



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA HUMANA

TÍTULO

**DEPENDENCIA EMOCIONAL Y AUTOESTIMA EN SEIS
ESTUDIANTES DEL V CICLO DE LA ESCUELA DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD SAN JUAN BAUTISTA - LIMA -
2017**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA HUMANA**

AUTORA

SALCEDO MARQUEZ, MARIA NELLY

ASESOR

EDMUNDO MIGUEL ORELLANA GUZMAN

LIMA – PERÚ

2018

A Dios por permitirme la dicha de la vida y tener la tenacidad para culminar mi profesión.

A mis padres, quienes han sido mi soporte y apoyo a lo largo de mi vida. Gracias por creer y confiar en mí.

A mi hija Raffaella, el motivo, que me impulsa a luchar por la vida. Su llegada cambió para felicidad.

A mis hermanos, por su inmenso apoyo en todo momento.

A Dios por bendecirme y haberme ayudado a llegar hasta aquí. Y es quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto.

A mis padres por haberme forjado como persona. El logro obtenido se los debo a ustedes.

Agradecer a mi Asesor, quien, con su guía, orientación, paciencia logre culminar la presente investigación

Agradecer a mis profesores quienes me han formado a lo largo de mi vida universitaria.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como principal propósito conocer las características socio emocionales en relación a la dependencia emocional y autoestima de seis estudiantes (un varón y cinco mujeres, cuyas edades fluctúan entre los 21 a 25 años). Los evaluados cursaban el V ciclo de la carrera de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista - Lima.

El enfoque que se llevó a cabo en la investigación fue la metodología cualitativa y el diseño empleado fue el narrativo; esta última tiene como objetivo fundamental la reconstrucción de la historia personal de los sujetos de investigación. Las técnicas empleadas para la recolección de información fueron: la entrevista en profundidad, la observación conductual y la aplicación de pruebas psicométricas y proyectivas. Una vez recaudada la información relevante se procedió a realizar la triangulación de los datos y se determinó que el total de los evaluados presentan dependencia emocional, conjuntamente con una baja autoestima.

Otros datos relevantes nos indica que los evaluados provienen de hogares de una solvencia económica media alta (los padres cubren las necesidades materiales y de educación sin ningún inconveniente); es importante mencionar que los padres de los evaluados no han tenido una interacción socio afectiva con ellos; mostrándose ausentes por motivos laborales.

Otro aspecto resaltante es la disfuncionalidad de los integrantes de la familia (padres divorciados por causal de infidelidad y/o incompatibilidad de caracteres, y la presencia de violencia psicológica).

En cuanto las relaciones socio afectivas de los evaluados todos han tenido características de dependencia emocional, con presencia de violencia física y psicológica.

En las evaluaciones psicológicas se halló que existe: baja autoestima, dependencia emocional hacia la figura de pareja, ansiedad, depresión, poca tolerancia a la frustración, temor al abandono y la soledad, sumisión, temor al abandono, presentan una personalidad con rasgos de introversión.

Culminada las sesiones psicológicas se evidenció un cambio favorable de pensamiento y comportamiento en los evaluados.

Palabras Claves: Dependencia emocional, Autoestima.

ABSTRACT

The main purpose of this study was to know the socio-emotional characteristics in relation to the emotional dependence and self-esteem of six students (one male and five female, whose ages fluctuate between 21 and 25 years old). The evaluated ones studied the V cycle of the race of human medicine of the University San Juan Bautista - Lima. The focus that was carried out in the research was the qualitative methodology and the design used was the narrative; the latter has as its fundamental objective the reconstruction of the personal history of the research subjects. The techniques used for the collection of information were: the indepth interview, the behavioral observation and the application of psychometric and projective tests. Once the relevant information was collected, the triangulation of the data was carried out and it was determined that the total of the evaluated ones showed emotional dependence, together with low self-esteem. Other relevant data indicate that those evaluated come from households with a high average economic solvency (the parents cover the material and educational needs without any inconvenience); It is important to mention that the parents of the evaluated ones have not had a socio affective interaction with them; being absent for work reasons. Another outstanding aspect is the dysfunctionality of family members (parents divorced due to infidelity and / or incompatibility of characters, and the presence of psychological violence). As far as the socio affective relationships of the evaluated all have had characteristics of emotional dependence, with the presence of physical and psychological violence. Psychological evaluations found that there is: low self-esteem, emotional dependence on the figure of a couple, anxiety, depression, little tolerance to frustration, fear of abandonment and loneliness, submission, fear of abandonment, have a personality

with traits of introversion . At the end of the psychological sessions, a favorable change of thought and behavior in the evaluated ones was evidenced.

Keywords: Emotional dependence, self esteem.

INDICE

Resumen	Iv
Abstract	vi
Introducción	xvi
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Formulación del Problema	4
1.2.1 Problema principal	4
1.2.2 Problemas secundarios	4
1.3 Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación e importancia del estudio	6
1.5 Limitaciones del estudio	6
CAPÍTULO II	
MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la Investigación	7
2.1.1 Antecedentes nacionales	7
2.1.2 Antecedentes internacionales	12
2.2 Bases Teóricas	16

2.2.1 Dependencia emocional	16
1. Conceptos afines de la dependencia emocional	17
a. Apego ansioso	18
b. Sociotropia	18
c. Personalidad autodestructiva	18
d. Adicción al amor	19
2. Causas de la dependencia emocional	20
3. Características del dependiente emocional	21
a. Relaciones interpersonales	21
b. Tendencia a la exclusividad	22
c. Autoestima en la persona dependiente.	22
4. Características de pareja de la persona dependiente emocional	23
5. Bases teóricas de la dependencia emocional	24
A. Teoría de la vinculación afectiva de Castelló	24
a. Tipos de dependencia emocional	26
b. Trastorno de la personalidad por necesidades emocionales (Castelló, 2005)	28
B. Teoría de Sánchez	30
C. Modelo Conductual Cognitivo de Anicama	30
D. Teoría de los marcos relacionales (Moral y Sirvent, 2009)	34
6. Fases de las relaciones afectivas de las personas con dependencia emocional	34
a. Fase de euforia	34
b. Fase de subordinación	35
c. Fase de deterioro	35
d. Fase de ruptura y síndrome de abstinencia	36
e. Fase de relaciones de transición	36

f. Recomiendo del ciclo	37
7. Dependencia Emocional por áreas: cognitiva, conductual y emocional	37
a. Área cognitiva	37
b. Área conductual	37
c. Área emocional	38
8. Diagnóstico Diferencial	38
a. Trastorno de la personalidad por dependencia	39
b. Trastornos del estado de ánimo	39
c. Trastorno límite de la personalidad	40
9. Consecuencias de la dependencia emocional	43
10. Diferencias fundamentales entre relaciones normales y dependientes	44
11. Adicción patológica a la pareja sentimental	45
12. Técnicas para mejorar la dependencia en psicoterapia y psicología	47
2.2.2 Autoestima	50
1. Componentes de la autoestima	51
2. Niveles de autoestima	52
3. Dimensiones de la autoestima	53
4. Valores de la autoestima	55
5. Importancia de la Autoestima	56
6. Autoestima y dependencia emocional	57
2.3 Definición de términos básicos	
2.3.1 Dependencia emocional	58
2.3.2 Autoestima	59

CAPITULO III	
METODOLOGÍA	61
3.1 Diseño metodológico	61
3.2 Procedimiento de Muestreo	62
3.2.1 Población y muestra	63
3.3 Recolección de la información – técnicas e instrumentos	63
3.4 Procesamiento y análisis de la información	70
3.4.1 Tipo de análisis de la información	71
3.5 Aspectos éticos	71
CAPÍTULO IV	
RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	72
4.1 Presentación de resultados	72
a. Entrevista en profundidad	72
b. Observación conductual	73
c. Evaluaciones Psicológicas	73
4.1.1 Análisis de cada caso:	74
A. Caso I - Lizzie	74
B. Caso II - Fernanda	75
C. Caso III - Vanesa	77
D. Caso IV – Marco	78
E. Caso V - Micaela	79
F. Caso VI - Roxana	80
4.2 Discusión	82

4.3 Unidad de análisis de la investigación	95
a. Dimensión cognitiva	95
b. Dimensión afectiva	95
c. Dimensión volitiva	95
d. Dimensión conativa	96
4.4 Conclusiones	96
4.5 Recomendaciones	96
Referencia	99
Anexo N° 1	111
Informes Psicológicos	111

Índice de cuadros

cuadro1: Causas de la dependencia emocional	20
Cuadro 2 Diferencia entre dependencia instrumental y dependencia emocional	27
Cuadro 3: Diferencias que existe entre una relación afectiva normal y una de dependencia emocional	44
<i>cuadro 4:</i> Ficha técnica de Inventario Clínico Millon	65
Cuadro 5: Ficha técnica de Inventario de la personalidad de Eysenck	65
Cuadro 6: Ficha técnica de hombre bajo la lluvia	66
Cuadro 7: Ficha técnica de la figura humana de Karen Machover	67
Cuadro 8: Ficha técnica del test gráfico de dos personas	68

Índice de figuras

Figura1: Modelo Cognitivo de Anicama. 32

Figura 2: Modelo Jerárquico de la dependencia emocional 33

INTRODUCCIÓN

Una idea que tenemos que las personas que aspiran a un nivel académico superior (carreras universitarias) deberían contar con una inteligencia emocional adecuada, y eso implica contar con un adecuado nivel de autoestima, para no ser víctimas de dependencia emocional; sin embargo, la presente investigación muestra que si existe dicha carencia afectiva demostrada en dependencia emocional hacia la pareja sentimental en jóvenes estudiantes de una profesión de la ciencia de la salud (médicos). Estudios demuestran que en la actualidad la dependencia emocional en parejas va en aumento, lo cual crea un impacto psicológico devastador, generando patologías patológicas, sentimientos negativos hacia la vida, acompañando una gran sensación de vacío.

De igual modo vemos que dicha dependencia desencadena en la mayoría de las veces en violencia, siendo esta la expresión inhumana del ejercicio del poder, del fuerte hacia el débil, causando una repercusión negativa tanto en forma individual como de la salud pública en nuestro país (Aguirre, 2012). Muchos de estos casos de maltrato conyugal o de pareja dan indicadores estadísticos que muestran la existencia de cifras alarmantes, demostrando que 4 de 10 mujeres han sido víctimas de violencia física, y 8 de cada 10 mujeres han sido sometidas a un tipo de violencia psicológica. Muchas de estas personas se rehusaron a abandonar a su pareja por diversos factores. El Comercio (2016).

Por estas razones el interés de elaborar la investigación con el propósito de contribuir al conocimiento científico, con el fin de elaborar planes de promoción, y prevención y de ese modo aportar al bienestar socioemocional.

Con el fin de tener una dirección global mencionaremos la estructuración de los cuatro capítulos: El Capítulo I, contiene el planteamiento del problema, describiendo la realidad

problemática. Por otro lado se encuentra la formulación del problema principal, objetivos de la investigación, así como la justificación y limitaciones del estudio.

El Capítulo II contiene los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas y la definición de términos básicos.

El Capítulo III, contiene la metodología de la investigación, la selección de los casos, los instrumentos utilizados en la recolección de datos, el análisis de la información, y los aspectos éticos considerados en la investigación.

En el Capítulo IV, se efectúa el análisis y la discusión de los casos (aspectos comunes en los estudiantes, tanto en la observación y entrevista, historia personal, evaluaciones). Por último se formula las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La dependencia emocional relacionada a la pareja es materia de estudio de la presente investigación. Dicha dependencia ocasiona a la persona el olvido de su individualidad, el disfrute de la vida, causando un continuo sufrimiento para la persona que la padece. Gamero y Salinas (2014).

La autoestima tiene como principal característica el aprecio, consideración o valoración que tenemos de nosotros mismos.

Es así que la persona dependiente emocional carece de un auto valor intrínseco, no permitiéndole tener un desarrollo eficaz de su vida; dicho de otro modo, la persona con dependencia emocional tiene una baja autoestima, por esa razón se produce un malestar emocional. Gómez (2015).

Dentro de las características más marcadas de estas personas con una baja autoestima, presentan una marcada necesidad y sumisión hacia la pareja sentimental, el deseo de estar en constante contacto con sus parejas y es mediante la tecnología que se

evidencia que estas personas tienen un acceso frecuente de estar en contacto con sus parejas; mediante llamadas, mensajes constantes con el afán de conocer las actividades de su pareja; incluso llegando al acoso. Para la persona dependiente es una manera de sentirse seguros, protegidos; y en el caso que su necesidad de atención no es cubierta, llegan a una desesperación en el cual se traducen en pensamientos negativos, sintiendo temor al abandono.

Una de las consecuencias de dependencia emocional podría ser violencia contra mujer, parejas que se rehúsan en culminar con una relación tóxica, dañina, en la cual son víctimas de abuso físico, emocional, etc. En nuestra sociedad se evidencia un crecimiento desmedido de dicha violencia dirigida a la mujer, que muchas veces llegan al Femicidio.

La Organización Mundial de la Salud OMS (2017), demuestra que la violencia contra la mujer afecta un 30% a nivel mundial, además la misma fuente revela que el 38% de todas las mujeres asesinadas durante el último año fueron ultimadas por sus parejas.

Castelló (2005), postula sobre las causas de la dependencia, que el adulto en su infancia tuvo un moldeado inadecuado en su crianza. Lo mencionado nos permite comprender que el ambiente familiar cumple un rol fundamental y es un factor determinante para el bienestar del ser humano. Una adecuada crianza define y forma el comportamiento del individuo y está conformado por una combinación de variables que son decisivas para su desarrollo socioemocional; de no cumplirse ocasionaría a la persona un alto grado de sentimiento de insatisfacción y de infelicidad, deteriorando su

vida en general. Es importante conocer, entender y analizar sistemáticamente la diversidad de factores que conlleva a la dependencia emocional.

Por estas razones expuestas surge la motivación de realizar la investigación cualitativa, y con ello contribuir en la explicación de los comportamientos o conductas que gestan la dependencia emocional.

Cabe mencionar que no existe un estudio cualitativo con la unidad de análisis de dependencia emocional y autoestima en población de estudiantes de la carrera de medicina.

La presente investigación contribuye al propósito de elaborar programas de prevención e intervención de dicha problemática.

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema principal

¿Cuáles son las características de la dependencia emocional y autoestima en seis estudiantes del V ciclo de la escuela de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista – Lima – 2017??

1.2.2 Problemas secundarios

- ¿Qué características socio emocionales presentan los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017?
- ¿Cómo ha sido los estilos de crianza de los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017?
- ¿Cómo fue el desarrollo de los antecedentes familiares de los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017?
- ¿Cómo ha sido la dinámica sentimental de los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017?
- ¿Cuáles son las características de la autoestima que presentan los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Conocer las características de la dependencia emocional y autoestima en seis estudiantes del V Ciclo de la Escuela de medicina humana de la Universidad San Juan Bautista – Lima– 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

- Conocer las características socio emocionales que presentan los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017.
- Conocer los estilos de crianza de los estudiantes de medicina del V ciclo de la Universidad San Juan Bautista–2017.
- Conocer el desarrollo de los antecedentes familiares de los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista.
- Conocer la dinámica sentimental de los estudiantes de medicina del V ciclo de la Universidad San Juan Bautista–2017.
- Conocer las características de la autoestima que presentan los estudiantes de medicina del V ciclo de la universidad San Juan Bautista–2017.

1.4 Justificación e importancia del estudio

La investigación reviste importancia porque permitió conocer las características de la dependencia emocional de los estudiantes que cursan el V ciclo de la facultad de medicina de una universidad privada de Lima. De este modo la importancia de la investigación mediante la información recaudada servirá para elaborar programas que permitan plantear propuestas y estrategias para implementar una educación en la salud emocional, y con ello establecer vínculos productivos a nivel interpersonal.

1.5 Limitaciones del estudio

Las principales limitaciones encontradas durante el desarrollo de la tesis han sido las siguientes: La investigación solo abarcó a la población que acudió a recibir atención psicológica en el centro de salud de Villa el Salvador.

Los indicadores hallados nos proporcionan un panorama de la problemática que surge por la dependencia emocional.

Es importante mencionar que no existen investigaciones cualitativas relacionadas al tema dependencia emocional y autoestima.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes nacionales

En el Perú, se ha realizado diversas investigaciones relacionadas a las unidades de análisis de dependencia emocional y autoestima:

Álvarez (2018), realizó una investigación sobre dependencia emocional en parejas, y a la vez analizó las dimensiones de la personalidad en miembros de la escuela de oficiales de una institución nacional. La investigación es de tipo sustantiva, estuvo orientada en describir, explicar y predecir una realidad de un fenómeno, y esto se dio por medio de caracterizaciones, elaboración de perfiles. El diseño de la investigación es descriptivo- comparativo, mediante el diseño se buscó describir las dimensiones de la personalidad de los oficiales que tienen dependencia emocional y hacer las comparaciones respectivas.

El tipo de muestreo fue no probabilístico. La muestra estuvo constituido por 115 miembros de la escuela de oficiales quienes mantienen una relación

sentimental. Los instrumentos utilizados fueron: el inventario de dependencia emocional de Aiquipa (2009), el cual contiene siete sub-escalas que pueden utilizarse por separado o en combinación para evaluar los niveles de la dependencia emocional. El inventario de personalidad de Eysenck (1964), también fue administrado midiendo las dimensiones de la personalidad de extroversión, introversión y neurotismo. Dentro de los resultados obtuvo que existe diferencias significativas en la dependencia emocional en relación con los introvertidos y extrovertidos, corroborando que la mayor cantidad de oficiales con dependencia emocional se ubican en la dimensión de la introversión.

Huamán y Mercado (2018), realizaron una investigación cuyo título fue: Dependencia emocional y clima social familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Este. El objetivo del trabajo fue determinar si existe relación entre dependencia emocional y clima familiar. El diseño que emplearon fue no experimental, de corte transversal y de alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 250 estudiantes de ambos sexos, con edades entre 18 y 40 años. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Dependencia Emocional creado por Aiquipa (2012) y la Escala de Clima Social Familiar creado por Moos y Trickett (1974) y estandarizada en el Perú por César Ruiz Alva y Eva Guerra (1993). Los resultados obtenidos muestran que no existe relación entre dependencia emocional y clima social familiar. Además no se encontró relación entre clima social familiar y miedo a la ruptura, pero si se encontró alta significancia en la necesidad de acceso a la pareja, como deseos de exclusividad, subordinación/sumisión y deseos de control y dominio; se puede deducir que dichas dimensiones presentan características de carencia de afecto en edades

tempranas, las que no son medidas en el FES, ya que este constructo mide características socio-ambientales.

Aliaga (2017), realizó un estudio de tipo descriptivo de diseño transversal. El título de la investigación fue: Dependencia emocional y violencia en las relaciones de noviazgo en estudiantes de Institutos Superiores de la ciudad de Trujillo. La población estuvo constituida por 247 estudiantes, entre varones y mujeres. Se utilizó los instrumentos el cuestionario de Dependencia emocional de Lemos y Londoño y el cuestionario de Violencia entre novios (CUVINO). El resultado que se halló fue que existe una relación entre dependencia emocional y violencia en las relaciones de noviazgo con una correlación mediana estadísticamente significativa entre ambos constructos; así mismo la violencia física y psicológica, inclusive sexual es de alta significancia en la relación afectiva del noviazgo.

Berrú (2017), realizó una investigación cuyo título fue: Dependencia emocional en mujeres maltratadas del Programa del Vaso de Leche del distrito “Tres de Diciembre” de Junín, 2017. El objetivo fue determinar el nivel de dependencia emocional en un grupo de mujeres maltratadas. La muestra estuvo constituido por 41 mujeres maltratadas usuarias del Programa del Vaso de Leche del distrito. El enfoque del estudio fue el cuantitativo de diseño no experimental y de corte transversal descriptivo. El instrumento que se utilizó fue cuestionario conocido como toxímetro para detectar los casos inmersos en situación de violencia física y/o psicológica, del mismo modo se utilizó el Inventario de Dependencia Emocional (IDE) creado en Perú, el mismo que está conformado por

49 ítems y siete dimensiones. Los resultados dan a conocer que existe un nivel de dependencia emocional alto en la muestra de estudio.

Sosa (2017), realizó una investigación de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, de clasificación transversal y de tipo correlacional. El título de la investigación fue: Dependencia emocional y autoestima en mujeres víctimas de violencia conyugal con y sin antecedentes de maltrato infantil – San Juan de Lurigancho. Lima, 2017. El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia conyugal con y sin antecedentes de maltrato infantil. La muestra estuvo conformada por 112 mujeres denunciadas por violencia conyugal. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de dependencia emocional de Lemos y Londoño (2006), adaptado por Ventura y Caycho, y el inventario de autoestima de Stanley Coopersmith para adultos, forma C (1975), cuya estandarización fue realizada por Isabel Panizo. Como resultado de halló en el análisis estadístico que existe una correlación entre la autoestima y la dependencia emocional en mujeres víctimas de violencia conyugal. Asimismo, en la muestra con antecedentes de maltrato infantil, mostró un coeficiente de correlación que determina que existe una correlación negativa débil entre la autoestima y la dependencia emocional en las mujeres que presentaron antecedentes de maltrato infantil. Por lo tanto en el antecedente evidencia que existiendo una autoestima baja hay una alta relevancia para la dependencia emocional.

Uribe (2017), Realizó una investigación de título “La violencia familiar y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E. N° 5130 “Pachacútec” - Ventanilla, 2014”. El tipo de estudio fue cuantitativo y el diseño

de la investigación ha sido correlacional de corte transversal. El objetivo de la tesis fue determinar la relación que existe entre la violencia familiar y la autoestima en los estudiantes del mencionado centro educativo. Es así que la muestra estuvo representada por un grupo de 97 estudiantes del sexto grado del nivel primario. La técnica empleada para la recolección de datos fue la encuesta. Entre los resultados más importantes obtenidos con la prueba estadística de Rho de Sperman se obtuvo un nivel de correlación alta que indicando que existe una correlación en la violencia y la baja autoestima.

Gamero y Salinas (2014). Realizaron una investigación sobre la Personalidad y Dependencia Emocional de la Pareja, en Universitarios. Teniendo en cuenta la naturaleza del problema y los objetivos del estudio realizaron una investigación descriptiva que buscó describir dicha problemática y cuyo propósito fue conocer la relación que existe entre Personalidad y Dependencia emocional de la pareja, en universitarios. La muestra constó de 191 alumnos hombres y mujeres de la Universidad Católica de Santa María, entre las edades de 17 a 25 años. Para establecer esta relación se desarrolló un diseño descriptivo correlacional, en el cual se utilizó el Inventario de Personalidad - Eysenck EPQ (Hans Jürgen Eysenck) y el Cuestionario de Dependencia Emocional CDE. Se obtuvo como resultado que sí existe relación positiva y significativa entre las Dimensiones de la personalidad de Neuroticismo y Psicoticismo con la Dependencia emocional. Es por ello que se concluyó que a mayor Inestabilidad emocional y Rigidez mental encontraremos mayor Dependencia emocional.

Mendoza (2008) realizó una investigación titulada el “Impacto de la dependencia emocional en la autoestima en repercusión de la salud mental de la población de zona de frontera Norte”. Dicha investigación es de tipo descriptivo

correlacional, la población fue dirigida a pacientes con diagnóstico clínico de violencia familiar, atendidos en los establecimientos del Ministerio de Salud de Tumbes-Hospital de Apoyo “José Alfredo Mendoza Olavarria”, fueron doce centros de salud y veinte siete puestos de salud, ubicados en tres provincias de Tumbes, se usó el muestreo no probabilístico de tipo intencional. El objetivo de la investigación fue establecer si existe una relación entre depresión y autoestima en mujer víctimas de violencia familiar de la zona de la frontera norte. Los resultados obtenidos de las variables depresión y autoestima no existe una relación estadísticamente significativa, pero se observa resultados moderados y severos de depresión y niveles de autoestima normal. Es importante saber las repercusiones que la violencia familiar trae a la salud mental, y una de las consecuencias vendría hacer la depresión, esta podría desencadenar severos resultados en cuanto la relación de la mujer hacia sus hijos y contra ella misma.

2.1.2 Antecedentes internacionales

En cuanto a los estudios internacionales realizados sobre la dependencia emocional y autoestima podemos encontrar los siguientes autores:

Reyes (2018). En Guatemala desarrolló un estudio cuantitativo de tipo descriptivo. Cuyo título de la investigación fue: Dependencia Emocional e Intolerancia a la Soledad. La población estuvo constituida por un grupo de parejas del departamento de Suchitepéquez del Municipio de San Antonio Suchitepéquez. Cuya muestra estuvo constituida por 56 personas de 18 a 60 años de edad, que viven en el área rural y urbana, pertenecientes a familias con características de necesidades emocionales, que tienen complicaciones para desenvolverse solos en la vida y necesita una compañía. Por ello el objetivo general de esta investigación

fue identificar el nivel de dependencia emocional e intolerancia a la soledad que presentan las parejas que asisten a la iglesia de Cristo del Municipio de San Antonio Suchitepéquez.

Los instrumentos que se aplicó fue: el Cuestionario a través de un diseño descriptivo, además se identificó de una manera más objetiva el nivel de apego del sujeto hacia su pareja, la misma para la verificación específica cuantitativa con el inventario dependencia emocional (IDE). Se obtuvo como resultado que los niveles de dependencia que manejan las parejas tiene un carácter afectivo, se logró reforzar y sensibilizar el desarrollo de la propia identidad. Por esta razón la intolerancia a la soledad tiene un avance ligado a la acción emancipadora y liberadora de las mujeres, y se comprendió las consecuencias que este problema emocional puede atraer a sus vidas. Se concluyó que las parejas tienen dificultades en la toma de decisiones, es decir que la mayor de las habilidades para tener bienestar, armonía y tranquilidad son de carácter emocional.

Borbor (2015), En el país de Ecuador, realizó un estudio de enfoque cuantitativo, cuyo título fue: Dependencia emocional y su incidencia en la autoestima del ama de casa de 20 a 30 años del barrio La Concepción, de la parroquia Santa Rosa, del cantón Salinas. Las técnicas que utilizaron fueron: la observación, encuestas, test y entrevistas estructuradas a las autoridades de las diferentes instituciones públicas. La investigación tuvo como objetivo determinar la dependencia emocional y sus consecuencias en la relación de pareja, además de conocer niveles de autoestima que poseen las mujeres para establecer grados de empoderamiento y afrontamiento que desarrollan en su vida cotidiana y en muchos casos se convierten en víctimas de discriminación de género y maltrato. El diseño de tesis refiere teorías como la importancia de la autoestima y el

problema que ejerce la dependencia en la vida de las personas, se cita la ley contra la violencia de la mujer y la familia, reglamentos, derechos; para efecto contiene metodología de investigación y técnicas como las entrevistas que se realizaron a los directivos institucionales, barriales, y las encuestas dirigidas a las a amas de casa del sector, dando como resultado que el 49% de mujeres son controladas, mientras un 51% de las mujeres reciben críticas y humillaciones, el 48% ha perdido contacto con amigos/as, familiares, para evitar que su pareja se moleste, y un 50% de las mujeres consideran mala la calidad de vida que tienen dentro de su relación de pareja. Del mismo modo el autor propuso una elaboración de una "Guía de actividades de crecimiento personal para mejorar la autoestima y las habilidades sociales de la ama de casa de 20 a 30 años", con el 69% de aceptación en su aplicación. Tuvo el propósito de promover el bienestar emocional de las mujeres reestructurando cognitivamente las ideas irracionales con respecto a su rol para actuar con asertividad e identificando la dependencia emocional.

Prada (2012), en Colombia, realizó una investigación cualitativa, cuyo título fue: "Violencia y dependencia emocional en relación de pareja: una comprensión de cómo a través del proceso de dignificación de la mujer es posible salir de las dinámicas interaccionales violentas". El propósito de la investigación fue identificar aspectos personales, sociales y culturales que posibilitan que la mujer se encuentre en una relación de violencia conyugal (dependencia emocional). Las participantes fueron tres mujeres inmersas en situaciones de maltrato, estas mujeres contaban con predisposición para iniciar un proceso psicoterapéutico. La muestra proviene de hogares disfuncionales y violentos. Dentro de los resultados se halló que, a partir de la intervención terapéutica de corte sistémico, lograron salir de la dinámica violenta que presentaban; construyendo así estrategias para

recuperar su integridad emocional y una mejora de autoestima, teniendo así una mejora integra para su salud mental.

Pérez (2011), realizó una investigación en Quito, Ecuador, denominada “Efectos de la Dependencia Emocional en la Autoestima de Mujeres de 25 a 55 Años de edad que tienen una Relación de Pareja”. En ella, también utilizaron la definición de dependencia emocional propuesta por Castelló (2005). La muestra estuvo conformada por 24 mujeres con dependencia emocional de entre 25 a 55 años (Promedio de edad 35 años) que acudieron a consulta psicológica en el Instituto Médico “Tierra Nueva” de enero a agosto del 2011. Dichas mujeres fueron diagnosticadas mediante una entrevista, una historia clínica y la aplicación de un cuestionario de 18 preguntas creado según la teoría de Castelló (2005). Como resultados se obtuvieron que la mayoría de mujeres investigadas tiene nivel bajo de autoestima. El menor porcentaje hace alusión a las mujeres que tuvieron al menos una persona significativa en la infancia y/o adolescencia, ya sea de la familia o externa que representó un soporte emocional, lo cual evitó que la autoestima se deteriorara tanto.

Finalmente, se identificó que el factor de la autoestima más afectado es la competencia ya que presentan sentimientos de inseguridad, falta de asertividad, insatisfacción consigo mismas, así como bajo sentido de eficacia y autoconfianza (ya que se esfuerzan y trabajan duro por agradar a pareja, pero consiguen resultados negativos).

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Dependencia emocional

El término “dependencia”, tiene diversos usos que puede utilizarse para mencionar a una relación de origen o conexión, a la subordinación a un poder mayor o a la situación de un sujeto que no está en condiciones de valerse por sí mismo. Pérez (2015).

La dependencia emocional tiene un sin número de conceptos, a continuación, citaremos algunos autores el cual hacen referencia de este tema:

Patton (2007) en Reyes (2018, p.7), menciona sobre la dependencia emocional que “... es una necesidad a largo plazo de relaciones de subordinación, constituye el anhelo por preservar a alguien con una valía de emparejamiento con personas narcisistas y explotadoras”; así mismo existe una probabilidad que estos individuos no tuvieron el cuidado y protección emocional por parte de la familia; es así que estas personas dependientes emocionales manejan muchas inseguridades.

Castelló (2005) en Salguero (2016), hace mención que en la dependencia emocional existe varias correlaciones que involucran a este tema, como son: aspectos cognitivos, emocionales, motivacionales y comportamentales, orientados a la otra persona como fuente de satisfacción y seguridad personal, que implica creencias erróneas acerca de la relación afectiva. El autor menciona que estas personas consideran a su pareja como el centro de su existencia, soportando cualquier con tal de no culminar con su relación.

Para muchos autores, dicha dependencia sería algo similar a una adicción, pero proyectado a la pareja afectiva.

Por otro lado, Moral y Ruiz (2008), definen la dependencia emocional como un patrón crónico de demandas afectivas frustradas sobre una persona que intenta satisfacer mediante relaciones interpersonales de apego patológico, donde se presentan características como posesividad, desgaste energético, incapacidad para romper ataduras, voracidad de cariño, amor y sentimientos negativos. La dependencia emocional equivale a una necesidad primaria como comer y beber. Este vínculo de subordinación y fanatismo encuentra en la pareja su escenario de desarrollo más común. En la dependencia emocional existe una codependencia que se involucra tres miedos fundamentales: el fracaso, el conflicto y a la soledad.

Por último, citamos a Farías (2004), quien afirma que:

La dependencia emocional es el miedo a la pérdida de una persona con la cual existe un vínculo amoroso; sin embargo, ante la existencia de un vínculo dañino en la relación, a pesar de lo anterior la persona no considera que la solución es terminar con dicha relación, ya que el simple hecho de pensarlo le resulta intolerable (p.8).

1. Conceptos Afines de la Dependencia Emocional

Para tener conceptos más definidos citaremos a Hernández (2016), quien hace la calificación de semejanzas y diferencias de estos términos: Apego ansioso, sociotropía, personalidad autodestructiva, codependencia, adicción al amor:

✓ **Apego ansioso**

También llamado ansiedad de separación. El apego ansioso existe una correlación con psicopatologías como la depresión y la agorafobia, e indirectamente con el comportamiento violento o antisocial. Es así que este autor menciona que “Las similitudes de este concepto con la dependencia emocional son evidentes, de hecho, en ésta se presentan los tres subcomponentes fundamentales del apego ansioso: temor a la pérdida de la figura vinculada, búsqueda de proximidad, y protesta por la separación” Hernández (2016, p.9).

✓ **Sociotropía**

El mencionado autor, refiere que existen dos grandes tipos de estilos cognitivos en los pacientes deprimidos: uno es la dependencia interpersonal; que es la necesidad imperiosa de afecto, o el temor del rechazo. El otro aspecto es la Sociotropía, que tiene como característica la dependencia, y una obsesión sobre el fracaso o la inutilidad; por lo tanto, es una dimensión de personalidad que incluye actitudes y creencias que implican una consideración muy elevada de las relaciones interpersonales y una alta dependencia emocional de los demás.

✓ **Personalidad autodestructiva**

En la actualidad se considera como un trastorno de la personalidad, y se caracteriza por dos aspectos fundamentales: mantenimiento de relaciones interpersonales de subordinación; rechazo de ayuda o elogios; estado de ánimo ansioso; minusvaloración de los logros; tendencia a emparejarse con personas explotadoras; escasa evitación del dolor; asunción del papel de víctima; etc.

Además, poseen escasas habilidades sociales como el asertividad, tienden a padecer trastornos depresivos, además, su autoestima es muy baja, y apenas experimentan placer en sus vidas. La característica más similar de este concepto con la dependencia emocional es, sin duda, el interpersonal, puesto que, La descripción de las relaciones de sumisión que llevan a cabo, el anhelo por preservarlas a cualquier coste, o el emparejamiento con personas narcisistas y explotadoras, son también la esencia de la dependencia emocional, que, ciertamente, es autodestructiva. Por otro lado, la diferencia más fundamental, es de perspectiva.

Desde el punto de vista del conductismo se ha afirmado que el comportamiento autodestructivo pudo haber sido reforzado con cuidados y atención en la historia de las personas que lo padecen, pero se ha encontrado que es más bien todo lo contrario: cuando estas personas estaban enfermas recibían una mayor desatención, inconsistencia y falta de cariño. Por otra parte, desde el punto de mira de la psicología, se considera que estas personas persisten en las situaciones de sufrimiento para acostumbrarse mejor al dolor, expían sus culpas por deseos no reconocidos, y asocian el sometimiento con la aceptación. Castelló (2001) en Hernández (2016, p. 10).

✓ **Adicción al amor**

Conceptualmente, podemos confrontar la adicción amorosa con la dependencia emocional:

Se trata de una de las nuevas “adicciones sin sustancias”. Algunos trabajos han estudiado este fenómeno comparándolo con el modelo tradicional de los trastornos relacionados con sustancias encontrando numerosas coincidencias que han

justificado su denominación de “adicción”: necesidad irresistible de tener pareja y de estar con ella; priorización de la persona objeto de la adicción con respecto a cualquier otra actividad; preocupación constante por acceder a ella en caso de no encontrarse presente (“dependencia”); sufrimiento que puede ser devastador en caso de ruptura (“abstinencia”), con episodios depresivos o ansiosos, pérdida aún mayor de autoestima, hostilidad, sensación de fracaso, etc.; y utilización de la adicción para compensar necesidades psicológicas. Hernández (2016, p. 13).

2. Causas de la dependencia emocional

Reyes (2018), indica que una vinculación afectiva intensa y persistente en el sujeto se guía las conductas y reacciones ante el amor para crear una adaptación al cónyuge, así asimismo intenta pensar que siempre tiene la razón y no le da credibilidad a lo que abstrae y siente. Es así que Fernández (2007) establece que las causas de la dependencia emocional son complejas por las siguientes características.

cuadro1: Causas de la dependencia emocional

Pérdida de autoestima y control de la propia vida	Les causa inseguridad y manifiesta duda al respecto del amor atenciones o detalles y no tiene en claro sus ideas.
Dependencia psicológica y emocional del otro.	Pérdida de consciencia de los deseos y necesidades que frustran a la pareja.
Pérdida de fuerza y energía para cumplir metas y sueños	Falta de voluntad que tiene en la relación, desmotiva a realizar las metas y sueños.

Depresión y conflicto emocional.	Implica una profunda tristeza interior, en la que provoca un conflicto entre cuerpo y mente.
Miedo a la vida	Se paraliza y les impide avanzar, porque no se imagina la existencia sin la pareja, celos enfermizos y control desmedido.

Fuente: Elaborada por Reyes (2018, p. 8)

3. Características del dependiente emocional

Las personas con dependencia emocional tienen características comportamentales, cognitivas distintivas y significativas. A continuación, mencionaremos cada uno de ellos:

Salguero (2016), cita a Castello (2012), para hacer referencia a las características de la persona dependiente emocional, siendo estas:

a Relaciones interpersonales

Está relacionada con comportamientos relacionado a la pareja en la cual es su prioridad ante cualquier cosa es su pareja, incluso dejando muchas veces su propia valía con tal de estar junto a su pareja sentimental. Siendo su única preocupación buscar el bienestar de su pareja, incluso muchas veces llegando a olvidar su propio bienestar y asuntos personales con tal de satisfacer a su pareja.

b Tendencia a la exclusividad

El dependiente emocional buscará que la pareja ponga única y exclusiva atención, una excesiva admiración a la pareja en todo lo que realice, y se producirá una

sobrevaloración hacia esa persona; el dependiente emocional convertirá en el centro de su existencia la pareja, y todo lo demás queda al margen (trabajo, familia y amigos); otra característica fundamental es el pánico al abandono o el rechazo de la pareja, por esta razón llega a soportar todo acto de humillación con el propósito de no culminar con la relación.

c Autoestima en la persona dependiente

Castelló (2012), menciona que la principal característica del dependiente emocional es una persona con baja autoestima y un bajo auto concepto, baja tolerancia a la frustración; buscando la aprobación de los demás, con el propósito de sentirse seguros.

Las características específicas de la persona que padece de dependencia emocional son:

- ✓ Presentan una baja autoestima, provocando aún más el deterioro con una relación autodestructiva.
- ✓ Miedo a la soledad, es una característica resaltante del dependiente emocional, no pueden concebir la idea estar solos.
- ✓ Estado de ánimo disfórico, la dependencia emocional genera algunos tipos de trastornos, siendo los más prevaletentes la ansiedad y la depresión. Así mismo se genera sentimientos negativos como culpa, preocupaciones y sensación de vacío que solo pueden llenar con la presencia de su pareja.

- ✓ Lugar prioritario de la relación, la pareja es ante todo su centro de atención, anteponiéndole, incluso ante los familiares, amigos, obligaciones, etc. Necesidad de acceso continuo al compañero.
- ✓ Autoanulación, este hecho es la renuncia a ser ellos mismos, con el fin de agradar a su pareja. Pueden llegar incluso a aceptar realizar determinados actos que les parezcan denigrantes, o no les reporten ninguna satisfacción.
- ✓ Deseos de exclusividad, el dependiente deseará una exclusividad recíproca, donde el centro de la vida del otro sea él. No dudan en aislarse del resto del mundo para pasar más tiempo con su pareja.

4. Características de pareja de la persona dependiente emocional

Salguero, 2016, refiere que las parejas que se relaciona con este tipo de personas es básicamente un vínculo marcado de desequilibrio, estas características son las siguientes:

- ✓ Estos sujetos presentan una autoestima sobre valorada: Son personas con un autoconcepto positivo, en ocasiones por encima de lo normal. Se sobrevaloran, menospreciando a su pareja. Son egocéntricos, soberbios y arrogantes.
- ✓ Rol dominante: Adoptan un papel de superioridad, reforzándola con comportamientos explotadores, hostiles y despectivos; mostrándose fríos, distantes, y con escaso interés por la pareja. Muchas veces recurren a la violencia física o verbal como humillaciones, menosprecios y otros comportamientos denigrantes.
- ✓ Muestran poco afecto por su pareja pudiendo ser manipuladores, mentirosos y posesivos.

- ✓ Exigen exclusividad y fidelidad por parte de su pareja, pero para ellos mismos desde su posición dominante no se aplican las mismas normas, siendo frecuentes los devaneos amorosos con terceros.
- ✓ Son concedores del intenso miedo a la ruptura de su pareja, lo cual pueden utilizarlo como una baza a su favor.
- ✓ Es frecuente que padezcan el trastorno narcisista de la personalidad, caracterizado por una exageración patológica de la autoestima e infravaloración de los demás. En el que se utiliza a las personas para alimentar su propio ego.
- ✓ Este tipo de personas son consideradas interesantes e idealizables por el dependiente emocional. Mientras que las que no son así pueden resultarles aburridas, con las cuales suelen mantener relaciones de transición, hasta que encuentran a alguien interesante.

5. Bases teóricas de la dependencia emocional

Se citará a cuatro autores que hace referencia de la dependencia emocional. A continuación, se procederá con la mención de cada uno:

A. Teoría de la vinculación afectiva de Castelló

Es importante mencionar el aporte de la teoría postulada del Dr. Jorge Castelló Blasco.

Castelló definió la dependencia emocional como la necesidad afectiva extrema que una persona siente hacia otra a lo largo de sus diferentes relaciones de pareja.

Así mismo el autor, refiere que los dependientes afectivos toman al objeto de dependencia como un medio y no como un fin en sí mismo, por esta razón se observa los comportamientos propios de los dependientes emocionales se orientan a mantener la cercanía interpersonal, como consecuencia de creencias y pensamientos erróneos acerca de la visión de sí mismo, la relación con los otros y el valor que otorga el sujeto a la amistad, la cercanía, la afiliación, la soledad, la separación, la intimidad y la interdependencia (Aponte, 2015. p, 28).

Castelló (2005), en su modelo teórico de Vinculación Afectiva, plantea desde un enfoque integrativo y multidimensional, que la unión de un sujeto con otras personas tiene la necesidad de crear y mantener lazos permanentes con ellas. El postulado que plantea el autor tiene bases de la teoría cognitivo – conductual, psicoanalítica; es así que esta teoría tiene en cuenta varios aportes de corrientes integradoras. Pérez (2011, p.37).

Por otro lado, Espil (2016), hace referencia que “...Esta teoría explica la naturaleza de la dependencia emocional. Define la vinculación afectiva como la unión de un sujeto con otras personas, y la necesidad de crear y mantener lazos permanentes con ellas” (p. 35).

Mallma (2018, p.43), quien hace mención: “...la dependencia emocional es una necesidad extrema de carácter afectivo que una persona siente hacia su pareja a lo largo de sus diferentes relaciones”; así mismo, incluye comportamientos de sumisión, pensamientos obsesivos hacia la pareja, sentimientos intensos de miedo al abandono, entre otros. Estas incidencias son más recurrentes en mujeres. Es natural que en una relación de pareja existan sentimientos de posesión, pero estas

estas deben de ser positivas. Es natural el querer estar con la pareja, contar con el apoyo, saber que se es querido y valorado; sin embargo, si lo mencionado se da de manera absorbente y exigente hacia la pareja ya se está hablando de una dependencia emocional. Por otro lado estas personas con las mencionadas características emocionales buscan relacionarse con personas con un perfil caracterizado por soberbia, egocentrismo, peculiaridad o con pretensión de ser diferentes y especiales, de personalidad dominante, gusto por rodearse de personas que los halaguen o idealicen.

a. Tipos de dependencia emocional

Existen dos tipos de dependencia, una de ellas es la instrumental y la otra es la emocional (Castelló 2005, en Aponte 2015):

Independencia Instrumental: Es caracterizada por la falta de autonomía en la vida cotidiana, inseguridad, carencia de iniciativa, búsqueda de apoyo social por sensación de indefensión, escasa capacidad para tomar decisiones, asumir responsabilidades y desenvolverse con eficacia.

La dependencia emocional: Sus características son más cognitivos, emocionales, motivacionales y comportamentales; tomando a la pareja como fuente de satisfacción y seguridad personal, con el fin de satisfacer necesidades afectivas, pero que no hace referencia a una sensación de indefensión, con respecto a otras áreas de su vida. (p. 28).

Mallma (2014), refiere a estos dos tipos de dependencia emocional lo siguiente:

La dependencia instrumental se da solo por interés, siendo el principal motivo mayormente lo económico; es así que es un tipo de carácter utilitarista, siendo netamente un interés. El dependiente se considera desvalido, tiene una escasa o nula capacidad de decisión y de iniciativa, tiene un temor al abandono.

Teniendo en cuenta la dependencia emocional, esta se basa en el aspecto romántico, y tiene aspectos puramente emocionales. Teniendo como ventaja única el sentirse próximo a alguien amado. Corresponde a un deseo irresistible de la pareja, de carácter únicamente afectivo, sin otros motivos que pudieran justificar este deseo. El dependiente emocional concibe la vida siempre al lado de alguien a quien idealiza y considera poderoso, y que da sentido a su vida, mientras no encuentre a otra persona. (p.50).

A continuación se ejemplifica la dependencia instrumental y la dependencia emocional.

Cuadro 2 Diferencia entre dependencia instrumental y dependencia emocional

DIFERENCIAS	DEPENDIENTE INSTRUMENTAL	DEPENDIENTE EMOCIONAL
INFANCIA	Fue sobreprotegido desde muy temprana edad.	No fue sobreprotegido.
CARACTERÍSTICAS DEL DEPENDIENTE	Es como un niño grande y carece de autonomía	Es autónomo y sabe valerse por sí mismo.

OBJETO DE LA DEPENDENCIA	Puede satisfacer su objetivo tanto con amigos como familiares que convivan con él.	Satisface generalmente su objetivo con una pareja con quien tiene un vínculo afectivo sexual.
OBJETIVO DE LA RELACIÓN	Busca cuidado y protección.	Busca simplemente afecto, alguien que le dé sentido a su vida.
FRECUENCIA DE LA RELACIÓN	No podría aceptar una relación con encuentros esporádicos.	Puede aceptar una relación en la que esporádicamente mantengan contacto, mientras le exprese afecto.

Fuente: Elaborada por Mallma (2018, p. 51).

b. Trastorno de la personalidad por necesidades emocionales (Castelló, 2005)

Dicha dependencia emocional no se encuentra clasificada dentro del DSM-IV-TR (clasificaciones internacionales de trastornos mentales y de la personalidad) o la CIE-10, que son utilizados por los profesionales de la salud mental. Castelló, propone la creación de una nueva categoría dentro de los trastornos de la personalidad siendo esta el “Trastorno de la Personalidad por Necesidades Emocionales”. (F60.x Trastorno de la personalidad por necesidades emocionales). No se emplearía el término “dependencia” para evitar confusiones con el “Trastorno de la Personalidad por Dependencia”. Propone incluso, criterios diagnósticos para este trastorno; teniendo como característica: la tendencia persistente a las relaciones de pareja, teniendo un común denominador el desequilibrio entre ambos miembros, la necesidad afectiva claramente excesiva hacia la otra persona, y el sometimiento

inapropiado hacia ella, que empieza al principio de la edad adulta, y se da en diversos contextos.

Estas son las características que indican la dependencia emocional:

1. Búsqueda continua de relaciones de pareja, planteándose la vida siempre al lado de alguien
2. Necesidad excesiva de la pareja.
3. Elección frecuente de parejas egoístas, presuntuosas y hostiles, a las que se idealiza con sobrevaloraciones constantes de sus cualidades o de su persona en general.
4. Subordinación a la pareja como medio de congraciarse con ella, que facilita el desequilibrio entre ambos miembros de la relación.
5. Prioridad de la relación de pareja sobre cualquier otra cosa, que puede ocasionar una desatención prolongada de aspectos importantes del sujeto como su familia, su trabajo o sus propias necesidades.
6. Miedo atroz a la ruptura de la pareja aunque la relación sea desastrosa, con intentos frenéticos de reanudarla si finalmente se rompe.
7. Autoestima muy baja, con menos precio de las cualidades personales o minusvaloración global del sujeto como persona.
8. Miedo e intolerancia a la soledad.

9. Necesidad excesiva de agradar a las personas, con preocupaciones continuas sobre la propia apariencia física o sobre la impresión que ha generado en ellas.

B. Teoría de Sánchez

Sánchez (2010), en Mallma (2014), quien define la Dependencia Emocional como:

“Un trastorno de la personalidad. El dependiente emocional tiene la creencia de no valer lo suficiente, busca seguridad constantemente en los otros y en factores externos, además no confía en su criterio personal y sus propios recursos” (p.54).

Este autor plantea que la dependencia emocional se origina en la niñez, el hecho de no haber sido amado de manera adecuada por sus padres o cuidadores, genera una baja autoestima. Esta dependencia se puede incrementar en la niñez y adolescencia. Cuando se llega a la adultez, asume un rol de sumisión, procurando hacer lo necesario para no ser rechazado, complaciendo a los demás y así mantener el vínculo emocional y afectivo. El dependiente emocional suele sentirse atraído por quienes aparentan seguridad y dominancia, convirtiéndose muchas veces víctima de abusos.

C. Modelo Conductual Cognitivo de Anicama

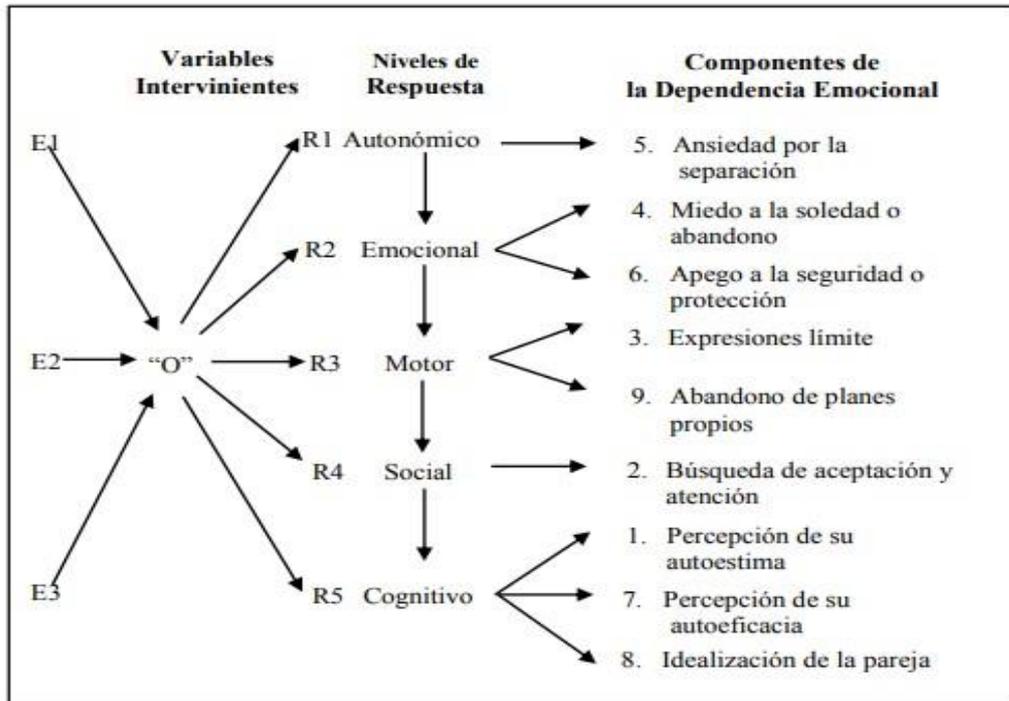
Autor peruano, Doctor José Anicama, realizó trabajos de manera sistemática en el desarrollo de la Psicología científico experimental en el Perú, desde la perspectiva del análisis del comportamiento. El reconocido autor estudió Psicología en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, en donde presentó la primera tesis con enfoque científico experimental denominada: “Rasgos Básicos de la Personalidad de la

Población de Lima: la estandarización del Inventario Eysenck de personalidad”; entre otros logros. (Anicama, 2012).

Es así que el mencionado autor hace una referencia sobre la dependencia emocional como una “...clase de Respuesta inadaptada que emite el organismo en todos sus cinco componentes de interacción con el ambiente: autonómico, emocional, motor, social y cognitivo, las cuales se expresan en nueve componentes de la dependencia emocional. Anicama (2014, p.54).

Aponte (2015), refiere sobre el mencionado autor quien ha desarrollado un modelo conductual cognitivo que se expresa en diferentes etapas: asumiendo el concepto de “clase de respuesta” postulado inicialmente por Skinner quien para explicar la conducta verbal y posteriormente por Anicama explica respectivamente el desorden emocional y la conducta de violencia. Tomando en cuenta este postulado, Anicama, refiere que esta dependencia emocional se aprende de manera jerárquica, empezando en un primer nivel con una Respuesta Específica Incondicionada u operante, y a medida que se practica con mayor frecuencia se convierte en un HÁBITO, llevándolo a un segundo nivel; cuando se presenta ya una asociación de varios hábitos dentro de un mismo contexto se convierte ya en un RASGO, pasando así a un tercer nivel, y finalmente, en el cuarto nivel estos nueve rasgos conforman la Dimensión Dependencia Emocional - Independencia Emocional. Y por siguiente se sigue un modelo jerárquico acumulativo de organización de la Dependencia Emocional. (p.26)

Figural: Modelo Cognitivo de Anicama-. Elaborado por Mallma (2014, p.54).



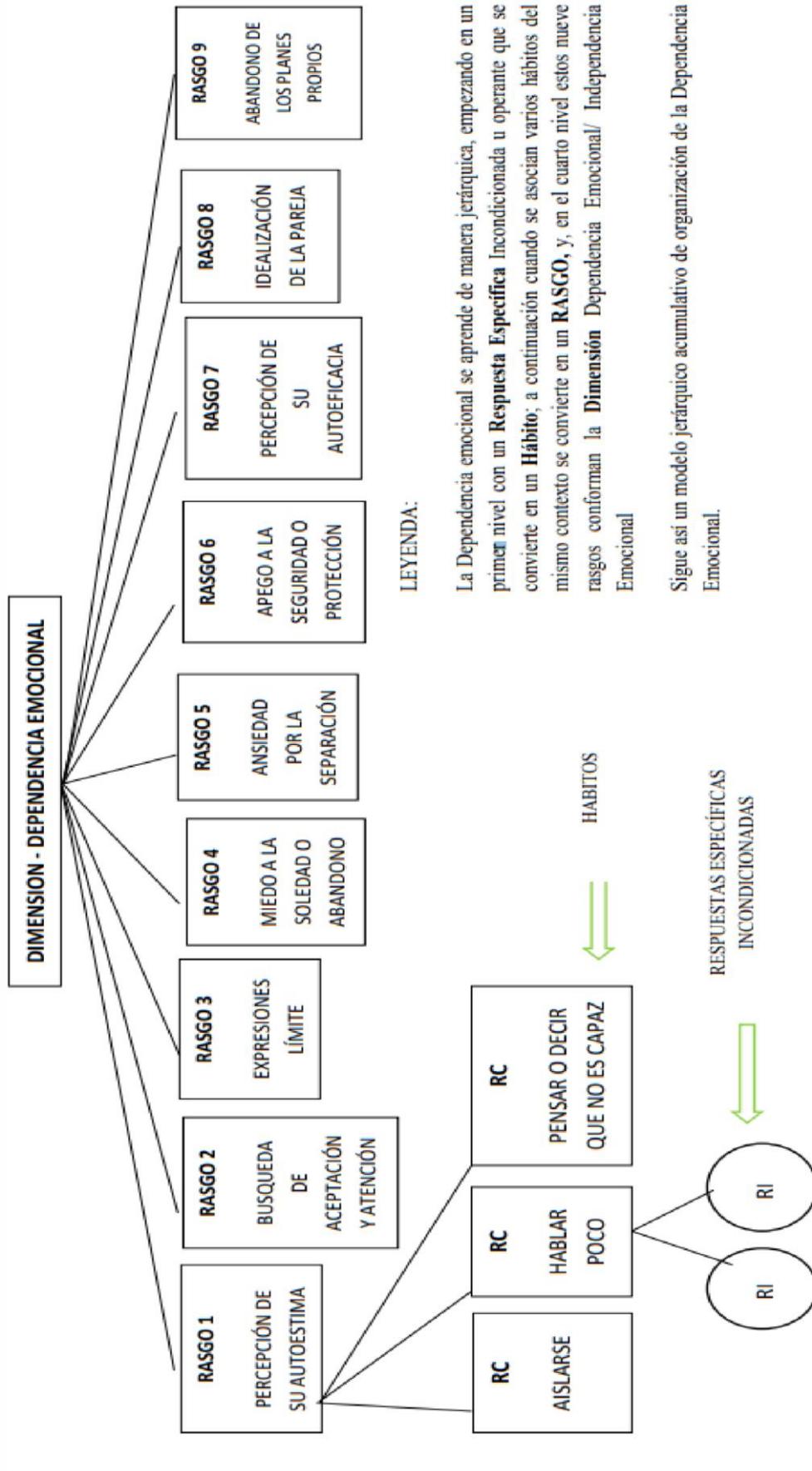


Figura 2: Modelo Jerárquico de la dependencia emocional. Aponte (2015, p. 27).

D. Teoría de los marcos relacionales (Moral y Sirvent, 2009)

Estos autores hacen referencia sobre la dependencia emocional:

La relación a la forma de pensar del dependiente surge por el aprendizaje de relaciones y asociaciones que atribuyen características sobrevaloradas a la pareja, lo que lleva a relacionarse tóxicas. Los autores afirman que, con el paso del tiempo, la preocupación excesiva por agradar y complacer a la persona de la que se depende, se convierte en una constante, que usualmente se acompaña de una modificación conductual y reglas rígidas de comportamiento para adquirir cierto tipo de refuerzos y asegurar la presencia del otro. Espil (2016, p. 38).

6. Fases de las relaciones afectivas de las personas con dependencia emocional

Pérez (2011), refiere que las personas que padecen de esta dependencia siempre mantienen y requieren tener una relación amorosa; lo habitual que dichos romances se han iniciado en la adolescencia o a principios de la adultez. Existe dos tipos de relaciones: Las que fueron significativas y las irrelevantes; estas últimas, pueden denominarse como de “transición” pues su objetivo fue atenuar el dolor de la ruptura, y el hecho de no quedarse en su soledad.

Mencionaremos las fases de las relaciones de las personas dependientes emocionales, estas son:

✓ Fase de euforia

Esta fase se da cuando el dependiente encuentra a la persona idónea (éstas poseen las características que es de agrado), dando el inicio de una relación sentimental.

La persona con dependencia en esta fase se encuentra en un estado de algarabía y éxtasis por haber encontrado una pareja el cual lo libera de la soledad y de su malestar emocional. La característica fundamental de estas personas son que sus relaciones van demasiado rápido, se involucran rápidamente con su pareja, dicho sea de paso, la conducta de sumisión se hace presente para consolidar y preservar dicha relación; es así que comienza el desequilibrio en la relación, iniciándose el ciclo de subordinación.

✓ **Fase de subordinación**

En esta fase tiene como característica fundamental el vínculo de desequilibrio en la relación, se da la consolidación de los roles dominante – subordinado en el ámbito del contexto de pareja; este papel de subordinado tiene como objetivo satisfacer a la pareja evitando rupturas. Esta subordinación se da en todos los campos de la relación, desde la planificación de actividades, hasta la anulación de los deseos y necesidades propios poniendo siempre primero a la pareja, el dependiente cree que su vida no tiene sentido sin su pareja, todo gira alrededor de él.

✓ **Fase de deterioro**

En esta fase existe un cuadro de violencia hacia el dependiente emocional, causando un sufrimiento, humillaciones; en resumen, malos tratos. Muchas veces la relación se deteriora por el comportamiento cada vez más explotador de la pareja; la mencionada pareja presenta un carácter narcisista.

Las reacciones del dependiente emocional pueden ser varias, como el sufrimiento psíquico, la presencia de ansiedad y depresión como manifestaciones

psicopatológicas, además su baja autoestima, y su excesiva necesidad del otro hace que sufran aún más sin poder terminar con la relación.

✓ **Fase de ruptura y síndrome de abstinencia**

La persona dependiente emocionalmente trata de evitar la ruptura a como dé lugar. En el caso que se dé la ruptura el dependiente buscará reanudar la relación a pesar de lo tóxico que fue la relación, llegando a humillarse con el propósito de retomar la relación. Existe una mezcla entre la soledad y el dolor por la ruptura, y los intentos por restablecer la relación conforman lo que podemos denominar síndrome de abstinencia, aquí se manifiesta con gran intensidad el paralelismo que la dependencia emocional guarda con las adicciones. Los intentos por retomar la relación pueden compararse por ejemplo con los deseos de un adicto de consumir otra vez la droga, mientras que el dolor por la ruptura se asemeja a toda la sintomatología que sufre por la ausencia de ella en su organismo. En la dependencia emocional el síndrome de abstinencia se caracteriza por los intentos persistentes de regresar con la pareja sentimental.

✓ **Fase de relaciones de transición**

En esta fase el dependiente emocional busca otra relación afectiva para suplir la soledad que viene atravesando, es así que se relaciona con otro sujeto el cual será de transición, aunque no sigue el mismo patrón usual de dependencia emocional propiamente, puesto que no existe sumisión, ni admiración, ni necesidad excesiva, son frías funcionales y sin pasión.

✓ **Recomienzo del ciclo**

Si se han dado todas las fases anteriores, aquí es donde se termina el ciclo y comienza otro. El síndrome de abstinencia y las relaciones de transición, encuentra a otra persona con las características pertinentes para convertirse en el nuevo objeto. Cuando el síndrome de abstinencia ha sido largo posiblemente por esperanzas de retomar la relación y por estar sumido en la depresión, se estará lamentando su situación, pero sobre todo estará pensando con frecuencia en volver con la ex pareja, y si no se da este caso es casi probable que en una nueva relación continúe o repita el mismo patrón con sus próximas relaciones.

7. Dependencia Emocional por áreas: cognitiva, conductual y emocional

Como lo cita Espil (2016), sobre las áreas de la dependencia emocional:

a. Área cognitiva

En esta área los pensamientos respecto a una relación en pareja es el objetivo fundamental en el abordaje de esta problemática; de esta manera, es común encontrar un miedo desproporcionado a estar solo, pensamientos de no valer nada, de no merecer amor, entre muchos otros que tienden a variar dependiendo de la persona y sus quejas, se presentan simultáneamente con pensamientos recurrentes que conducen al desarrollo de estrategias interpersonales de control para mantener a la persona al lado.

b. Área conductual

Se pueden observar comportamientos encaminados a disponer del otro, a expresar emociones intensas y a complacer por medio de la atención exclusiva a la pareja,

dejando de lado necesidades e intereses personales incluso de manera obsesiva, tal como podría presentarse dentro de un trastorno obsesivo compulsivo. Otro comportamiento habitual es la búsqueda activa de atención que asegure la permanencia de la pareja en la relación y una posición central en la vida de esta. Regularmente, esta búsqueda se realiza asumiendo una posición pasiva y sumisa o, en el extremo contrario, agresiva, guardando siempre el objetivo

c. Área emocional

Una de las características fundamentales de la dependencia emocional es la inestabilidad emocional que suelen manifestar las personas que la presentan. En sus relaciones, tienden a presentar altas y bajas emocionales, los conflictos aumentan su frecuencia y poseen niveles más bajos de regulación emocional. Es común que se manejen mecanismos de evitación y escape, lo que dificulta asimilar el problema y sus consecuencias. Así mismo, manifiestan sentimientos de inestabilidad como el rechazo, miedo, abandono, rabia. Es decir, las personas con este tipo de repertorio están tristes y preocupadas la mayor parte del tiempo y presentan un miedo irracional y desproporcionado a estar solos, es por eso que tienden a la ansiedad en los momentos que presencian alguna señal de amenaza en el contexto o un evento privado molesto.

8. Diagnóstico Diferencial

Es importante conocer los criterios diferenciales entre la dependencia emocional y otros trastornos, para así poder clasificarlos y realizar un adecuado diagnóstico al respecto. A continuación, demostrara detalladamente cada uno de estos aspectos:

a. Trastorno de la personalidad por dependencia

Pérez (2011) en Castelló (2005), menciona lo siguiente:

Este trastorno es referente a la dependencia instrumental, cuyas características en sentimiento de incompetencia personal, de dificultad a la hora de tener iniciativa o tomar decisiones, que se acompaña de necesidad hacia la otra persona que pueda realizar estas actividades por el sujeto, pasa así protegerlo y cuidarlo. Teniendo dificultad de autonomía.

En el diagnóstico diferencial se tendrá que valorar si el paciente presenta sentimientos de minusvalía, por una sensación extendida de desvalimiento que le motiva a buscar simplemente protección y apoyo ante las circunstancias de la vida. Si, en cambio, la necesidad de los demás no obedece a estos motivos sino a otros puramente afectivos, en los que no hay interés material, nos encontraremos posiblemente con dependencia emocional (p.37).

b. Trastornos del estado de ánimo

Así mismo, Pérez (2011), hace referencia del trastorno depresivo mayor y al trastorno distímico; siendo con estos trastornos afectivos el diagnóstico diferencial, si también determinar su presencia ya que es una sintomatología de la dependencia emocional, pudiendo coexistir con ella. No obstante, lo importante es descartar todo aquello que pueda tener apariencia de dependencia emocional sin serlo, y existe la posibilidad de que el padecimiento del sujeto sea única y exclusivamente un trastorno afectivo. Durante un episodio de depresión mayor o un trastorno distímico el sujeto se muestra conductas de aflicción, desamparo, un estado de ánimo similar al

dependiente emocional y esto se acrecienta cuando tiene problemas afectivos. Además en plena fase depresiva el sujeto puede desarrollar baja autoestima, ideas de incompetencia y desvalimiento, ansiedad para realizar las tareas cotidianas, etc.

Para descartar la mencionada posibilidad, durante la entrevista psicológica, se tendrá que ser exhaustivo para averiguar si antes de los síntomas depresivos la persona tenía otras conductas distintas (conducta autónoma, autoestima adecuada), así mismo se debe realizar una breve biografía en la que se incluyan relaciones de pareja anteriores, relaciones con las personas significativas en la infancia y adolescencia, etc. Si las parejas anteriores fueron equilibradas, si hubo periodos prolongados de soledad en los que el estado de ánimo era normal, y si no existieron carencias afectivas o relaciones perturbadoras se puede identificar que no se trata de dependencia emocional. Se debe tomar en cuenta sin embargo que los trastornos del estado de ánimo no excluyen la presencia de dependencia emocional; lo más común es su asociación o comorbilidad en algún momento de la vida del dependiente. Pero hay que determinar si el trastorno afectivo es una consecuencia, o es más bien la causa de dependencia emocional.

c. Trastorno límite de la personalidad

La DSM-IV (2002), ha tomado algunos criterios de diagnósticos del trastorno de personalidad que se asemejan a la dependencia emocional, siendo estos lo siguiente:

- ✓ Esfuerzos frenéticos para evitar un abandono real o imaginario. Siendo esta característica de los dependientes emocionales, cuya característica es la ansiedad por separación, por otro lado se evidencia miedo intenso a la ruptura sentimental, estos despliegan tanto el temor como en general su necesidad afectiva casi exclusivamente

con su pareja. Con las personas con trastorno límite el miedo brutal al abandono no es tan selectivo, se amplía a otras personas, como amigos, familia o compañeros de trabajo.

✓ Un patrón de relaciones interpersonales inestables e intensas caracterizado por la alternancia entre los extremos de idealización y devaluación. La idealización en las relaciones interpersonales también se cumple en el dependiente emocional siendo una de sus pautas de interacción con el objeto la sobrevaloración del mismo como persona. Esta idealización también se presenta en la persona con trastorno límite cuando detectan que alguien es receptivo con ellas, que les puede ofrecer el afecto que necesitan; no obstante, estas personas son muy sensibles al rechazo o abandono y pueden malinterpretar gestos banales, como un pequeño retraso en una cita, en forma de desprecio. Su necesidad afectiva es tal, que están demasiado alertas por si alguien no las satisface, y en ocasiones pueden realizar excesivas demandas a las otras personas, las mismas; que pudieron ser idealizadas con anterioridad descenderán drásticamente en la valoración que les otorgaban los individuos con trastorno límite hasta el punto de llegar al desprecio o la devaluación, demostrando la inestabilidad marcada aun sin que ocurra algo realmente importante.

✓ Sentimientos crónicos de vacío, en las personas con trastorno límite el vacío es puramente emocional y lo sienten con mucha mayor crudeza cuando están solas, algo bastante habitual por la conflictividad en estas personas, esta sensación de soledad produce el sentimiento continuo de vacío, algo similar a los dependientes emocionales si no tienen una relación de pareja, posiblemente en sus periodos de vinculación los sujetos con trastorno límite tienen una necesidad afectiva más apremiante que la de los dependientes, quizá porque obtienen menos gratificaciones de los demás por su conflictividad. Estos datos pueden servir de apoyo al momento de dar un diagnóstico,

igualmente existen otros datos para efectuar un diagnóstico diferencial con esta patología, en primer lugar la dependencia emocional que ocurre dentro del trastorno límite no se da solo con la pareja; si no con muchas relaciones interpersonales. El dependiente emocional encuentra una cierta compensación en el seno de las relaciones de pareja, quizá por tener una personalidad más estable y adaptada que el sujeto con trastorno límite. Un punto importante es que en el trastorno límite los sujetos alteran con frecuencia y facilidad sentimientos de dependencia con reacciones de ira, minusvaloración y desprecio hacia las personas de las que supuestamente dependían emocionalmente, esto se da porque sospechan de manera subjetiva y personal un supuesto intento de abandono por parte de las otras personas. Estas reacciones, que en definitiva son de desvinculación, están caracterizadas por una ira característica y explosiva, que puede provocar agresiones verbales o físicas. Al igual que los dependientes emocionales, las personas con trastorno límite se auto desprecian, pero en momentos lo hacen con tal intensidad y crudeza, que llegan a autoinflingirse, lesiones, cortes, etc., o llevar a cabo actividades peligrosas (intentos de suicidios, etc). Los dependientes son más estables y predecibles que las personas con trastorno límite, estas se caracterizan por su inestabilidad en diferentes áreas, como la anímica, la interpersonal y la de su esquema personal, la autoestima de los dependientes emocionales es en lo habitual baja; pero la de las personas con trastorno límite es más variable, habitualmente es muy baja pero, alternan rápidamente con periodos en los que la desvinculación afectiva es grande, y en consecuencia su autoestima se independiza de su relación con los demás y aumenta, puede mostrarse arrogante y soberbio, con una gran carga de hostilidad. El dependiente emocional tampoco presenta el resto de síntomas propios de esta patología, como autoagresiones, impulsividad, explosiones de ira, sensación de vacío crónico, amenazas e intentos de suicidio, etc. (p.769).

9. Consecuencias de la dependencia emocional

Ochoa (2009) en Salguero (2016, p.16) refiere lo siguiente "...la persona que es dependiente, al momento que empieza a observar que algo está raro y hay algo más importante para su pareja, empieza a darle un giro a sus pensamientos y a su fantasía". Es así que la persona que padece de dependencia tiene recuerdos en los cuales refleja todo padeció en su niñez y con ello recuerda el sufrimiento que fue víctima, ya sea el abandono; por esta razón que empieza asociarlo el sufrimiento con la pareja. Al momento de sentir mucho dolor y temor, la tolerancia del dependiente empieza a disminuir, es así que tiene varias consecuencias a nivel comportamental y de pensamiento.

- ✓ Relaciones inestables: Las relaciones inestables son una de las consecuencias más habituales de la dependencia emocional, fundamentalmente porque entran en un círculo de rupturas y reconciliaciones que no les permite avanzar en su relación.
- ✓ Insatisfacción en la relación: Normalmente se sienten insatisfechos con la relación. Ésta, es una fuente de frustración.
- ✓ Disminución de la autoestima: Como la estrategia que adoptan los dependientes emocionales es la sumisión a los deseos del otro generan una sensación de ser poco importante y se sienten como un elemento secundario en la relación, lo que les hace sentirse poco valorado y querido.
- ✓ Ansiedad: Padecen procesos ansiosos que los acompañan de forma constante en su relación. La idea del abandono siempre está presente en su mente y por tanto se sienten amenazados y en peligro continuamente.
- ✓ Empobrecimiento de la vida personal: Las personas dependientes cuando están en una relación ponen en un segundo plano otros aspectos de su vida y por tanto pierden apoyo

social, también abandonan actividades individuales reforzantes que equilibran el estado de ánimo. Si se produce la ruptura entran en un estado de abatimiento que no les permite seguir con sus rutinas habituales, toda su vida se paraliza.

10. Diferencias fundamentales entre relaciones normales y dependientes

Es necesario conocer la diferencia que existe entre una relación afectiva normal y patológica es así que Castelló (2005) en Salguero (2016, p.18). Refiere que: "... es la distancia entre querer y necesitar, siendo estos los aspectos que pueden verse de una forma moderada en una relación de pareja normal y que en la relación donde existe dependencia emocional".

Mostraremos una tabla en la cual se evidencia las diferencias que existe entre una relación de pareja normal y una dependiente emocional.

Cuadro 3: Diferencias que existe entre una relación afectiva normal y una de dependencia emocional

RELACION DE PAREJAS NORMALES	DEPENDENCIA EMOCIONAL
La necesidad del otro será un deseo	Necesidad imprescindible hacia la pareja
Es saludable que exista cierto grado de intimidad que fortalece los vínculos afectivos	Deseo de exclusividad absoluta, aislarse ambos del entorno.
Sitúa a su pareja como prioridad al igual que personas significativas y así mismo.	Sitúa a su pareja única y exclusiva en su vida

Intenta adaptarse a las características reales de su pareja sentimental.	Sobrevaloración de su pareja.
Existe cierto grado de sumisión al mismo tiempo de negociación.	Sumisión extrema e incondicional.
Relación de pareja equilibrada	Se someten a sus compañeros, negándose sus preferencias, sus decisiones y sus intereses. Todo gira en torno al varón, al compañero
No siente excesivo al abandono	Temor al abandono por parte de su pareja
Es normal al culminar una ruptura que exista un duelo emocional.	En este caso sufre de manera sobre pronunciada a pesar que la relación fue nefasta.

Fuente: Elaborada por Salguero (2016, p.18).

11. Adicción patológica a la pareja sentimental

Riso (2013), refiere que depender de la pareja crea una adicción. La pareja quien manipula es quien hace sentir mal a la otra persona, a la cual maneja a su antojo para conseguir sus propósitos; el adicto al amor es quien prevalece esta dinámica con el fin de complacer a su pareja.

El modelo de atención que se recibe durante la niñez afectará durante el proceso de la vida, si esta fue inadecuada influirá en lo que puede generar un vacío que se intenta llenar y se aferra a la pareja. La adicción en el cónyuge es demostrar lo ideal que debe ser para él/ella en un nivel inconsciente, y sentirse entregado con el mismo si se siente

querido, al no tener a alguien a quien querer, se siente vacío, sin amor propio por ello no pueden continuar, se sienten inseguros, que no podrán hacer nada sin el consentimiento del sujeto ausente.

Las parejas adultas y responsables tienen la capacidad de reflexionar y de tomar decisiones sensatas, reconocer que ambos son diferentes, y que a veces no se piensa o no se ven las cosas de la misma manera.

A continuación, se presentan algunos indicadores conductuales que dan indicio a una persona con características de dependencia emocional:

- ✓ **Depresión:** El dependiente emocional experimenta sensaciones de frustración sintiendo un vacío o triste persistentemente.
- ✓ **Preocupaciones exageradas:** Del mismo modo presenta una angustia sin razón aparente; quien toma el control es la pareja, provocando un desgaste de energía en la convivencia y no sea fructífera.
- ✓ **Egoísmo:** La persona con dependencia emocional siente excesiva necesidad de que le presten atención no soporta que otro sea el centro de atención y hace lo imposible por lograrlo.
- ✓ **Dependencia:** Los dependientes emocionales suelen asociarse con una pareja toxica que complementan la perfección con las carencias.
- ✓ **Poco dominio emocional:** No es capaz de tomar decisiones y experimenta una intensa presión y agobio. Mantener una vinculación con el individuo adicto emocionalmente no es sencillo, de manera que se puede llegar a establecer una

vinculación de dependencia con él cónyuge, de esta forma se satisface la conexión, intimidad y atención en la relación.

12. Técnicas para mejorar la dependencia en psicoterapia y psicología

Meyer (2016), menciona que mediante el enfoque tradicional es reconocer las manifestaciones de pensamientos emocionales, obtener la habilidad de manejar las situaciones con eficacia, con razonamiento lógico y no de modo arrebatado ante las circunstancias, para así tener mayor seguridad y confianza en sí mismo, a continuación, se presentan las siguientes técnicas según los niveles.

- ✓ **Nivel emocional:** Tener el coraje de un desarrollo emocional de intimidad, disposición y disciplina, para dar la debida importancia a la subsistencia de pareja. No condicionar la satisfacción personal del sujeto, de modo que la conciencia se encuentra alterada, esto modifica la situación habitual de percibir los pensamientos, justificado a que hay una disfunción de adrenalina que genera señales a un estado particular de conciencia. Existe una combinación de elementos biológicos, psicológicos y culturales, donde lo que predomina es el apasionamiento que dificultaría amar a otra persona. El cónyuge comparte el afecto, confianza, amor, sensación de seguridad y compromiso con un alto grado de intimidad, estabilidad y comunicación, sin embargo, la totalidad de estas facetas dependerán del modelo de vida que se elija, con la medida de tener una buena conexión y poder interactuar con los demás por lo tanto es importante desarrollar nuevas habilidades a lo largo del camino para fijar metas más altas, llevándolas a cabo con paciencia y adquirir el compromiso de respetar al individuo que le ayudará un desarrollo personal en la vida.

- ✓ **Nivel cognitivo:** Se establece el tipo de creencias distorsionadas que afectan a los pensamientos negativos debido a la manipulación del cónyuge, en un proceso de negociación que conlleve a fortalecer cada día la relación amorosa, esto significa la modificación de serenidad sea más calmada y adquiera la facilidad de sobrellevar cualquier situación. Debe existir una reestructuración cognitiva, que se refleje por el afán de cambio, en el que se debe trabajar día a día de una forma activa y consciente, la pareja debe convertirse en su cómplice, para compartir metas y fracasos, sin juzgarle ni desanimarlo y de esa forma obtener una subsistencia satisfactoria plena.

- ✓ **Nivel interpersonal:** Implementar cambios para focalizar la comunicación asertiva. La presencia de amenaza o rechazo, de desaprobación y de desolación conlleva al miedo de ser dañado, no poder actuar en la situación ni afrontar las necesidades, e insatisfacción en la vinculación de la pareja. Estos asuntos implican temas de interioridad de control no resueltos, especialmente son problemas de maltrato en la infancia. Se debe continuar con la intervención de las respuestas emocionales, acceder a la emoción primaria que ha sido procesada de manera incompleta, por ello el individuo afectado no es capaz de comprender y expresar las emociones ante la problemática que le rodea. Por ende, el sujeto tiene que informarse de todo y fundamentar las decisiones para potenciar la creatividad e involucrarlo en el tratamiento para que sea efectivo el resultado que debe obtener, así alcanzar los objetivos durante las sesiones de terapia. Una pregunta que nos podríamos realizar si podemos superar una dependencia emocional, puesto como ya lo hemos mencionado en la investigación y como lo refiere diferentes autores la dependencia es el resultado de carencias afectivas y la necesidad de cubrir dichas faltas afectivas; es válido decir que tanto la mujer y hombre dependiente compensan las carencias afectivas con sus parejas. Es así que los efectos negativos de la dependencia afecta diversas áreas del

desarrollo del ser humano y es preciso y necesario enfrentarnos a esta necesidad afectiva, para encontrar un bienestar emocional.

El autor J. Castelló (2005) en Iriondo (2018), realizó estudios en profundidad sobre la dependencia, y en el aspecto de como vencer dicha dependencia se debe de tener en cuenta enfrentarnos al estado de abstinencia (síntoma presente) como en cualquier adicción. Al iniciar una rehabilitación, la persona deberá lidiar con la abstinencia. Es decir, tener la capacidad de poder afrontar las reacciones físicas, emocionales o psicosomáticas que derivan de la ruptura. Es importante superar dicha dependencia, sabemos que es una tarea que conlleva motivación y constancia pues es algo que llevará tiempo, sin embargo el inicio de una nueva relación contigo mismo.

2.2.2 Autoestima

Etimológicamente, la palabra Autoestima está formado por el prefijo griego “Autos (autos = por sí mismo) y por la palabra latina Aestima del verbo aestimare (evaluar, valorar, tasar). Por lo tanto, AUTOESTIMA es una palabra que está compuesta por el concepto de auto, que alude a la persona en sí (por sí misma); y estima, que es la valoración de la persona de sí misma. Calderón, Mejia, y Murillo (2014).

Es así que la autoestima es el sentimiento valorativo de nuestro ser, de nuestra manera de actuar, de quienes somos nosotros, del conjunto de rasgos corporales, mentales y espirituales que configuran nuestra personalidad. Es a partir de los 5 ó 6 años que formamos un concepto. Es así a como se encuentra nuestra autoestima será responsable de muchos fracasos y éxitos.

La autoestima potenciará nuestras habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal. Cueva (2014, p. 73).

Por otro lado, Panduro y Ventura (2013), refiere que la autoestima es un complejo y dinámico sistema de percepciones, creencias y actitudes de un individuo sobre sí mismo, así mismo:

La autoestima proporciona a las actitudes que le permiten afrontar con valor y decisión todas las dificultades de la vida. La persona que posee una autoestima elevada tiene muchas facultades de triunfar y, en general suele sentirse un estado de bienestar (p.10).

La Real Academia de la Lengua Española (2017), menciona sobre la Autoestima: Es la valoración generalmente positiva de uno mismo.

García (2005), refiere lo siguiente de la autoestima: "...se manifiesta como uno de los bienes básicos que una persona necesita para ser feliz. La Autoestima eficiente tiene las siguientes características: aprecio, aceptación, atención, autoconciencia, apertura y bienestar" (p.34).

Como lo menciona Tarragona (2016), la autoestima "...es el conjunto de percepciones como es: sentimientos, pensamientos, y el comportamiento dirigido hacia nosotros mismos siendo así la percepción evaluativa de nosotros mismos" (p.45).

1. Componentes de la autoestima

Para Murk y Alcántara (2010) en Panduro y ventura (2013), la autoestima tiene tres componentes:

- ✓ **Cognitivo:** Es en cuanto la opinión que se tiene de la propia personalidad y de las conductas.
- ✓ **Afectivo:** Es la valoración positiva o negativa que la persona tiene sobre uno mismo; es un sentimiento de capacidad personal, que implica un diagnóstico del propio merecimiento o valor como ser humano. Este elemento consiste en una autoestimación que nace de la observación propia de uno mismo y de la asimilación e interiorización de la imagen y opinión que los demás tienen y proyectan de nosotros.
- ✓ **Conductual:** se refiere a la autoafirmación y a la autorrealización dirigida hacia el llevar a la práctica un comportamiento consecuente, lógico y racional (p.19).

2. Niveles de autoestima

Coopersmith (1999) en Calderón, Mejía, y Murillo (2014), señala los siguientes niveles de la autoestima, siendo estas: Autoestima alta, Autoestima promedio y Autoestima.

Se mencionará la autoestima alta y baja:

a. **Alta autoestima:** La persona que posee una autoestima alta cree firmemente en los principios dispuesto a defenderlos, confía en su propio juicio, tiene confianza en su capacidad para resolver sus propios problemas, se considera interesante y valioso, es sensible a las necesidades de los demás, respeta las normas de convivencia. Por lo tanto, las personas con alta autoestima, gustan más de sí mismos, busca mejorar y superar sus deficiencias.

Esta clase de autoestima está fundada de acuerdo a dos sentimientos de la persona para con sí misma: la capacidad y el valor.

b. **Baja autoestima:** En este aspecto implica que la persona posee un estado de insatisfacción, rechazo y desprecio de sí mismo, presenta las siguientes características:

- ✓ Vulnerable a la crítica: Se siente atacado y herido, echa la culpa de sus fracasos a los demás o a la situación, cultiva resentimientos contra sus críticos.
- ✓ Deberes: Siente un deseo excesivo de complacer, y por esa razón no se atreve a decir no, por miedo a desagradar y perder la benevolencia o buena opinión del otro.

- ✓ Culpabilidad neurótica: Se acusa y se condena por conductas que no siempre son objetivamente malas, exagera la magnitud de sus errores sin llegar a perdonarse por completo.
- ✓ Hostilidad flotante: El temperamento colérico, tiene la característica que todo le disgusta, todo le decepciona, y nada le satisface.
- ✓ Tendencias depresivas: Presenta un negativismo generalizado en su vida, su futuro, y sobre todo una inapetencia generalizada del gozo de vivir y de la vida misma.

3. Dimensiones de la autoestima

Navarro (2009), refiere sobre la importancia de conocer las dimensiones de la autoestima, en el Libro titulado “Los seis pilares de la autoestima”, del autor Branden, quien explica que la autoestima Tiene dos componentes relacionados entre sí:

- Sensación de confianza frente a los desafíos de la vida: la eficacia personal.
- Sensación de considerarse merecedor de la felicidad: el respeto a uno mismo.

En otras palabras, la autoestima viene a ser la suma de la confianza y el respeto por uno mismo. Es así que las dimensiones de la autoestima son los siguientes aspectos:

- ✓ **Eficacia personal (autoeficacia)** “Significa confianza en el funcionamiento de mi mente, en mi capacidad de pensar, en los procesos por los cuales juzgo, elijo, decido; confianza en mi capacidad de comprender los hechos de la realidad que entran en la esfera de mis intereses y necesidades; confianza cognoscitiva en mí mismo. La eficacia personal se desarrolla en un ambiente familiar sano, donde

podemos valorarnos y donde podemos conocernos y descubrir nuestras fortalezas y potencialidades que generarán en nosotros buscar la superación y el éxito, enfrentando los desafíos de la vida. Es así que un entorno doméstico o familiar sano, sería la fuente de una buena o alta autoestima.

- ✓ **El respeto a uno mismo (auto dignidad):** Significa el reafirmarme en mi valía personal; es una actitud positiva hacia el derecho de vivir y ser feliz; el confort al reafirmar de forma apropiada mis pensamientos respetar los deseos, necesidades; el sentimiento de que la alegría y la satisfacción son derechos innatos naturales. Este auto dignidad se da en la experiencia de la crianza, el haber sido tratado con respeto por nuestros padres y otros miembros de la familia. Es así que la autoeficacia y auto dignidad son los pilares duales de la autoestima positiva. La falta de cualquiera de ellos la menoscaba. Por lo tanto la presencia o ausencia de cualquiera de estos componentes hace diferente la vida de una persona, puesto que genera dos niveles de autoestima bastante marcados y con características opuestas (p.123).

Mencionaremos otras dimensiones o áreas de la autoestima:

- ✓ **Dimensión Física:** Abarca ambos sexos, es el hecho de sentirse atractivo físicamente.
- ✓ **Dimensión Ética:** Es el hecho de sentirse una persona buena y confiable. El compartir valores refuerza y mantiene la unión de un grupo, lo cual es importante en el desarrollo de la pertenencia.
- ✓ **Dimensión Académica:** Se refiere a la capacidad de enfrentar con éxito situaciones de la vida académica como el ajustarse a las exigencias de estas.

Incluye autovaloración de capacidades intelectuales (sentirse inteligente, creativo, etc.).

- ✓ Dimensión Emocional. Se relaciona con la anterior y se refiere a la autopercepción de características de personalidad.
- ✓ Dimensión Social. Incluye el sentimiento de sentirse aceptado o rechazado, sentimiento de pertenencia (sentirse parte de un grupo); se relaciona con el sentirse capaz de enfrentar con éxito diferentes situaciones sociales. Además incluye el sentido de solidaridad.

4. Valores de la autoestima

Chipana y Coaquira (2015), menciona sobre los valores que se consideran sobre la base de la Autoestima:

- ✓ Valores Corporales: estimar nuestro cuerpo, aceptarlo con sus limitaciones y defectos.
- ✓ Capacidad Sexual: sentirse orgulloso del sexo que se posee. Para esto, es necesario aprender a vivir con responsabilidad la actividad sexual humana, siendo importante el conocimiento de nuestra realidad psíquica, biológica y social.
- ✓ Valores Intelectuales: Son los más duraderos; debemos identificar los talentos propios de la inteligencia, pues de esta manera se llega al aprecio y valoración afectiva del mismo.
- ✓ Valores Estéticos y Morales: El primero se refiere al amor, a la belleza, así debemos identificar nuestras habilidades e inclinaciones para con la danza, la

escultura, la pintura, etc. Ello contribuye a valorar nuestras cualidades. Y el segundo se dirige al respeto de normas propias de una sociedad (prudencia, fortaleza, libertad, paz, responsabilidad, tolerancia, cooperación, solidaridad, respeto a los demás, rechazo a la discriminación).

- ✓ Valores Afectivos: son sentimientos propios del ser humano como la compasión la alegría, esperanza, audacia, serenidad y amor, dignos de apreciar.

5. Importancia de la Autoestima

Gómez (2015), refiere que tener una alta autoestima nos permite tener un sentido de bienestar para estar plenos con nosotros mismos, y esto influye en nuestro comportamiento.

Por lo tanto, una buena autoestima puede ayudarnos a:

- ✓ Conseguir lo que nos proponemos.
- ✓ Nos permite tener una visión positiva, con ello nos permite ser capaces de conseguir nuestras metas.
- ✓ Cuando uno está bien con uno mismo, se verá reflejado en su comportamiento y relación con el entorno.
- ✓ Es muy importante desarrollar, trabajar y mejorar nuestra autoestima diariamente. La autoestima nos ayuda a sentirnos mucho mejor con nosotros mismos, lo que influye en nuestro comportamiento.

6. Autoestima y dependencia emocional

La relación entre autoestima y dependencia emocional acarrea en un mayor porcentaje una prevalencia de violencia, puesto que una persona que no tiene una autoestima fuerte se transforma en alguien que puede ser maltratado por no pone límites, no dándonos cuenta de que está siendo abusada. Por otra parte, alguien puede compensar su baja autoestima es maltratando y abusando de su poder ante otra gente, pues es una manera de compensar lo inferior que se siente por dentro. En la violencia familiar tanto las víctimas como los victimarios tienen muy baja autoestima. Sólo que se manifiesta de diferente forma. Por eso es una manera fundamental de prevenir que alguien sea maltratador o maltratado es criarlo dándole el estímulo necesario para fortalecer su autoestima. Y si el daño ya está hecho, uno de los caminos para la recuperación es ayudar a que su imagen y su autovaloración se afirmen. De esta forma ya no se pondrá en situaciones de sometimiento o ya no necesitará someter a otros. Jaramillo (2017, p.18).

Muchas experiencias infantiles nos dañan y nos quitan de apoco el conocimiento sobre lo que realmente somos y valemos. Por eso necesario también aprender conocernos y valorarnos si no nos criaron transmitiéndonos una buena imagen o nos compararon con los otros sin que nos demostraran nunca que estaban satisfechos con nuestro rendimiento. Hay gran cantidad de personas que aprendieron que tenían que obedecer, sacrificarse, complacer o someterse a cualquier situación para ser aceptados. Y otra gran cantidad que aprendió a creer que la única manera de que se le preste atención es gritando, insultando, golpeando y produciendo temor en quienes los rodean. Tanto unos como otros les transmiten a sus hijos e hijas ese modo de comportarse, pero también les están estimulando la formación de una autoestima deficiente. El desprecio y la vergüenza vividos en la infancia son la fuerte de la mayoría de los problemas que

afectan la vida adulta y los componentes más negativos de la baja autoestima. Un niño o niña que esta se está desarrollando con una autoestima herido se atormenta con pensamientos o sentimientos que –por lo general- no pude comunicar ni compartir con nadie y aprende a soportar en silencio. Los padres y madres que dañan la autoestima de los hijos e hijas no lo hacen de manera intencional, es el modo en que también los educaron a ellos. Pero es necesario aprender a cortar esta cadena generacional de actitudes y mandatos que destruyen durante la infancia la imagen interna de nosotros mismos. La autoestima y la comunicación están íntimamente ligadas si tenemos una buena comunicación con nuestros hijos y nos vamos preparando poco a poco como comunicarnos con ellas sabremos cómo no afectar la autoestima.

2.3 Definición de términos básicos

2.3.1 Dependencia emocional

Se define como una necesidad afectiva extrema y continua, que obliga a las personas que la padecen a satisfacerla en el ámbito de las relaciones de pareja; en consecuencia, gran parte de la vida de estas personas gira en torno al amor. Castelló 2005 en Calla y Uyuquipa (2015, p. 44).

Reyes (2018), define que la dependencia emocional de la siguiente manera:

Es una necesidad de relación que se somete a la subordinación, y constituye el anhelo por preservar a alguien con una valía de emparejamiento, y estas relaciones se dan con personas con características narcisistas y explotadoras. A su vez son individuos con una baja autoestima, en la mayoría de

los casos no tuvieron amor y cuidados, atención en el ámbito de familia, ellos creen que pueden direccionar la existencia de otros a su manera y dañan la autovaloración, las personas con dependencias emocionales manejan inseguridad y se dejan llevar por la guía de otros para lograr su objetivo: es restringir la libertad de pareja, pretender que el amor es dar todo, entregar la vida a la pareja y que ella la dirija a su antojo, y sumergen la vida de las otras personas (p.7).

Por otro lado, el autor indica que la dependencia emocional es un trastorno de la personalidad ya que el paciente llega a creer que no vale lo suficiente y busca obtener seguridad a través de otras personas. Así mismo menciona que el dependiente emocional puede llegar a aceptar desprecios e incluso maltrato y lo observara como algo normal. La mayoría llega a ser atraída por personas que aparentan una gran seguridad en sí mismas y que se caracterizan por tener una personalidad dominante. Salguero (2016. p, 11).

2.3.2 Autoestima

La autoestima es el valor que el individuo atribuye a su persona y a sus capacidades. Es una forma de pensar positivamente, una motivación para experimentar diferentes perspectivas de la vida, de enfrentar retos, de sentir y actuar qué implica que nosotros nos aceptemos, respetemos, confiemos y creamos en nosotros mismos. Álvarez (2002).

Calderón, Mejia y Murillo (2014), refiere que etimológicamente, la palabra autoestima está conformado por el prefijo griego autos (autos = por sí mismo) y por la palabra latina aestima del verbo aestimare (evaluar, valorar,

tasar). Por esa razón es una palabra que está compuesta por el concepto de auto, que alude a la persona en sí (por sí misma); y estima, que es la valoración de la persona de sí misma (p.16).

La autoestima es la evaluación que el individuo hace y habitualmente mantiene con respecto a sí mismo. Esta autoestima se expresa a través de una actitud de aprobación o desaprobación que refleja el grado en el cual el individuo cree en sí mismo para ser capaz, productivo, importante y digno. Por tanto, la autoestima implica un juicio personal de la dignidad que es expresado en las actitudes que el individuo hacia sí mismo (Coopersmith, 1996). De igual forma Alcántara (1995) agrega que “La autoestima es la forma habitual de pensar, amar, sentir y comportarse consigo mismo es la disposición permanente según la cual nos enfrentamos con nosotros mismos”. Bereche y Osore (2014)

CAPITULO III

METODOLOGÍA

3.1 Diseño metodológico

La presente investigación fue realizada bajo el enfoque del método cualitativo, según Hernández, Fernández y Baptista (2010), señalan que éste estudio es el ideal para comprender la perspectiva de los participantes (individuos o grupos pequeños de personas a los que se investiga) acerca de los fenómenos que los rodean, profundizar en sus experiencias, perspectivas, opiniones y significados, es decir, la forma en que los participantes perciben subjetivamente su realidad. También, señalan los autores, que es recomendable seleccionar el enfoque cualitativo cuando el tema del estudio ha sido poco explorado, o no se ha hecho investigación al respecto en algún grupo social específico.

Así mismo la investigación cualitativa tiene como fin formular interpretaciones subjetivas y a su vez son lógicas y coherentes, con esto el investigador tiene la facultad de poder generar explicaciones de un fenómeno determinado. Normas Apa (2016).

Prada (2012) menciona que para “realizar este tipo de investigación se debe tener una competencia científica en psicología humana y ser calificado para informar con objetividad, precisión, claridad acerca de las observaciones halladas” (p.100).

Por lo tanto podemos referir que el estudio realizado es de tipo cualitativo, de diseño narrativo, cuyo objetivo es evaluar una sucesión de acontecimientos, con el fin de comprender, analizar en profundidad el estudio realizado.

3.2 Procedimiento de Muestreo

El tipo de muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Para Villa y Araya (2014), “La muestra de este estudio se caracteriza por ser No Probabilística, ya que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación” (p.16).

Por otro lado, mencionar que la investigación cualitativa no requiere una amplia muestra, porque el propósito es profundizar y encontrar explicación del estudio. Hernández, Fernández, Baptista (2006) : “...el tamaño de muestra no es importante desde una perspectiva probabilística, pues el interés del investigador no es generalizar los resultados de su estudio a una población más amplia, lo que se busca es la profundidad en esta investigación” (p. 437), de otro modo el mismo autor señala: “...la decisión del número de casos que conforman la muestra es del investigador, por lo tanto el principal factor de los casos es proporcionarnos un sentido de comprensión profunda y global en el ambiente y el problema de la investigación” (p. 438).

3.2.1 Población y muestra

La investigación por ser cualitativa no requiere efectuar selección de la muestra, sino el investigador elige intencionalmente los casos a estudiar.

En la presente investigación los sujetos de evaluación fueron seis estudiantes del V ciclo de la mencionada universidad.

3.3 Recolección de la información – técnicas e instrumentos

Con el propósito de llevar a cabo la recolección de datos se usó dos técnicas fundamentales: La entrevista en profundidad y observación conductual. Los instrumentos que se tomaron en cuenta fueron las pruebas psicológicas (psicométricas y proyectivas). Así mismo se realizó dentro de la investigación, psicoeducación a los evaluados, con el propósito de aportar al bienestar de la salud emocional.

Consideramos de relevancia conocer la importancia de la entrevista, así como la observación conductual:

- ✓ **La entrevista a profundidad:** Es un conjunto de estrategias por la cual se obtiene una importante, intensa y extensa información, mediante este medio nos permite conocer: emociones, pensamientos, valores, creencias, y actitudes de las personas, explorando experiencias tempranas y sentimientos profundos. Morocho (2003) cita a Sullivan (1959), quién sostiene: La entrevista es una situación de comunicación vocal en un grupo de dos o más personas, sobre la base de un experto y un cliente, con el objeto de elucidar pautas que dificultan al entrevistado y cuya manifestación produce un beneficio al entrevistado. En conclusión la

entrevista es un proceso de comunicación verbal y vocal, seria y voluntaria que se da entre dos personas, con roles específicos (entrevistador y entrevistado) y con un objetivo determinado al que ser analizado producirá un beneficio al entrevistado (p. 10).

Es así que la entrevista nos permitió indagar a los evaluados sobre sus conductas, emociones, pensamientos respecto a los hechos trascendentales de su vida (experiencias vividas en su niñez, adolescencia, juventud, relaciones sentimentales, sociales, amicales, laborales, etc.), antecedentes familiares (dinámica de los padres). La entrevista fue semi estructurada y diseñada con preguntas abiertas, recabando datos expresados mediante el lenguaje verbal; estas se transcribieron y se realizó el análisis correspondiente.

- ✓ **Observación conductual:** Al respecto Morocho (2003), menciona “...es el acto de percibir con atención algo, para poder informar a otra u otras personas sobre lo que captamos” (p.39).
- ✓ **Orientación Psicológica:** Hernández (1994), sostienen que la orientación es la acción “de aceptar guiar, y es quien la persona que encamina o conduce a otra, se supone cierta ignorancia respecto a un asunto en la persona favorecida.” (p.51).

Así mismo es importante mencionar la identificación de los instrumentos que fueron útiles para el objetivo de la investigación, para así buscar la objetividad de la información recaudada:

- ✓ Test de la Figura Humana de Karen Machover.
- ✓ Test de la persona bajo la lluvia.

- ✓ Test gráfico dos personas o de la pareja.
- ✓ Inventario Clínico Multiaxial Millon.
- ✓ Inventario de la personalidad de Eysenck Forma B.

A continuación, se detalla las fichas técnicas de los instrumentos:

cuadro 4: Ficha técnica de Inventario Clínico Millon

Ficha técnica Inventario Clínico Multiaxial Millon II	
Autor:	Theodore Millon. Adaptación por A. Ávila y F. Jimenez. Universidad de Salamanca, 1999.
Administración:	Individual o colectiva.
Duración:	Sin límite de tiempo. Aproximadamente 45 a 60 minutos.
Aplicación:	Adultos (18 años a más).
Significación:	Diagnóstico de personalidad en contextos clínicos.

Cuadro 5: Ficha técnica de Inventario de la personalidad de Eysenck

Ficha técnica del inventario de la personalidad de Eysenck Forma b	
Autor:	Hans Jurgen Eysenck y Sibyl Eysenck

Administración:	Individual o colectiva.
Duración:	No hay tiempo límite, se resuelve entre 10 -15 minutos.
Aplicación:	A partir de los 16 años en adelante
Significación:	<p>Evaluar de manera indirecta las dimensiones de la personalidad y a través de las dimensiones de personalidad (E y N).</p> <p>Dimensión E: Introversión – extroversión</p> <p>Dimensión N : Estabilidad – inestabilidad</p>

Cuadro 6: Ficha técnica de hombre bajo la lluvia

Ficha Hombre bajo la lluvia	
Clasificación:	Test proyectivo
Objetivo:	Evaluar aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto y a su imagen corporal.
Administración:	Individual o colectiva.
Duración:	Sin límite de tiempo.
Aplicación:	Niños a más

Significación:	Diagnóstico de personalidad en contextos clínicos.
-----------------------	--

Cuadro 7: Ficha técnica de la figura humana de Karen Machover

Ficha Técnica del test de la figura humana de Karen Machover	
Clasificación:	Test proyectivo
Objetivo:	Evaluar aspectos de la personalidad del sujeto en relación a su auto concepto y a su imagen corporal.
Edad:	A partir 7 años
Tiempo:	5 a 10 minutos.
Modalidad de aplicación:	individual o colectiva
Material:	Hojas blancas tamaño carta y lápiz número 2 con goma de borrar.
Instrucción:	“dibuje una figura humana” o “dibuje una persona”; luego se le dice que ahora dibuje una persona del sexo opuesto y viceversa. Al finalizar los dibujos se le pide que escriba una historia sobre cada dibujo.
Aplicabilidad:	Clínica, Organizacional, Educativa.
Sugerencias:	Anotar que parte de la figura hizo primero y cual al final; de que sexo es el dibujo que realizó primero.

Fuente: Elaboración propia.

Cuadro 8: Ficha técnica del test gráfico de dos personas

Ficha técnica del test gráfico de dos personas	
Nombre:	Test Grafico dos personas
Autor:	Jaime Bernstein
Objetivo del test:	Exploración del vínculo diádico, de la pareja interna.
Administración:	Individual
Edad:	A partir de los 5 o 6 años.
Materiales:	Hojas blancas tamaño carta, lápiz del número 2, goma de borrar y sacapuntas.

Consignas: La consigna se divide en 4 fases o etapas.

Etapa 1: consigna: “Dibuje dos personas cualesquiera” (En una sola hoja y sin especificar sexo)

Etapa 2: Una vez que la persona completo su dibujo: “Póngales el nombre y la edad que pudieran tener”

Etapa 3: Luego del paso anterior, “ahora te voy a pedir que escriba una historia que relate qué les ocurre, qué piensan y sienten los personajes”. (Se le da otra hoja, dejándole frente a si, a su vista el dibujo graficado).

Etapa 4: “Póngale un título a su historia”

Una vez finalizada la tarea se pedirá asociaciones respecto de la elección de los nombres tratando de que explique por qué los eligió. También puede pedirse aclaraciones respecto del texto del relato si este resulta ilegible, o presenta dificultades para su comprensión. Al terminar el dibujo se le pide que nos hable de la pareja y en particular de:

¿Quiénes son?

¿Cuántos años tienen?

¿Cuál es la relación que los une: amigos, novios, esposos, otra?

¿Cuál es el lugar donde se encuentra?

¿Qué hacen?

¿Qué crees que los unió?

¿Qué crees que los separaría?

¿Qué ilusiones tienen en común?

¿Los conoces?

¿Te gustaría ser parte de esta pareja?

Fuente: Elaboración propia.

3.4 Procesamiento y análisis de la información

A continuación, se detallará como se realizó el procesamiento y análisis de la información:

1. Se recolectó los datos mediante la entrevista en profundidad, observación conductual y evaluaciones psicológicas.
2. Se prosiguió a transcribir de manera textual la información proporcionada.
3. Se realizó las correcciones de las evaluaciones psicológicas.

4. Teniendo toda la información recaudada se procedió con el análisis de narrativa, logrando categorizarlo y clasificarlo en aspectos puntuales de la unidad de análisis.

Es así que la información se procesó mediante el análisis de la narrativa; teniendo como objetivo de este método la creación y recreación de las propias realidades del protagonista evidenciadas en como ellos mismos interpretan su realidad.

3.4.1 Tipo de análisis de la información: El modo de procesar la información fue mediante el análisis de la narrativa, este método tiene como característica la creación y recreación de las propias realidades del protagonista y se evidencia como interpretan sus vivencias.

Es así que Prada (2012, p. 61), refiere que el análisis de narrativa:

Es un aspecto relevante de este tipo de análisis es las comparaciones que se dan entre grupos, con el fin de conocer el fenómeno social o para poder explorar la personalidad. Estas razones hacen que el método narrativo sea considerado como una medida real del mundo.

3.5 Aspectos éticos

- ✓ En relación a este aspecto podremos asegurar que se consideró el anonimato de las personas participantes; destacando que los resultados obtenidos no serán utilizados en beneficio propio o de algunas entidades privadas que de una u otra manera perjudiquen la integridad moral y psicológica de las personas en estudio.

- ✓ Así mismo el estudio de investigación cumplió con los principios básicos establecidos en el colegio de psicólogos.
- ✓ Se solicitó la autorización y el consentimiento de las participantes y de la institución en mención.
- ✓ Por último la investigación realizada se enmarcó como un estudio original debido al respeto de los derechos de autor de las fuentes de información consultadas.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS, ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

4.1 Presentación de resultados

En este aspecto los resultados se clasificaron en tres puntos: El primero es la entrevista en profundidad, el segundo la observación conductual y por último las evaluaciones realizadas a los evaluados. A continuación, procederemos a mencionar de manera general lo encontrado, para luego proceder a detallar de manera sistemática y resumida cada caso de la investigación (la fuente de datos se encuentra en sus respectivas anamnesis e historia psicológica que se encuentra en los anexos de la investigación).

a. Entrevista en profundidad

En este aspecto se abordó temas trascendentales de cada valuado, estas son:

- ✓ Aspectos familiares en relación a los padres: (estado civil, educación, situación laboral, estilos de crianza de los padres, relación con los padres).

- ✓ Área social (relaciones interpersonales, laboral).
- ✓ Área académica (desempeño, aspiraciones profesionales, académicas).
- ✓ Relación afectiva (primera relación sexual, relaciones sentimentales, opinión de su relación, estilos de crianza de su pareja, episodios de infidelidad y violencia).
- ✓ Pensamiento del futuro y soledad.

b. Observación conductual

Al realizar las entrevistas y evaluaciones psicológicas se evidenció diversos aspectos actitudinales y comportamentales, siendo estos los siguientes:

En la primera sesión casi el total de los evaluados manifestaron sentirse desvalido, decepcionado, y sentir tristeza por el abandono e infidelidad de su pareja sentimental.

La expresión corporal de los evaluados denotaba una actitud de frustración, tristeza y muchos de ellos de hostilidad, esta conducta desencadena al relatar la historia afectiva con sus parejas. Así mismo los evaluados manifestaban sentir un desinterés en sus actividades académicas, no cumpliendo con la responsabilidad que sus estudios ameritaba. Refirieron que padecían de insomnio y falta de apetito a consecuencia de los problemas suscitados.

c. Evaluaciones Psicológicas

Como se mencionó en el capítulo tres se realizó diferentes pruebas psicológicas con el propósito de evaluar las áreas referidas; como fueron pruebas psicológicas proyectivas y psicométricas. Entre los resultados se halló que presentan depresión

moderada, baja autoestima, introversión inestable, presentan una baja inteligencia emocional, rasgos de dependencia a la figura materna, ansiedad y rasgos de inseguridad e inestabilidad emocional y falta de control de impulso, preocupación por las críticas, rasgos de hostilidad.

4.1.1 Análisis de cada caso:

A continuación, se procederá hacer mención de cada caso de la investigación, clasificándolo en aspecto cognoscitivo, afectivo, volitivo, conativo, autoestima y personalidad. Estos criterios se tomaron como resultado de la entrevista psicológica realizada de manera exhaustiva, y de las evaluaciones psicológicas correspondientes.

A. Caso I - Lizzie

- a) Aspecto Cognoscitivo:** La evaluada posee un alto nivel intelectual; esta conclusión se da revisando sus antecedentes de formación académica ha presentado alto desempeño en sus estudios, ocupando los primeros puestos a nivel académico.
- b) Aspecto afectivo:** Se evidencia una marcada dependencia emocional con su abuela materna y su pareja sentimental; a pesar de la dependencia con su pareja no lleva una buena relación con él, ocasionando desánimo y desgano en realizar sus labores académicas, y desencadenando conflictos familiares.
- c) Aspecto volitivo:** Se evidencia que la evaluada tiene aspiraciones de poder concretar sus estudios superiores; sin embargo, los problemas con su pareja retrasan cualquier aspiración de concretar sus metas.

d) Aspecto conativo: Se evidenció que la evaluada tiene la motivación de proseguir con sus estudios. Cabe referir en el ámbito profesional y laboral tiene sus metas trazadas para alcanzarlo; sin embargo, la dependencia emocional que padece hace que no lo logre. Cabe referir que finalizando la orientación psicológica Lizzie presenta un cambio de pensamiento favorable, ya no toma la dependencia emocional como parte de la relación.

e) Autoestima: Al inicio de las sesiones la evaluada presenta una autoestima baja (se evidencia en el relato de la entrevista y en los resultados de las pruebas proyectivas). Culminada las sesiones psicológicas se denota una mejora en su autoestima.

f) Personalidad: Por otro lado, en este aspecto de acuerdo a la evaluación psicológica psicométrica y proyectiva, la evaluada presenta una introversión inestable alta; teniendo como características: poca tolerancia a la frustración, ansiedad, poca facilidad de relacionarse con los demás, inestabilidad emocional, dificultad para enfrentarse y adaptarse a nuevas situaciones. Así mismo busca la aprobación de sus pares, necesidad de afecto, pesimismo, ensimismamiento, tristeza, evasividad ante las dificultades, depresión.

B. Caso II - Fernanda

a) Aspecto Cognoscitivo: La evaluada presenta un alto nivel cognoscitivo, es importante mencionar que este aspecto está relacionado con el aprendizaje y áreas relacionadas con el aspecto profesional. La evaluada ocupó primeros puestos en su colegio, incluso participó en concursos nacionales de matemática, dejando en alto el nombre de su centro educativo. (Trilce)

- b) Aspecto afectivo:** Se evidencia una marcada dependencia emocional en relación a la figura de la pareja; ocasionando pensamientos derrotistas, inestabilidad emocional, inseguridad, necesidad de afecto. Por otro lado, en sus relaciones interpersonales suele adoptar una actitud introvertida.
- c) Aspecto volitivo:** Fernanda, destaca en el desarrollo de sus actividades académicas, tiene el deseo de poder concretar sus estudios superiores; sin embargo, los problemas que presenta con su pareja hace que su voluntad sea inestable, causando desánimo para concretar su propósito.
- d) Aspecto conativo:** La evaluada, evidenció motivación de proseguir sus estudios superiores, a pesar del estado emocional que presentó al inicio de las evaluaciones. Cabe referir que tiene trazados sus metas profesionales y laborales, sin embargo, la dependencia emocional que padece hace que retrase sus aspiraciones. A si mismo finalizando la orientación psicológica Fernanda presenta un cambio de pensamiento favorable.
- e) Autoestima:** Al inicio de las sesiones al realizar la entrevista psicológica la evaluada presenta una autoestima baja, se evidencia por el relato expresado y los resultados de la prueba proyectiva. Culminada la misma se evidenció que su autoestima mejoró, denotando seguridad, y mencionó tener el entusiasmo de seguir con un tratamiento psicoterapéutico para superar la dependencia emocional.
- f) Personalidad:** De acuerdo a la evaluación psicológica, Fernanda presenta una personalidad de introversión estable, cuyo indicador es: personas pacíficas, cuidadosas y tercas, pasivas, controladas y formales, empecinado, firme moderado, medianamente indeciso, se fijan a una rutina y hábitos de vida bien

estructurados, grandemente productivo. Con un temperamento Melancólico, cuyos indicadores son: escasa iniciativa, búsqueda de protección, necesidad de afecto, ansiedad, pesimismo, escasa sociabilidad, ensimismamiento, tristeza, evasividad ante las dificultades, depresión.

C. Caso III - Vanesa

- a) **Aspecto Cognoscitivo:** La evaluada destaca en este aspecto. En su desempeño académico ocupó los primeros puestos, inclusive fue acreedora de una beca para realizar estudios en el extranjero, rechaza dicha propuesta por presión de su pareja.

- b) **Aspecto afectivo:** Se evidencia una marcada dependencia emocional en relación a la figura materna y paterna y en especial hacia su pareja. En las relaciones interpersonales, muestra cierta preocupación por la opinión que tiene los demás de su persona, experimenta cierta sensación de inmovilidad al relacionarse con personas del sexo opuesto.

- c) **Aspecto volitivo:** Vanesa, refiere que desea alcanzar sus metas, pero le perturba y se siente agobiada y angustiada por los constantes conflictos que tiene con su pareja sentimental, hecho que hace que se retrase en sus proyectos profesionales.

- d) **Aspecto conativo:** La evaluada, evidenció motivación para destacar a nivel académico y profesional, sin embargo, la situación que atravesó a nivel emocional provocó una inestabilidad para concretar adecuadamente sus estudios, provocando fracaso en este nivel.

Es importante mencionar que finalizando la orientación psicológica Vanesa presenta un cambio favorable a nivel de pensamiento.

- e) **Autoestima:** Al inicio de las sesiones al realizar la entrevista psicológica, la evaluada presenta una autoestima baja (se evidenciada por el relato expresado y los resultados de la prueba proyectiva). Culinada la misma se evidenció una mejora, denotando seguridad, entusiasmo en seguir con un tratamiento psicoterapéutico para superar la dependencia emocional.
- f) **Personalidad:** Según la evaluación psicológica la evaluada presenta una personalidad introvertida, con temperamento melancólico, teniendo como características: Ansiedad, soberbia, pesimismo, es reservada, dependiente, sus procesos emocionales son muy rígidos e inestables.

D. Caso IV – Marco

- a) **Aspecto Cognoscitivo:** El evaluado presenta un alto nivel cognoscitivo; como ya se mencionó está relacionado con el aprendizaje y otras áreas como la académica y profesional.
- b) **Aspecto afectivo:** Se evidencia una marcada dependencia emocional hacia la pareja y a la figura materna. Por otro lado, en sus relaciones interpersonales suele adoptar una actitud agresiva, siente la necesidad de conseguir dominio y aprobación social y cuando no lo hace suele refugiarse en sí mismo.
- c) **Aspecto volitivo:** Marco, destacó con los aspectos académicos, ocupando los primeros puestos; esto le da una predisposición a seguir estudios superiores

(medicina), sin embargo, la sobreprotección de su madre en relación a su pareja sentimental es causante de conflictos con su enamorada y esto desencadena en una inestabilidad emocional.

- d) **Aspecto conativo:** El evaluado desde la niñez se ha sentido motivado en seguir estudios superiores profesionales. En la etapa de la adultez al iniciar una relación sentimental tormentosa hace que sus proyectos sean inestables.
- e) **Autoestima:** Al inicio de las sesiones al realizar la entrevista psicológica el evaluado presenta una autoestima baja. Culminada la misma se evidenció que su autoestima mejoró denotando seguridad en y el entusiasmo de seguir con un tratamiento psicoterapéutico para superar la dependencia emocional y con ello seguir con el entusiasmo de culminar sus estudios de medicina.
- f) **Personalidad:** De acuerdo a la evaluación psicológica de personalidad el evaluado presenta una introversión inestable alta. Teniendo como características la inestabilidad emocional, inseguridad, timidez, poca facilidad de relacionarse con los demás de manera exigente.

E. Caso V - Micaela

- a) **Aspecto Cognoscitivo:** La evaluada presenta un alto nivel cognoscitivo, relacionándose con un adecuado aprendizaje y áreas relacionadas en lo profesional.
- b) **Aspecto afectivo:** Se evidencia una marcada dependencia emocional en relación a la figura materna y en relación con su pareja sentimental.

- c) **Aspecto volitivo:** Micaela destacó con los aspectos académicos, demostrando predisposición para destacar a nivel profesional y laboral.
- d) **Aspecto conativo:** Presenta predisposición para concretar sus estudios de medicina, sin embargo, los conflictos con su pareja hacen que retrase dicho propósito de consolidar sus proyectos.
- e) **Autoestima:** Al inicio de las sesiones al realizar la entrevista psicológica la evaluada presenta una autoestima mediana, esta se evidencia por el relato expresado y los resultados de la prueba proyectiva. Culminada la misma se evidenció que su autoestima mejoró denotando seguridad.
- f) **Personalidad:** De acuerdo a la evaluación psicológica la evaluada presenta una introversión inestable alta; teniendo como características: Inestabilidad emocional, inseguridad, timidez, poca facilidad de relaciones interpersonales. Tiene dificultades para enfrentarse y adaptarse a nuevas situaciones.

F. Caso VI - Roxana

- a) **Aspecto Cognoscitivo:** La evaluada presenta un alto nivel cognoscitivo.
- b) **Aspecto afectivo:** Se evidencia una marcada dependencia emocional en relación a la figura de pareja sentimental.
- c) **Aspecto volitivo:** Roxana, destacó con los aspectos académicos, demostrando predisposición para destacar a nivel profesional y laboral.

- d) Aspecto conativo:** La evaluada presenta motivación para concretar sus proyectos profesionales, sin embargo, la situación que atravesó a nivel emocional hizo que su motivación sea inestable. Cabe resaltar finalizando la orientación psicológica se encuentra con la predisposición de acabar con su pareja y seguir un tratamiento psicoterapéutico.
- e) Autoestima:** Al inicio de las sesiones al realizar la entrevista psicológica la evaluada presenta una autoestima baja, esta se evidencia por el relato expresado y los resultados de la prueba proyectiva. Culminada la misma se evidenció que su autoestima mejoró denotando seguridad y deseo de superar la dependencia emocional que atravesó.
- f) Personalidad:** Según la evaluación psicológica la evaluada presenta una personalidad inestable. Tiene algunas características particulares como la decisión de elegir sobre su persona, sin embargo, en muchas ocasiones se muestra insegura, y debido a ello, siente necesidad de afecto y gratificación de su medio externo.

4.2 Discusión

El presente estudio se realizó desde el enfoque cualitativo, la muestra estuvo constituida por seis jóvenes estudiantes de medicina. Las técnicas aplicadas fueron la observación conductual, entrevista en profundidad. Los instrumentos psicológicos utilizados fueron: las evaluaciones psicométricas y proyectivas; cuyo propósito de esta evaluación fue tener una información objetiva para corroborar con el relato dado por los evaluados.

Así mismo se llevó acabo un tipo de intervención que fue la orientación psicológica (psico educación), esto se dio con el fin de fortalecer el estado emocional de los estudiantes, del mismo modo concientizar la importancia de la salud mental para el bienestar integral del ser humano. Así se empoderó a los evaluados, y estos se comprometieron a asistir a las sesiones establecidas.

Como ya se mencionó el método que se utilizó fue la cualitativa, y la elección fue la propicia pues el objetivo de la investigación era conocer de modo integral a los investigados; dicho método permite que el investigador observe el escenario y a las personas desde una perspectiva holística. Es así que el investigador cualitativo estudia a las personas desde el contexto de su pasado, sus propias vivencias, ellos mismos relatan sus experiencias de vida. El investigador interactúa con los informantes de un modo natural y no intrusivo. Taylor y Bogdán (1984) en Prada (2012). La técnica de la investigación para recaudar información relevante fue la entrevista en profundidad, con ella se recauda datos relevantes, con el propósito de lograr el objetivo plasmado del estudio. Cabe resaltar que la entrevista es un conjunto de estrategias por la cual se obtiene intensa y extensa información, con el fin de conocer: emociones, pensamientos, valores, creencias, y actitudes de las personas, explorando experiencias tempranas y sentimientos profundos. Morocho (2003) cita a

Sullivan (1959). Es por esa razón que la entrevista que se llevó a cabo se abordó temas puntuales relacionados a los antecedentes familiares, personales, además de pensamientos, emociones y conductas de los evaluados. Cabe resaltar que fue un trabajo arduo y minucioso para obtener información relevante, pues algunos de los entrevistados al inicio de las sesiones no se mostraban participativos y colaboradores; pero a las sesiones finales dicha actitud cambió favorablemente.

Es preciso mencionar que en nuestro país no existen estudios relacionados sobre el tema de dependencia emocional desde el enfoque cualitativo, más si existen estudios cuantitativos, en relación a la dependencia emocional y de autoestima, en población estudiantil universitaria, como también población de mujeres víctimas de violencia de pareja. Estos estudios enfocan la problemática social desde un punto superficial, cuantificable, mas no lo abordan de manera sistemática o profunda. Por esta razón referimos que la presente investigación es la primera realizada en nuestro país desde un enfoque cualitativo, en población estudiantil universitaria, estudiantes de medicina, y pertenecientes a un nivel socio económico medio alto.

Con relación al objetivo general de la investigación fue conocer las características de la dependencia emocional y autoestima en seis estudiantes de la escuela de medicina humana de una universidad privada, bajo esta premisa la investigación cualitativa brinda dichos aspectos, una información de manera íntegra, siendo la población que informa sus propias vivencias, historia de vida. Es así que la investigación cualitativa permite un contacto directo y humano.

El abordaje de la problemática se puede investigar desde su génesis, permitiendo un abordaje profundo, y esto nos proporciona herramientas para tener conocimiento y contar con medios de acción para tratar la problemática desde un enfoque científico;

de igual manera buscar el apoyo interdisciplinario para erradicar la dependencia emocional, y brindar oportunidades de cambio.

Como ya se señaló el objetivo general consistió en conocer las características de la dependencia emocional y la autoestima de estos seis estudiantes, el resultado encontrado fueron aspectos significativos, a continuación, procederemos a mencionar cada una de ellas:

En cuanto a las características de la dependencia emocional encontramos:

El total de los evaluados se relacionaron con parejas violentas (agresión física y psicológica), e infieles. Han soportado intensas humillaciones, desprecios y golpes; los evaluados no lo perciben dichos maltratos como tal. Refieren temer a la soledad y temor al abandono por su pareja. Estas características son propias de los dependientes emocionales, siendo estas características propias inadecuada autoestima (baja autoestima), estudios realizados por Pérez (2011), mostró en su investigación los efectos de la dependencia emocional en la autoestima, y en dicho estudio se evidencia cuando uno se relaciona de manera dependiente con la pareja acarrea problemas significativos a nivel de autoestima, como sentimientos de inseguridad, falta de asertividad, insatisfacción consigo mismo, así como bajo sentido de eficacia y autoconfianza (ya que se esfuerzan y trabajan duro por agradar a pareja, consiguiendo resultados negativos).

Otra característica trascendental es el temor de la soledad. Reyes (2018), realizó una investigación sobre este tema, en su investigación demostró que las parejas presentan dificultades en la toma de decisiones, presentan un déficit en relación a las habilidades interpersonales, presentan un alto índice de temor a la soledad y ser

abandonadas, por ese motivo al momento de entablar una relación afectiva sienten toda la necesidad de encontrar una nueva pareja que cumpla todas sus expectativas emocionales.

En cuanto a los objetivos específicos fue conocer las características socio emocional que presentan los estudiantes, encontrando información relevante:

Los estudiantes presentan sentimientos de inferioridad y baja autoestima, como lo refiere Castelló (2015), una de las características básicamente resaltante es la baja autoestima, es que crueles consigo mismos, tienen una autoimagen deficiente. Así mismo la baja autoestima hace que busque una protección, una guía de figura de autoridad errónea, permitiendo humillaciones y maltrato. De igual manera encontramos que poseen una actitud dubitativa, las personas dependientes dudan constantemente de su propio criterio para marcarse objetivos. En el contexto de las relaciones de pareja o de amistades adoptan un rol pasivo y se deja llevar por la persona que dirige, y estas guías son tóxicas. Otro aspecto que se halló en los evaluados es el sentimiento de culpa, por esta razón asumen todo tipo de responsabilidad en su alrededor, un claro ejemplo es si su pareja no rindió un buen examen, se responsabiliza extremadamente, esta piensa que no le ha brindado el apoyo suficiente. Es preciso mencionar que bajo este contexto muchas veces los dependientes asuman con facilidad el maltrato dirigido hacia ellos, ya que se culpabilizan de la ira que desencadena su pareja y que da paso a la violencia; cabe citar a Patton (2007) en Reyes (2018, p.7), quien menciona claramente sobre este tema de la dependencia emocional "... es una necesidad a largo plazo de relaciones de subordinación, que constituye el anhelo por preservar a alguien con una valía de emparejamiento con personas narcisistas y explotadoras".

Los dependientes apoyan a su pareja (altruismo sin límites), una característica de estas personas es el sacrificio que realiza para ellos, incluso aunque no sea recíproco (algo que es habitual). Esto se da para complacer a su pareja para que esta no rompa con la relación.

Otro aspecto encontrado en la investigación es el temor a la soledad, para el dependiente es algo aterrador, y por esa razón muchas de las veces han soportado cualquier tipo de maltrato. El resultado es nefasto, porque tienen un motivo para estar constantemente negando su autonomía y acatando las demandas de los demás. Existiendo así la fase de la dependencia emocional, como lo refiere Pérez (2011), sostiene que las personas que padecen de esta dependencia siempre mantienen y requieren tener una relación amorosa dañina, y que ocasiona un desgaste emocional.

Otra de las características fundamentales de este perfil psicológico es la sumisión y el carácter complaciente. Temen la idea de agotar la paciencia de su pareja, y tratan de satisfacer todas las demandas de estas. Riso (2013).

Por otro lado, se halló que las personas dependientes no perciben la manipulación como tal, siendo víctimas de la manipulación. En esas situaciones, no reconocen que son manipuladas, ya que eso les haría caer en la disonancia cognitiva (auto engaño): la idea de que la otra persona se aproveche de la situación choca con la creencia de que mantener esa relación es beneficioso. Como lo refiere Riso (2012), quien cita a Festiguer (1957), este autor propuso la teoría de la disonancia cognitiva, que explica cómo las personas intentan mantener su consistencia interna. Sugirió que los individuos tienen una fuerte necesidad interior que les empuja a asegurarse de que sus creencias, actitudes y su conducta son coherentes entre sí. Cuando existe inconsistencia entre éstas, el conflicto conduce a la falta de armonía, algo que la gente se esfuerza por evitar.

El temor a la soledad (temor al no tener una pareja sentimental), esta es una característica de los que padecen de dependencia emocional, las creencias irracionales de no valer lo suficiente, es por ello que buscan seguridad en otras personas, además no tienen autoconfianza; dicha dependencia tiene orígenes en la niñez, fomentándose en un estilo de crianza inadecuado, el hecho de no sentirse amado por los padres o cuidadores genera una baja autoestima. Cuando el dependiente emocional llega a la adultez, recrea situaciones en las que asume un rol de sumisión, procurando hacer lo necesario para no ser rechazado, complaciendo a los demás y así mantener el vínculo.

Las consecuencias de ser dependiente emocional es la búsqueda que alguien lo haga feliz; suelen involucrarse con personas que aparentan seguridad y dominancia. Cuando la relación se acaba esto produce en la persona se encuentre en un desequilibrio emocional. Estas personas pueden actuar de dos maneras: Buscan de inmediato llenar ese vacío con otra pareja sentimental, o se aíslan y se sumergen a contrarrestar dicho dolor emocional bebiendo sustancias tóxicas, u otro tipo de conducta extrema. (Mallma, 2014, pp. 53-54).

En la investigación de Mallma (2014), elaboró un estudio sobre las relaciones intrafamiliares y dependencia emocional y encontró una mayor dependencia emocional en aquellas familias que no tienen una buena relación entre los miembros de la familia; este hallazgo tiene similitud a la presente investigación; las familias de la investigación tienen como referente una mala calidad de relaciones intrafamiliares, el mencionado precedente influirá en una dependencia emocional hacia la pareja.

Otro punto relevante que se halló en la investigación que el total de los evaluados presentan una personalidad introvertida. Un estudio realizado por Álvarez (2018), en

el estudio se analiza la temática referida a la dependencia emocional en parejas y dimensiones de la personalidad. El resultado obtenido fue que existe diferencias significativas en la dependencia emocional en relación con los introvertidos y extrovertidos, corroborando que la característica de la personalidad de introversión puede ser una característica de los dependientes emocionales, la población de este estudio que son introvertidos dan prioridad a la pareja, deseos de exclusividad y deseos de control, sin embargo, tanto en los extrovertidos como en los introvertidos de la muestra no se encontró diferencias significativas en las áreas como miedo a la ruptura, intolerancia a la soledad, y subordinación y sumisión. Este estudio afianza la investigación que hemos realizado, pues en los resultados obtenidos en las evaluaciones psicológicas de personalidad el total de los evaluados presentan el mismo rasgo en la personalidad y presentan las mismas características en grado de dependencia emocional.

Un aspecto que podríamos tener en cuenta como característica socio emocional podría ser la depresión como una consecuencia de la dependencia emocional. Considerando a la depresión no solo como la tristeza, el desgano y el decaimiento las principales demostraciones de este síndrome, sino como máximo representante la pérdida de interés por vivir, temor al futuro. (Guerrero, 2014, p.23).

Es así que la mayoría de los evaluados han tenido una o dos parejas sentimentales tóxicas, teniendo como común denominador altos índices de violencia psicológica y en menor frecuencia la física; así mismo constantes infidelidades, a causa de estos problemas han tenido tentativa de suicidio en algunos de los casos, inclusive han dejado de seguir sus estudios, disminuyendo la intención de concluir con su carrera profesional.

Otro punto relevante es lo relacionado con el aspecto académico, el total de los evaluados han ocupado primeros puestos a nivel escolar, y sienten la motivación de seguir estudios superiores por ser sus padres profesionales y con altos cargos a nivel laboral. Pero cabe señalar al encontrarse en conflicto con sus parejas dicha motivación desaparece cuando se encuentran en un malestar.

En manera de resumen podemos mencionar que los evaluados presentan: baja autoestima, dependencia emocional, poca tolerancia a la frustración, poca inteligencia emocional, depresión, hostilidad; de igual manera presenta un escaso desenvolvimiento intrapersonal e interpersonal.

El segundo objetivo fue conocer los estilos de crianza de los estudiantes, teniendo datos relevantes:

Los estudiantes provienen de un estilo de crianza autoritario, negligente y permisivo. Las características fundamentales son la sobre protección de los padres y ausencia de los mismos. En algunos de los casos existió violencia dentro de la crianza de sus hijos, siendo esta la psicológica.

Los padres se muestran ausentes por motivos laborales, siendo responsable de la crianza la “niñera”. Los progenitores compensan dicha ausencia complaciendo con regalos, viajes, permisos a fiestas, etc. No ponen límites, no se preocupa por su bienestar emocional, pero si económico de sus hijos.

Cabe referir que la mayor predominancia en relación a la crianza de los evaluados ha sido la crianza permisiva, esta tiene como característica que los hijos regulan sus propias actividades; los padres tienen casi nula participación, el grado de afectividad y responsabilidad es mayor al grado de exigencia y disciplina; los padres

no imponen reglas, los hijos toman sus propias decisiones, generalmente presentan dificultades académicas y de conducta. López (2005).

Prada (2012) realizó una investigación con el propósito de identificar los aspectos personales, sociales y culturales que posibilitan a la mujer se encuentre en una relación de violencia conyugal y cómo es posible salir de las interaccionales; se evidenció que estas mujeres provienen de hogares disfuncionales, sufrieron violencia física, psicológica por parte de su pareja, esta investigación tiene semejanza en las características de la dinámica familiar de violencia encontrados.

En otro estudio realizado por Huamán y Mercado (2018), quienes buscan establecer si el clima social y familiar se relaciona con la dependencia emocional, en los resultados arrojó que no existe relación entre dependencia emocional y clima social familiar. Sin embargo, si se halló que existe relación entre clima social familiar y miedo a la ruptura, como la necesidad de acceso a la pareja, como deseos de exclusividad, subordinación/sumisión y deseos de control y dominio, se puede deducir que dichas dimensiones presentan características de carencia de afecto en edades tempranas.

Como tercer objetivo específico fue conocer el tipo de dinámica con la pareja sentimental y se identificó que el total de los evaluados son víctimas de violencia psicológica, (humillaciones, prohibiciones, insultos, amenazas y chantaje emocional), de igual manera la violencia física está presente (empujones, cachetadas, peñiscones, patadas, jalón de cabello, etc).

Una característica fundamental de todos los evaluados en especial en las mujeres, ellas no perciben como violencia las prohibiciones, celos, insultos,

humillaciones; no lo consideran de gravedad, inclusive lo naturalizan y lo interpretan como una demostración de interés (“me cela porque se preocupa por mí, me ama; sino me cela ya no me quiere”), “si me empujo tiro la cachetada es que realmente le saque de sus casillas”.

Dentro de la dinámica afectiva se pidió a los evaluados describir a sus parejas y ellas mencionan que son: irresponsables, inmaduros, violento, dominante, posesivo, celosos, mujeriegos, se dedican a tomar bebidas alcohólicas, inteligentes pero flojos, conformistas, hijos de papá, y al mismo tiempo refieren cuando no están enojados son atentos y en pocas ocasiones cariñosos. El único varón refiere que su pareja, es muy celosa, posesiva, dominante y en algunas ocasiones violenta. Académicamente las parejas de los evaluados han dejado inconcluso sus estudios superiores, no cuentan con un trabajo estable por estar dedicándose a la diversión; así mismo mencionan que han tenido varias parejas ocasionales. Estos aspectos mencionados denotan un aspecto de inmadurez emocional de las parejas sentimentales. El estudio realizado de por Berrú (2017), quien realizó un análisis sobre la violencia conyugal desde la perspectiva masculina identificó características similares a lo encontrado en la investigación. Así mismo Gonzales y Guzmán (2011), realizaron una investigación intervención que consistió en conocer desde la perspectiva masculina la violencia conyugal, en este estudio se evidencia que estos agresores gracias a la intervención psicológica lograron tener un mayor control ante impulsos agresivos, generando un pensamiento de tolerancia y comunicación con la pareja.

Por último, objetivo específico fue conocer las características de la autoestima de los estudiantes, a continuación, se procederá a mencionar lo hallado en los evaluados:

En el aspecto que no es el académico, como es la búsqueda de un empleo, o entablar una nueva amistad sienten que serán rechazados; así mismo encontramos que se sienten impotentes al no poder manejar adecuadamente sus dificultades, tienen miedo exagerado a equivocarse. La mayoría de los evaluados sienten temor al cambio, evitando correr riesgos. Su círculo amical es limitado.

Muchas de las veces dependen de terceros para poder realizar sus actividades. Por otro lado, se dan por vencidas rápidamente. Así mismo no son asertivos, no se expresan de manera clara y precisa sus pensamientos, sentimientos y emociones, sin necesidad de descalificar o irrespetar al otro. Piensan también que lo que realizan lo hacen mal. No reconocen sus cualidades, se sienten disminuidos ante los demás. La característica muy particular de los estudiantes que son totalmente inseguros, dejándose influenciar por los demás. Se autocritican de manera exagerada. Temen la opinión de las demás personas. Creen que son personas poco interesantes. Presentan un grado alto de pesimismo, la raíz de ello es que se sienten poco merecedores de experimentar grandes cosas en su vida. Gamero y Salinas (2014). Realizaron una investigación sobre la Personalidad y Dependencia Emocional de la Pareja, en Universitarios. En ella demuestra las características de la autoestima de los estudiantes, dando como resultado los mismos aspectos hallados en la investigación.

En definitiva podemos referir que las personas que presentan baja autoestima, no tienen respeto, y un amor propio, no se aprueban y respetan a sí mismos. Sus relaciones socio afectivas no adecuadas.

Es así que podemos identificar que la teoría de Castelló (2005) encaja perfectamente con el estudio de los casos presentados, puesto que se identificó todas

las características que propone para la dependencia emocional y autoestima (características del dependiente emocional, fases en las relaciones de los dependientes, características de sus parejas, causas de la dependencia y los factores mantenedores de la misma).

El cuarto objetivo fue conocer los antecedentes familiares de los estudiantes de medicina, en ellos se encontró que los padres de los entrevistados provienen de un estilo de crianza autoritario y con padres ausentes. Cabe señalar que su nivel socio económico es medio alto. Sus padres fueron empresarios, comerciantes y profesionales. Sin embargo, la violencia y la sobre exigencia estuvo presente en la crianza de sus progenitores. Es preciso mencionar que estos padres repiten el mismo estilo de crianza con sus hijos, mostrando la misma sobre exigencia y ausentismo para con los evaluados, citamos a Pecho (1995), quien refiere al respecto:

Existen diversos estudios que arrojan altos índices de padres agresores y que repiten el mismo patrón de maltrato que recibieron en su infancia, esto sucede en el caso que no reciban ninguna intervención psicológica adecuada, repitiendo así la misma forma de criar a sus hijos, esto es llamado transmisión intergeneracional. Es preciso mencionar que la posible imitación de violencia se debería al aprendizaje estos se fundamenta que todo lo observado, vivenciado, el ser humano lo interioriza y lo aprende y lo repite, esto se da a través del modelado, reforzamiento directo, entrenamiento en la coerción y entremetimiento en la inconsistencia. Otro enfoque es el modelo interno de trabajo, propuesto en la teoría del apego, el postulado refiere que los niños que fueron víctimas de maltrato esperan que los demás sean hostiles con ellos. (pp. 34-44).

4.3 Unidad de análisis de la investigación

Luego de analizar los resultados obtenidos mediante las técnicas e instrumentos se determina a nivel de la dependencia emocional los siguientes rasgos característicos a nivel cognitivo, afectivo, volitivo, conativo. A continuación, se detalla cada uno de estas dimensiones.

a. Dimensión cognitiva

Según lo menciona Minzi en Piaget en (1975), la cognición es “La adquisición sucesiva de estructuras lógicas cada vez más complejas, que subyacen a las distintas tareas y situaciones que el sujeto es capaz de ir resolviendo a medida que avanza en su desarrollo” (p, 145). La dimensión cognitiva abarca, las ideas y pensamientos, las percepciones, los valores, los juicios y razonamientos sobre la vida, etc.

b. Dimensión afectiva

Para Nieves (2006), es aquella en la cual se busca establecer vínculos con otras personas. Comprende la diversidad de emociones y la variedad de sentimientos que las personas experimentan frente a las situaciones de la vida y a los estímulos del entorno.

c. Dimensión volitiva

Es lo relacionado proporcionalmente con los actos y la voluntad. En cuanto la conducta volitiva es reflejada con la concreción de los pensamientos del individuo en los actos propiamente; decisión que también influye la inteligencia;

Esta dimensión comprende las motivaciones, los intereses y las expectativas vitales. Jaimes (2010).

d. Dimensión conativa

Como lo define RAE (2014), es el impulso para realizar una actividad de acuerdo a sus propios deseos o motivaciones. Esta dimensión comprende las conductas y el comportamiento entendida ésta como el conjunto de conductas.

4.4 Conclusiones

A continuación, las conclusiones en relación a los casos estudiados:

- Los evaluados presentan: baja autoestima, dependencia emocional, poca tolerancia a la frustración, poca inteligencia emocional, depresión, hostilidad; de igual manera presenta un escaso desenvolvimiento intrapersonal e interpersonal.
- Los estilos de crianza de los estudiantes provienen de un estilo de crianza autoritario, negligente y permisivo. Las características fundamentales son la sobre protección de los padres y ausencia de los mismos. En algunos de los casos existió violencia dentro de la crianza de sus hijos, siendo esta la psicológica.
- Los antecedentes familiares de los estudiantes de medicina, se encontró que los padres provienen de un estilo de crianza autoritario y con padres ausentes. Cabe señalar que su nivel socio económico es medio alto. Sus padres fueron empresarios, comerciantes y profesionales. Sin embargo, la violencia y la sobre exigencia estuvo presente en la crianza de sus progenitores. Es preciso mencionar que estos padres

repiten el mismo estilo de crianza con sus hijos, mostrando la misma sobre exigencia y ausentismo para con los evaluados.

- La dinámica con la pareja sentimental se identificó que el total de los evaluados son víctimas de violencia psicológica, (humillaciones, prohibiciones, insultos, amenazas y chantaje emocional), de igual manera la violencia física está presente (empujones, cachetadas, patadas, jalón de cabello, etc).
- Característica fundamental de todos los evaluados en especial en las mujeres, no perciben como violencia las prohibiciones, celos, insultos, humillaciones; no lo consideran de gravedad, lo interpretan como una demostración de interés (“me cela porque se preocupa por mí, me ama; sino me cela ya no me quiere”).
- La característica de autoestima que presentan los evaluados en su mayoría: presentan baja autoestima, sienten rechazados; impotentes al no poder manejar adecuadamente sus dificultades, tienen miedo exagerado a equivocarse, sienten temor al cambio, evitando correr riesgos. Su círculo amical es limitado.

Muchas de las veces dependen de terceros para poder realizar sus actividades, Así mismo no son asertivos, Piensan que lo que realizan lo hacen mal, No reconocen sus cualidades, se sienten disminuidos ante los demás. Se muestran totalmente inseguros, dejándose influenciar por los demás. Se autocritican de manera exagerada. Temen la opinión de los demás personas. Creen que son personas poco interesantes. Presentan un grado alto de pesimismo, la raíz de ello es que se sienten poco merecedores de experimentar grandes cosas en su vida.

4.5 Recomendaciones

Los resultados obtenidos en la investigación brindaron un aporte significativo al conocimiento, teniendo la fiabilidad de establecer guías adecuadas para fomentar estrategias para erradicar la dependencia emocional.

- Se recomienda proporcionar información sobre dependencia emocional por medio de talleres, focus group, charlas a los centros de formación educativa, como lo son los colegios, institutos, universidades. Se sugiere brindar soporte emocional y consejería psicológica, a través del área de departamento psicopedagógico en dichas instituciones.
- Es recomendable asistir a psicoterapia para abordar el tema desde la perspectiva terapéutica en la formación de los futuros profesionales.
- Así mismo es importante abordar el tema desde un enfoque social integral, formulando mediante la promoción y prevención, enfocarlo hacia las entidades como es el Ministerio de Educación, como el Ministerio de la Mujer, Organizaciones no gubernamentales, con el fin de establecer programas con el propósito de impartir una salud mental adecuada, para poder empoderar a las personas y erradicar dicha problemática.
- Es importante ampliar las investigaciones sobre este tema.

REFERENCIA

- Aguirre, C. (2012) El Programa Nacional Contra la Violencia Familiar y Sexual y su Impacto en la Prevalencia de la Violencia Familiar y Sexual en el Perú, Período 2003-200. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional de Ingeniería. Lima. Recuperado el 03/11/17 de http://cybertesis.uni.edu.pe/bitstream/uni/1381/1/aguirre_ac.pdf
- Aliaga, M. (2017). Dependencia emocional y violencia en las relaciones de noviazgo en estudiantes de Institutos Superiores de la ciudad de Trujillo. (Tesis de Licenciatura). Universidad Cesar Vallejo. Perú. Recuperado el 03/02/18 de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11249/aliaga_om.pdf?sequence=1
- Álvarez, C. (2002). *Causas, consecuencias y control de la violencia*. (1ra ed.) España: Bilbao
- Álvarez, J. (2018). Dependencia Emocional en Parejas y Dimensiones de la Personalidad en Miembros de una Escuela de Oficiales PNP. Universidad Ricardo Palma. Perú. Recuperado el 03/05/18 de: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1425/Tesis-JuanaLuisaAr%5B1126%5D%20P.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Anicama, J. (2012): Recuperado 15/12/17 de: <http://www.joseanicama.com/p/acerca-de-mi.html>

Anicama, J. (2016). Dependencia emocional y autoeficacia en estudiantes de Psicología de una universidad privada de Lima. Lima. Informe Final de Investigación, Escuela de Psicología de la Universidad Autónoma del Perú.

Aponte, D. (2015). Dependencia Emocional Y Felicidad En Estudiantes De Una Universidad Privada De Lima Sur. Universidad Autonoma Del Perú. Perú. Recuperado el 14/02/18

de:

[http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/140/1/APONTE%20OHUR TADO.pdf](http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/140/1/APONTE%20OHUR%20TADO.pdf)

Bereche y Osoreo (2014). Nivel de autoestima en los estudiantes del quinto año de secundaria de la institución educativa privada “Juan Mejía Baca” de Chiclayo. Agosto, 2015. (Tesis de Licenciatura). Universidad Juan Mejía Baca. Perú. Recuperado el 15/02/18 de:

<http://repositorio.umb.edu.pe/bitstream/UMB/59/1/Tesis%20Osoreo%20Serquen%20-%20Bereche%20Tocto.pdf>

Berrú, W. (2017). Dependencia emocional en mujeres maltratadas del Programa del Vaso de Leche del distrito “Tres de Diciembre” de Junín, 2017. (Tesis de Licenciatura). Universidad Inca Garcilaso De La Vega. Perú: Recuperado el 20/02/18 de:

<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1533/TRAB.SUF.PROF.%20BERRU%20DE%20LA%20CRUZ%20WENDY%20LAURA.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Borbor, I. (2015). La dependencia emocional y su incidencia en la autoestima de la ama de casa de 20 a 30 años del Barrio La Concepción, de la Parroquia Santa Rosa, Cantón Salinas, Provincia de Santa Elena, período 2014-2015. (Tesis de Licenciatura). Universidad La Libertad. Ecuador. Recuperado el 20/05/17 de: <http://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/2159>

Branden, N. (1998). La autoestima de la mujer: desafíos y logros en la búsqueda de una identidad propia. Paidós: México.

Calderón, E., Mejia, R. y Murillo, G. (2014). La Autoestima y El Aprendizaje en el Área de Personal Social de los Estudiantes del Sexto Grado de Educación Primaria de la Institución Educativa N° 1190 Felipe Huamán Poma De Ayala, del Distrito de Lurigancho-Chosica, Ugel N°06, 2014. (Tesis de Licenciatura). Universidad Enrique Guzmán y Valle. Perú. Recuperado el 22/02/17 de: http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/683/T025_45645282_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Calla, C., Uyuquipa, D. (2015). Habilidades sociales y dependencia emocional en los estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria Industrial Perú Birf de la ciudad de Juliaca, 2014. (Tesis de Licenciatura). UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN. Perú. Recuperado el 27/07/17 de: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/402/Denis_Justo_Tesis_bachiller_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Castelló, J (2005). Dependencia Emocional y Violencia Doméstica, Revista “Locard” No.3, Asociación Valenciana de Criminología.

Castello, J. (2005). Dependencia Emocional Características y tratamiento. Madrid: Alianza Editorial, S.A.

Chipana, R., Coaquira, M. (2015). “VIOLENCIA DE GENERO asociado con el nivel de AUTOESTIMA EN MUJERES ASISTENTES AL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES. Setiembre - noviembre 2015”. Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez”. Perú: Recuperado el 04/03/18 de:

<http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/171/DNI%20N%C2%BA%2044649786%20DNI%20N%C2%BA%2045666936.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Cueva, A. (2014), *Diccionario de psicología* .Lima: Editores importados S.A.

El Diario el Comercio (mayo 2016). Violencia familiar. *Casos de Violencia Familiar se Incrementa en 345%*. Recuperado el 04/03/18 de:

<http://elcomercio.pe/noticias/violencia-familiar25129>

Ellis, A. Grieger, R. (2003). Manual de Terapia Racional – Emotiva. Edición.

Espil, J. (2016). Dependencia Emocional Según Género En Docentes Casados De Colegios Privados de La Provincia de Chepén. (Tesis de Licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego. Perú. Recuperado el 09/03/18 de:

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1837/1/RE_DERECHO_DEPENDENCIA.EMOCIONAL.SEG%20G%20NERO.DOCENTES.CASADOS/STESIS.pdf

- García, C. (2005). Autoconcepto, Autoestima y su Relación con el Rendimiento Académico. (Tesis de Maestría). Universidad Autónoma de Nuevo León. México. Recuperado el 12/06/17 de: <http://eprints.uanl.mx/6882/1/1080127503.pdf>
- Gamero, S. y Salinas, Y. (2014). “Personalidad y Dependencia Emocional de la Pareja, en Universitarios”. (Tesis de Licenciatura). Universidad Católica De Santa María. Perú. Recuperado el 16/03/17 de: <https://core.ac.uk/download/pdf/54222223.pdf>
- González y Guzmán (2011). La violencia conyugal desde la perspectiva masculina: Comprensión e intervención en red (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad de Javiera. Chile. Recuperado el 19/03/18 de: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/psicologia/tesis124.pdf>
- Gómez, I. (2015). La dependencia emocional y su incidencia en la autoestima de la ama de casa de 20 a 30 años del Barrio La Concepción, de la Parroquia Santa Rosa, Cantón Salinas, Provincia de Santa Elena, período 2014-2015. (Tesis de Licenciatura). Universidad Estatal Península de Santa Elena. Ecuador. Recuperado el 19/01/18 de: <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/2159/1/UPSE-TPS-2015-0046.pdf>
- Guerrero (2014). “Depresión en mujeres de 35 a 50 años (estudio realizado en centros de atención a la mujer, en la ciudad de retalhuleu). (Tesis de Licenciatura). Universidad de Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado el 20/03/18 de: <http://biblio3.url.9edu.gt/Tesario/2014/05/22/Guerrero-Silvia.pdf>
- Hernández, E. (2016). Dependencia Emocional En Las Relaciones De Pareja De Los/Las Adolescentes Del Puerto De La Cruz. (Tesis de Licenciatura). Universidad de La Laguna. Ecuador. Recuperado el 20/05/18 de:

<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3582/DEPENDENCIA%20EMOCIONAL%20EN%20LAS%20RELACIONES%20DE%20PAREJA%20DE%20LOS%20ADOLESCENTES%20DEL%20PUERTO%20DE%20LA%20CRUZ.pdf>
fseque nce=1

Hernández, F. (1994). Aproximación al concepto de orientación psicológica. *Educación y ciencia*.3 (10). 51

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta. Ed.) México: Mac Graw- Hill.

Farias, C. (2004). Dependencia Emocional en el Vínculo de Pareja. (Tesis de Licenciatura). Universidad de la Republica. Panamá. Recuperado el 01/04/18 de:

https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/trabajo_final_de_grado_de_carolina_farias.pdf

Fernández, G. (2007). Genialidad al desnudo. (1 ed.). España: Amazona Ediciones.

Iriondo, C. (2018). Las familias disfuncionales y su incidencia en el comportamiento de las niñas de quinto grado de educación básica de la escuela Sagrado Corazón de Jesús de la parroquia la Magdalena provincia de Pichincha. (Tesis de Licenciatura). Universidad Técnica de Ambato – Ecuador. Recuperado el 04/08/18 de:

<http://redi.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5670/1/TESIS%20FINAL%20SRA.%20LA%20URA%20BfgdAEZ.pdf>

- Huaman, F., Mercado, K. (2018). Dependencia emocional y clima social familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Este. (Tesis de Licenciatura). Universidad Peruana Unión. Perú. Recuperado el 03/04/18 de:
http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/989/Kimberly_Tesis_Bac_hiller_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Jaimes (2010). Estilos de crianza en niños con bajo rendimiento escolar de colegios públicos. (Tesis de licenciatura). Universidad de Javiera. Chile. Recuperado el 10/04/17 de:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-
- Jaller, C. y Lemos, M. (2009). Esquemas Desadaptativos Tempranos en Estudiantes Universitarios con Dependencia Emocional. *Acta Colombiana de Psicología*, 12(2), pp 77–83. Recuperado el 12/04/18 de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79815640008>
- Jaramillo, B. (2017). _La violencia familiar y la autoestima en estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E. N° 5130 “Pachacútec” - Ventanilla, 2014. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo. Perú. Recuperado el 15/04/18 de:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/6022/Jaramillo_HBA.pdf
- López, E. (2005). La educación emocional en la educación infantil. *Revista Interuniversitaria De Formación Del Profesorado*, (54), 153-168.
- Mallma, N. (2014). Relaciones intrafamiliares y dependencia emocional en estudiantes de psicología de un centro de formación superior de lima sur. (Tesis de licenciatura). Universidad Autónoma del Perú. Recuperado el 22/04/18 de:

<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/96/1/MALLM>
A%20 FERNANDEZ.pdf

Massa, J., Pat, Y., Keb, R., Canto, M. y Chan, N. (2011). Definición del Amor y Dependencia Emocional en Adolescentes de Mérida, Yucatán. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14(3), pp. 176–163.

Recuperado el 22/07/17 de:

<http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol14num3/Vol14No3>
Art10 .pdf

Mendoza, B. (2001). Impacto de la dependencia emocional en la autoestima en repercusión de la salud mental de la población de zona de frontera Norte. (Tesis de Maestría Inédita). Universidad Nacional de San Marcos. Perú.

<http://colombia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Sistematizaci%C3%B3n-metabucaramaga.pdf>

Meyer, J. (2016). Controlando sus emociones. Publicado por Casa Creación, (1 ed.). Florida EE.UU.

Morocho, J. (2003). *La entrevista psicológica*. (1ra ed.). Perú: Picón

Minzi, M. (2005). Estilos parentales y estrategias de afrontamiento en niños. *Revista Latinoamericana de psicología*, 37(001), 47-58

Navarro, L. (2009). Mujeres maltratadas por su pareja en El Salvador: Características Sociodemográficas y de Salud. (Tesis Doctoral). Universidad de Granada. España.

Recuperado 16/11/17 de: <https://hera.ugr.es/tesisugr/18504875.pdf>

Normas Apa. (2016). Estudio cualitativo. Recuperado el 30/05/17 de:

<http://normasapa.net/tesis-enfoquecuantitativo-cualitativo/>

Nieves, Q. (2006). La Familia y el Maltrato como Factores de Riesgo de conducta Antisocial (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Autónoma. México. Recuperado el 10/05/18 de:

http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/tesis_nieves.pdf

Organización Mundial de la Salud (2011). Prevención de la violencia sexual y violencia infligida por la pareja contra las mujeres: Qué hacer y cómo obtener evidencias. Recuperado 10/05/17 de:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789275316351_spa.pdf

Organización Mundial de la Salud. (2017). Violencia contra la mujer: Violencia de pareja y violencia sexual contra la mujer. Recuperado el 10/05/18de:

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs2jui39/es/>

Panduro, L y Ventura, Y. (2013). La Autoestima y su Relación con el Rendimiento Escolar de los Fstudiantes de Tercer Grado de Secundaria de la Institución Educativa José María Arguedas del Distrito de San Martín de Porres, 2013. (Tesis de licenciatura). Universidad Enrique Guzmán y Valle. Perú. Recuperado el 15/05/18 de:

<http://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/UNE/562/TESIS%20%20TV.%2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pecho, J. (1995). Habilidades sociales, autoestima y percepción del autoritarismo paterno en función del sexo y el periodo cronológico en niños y adolescentes de condición socioeconómica baja que reciben apoyo no gubernamental. (Tesis de licenciatura inédita).Universidad Mayor de San Marcos. Perú.

Pérez, K. (2011). Efectos de la dependencia emocional en la autoestima de mujeres de veinte y cinco a cincuenta y cinco años de edad que tienen una relación de pareja. (Tesis de obtención del título de Psicología Clínica, Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador). Recuperado el 15/04/18 de:

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/472/1/T-UCE-0007-1.pdf>

Prada, A. (2012). Violencia hacia la mujer en la relación de pareja: una comprensión de cómo a través del proceso de dignificación de la mujer es posible salir de las dinámicas interaccionales violentas. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Javeriana. Colombia. Recuperado el 18/04/17 de:

<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/3284/PradaOlivaresAndreaCarolina2012.pdf;jsessionid=5E804011B944A6331422F7CF4F0A95CA?sequence=1>

Real Academia de la Lengua Española (2014). Recuperado el 20/05/17 de:

<http://dle.rae.es/?id=gbvdd>

Real Academia de la Lengua Española (2016). Recuperado 22/01/18 de:

<http://dle.rae.es/?id=4SXaTku>

Riso, W. (2012). ¿Amar o depender? México: Océano, S.A.

Riso, W. (2013). Como vencer la Dependencia Emocional. Recuperado el 04/04/17 de:

<http://www.sociedadtecnologia.org/file/download/224111>

Riso, W. (2013). Guía práctica para vencer la dependencia emocional. Primera edición México: Océano, S.A.

Reyes, S. (2018). Dependencia Emocional e Intolerancia a la Soledad. (Tesis de Licenciatura). Universidad Rafael Landívar. España. Recuperado el 06/08/18 de:

<http://biblio3.url.edu.gt/publijrcifuentes/TESIS/2018/05/22/Reyes-Sulma.pdf>

Rodríguez, I. (2013). La Dependencia Emocional en las Relaciones Interpersonales.

Revista electrónica de investigación docencia creativa, (2), pp. 143–148.

Recuperado 19/07/17 de:

<http://digibug.ugr.es/bitstream/10481/27754/1/ReiDoCrea-Vol.2->

[Art.19Rodriguez.pdf](#)

Ruiz, M. (2013). Dependencia emocional: características e intervención, análisis de dos

casos clínicos. (Tesis de Maestría). Universidad Autónoma de Nuevo León.

Ecuador. Recuperado el 07/01/18 de:

<http://eprints.uanl.mx/3806/1/1080249838.pdf>

Salguero, K. (2016). Rasgos De Dependencia Emocional De Mujeres Estudiantes De

Licenciaturas Psicología Clínica y Psicología Industrial De La Universidad Rafael

Landívar. (Tesis de Licenciatura). Universidad Rafael Landívar. Guatemala.

Recuperado 14/04/18 de:

<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2016/05/42/SalgueroKaren.pdf>

Sosa, D. (2017). “Dependencia emocional y autoestima en mujeres víctimas de

violencia conyugal con y sin antecedentes de maltrato infantil – San Juan de

Lurigancho. Lima, 2017”. (Tesis de Licenciatura). Universidad César Vallejo.

Perú. Recuperado el 20/01/18 de:

[http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11175/Sosa_DDB.pdf?sequ](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/11175/Sosa_DDB.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

[ence=1&isAllowed=y](#)

Villa, G. y Araya, S. (2014). Mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y tratamiento

recibido en el centro de la mujer la Florida. (Tesis de licenciatura). Universidad

Academia de Humanismo Cristiano. Chile. Recuperado el 25/08/18 de:

<http://bibliotecadigital.academia.cl/bitstream/handle/123456789/1297/ttraso%20420.pdf?sequence=1>

Tarragona, M. (2016). Autoestima y su Impacto Sobre la Salud Mental de los Menores en entornos de Violencia de Pareja. (Tesis Doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra. Recuperado el 03/06/18 de:
https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2016/hdljuimsb_10803_367456/mjto1de1.pdf

Anexo N° 1

INFORMES PSICOLÓGICOS

CASO 1

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres	: Lizzie V. M
Edad	: 21 años
Sexo	: Femenino
Lugar y Fecha de Nac.	: Lima- 01 de enero de 1996
Lugar de residencia actual	: San Borja
Grado de Instrucción	: Superior (Medicina Humana)
Ocupación	: Estudiante
N° de hermanos	: 2 (29, 25 años)
Estado civil	: Soltera
N° de hijos	: 0
Número de sesiones	: 7

II. MOTIVO DE CONSULTA

Lizzie acude en busca de apoyo psicológico a causa de la separación con su pareja. Refiere sentirse afligida, decepcionada y muy triste. Cabe mencionar que se encuentra en su primer trimestre de embarazo, este suceso le genera pensamientos derrotistas por las circunstancias en la que se encuentra. Al respecto menciona: *“Siento que las fuerzas ya no me dan para luchar por la vida. He fracasado, me culpo por haberme*

embarazado, que tonta soy, si sé de los métodos, no sé cómo carajos salí embarazada, ahora si ya no podré de ser médico y tengo vergüenza por no haberme cuidado. Sino me hubiera embarazado estoy segura que todo sería diferente”.

III. DESCRIPCION DE LA APARIENCIA FISICA Y ACTITUDINAL

Lizzie de veinte y uno años, aparenta de menor edad (18 años aprox.), de contextura delgada (53 kilos aprox.), estatura media (1.60cm aprox.). Tez blanca, cabello lacio, color castaño mediano. Se presentó a la evaluación vistiendo un pantalón jean, casaca y zapatillas, denotando un adecuado arreglo en su aspecto personal.

Lizzie se encuentra orientada respecto a espacio, tiempo y persona. La memoria de largo plazo se encuentra conservada ya que recuerda episodios de su pasado. Su lenguaje es de un tono acorde, presenta un léxico adecuado; al referirse puntualmente al tema de consulta el tono de su voz se entrecorta desencadenando en llanto.

Al inicio de las entrevistas muestra una actitud derrotista; denotando aflicción. Su postura es cabizbaja, mirada que denota tristeza.

Luego de escuchar el motivo de consulta se procedió con la evaluación psicológica, al inicio de mostró temerosa, refiriendo: “¿...*qué pasa si me saco una baja calificación?*”. Le indicamos que la evaluación es para tener herramientas, que estas nos dan un alcance que al mismo tiempo nos facilita para un adecuado diagnóstico y con ello encontrar contribuir en su bienestar emocional. Es por ello que se le motivó en asistir a las sesiones establecida para que su salud psicológica vaya empoderándose.

Lizzie se muestra colaboradora y con predisposición a la escucha y a la participación. Culminada las sesiones establecidas se evidenció una mejora en la actitud y en su estado emocional de la evaluada.

IV. HISTORIA PERSONAL

- La evaluada tuvo una niñez sosegada, refiriendo que sus padres le complacían en todo lo que podía pedir (juguetes, computadoras, permisos). Así mismo la mayor parte del tiempo sus progenitores se encontraban trabajando o fuera de casa, y en pocas ocasiones compartían momentos familiares. Recuerda eventos en la cual interactuaba con su abuela materna, teniéndole un especial cariño. Al respecto menciona: *“Siento que quiero más a mi abuelita, ella estaba cuando me enfermaba, me cuidaba, me ayudaba hacer mis tareas, iba a las actuaciones del colegio porque mis papás nunca podían. Recuerdo el día que fui a ver si había ingresado a la universidad, fue ella quien me acompañó; con ella he pasado los mejores momentos. A mis papás los quiero pero no tengo muchos recuerdos con ellos”*.
- En la etapa de la adolescencia la evaluada tuvo conflictos en la escuela pues sus compañeros le hicieron bullying, por el sobre peso que padecía, sintiéndose muchas veces frustrada por esos acontecimientos; tanto fue el agobio que padeció, que estuvo a punto de iniciarse con un trastorno alimenticio (bulimia); se indujo en cinco oportunidades al vomito. Este hecho lo descubre su abuela y es ella quien le da la fortaleza para no seguir con dicha enfermedad.

Sus padres se enteraron y la llevaron con un especialista (nutricionista y psicólogo), quien le receta una alimentación balanceada; no sigue con un tratamiento de salud mental por no considerándole de importancia.

En la etapa de la adolescencia sus padres siguen ausentes, siendo la dinámica familiar desintegrada, dando mayor importancia a los asuntos labores que a sus hijos.

- En relación a la parte académica refiere que ha sido alumna destacada, obteniendo excelentes calificaciones hasta tercero de secundaria, en esa época su abuela viaja al extranjero, y la evaluada ya no tenía un control, descuidándose en sus estudios.
- Lizzie, menciona que sus padres siempre han destacado laboralmente ocupando cargos importantes. Los hermanos de sus padres también son profesionales renombrados, entre ellos médicos cirujanos y por esa razón que se motiva a estudiar la mencionada profesión.
- Con referencia a su juventud refiere que ha sido tranquila, no teniendo muchas relaciones interpersonales, dedicándose más a los estudios. Sin embargo al conocer a su pareja al poco tiempo de relación (su primer acto sexual lo tuvo a los 19 años), tiene un embarazo no planificado (3 meses de gestación), causándole mucha frustración y conflictos con el padre de su hijo. Por esta razón busca apoyo profesional.

V. HISTORIA FAMILIAR

- Su madre Jimena de cincuenta y siete años de edad. De profesión Contadora Pública; labora en una empresa reconocida. Al pedir una descripción de su madre menciona: *“es una mujer trabajadora, muy carismática, sencilla, estricta y muy responsable. Cuando se enoja prefiere estar sola hasta que le pase el mal humor. Mi relación con ella es buena a pesar de su carácter; es buena porque me sigue apoyando, muy a pesar de haberle decepcionado”*.

- Su padre Cesar de cincuenta y ocho años de edad. Abogado de profesión, labora en una entidad reconocida a nivel nacional.

Referente a él menciona: *“es estricto, serio cuando hay que serlo y celoso. Mi relación con él es buena hasta cuando era niña yo lo veía como mi héroe, pero todo cambió cuando me enteré que tenía una amante, es más en una oportunidad le encontré una foto, esa mujer le envió una foto desnuda; en ese momento mi mundo se me acabó y desde ahí ya no lo veía con buenos ojos a mi papá”*... *“mi papá es buen profesional, un abogado reconocido de eso nadie lo puede negar y como papá siempre me ha dado todo lo que he querido: viajes, ropa, estudio... pero no tengo un bonito recuerdo con él. No recuerdo salidas familiares. Solo recuerdo haber salido con mi mamá y mis hermanos en poquísimas ocasiones, mas recuerdos es de mi abuelita. Mi papá le ha dado más importancia a sus juicios, sus clientes y siempre han sido más importantes que nosotros”* (el tono de voz se entrecorta produciendo llanto).

- En cuanto la crianza de sus padres menciona que sus abuelos no han sido profesionales pero ambos fueron comerciantes, tienen negocios prósperos. La evaluada menciona que sus abuelos también han descuidado la crianza de sus padres; estos se mantenían ocupados en sus negocios y dejando de lado la educación emocional de sus hijos. Así mismo refiere que su padre viene a Lima a muy temprana edad viviendo con sus tíos, *“mis abuelitos mandaron a mi papá con el propósito que tenga estudios superiores, quedándose en la casa de un tío quien también siempre le inculcó buenos valores y a luchar por sus objetivos muy a pesar de los obstáculos. A los dieciocho años ingresó a la universidad, fue un alumno muy destacado y respetado”*.

- En cuanto la dinámica del hogar de la evaluada no ha vivido actos de violencia, solo que en la adolescencia escuchaba los reproches de su madre hacia su padre por las infidelidades, siendo el motivo de su separación y causante ocasionaba a su madre una profunda depresión que muchas veces era el motivo de desinterés hacia sus hijos.

VI HISTORIA AFECTIVA

- En el aspecto afectivo, la evaluada solo tuvo dos relaciones sentimentales, siendo la última la de mayor duración (3 años). Con este último se inicia sexualmente y al poco tiempo sale embarazada; al enterarse dicha noticia siente una gran frustración pues piensa que no concluirá con su profesión. Al respecto menciona: *“...tuve dos semanas de retaso de mi ciclo menstrual y no me sorprendió mucho porque sé que la pastilla del día siguiente hace que tu mes lo retrase, pero algo me decía que me haga una prueba de embarazo, me compro mi test y oh sorpresa, ¡positivo!, sentí y siento que mi mundo se me vino abajo, lo primero que se me vino a la cabeza mis estudios y lo otro mis padres. No voy a negar que pensé en abortar, pero luego dije que no lo haría y que asumiría mi responsabilidad, porque mi bebé no tiene la culpa de nada. El papá de mi hijo no asume aún la noticia, y eso me llena de dolor y me parte el alma, pero así no lo acepte mi decisión ya está tomada y seguiré con mi embarazo. Mis papás ya lo saben, aunque al inicio me reprocharon pero ahora me apoyan y agradezco a Dios”*.
- La evaluada al referirnos de la dinámica de su pareja hace mención que ha existido violencia psicológica (insultos, humillaciones); Lizzi, perdonó en varias ocasiones infidelidades, incluso un engaño con su compañera de universidad.

- La pareja no quiere asumir la responsabilidad de su paternidad y por esas razones la lleva a un estado de tristeza y frustración requiriendo apoyo profesional psicológico.
- Cabe mencionar que José proviene de una familia disfuncional, su padre biológico lo abandona a los 3 años de edad, no asumiendo su responsabilidad. Fue violentado por su madre y la nueva pareja de ella. La única persona que le brindaba amor era su abuela materna hasta los 8 años de edad, tiempo después su abuela fallece en un accidente de tránsito, causándole un gran dolor emocional. De adolescente se refugia en malas amistades que lo inducen a la bebida y consumir marihuana. Al respecto menciona: *“José es como un niño, es irresponsable y me molesta su comportamiento, él solo piensa en el ahora y no piensa en el mañana”*. *“si soporté todo lo que pasé con él era por amor. “No me importaría perdonarlo, quiero que recapacite y todo vaya bien, pero si no es así no sé qué haré, quiero ser fuerte pero a veces o la mayoría de veces no puedo. Sé que lo perdí porque esta con esa, pero tengo la esperanza que recapacite y acepte a mi bebé y a mí”*.

VII RESULTADOS

- Lizzi, presenta una introversión inestable alta, ello connota una inestabilidad emocional, inseguridad, timidez, poca facilidad de relacionarse con los demás de manera exigente. Tiene dificultades para enfrentarse y adaptarse a nuevas situaciones. Con un temperamento melancólico, cuyos indicadores son: escasa iniciativa, búsqueda de protección, necesidad de afecto, ansiedad, pesimismo, escasa sociabilidad, tristeza, evasividad ante las dificultades, y presenta una depresión moderada.

Por otro lado presenta rasgos de Pasivo- agresivo, Esquizoide, rasgos evitativos, dependencia, ansiedad y distimia, demuestra dependencia afectiva, busca

constantemente la aprobación de los demás. Por otro lado presenta rasgos de debilidad, inseguridad y depresión por la falta de defensas para poder enfrentar los conflictos que se le presentan.

- Presenta así mismo, hostilidad, ansiedad y temor al abandono, poca tolerancia a la frustración, y un rechazo hacia su pareja. A si mismo presentan mucha presión ante situaciones estresantes, tiene una débil defensa ante los conflictos, sin embargo, logra protegerse.

CASO 2:

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres	: Fernanda T.L
Edad	: 25 años
Sexo	: Femenino
Lugar y Fecha de Nac.	: Cusco- 04 de diciembre de 1992
Lugar de residencia actual	: Santiago de Surco
Grado de Instrucción	: Superior (Medicina Humana)
Ocupación	: Independiente
N° de hermanos	: 2
Estado civil	: Soltera
N° de hijos	: 0
Numero de sesiones	: 6

II. MOTIVO DE CONSULTA

Fernanda refiere sentirse triste por haberse enterado de la infidelidad de su pareja. Al respecto menciona: *“No puedo que hacer, siento que la vida no tiene sentido, si Ángel no está a mi lado, no tengo ganas de estudiar. Él era quien me alentaba a estudiar y se preocupaba por mí... pero ahora no sé qué hacer porque me ha dicho que ya no me quiere y me engañó con esa mujer que no vale nada, no es nada”*.

III. DESCRIPCION DE LA APARIENCIA FISICA Y ACTITUDINAL

Fernanda de veinte y cinco años de edad, de contextura delgada (53 kilos aprox.) de estatura media (1.60cm aprox.). De tez blanca, cabello ondulado, color castaño oscuro. Se presentó a la evaluación vistiendo un pantalón y chaleco jeans, zapatillas, denotando un adecuado arreglo en su aspecto personal.

Durante las sesiones de evaluación sus tardanzas descendieron considerablemente, además no faltó a ninguna sesión, aun así, había cierta duda y temor que se observaba ante la posibilidad de ser evaluado (lo asumía como exámenes), luego de haberle informado que se trataba de una forma de poder conocerla y apoyarla, se sentía más tranquila; mostrándose colaboradora en los reactivos que se le formulaban.

Fernanda se encuentra orientada respecto a espacio, tiempo y persona. La memoria de largo plazo se encuentra conservada ya que recuerda episodios de su pasado. Su lenguaje es de un tono acorde, presenta un léxico adecuado; al referirse puntualmente al tema de consulta el tono de su voz se entrecorta y llora.

Al inicio de la evaluación presenta una postura erguida, su expresión facial denota ira, y conforme avanza la entrevista sus facciones denota tristeza. En las siguientes

sesiones la evaluada se muestra con mayor disponibilidad al diálogo; hecho que en las dos primeras sesiones no se daba. En la primera entrevista se mostró desafiante y afligida, y lloraba constantemente, manifestaba sentimiento de resentimiento, tristeza por la ruptura de su pareja. Cabe mencionar que en la tercera cita se mostró con disponibilidad para el diálogo, evidenciando amabilidad y predisposición a responder las preguntas establecidas.

IV. HISTORIA PERSONAL

- La evaluada proviene de un hogar funcional, de un matrimonio de más de 30 años. Su padre es gerente general de una empresa en provincia y su madre es funcionaria de la región de Cusco.
- Refiere que su niñez fue tranquila sin la preocupación económica. Sus padres cumplían todos sus requerimientos (juguetes, alimentación, vestimentas, viajes al extranjero).
- Su adolescencia de igual modo tuvo todas sus necesidades cubiertas, sin embargo la violencia en su hogar por parte de su padre hacia su madre es un hecho que agobia a la evaluada. Al respecto menciona: *“... mi papá tiene un carácter machista, siempre quiere todo lo perfecto, y mi mamá sumisa le obedece en todo. Cuando era adolescente vi mucha violencia psicológica y física por parte de mi papá. Odio el carácter de mi papá aunque ya ha bajado y ya no es intolerante con mis hermanitas porque sabe que yo le pongo un alto. Cuando yo era adolescente sufrí mucho al ver ese maltrato”*.

- Cabe mencionar que dentro de todo la evaluada crece con el cuidado y protección económica de sus padres. Se separa de ellos por motivos de estudios, viniendo a la capital. Refiere no tener confianza con ninguno de sus padres, por no estar de acuerdo con el carácter de ambos, catalogando a su padre como machista y a su madre como sumisa.
- Fernanda, refiere que su padre se crió en un entorno machista y sobreprotectora por su abuela, ya que quedó viuda muy joven.
- Su madre a los 19 años de va a trabajar a cusco, conociendo a su padre y poco tiempo después contraen matrimonio. Su madre se crió en un entorno de violencia.

V HISTORIA AFECTIVA

Fernanda refiere haber tenido solo dos relaciones sentimentales. El primero fue a la edad de 13 años e iniciándose sexualmente con la mencionada pareja a esa edad. Fue una relación toxica, ya que le prohibía absolutamente todo, llegando al maltrato psicológico. Su relación tuvo una duración de 7 años.

La evaluada culminando los estudios secundarios viene a Lima para la preparación académica para la profesión de medicina. Al respecto menciona: *“Tuve mi primer enamorado y relación sexual a los 13 años, y lo hice porque me sentí presionada y no porque yo quería, pero bueno... Al inicio estuve muy enamorada, él era todo lo contrario a mí, era extrovertido, me hacía reír mucho y me sentía muy protegida, porque me llamaba todo el rato, me recogía del colegio, y vino a Lima a estudiar para no alejarse de mí, y eso me hacía sentir la mujer más feliz del mundo. Había momentos que me gustaba que me celara, porque me sentía que me amaba y*

que le importaba. Pero acabé con él porque ya último hasta de mi primo me celaba, y ya me daba cuenta que algo no andaba bien y me cansé y decido acabar con él... pero me costó demasiado acabar con él. Poco tiempo después conozco a Luis y el me ayudó a olvidar a mi ex. Aunque tenga mis problemas con mi actual enamorado, no sé qué haría sin él”.

En cuanto su relación refiere que, al inicio de la relación, Fernanda se centraba solamente a sus estudios, y de pronto encontró el interés de Luis, y por esa razón darse con él una oportunidad. Ambos son estudiantes de medicina en la misma universidad.

Menciona que poco más de un año tienen conflictos por los celos excesivos de su pareja y que en los dos últimos meses dichos celos han desencadenado gritos, humillaciones y con ello el desánimo de seguir con los estudios. Hecho que le hace a buscar apoyo profesional.

VI Cambios actitudinales después de las orientaciones psicológicas:

Refiere haber sentido cambios positivos a lo largo de las sesiones psicológicas. Al respecto menciona: *“ahora puedo detectar que estuve viviendo una dependencia emocional y realmente quiero cambiar. Quiero tener una relación sana y no quiero vivir lo que mis padres viven”.*

VII RESULTADOS

- Fernanda presenta una personalidad de introversión inestable, teniendo como

Características la indecisión, escasa iniciativa, busca la protección, necesidad de afecto. También presenta ansiedad, pesimismo, escasa sociabilidad, tristeza, evasividad ante las dificultades, depresión moderada, poca tolerancia a la frustración; también presenta rasgos narcisistas y posee rasgo de pasivo agresivo.

- Por otro lado, en sus relaciones interpersonales suele adoptar una actitud pasiva, muestra dependencia emocional. Presenta oposicionismo ante las situaciones estresantes.

CASO 3:

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres	: Vanesa A.M
Edad	: 23 años
Sexo	: Femenino
Lugar y Fecha de Nac.	: Lima- 01 de enero de 1994
Lugar de residencia actual	: Santiago de surco
Grado de Instrucción	: Superior (Medicina Humana)
Ocupación	: Estudiante
N° de hermanos	: 3 (27,30 años)
Orden de los hermanos	: 3/3
Estado civil	: Soltera
N° de hijos	: 0
Numero de evaluaciones	: 6

II. MOTIVO DE CONSULTA

Vanessa acude en busca de apoyo psicológico, refiere que actualmente se siente agobiada y angustiada por los constantes conflictos que tiene con su pareja sentimental; por estos acontecimientos la evaluada no quiera asistir a sus estudios, incluso un ciclo académico lo perdió por las constantes peleas con su pareja. Busca apoyo psicológico por recomendación de su madre y hermano, pues consideran que la relación de pareja que mantiene no es sana, perjudicándola en el desarrollo de su profesión; es así que accede a buscar apoyo para mejorar la relación con su enamorado. Al respecto menciona: *“...hice mil cosas para volver con Esteban, pero no me hace caso. Quiero mejorar mi carácter para volver con él, quiero ser otra mujer en la cual él se sienta orgulloso de estar conmigo. Lo extraño demasiado. Sé que estoy mal por descuidar mis estudios, incluso perdí ya un ciclo porque estaba muy triste porque se fue a Argentina y no podía estar sin él. Lo llamaba cada hora, le hacía video llamadas y cuando me contestaba estaba feliz, pero cuando no lo hacía me sentía muy mal y no quería ir a la universidad y por esas razones perdí mi ciclo”*.

III. DESCRIPCION DE LA APARIENCIA FISICA Y ACTITUDINAL

La evaluada de 23 años de edad, estatura mediana (aproximadamente 1.65 cm), peso de 60 kilos (aproximadamente), contextura delgada y tez blanca. Su rostro es de forma ovalada. Su cabello es teñido de color castaño, y le llega a la altura del mentón. Sus ojos son redondos y de color marrón y su nariz es pequeña de tamaño mediano. Asimismo presenta un lunar en el rostro. Se observa un adecuado aseo y arreglo personal. Se presenta a las sesiones vistiendo ropa casual y adecuada a la temporada.

La expresión facial denotó tristeza y preocupación, el contacto visual es franco y directo se mantuvo por momentos y en otros con la mirada baja. Su pensamiento es coherente, lógico y ajustado a la realidad. El contenido del mismo suele ser acerca de preocupaciones e inquietudes respecto a su relación de pareja. Además, es consciente de que tiene un problema en su relación.

Culminado el relato de Vanesa se procede a realizar las primeras evaluaciones correspondientes de esa sesión y abordamos con la consejería resaltando la importancia y la motivación de asistir a las sesiones correspondientes que debe tener para el bienestar de su salud emocional y superar la crisis que está atravesando. Al realizar las pruebas psicológicas y la entrevista se muestra colaboradora. En las últimas sesiones se observa un cambio y mejor actitud y estado de ánimo.

IV. HISTORIA PERSONAL

Su niñez fue tranquila. Contando con el cuidado de sus padres y abuelos. Refiere haber sido sobreprotegida por ser la menor de tres hermanos varones.

Su adolescencia fue regular pues sus padres se divorciaron por la causa de la infidelidad de su madre hacia su padre; a consecuencia de este hecho se va a vivir con su padre, pues no toleraba dicho engaño de su madre. Estuvo incomunicada por tres años con su madre. Refiere haber tenido una adolescencia de soledad, pues su padre se encontraba trabajando y el distanciamiento de su madre fueron sucesos que marcaron esta etapa. Sin embargo, el amor y protección de sus hermanos y abuela fueron que sostuvieron a la evaluada.

En esta etapa Vanesa conoce a una amiga 4 años mayor que ella, la cual le incita a las dietas estrictas y los ejercicios arduos y por esta razón ella copiaba dicho modelo y comienza a incitar el vómito cuando comía calorías y/o carbohidratos. Al respecto menciona: “...salía del colegio y me encontraba sola. Decidí vivir con mi papá porque no podía ver la cara a mi mamá después de lo que ha hecho, engañarle con el primo de mi papá no tiene nombre (se muestra con una ira al mencionar este aspecto), en su momento la llegué a odiar a mi mamá por el engaño que le hizo a mi papá porque mi papá no se lo merecía. Pero como le decía vivía sola, mi papá venía al departamento a las 10 de la noche y prácticamente ya estaba durmiendo o estaba en mi cuarto, mi única compañía era mi celular y por las redes sociales conozco a Guisella, con ella nos hicimos muy buenas amigas. Ella me enseñó a que tendría que cuidar mi físico que eso a los chicos le gustaba, que debía de verme guapa y por eso comencé ir al gym y hacer dietas. A veces cuando salíamos e íbamos a comer me sentía culpable y cuando llegaba al depa me metía el dedo a la boca para vomitar y así me sentía mejor”.

Su juventud ha sido llena de conflictos con sus parejas sentimentales. A los 18 años tuvo su primera relación amorosa, esta se caracterizó por constantes conflictos.

En el ámbito académico refiere haber sido una alumna destacada; pero a consecuencia de la separación con sus padres sus calificaciones bajas.

Refiere que el motivo por el cual decide estudiar medicina es el amor hacia a su abuela paterna, pues ella era enfermera de profesión, y por el acercamiento que tiene con ella desde niña, pues su abuela le llevaba hacer servicio social, gustándole apoyar al prójimo; por esa razón decide estudiar medicina.

En el aspecto social menciona que nunca ha tenido problemas para relacionarse con amistades. Refiere que siempre le gusta estar rodeados de amigos, y sobre todo en su relación afectiva dedica toda su energía en complacer a su pareja, busca estar todo el tiempo con él, brindándole protección; incluso muchas veces descuidando a su propia familia y estudios.

En relación familiar: Su madre Miluska de cuarenta y ocho años de edad, de profesión docente de educación técnica. A pesar del alejamiento que tuvo con su madre en la adolescencia la considera cariñosa, amable y muy trabajadora. *“en el tiempo que me alejé de mi mamá, si la extrañaba, pero podía más mi rencor por lo que le había hecho a mi papá, pero el tiempo pasa y cura las heridas, ahora le puedo entender un poquito por lo que hizo, pero bueno”*.

Su padre Tomas de cincuenta años de edad. Ingeniero civil de profesión. Referente a su padre menciona que tiene buenos recuerdos en referente a su niñez. Al respecto menciona: *“cuando era niña siempre me compraba todo lo que le pedía; siempre me ha engreído y consentido en todo, de adultos siempre se preocupó por darnos lo mejor y sobre todo en los estudios”*.

Considera que ambos padres no le pusieron límites en su educación. Consintiéndole en todos sus requerimientos, y cuando desobedecía no le llamaban la atención, no le ponía límites.

En relación a la dinámica de su familia la evaluada considera que su familia antes de la separación de sus padres por la infidelidad era unida. Poco tiempo después de dicha separación la rivalidad de los padres se hace presente desencadenando querellas y hasta juicio por la tenencia de su menor hija. Hecho que el padre gana por tener

contactos en el juzgado de familia. Este suceso afecta en el estado emocional de la evaluada.

Es importante hacer referencia como fue la crianza de los padres: La madre proviene de un hogar en el cual la dinámica era la violencia; la abuela de la evaluada agredía a su abuelo con insultos incluso en varias ocasiones llegando a los golpes. La madre de la evaluada a la edad de 20 años decide viajar a Chile para vivir con una prima pues ya no aguantaba la constante violencia que se vivía en su hogar.

De igual manera su padre proviene de un hogar en el cual la dinámica era la violencia. Sin embargo, se sentía protegido por su abuela materna. Su padre fue oficial. Económicamente se encontraban en una buena posición, sin embargo, por el trabajo de su padre que constantemente lo destacaba a provincia, hecho que su madre no toleraba, poniéndola en una situación de irritabilidad, llegando a golpear en varias oportunidades a su hijo. Al respecto menciona: *“mi abuelo tenía mucho dinero, era oficial de la Marina, era muy guapo y mi abuela era muy celosa. Cada vez que lo destacaban a provincia mi abuela no aguantaba los celos porque ya sabía que le iba a sacar la vuelta, eso le desesperaba y no aguantaba la cólera, ira y se desquitaba con mi papá y le pegaba duro. Pobre mi papito”*.

V. HISTORIA AFECTIVA

Vanesa refiere que su primera relación afectiva fue en la preparación académica: *“cuando acabé el colegio me preparé en la pre de la San marcos. Quise ser San Marquina, pero es muy difícil el ingreso. Ahí conocí a César. Me gustó que estaba pendiente de mí, se preocupaba por mí, siempre me llamaba, era muy emocionante*

eso. Acabamos porque él sí pudo ingresar y yo no. Él ya no tenía tiempo para mí y eso no me gustó y por esa razón acabamos”.

Poco tiempo después Vanesa ingresa a estudiar medicina en la mencionada universidad privada. En dicha universidad conoce a su actual pareja. Refiere que a primera impresión Esteban le pareció atractivo. Refiere que su relación de pareja desde su inicio ha sido conflictiva por cuestiones de celos y posesividad de él; en los últimos tiempos se ha vuelto más conflictiva incluso llegando a las humillaciones y prohibiciones por parte de Esteban. Al inicio los celos de su pareja le hacían sentirse importante, sin embargo, el suceso que le causó incomodidad fue la prohibición de visitar a su padre. Al respecto menciona: “... *mi enamorado al inicio era celoso y me gustaba porque me hacía sentir importante pero cuando me dijo – prefieres estar más con tu papá-, ese comentario me causó incomodidad y fastidio, yo sé que no es normal. Pero no lo quiero dejar ni mucho menos que me deje”.*

Es así que estos acontecimientos provocaron en ella respuestas emocionales de tristeza, ansiedad y pérdida de interés en sus actividades. Algunas respuestas cognitivas como pensamientos de desvalorización y algunas respuestas conductuales como llanto y aislamiento social para evitar problemas y fisiológicos como dolor de cabeza y cansancio.

Cabe señalar que el enamorado de la evaluada, Esteban, proviene de una familia disfuncional, sus padres fallecieron en un accidente de tránsito cuando él tenía 8 años, por lo cual estuvo al cuidado de su abuela de 55 años. Refiere que no ha tenido control, ni responsabilidades pues su abuela materna le consentía en todo. Llego involucrase sentimentalmente con mujeres mucho más mayores que él.

Por otro lado, los episodios de infidelidad fueron constantes, siendo los causantes de los conflictos y una tentativa de suicidio por parte de la evaluada. Al respecto refiere: *“Esteban es un coqueto, eso al inicio me gustó, pero después que ya estuvo conmigo ya no era de mi agrado. Me han hecho varios comentarios que mi enamorado me es infiel, pero sin ninguno por confirmar. Mis amigas me dicen que anda con una y otra chica, hay rumores sí, pero que yo lo haya visto no. Por esa razón no acabo con él”*.

VI. CAMBIOS ACTITUDINALES DESPUÉS DE LAS ORIENTACIONES PSICOLÓGICAS:

La evaluada refiere haber sentido cambios positivos a lo largo de las sesiones psicológicas. Al respecto menciona: *“Antes no tenía una motivación fuerte ahora lo hago por mí y para mi familia, vivía por esteban y para esteban”*.

VII. RESULTADOS

La evaluada presenta temperamento melancólico, sus procesos emocionales son muy rígidos e inestables; tiene rasgos evitativos, dependencia moderada, pensamiento autoderrotista, personalidad narcisista; rasgos borderline. Por otro lado, presenta ansiedad moderada, depresión moderada. A si mismo muestra cierta preocupación por la opinión que tiene los demás de su persona, experimenta cierta sensación de inmovilidad al relacionarse con personas del sexo opuesto, presenta gran vitalidad para realizar actividades, manifiesta ciertos rasgos paranoides, presenta impulsividad, poca tolerancia a la frustración.

Vanesa en el área psicosexual se encuentra preocupada con cierta inestabilidad en este aspecto.

Vanesa, muestra inmadurez, y dependencia, además posee tendencias de carácter obsesivo, desea tener un pensamiento crítico y distinto a los demás como signo de rebeldía, pero a la vez busca complacer a los demás y esto le genera preocupación y ansiedad por lo social. Por último, la evaluada proyecta dependencia a la figura materna, así como la necesidad demandada en el aspecto afectivo. Presenta cierta actitud de desconfianza en el entorno social, de cierto modo se puede notar el deseo de acercamiento a alguna figura masculina con buen entendimiento afectivo. Presenta oposicionismo ante las situaciones estresantes

CASO 4:

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres	: Marco R.T
Edad	: 24 años
Sexo	: Masculino
Lugar y Fecha de Nac.	: Lima- 01 de enero de 1993
Lugar de residencia actual	: San Luis
Grado de Instrucción	: Superior Incompleta (Medicina Humana)
Ocupación	: Estudiante
N° de hermanos	: 2 (30, 32 años)
Estado civil	: Soltero
N° de hijos	: 0
Número de evaluaciones	: 8

II. MOTIVO DE CONSULTA

El evaluado acude asesoría psicológica motivada a pedir apoyo profesional manifestando:

“... mi mamá se mete mucho en mi relación, siempre ha sido así, pero en esta oportunidad ya se excedió y rebaso todos los límites. Se podría decir que por su culpa mi enamorada me dejó y eso me pone mal. La quiero recuperar y vine aquí para que Ud. Me oriente”.

III. DESCRIPCION DE LA APARIENCIA FISICA Y ACTITUDINAL

Paciente de sexo masculino, de 24 años, estatura media (aproximadamente 1.74 cm), peso 72 kilos (aproximadamente), contextura gruesa y tez blanca. Su rostro es de forma ovalada. Sus ojos son redondos y de color castaño y su nariz es gruesa de tamaño mediano. Se observa un adecuado aseo y arreglo personal. Se presenta a las sesiones vistiendo ropa casual y acorde a la temporada.

Mantiene siempre contacto visual con la evaluadora. Su postura es encorvada. Su lenguaje es fluido y claro. Mantiene un tono de voz intermedio (entre grave y agudo) y utiliza las manos para complementar su discurso. En las entrevistas, cuando se le hace alguna pregunta general relacionada a su pareja, responde contando cada situación.

Su pensamiento es coherente, lógico y ajustado a la realidad. El contenido del mismo suele ser acerca de preocupaciones e inquietudes respecto a sus relaciones de pareja.

Además, es consciente de que tiene un problema en relación a ésta. Por otro lado, el evaluado demuestra un afecto triste.

Culminado el relato Marco procede a realizar las primeras evaluaciones correspondientes de esa sesión y abordamos con la consejería resaltando la importancia y la motivación de asistir a las sesiones correspondientes que debe tener para el bienestar de su salud emocional y superar la crisis que está atravesando.

Al realizar las pruebas psicológicas y la entrevista se muestra colaborador. Y con predisposición a la escucha y a la participación.

En el transcurso de las sesiones se puede observar a Marco sosegado; enfatiza en querer asistir puntualmente a las sesiones con el propósito de mejorar su estado emocional.

En las últimas sesiones se observa un cambio y mejor actitud y estado de ánimo.

IV. HISTORIA PERSONAL

Marco, proviene de un hogar funcional. Su madre enviudo a los 26 años de edad de su primer compromiso. Tiempo después contrae matrimonio con el padre del evaluado

Refiere haber tenido una niñez tranquila, pero con pocos recuerdos de demostración afectiva entre sus padres. Solo tiene recuerdos de su padre jugando con él.

Del mismo modo refiere haberse sentido protegido por sus hermanas mayores, brindándole amor.

Su adolescencia fue tranquila dedicándose a los estudios y preparación para la universidad. Solo se dedica a la preparación sin tener una relación afectiva en esta etapa.

Refiere que su madre siempre ha estado a su cuidado; cabe mencionar que en esta etapa sus padres se divorcian por las constantes discusiones y agresiones psicológicas por parte de la madre hacia el padre. al respecto menciona: "...recuerdo que mi mamá siempre le reprochaba a mi papá por su carácter conformista, siempre le reclamaba porque no cuidaba de la plata y no podía apoyar con más para el progreso de la casa. Cada fin de mes discutían, me daba miedo que llegara ese sábado porque sabía que iban a pelear y eso me hacía sentir muy mal".

Con referente a su juventud menciona que ha sido tranquila asiste a fiestas, reuniones sin descuidar sus estudios.

Decide estudiar medicina motivada por su hermano mayor que es ingeniero. Al respecto hace mención: *"mi hermano desde muy niño me decía que tenía que estudiar algo muy grande, que debo de destacar y por eso debes de estudiar medicina y eso me motivó a estudiar dicha profesión"*.

El evaluado solo se dedica a los estudios, ya que cuenta con el apoyo económico de su madre.

En el área social refiere tener muchas amistades; sin embargo, es selectivo a quien brindar su confianza.

V. HISTORIA FAMILIAR

Su padre es policía retirado, tiene 65 años de edad. Lo define como: amoroso, atento, pero sin embargo le hubiera gustado que tenga un carácter emprendedor y luchador y no conformista. Al respecto menciona: *“mi papá es noble, pero me hubiera encantado que sea emprendedor y siga el estilo de mi mamá con el carácter de lucha y nada conformista”*. Refiere tener una buena relación con su padre.

Su madre de 60 años, técnica en contabilidad. La define con un carácter protector, sería, luchadora y tenaz. Refiere cuando era niño y adolescente tenía un carácter rígido y estricto. En la actualidad sigue siendo sobre protector y rígido.

La relación con sus hermanos es cordial, aunque un tanto distante y de poca confianza por la diferencia de edad.

Los antecedentes de estilos de crianza de los padres, refiere que ambos padres provienen de familias disfuncionales donde la madre siempre tuvo la autoridad llegando inclusive a los actos violentos.

En cuanto la crianza del evaluado refiere haber tenido mucho amor por sus padres y hermanos, sin embargo, la sobre protección y rigidez de su madre en varias oportunidades le hizo pasar malos momentos con sus amistades y parejas.

VI. HISTORIA AFECTIVA

Marco tuvo una sola enamorada antes que iniciará la universidad. Refiere que su pareja tuvo un carácter colérico, siendo explosiva y violenta, que en varias ocasiones desencadenó en violencia por parte de ella. Su actual relación sentimental es con Xiomara, la conoce en el gimnasio. Al respecto comenta: *“Un día saliendo del*

gimnasio, Marco se ofreció a acompañar a Xiomara a su casa caminando. Ella me invitó a pasar a su casa y ahí le digo para que sea mi enamorada y acepta”.

Refiere tener una buena relación con su actual pareja, sin embargo, su madre no aprueba la relación porque su pareja no se encuentra estudiando una profesión. Marco refiere: *“a mi mamá no le cae mi enamorada porque no estudia una profesión, solo ha estudiado estilismo, ella es trabajadora y está juntando para abrir su estética, pero a mi mamá no le parece y se opone a mi relación, me dice que es poca cosa, que yo merezco estar con una profesional de mi carrera o al menos que tenga una profesión, pero no con una técnica”.*

La relación con su pareja es una relación en la cual existe comunicación y entendimiento sin embargo por el hecho que la madre del evaluado se entrometió en varias oportunidades en su relación Xiomara decide terminar con Marco. Esta situación ha puesto al evaluado en una situación de ansiedad, tristeza y por lo tanto descuido en sus estudios universitarios.

VII. CAMBIOS ACTITUDINALES DESPUÉS DE LAS ORIENTACIONES PSICOLÓGICAS:

Refiere haber sentido cambios positivos a lo largo de las sesiones psicológicas. Al respecto menciona: *“Antes no entendía muchas cosas que podían pasar en cuanto mi relación y la culpa solo la echaba a mi madre, y no me daba cuenta que yo también tenía mucho que ver para luchar por una relación que considero productiva. Puedo decir que ahora entiendo a mi mamá y por esa razón ya no dejaré que se meta en mis decisiones, puede opinar sí, y respetaré, pero no dejaré que pueda interceder de una manera inadecuado en mi sentir”.*

VIII. RESULTADOS

□ El evaluado presenta introversión inestable alta, ello connota una inestabilidad emocional, inseguridad, timidez, poca facilidad de relacionarse con los demás de manera exigente. Tiene dificultades para enfrentarse y adaptarse a nuevas situaciones. Con un temperamento melancólico, cuyos indicadores son: escasa iniciativa, búsqueda de protección, necesidad de afecto, ansiedad, pesimismo, escasa sociabilidad, ensimismamiento, tristeza, evasividad ante las dificultades, depresión. Por otro lado, presenta una marcada dependencia; esto indica que tiende a buscar siempre a otra persona como fuente de protección y de seguridad. Por otro lado, en sus relaciones interpersonales suele adoptar una actitud agresiva; siente la necesidad de conseguir dominio y aprobación social y cuando no lo consigue suele refugiarse en sí mismo.

Por otro lado, presenta una débil defensa ante los conflictos, sin embargo, logran protegerse.

CASO 5:

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres	: Micaela T.W
Edad	: 23 años
Sexo	: Femenino
Lugar y Fecha de Nac.	: Lima- 01 de enero de 1996
Lugar de residencia actual	: San Borja
Grado de Instrucción	: Superior (Medicina Humana)
Ocupación	: Estudiante
N° de hermanos	: 2 (29, 27 años)
Estado civil	: Soltera
N° de hijos	: 0
Numero de evaluaciones	: 6

II. MOTIVO DE CONSULTA

Micaela acude en busca de apoyo psicológico, a causa de la separación con su pareja, debido a que se enteró que este le oculto que tenía ya un hijo. Al respecto menciona: *“teníamos una relación bonita, a pesar que llevamos un año de enamorados, pero nos entendíamos, él me cuidaba, se preocupaba por mí, siempre pendiente de mí. Todo cambio cuando se fue de viaje a Huánuco a trabajar, ahí conoció a una mujer y esta chica se embarazó. Recién hace una semana me dijo de su hijo y realmente es un dolor que no puedo soportar. Él no quiere acabar conmigo, dice que me quiere y lo de ella*

fue un error. No sé qué hacer, lo amo, pero no puedo perdonar algo así o quizás sí, no lo sé”

III. DESCRIPCION DE LA APARIENCIA FISICA Y ACTITUDINAL

Micaela de veinte y tres años de edad, de contextura delgada (60 kilos aprox.) de estatura media (1.65cm aprox.). De tez blanca, cabello crespo color castaño. Se presentó a la evaluación vistiendo un pantalón jean, casaca y zapatillas, denotando un adecuado arreglo en su aspecto personal.

Micaela se encuentra orientada respecto a espacio, tiempo y persona. La memoria de largo plazo se encuentra conservada ya que recuerda episodios de su pasado. Su lenguaje es de un tono acorde, presenta un léxico adecuado; al referirse puntualmente al tema de consulta el tono de su voz se le entrecortada.

Al inicio de las entrevistas se puede observar aflicción, con tono de voz bajo, postura semi encorvada, llorando en el momento de tocar el tema de pareja.

En las siguientes entrevistas mostro disponibilidad para el dialogo, evidenciando amabilidad y coherencia en su relato.

Culminado el relato de Micaela procede a realizar las primeras evaluaciones correspondientes de esa sesión y abordamos con la consejería resaltando la importancia y la motivación de asistir a las sesiones correspondientes que debe tener para el bienestar de su salud emocional y superar la crisis que está atravesando.

Al realizar las pruebas psicológicas y la entrevista se muestra colaboradora. Y con predisposición a la escucha y a la participación.

En el transcurso de las sesiones se puede observar tranquila y sosegada. En las últimas sesiones se observa un cambio y mejor actitud y estado de ánimo.

IV. HISTORIA PERSONAL

Con referencia a su una niñez ha sido tranquila y feliz, contando con la protección de sus padres y hermanas mayores. Tuvo una relación muy afectiva muy cercana con su abuelo paterno. El abuelo de la evaluada era su fuente de inspiración inculcándole temas de superación y estudio.

Su adolescencia fue tranquila, dedicándose a los estudios y preparación académica.

Con referente a su juventud menciona que fue tranquila hasta el hecho de enterarse de la paternidad de su pareja; sintiendo frustración, decepción, tristeza.

En el área académica fue alumna destaca, ocupando los primeros puestos. Decide estudiar Medicina por considerarla una profesión acorde a sus intereses profesionales. Al respecto menciona: “siempre ocupé los primeros puestos en el colegio. Mi mamá estuvo pendiente de mi educación. Me ayudaba hacer las tareas. Siempre conté con el apoyo de mis padres. Y decido estudiar para medico porque me gusta servir al prójimo y mi profesión es muy humana”.

Solo se dedica al estudio, contando con el apoyo económico de sus padres.

Por otro lado refiere en cuanto el área social ser una persona que tiene muchas amistades en las cuales le gusta apoyar cuando se encuentra ante una dificultad.

V. HISTORIA FAMILIAR

La dinámica de su hogar ha sido con fluctuada. En referencia a su madre Andrea, de cincuenta y siete años de edad, es técnica en enfermería. Actualmente labora en un centro de salud. Al pedir una descripción de su madre menciona *“Ella es una persona muy sobre protectora, me trata como una niña. Es fuerte y renegona cuando no hacen las cosas a su modo. Siempre fue rígida conmigo, pero a la vez amorosa.”*

Su padre José, de cincuenta y ocho años de edad. Contador de profesión. Referente a su padre menciona: *“es un hombre muy inteligente, muy evocado a su trabajo. Muchas veces prefirió sus reuniones de trabajo a estar con su familia; o cuando estaba en casa solo renegaba con mi mamá y mi mamá que es de carácter siempre se iban de boca; las pocas veces que los escuché pelear fueron muy fuertes y eso me causaba mucha tristeza”*.

En cuanto la relación con sus hermanas es cercana pero no existe mucha confianza.

Un aspecto importante de mencionar son los estilos de crianza de los padres: La madre proviene de un hogar donde el machismo estuvo presente. Su padre militar refiere haber tenido varias relaciones extra matrimoniales y por esta razón las discusiones y peleas con su madre.

Su padre de la evaluada proviene de un hogar disfuncional, siendo su madre soltera y ser la única del cuidado de su hijo.

Micaela, tuvo una niñez y adolescencia con protección y rigidez, sin embargo, la ausencia de su padre se hace notar al mencionar el relato correspondiente.

VI. HISTORIA AFECTIVA

Micaela refiere haber tenido solo dos relaciones sentimentales y ninguna relación ocasional. Su primera relación afectiva fue en la Universidad, a la edad de 16 años; e iniciándose sexualmente a esa edad. Refiere que su relación fue llena de conflictos y problemas, por causa de sus celos y las de su pareja, pues existieron prohibiciones, humillaciones, violencia física. La evaluada culmina la relación porque su pareja le contagia una enfermedad de transmisión sexual (Tricomoniasis).

Su última relación fue con Guillermo; un joven que estudia gastronomía de 23 años. Lo conoce por intermedio de una amiga. Poco tiempo después de entablar una amistad inician una relación. Refiere que al inicio de la relación todo fue muy cordial, él se mostraba atento, gentil, amable con ella. Le iba a recoger a la universidad, salían a eventos sociales. Después de un tiempo estos hechos cambian. Guillermo muestra una actitud belicosa, se muestra irritable, poco tolerante con la evaluada. Inclusive desencadenando en peleas en la cual él arremetía contra su dignidad diciéndole: *“eres una loca celosa, porque me llamas a toda hora. Si no te responso el celular porque no me da la gana de hacerlo. Si piensas que te engaño estas en los cierto, te engaño con una mujer mucho mejor que tú, ella si es mujer y no que tú eres una niña tonta, que no tiene tiempo para mí”*. Estos hechos hacían que la evaluada entré en un cuadro de

tristeza y en muchas oportunidades descuido sus estudios por sentirse desmotivada por los conflictos que tenía con su pareja.

A pesar que su relación tiene una dinámica violenta, la evaluada desea seguir con la relación, menciona estar triste, desganada, sin motivación para continuar con sus estudios.

Manifestando que no tiene ganas de hacer nada y no sabe qué hacer, porque sin él no tiene.

Cabe mencionar que Guillermo proviene de un hogar constituido, sin embargo, su padre tiene un compartimiento violento (humilla a su esposa). La pareja de la evaluada vino a radicar a Lima hace 6 años para estudiar, viviendo solo.

VII. CAMBIOS ACTITUDINALES DESPUÉS DE LAS ORIENTACIONES PSICOLÓGICAS:

A lo largo de las sesiones la evaluada se muestra receptiva a las orientaciones. Se evidenció cambios positivos en su actitud. Al respecto menciona: *“... al inicio me dolía bastante que ya no esté con Guillermo, pensaba que ya no tenía sentido mi vida, ni las ganas de acabar mi carrera; pero conforme fui asistiendo a la terapia fui entendiendo, que la dependencia emocional es un cáncer que te destruye, y si sigo sin hacer nada para mi mejora, moriré y eso no quiero. Quiero mejorar, quiero lograr acabar mi carrera y ser un gran médico y lo voy a lograr. Él se lo perdió y yo no perdí nada, más bien gané”*

VIII. RESULTADOS

- La evaluada presenta una introversión inestable alta, ello connota una inestabilidad emocional, inseguridad, timidez, poca facilidad de relacionarse con los demás de manera exigente. Tiene dificultades para enfrentarse y adaptarse a nuevas situaciones. Con un temperamento melancólico, cuyos indicadores son: escasa iniciativa, búsqueda de protección, necesidad de afecto, ansiedad, pesimismo, escasa sociabilidad, tristeza, evasividad ante las dificultades. Por otro lado, presenta rasgos autoderrotista (estos rasgos son de tener un patrón de conducta que se manifiesta a principios de la edad adulta. La persona a menudo evita o arruina las experiencias placenteras, en ocasiones termina arrastrada a situaciones que la hacen sufrir e impide que los demás la ayuden, tal como lo indicaría la presencia de por lo menos. A sí mismo el individuo elige situaciones y personas que lo llevan al fracaso, la desilusión o el maltrato, incluso cuando tiene la posibilidad de elegir algo mejor. Por otro lado, rechaza toda ayuda. Después de un acontecimiento positivo, como podría ser un nuevo logro personal, reacciona con depresión. Etc.

- Por otro lado, presenta rasgos narcisistas teniendo como características principales: Un patrón generalizado de grandiosidad (en fantasías o en conducta), necesidad de admiración y falta de empatía.

- Además de ello presenta rasgos bordaline, teniendo como característica patrones altamente inestables de relaciones sociales. Desarrollan apegos intensos pero tormentosos con las personas, sus actitudes hacia la familia, amigos y seres queridos puede dar un giro de idealizarlos mediante una gran admiración y amor, a la absoluta descalificación y desprecio, mediante el enojo intenso y el disgusto. Por último, presenta ansiedad moderada, depresión es moderada.

- A si mismo presenta características de sentirse identifica con su sexo, persona estable en la sociedad. Equilibrada, positiva y con facilidad para adaptarse al medio que la rodea. Del mismo modo busca aprobación de los demás.
- Tiene indicadores de agresividad, dependencia y la compañía y actitudes de agresión e inseguridad.
- En cuanto las relaciones afectivas la evaluada muestra hostilidad hacia el varón, desvalorizándolo agresivamente. Se observa un distanciamiento y desunión con su pareja. Tiene incapacidad para lograr el propio equilibrio emocional por el proceso de duelo debido a la infidelidad de su pareja. Presenta tendencias introvertidas, inmadurez y depresión. Por último, se hace énfasis en la agresividad que presenta Micaela, impidiendo el desenvolvimiento normal en su ambiente social, mostrándose desconfiada y a la defensiva ante cualquier situación.
- Por último, se halló que tiene poca presión ante situaciones estresantes.

CASO 6:

I. DATOS DE FILIACIÓN

Nombres	: Roxana J.Y
Edad	: 23 años
Sexo	: Femenino
Lugar y Fecha de Nac.	: Lima- 01 de enero de 1994
Lugar de residencia actual	: San Luis
Grado de Instrucción	: Superior Incompleta (Medicina Humana)

Ocupación	: Estudiante
N° de hermanos	: 2 (31, 27 años)
Estado civil	: Soltera
N° de hijos	: 0
Número de evaluaciones	: 6

II. MOTIVO DE CONSULTA

Roxana acude en busca de apoyo psicológico, refiriendo sentirse triste por haber concluido su relación con su pareja sentimental. Afirma que siente una necesidad intensa de estar con él, y siente desesperación por no saber de él.

III. DESCRIPCION DE LA APARIENCIA FISICA Y ACTITUDINAL

Roxana de sexo femenino, de 23 años, estatura mediana (aproximadamente 1.65 cm), peso de 60 kilos (aproximadamente), contextura delgada y tez trigueña. Su rostro es de forma ovalada. Su cabello es lacio, y le llega a la altura del hombro. Sus ojos son redondos y de color castaño y su nariz es delgada. Asimismo, presenta lunares en el rostro. Se observa un adecuado aseo y arreglo personal. Mantiene siempre contacto visual con la evaluadora. Su postura es encorvada. Su lenguaje es fluido y claro. Mantiene un tono de voz intermedio (entre grave y agudo) y utiliza las manos para complementar su discurso.

Su pensamiento es coherente, lógico y ajustado a la realidad. El contenido del mismo suele ser acerca de preocupaciones e inquietudes respecto a su relación de pareja. Además, es consciente de que tiene un problema en su relación de pareja. Por otro lado, la evaluada demuestra un afecto triste y llora en dos oportunidades.

Al realizar las pruebas psicológicas y la entrevista se muestra colaboradora, y con predisposición a la escucha y a la participación.

En el transcurso de las sesiones se puede observar a Roxana sosegada; enfatiza en querer asistir puntualmente a las sesiones con el propósito de mejorar en la dependencia emocional.

En las últimas sesiones se observa un cambio y mejor actitud y estado de ánimo.

IV. HISTORIA PERSONAL

Con referencia a su una niñez, fue tranquila contando con el apoyo de su madre. Sus padres se separan al poco tiempo de nacimiento de la evaluada por la incompatibilidad de caracteres de sus padres.

Roxana tuvo una adolescencia regular, los inconvenientes se dieron porque la evaluada se sentía atraída por un compañero de la escuela, sin embargo, éste tenía una conducta irresponsable; pues salía con varias compañeras de la evaluada; por esta razón Roxana tenía pensamientos irracionales como: *“ellas tienen un buen cuerpo, son bonitas y yo no”*.

A pesar de lo mencionado no se descuidaba sus estudios, ocupando los primeros puestos.

Con referente a su juventud menciona que fue regular. Tiene mucha confianza con su madre, es su compañera y amiga, pero sin embargo el hecho de no estar de acuerdo con la relación ha hecho que se distancien.

En el área académica ha sido una alumna destacada. Refiere que su madre siempre la motivo a la superación y las responsabilidades de los estudios.

- La evaluada quiso estudiar en una universidad nacional, por considerarla de prestigio, pero no logró el ingreso y optó por una universidad privada. Roxana íntegramente se dedica a sus estudios universitarios y en las vacaciones apoya en el negocio de su madre.
- En el aspecto social refiere ser una persona que no se relaciona fácilmente con sus pares. Menciona que ha perdido las pocas amistades que ha tenido por dedicar tiempo a su relación, y además de ello su pareja le prohibía tener una relación amical y en especial con amigos.

V. HISTORIA FAMILIAR

Su madre María Fernanda, de cincuenta y ocho años de edad, Abogada de profesión.

Considera a su madre como una persona perfeccionista y obsesiva. Al respecto menciona: *“...a mi mamá le gusta la limpieza extrema y el orden, por ejemplo, si se rompe algo como un vaso mi mamá empieza a gritar, o si me olvide de lavar los platos se pone histérica”*.

Refiere que la relación que tiene con su madre es buena, sin embargo, le gustaría tener más confianza y contar de su relación sin temor a ser juzgada.

Su padre José, de cincuenta y nueve años de edad. De profesión ingeniero de sistemas.

Considera a su padre como temperamental, colérico. Al respecto menciona: *“cuando me enseñaba matemáticas y no me salía el ejercicio me decía: “¡Pero como si ya te he enseñado! ¡Cómo te demoras tanto, eres una tonta como tu mamá, es tan fácil!”*”.

Considera a su padre como una persona exigente, poco sociable. Considera a su padre como un hombre responsable pero poco afectuoso. Refiere tener recuerdos de su infancia de los constantes conflictos de sus padres, aspecto que le causa tristeza al recordarlo.

Refiere que considera a sus padres muy sobreprotectores (más su mamá). Su madre no le gustaba que salga a eventos sociales y las veces que lo hacía la llamaba constantemente para saber cómo se encontraba.

VI. HISTORIA AFECTIVA

Roxana sola ha tenido dos relaciones afectivas y ninguna pareja ocasional.

Su primera relación afectiva fue a los 19 años, con Héctor un amigo de la universidad; compartían cursos juntos. Desde el principio le atrajo su inteligencia y desenvolvimiento social (Gracioso, divertido, amiguelo, confiado y con actitud). Ambos conversaban usualmente en la universidad pues tenían el mismo grupo de amigos. La relación se vuelve conflictiva por los celos de Héctor; la evaluada estos hechos lo consideran como normal, como los celos, prohibiciones de no tener amigos varones de la universidad.

- Su última relación sentimental es Dante, quien lo conoce en el gimnasio. Dante de 26 años de edad. Estudiante de los últimos ciclos de administración de empresas.

A primera impresión Dante le pareció atractivo físicamente. Roxana comenta: “*Sentía que él me coqueteaba, se despedía de mí en el gimnasio y me abrazaba o me cogía la mano*”. El inicio de la relación fue tormentoso. Dante le exigía que entrene todos los días dando prioridad a su aspecto físico más que la parte de sus estudios. Ante ello Roxana accedía para no discutir con su pareja; es así que dedicaba más tiempo a su pareja que a sus estudios.

La evaluada se entera de la infidelidad de su pareja con una instructora de aeróbicos. Ante este hecho refiere: “*Dante me engañó con una mujer muchísimo más guapa que yo. Ella tiene un cuerpazo y yo no lo tengo, por eso él me engañó*”.

Es preciso mencionar que la pareja de Roxana, proviene de una familia disfuncional, su padre biológico lo abandona a la edad de tres años. Asume toda la responsabilidad de su crianza su madre y su tío materno. Su madre fue estricta y violenta al momento de corregir a su hijo.

VII. EPISODIOS DE VIOLENCIA

Se evidencia que la evaluada ha sufrido violencia psicológica en relación a sus parejas. Al respecto menciona: “*...le reclame por conversaciones de WhatsApp y Facebook, no me agrado que comentara fotos de mujeres con poca ropa, le reproche su actitud y me insultó diciendo que soy una loca histérica*”.

VIII. CAMBIOS ACTITUDINALES DESPUÉS DE LAS ORIENTACIONES PSICOLÓGICAS:

Al respecto menciona: *“Ahora entiendo lo que es una dependencia emocional y lamento decirlo que yo fui víctima. Ahora veo las cosas de distinta manera. Voy a luchar para incrementar mi autoestima y quererme tal como soy”*.

IX. RESULTADOS

- Roxana, tiene una personalidad de introversión inestable, cuyas características son: de inestabilidad emocional, inseguridad, pesimismo, escasa iniciativa, búsqueda de protección, necesidad de afecto, ansiedad, pesimismo, escasa sociabilidad, tristeza, evasividad ante las dificultades, depresión, por otro lado, presenta poca facilidad de relacionarse con los demás de manera exigente. Tiene dificultades para enfrentarse y adaptarse a nuevas situaciones.
- Del mismo modo presenta dependencia, teniendo como indicador en su comportamiento la búsqueda de la otra persona como fuente de protección y de seguridad; por esa razón se relaciona con aquellas figuras en las cuales pueda conseguir, afecto, seguridad, protección; pero al mismo tiempo se vuelve sumisa, sometiéndose a los deseos de los demás, para evitar la pérdida de este afecto. Estas características son coherentes con las de la dependencia emocional y las hemos podido observar a lo largo sus relaciones de pareja.
- Roxana se relaciona con su medio ambiente de forma equilibrada, adecuándolos a situaciones difíciles; es capaz de decidir sobre su persona, sin embargo, en muchas

ocasiones se muestra insegura, y debido a ello, siente necesidad de afecto y gratificación de su medio externo.

- Roxana es una persona con características de personalidad dependiente, interesada en la búsqueda del éxito personal, quiere superar obstáculos y las oposiciones sociales que encuentra, con problemas de relaciones de pareja.
- Por último, presentan mucha presión ante situaciones estresantes.