravesando en la actualidad, y al mismo tiempo de ayudarlos a enfrentar problemas y buscar las mejores soluciones. Además de crear un cronograma de actividades para que el niño pueda mantenerse activo dentro de la casa, mientras dure el confinamiento y que pueda continuar con sus actividades que realizaba antes de la pandemia.

BIBLIOGRAFÍA

- Allport, G. W. (1954). The Beginnings of Objective Method. *The historical Background of modern social psychology*, 46.
- Baños, J. R. (2013). Investigación sobre Estrés, Enfoque a Estrés Infantil. *Revista electrónica en Ciencias Sociales y Humanidades Apoyadas por Tecnologías*, 2(2), 62-83.
- Chavarrriaga, C. P. (2018). El Estrés escolar en la Infancia: Una reflexión Teórica. *Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology*, 12(2).
Obtenido de file:///C:/Users/hp/Downloads/Dialnet-ElEstresEscolarEnLaInfancia-6653303.pdf
- Collazo, C. A. (2011). EL ESTRÉS ACADÉMICO: UNA REVISIÓN CRÍTICA DEL CONCEPTO DESDE LAS CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, Vol. 14 No. 2.
- Deissy, H. C. (2017). Impacto del estrés psicosocial en la salud. *Neurobiología*, 3-6.
- Estrada, D. J. (2010). La Historia Clínica. *Hespanol*, 2-3.
- HRW. (9 de abril de 2020). *Devastador impacto del COVID-19 para niños y niñas*.
Obtenido de Human Rights Watch:
<https://www.hrw.org/es/news/2020/04/09/devastador-impacto-del-covid-19-para-ninos-y-ninas>
- Lacunza, B. (2011). Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos. *Fundamentos en Humanidades*, 12(23), 159-182.
- Martínez, F. E. (enero de 2014). *Respuestas psicológicas ante un desastre natural: estrés y crecimiento postraumático*. Obtenido de SciELO - Scientific Electronic Library
Online: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272014000100011&script=sci_arttext&tlng=en
- Martinez, V., & Pérez, O. (2011). El estrés en la infancia. *Iberoamericana de Educación*, 221-226.

- Naranjo Pereira, M. L. (2009). UNA REVISIÓN TEÓRICA SOBRE EL ESTRÉS Y ALGUNOS ASPECTOS RELEVANTES DE ÉSTE. *Educación, Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 172.
- Orgilés, M., & Morales, A. (2020). Immediate psychological effects of the COVID-19 quarantine in youth from Italy and Spain. *PsyArXiv Preprints*, 2.
- Pérez Molina, M. J., & Chinchilla, R. (2011). Estrategias de afrontamiento: un programa de entrenamiento para paramédicos de la Cruz Roja. (C. P. Rica, Ed.) *Revista Costarricense de Psicología*, 30(45-46), 17-33.
- Roja, C. (2014). ESTRÉS DE LOS INTERVINIENTES EN EMERGENCIA. *Centro de Referencia para el Apoyo Psicológico de la Federación Internacional de la Cruz Roja*, 9-10.
- Sampieri, D. R. (2010). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN - Quinta edición*. México D.F: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Word Vision. (14 de abril de 2020). *Consecuencias del COVID-19: Las repercusiones secundarias ponen en más riesgo las vidas de los niños que la propia enfermedad*. Obtenido de Word Vision International Homepage:
<https://www.wvi.org/publications/report/coronavirus-health-crisis/consecuencias-del-covid-19-las-repercusiones>

ANEXOS



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD CIENCIAS SOCIALES, JURÍDICAS Y DE LA EDUCACIÓN



ESCUELA DE PSICOLOGÍA

ANEXO 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ROSA CESIBEL VASCONEZ BUSTAMANTE, identificada con cédula de ciudadanía N° 050274742-1 y mi esposo ROBERTO CARREÑO DUEÑAS con cédula de ciudadanía N° 171913830-5 certificamos que en pleno uso de nuestras facultades mentales autorizamos que nuestro hijo MATEO JEREMY CARREÑO VASCONEZ sea entrevistado por la psicóloga en formación en PSICOLOGÍA CLÍNICA con la finalidad de indagar sobre la problemática referente a su estudio de caso y esta pueda ser llevada a cabo.

Teniendo en cuenta todo lo anterior, de manera libre y voluntaria doy mi consentimiento para participar en esta entrevista, bajo nuestra responsabilidad. Además, confirmo que me ha sido entregada una copia de este consentimiento.

Se firma a los 20 días del mes de Julio del presente año.

JENNIFER GALEAS VASCONEZ
CARREÑO VASCONEZ

MATEO

Est. Psicología Clínica

Paciente entrevistado

ANEXO 2

HISTORIA CLÍNICA

HC. # _____

Fecha: ____/____/____

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombres: _____ Edad: _____

Lugar y fecha de nacimiento:

Género: _____ Estado civil: _____

Religión: _____

Instrucción: _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Remitente:

2. MOTIVO DE CONSULTA

3. HISTORIA DEL CUADRO PSICOPATOLÓGICO ACTUAL

4. ANTECEDENTES FAMILIARES

- a. Genograma (Composición y dinámica familiar).
- b. Tipo de familia.
- c. Antecedentes psicopatológicos familiares.

5. TOPOLOGÍA HABITACIONAL

6. HISTORIA PERSONAL

6.1. ANAMNESIS

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

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

6.3. HISTORIA LABORAL

6.4. ADAPTACIÓN SOCIAL

6.5. USO DEL TIEMPO LIBRE (ocio, diversión, deportes, intereses)

6.6. AFECTIVIDAD Y PSICOSEXUALIDAD

6.7. **HÁBITOS** (café, alcohol, drogas, entre otros) _____

6.8. **ALIMENTACIÓN** **Y** **SUEÑO**

6.9. **HISTORIA MÉDICA** _____

6.10. **HISTORIA** **LEGAL**

6.11. **PROYECTO DE VIDA** _____

7. EXPLORACION DEL ESTADO MENTAL

7.1. **FENOMENOLOGÍA** (Aspecto personal, lenguaje no verbal, biotipo, actitud, etnia, lenguaje) _____

7.2. **ORIENTACIÓN** _____

7.3. **ATENCIÓN** _____

7.4. **MEMORIA** _____

7.5. **INTELIGENCIA** _____

7.6. **PENSAMIENTO** _____

7.7. **LENGUAJE**

7.8.PSICOMOTRICIDAD _____

7.9.SENSOPERCEPCION _____

7.10.AFECTIVIDAD _____

7.11.JUICIO DE REALIDAD _____

7.12. CONCIENCIA DE ENFERMEDAD _____

7.13. HECHOS PSICOTRAUMATICOS E IDEAS SUICIDAS

8. PRUEBAS PSICOLOGICAS APLICADAS

9. MATRIZ DEL CUADRO PSICOPATOLOGICO

Función	Signos y síntomas	Síndrome
Cognitivo		
Afectivo		
Pensamiento		
Conducta social - escolar		
Somática		

9.1. Factores predisponentes:

9.2. Evento precipitante:

9.3. Tiempo de evolución:

10. DIAGNÓSTICO ESTRUCTURAL

11. PRONÓSTICO

12. RECOMENDACIONES

13. ESQUEMA TERAPÉUTICO

Hallazgos	Meta Terapéutica	Técnica	Número de Sesiones	Fecha	Resultados Obtenidos

ANEXO 3

Inventario de Ansiedad Estado - Rasgo (STAIC) (adaptación Española) (Seisdedos, 1990).

Nombres y Apellidos _____ Edad _____

PRIMERA PARTE

1	Me siento calmado	1	2	3
2	Me encuentro inquieto	1	2	3
3	Me siento nervioso	1	2	3
4	Me encuentro descansado	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 agradable	1	2	3
14	Me encuentro atemorizado	1	2	3
15	Me encuentro confuso	1	2	3
16	Me siento animoso	1	2	3
17	Me siento angustiado	1	2	3
18	Me encuentro alegre	1	2	3
19	Me encuentro contrariado	1	2	3
20	Me siento triste	1	2	3

SEGUNDA PARTE

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

ANEXO 4

CUESTIONARIO ESPERI PARA NIÑOS DE 8-11 AÑOS

Nombre y Apellidos:	Grado y sección:
---------------------	------------------

A continuación vas a encontrar una serie de afirmaciones que debes valorar según el siguiente criterio:

1	2	3	4	5
Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	Bastantes veces	Siempre

Salvo la última pregunta que tiene un criterio diferente de valoración.

Las respuestas no hay que pensarlas demasiado.

Para realizar esta prueba no hay un tiempo determinado.

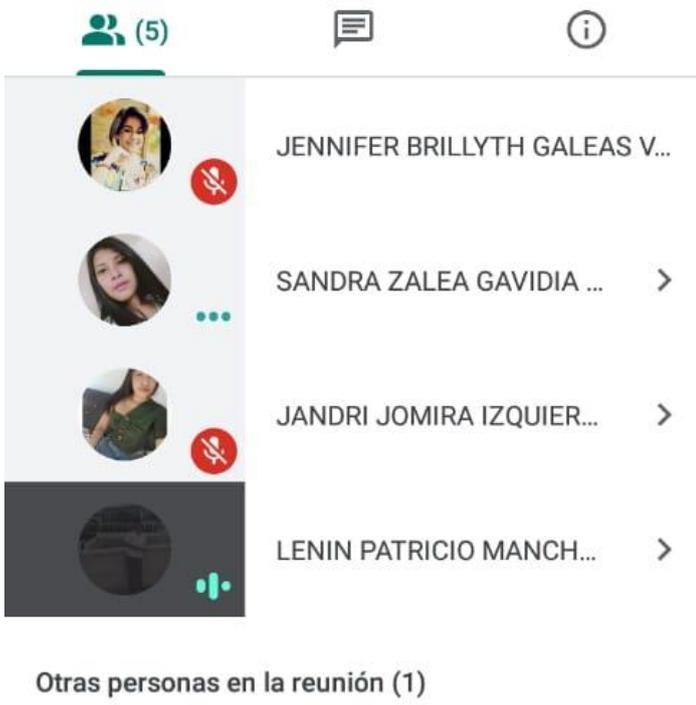
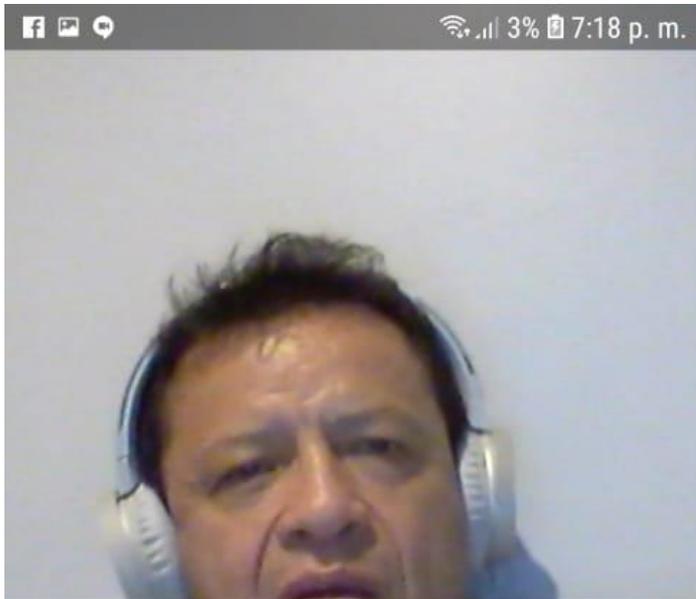
¿Alguna duda? ...

Puedes empezar.

1. Soy obediente.	1	2	3	4	5
2. He robado cosas en el colegio o en algún otro lado.	1	2	3	4	5
3. Soy peleón.	1	2	3	4	5
4. Me muevo mucho, soy revoltoso/a.	1	2	3	4	5
5. Utilizo mi fuerza para pegar a otros niños/as.	1	2	3	4	5
6. Hago las cosas sin pensar antes.	1	2	3	4	5
7. Me gusta llevar la contraria.	1	2	3	4	5
8. Tengo amigos/as que me ayudan.	1	2	3	4	5
9. Me canso enseguida de hacer lo mismo.	1	2	3	4	5
10. Me burlo de otras personas.	1	2	3	4	5
11. Invento cosas de otras personas para hacerles daño.	1	2	3	4	5
12. He hecho daño a otros niños/as animales.	1	2	3	4	5
13. Interrumpo cuando no me dejan hacer algo.	1	2	3	4	5
14. Me tropiezo con las cosas.	1	2	3	4	5
15. Me enfado cuando no me dejan hacer algo.	1	2	3	4	5
16. Me cuesta esperar en las filas.	1	2	3	4	5
17. Rompo juguetes o materiales escolares.	1	2	3	4	5
18. Me cuesta cumplir las reglas.	1	2	3	4	5
19. Me levanto de la carpeta cuando debería estar sentado/a.	1	2	3	4	5
20. Los demás tienen la culpa de mis problemas.	1	2	3	4	5
21. Caigo bien a los compañeros/as.	1	2	3	4	5
22. Me dicen que no escucho.	1	2	3	4	5
23. Me peleo con otros niños/as.	1	2	3	4	5
24. Me siento incómodo cuando hago algo mal.	1	2	3	4	5
25. Pierdo el control y grito.	1	2	3	4	5
26. Hago groserías con mi grupo.	1	2	3	4	5

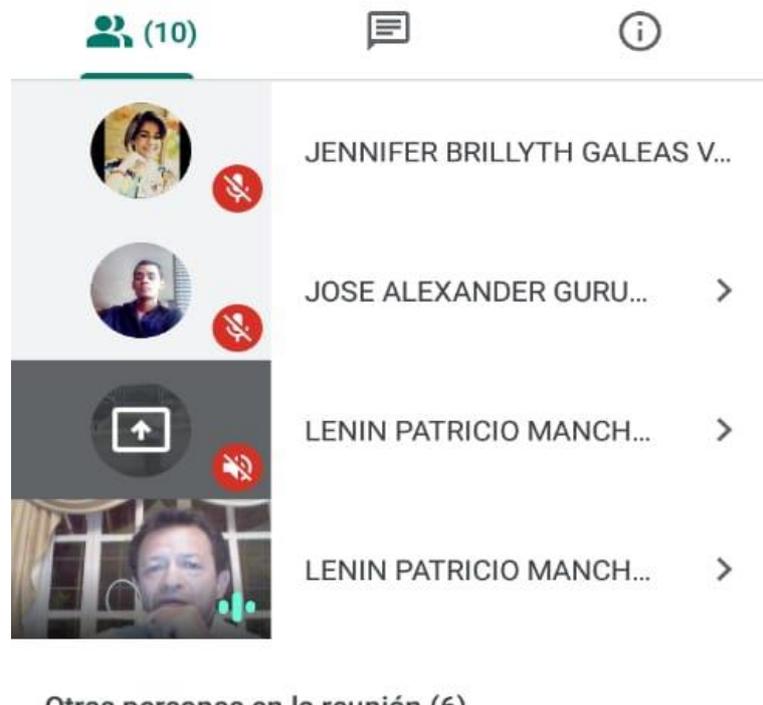
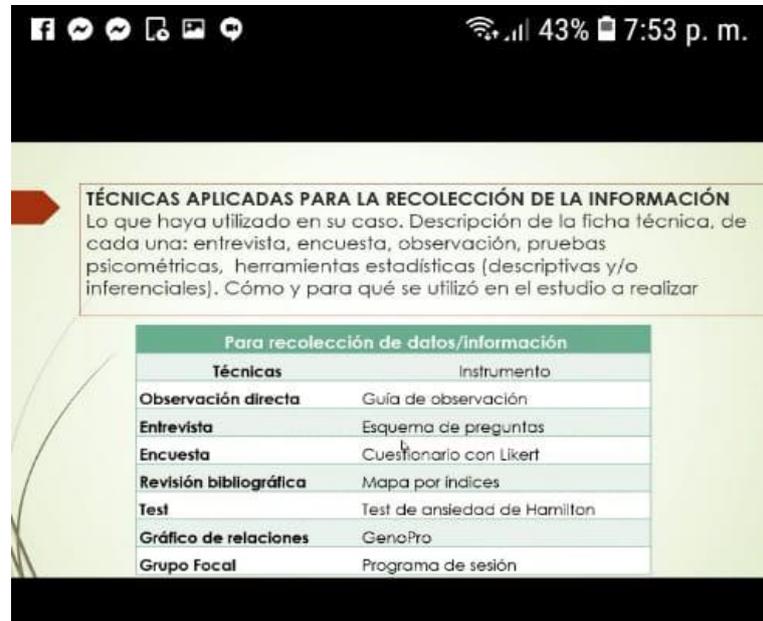
ANEXO 5 IMÁGENES

IMAGEN 1



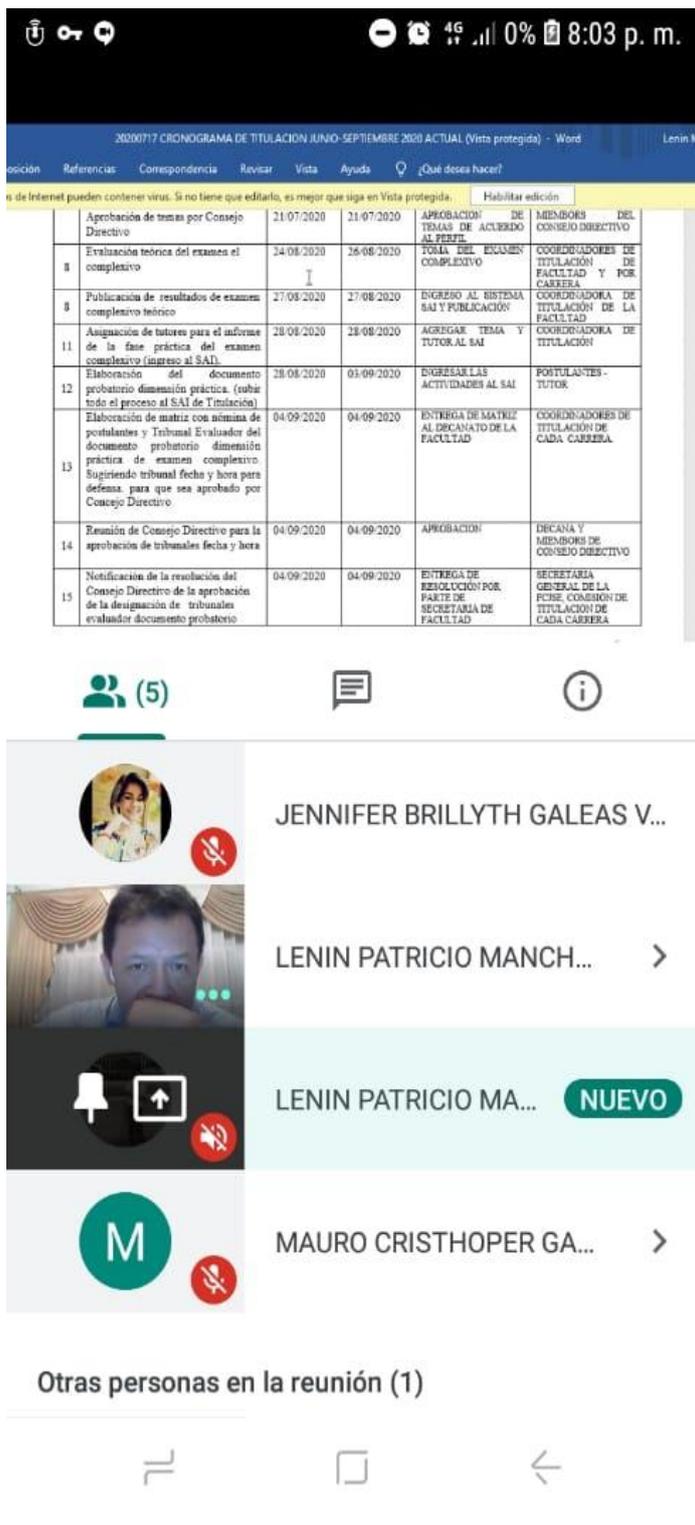
Reunión titulación con el tutor

IMAGEN 2



Explicación de la elaboración del estudio de caso.

IMAGEN 3



No.	Actividad	Fecha	Responsable
	Aprobación de temas por Consejo Directivo	21-07-2020	MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO
8	Evaluación teórica del examen el complejo	24-08-2020	COORDINADORES DE TITULACIÓN DE FACULTAD Y POR CARRERA
8	Publicación de resultados de examen complejo teórico	27-08-2020	COORDINADORA DE TITULACIÓN DE LA FACULTAD
11	Asignación de tutores para el informe de la fase práctica del examen complejo (ingreso al SAI).	28-08-2020	COORDINADORA DE TITULACIÓN
12	Elaboración del documento probatorio dimensión práctica. (subido todo el proceso al SAI de Titulación)	28-08-2020	POSTULANTES - TUTOR
13	Elaboración de matriz con sumativa de postulantes y Tribunal Evaluador del documento probatorio dimensión práctica de examen complejo. Sugiriendo tribunal fecha y hora para defensa, para que sea aprobado por Consejo Directivo	04-09-2020	COORDINADORES DE TITULACIÓN DE CADA CARRERA
14	Reunión de Consejo Directivo para la aprobación de tribunales fecha y hora	04-09-2020	DECANA Y MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO
15	Notificación de la resolución del Consejo Directivo de la aprobación de la designación de tribunales evaluador documento probatorio	04-09-2020	SECRETARÍA GENERAL DE LA PCRE, COMISIÓN DE TITULACIÓN DE CADA CARRERA

Participantes en la reunión:

- JENNIFER BRILLYTH GALEAS V...
- LENIN PATRICIO MANCH...
- LENIN PATRICIO MA... **NUEVO**
- MAURO CRISTHOPER GA...

Reunión con el tutor explicación de parámetros para el proceso de titulación

IMAGEN 4



Entrevista con el paciente y aplicación de evaluaciones psicométricas.