

**UNIVERSIDAD PANAMERICANA**  
Facultad de Ciencias Psicológicas  
Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social



**Estudio de caso sobre negligencia parental en un niño de 16 años,  
atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula**  
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Angela Beatríz Barillas Ardón

Guatemala, abril 2016

**Estudio de caso sobre negligencia parental en un niño de 16 años,  
atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula**  
(Sistematización de Práctica Profesional Dirigida)

Angela Beatríz Barillas Ardón

M. Sc. Anabella Cerezo de García (**Asesora**)

M.A. Eymi Castro de Marroquín (**Revisora**)

Guatemala, abril 2016

## **AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD PANAMERICANA**

Rector M. Th. Mynor Augusto Herrera Lemus

Vicerrectora Académica Dra. Alba Aracely Rodríguez de González

Vicerrector Administrativo M.A. César Augusto Custodio Cobar

Secretario General EMBA. Adolfo Noguera Bosque

## **AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

Decana M.A. Julia Elizabeth Herrera de Tan

Coordinadora de Licenciaturas Licda. Ana Muñoz

Coordinadora de Egresos M.A. Eymi Castro de Marroquín

# UNIVERSIDAD PANAMERICANA DE GUATEMALA

*Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría*

PRÁCTICA PROFESIONAL DIRIGIDA

FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

ASUNTO: *Angela Beatriz Barillas Ardón*

Estudiante de la **Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social** de esta Facultad solicita autorización para realizar su **Práctica Profesional Dirigida** para completar requisitos de graduación

DICTAMEN CON FECHA: marzo 2,016

Después de haber estudiado el anteproyecto presentado a esta Decanatura para cumplir requisitos de egreso que es requerido para obtener el grado a nivel de Licenciatura en Psicología y Consejería Social se resuelve:

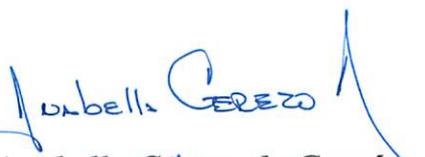
1. La solicitud hecha para realizar **Práctica Profesional Dirigida** esta enmarcado dentro de los conceptos requeridos para egreso, según el reglamento académico de esta universidad.
2. Habiendo cumplido con lo descrito en el reglamento académico de la Universidad Panamericana en Artículo 9, (Inciso a al i).
3. Por lo antes expuesto, el (la) estudiante *Angela Beatriz Barillas Ardón*, recibe la aprobación para realizar su Práctica Profesional Dirigida.



M.A. Elizabeth Herrera de Tan  
Decano  
Facultad de Ciencias Psicológicas

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,  
Guatemala doce de diciembre del dos mil quince.

En virtud de que el informe final de la sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: **“Estudio de caso sobre Negligencia Parental en un niño de 16 años, atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula”**. Presentada por la estudiante: **Angela Beatríz Barillas Ardón**, previo a optar al grado Académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

  
**M. Sc. Anabella Cerezo de Garcia**  
Asesora

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS,  
Guatemala, Febrero 29 de 2016.

En virtud de que el Informe Final de la **Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida** con el tema: **“Estudio de caso sobre Negligencia Parental en un niño de 16 años, atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula”**. Presentada por la estudiante: **Angela Beatríz Barillas Ardón** previo a optar al grado Académico de **Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social**, cumple con los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, se extiende el presente dictamen favorable para que continúe con el proceso correspondiente.

  
**M.A. Eymi Castro de Marroquín**  
**Revisora**



# UPANA

Universidad Panamericana  
"Sabiduría ante todo, adquiere sabiduría"

UNIVERSIDAD PANAMERICANA FACULTAD DE CIENCIAS PSICOLOGICAS, Guatemala mes  
abril del dos mil dieciséis.-----

*En virtud de que el Informe Final de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida con el tema: "Estudio de caso sobre negligencia parental en un niño de 16 años, atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pínula", presentado por: Angela Beatriz Barillas Ardón, previo a optar grado académico de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, reúne los requisitos técnicos y de contenido establecidos por la Universidad, y con el requisito de Dictamen del Asesor (a)-Tutor (a) y Revisor, se autoriza la **impresión** del informe final de Práctica Profesional Dirigida.*

**M.A. Elizabeth Herrera de Tan**  
Decano  
Facultad de Ciencias Psicológicas

**Nota:** Para efectos legales, únicamente el sustentante es responsable del contenido del presente trabajo.

## Contenido

<b>Resumen</b>	i
<b>Introducción</b>	ii
<b>Capítulo 1 Marco de Referencia</b>	
1.1 Antecedentes	1
1.2 Descripción	1
1.3 Ubicación	2
1.4 Organigrama	3
1.5 Organización	4
1.6 Programas Establecidos	4
1.7 Visión	4
1.8 Misión	5
1.9 Justificación de la Investigación	5
<b>Capítulo 2 Marco Teórico</b>	
2.1 Negligencia Parental	6
2.1.1 Ausencia de Padres Biológicos o abandon	8
2.1.2 Autoestima	10
2.1.3 Inteligencia Emocional	12
<b>Capítulo 3 Marco Metodológico</b>	
3.1 Planteamiento del problema	14
3.1.1 Problemática del caso de estudio	14
3.2 Pregunta de Investigación	16
3.3 Objetivos	16
3.3.1 Objetivo General	16
3.3.2 Objetivos Específicos	17
3.4 Alcances y límites	17
3.4.1 Alcances	17
3.4.2 Límites	18
3.5 Método	18

## **Capítulo 4 Presentación de Resultados**

4.1 Sistematización de Estudio de Caso	20
4.1.1 Motivo de consulta	20
4.1.2 Historia del problema actual	21
4.1.3 Historia Clínica	22
4.1.4 Historia familiar	23
4.1.5 Examen del estado mental	24
4.1.6 Estado Cognoscitivo	25
4.1.7 Resultados de las pruebas	27
4.1.8 Impresión diagnóstica	28
4.1.9 Evaluación multiaxial	29
4.1.10 Recomendaciones	30
4.1.11 Plan terapéutico	31
4.2 Análisis de Resultado	32
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Referencias	37
Anexos	38

## **Lista de Cuadros**

Cuadro No. 1 Pruebas e Instrumentos Aplicados	27
---	----

## **Lista de imágenes**

Imagen No. 1 Ubicación	2
Imagen No. 2 Centro de Salud de Santa Catarina Pinula	3

## **Resumen**

En el presente informe se exhibe el estudio de caso que se realizó como parte de la Práctica Profesional Dirigida, del quinto año de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social, de la Universidad Panamericana de Guatemala sede central zona 16. Desarrollando la Práctica Profesional Dirigida en el Área de Psicología del Centro de Salud de Santa Catarina Pinula ubicado en la 1ª. Calle 6-50 zona 1, de la cabecera municipal, durante el período de 6 meses, comprendido del mes de marzo a agosto del presente año.

En el capítulo 1: Marco de Referencia, se realizó la descripción, haciendo referencia a la ubicación, antecedentes, estructura y organización de la institución del lugar donde se desarrolló la Práctica.

En el capítulo 2: Marco Teórico, se expone la información con respecto a temas del problema principal del caso de estudio el cual corresponde a Negligencia Parental y sus subtemas según varios autores con su respectiva base teórica.

En el capítulo 3: Marco Metodológico, muestra datos generales del paciente, planteamiento del problema, objetivo principal y objetivos específicos, los alcances y límites con respecto a la Institución donde se desarrolló la práctica. También se hace mención de la metodología que se utilizó en el caso de estudio, este siendo el método cualitativo. Así mismo describe el procedimiento de abordaje en el cual se desarrolló la observación, entrevista directa, psicodiagnóstico, evaluación, hipótesis del problema, obtención de resultados y tratamiento.

En el capítulo 4: Presentación de resultados, se finalizó con el análisis del caso de estudio, conclusiones y recomendaciones. Además de adjuntar los respectivos anexos del mismo.

## **Introducción**

La negligencia parental se determina como maltrato infantil, ejercida por los padres adultos irresponsables, quienes privan a los niños y las niñas de sus necesidades básicas, cuidado, protección, afecto, alimentación, vestimenta el cual provoca deterioro en su desarrollo integral. Algunas repercusiones de la acción parental afecta el área social y afectivo del niño (a), además de su desarrollo cognitivo se determina en un nivel bajo a comparación de otros niños.

El estudio de este caso se realizó bajo la interrogante ¿Cómo la negligencia parental afectó en el desenvolvimiento emocional del niño en todos los ámbitos de su vida, en el caso atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula?, obteniendo objeción de las causas y consecuencias que provoca esta problemática en el niño.

Una de las causas por que se presenta la negligencia parental es por descuido y abandono por alguno o por ambos padres durante el proceso de desarrollo del niño (a) desde sus primeros años de vida, alterando diversas areas de su vida tales como: área personal, psicológica, familiar, social y académica. Así mismo se presenta carencia afectiva lo cual limita su desenvolvimiento integro, ya que los cuidados primarios y las figuras parentales son importantes durante la niñez, debido a que se encuentran en la etapa de formación y aprendizaje primario, lo cual le servirá en la etapa de adulto.

Esta investigación tiene como objetivo, evaluar cómo afectó la negligencia parental en el desenvolvimiento emocional del niño en todos los ámbitos de su vida, en el caso atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula .

Durante el desarrollo de la Práctica Profesional Dirigida, se trabajó con un paciente de 17 años quien fue víctima de Negligencia parental, desde los primeros meses de vida, etapa en la cual el apego, afecto y atención de parte de los padres es importante para el crecimiento personal del niño, sin embargo el no contar con ellas, provocó en el paciente alteraciones en el transcurrir

de su desarrollo integro, al solicitar la ayuda en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula se le brindó atención y apoyo, a través de diferentes técnicas, herramientas, recursos y pruebas de evaluación psicológicas se obtuvo un diagnóstico y así proceder con el tratamiento correspondiente al paciente para mejorar su bienestar.

# **Capítulo 1**

## **Marco de Referencia**

### 1.1 Antecedentes

El Centro de Salud de Santa Catarina Pinula, fue creado para brindar salud preventiva y curativa mediante atención calificada a los pobladores del lugar, incluyendo todas las aldeas y las comunidades de este municipio.

El municipio de Santa Catarina Pinula cuenta con centros y puestos de salud, actualmente está por finalizar el hospital de la cabecera municipal, así mismo posee hospitales y sanatorios privados, como clínicas médicas especializadas.

### 1.2 Descripción

El Centro de Salud de Santa Catarina Pinula, atiende a la población proveniente de aldeas y comunidades cercanas, en horario de 7:00 am a 15:30 horas de lunes a viernes.

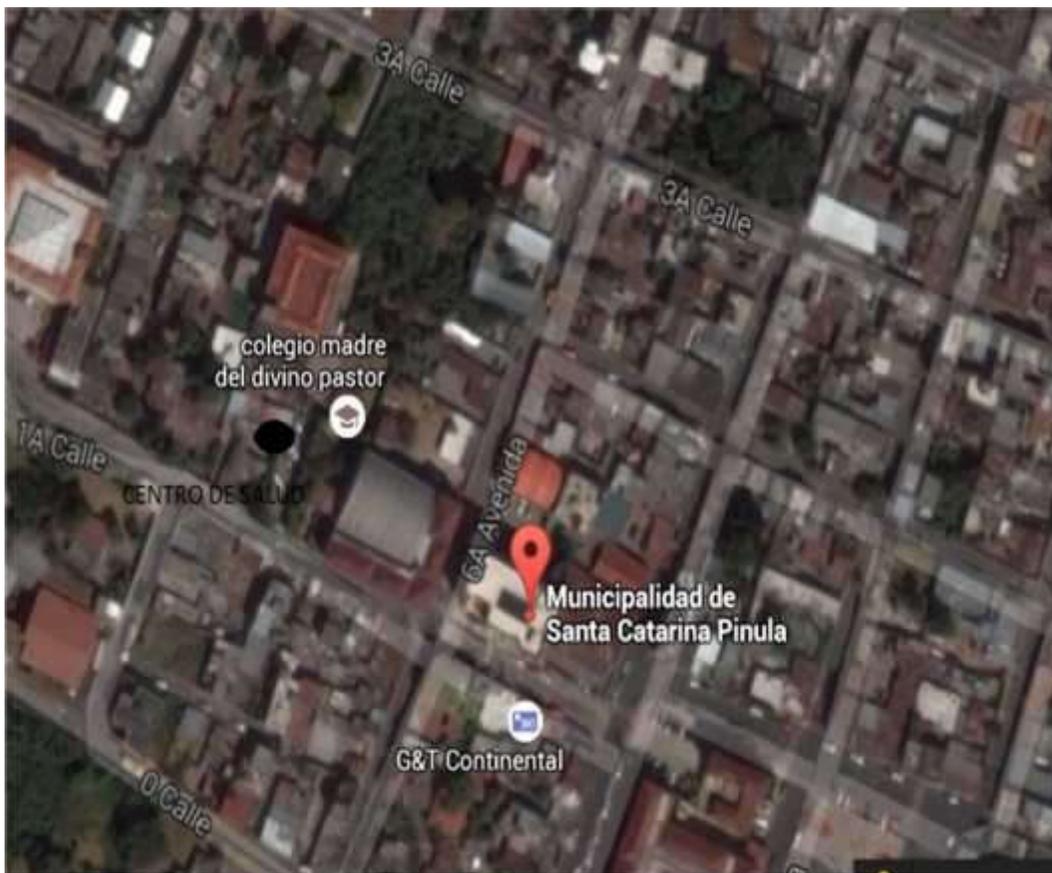
Con respecto al área de psicología, lugar donde se desarrolló la práctica acudieron varias personas voluntariamente y algunas quienes fueron referidas, en busca de atención profesional, psicológica y apoyo emocional.

Se procedió a perturar un expediente por cada uno y luego se remitió al paciente al área correspondiente, el cual consistía en un lugar adecuado para llevar a cabo la entrevista, la evaluación a través de pruebas y test psicométricos, se llegó al diagnóstico utilizando el CIE-10 y DSMIV-TR, para proceder con el abordaje y el tratamiento adecuado utilizando técnicas y herramientas válidas fiables, las sesiones se dejaron una por semana dependiendo el avance del paciente.

### 1.3 Ubicación

El Centro de Salud de Santa Catarina Pinula, se encuentra ubicado sobre la 1ª. Calle 6-50 zona 1 de la cabecera municipal. (Ver anexo 2)

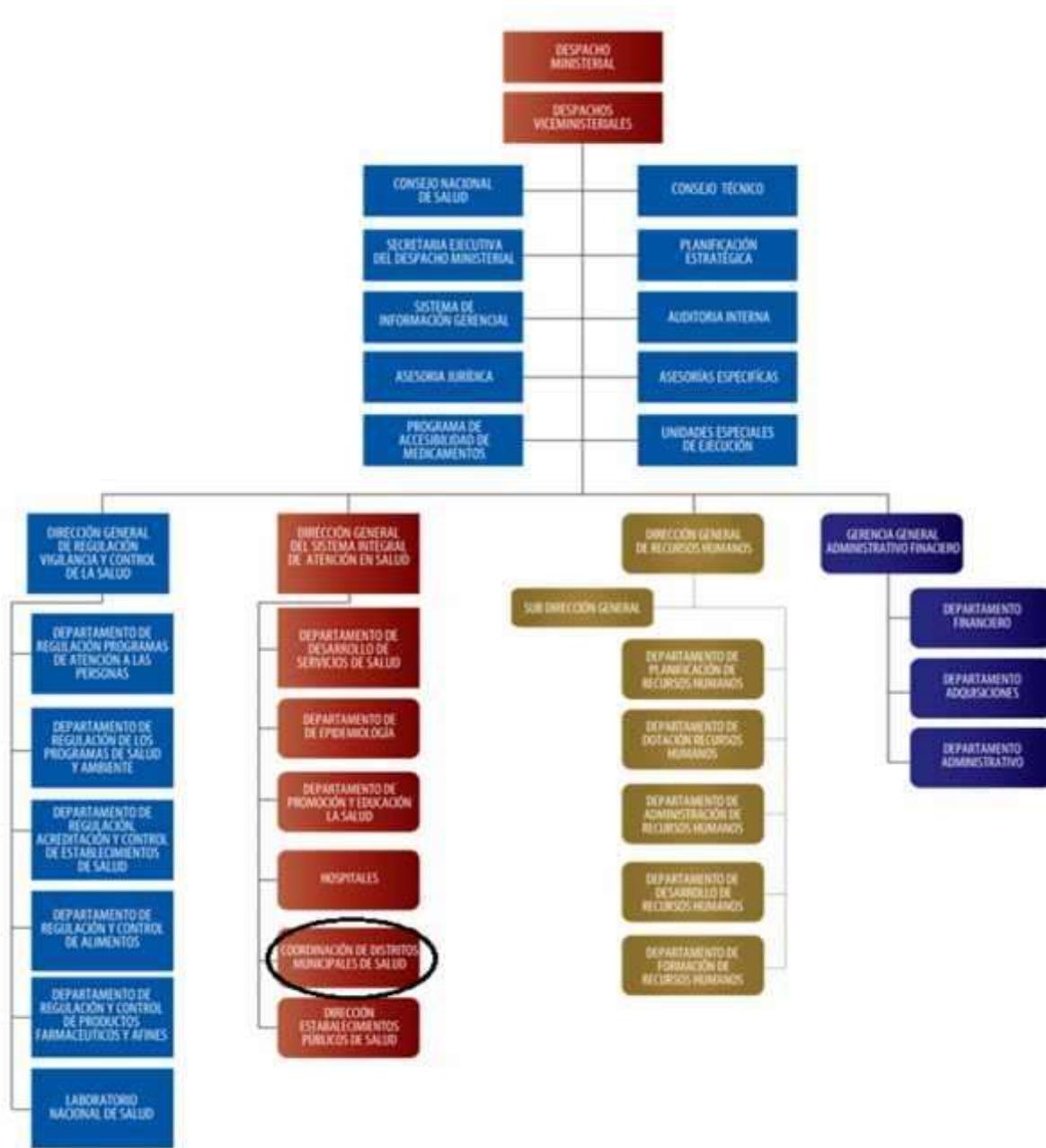
**Imagen No. 1**  
**Ubicación**



Fuente: Centro de Salud de Santa Catarina Pinula, 2015

## 1.4 Organigrama

**Imagen No. 2**  
**Centro de Salud de Santa Catarina Pinula**



Fuente: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Acuerdo Gubernativo No. 115-99

## 1.5 Organización

El Centro de Salud de Santa Catarina Pinula tiene aproximadamente 45 trabajadores, las clínicas con las que cuenta para desempeñar sus funciones son de: consulta general, odontología, ginecología, psicología, planificación familiar, sala de hipotermia y emergencias, sala de enfermería, farmacia, laboratorio clínico, oficina para estadígrafo, archivo, área de información y secretaría y bodega general. Cuenta además con lavandería y servicios sanitarios para hombres y mujeres. Así mismo brindan servicio de ambulancia las 24 horas y clínica móvil.

Actualmente el Centro de Salud atiende a 80 pacientes diariamente, de diferente edad, no obstante la mayoría es básicamente materno infantil y consulta general.

## 1.6 Programas Establecidos

El Centro de Salud de Santa Catarina Pinula cuenta con los siguientes programas de trabajo:

- Atención preventiva y curativa a pacientes.
- Realización de jornadas de vacunas para la población en general (bebés, niños y adultos) como también para animales (perros y gatos).
- Se fomenta jornadas de prevención contra la tuberculosis, campañas de información y prevención sobre el VIH (SIDA).
- Capacitación de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) e Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) dirigidas a líderes y comadronas de los diferentes sectores del municipio.

## 1.7 Visión

“Personas viviendo y construyendo comunidades saludables.”

## 1.8 Misión

“Guiar, organizar y/o respaldar una respuesta ampliada y dirigida a integrar, fortalecer, extender y diversificar los servicios y programas de salud públicos, hospitalarios y privados.”

## 1.9 Justificación de la Investigación

El presente trabajo se basa en el estudio de un caso atendido en el Centro de Salud Santa Catarina Pinula, dicho estudio se realiza como parte de la Sistematización de la Práctica Profesional Dirigida del 5º. Año de la carrera de Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social de la Universidad Panamericana. Con el fin de brindar un aporte a los futuros profesionales de la salud mental, así mismo se evalúa la importancia de las funciones parentales en la vida de un individuo y se determina el impacto que provoca la negligencia parental en los hijos, siendo este un factor principal que evita el desarrollo íntegro de cada niño, el cual induce al descuido, irresponsabilidad e insatisfacción de las necesidades básicas del niño, quien crece vulnerable a las influencias del medio ambiente al no contar con orientación y afecto de los padres durante sus primeros años de vida.

## **Capítulo 2**

### **Marco Teórico**

#### **2.1 Negligencia Parental**

UNICEF (2011) establece: “El maltrato por negligencia se produce cuando un padre u otro referente legal, a pesar de ser capaz económicamente, no proporciona al niño la alimentación, abrigo, seguridad o cuidados médicos básicos, o permite que un niño viva en un ambiente de carencias que pueden causarle una alteración de la salud mental, emocional o física o que lo expongan en riesgo de sufrir dicha alteración”.

“La característica más relevante sería la conducta de omisión en los cuidados físicos del menor por parte de los padres o del cuidador responsable, bien de modo temporal o bien de modo permanente”. (Tabera y Rodríguez, 2010, p. 240).

La negligencia parental se refiere cuando los padres no cubren los aspectos básicos de los hijos, afectando el desarrollo físico, intelectual y emocional del niño (a).

Casado (1997) afirma: “La mayoría de los niños son objeto de varios tipos de maltrato, la negligencia precede frecuentemente al maltrato físico, la negligencia en relación con el cuidado de un menor, está en función de múltiples variables como la edad del niño, su competencia y autonomía, el tiempo de dos requisitos básicos”.

- Que la situación del niño hiciese evidente la necesidad del adulto para su protección y cuidado.
- Que las condiciones físicas y económicas del padre o responsable fueran suficientes para proporcionar el cuidado, la protección y la supervisión necesaria.

Indicadores y formas de negligencia en los niños.

- Falta de Higiene: Niño habitualmente sucio o con mala higiene.
- Vestimenta: Ropa habitualmente rota, sucia, descuidada o inadecuada.
- Alimentación: Falta de nutrientes específicos por dietas restrictivas secundarias a ideologías de los padres que pueden conducir a una mala nutrición.
- Atención médica: Falta de seguimiento y seguimiento médicos.
- Retraso madurativo o de crecimiento de causa no orgánica.
- Inadecuación de medidas higiénicas y de seguridad del hogar.
- Educación: Inasistencia o injustificada en la escuela.
- Ocio: Inadecuado para la edad del niño (a).
- Supervisión: Ausencia de vigilancia sobre el niño.
- Exposición pasiva al humo de tabaco.

“La negligencia en la infancia ocurre en todos los periodos evolutivos, pero es un problema especialmente crítico en la edad preescolar, por la gran vulnerabilidad y dependencia del adulto del niño y en la adolescencia, en donde adquiere unas características especiales”. (Casado, 1997 p.141)

La negligencia parental incluye maltrato, abandono o descuido físico, en el aspecto psicológico provocando resultados negativos en distintas áreas del niño (a), una de ellas siendo en el área académica el cual refleja bajo nivel de interés y falta de concentración.

Casado (1997) establece: La conducta negligente de los padres con dos patrones diferentes:

- Padres que literalmente abandonan sus responsabilidades hacia el hijo por sentirse incapaces de manejarlo. Rehúyen a participar en la solución de los problemas, buscando ayuda externa como medida de autoprotección frente a pensamientos de fracaso.

- Padres que atraviesan una crisis situacional, generalmente separación o divorcio. Los hijos pueden sufrir una privación clara de sus necesidades físicas, emocionales o de supervisión por parte de unos padres preocupados exclusivamente en intervenir toda su energía en comenzar una nueva vida.

En algunas ocasiones por falta de responsabilidad de los padres o debido a alguna crisis personal o situacional, es el resultado o las causas a que surja la negligencia parental, misma que pone en riesgo la seguridad y el desarrollo íntegro del hijo (a).

### 2.1.1 Ausencia de padres biológicos o Abandono

“El maltrato por abandono se produce cuando se da una ruptura con las figuras de apego, especialmente con la madre. Bowlby (1973) utiliza la noción de separación para hablar de la ausencia temporal de las figuras de apego, y la noción de pérdida, para referirse a la ausencia permanente de estas ya sea por fallecimiento o abandono”. (UNICEF, 2011, p.31).

UNICEF (2011) afirma: “Abandono explícito: Los padres rechazan claramente asumir el cuidado de los hijos y requieren que otros adultos se hagan cargo de las responsabilidades y derechos del rol parental.

“Abandono Implícito: Abandono “de hecho” comienza habitualmente con el ingreso forzado o voluntario en instituciones de protección infantil y evoluciona paulatinamente hacia el abandono definitivo” (p. 31).

En ocasiones los padres prefieren dejar al niño (a) con familiares, conocidos o vecinos momento en el cual se cumple el abandono implícito, el resultado de cualquiera de los dos abandonos es la carencia afectiva, produce o producirá durante el desarrollo del niño consecuencias psicológicas a pesar de que las necesidades materiales sean cubiertas, cabe mencionar que en los hijos (as) siempre existirá la ausencia de la figura de los padres.

Cortés (1995) distingue ocho sub categorías que describen como puede ser el abandono por parte de la figura parental:

- El abandono en los cuidados físicos.
- El abandono de las funciones de supervisión de las actividades del niño en el hogar.
- El abandono de las funciones de supervisión de las actividades del niño fuera del domicilio o ámbito familiar.
- La deserción o abandono de custodia.
- La expulsión, al echar al menor del hogar, de forma permanente o indefinida, sin garantizar unos cuidados adecuados.
- El abandono de la higiene personal.
- El abandono de la higiene en el hogar (falta de seguridad en el mismo y de las condiciones mínimas adecuadas).

El abandono educativo al no mostrar interés por sus necesidades educativas, intereses o resultados de la escolarización, apreciándose también la falta de asistencia a clase etc.

McGraw Phil (2006) establece: “Los niños les va mejor cuando están en contacto con los dos padres y cuando existe una relación sana entre todas las personas que participan en la familia”.

Cabe mencionar que la ausencia de ambos padres causa en los primeros años del niño (a), ausencia de lazos y afecto en los padres, falta de educación, bajo nivel de rendimiento académico, ya que los padres se encuentran ausentes, despreocupándose por tareas, actividades, ejercicios etc. Los niños tienen menos posibilidades económicas ya que no tienen alguna fuente que les provea y así mismo puede afectarle emocionalmente, presentando resentimiento y hostilidad hacia los padres quien se encuentran ausentes.

Al obtener estos resultados en ocasiones los hijos se ven obligados en buscar la figura parental en personas ajenas al medio familiar para satisfacer sus necesidades básicas.

El papel de los padres es importante en un hogar, debido a que tienen como tarea desarrollar interacciones familiares y buenas relaciones entre los miembros de la familia, así mismo los padres son los responsables en la formación integral de sus hijos, quienes están a cargo de hacer de su hogar un lugar lleno de felicidad y de un ambiente que ayude a los hijos con el crecimiento personal, caso contrario será una familia desintegrada y aislada.

### 2.1.2 Autoestima

Vernieri María Julia (2006) afirma:

La autoestima es la percepción valorativa que se tiene de sí mismo. Cada uno está convencido de ser de determinada manera: de cómo es su cuerpo, forma de ser, rendimiento intelectual y capacidad de relación. Cada persona está persuadida de cuales son las características que configuran su personalidad y ello sin ninguna duda influye directamente en su conducta. Si bien la autoestima se va construyendo desde el mismo día que nacemos, es a partir de los 5 o 6 años que los niños comienzan a formar el concepto de cómo son, basados en respuestas que recibieron y reciben en principio de sus padres allegados, y luego de los maestros y los pares que comienzan a tener, a partir de esa edad, una importancia fundamental” (p.47)

Cuando existe Negligencia Parental, el nivel de autoestima que posee el niño (a) será reflejado en el desarrollo personal, en el área de aprendizaje y en las relaciones personales entre otros, razón por la cual los padres deben de desarrollar, deben de preocuparse por mantener una buena salud física y emocional del niño para no perjudicar su desenvolvimiento personal.

Gispert Carlos (2001) establece: “A los placeres del cuerpo y los sentidos, y los del amor que se da o se recibe, se añade ahora una nueva fuente de satisfacción de importancia crucial para la educación y el crecimiento personal: la autoestima”. (p.69)

Se considera que la autoestima es la confianza y el valor que se tiene hacia sí mismo, el cual logra la auto realización del individuo, cuanto más alto se tenga la autoestima se obtiene mayor plenitud en la vida.

Gispert (2001) afirma:

El niño se da cuenta de que se siente satisfecho por realizar algo que considera bueno o importante. Es cierto que todavía necesita que los adultos ratifiquen esta autoestima, y a ellos se dirige en no pocas ocasiones para mostrarles sus éxitos y buscar su aprobación y su aplauso. Pero podemos observar cómo se va creando una fuente propia de autoestima, derivada de los ideales u objetivos que ha formulado por sí mismo y de la conciencia moral que ha interiorizado. Llega un momento en que el niño ya no reclama siempre la aprobación o el reconocimiento de los adultos: incluso en ocasiones se sentirá incómodo y ofendido si le halagan sobre todo en público, porque esto le hace sentirse tratado como un niño pequeño. (p.281).

Aprobar o desaprobado continuamente los logros de los niños (as) a veces resulta desfavorable, ya que en los primeros años de vida las elecciones y decisiones que toma el niño desempeñan un papel importante en la formación de la autoestima y en el desarrollo de la personalidad, el papel de padre como educador no debe de ausentarse.

Para tener un buen nivel de autoestima, los niños necesitan apoyo emocional de sus padres tales como motivación, atención y dedicarles tiempo de calidad.

Por lo tanto la autoestima es importante durante la niñez y adolescencia etapas en la que los padres influyen bastante en el estado de ánimo del individuo, la autoestima sana consiste en actuar de manera activa y positiva en todas las áreas del niño (a) o adolescente, al poseer un nivel de autoestima alto mejora la calidad de vida, la confianza, se logran establecer relaciones personales y de forma positiva. Sin embargo cuando se posee baja

autoestima existe bajo nivel de rendimiento escolar, inseguridad, mal uso o abuso de alcohol y drogas, miedo a la intimidad, miedo al futuro e intentos suicidios entre otros.

Todo lo que se logre durante estas etapas serán resultado de su conducta y su perfil de personalidad, lo que pueda realizar o desear en la edad adulta.

#### 2.1.4 Inteligencia Emocional

Paymal (2008) establece:

El termino Inteligencia Emocional fue utilizado por primera vez en 1990 por los psicólogos Peter Salovey, de la Universidad de Harvard y John Mayer, de la Universidad de New Hampshire. Se empleó para escribir las cualidades emocionales que parecen tener importancia para el éxito. Estas pueden incluir empatía, la expresión y comprensión de los sentimientos, el control de nuestro genio o carácter, la independencia, la capacidad de adaptación, la simpatía, la capacidad de resolver los problemas en forma interpersonal, la persistencia, la cordialidad, la amabilidad y el respeto”. ( p.115).

Varios estudios señalan que para tener éxito en la vida no depende únicamente del Coeficiente Intelectual, se necesita más del Cociente emocional, quien regula satisfactoriamente sus emociones para ser una persona más productiva y obtener mayor éxito en general.

Goleman Daniel (2008) establece: “La inteligencia Emocional determina nuestra capacidad para aprender los rudimentos del autocontrol y similares, la competencia emocional se refiere a nuestro grado de dominio de esas habilidades de un modo que se refleja el ámbito laboral” (p.19) Así mismo la inteligencia emocional es tomar conciencia, dominio o control sobre las emociones y comprender sentimientos con el fin de lograr un equilibrio emocional.

“Inteligencia emocional conjunto de habilidades entre las que destacan el autocontrol, el entusiasmo, la perseverancia y la capacidad para motivarse a uno mismo. Y todas estas

capacidades, como podremos comprobar, pueden enseñarse a los niños, brindándoles así la oportunidad de sacar el mejor rendimiento posible al potencial intelectual que les haya correspondido en la lotería genética” (Goleman Daniel, 2008, p.27).

Los padres tienen la responsabilidad de educar y desarrollar la inteligencia emocional en el niño, lograr que sea capaz de manejar sus emociones, mismas que determinarán la forma de afrontar las situaciones y problemas cotidianos durante la vida.

El conocimiento, control y la regulación de las emociones es vital ya que permite al individuo adaptarse y desarrollarse ante cualquier situación, sin importar el nivel de dificultad que sea ya se posee la madurez y las herramientas necesarias para solventar la situación.

Paymal (2008) constituye: “Los niños, niñas y jóvenes de hoy tienen en general Inteligencia Emocional desarrollada. Por lo tanto, para entenderles, hay que escudriñar los mecanismos de dicha Inteligencia, que representa una transversal importante porque explica en gran parte tanto la parte conductual de los chicos y chicas como sus modos de aprendizaje de particulares (p.116).

La inteligencia emocional de los niños (as) se puede ir desarrollando conforme las experiencias o juegos, en el cual el individuo va aprendiendo e interactuando, estimulando el cerebro y controlando las emociones.

## **Capítulo 3**

### **Marco Metodológico**

#### **3.1 Planteamiento del Problema**

La negligencia parental es un tipo de maltrato generado por los padres o adultos irresponsables de los niños (a), se da por abandono, falta de atención o de cuidados que afectan la satisfacción de las necesidades fundamentales de los niños en su etapa de desarrollo.

El impacto que tiene la negligencia parental, refleja una vulnerabilidad, los hijos (as) carecen de cuidados físicos, impiden su desarrollo intelectual y psicológico, durante los primeros años de vida los niños (as) necesitan de sus figuras paternas o cuidadores primarios, debido a que están en etapa de aprendizaje y formación el cual será resultado en su etapa adulta.

(Barney) Establece que la negligencia o descuido es la privación de las necesidades biológicas, afectivas, intelectuales, sociales morales, éticas, de valores y espirituales del niño cuando se le puede brindar.

##### **3.1.1 Problemática del caso de estudio**

A continuación se presenta el caso de estudio y la problemática del mismo, en el cual se utilizará las iniciales del nombre y apellido del paciente y el núcleo familiar por seguridad y confidencialidad.

El caso clínico atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula, fue a M.M.P.R de 17 años, quien aproximadamente en los primeros meses de nacido fue abandonado por parte de sus padres, la madre fue la primera en dejar el hogar y al poco tiempo el padre se dedicó a trabajar fuera del lugar en donde residía y dejó a M.M.P.R en casa de los abuelos paternos, la

madre esporádicamente regresaba a visitarlo durante los primeros años de vida, conforme el tiempo los padres de M.M.P.R decidieron alejarse y formar una nueva familia cada uno.

Durante el proceso terapéutico se determinó que la problemática que presentaba el paciente M.M.P.R. estaba relacionada con los patrones paternos filiales, descuido, abandono y privación afectiva por parte de sus padres, dando inicio desde los primeros meses de nacido causando durante la niñez e infancia inseguridad, baja autoestima, bajo nivel de control de sus emociones, dificultad de relación personal e intrapersonal.

M.M.R.P, recuerda que durante la infancia su madre se dirigía a él con un tono de voz fuerte y le hacía comentarios negativos, hasta la fecha el paciente no los olvida tales como “No eres mi hijo”, “No sirves para nada”, “No tuviste que haber nacido” “Por qué me embarace de ti”, “debí haber abortado”, frecuentemente estas frases son recordadas por el paciente las cuales le causan tristeza y enojo.

El paciente expresó que la falta de comunicación por parte de ambos padres fue nula, hace mención que siente varios sentimientos y emociones hacia ambos pero más hacia su madre como odio, rencor, rechazo, enojo por haberlo abandonado, por negarlo y por no darle afecto cuando lo más necesitaba.

Actualmente vive con sus abuelos paternos quienes tienen una edad muy avanzada y con sus tíos, quienes cubren varias necesidades básicas del paciente, hace referencia que con los integrantes de la familia con quien vive no le han brindado mucha información de lo sucedido con sus padres, prefieren reservarse al tema, así mismo expresa que cuando sus padres vienen a la mente se pone triste, le dan ganas de llorar y en ocasiones se enoja y remata con cualquiera.

El paciente se considera insentimental ya que él nunca recibió afecto de sus padres, no piensa cuando reacciona, es impulsivo y agresivo cuando sus compañeros le dicen y le hacen algo que no le gusta. Su única y mejor amiga le dice que es incorrecto actuar de esa forma, pero el expresa que no puede evitar reaccionar así, sin embargo él sabe que actúa sin pensar siendo

esto una forma incorrecta, por lo cual quiere tener la capacidad de controlarse ya que en ocasiones se arrepiente de cómo ha actuado ante una situación pero cuando siente ya ha reaccionado impulsivamente.

Su círculo social se ve afectado debido a que le es difícil compartir y relacionarse con más personas. Es un niño con resentimientos e individualista.

Académicamente había perdido las ganas de asistir a estudiar, hasta este año su mejor amiga lo ha motivado a seguir adelante logrando ser el 2º. Lugar de mejores calificaciones de su clase, entre sus planes esta prepararse académicamente para ser un gran profesional.

Por lo tanto podemos evaluar como la negligencia parental influyo negativamente en el paciente provocando daño emocional y alteraciones en su desarrollo.

### 3.2 Pregunta de Investigación

¿Cómo la negligencia parental afectó en el desenvolvimiento emocional del niño en todos los ámbitos de su vida, en el caso atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula?

### 3.3 Objetivos

#### 3.3.1 Objetivo General

Evaluar cómo afectó la negligencia parental en el desenvolvimiento emocional del niño en todos los ámbitos de su vida, en el caso atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula.

### 3.3.2 Objetivos Específicos

- Analizar los modelos de crianza de la familia del niño del caso de estudio.
- Determinar los efectos psicológicos en el niño al ser abandonado por sus padres biológicos.
- Identificar los síntomas que determinan baja autoestima del niño del caso de estudio.
- Evaluar como la negligencia parental afecta la vida escolar del niño del caso de estudio.

### 3.4 Alcances y Limites

#### 3.4.1 Alcances

Entre los alcances obtenidos en el desarrollo de la práctica profesional dirigida, se encuentran:

- Desarrollo de 350 horas de práctica profesional dirigida en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula, a partir del 10 de marzo al 31 de agosto del corriente año.
- Cada caso se trató de forma profesional y confidencial estableciendo una alianza terapéutica y cumpliendo con los objetivos establecidos por el paciente.
- Lograr que los pacientes atendidos logran una estabilidad emocional y una vida integra. Que los pacientes logren actuar de una forma más asertiva en base a la Inteligencia emocional.
- Por medio del proceso terapéutico el paciente logró superar su problemática y así mismo lograr equilibrio emocional.
- Se obtuvieron nuevos conocimientos, retroalimentación y resolución de dudas sobre casos atendidos, por parte de la supervisora de práctica del Centro de Salud de Santa Catarina Pinula.

### 3.4.2 Límites

- Al iniciar la remodelación del Centro de práctica no se contaba con un lugar específico, cómodo y ventilado para la Atención Psicológica.
- Falta de recursos, compromiso e interés por parte de algunos pacientes quienes no finalizaron su proceso terapéutico.

### 3.5 Método

La presente Investigación se desarrolló mediante el método cualitativo, siendo parte de la Sistematización de Práctica Profesional Dirigida, del quinto año de la Licenciatura en Psicología Clínica y Consejería Social.

La investigación cualitativa se basó en el estudio de caso de un niño de 17 años, quien solicita apoyo terapéutico debido a que fue víctima de abandono de parte de sus padres cuando tenía meses de nacido.

Procedimiento: La investigación se basó en el estudio de caso del adolescente M.M.P.R, el cual se llevó a cabo en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula.

En el caso de estudio se realizó Psicodiagnóstico: por medio de la observación, entrevista, examen del estado mental, cuestionarios, pruebas psicológicas y psicométricas, obteniendo en su mayoría resultados desfavorables tales como: carencia afectiva, actitud defensiva e impulsiva, sentimientos de inferioridad, falta de amistades y exclusión del círculo social.

Se le aplicó al adolescente una batería de pruebas: Test de la Figura Humana, Test de la Familia, Perfil de la Personalidad y Test de Frases Incompletas. Obteniendo algunos resultados desfavorables tales como: Sentimientos de inferioridad, inseguridad, timidez, falta de afecto, insensibilidad, dificultad para desarrollarse con los demás.

Actualmente los padres no tiene contacto con el adolescente, rara vez el padre le llama, con sus hermanos la relación es distante.

Se realizó un abordaje Integrativo, con la Terapia Cognitivo Conductual, modificando sus pensamientos negativos y recurrentes, cambiar su actitud impulsiva, se trabajó en el resentimiento y el perdón hacía sus padres lo cual le desarrollaba culpa a través de la Terapia Gestalt. Así mismo se estableció una visión a futuro en todas las áreas de su vida.

Durante el proceso se intervino con algunas técnicas de relajación, respiración diafragmática y se le dejó algunas tareas y actividades a desarrollar en casa.

El paciente fue colaborador, cooperativo, mostró interés, asistiendo y finalizando con éxito el proceso terapéutico.

## **Capítulo 4**

### **Presentación de Resultados**

#### 4.1 Sistematización del Estudio de caso

##### Datos generales

Nombre:	M. M. P. R.
Sexo:	Masculino
Fecha de Nacimiento:	23 de noviembre de 1998
Edad:	17 años
Escolaridad:	4to. Perito Contador
Ocupación:	Estudiante
Estado Civil:	Soltero
Religión:	Católica
Dirección:	5ª. Avenida zona 2, S.C.P.
Referido por:	Amiga del Instituto Educativo
Fecha de inicio del proceso terapéutico:	12 de mayo de 2015

##### 4.1.1 Motivo de Consulta

El paciente refiere: Cuando tenía pocos meses de nacido, su madre se fue de la casa dejándolo con los abuelos, sus padres se separaron, cada quien tomo su propio camino y dejaron a M.M.P.R en casa de los abuelos paternos, al pasar del tiempo cada uno de sus padres formó un nuevo hogar.

El paciente recuerda que rara vez ellos lo llegaban a visitar a la casa de los abuelos, actualmente, en ocasiones tiene comunicación con su padre pero es distante ya que el padre no lo busca ni se preocupa por él, no existe ninguna relación entre él y su madre, se considera un

joven con pocos sentimientos, no piensa cuando actúa, es impulsivo y agresivo cuando le dicen y le hacen algo que no le gusta.

Así mismo hace mención que siente varios sentimientos hacia su madre como odio, rencor, rechazo y enojo por haberlo abandonado, por negarlo y por no darle afecto cuando más lo necesitaba.

#### 4.1.3 Historia del Problema Actual

Desde el abandono de sus padres, él ha crecido con odio, rencor y rechazo hacia ellos, considera que más hacia su madre, ya que él no comprende el motivo por el cual lo dejaron solo, siempre trae a la mente los comentarios que le hacía como “por tu culpa no logre lo que quería”, “debí haberte abortado” “No eres mi hijo” etc. Hace mención que con los miembros de la familia con quien vive actualmente no le han brindado mucha información de lo sucedido, así mismo expresa que cuando sus padres vienen a la mente se pone triste, le dan ganas de llorar y en ocasiones se enoja y remata con cualquiera.

El considera que ha crecido sin afecto “Soy frío”, por lo cual le cuesta demostrar sus emociones y sentimientos, por tal razón es poco sentimental e impulsivo al actuar, reaccionar o al responderle a otra persona, hace mención que sus compañeros de estudio le dicen que es incorrecto actuar así, expresa que no puede evitar reaccionar así, más sin embargo él sabe que actúa sin pensar siendo esto una forma incorrecta, por lo cual quiere tener la capacidad de controlarse ya que en ocasiones se arrepiente de cómo ha actuado ante una situación reaccionando impulsivamente.

Estresores o factores precipitantes

- Negligencia y abandono de parte de los padres.
- Carencia afectiva de parte de sus padres.
- Falta de amistades y círculo social.

### 4.1.3 Historia Clínica

Nacimiento: Fue el primer embarazo de la madre, no cuenta con información y desconoce con detalle sobre su nacimiento.

Evolución Neuropsíquica: No tiene datos exactos, según lo que le ha contado su abuela es que durante la infancia no tuvo complicaciones al hablar y al caminar.

Desarrollo escolar: Refiere que siempre ha sido un alumno responsable y dedicado en sus estudios, que no ha tenido ningún inconveniente hasta este año con sus compañeros que le dicen comentarios que le molestan, así mismo considera que se ha refugiado en sus estudios por lo que ha sucedido con su familia ya que es muy exigente en el área académica ya que es una manera de tener ocupada su mente, realiza y participa en actividades escolares, posee una buena relación con sus profesores.

Desarrollo social: Se considera una persona individualista, tiene únicamente su mejor amiga y de allí comenta que no tiene relación más que por tareas con sus compañeros de clase, así mismo por donde vive tampoco tiene amigos.

Adolescencia: Es un adolescente con resentimiento, trabaja individual y con bajo nivel de manejo de impulsos. Actualmente no tiene novia.

Es el segundo lugar de mejores calificaciones de su clase, ya que entre sus planes es esta prepararse académicamente para ser un gran profesional.

Siempre quiere ser el líder y tener la razón, pero a sus compañeros no les agrada esto, con sus compañeros varones no tiene una buena amistad ya que lo molestan y lo agreden verbalmente, él se considera que es vanidoso y cuida mucho su apariencia, razón por la cual sus compañeros le dicen que es homosexual motivo por el cual reacciona sin pensar ya que le enfadan este tipo de comentarios.



## Estructura Familiar

El paciente M.M.P.R de 17 años de edad, a raíz de la separación de sus padres, vive con sus abuelos paternos, M.M.P. de 61 años de edad, I.Y.R. de 60 años, sus dos tíos M.P.R. de 26 años de edad, M.J.P. De 33 años y tiene dos hermanos menores J.P.R.G. de 15 años y M.F.P. de 12 años de edad.

Expresa M.M.P.R que tiene buena relación con sus abuelos con sus tíos es distante ya que pasan mayor tiempo trabajando, con sus hermanos no se lleva bien por que actúan con rivalidad, el apoyo que le brindan sus abuelos es incondicional ya que ellos cubren sus necesidades básicas del Paciente.

## Antecedentes Familiares

No obtiene mucha información sobre sus padres, pero consideran que su estado físico y económico es normal, actualmente la figura de autoridad en su familia es su abuelo ya que el sostiene la familia con ayuda de sus tíos.

### 4.1.5 Examen del estado mental (ver anexo 3)

Nivel de conciencia: No tiene dificultad en la concentración, consciente y alerta

Aspecto general: Arreglado, higiénico, contacto visual adecuada y atento, postura relajada y cómoda.

Actitud: Colaborador, sincero, amable, observador y atento.

#### 4.1.5.1 Conducta motora y estado afectivo

Conducta motora: Sus movimientos son congruentes con la situación, no se observa dificultad, aunque si se evidencia movimientos de nerviosismo.

Afecto: Expresión facial congruente con el relato, expresivo, volumen de voz normal y ritmo adecuado.

#### 4.1.6 Estado Cognoscitivo

Atención: Mantiene atención constante y satisfactoria.

Concentración y vigilancia: Tiene capacidad para concentrarse en el tema, sin embargo cuando se le habla de sus padres experimenta el sentimiento de tristeza y enojo.

Orientación: Adecuada en tiempo, persona y espacio.

Lenguaje: Espontáneo.

Fluidez: Habla espontáneo y congruente.

Comprensión: Satisfactoria no tiene inconvenientes con la interpretación el significado de algo.

Repetición: Puede repetir sin dificultad al vocabulario.

Designación: no se presenta ningún inconveniente.

Memoria: Memoria remota e inmediata satisfactoria, aunque algunos acontecimientos o situaciones existe amnesia directamente en la niñez.

Razonamiento: Coherente a su edad.

## Pensamiento

Proceso: Coherente

Contenido: Ningún acontecimiento delirante, y posee planes y ambiciones hacia el futuro en todos los aspectos de su vida.

Introspección: Sabe y está consciente de su problema.

Estado de ánimo: Estado de ánimo cálido durante la entrevista, se observa congruencia entre el argumento y expresiones corporales. Expresando enojo, tristeza y rencor.

#### 4.1.7 Resultados de las Pruebas

Durante la aplicación y el desarrollo de las pruebas M.M.P.R se mostró colaborador y con actitud positiva.

**Cuadro No. 1**  
**Pruebas e Instrumentos aplicados**

Pruebas e Instrumentos Aplicados	Fecha de Aplicación
1. Test de la Figura Humana (Karen Machover)	27/05/2015
2. Test de la Familia (Louis Corman)	27/05/2015
3. Perfil de la Personalidad (Fred Littauer)	16/06/2015

Fuente: Elaboración propia, Octubre 2015

#### Test de la Figura Humana

Según los resultados de la prueba se determinó que el paciente es decidido, fuerte, adaptado, seguro y centrado de sí mismo, susceptible a la crítica y con tendencia a defensiva, dificultad con el contacto al mundo o ambiente y pasivo.

#### Test de la Familia

Se pudo determinar pulsiones poderosas, audacia, violencia, se encuentra ubicado y en contacto con el futuro, sentimientos de inferioridad, inseguridad, timidez, retraimiento. El Dibujo

realizado de primero representa a su abuelo con quien se identifica, admira o teme, ausencia de tíos y hermanos quienes son desvalorizados por el paciente. Cabe mencionar que la familia que dibujó es con quienes vive actualmente omitiendo a la familia nuclear. Así mismo expresa inadaptación y grandes preocupaciones por rendimiento académico intelectual.

#### Perfil de la Personalidad (ver anexo 4)

Se considera una persona rápida, activa, práctica en sus decisiones, autosuficiente y sobre todo independiente. Es extrovertido, ambicioso, se fija metas y objetivos. Es caluroso, rápido, activo, práctico, voluntarioso, autosuficiente y muy independiente.

Tiende a ser decidido y de firmes opiniones, tanto para él mismo como para otras personas, y tiende a tratar de imponerlas.

Debilidades del colérico: El enojo y la hostilidad, frío, sin afecto, Insensible, desconsiderado, Astuto y dominador.

#### Test de las Frases Incompletas para adolescentes (ver anexo 5)

Refleja problema con la figura de su padre y madre, así mismo expresa culpa de su nacimiento, y su existencia, así mismo tiene la dificultad de conocer y entablar amistades, lo que más desearía es que sus papas lo buscaran y así mismo tener la capacidad de poder perdonarles el daño que le han hecho.

#### 4.1.8 Impresión Diagnostica

El paciente M.M.P.R de 17 años de edad, desde el abandono de sus padres siempre ha vivido con resentimiento, odio y rechazo más hacia la madre quien hace mención que no es su hijo y quien nunca le dio importancia dejando a M.M.P.R con los abuelos paternos, frecuentemente viene a su mente “por qué le sucedió eso”, “por qué su familia tuvo que haberle pagado

así” entre otros, pensamientos en que se debe de trabajar para modificarlos y eliminarlos, ya que son destructivos y afectan la autoestima del paciente.

Por tal razón su área personal se ve afectada y su área familiar, ya que actualmente sus abuelos cubren todas las necesidades básicas de él y la de sus hermanos pero considera que sus tíos no le brindan afecto y apoyo.

Sus compañeros de clase hacen mención que le agreden verbalmente, razón por la cual no tiene una amistad con sus compañeros. En su rendimiento no se ve afectado ya que es dedicado y aplicado a sus estudios, debido a que sus abuelos lo educaron con exigencias y muestra rasgos y actitudes de perfeccionismo.

Ante estas situaciones el paciente frecuentemente experimenta varios sentimientos y emociones Como enojo, tristeza, soledad y ganas de llorar.

#### 4.1.9 Evaluación Multiaxial

Eje I: Trastornos Clínicos (Otros problemas que pueden ser objeto de atención) F43.1 Trastorno por estrés postraumático, de inicio demorado.

Eje II: Trastorno de la Personalidad (Retraso Mental) (Mecanismos de defensa)

Z03.2 Sin diagnostico (V71.09)

Mecanismos de defense: Represión yNegación

Eje III: EnfermedadesMédicas

Z03.2 Sin diagnostico (V71.09)

Eje IV: Problemas Psicosociales y Ambientales

Problemas relativos al grupo primario: Negligencia y abandono de parte de padres biológicos  
Problemas relativos al ambiente social Especificar: No tiene amigos.

Problemas relativos a la vivienda: La vivienda no es adecuada para el número de integrantes que residen en la vivienda.

Eje V: Escala de Evaluación de la Actividad Global, Actual 60

Diagnóstico Diferencial: F43.0 Trastorno por estrés agudo

[308.03] Existe un Sub Tipo: Ninguno

#### 4.1.10 Recomendaciones

Se recomienda un abordaje integrativo en el cual incluya abordaje en base a Terapia Cognitivo Conductual, Gestalt, Emotivo y Existencial, con la disposición de recursos de contención, que lleven al paciente a sentirse atendido y entendido, expresarse libremente y en cierto modo descargar sus resentimientos, molestias o inquietudes.

Así mismo trabajar con técnica ABC, para cambiar el comportamiento, pensamientos y emociones indeseadas y así lograr mejorar su calidad de vida.

Técnicas cognitivas: reestructuración de pensamientos automáticos, manejo de la culpabilidad. Para favorecer estos cambios es frecuente utilizar ejercicios estructurados, "experimentos conductuales", cuestionamiento de hipótesis mediante "diálogo socrático" o contrastes con la evidencia, etc. Así mismo reforzar autoestima, inteligencia emocional y el perdón.

Complementando con entrenamiento en relajación: respiración diafragmática lenta y relajación muscular progresiva.

#### 4.1.12 Plan Terapéutico (ver anexo 6)

El plan terapéutico adecuado fue Integrativo, se inició con la identificación de la problemática, estableciendo el motivo de consulta, así mismo aclarar las metas que quiere lograr el paciente durante la terapia recopilando e indagando en diferentes áreas de su vida, por medio de la entrevista, observación y examen mental.

Se aplicó una batería de pruebas psicológicas y psicométricas tales como: Test de la Figura humana, Test de la Familia, Perfil de la Personalidad y Test de Frases Incompletas, con el fin de indagar y recopilar información personal y familiar e identificar la forma de actuar del paciente conforme su entorno.

Por medio de la Terapia Cognitivo Conductual se logró modificar el comportamiento impulsivo y pensamientos inadecuados los cuales les causaban molestia, así mismo identificar y trabajar pensamientos y sentimientos conscientes e inconscientes, complementando con inteligencia emocional y autoestima.

También con la Terapia Gestalt se trabajó el perdón hacía las personas que lo afectaron emocionalmente desde su infancia, se psicoeducó, se trabajó con la técnica de la silla vacía y el ritual de despedida La carta.

Se concluyó con plan de vida en base a la conceptualización existencial, estableciendo visión a futuro en todas las áreas de su vida.

## 4.2 Análisis de Resultados

### Negligencia Parental

UNICEF (2011) establece: “El maltrato por negligencia se produce cuando un padre u otro referente legal, a pesar de ser capaz económicamente, no proporciona al niño la alimentación, abrigo, seguridad o cuidados médicos básicos, o permite que un niño viva en un ambiente de carencias que pueden causarle una alteración de la salud mental, emocional o física o que lo expongan en riesgo de sufrir dicha alteración”.

En el caso de estudio se determinó que ambos padres abandonaron a Moisés Pineda por problemas conyugales y económicos, la irresponsabilidad, el descuido, la falta de protección y la negligencia de ambos padres no permitieron cubrir las necesidades básicas al paciente durante su infancia como la alimentación, salud, vestimenta, siendo una de las más principales el afecto, provocándole un estado emocional desfavorable, intelectualmente bajo rendimiento en sus estudios, debido a la ausencia y falta de apoyo de sus padres lo hacía sentir solitario, así mismo desarrollo inseguridad, con pocos sentimientos, bajo contacto social y altero el control de sus impulsos.

### Ausencia de padres biológicos o Abandono

“El maltrato por abandono se produce cuando se da una ruptura con las figuras de apego, especialmente con la madre. Bowlby (1973) utiliza la noción de separación para hablar de la ausencia temporal de las figuras de apego, y la noción de pérdida, para referirse a la ausencia permanente de estas ya sea por fallecimiento o abandono”. (UNICEF, 2011, p.31).

Según lo expresado por el paciente el abandono de los dos padres era difícil de aceptarlo conforme su crecimiento al ver que sus compañeros, primos y conocidos contaban con sus padres caso contrario a M.M.P.R, el encontraba sus figuras paternas en sus abuelos ya que

ellos estaban a cargo de él. La ausencia de ambos padres afectó la relación socialmente del paciente. Así mismo provocó resentimientos, odio y rencor hacia sus padres, especialmente hacia la madre ya que las pocas veces que él la veía durante la infancia le hacía comentarios que le afectaban emocionalmente.

## Baja Autoestima

“Si bien la autoestima se va construyendo desde el mismo día que nacemos, es a partir de los 5 o 6 años que los niños comienzan a formar el concepto de cómo son, basados en respuestas que recibieron y reciben en principio de sus padres allegados, y luego de los maestros y los pares que comienzan a tener, a partir de esa edad, una importancia fundamental” (p.217)

La despreocupación de parte de los padres perjudicó en el paciente un desenvolvimiento personal, ya que no obtuvo ningún aporte de alguno de sus padres para ir construyendo de M.M.P.R, al contrario los comentarios y el maltrato verbal que recibía de la madre provocaba desvalorización, soledad, tristeza y baja estima del paciente, ya que se le dificultaba identificar sus cualidades, habilidades y capacidades que poseía. Así mismo en el Instituto Educativo lo agredían verbalmente provocándole incapacidad intelectual y efectos negativos en el área emocional.

Durante la niñez e infancia existió ausencia de identidad y culpabilidad debido a la separación y abandono de sus padres.

## Inteligencia Emocional

“Inteligencia emocional conjunto de habilidades entre las que destacan el autocontrol, el entusiasmo, la perseverancia y la capacidad para motivarse a uno mismo. Y todas estas capacidades, como podremos comprobar, pueden enseñarse a los niños, brindándoles así la oportunidad de sacar el mejor rendimiento posible al potencial intelectual que les haya correspondido en la lotería genética” (Goleman Daniel, 2008, p.27).

El abandono tuvo consecuencias en el control de emociones del paciente, debido a que creció con ira, y tendencia a actuar agresivamente, ya que no entendía por qué sus padres lo habían abandonado y que únicamente él no contaba con sus padres solo con sus abuelos paternos.

La inestabilidad emocional y bajo control de impulsos era lo que identificaba a Moisés Pineda, ya que no pensaba al actuar.

## Conclusiones

Se concluye que La negligencia Parental o abandono causó en el paciente daños en el ámbito psicológico, la salud física y emocional, así mismo durante su primera etapa de vida careció de necesidades primarias impidiéndole el desenvolvimiento en el área social y evitando su desarrollo personal.

Se concluye que en la familia del paciente no existieron modelos de crianza durante su infancia y en la actualidad, el cual provocó problemas de interacción entre los miembros de la familia, dificultad de relaciones inter e intrapersonales y omisión de normas y reglas por parte de las figuras paternas.

Se concluye el abandonado por parte de los padres biológicos en la primera etapa de vida causaron en el niño efectos psicológicos tales como miedo, inseguridad, culpa, ira, dolor entre otros, inestabilidad en el paciente su estado emocional.

Se concluye el impacto del abandono, el maltrato psicológico y verbal, el descuido e irresponsabilidad por parte de ambos padres, provocó en él paciente desvalorización, sentimientos de inutilidad e inseguridad, además de efectos negativos en el área emocional.

Se concluye que durante la infancia el abandono de los padres fue un detonante para que los resultados a nivel académico en el niño fueran desfavorables, debido a que existía retraimiento de falta de interés y atención por los padres. Sin embargo actualmente en el nivel diversificado el paciente ha tratado de dedicarse más a sus estudios.

## **Recomendaciones**

Se recomienda desarrollar las competencias parentales, mejorar la integración y las relaciones entre ellos, para evitar acciones negligentes como el abandono, descuido, maltrato y daños a la salud física y emocional que afecten al niño (a).

Se le recomienda a los padres de familia el desarrolló optimo de modelos de crianza el cual delimita la formación de sus hijos, abarcando las emociones y los sentimientos del niño (a).

Se recomienda al sufrir de abandono por padres biologicos durante la primera etapa de vida, llevar un acompañamiento del profesional de la salud mental para evitar algun tipo de trastorno el cual desarrolle y le afecte en la etapa adulta.

Se recomienda reforzar la autoestima en caso de ser victima de abandono, ya que se obtiene el resultado de una serie de emociones negativas tales como culpa y confusión.

Se recomienda buscar ayuda y reforzar el área académica, con el fin de obtener mejores resultados, ya que al estar los padres ausentes se alcanzarán resultados insatisfactorios, debido a que los padres ejercen un papel importante en esta área e influyen en el rendimiento escolar de sus hijos (as).

## Referencias

### Bibliográfica

Barudy J., Dantagnan M. (2013) *Los desafíos invisibles de ser madre o padre*. Barcelona: Editorial Gedisa

Casado, J., Díaz J.A., y Martínez, C. (1997) *Niños Maltratados*. Madrid: Días de Santos, S.A.

Gispert, Carlos. (2001). *Psicología del Niño y del Adolescente*. España: Editorial Océano Multimedia

Goleman, Daniel. (2008) *Inteligencia Emocional*. Barcelona: Editorial Kairós, S.A

McGraw Phil. (2006) *La familia es lo primero*. España: Editorial Amat SL

Paymal, Noemí. (2008) *Pedagogía3000 Guía Práctica para docentes, padres y uno mismo*. Argentina: Editorial Brujas

Tabera, V. & Rodriguez M. (2010) *Intervención con familias y atención a menores*. Madrid: Editorial Editex

Vainstein N. & Rualer V. (2011) *Porqué, cuándo y cómo intervenir desde la escuela ante el maltrato a la infancia y la adolescencia, UNICEF*. Argentina: Ministerio de Educación de la Nación

Vernieri, María Julia. (2006). *Adolescencia y autoestima*. Buenos Aires. Editorial Bonum

Hernández S. Roberto (2014) *Metodología de la Investigación*. México D.F.: McGraw-Hill/ Interamericana Editores, S.A.

## **Anexos**

## Anexo 1

### Tabla de Variables

#### Tabla de Variable

**Nombre completo:** Angela Beatriz Barillas Ardón  
**Título de la sistematización:** Negligencia Parental en un niño de 17 años, atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula.  
**Carrera:** Licenciatura en Psicología Clínica y Social

Problemática	Variable de Estudio (Tema a investigar)	Sub temas de la variable de estudio	Pregunta de investigación	Objetivo General	Objetivos específicos
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Patrones paternos filiales</li> <li>✓ Abandono</li> <li>✓ Control de emociones</li> <li>✓ Relación personal e intrapersonal</li> <li>✓ Afecto</li> <li>✓ Autoestima</li> </ul>	<b>Negligencia Parental</b>	1. Negligencia  2. Ausencia de padres Biológicos (abandono)  3. Autoestima  4. Inteligencia Emocional	¿Como la negligencia parental afectó en el desenvolvimiento emocional del niño en su vida, en el caso atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula?	Evaluar la negligencia parental afecta en el desenvolvimiento emocional del niño en todos los ámbitos de su vida, en el caso atendido en el Centro de Salud de Santa Catarina Pinula	1. Analizar los modelos de crianza de la familia del niño del caso de estudio.  2. Determinar los efectos psicológicos en el niño al ser abandonado por sus padres biológicos  3. Identificar la sintomatología que determinan la autoestima de niño del caso de estudio.  4. Evaluar como la negligencia parental afecta la vida escolar del niño del caso de estudio.

Anexo 2  
Galería Fotográfica



# Anexo 3

## Examen Mental

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

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

### 1. Conducta y aspecto general:

#### 1.1 Aspecto:

\_\_\_\_ Peso  
\_\_\_\_ Altura  
\_\_\_\_ Aliño  
\_\_\_\_ Arreglo  
\_\_\_\_ Higiene  
\_\_\_\_ Contacto Visual  
\_\_\_\_ Postura  
\_\_\_\_ Apetito  
\_\_\_\_ Sueño  
\_\_\_\_ Adecuación de vestuario

#### 1.2 Conducta hacia el evaluador y personal del instituto:

\_\_\_\_ Cooperador      \_\_\_\_ Ansioso  
\_\_\_\_ Abierto          \_\_\_\_ Despreocupado  
\_\_\_\_ Hostil            \_\_\_\_ Distraído  
\_\_\_\_ Tenso             \_\_\_\_ Evasivo  
\_\_\_\_ Concentrado     \_\_\_\_ Lento  
\_\_\_\_ Atento            \_\_\_\_ Desorientado  
\_\_\_\_ Relajado         \_\_\_\_ Amable  
\_\_\_\_ Repetitivo      \_\_\_\_ Inseguro  
\_\_\_\_ Confiado        \_\_\_\_ Retador

Forma en que pasa el día: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

#### 1.3 Conducta motora:

\_\_\_\_ Mov. estereotipado      \_\_\_\_ Aumento de actividad motora  
\_\_\_\_ Mov. lento              \_\_\_\_ Disminución de actividad motora  
\_\_\_\_ Mov. rápido

### 2. Estado de la cognición y del sensorio:

2. 1    \_\_\_\_ Orientación en persona  
          \_\_\_\_ Orientación en lugar  
          \_\_\_\_ Orientación en tiempo  
2. 2    \_\_\_\_ Atención  
          \_\_\_\_ Concentración  
2. 3    \_\_\_\_ Memoria corto plazo  
          \_\_\_\_ Memoria mediano plazo  
          \_\_\_\_ Memoria largo plazo

2. 4 Inteligencia: \_\_\_\_\_

**3 Discurso:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Habla incesante             | <input type="checkbox"/> Usa expresiones extrañas |
| <input type="checkbox"/> Habla escasa                | <input type="checkbox"/> Usa palabras sin sentido |
| <input type="checkbox"/> Habla espontánea            | <input type="checkbox"/> Fuga de ideas            |
| <input type="checkbox"/> Habla fluida                | <input type="checkbox"/> Concreto                 |
| <input type="checkbox"/> Habla escueta               | <input type="checkbox"/> Circunstancial           |
| <input type="checkbox"/> Discurso rápido             | <input type="checkbox"/> Tangencial               |
| <input type="checkbox"/> Discurso lento              | <input type="checkbox"/> Bloqueos                 |
| <input type="checkbox"/> Discurso vacilante          | <input type="checkbox"/> Disociaciones            |
| <input type="checkbox"/> Discurso explosivo          | <input type="checkbox"/> Reiteraciones            |
| <input type="checkbox"/> Expresión precisa           | <input type="checkbox"/> Perseverancias           |
| <input type="checkbox"/> Expresión                   | <input type="checkbox"/> Incoherencias            |
| <input type="checkbox"/> Se pierde en interrupciones | <input type="checkbox"/> Incongruencias           |
| <input type="checkbox"/> Cambio de tema frecuente    | <input type="checkbox"/> Neologismos              |
| <input type="checkbox"/> Prolijidad                  | <input type="checkbox"/> Pararespuestas           |
| <input type="checkbox"/> Usa palabras apropiadas     | <input type="checkbox"/> Debe consignarse         |
| <input type="checkbox"/> Impulsivo                   | <input type="checkbox"/> Balbuceo                 |
| <input type="checkbox"/> Vago                        | <input type="checkbox"/> Tartamudeo               |

**4 Contenido del pensamiento** (Contenido neurótico- no fuera de realidad)

Ansiedad       Temores       Pensamiento morboso

Ideas obsesivas: \_\_\_\_\_

Compulsiones y rituales: \_\_\_\_\_

Fobias: \_\_\_\_\_

Ideas delirantes: \_\_\_\_\_

Ideas suicidas: \_\_\_\_\_

Planes a futuro \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más le preocupa en este momento? \_\_\_\_\_

preocupaciones interfieren con la atención, concentración, sueño y/ o apetito?  SI     NO





---

Actitud hacia su propio sexo: \_\_\_\_\_

**9.2 Actitudes hacia sí mismo:**

\_\_\_\_ indulgente                      \_\_\_\_ egocéntrico                      \_\_\_\_ vano  
\_\_\_\_ histriónico                      \_\_\_\_ crítico                      \_\_\_\_ despectivo  
\_\_\_\_ preocupado                      \_\_\_\_ cohibido                      \_\_\_\_ limpio  
\_\_\_\_ minucioso                      \_\_\_\_ escrupuloso                      \_\_\_\_ negligente  
\_\_\_\_ descuidado                      \_\_\_\_ se autovalora  
\_\_\_\_ Satisfacción consigo mismo

Ambiciones y metas: \_\_\_\_\_

Actitudes hacia su salud: \_\_\_\_\_

Actitud hacia éxitos y fracasos: \_\_\_\_\_

**9.3 Actitudes morales y religiosas:**

\_\_\_\_ comprometido                      \_\_\_\_ no comprometido                      \_\_\_\_ crítico  
\_\_\_\_ disoluto                      \_\_\_\_ moderado                      \_\_\_\_ permisivo  
\_\_\_\_ escrupuloso                      \_\_\_\_ conformista                      \_\_\_\_ rebelde  
\_\_\_\_ flexible                      \_\_\_\_ rígido

Creencias religiosas que profesa: \_\_\_\_\_

**9.4 Humor y ánimo:**

\_\_\_\_ estable                      \_\_\_\_ cambiante                      \_\_\_\_ optimista                      \_\_\_\_ pesimista  
\_\_\_\_ irritable                      \_\_\_\_ preocupado                      \_\_\_\_ tenso                      \_\_\_\_ práctico  
\_\_\_\_ inhibido                      \_\_\_\_ abierto                      \_\_\_\_ expresivo  
\_\_\_\_ habilidad para expresar y controlar emociones

**9.5 Intereses y actividades:**

---

---

\_\_\_\_ usa tiempo libre solo      \_\_\_\_ con pocos amigos      \_\_\_\_ con muchos amigos      \_\_\_\_ con familia

**9.6 Fantasías:**

\_\_\_\_ sueños repetitivos                      \_\_\_\_ sueños impresionantes                      \_\_\_\_ sueña despierto

**9. 7 Reacción a situaciones críticas:**

\_\_\_ tolerancia a frustración                      \_\_\_ tolerancia a pérdida                      \_\_\_ desilusiones  
\_\_\_ insatisfacción de necesidades biológicas                      \_\_\_ insatisfacción de necesidades sociales  
\_\_\_ uso de mecanismos de defensa: \_\_\_\_\_

**9. 8 Rasgos del carácter:**

\_\_\_ pasivo                      \_\_\_ agresivo                      \_\_\_ pasivo- agresivo                      \_\_\_ esquizoide  
\_\_\_ neurótico                      \_\_\_ paranoide                      \_\_\_ psicopático                      \_\_\_ asténico  
Otro: \_\_\_\_\_

## Anexo 4

### Perfil de la Personalidad (Fred Littauer)

**PERFIL DE PERSONALIDAD**  
(Creado por Fred Littauer)

Coloque una X en cada línea frente a la palabra (o palabras) que con mayor frecuencia se aplique a usted.

**Virudes:**

1. <input type="checkbox"/> <b>Amenable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Algozno</b>	<input type="checkbox"/> <b>Animado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Analítico</b>
2. <input type="checkbox"/> <b>Preservar</b>	<input type="checkbox"/> <b>Agresivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Preservar</b>	<input type="checkbox"/> <b>Apacible</b>
3. <input type="checkbox"/> <b>Sereno</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sacrificado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sociable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Obsesivo</b>
4. <input type="checkbox"/> <b>Considerado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comedido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comunista</b>
5. <input type="checkbox"/> <b>Ansioso</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>
6. <input type="checkbox"/> <b>Satisfecho</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>	<input type="checkbox"/> <b>Confiado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>
7. <input type="checkbox"/> <b>Planificado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
8. <input type="checkbox"/> <b>Seguro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Programado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Timido</b>
9. <input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frío</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>
10. <input type="checkbox"/> <b>Amigable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fiel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Crítico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fuerte</b>
11. <input type="checkbox"/> <b>Quedo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indeciso</b>	<input type="checkbox"/> <b>Diplomático</b>	<input type="checkbox"/> <b>Meticuloso</b>
12. <input type="checkbox"/> <b>Algozno</b>	<input type="checkbox"/> <b>Controlador</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cobro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Confiado</b>
13. <input type="checkbox"/> <b>Individualista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Independiente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Inflexible</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>
14. <input type="checkbox"/> <b>Expansivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Profundo</b>
15. <input type="checkbox"/> <b>Mediado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Humil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Influente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Alto</b>
16. <input type="checkbox"/> <b>Considerado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teso</b>	<input type="checkbox"/> <b>Polémico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>
17. <input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libre</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organizado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Crítico</b>
18. <input type="checkbox"/> <b>Controlador</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libre</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organizado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Crítico</b>
19. <input type="checkbox"/> <b>Perfeccionista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Agresivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Productivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Populista</b>
20. <input type="checkbox"/> <b>Dinámico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Acropala</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comedido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>

**Debilidades:**

21. <input type="checkbox"/> <b>Inseguro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Controlador</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>
22. <input type="checkbox"/> <b>Indisciplinado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Acropala</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dinámico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>
23. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Repetitivo</b>
24. <input type="checkbox"/> <b>Dominante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Obsesivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frío</b>
25. <input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Excesivo</b>
26. <input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>No abstracto</b>
27. <input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>
28. <input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
29. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
30. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
31. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
32. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
33. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
34. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
35. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
36. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
37. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
38. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
39. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
40. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>

Transfiera sus X de la página previa a las columnas adexas en la siguiente página.

**HOJA DE REGISTRO**

**Virudes**

Simples popular	Calificativo	Melancólico perfeccionista	Hermitico apacible
1. <input type="checkbox"/> <b>Amenable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Análisis</b>	<input type="checkbox"/> <b>Apacible</b>
2. <input type="checkbox"/> <b>Preservar</b>	<input type="checkbox"/> <b>Preservar</b>	<input type="checkbox"/> <b>Preservar</b>	<input type="checkbox"/> <b>Apacible</b>
3. <input type="checkbox"/> <b>Sereno</b>	<input type="checkbox"/> <b>Obsesivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Narcisista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sereno</b>
4. <input type="checkbox"/> <b>Considerado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Considerado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comedido</b>
5. <input type="checkbox"/> <b>Ansioso</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>
6. <input type="checkbox"/> <b>Satisfecho</b>	<input type="checkbox"/> <b>Confiado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>
7. <input type="checkbox"/> <b>Planificado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
8. <input type="checkbox"/> <b>Seguro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Seguro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Programado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Timido</b>
9. <input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frío</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compulsivo</b>
10. <input type="checkbox"/> <b>Amigable</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fuerte</b>	<input type="checkbox"/> <b>Fiel</b>	<input type="checkbox"/> <b>Amigable</b>
11. <input type="checkbox"/> <b>Quedo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indeciso</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Diplomático</b>
12. <input type="checkbox"/> <b>Algozno</b>	<input type="checkbox"/> <b>Confiado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cobro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compulsivo</b>
13. <input type="checkbox"/> <b>Individualista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Independiente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>
14. <input type="checkbox"/> <b>Expansivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Profundo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>
15. <input type="checkbox"/> <b>Mediado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Humil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Influente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Meticuloso</b>
16. <input type="checkbox"/> <b>Considerado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Teso</b>	<input type="checkbox"/> <b>Polémico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>
17. <input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libre</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libre</b>	<input type="checkbox"/> <b>Optimista</b>
18. <input type="checkbox"/> <b>Controlador</b>	<input type="checkbox"/> <b>Libre</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organizado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Compulsivo</b>
19. <input type="checkbox"/> <b>Perfeccionista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Productivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Perfeccionista</b>	<input type="checkbox"/> <b>Agresivo</b>
20. <input type="checkbox"/> <b>Dinámico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Acropala</b>	<input type="checkbox"/> <b>Comedido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>
<b>Total-Virudes</b>			

**Debilidades**

Simples popular	Calificativo	Melancólico perfeccionista	Hermitico apacible
21. <input type="checkbox"/> <b>Inseguro</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frío</b>	<input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>
22. <input type="checkbox"/> <b>Indisciplinado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Acropala</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dinámico</b>
23. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Reservado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Repetitivo</b>
24. <input type="checkbox"/> <b>Dominante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frío</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dinámico</b>	<input type="checkbox"/> <b>Misil</b>
25. <input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>
26. <input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>No abstracto</b>	<input type="checkbox"/> <b>Impulsivo</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>
27. <input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tolerante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
28. <input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>	<input type="checkbox"/> <b>Organizado</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>
29. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Frío</b>	<input type="checkbox"/> <b>Sensible</b>
30. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Arrogante</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dinámico</b>
31. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
32. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
33. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
34. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
35. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
36. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
37. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
38. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
39. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
40. <input type="checkbox"/> <b>Intelectual</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Indole</b>	<input type="checkbox"/> <b>Prudente</b>
<b>Total-Debilidades</b>			
<b>Total-Combinadas</b>			

## Anexo 5

### Prueba de Frases Incompletas de Sacks para adolescentes

**PRUEBA DE FRASES INCOMPLETAS DE SACKS PARA ADOLESCENTES**

OMBRE: \_\_\_\_\_

ECHA: \_\_\_\_\_

<b>PADRE Y FIGURA DE AUTORIDAD</b>	34. Cuando veo al maestro venir	
1. siento que mis padres raras veces	48. La gente a quien yo considero mis superiores	
6. si mi padre tan solo	4. Si estuviera encargado	
0. desearia que mi padre	45. Cuando doy ordenes, yo	
3. siento que mi padre es	<b>VII. AUTOCONCEPTO</b>	
<b>MADRE</b>	<b>a) TEMORES</b>	
4. mi madre	7. Se que es tonto, pero tengo miedo de	
8. Mi madre y yo	21. La mayoría de mis amigos no saben que tengo miedo de	
1. Creo que la mayoría de las madres	35. Quisiera perder el miedo de	
5. Me agrada mi madre pero	49. Mis temores en ocasiones me obligan a	
<b>I. FAMILIA ACTUAL</b>	<b>b) CULPAS</b>	
2. comparada con los demas de las familiar, la mia	15. Haria cualquier cosa por olvidar la vez que	
6. mi familia me trata como	29. Mi mas grande error fue	
9. la mayoría de las familias que conozco	42. Cuando era mas joven me sentia culpable de	
3. cuando era niño mi familia	56. La peor cosa que he hecho	
<b>7. RELACIONES INTERPERSONALES</b>	<b>c) CAPACIDADES</b>	
1. creo que un verdadero amigo	2. Cuando tengo mala suerte	
2. No me gusta la gente que	17. Siento que tengo habilidad para	
6. la gente que mas me agrada	31. Mi mayor debilidad es	
0. Cuando no estoy, mis amigos	44. Cuando la suerte se vuelve en contra mia	
3. En la escuela me llevo mejor con	<b>d) PASADO</b>	
7. Aquellos con los que estudio	9. Cuando era niño (a)	
0. Me gusta trabajar con gente que	23. Antes	
4. la gente que trabaja generalmente conmigo	37. Si fuera niño(a) otra vez	
<b>7. RELACIONES HETEROSEXUALES</b>	51. Mi mas vivido recuerdo en la fantasia	
0. Mi idea de la mujer (hombre) perfecta	<b>e) FUTURO Y METAS</b>	
4. Pienso que la mayoría de los muchachos (as)	5. El futuro me parece	
18. Creo que la mayoría de los hombres	19. Yo espero	
12. Lo menos que me gusta de los hombres(mujeres)	33. Algun dia yo	
1. Cuando ve a una mujer y un hombre juntos	47. Dentro de algun tiempo	
15. Yo creo que la vida matrimonial es	3. Siempre quise	
<b>7I. AUTORIDAD</b>	18. Seria perfectamente feliz si	
1. Las personas que estan sobre mí	32. Mi ambicion secreta en la vida	
10. En la escuela mis maestros	46. Lo que mas quiero en la vida	

Anexo 6  
Plan Terapeutico

<b>No. SESIÓN</b>	<b>TEMA A TRATAR</b>	<b>OBJETIVO TERAPÉUTICO DE LA SESIÓN</b>	<b>ESTRATEGIA DE ABORDAJE</b>	<b>EVALUACIÓN AL PACIENTE</b>
1	Identificar cual es la problemática de la paciente	Establecer motivo de consulta así mismo aclarar las metas que quiere lograr el paciente durante la terapia recopilando e indagando en diferentes áreas de su vida.	Entrevista con el paciente Motivo de consulta Entrevista directa Observación Examen Mental	Lograr Rapport y empatía
2				Dialogo Reflexión Parfraseo Reflejo
3	Personalidad, Área familiar	Indagar y recopilar información personal, el área familiar	Evaluación de pruebas proyectivas, Test de la figura humana, test de la familia	Se evalúa al paciente dependiendo lo que proyecta por medio de los dibujos.
4	Personalidad e interacción	Medir su personalidad en cuatro áreas: Familia, sexo, relaciones interpersonales y concepto de si mismo	Aplicación del Test de Frases Incompletas de Sacks y Levi	Evaluar pensamientos y sentimientos conscientes e inconscientes que refleja la paciente en el Test.
5	Personalidad	Identificar la forma de actuar del paciente con todo su entorno	Evaluación de perfil de Personalidad (Temperamento)	Se realizó reflexión y se psicoeduco con respecto a los tipos de temperamentos que existen

<b>6</b>	Expresión de emociones	Lograr expresar libremente las emociones dolorosas y poder manejar los sentimientos abrumadores	Ejercicios de contención.  Técnicas de relajación y respiración diafragmática lenta y relajación muscular progresiva.	Llevar un registro o diario
<b>7</b>	Impulsos	lograr cambiar comportamiento impulsivo y pensamientos inadecuados los cuales les causa molestia	Terapia Cognitivo Conductual	Autocontrol emocional Reflexión
<b>8</b>  <b>9</b>	Perdón	Lograr perdonar a las personas que la afectaron emocionalmente en las 2 situaciones específicas	Trabajar el perdón ¿Que es?, ¿Para que sirve? Psicoeducar  Silla vacía Ritual de despedida Carta	Reflexión Psicoeducación
<b>10</b>	Culpabilidad	Eliminar el sentimiento de culpa en el paciente, que en varias ocasiones le recalca su madre	Pasos y claves para lograr liberar ese sentimiento de culpa	Reflexión. Vivencias Experiencias Dialogo
<b>11</b>	Autoestima	Aumentar la autoestima para un mejor crecimiento personal	Cuaderno de Ejercicios para aumentar la Autoestima (Terapias Verdes) Técnicas y recursos	Evaluación escrita.  Psicoeducativa
<b>12</b>	Inteligencia Emocional	Para desarrollar la capacidad en el paciente que controle	Cuaderno de ejercicios de Inteligencia	Ejercicios Hojas de trabajo

		sus emociones y las exprese de una forma asertiva	Emocional, Illios Kotson /Terapias Verdes	
<b>13</b>	Plan de Vida	Establecer su visión a futuro en todas las áreas de su vida	Existencial: Formando el presente y el futuro, así mismo aprovechando los recursos que tenemos actualmente, (visión a futuro en todas las áreas de su	Establecerlo de forma escrita
<b>15</b>	Cierre	Reflexión de proyecto de vida Cierre Terapia		