



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO  
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN  
PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**EXAMEN COMPLEXIVO DE GRADO  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:  
PSICÓLOGO CLÍNICO**

**PROBLEMA:**

**BAJA AUTOESTIMA Y SU INCIDENCIA EN LA  
DEPENDENCIA EMOCIONAL DE UNA MUJER DE 30 AÑOS EN  
LA CIUDAD DE LAGO AGRIO**

**AUTOR:  
ENRÍQUEZ SAAVEDRA CINTHIA MARICELA**

**TUTOR:  
MSC. LOZANO CHAGUAY SILVIA DEL CARMEN**

**BABAHOYO - 2023**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**DEDICATORIA**

Este trabajo se lo dedico enteramente a mi amado padre, desde el cielo me acompañan sus raíces, ramas y hojas, quien con su calido corazon y sus trabajadoras manos, me convirtio en la mujer que soy ahora, no cesan mis ganas de decir que sin su sacrificio no hubiera concluido esta meta,

Seguramente te sentirias orgulloso, pero, no existe mayor orgullo que ser hija, de este maravilloso hombre, quien en vida fue Manuel Enriquez.. mi padre.





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**AGRADECIMIENTO**

A mi noble madre y mis hermanos; Manuel y Santiago que han sido el motor de mis logros, eternamente agradecida, por su amor incondicional.

.A mi Dayana, quien ha sido mi amiga, compañera y ahora colega durante 5 años.

A Rosario Enriquez, tia, confidente y amiga por apoyarme, estar presente durante toda esta travesía.

Finalmente a mis compañeros de aula, por su amistad, por las aventuras y las lecciones aprendidas





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**RESUMEN**

El siguiente investigación es presentada con la finalidad de determinar la incidencia de la baja autoestima en la dependencia emocional en una adulta de 30 años de la ciudad de Lago Agrio, puesto que la dependencia emocional llega a impactar significativamente el área psico-social de quien la presenta, tiene varias causas, pero una de las mas catalogadas como factor predisponente para la misma, es la baja autoestima, tomando como muestra, un caso de estudio, donde se expone la influencia de una autoestima baja, en el desarrollo de la dependencia

Dentro de la investigación se utiliza preferencialmente el método descriptivo, para examinar, evaluar, reconocer y describir a detalle los efectos de la dependencia emocional, ya sea en el ámbito; familiar, social, laboral o de pareja y la relación que mantiene con su otra variable, el autoestima, se plantea una propuesta psicoterapéutica de gran valor enfocada en la prevención, concientización y evaluación de la problemática, una vez en este paso, trabajar en ella.

**Palabras clave:** baja autoestima, dependencia emocional, adulta





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**ABSTRACT**

The following investigation is presented with the purpose of determining the incidence of low self-esteem in emotional dependence in a 30-year-old adult from the city of Lago Agrio, since emotional dependence has a significant impact on the psycho-social area of those who care for it. It presents, has several causes, but one of the most cataloged as a predisposing factor for it, is low self-esteem, taking as a sample, a case study, where the influence of low self-esteem is exposed, in the development of dependency.

Within the research, the descriptive method is used preferentially, to examine, evaluate, recognize and describe in detail the effects of emotional dependence, either in the field; family, social, work or couple and the relationship it maintains with its other variable, self-esteem, a psychotherapeutic proposal of great value is proposed focused on prevention, awareness and evaluation of the problem, once in this step, work on it

**Keywords:** low self-esteem, emotional dependence,



## ÍNDICE GENERAL

Caratula.....	;	Error! Marcador no definido.
Dedicatoria.....	;	Error! Marcador no definido.
Agradecimiento .....	;	Error! Marcador no definido.
Autorización de la autoría intelectual.....	;	Error! Marcador no definido.
Certificación del tutor.....	;	Error! Marcador no definido.
Resumen .....	;	Error! Marcador no definido.
Resultado del trabajo de graduación.....	;	Error! Marcador no definido.
Informe final del sistema urkund.....	;	Error! Marcador no definido.
Introducción.....	;	Error! Marcador no definido.
Desarrollo .....	;	Error! Marcador no definido.
Justificación .....	;	Error! Marcador no definido.
Objetivo .....	;	Error! Marcador no definido.
Marco teórico.....	;	Error! Marcador no definido.
Baja Autoestima .....	;	Error! Marcador no definido.
Dependencia Emocional.....	;	Error! Marcador no definido.
Técnicas e instrumentos.....		9
Resultados obtenidos .....		10
Sesiones.....		11
Situaciones detectadas.....		12
Soluciones planteadas .....		14
Conclusión.....		17
Bibliografía		
Anexos		

## INTRODUCCION

La dependencia emocional, es considerada a tal nivel una adicción comportamental, ya que comparte las mismas sintomatologías de la adicción al consumo de sustancias, desestabilizan la vida de quien está involucrado, estas conductas llegan a producir satisfacción, agrado, deleite y otras recompensas en un corto plazo, pero provocan angustia, tortura, desconsuelo y un sin número de problemas emocionales a largo plazo, por este motivo se presenta el siguiente estudio de caso que habla con respecto a “Baja autoestima y su incidencia en la dependencia emocional en una joven adulta de 30 años de la ciudad de Lago Agrio”.

Por consiguiente, la línea de investigación será, la prevención, diagnóstico, evaluación y tratamiento psicoterapéutico en el ámbito clínico, y la sublínea psicoterapias, individuales y/o individuales y/o grupales.

El presente estudio de caso va a centrar su investigación en la dependencia emocional, sus causas y consecuencias, enfocando como uno de los factores principales; la baja autoestima.

Por ello se ha implementado un conjunto de herramientas psicoterapéuticas con enfoque cognitivo conductual para identificar situaciones que generen pensamientos negativos e inexactos y dentro de ellos reformarlos y sustentarlos con hechos o percepciones exactas de la realidad así se trabaja en desligar de los amores totalmente destructivos mediante, el autorrespeto, y el autocontrol.

Para lograr esta meta psicoterapéutica se llevaron a cabo diversas herramientas como; la entrevista, que es el pilar básico para el motivo de consulta, datos que proporcionan la historia e informe clínico, la escucha activa como base para el reconocimiento y hallazgo de emociones subyacentes en el discurso del paciente, para la evaluación clínica se apoya en recursos como el uso de reactivos psicométricos o proyectivos

A continuación, se expondrá: Justificación, Objetivos, Sustento Teórico, Técnicas aplicadas para la recolección de información, Resultados obtenidos, Conclusiones, Referencias bibliográficas y finalmente, Anexos.



## **DESARROLLO**

### **JUSTIFICACION**

El principal objeto de elección de esta temática como propuesta de estudio de caso es debido a la incidencia de la baja autoestima en la dependencia emocional donde está problemática afecta a todas las áreas de la vida del individuo en cuestión como es; social, laboral, familiar, emocional y de pareja

Esta investigación es de vital importancia puesto que permite abordar en su máxima expresión la repercusión que tiene el baja autoestima en las problemáticas emocionales y afectivas en un cuadro de vital importancia como es la vida amorosa y las relaciones de pareja, debido a que el depender emocionalmente del compañero sentimental genera malestar emocional en el individuo, desde esta perspectiva se puede observar las causas y consecuencias de esta problemática así conocer cuáles son las intervenciones psicológicas que se emplearían en un paciente inmerso en este acontecimiento, para que a través ellos se pueda brindar ayuda a este caso en particular y a muchas personas que se encuentran en la misma situación, a mejorar la problemática que presentan.

La beneficiaria es una joven adulta de la ciudad de Lago Agrio

Lo que se quiere abordar en este estudio de caso es un tema real que afecta a muchísimas relaciones de pareja.

Este estudio de caso es factible, por que esta basado en un caso real que ha sido relevante para realizar esta investigación lo que hace que este trabajo sea confiable y fiable.

### **OBJETIVO GENERAL**

Establecer baja autoestima y su incidencia en la dependencia emocional de una mujer de 30 años en la ciudad de Lago Agrio



## SUSTENTO TEÓRICO

### **Baja autoestima**

Es importante conocer la definición de autoestima, antes de determinar a que se considera como baja autoestimas, “la autoestima corresponde a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo” (Pérez Villalobos, 2019, p. 23). En este sentido, podemos definir que la baja autoestima no es más que la valoración negativa o carente que tiene un individuo de sí mismo.

Se presenta comúnmente como una dificultad para la persona para desarrollarse en su medio psicosocial, ya que a esta se le dificulta sentirse valiosa, esto por lo general tiene un gran impacto en las relaciones de pareja, debido a que genera inseguridad y desconfianza en el individuo.

Por el hecho de que este no se considera lo suficientemente acto de ser amados por los demás, viven con ideas rumiantes de traición y abandono por parte de sus parejas, repercutiendo en la convivencia de pareja. Según Pérez Villalobos (2019):

Las personas con autoestima baja buscan, a veces sin ser muy conscientes de ello, la aprobación y el reconocimiento de los demás y suelen tener dificultad para ser ellas mismas y poder expresar con libertad aquello que piensan, sienten y necesitan en sus relaciones interpersonales, así como para poder decir “no” al otro sin sentirse mal por ello. (p. 28)

En relación con esto cuando una persona con autoestima baja tiene que afrontar un conflicto, al momento de tomar decisiones relacionadas al rechazo de la situación, estos individuos experimentan síntomas de ansiedad, los cuales muchas veces repercuten en gran medida a la toma de decisión de estos, donde muchas veces estos quedan inconformes en su manera de actuar, lo que provoca de manera de bucle un factor predisponente para el desarrollo de baja autoestima.

### **Importancia de la autoestima**

Uno de los objetivos inherentes a lo largo de la vida del ser humano, es la búsqueda de la felicidad permanente, para ello el ser humano considera de vital importancia sentirse bien a lo largo de su desarrollo como ser humano. Según Pérez Villalobos (2019), “La autoestima es indispensable para el desarrollo normal y sano, tiene valor de supervivencia, representa un logro



individual, producto de una labor perseverante de conocimiento interno” (p. 24). Por ende, una persona con baja autoestima presentara dificultades en el desarrollo vital.

La importancia de la baja autoestima surge a partir de ser un factor de desarrollo personal, el ser humano es un ente de dimensión biopsicosocial, en este sentido el bienestar físico y mental impacta en gran medida en su desenvolvimiento social, “una autoestima baja puede llevar a un menor rendimiento laboral, a una inseguridad personal que genere trastornos emocionales o a mantener relaciones de pareja dependientes y auto-destructivas, situaciones que podrían alterar la vida cotidiana” (Camacho y Vera, 2019, p. 5). Es una realidad que la baja autoestima puede tener un impacto descomunal en el desarrollo personal, dan inicio a la aparición de trastornos mentales.

El mayor impacto de la autoestima se observa en el periodo de transición entre la niñez y la adolescencia, que es cuando el individuo realiza su constructo de creencias e ideas tanto del mundo como las internas del individuo, según Sigüenza et al. (2019), “los niveles de autoestima son estables durante la infancia, sin embargo, en la adolescencia las variaciones comienzan a emerger” (párr. 8). Una de estas variaciones suele ser el género, la condición socioeconómica, factores de riesgo y protección que presente el individuo, entre otros. “En base a esto se indica que la evolución de la autoestima en los adolescentes se ve influenciada por la interacción familiar” (Hañari et al., 2020, p. 452).

### **Factores de desarrollo de baja autoestima.**

El ser humano es un ente que se involucra en diferentes dimensiones de la vida diaria, por ende, es natural que el desarrollo de la autoestima se vea comprometida por factores biológicos, psicológico y sociales, “se asocian con la conducta en los adolescentes entre los que se cuentan la psicopatología del sujeto y de sus familiares, la disfunción familiar, la presencia de adversidad social” (Cordero Zambrano, 2019, p. 19). En este sentido, es clave determinar los factores de riesgo que interceden en el desarrollo de baja autoestima para poderlos prevenirlos.

### **Factores biológicos**

Se considera que la disminución de neurotransmisores repercute en el desarrollo de baja autoestima, ya que estos se encargan de la regulación emocional, la reducción de producción de serotonina se relaciona directamente con esta problemática, ya que la serotonina se encarga de regular la impulsividad y la agresión, la carencia de esta orienta a individuo a tomar decisiones



de manera emocional y provoca inconformidad e insatisfacción consigo mismo. Según Cordero Zambrano (2019):

Presentan alguna de las siguientes patologías como la depresión, desorden de la personalidad, síndrome de estrés postraumático, trastorno bipolar, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno disociativo, trastorno de la despersonalización, ansiedad y pánico es por ello que existe una elevada relación de esta conducta con las alteraciones químicas en el organismo. (p. 20)

### **Factores psicológicos**

En lo que respectan a los factores psicológicos, intervienen el sistema de creencias, la percepción que el individuo tenga de sí mismo y como se relaciona en el mundo, además del valor que se atribuye esta persona en el contexto en el que se rodea, una de las principales causas del desarrollo de baja autoestima, “haber sufrido un trauma emocional caracterizado como una interrupción en el proceso de desarrollo adecuado en la etapa de la infancia sobresaliendo el abuso físico, sexual, abandono emocional y conflictos familiares durante la infancia y/o adolescencia” (Cordero Zambrano, 2019, p. 20). En este sentido, estas situaciones generan en el individuo dolor emocional y menosvalía, además de presentar dificultad para expresar sus emociones, resolver conflictos, tendencia a valoración negativa y autocrítica.

### **Factores Sociales**

Para el ser humano resulta imposible no relacionarse con otro, los resultados de las interacciones sociales que se tenga con otro individuo o grupo, es evaluado y valorado por el sistema de creencias del sujeto con relación a lo que esta socialmente aceptado, en este sentido, “rechazo, de liberar algún sentimiento, frustración, o estrés escolar; el entorno social puede dar inicio, persistencia y transmisión de estas conductas autolesivas” (Cordero Zambrano, 2019, p. 20). Estas situaciones provocan una creencia muy marcada en el individuo de minusvalía, generando temor al fracaso en situaciones relacionadas o similares, repercutiendo en la limitación de acciones de los individuos.

### **Consecuencias de una baja autoestima**

Existen diversas consecuencias del desarrollo de la baja autoestima, una de estas consecuencias a nivel personal como; el desánimo, el cual es un estado emocional que incapacita que se caracteriza por no ser intenso, más bien leve pero de mucha duración indecisión que a la larga y en conjunto de otros situaciones, se va apoderando de la forma de



pensar, sentir y comportarse; vergüenza, la cual es la sensación de haber perdido la dignidad, en casos de baja autoestima se presenta ante las situaciones de sentirse humillado; la desvalorización, la persona que padece de baja autoestima infravalora sus capacidades y se ve nublada su capacidad de percibir todo su potencial.

Además, a nivel de salud aparecen patologías como; el insomnio, lo cual es una alteración en la capacidad concebir o mantener el sueño, generando mal estar a nivel físico y emocional en quien lo padece; la depresión, es una alteración del estado de ánimo que tiene como síntoma característico la sensación de tristeza, desde la perspectiva cognitiva-conductual, la característica del constructo de creencias de quien padece la enfermedad, es abarcada por una percepción negativa de si mismo, de las experiencias vividas y del mundo; trastornos de la conducta alimenticia, se refiere a una alteración en la alimentación ya sea para subir o bajar de peso, con respecto a la baja autoestima esta se relaciona mediante a la forma que se percibe la persona; el suicidio, es el acto de quitarse la vida, debido a que la persona no se percibe ni querido, ni importante para si mismo, puede generar la aparición de pensamientos o ideación suicida.

### **Dependencia emocional**

Se define a la dependencia emocional como una serie de demandas sentimentales patológicas que se deben satisfacer en las relaciones interpersonales, “la identificación de sus manifestaciones patognomónicas resulta complicada no solo por la dificultad del individuo para reconocer su problemática, sino por la propia aceptación social” (Martín y Villa, 2019, p. 75). En este sentido, quien lo padece se le hace difícil de identificar.

Las personas con dependencia emocional tienen la tendencia asociar el amor saludable por medio de acciones o comportamientos demostrativos como; demostrar exclusividad, fidelidad, perdurabilidad y lealtad, ante todo, “en la sociedad actual se disfrace la realidad amorosa bajo un imaginario colectivo perpetuador de tales mitos mediante el que se tiende a trivializar dichas patologías, percibiéndolas como un mal de amores, pero no como un auténtico trastorno” (Martín y Villa, 2019, p. 75). Es decir, conductas no saludables como la celotipia en la sociedad actual se esta normalizando como una expresión de amor e interés por la otra persona.

Según (Hilario et al. (2020), “La dependencia emocional es considerada como una necesidad de afecto de una persona externa para sentirse valorado, llegando en ocasiones a ser



un patrón desadaptativo. Por otro lado, también está vinculado a la violencia durante la relación de pareja” (p. 120). Se puede determinar que una persona es dependiente emocional cuando esta tiene la necesidad de estar cerca a otra persona en cualquier momento para cualquier situación, sentir que sin esa persona carece de valor, que ninguna otra persona puede valorarla o sentir afecto por ella, aparecen modificaciones en el comportamiento en función del bienestar de la otra persona, se observa un claro deterioro de la autoestima personal.

### **Síntomas de la dependencia emocional**

Aunque la dependencia emocional no está definida como un trastorno mental esto no significa que cuente con un conjunto de síntomas característica de ella, “la sintomatología psicopatológica podría resultar factores de vulnerabilidad que incrementan la probabilidad de que una persona desarrolle dependencia emocional hacia la pareja agresora” (Momeñe et al., 2021, p. 29). En este sentido, la sintomatología es más bien considerados como indicadores de una relación interpersonal patológica.

La dependencia emocional está estrechamente relacionada con la agresión o violencia de parejas, se podría decir que el involucramiento de conductas agresivas en la pareja sea un indicador, “la dependencia emocional y la violencia recibida aumentaban de manera paralela los estilos de afrontamiento inadecuados centrados en la emoción, reflejando la relevancia del aislamiento social, autocrítica y pensamiento desiderativo” (Momeñe et al., 2021, p. 41).

Siendo esta las consecuencias de la permanencia y desarrollo de la violencia y la dependencia emocional en la pareja. “la dependencia emocional se ha vinculado con la permanencia en relaciones violentas, pero esta asociación ha sido mediada por los estilos de afrontamiento negativos, esquemas disfuncionales y sintomatología psicopatológica” (Momeñe et al., 2021, p. 45). Además, existe otros indicadores que caracterizan a la dependencia emocional, los cuales son:

- Anteponer el bienestar y los intereses de la pareja sobre los propios.
- Sobrevalorizar las cualidades de la otra persona.
- Complacencia total de la pareja.
- Evitar cualquier tipo de conflicto con la pareja.
- Miedo exagerado a la separación.
- Baja autoestima.
- Cambios en el comportamiento en función a los deseos de la pareja.



Sentimientos de culpa.

Necesidad de que la pareja le de muestras de afecto continuo.

La necesidad de controlar la vida de su pareja.

Miedo a estar solo.

Distanciamiento de amigos y familiares.

### **Causas de la dependencia emocional**

La existencia de la dependencia emocional se debe a un sin número de factores. Según Chafla y Lara (2021), “las variables psicológicas individuales que está asociada a la violencia es la dependencia emocional. En los últimos años este constructo es objeto de investigación en el ámbito de las relaciones de pareja” (p. 1330). A través de esto, se ha formulado algunas hipótesis que se relacionan a la idea particular que cada genero debe cumplir un rol, el hombre de proteger a la familia y la mujer de honrar al hombre para cuidar el hogar. Según Chafla y Lara (2021):

La dependencia emocional es entendida como un patrón de comportamientos desadaptativos, que consiste en la necesidad extrema de orden afectiva de permanecer con su pareja. Además, presenta conductas de sumisión y subordinación hacia la pareja, miedo al abandono o a la ruptura de la relación, búsqueda de atención y necesidad de ser amada. (p. 1330).

En este sentido, se puede determinar que las causas más destacables para la aparición de la dependencia emocional son los tópicos de amor románticos, la sobreprotección de los padres en la infancia, carencia de la capacidad de regular emociones, vulnerabilidad cognitiva y cuidado negligente durante la infancia

### **Tratamiento para la dependencia emocional**

En relación con los diversos síntomas y causas. “En concreto, las actitudes sexistas hacia la mujer les hacen concebir a su pareja como una propiedad sobre la que tienen el control, pero, al mismo tiempo, pueden mostrar una dependencia emocional extrema de ellas” (Echeburúa et al., 2023, p. 2). La dependencia emocional es una realidad que viven muchas personas en la relación de parejas, la cual es más común en mujeres que en hombres.

Sumado a esto la ideología del machismo, repercute en los hábitos de pareja, el cual considera que los actos violentos dentro de la pareja son normales. “Los hombres maltratadores dependientes, cuando ejercen el maltrato, buscan controlar a su pareja, restablecer el orden tras



una sensación de descontrol y obtener su propia tranquilidad, pero no necesariamente poner fin a la relación” (Echeburúa et al., 2023, p. 2).

Por ende, se considera que el tratamiento psicológico es vital para el desarrollo de autoestima y el empoderamiento, desde la perspectiva cognitiva conductual el tratamiento se centra en la modificación de las creencias, orientadas en la valoración de sí mismo, en establecer nuevos vínculos, saludables, promover la independencia individual tanto en aspectos sociales, laborales y económicos, como aspectos familiares e individuales, por medio de la modificación de modelos relacionales interiorizados a partir de las creencias y la afectividad dirigida a sí misma ante poniéndola ante la de los demás.

### **La baja autoestima en relación con la dependencia emocional**

Al igual de la metáfora quien fue primero el huevo o la gallina, es un hecho que es complejo determinar si primero la persona que presenta baja autoestima va a padecer dependencia emocional, o el dependiente emocional desarrolla baja autoestima, por ejemplo, que una persona con baja autoestima al ser apreciado por otra, existe alta probabilidad de desarrollar dependiente o si no tenía baja autoestima, la interacción relacional abusiva y violenta puede desarrollar la baja autoestima.

Más bien se puede decir que ambos son factores predisponentes del otro, ya que debido a que la dependencia emocional es la necesidad imperante de ser apreciado por otra persona, y la baja autoestima es esa percepción negativa de sí mismo y sus capacidades, se complementan, el problema radica que ambos son síntomas cognitivos (baja autoestima) y conductuales (dependencia emocional) que hacen daño a nivel de salud mental



## TECNICAS APLICADAS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

En el presente estudio de caso se emplearon diversas técnicas; Observación clínica directa, Historia clínica, Entrevista, Reactivos de Rosenberg e IDE

### **Observación Clínica:**

Técnica psicoterapéutica, de ayuda para el diagnóstico y pronóstico del paciente, es el primer paso, que se basa en la observación, análisis, y comprensión comportamental, ya sea verbal o no verbal, conductas espaciales o extralingüísticas, esta técnica debe ser registrada para su posterior estudio, esta debe ser objetiva, sin inferencias de parte del observador, para obtener un resultado veraz y concreto

### **Historia Clínica:**

Instrumento escrito, de carácter obligatorio e indispensable el cual contiene información relevante sobre la salud mental actual y pasada del paciente, datos; familiares, sociales, escolar, económico y biológico, se registran las sesiones terapéuticas a detalle, la evolución con altos y bajos, esta información es vital para el profesional, ya que se trata de una guía que impacta en el tratamiento del paciente y generar alternativas de intervención terapéutica

### **Entrevista**

Técnica de recolección de datos, que consiste en el diálogo estructurado para recopilar la mayor información posible, cuyo principal meta es facilitar al terapeuta realizar un diagnóstico

### **Pruebas Psicométricas**

Test, examen, o prueba psicométrica, como sea esta denominada, es una herramienta que permite realizar una evaluación psicológica, de forma tipificada y objetiva, tiene diversas aplicaciones, ya sea para evaluar rasgos de la personalidad, confrontación de determinadas situaciones o aptitudes a quien se le aplican, de acuerdo con el tipo de reactivo se puede examinar; inteligencia, personalidad, estado emocional, aptitudes y habilidades.

### **Escala de Autoestima de Rosenberg**



Prueba psicometría propuesta por el doctor Morris Rosenberg, empleada en la evaluación de la autoestima en la práctica clínica y en la investigación científica, la evaluación consta de 10 preguntas, cada pregunta cuestiona el autoconcepto y autosatisfacción del evaluado valoradas de 1 a 4 puntos, con lo cual se presentan resultados que van de 10 a 40 puntos

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima

### **Inventario de Dependencia Emocional IDE**

Prueba psicométrica que tiene como objetivo valorar la dependencia emocional en el ámbito de pareja, empleada en pacientes mayores de 18 años, con un tiempo de aplicación de máximo 25 minutos.

El cual consta de 49 reactivos con 7 factores; miedo a la ruptura, miedo e intolerancia a la soledad, Prioridad de la pareja, Necesidad de acceso a la pareja, Deseos de exclusividad, Subordinación y sumisión, y Deseos de control y dominio.



## **RESULTADOS OBTENIDOS**

### **Presentación del caso**

Paciente femenina, adulta, 30 años de la ciudad de Lago Agrio, provincia de Sucumbíos, asiste de manera voluntaria a consulta, bailarina de profesión, divorciada, proviene de una familia extensa, la cual esta conformada por sus dos padres, su hermana mayor, esposo, dos hijas, su hermano menor, esposa e hija, siendo ella la segunda hija de tres hermanos.

### **Primera sesión 30/08/2022**

La primera sesión se programó para el día 30 de agosto del 2022 a las 11H00 am, Paciente acude a su primera atención psicológica, de forma voluntaria al centro de Salud “Abdon Calderon” de la ciudad de Lago Agrio, donde a través de la observación clínica se llevo a cabo la redacción de la primera parte de la historia clínica para recolectar datos importantes de la paciente a través de la entrevista semiestructurada y el discurso, en el motivo de consulta la paciente refiere asistir por “Problemas de pareja”

### **Segunda sesión 13/09/2022**

Esta sesión se llevó a cabo el día 13 de Agosto del 2022 a las 11H00 am, donde se procedió la aplicación de las siguientes técnicas psicológicas: Test de dependencia emocional IDE, y el test de autoestima de Rosenberg, estos test se aplicaron con la finalidad de corroborar el diagnóstico presuntivo planteado durante la primera sesión.

### **Tercera sesión 27/09/2022**

Durante esta tercera sesión la cual se ejecutó el día 27 de Agosto del 2022 a las 11H00 am, durante esta sesión se le realiza una breve explicación a la paciente sobre la puntuación obtenida en los psicométricos y el resultado de los mismos, con la intención de exponerle a detalle el diagnóstico y la realidad de sus distorsiones cognitivas, se procede a trabajar técnicas como el examinado de evidencias para que se pueda percibir la realidad de los pensamientos y de cuales producen distorsiones en los mismos, se realiza una aclaración de la técnica y su uso y beneficio, luego de esto se procede a enviar tarea de identificación de pensamientos.

### **Cuarta sesión 11/10/2022**

Esta sesión se realizó el día 11 de Octubre del 2022 a las 12H00 am la sesión terapéutica tuvo un enfoque en las tareas enviadas a casa, las mismas que fueron planificadas junto con la paciente en la sesión anterior, estas tareas pasarán a una planificación en colaboración con la paciente, se realizará una lista y la paciente será quien ejecutará las mismas entre cada sesión.



### **Quinta sesión 25/10/2022**

Esta sesión se realizó el día 25 de Octubre del 2022 a las 12H00 am, para esta sesión se requirió la presencia de todos los miembros de la familia (como apoyo terapéutico ) con la finalidad de trabajar en ciertas distorsiones cognitivas de la paciente (pensamientos dicotómicos), se procedió con la sesión de manera normal respetando los pasos de la misma, se realizaron preguntas circulares a cada miembros de la familia para luego aplicar la técnica de Rolle Playing por miedo del cambio de roles con la finalidad de que cada miembro del sistema familia puede expresar los sentimientos y pensamientos que tienen.

### **Sexta sesión 08/11/2022**

. Esta sesión se llevó a cabo el día 08 de Noviembre del 2022 a las 12H00 am, en el transcurso de la sesión terapéutica, se aplicó la técnica de identificación de ventajas y desventajas por parte de la paciente, la cual dio óptimos resultados, exponiendo como evidencia los beneficios en la percepción de la paciente, dando como alcanzada la meta psicoterapéutica propuesta.

## **SITUACIONES DETECTADAS**

### **Observación Clínica**

Paciente de sexo femenino, afroecuatoriana, biotipo ectomorfo, alta, cabello negro y rizado, edad aparente de acuerdo a su edad cronológica, expresión facial de tristeza y preocupación, escaso contacto visual, evidente bajo estado anímico, tono de voz moderado, se observa fragilidad al hablar, discurso organizado y estructurado, juicio acorde a la realidad

### **Entrevista**

Por medio de la entrevista clínica semiestructurada, se recolectó la siguiente información: signos y síntomas, constante inseguridad, necesidad de aprobación, indecisión, dificultad considerable para tomar decisiones de forma autónoma, autocrítica, baja autoestima, sentimientos de inferioridad y culpa recurrentes, necesidad de aprobación externa, dificultad para establecer relaciones interpersonales, sumisión, auto rechazo, comparación, autoexigencia, temor a las críticas, desconfianza y celos

### **Escala de Autoestima de Rosenberg**



Dentro de la puntuación de esta escala se obtuvo una puntuación de 23, para interpretación denota una baja autoestima, es decir la paciente presenta problemas de autoestima significativos.

### **Inventario de Dependencia Emocional**

Dentro de la puntuación de esta escala Test de dependencia emocional IDE: dependencia emocional significativa (puntaje en el rango de 30-50).

### **Cuadro Psicopatológico**

<b>FUNCION</b>	<b>SIGNOS Y SINTOMAS</b>	<b>SINDROME</b>
<b>Cognitivo</b>	Pensamientos obsesivos, constante preocupación por ruptura amorosa, dificultad para tomar decisiones, dificultad para expresar desacuerdos	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)
<b>Afectivo</b>	Baja autoestima, sentimientos de culpa, tristeza constante	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)
<b>Conducta</b>	Aislamiento, falta de interacción social, dificultad para iniciar un proyecto de forma autónoma, dependencia para actividades cotidianas	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)
<b>Somático</b>	Sensación de nerviosismo. Agitación, tensión	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)

## **SOLUCIONES PLANTEADAS**

### **Psicoeducacion en Dependencia Emocional**

Esta tecnica es de gran aporte, puesto que clarifica y educa al paciente respecto a creencias erroneas sobre las relaciones amorosas y lo que ellas implican, las características y fases de las relaciones amorosas, sus beneficios cuando es saludable y cuando no, las causas y efectos de las mismas, adaptabilidad para afrontar de manera saludable, cuando una relacion amorosa, sale del marco de lo saludable y se vuelve una tortura para la paciente

### **Reestructuración Cognitiva**

La paciente llega a identificar sus pensamientos y su interpretación de los mismos, así logra corregirlos y modificarlos, de forma mas objetiva, mejorando su autoconcepto y la percepción que tiene de ella misma y sus relaciones de pareja

### **Análisis del Costo-Beneficio**

El análisis del costo beneficio es una tecnica para la toma de decisiones y hacer una eleccion sobre las acciones que son beneficiosas de elegir , expone una perspectiva cuantitativa del problema para elegir decisiones con una base especifica en evidencia evitando la subjetividad y el perjuicio

Durante este análisis se puede decir que se asigna un valor real al costo y beneficio de una decision , se debe registrar el beneficio restando el costo y hacer determinar la ganancia y estimar el valor de la eleccion

### **Actividades Individuales**

Al desarrollar dependencia hacia la pareja, se deja de lado las actividades cotidianas individuales, para darle tiempo completo a la misma, en ese caso se pierde la autonomia y el espacio individual, mediante diversas actividades de autoconstrucción se trata de retomar independencia, actividades a gusto y placer de la paciente; dibujo y pintura, bisuteria de forma manual, salidas a comer sola, paseos individuales, meditacion.

### **Desarrollo de nuevos hábitos**



El desarrollo de nuevos hábitos es de vital importancia para generar la autonomía, en ese caso se realizan diversos pasos para la estructura del hábito nuevo y dejar atrás el hábito viejo.

- Realizar un listado de ideas sobre los hábitos que se quieran lograr y de los que se desea rechazar, así identificar que hábitos saludables se desean incorporar al día a día
- Generar metas a corto, largo y mediano plazo, pero de forma realista y alcanzable
- Definir una acción alternativa en caso de retomar un viejo hábito
- Recordatorios, alarmas y notas para el horario del nuevo hábito
- Analizar el progreso
- Premiar los logros .

### **Aumentar el Autoestima**

La paciente, según los reactivos aplicados y las sesiones psicoterapéuticas denota una baja autoestima, lo cual es fundamental trabajar para desarrollar un autoconcepto diferente de sí misma, así manejarse de forma más autónoma, tomar decisiones por cuenta propia y no caer en las redes de la dependencia emocional

### **Confrontación Tolerancia a la soledad**

La paciente debido a su condición ha desarrollado miedo al abandono, acompañado de pensamientos irracionales y negativos sobre la soledad, y se ha autoimpuesto una sensación de incapacidad por lo cual depende de sus relaciones de pareja, factor detonante para la dependencia emocional que la paciente ya presenta, para ello se realiza una lista de actividades de interés de la paciente, fuera del círculo amoroso y social, para que descubra actividades de manera independiente

### **Esquema terapéutico**

Hallazgos, metas, técnicas y resultados correspondientes del caso.



<b>HALLAZGOS</b>	<b>META TERAPEUTICA</b>	<b>TECNICA</b>	<b>SESIONES</b>	<b>FECHA</b>	<b>RESULTADOS OBTENIDOS</b>
COGNITIVOS	actividades que ayuden a evaluar sus pensamientos obsesivos. Mejorar su autonomía frente a la toma de decisiones	Psicoeducación desestimación de falsas creencias sobre las relaciones de pareja Reestructuración Cognitiva Registro de pensamientos	2	30/08/2022 25/10/2022	Se logró a evaluar los pensamientos y reestructurarlos en colaboración con la paciente y su registro diario
AFFECTIVOS	Aceptación de emociones sentimientos. Reforzar seguridad y autoestima	Técnica de listado Costo-Beneficio Auto registro de cualidades y debilidades	1	13/09/2022	Control de emociones se reforzó la autoestima y seguridad
CONDUCTUALES	Retomar interés y autonomía por actividades	Actividades individuales, desarrollo de nuevos hábitos Actividades de confrontación para la tolerancia a la soledad	2	27/09/2022 08/11/2022	Se obtiene reanudar actividades individuales y sociales
SOMATICOS		Técnica de respiración, Meditación	1	11/10/2022	Se logra controlar los síntomas fisiológicos oportunamente

## CONCLUSIONES

Después de realizar este estudio de caso, se culmina que la baja autoestima tiene una alta incidencia en la dependencia emocional, ya que el individuo al tener una baja estima de si mismo, tiene importantes carencias afectivas, no puede tener autonomía al cubrir sus necesidades emocionales, y busca desesperadamente que alguien las cubra, sea un familiar, amigo o una pareja, lo que al combinarse se convierte en un factor determinante para la detonación de la dependencia emocional, estableciendo relaciones familiares, sociales y de pareja totalmente disfuncionales, destructivas y asimétricas, dentro de las cuales son capaces de hacer múltiples sacrificios para que la “relación perdure”, entre comillas, porque en su mayoría son relaciones tan mal sanas, que no presentan ni el título de relacion.

La dependencia emocional y la baja autoestima, son uno de los mejores o peores, según la percepción de quien esta en ella o lo ve desde fuera, cocteles para la autodestrucción de la salud mental de quien llega a intercalarlas en su vida, esto genera que desean a toda costa relaciones donde se sientan protegidas y queridas, si embargo pueden asumir que se debe pagar un precio por esto, sin importar lo dañina de la relación solo desean estabilidad y sentirse seguros, aunque esto implique satisfacción breve y a corto plazo a cambio de estragos permanentes en su círculo colectivo

Esta investigación valida el estudio de caso, ya que se confirma las características similares entre la teoría y la práctica, con lo cual establecemos la incidencia de la baja autoestima en el círculo interpersonal de la paciente y como sus efectos negativos aportan en gran medida a su dependencia emocional

Las técnicas que han sido aplicadas en esta indagación nos han mostrado como resultado una respuesta positiva al estudio de caso presentado, con lo cual se afirma la causa y efecto entre las dos variables ya antes mencionadas, que a su vez exhibe la situación de la paciente y la ayuda psicoterapéutica que la misma necesita.

Para el cumplimiento eficaz y el desarrollo de este estudio, se validó la línea de investigación que presenta el asesoramiento psicológico, el cual ha permitido a través de la sublínea de investigación, exponer a la paciente un plan estructurado de psicoterapia en base a



las prioridades emocionales de la paciente, dentro del cual tenemos la identificación de pensamientos que refuerzan la situación dependiente de la paciente

Para la intervención de la psicoterapia en el paciente se redireccionaron, sesiones programadas de forma individual, dentro de las cuales se aplicaron pruebas psicométricas, entrevista estructurada y semiestructurada, para concretar y corroborar el motivo de consulta y las situaciones que desencadenan malestar en la paciente

Dentro del trabajo psicoterapéutico con la paciente se aplicaron dentro de las sesiones técnicas conocidas de la TCC, terapia cognitiva conductual, donde se ha logrado disminuir los signos y síntomas de la paciente, a su vez los pensamientos disfuncionales que causan la conducta inapropiada de la paciente.

En las técnicas encontramos más específicamente la psicoeducación, en donde se analiza los conceptos sobre; el amor, las relaciones de pareja y el apego afectivo que ya presentaba la paciente y corregirlos erróneos, resolución de conflictos, donde se identifica y jerarquiza situaciones que generan malestar, registro escrito en casa sobre los pensamientos y conductas del día a día y su adecuada, diálogo asertivo, actividades recreativas.

Basándonos en todo el apoyo que ha brindado la psicoterapia a la situación de la paciente, finalizamos con un mejoramiento general de la misma en las diversas áreas de su vida que se vieron opacadas por la dependencia emocional, aumentando su calidad de vida



## BIBLIOGRAFIA

- Camacho Santa Cruz, C., & Vera Olevar, F. (2019). Niveles de autoestima en estudiantes de medicina de Santa Rosa del Aguaray. *Medicina Clínica y Social*, 3(1), 5-8.
- Chafra Quise, N., & Lara Machado, J. (2021). Dependencia emocional y violencia en mujeres atendidas en la Fundación Nosotras con Equidad, de Riobamba. *Revista Médica Electrónica*, 43(5), 1328-1344.
- Cordero Zambrano, T. (2019). EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE LA PERSONALIDAD ASOCIADO AL CUTTING Y BAJA AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES. *Psicología Unemi*, 3(5), 18-25.
- Echeburúa, E., Amor, P. J., Sarasua, B., Zubizarreta, I., Camarillo, L., & Ferre, F. (2023). La Dependencia Emocional en Hombres Maltratadores de su Pareja en Tratamiento Comunitario: un Estudio Piloto. *Anuario de Psicología Jurídica*, 33, 1-7.
- Hañari, J., Masco, M., & Esteves, A. (2020). Comunicación familiar y autoestima en adolescentes de zona urbana y rural. *Revista Innova Educación*, 2(3), 446-455.
- Hilario Ramos , G., Izquierdo Muñoz , J., Valdez Ponce , V., & Ríos Cataño, C. (2020). Dependencia emocional y su relación con la violencia en parejas. Una aproximación descriptiva a la revisión de literatura. *Desafíos*, 11(2), 120-125.
- Martín, B., & Villa Moral, M. (2019). Relación entre dependencia emocional y maltrato psicológico en forma de victimización y agresión en jóvenes. *Revista iberoamericana de psicología y salud*, 10(2), 75-89.
- Momeñe, J., Estévez, A., Pérez García, A., Olave, L., & Iruarrizaga, I. (2021). Estilos de afrontamiento, esquemas disfuncionales y síntomas psicopatológicos relacionados con la dependencia emocional hacia la pareja agresora. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 29(1), 29-50.
- Pérez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas en psicología*, 41(3), 22-31.
- Sigüenza Campoverde, W., Quezada Loaiza, E., & Reyes Toro, M. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Revista espacios*, 40(15).





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**  
**ANEXOS**



**HISTORIA CLINICA**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.**

**Nombres y apellidos:** M.L.J.B **Edad:** 30 años

**Género:** Femenino      **Estado civil:** Soltero      **Religión:** No refiere

**Instrucción:** Bachiller      **Ocupación:** Ayudante de cocina

**Dirección:** Plan Victoria/ Circunvalación      **Teléfono:** 099002XXXX

**Remitente:** Ninguno

**Lugar y fecha de Evaluación:** Lago Agrio 09/09/2022.

**2. MOTIVO DE CONSULTA.**

La paciente M.J de 30 años de edad asiste a consulta psicológica de manera voluntaria al Centro de Salud “Abdón Calderón” debido a un sentimiento de tristeza y aprensión recurrente.

**HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR.**

La paciente manifiesta que su Embarazo no planificado, saludable sin complicaciones, parto eutócico, recibió lactancia materna hasta el primer año de edad, expreso sus primeras palabras (monosílabos) a los 10 meses de nacido, dio sus primeros pasos al año 2 meses de edad, logro controlar sus esfínteres a los 3 años de edad, inicio su escolaridad a los 5 años de edad fue un estudiante de buen rendimiento académico en los diversos niveles de estudio (educación inicial, básica, secundaria y bachiller), afirma que logro entablar relaciones interpersonales satisfactorias con docentes y compañeros, al terminar el bachiller y por problemas familiares decide convivir con su pareja de aquel entonces, situación, que fue muy poco favorable puesto que dentro de esta unión se presentó maltrato, físico, psicológico y sexual, la paciente manifiesta que su pareja la agredía físicamente y luego de la agresión la obligaba a mantener relaciones sexuales, en diversas ocasiones llego a quemarle la ropa, tirarle sus objetos personales a la calle,





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**



luego de múltiples infidelidades y situaciones de maltrato decide dejarlo y volver a su entorno familiar materno, aun al día de hoy y como secuela del maltrato físico y psicológico la paciente refiere que: “ Si hubiera esperado un poco más, tal vez el hubiera cambiado, si yo no hubiera revisado el celular y encontrado esos mensajes, el no me hubiera pegado, tal vez yo también falle”,

menciona que ella actualmente vive con su madre, su hermana mayor y su hermano menor, ambos hermanos con compromiso e hijos, situación que pone en apuros económicos a la familia, sus hermanos no son responsables económicamente de sus gastos, ella es quien trabaja conjunto con su mama para el sustento familiar, refiere que ha considerado abandonar el hogar, pero es una situación complicada porque desea estudiar la Universidad, si embargo el tema económico es un gran obstáculo, refiere que duerme, pero no descansa, se presenta en todo momento irritable, llora con facilidad y no puede parar, siente que no tiene futuro, que está desperdiciando su vida

pero últimamente se alejado de todos, le hace difícil establecer otra relación, además muestra mucho apetito, y padece de exceso de sueño.

## **2. OBSERVACIONES GENERALES DE CONDUCTA.**

La paciente de 17 años, de género femenino, biotipo ectomorfo, estatura baja, etnia afroecuatoriana. cabello castaño oscuro rizado, presenta una vestimenta y arreglo personal correcto, Rostro demacrado y pálido, evidente bajo estado anímico, mantiene un discurso organizado con un lenguaje coherente, sí embargo se observa mucha fragilidad al hablar, tono de voz bajo y quebradizo presenta una orientación auto psíquica; juicio acorde a la realidad y si tiene conciencia de ía enfermedad.

## **3. PRUEBAS PSICOLÓGICAS Y RESULTADOS.**

En las pruebas psicométricas realizadas nos dio el siguiente resultado:

Escala de depresión de Hamilton, dando como resultado una puntuación de 23 considerando una Depresión muy severa.





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**



Inventario de Depresión de Beck, dando como resultado una puntuación de 36, considerando una Depresión grave.

**FORMULACION DEL CASO** (Análisis de hallazgos e interpretación de los resultados).

<b>FUNCION</b>	<b>SIGNOS Y SINTOMAS</b>	<b>SINDROME</b>
<b>Cognitivo</b>	Pensamientos obsesivos, constante preocupacion por ruptura amorosa, dificultad para tomar decisiones, dificultad para expresar desacuerdos	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)
<b>Afectivo</b>	Baja autoestima, sentimientos de culpa, tristeza cosntante	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)
<b>Conducta</b>	Aislamiento, falta de interaccion social, dificultad para iniciar un proyecto de forma autonoma, dependencia para actividades cotidianas	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)
<b>Somatico</b>	Sensacion de nerviosismo. Agitacio, tension	Trastorno de la personalidad dependiente 301.6 (F60.7)

**Factores predisponentes:** Baja Autoestima

**Evento precipitante:** Retorno al Entorno Familiar.

**Tiempo de evolución:** 1 año, 2 meses





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**



**4. DIAGNOSTICO (CIE 10 y DSM-5).**

**DSM V 300.4, Cie 10 (F34.1) Trastorno depresivo persistente.**

**5. PRONOSTICO.**

Reservado

**6. RECOMENDACIONES.**

- ✓ Acudir a terapia psicológica.
- ✓ Fortalecer relaciones interpersonales.
- ✓ Realizar actividad física Mantener una alimentación equilibrada.
- ✓ Destinar el tiempo libre a actividades constructivas (Lectura, escritura, arte, etc.).

HALLAZGOS	META TERAPEUTICA	TECNICA	SESIONES	FECHA	RESULTADOS OBTENIDOS
<b>COGNITIVOS</b>	Actividades que ayuden a evaluar sus pensamientos obsesivos. Mejorar su autonomía frente a la toma de decisiones	Psicoeducación desestimación de falsas creencias sobre las relaciones de pareja Reestructuración Cognitiva Registro de pensamientos	2	30/08/2022 25/10/2022	Se logró a evaluar los pensamientos y reestructurarlos en colaboración con la paciente y su registro diario
<b>AFECTIVOS</b>	Aceptación de emociones	Técnica de listado Costo-	1	13/09/2022	Control de emociones se





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**



	sentimientos. Reforzar seguridad y autoestima	Beneficio Auto registro de cualidades y debilidades			reforzó la autoestima y seguridad
<b>CONDUCTUALES</b>	Retomar interés y autonomía por actividades	Actividades individuales, desarrollo de nuevos hábitos Actividades de confrontación para la tolerancia a la soledad	2	27/09/2022 08/11/2022	Se obtiene reanudar actividades individuales y sociales
<b>SOMATICOS</b>		Técnica de respiración, Meditación	1	11/10/2022	Se logra controlar los síntomas fisiológicos oportunamente



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**



**ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG**

**Indicación:** Cuestionario para explorar la autoestima personal entendida como los sentimientos de valía personal y de respeto a sí mismo.

**Codificación proceso:** 1.1.1.2.1.4. Autoestima (CIPE-α).

**Administración:** La escala consta de 10 ítems, frases de las que cinco están enunciadas de forma positiva y cinco de forma negativa para controlar el efecto de la aquiescencia Autoadministrada.

**Interpretación:**

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems del 6 al 10, las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

**De 36 a 40 puntos:** Autoestima elevada. Considerada como autoestima normal.

**De 26 a 35 puntos:** Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

**Menos de 25 puntos:** Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

**Propiedades psicométricas:** La escala ha sido traducida y validada en castellano. La consistencia interna de la escala se encuentra entre 0,76 y 0,87. La fiabilidad es de 0,80.

**ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG**

Este test tiene por objeto evaluar el sentimiento de satisfacción que la persona tiene de sí misma. Por favor, conteste las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. No gustaría poder sentir más respeto por mí mismo.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGIA CLINICA**



CDE

Cuestionario de Dependencia Emocional

Lemos, M. & Londoño, N. H. (2006)

**Instrucciones:**

Enumeradas aquí, usted encontrará unas afirmaciones que una persona podría usar para describirse a sí misma con respecto a sus relaciones de pareja. Por favor, lea cada frase y decida que tan bien lo(a) describe. Cuando no esté seguro(a), base su respuesta en lo que usted siente, no en lo que usted piense que es correcto.

Elija el puntaje más alto de 1 a 6 que mejor lo(a) describa según la siguiente escala:

1	2	3	4	5	6
Completamente falso de mí	La mayor parte falso de mí	Ligeramente más verdadero que falso	Moderadamente verdadero de mí	La mayor parte verdadero de mí	Me describe perfectamente

1. Me siento desamparado cuando estoy solo	1 2 3 4 5 6
2. Me preocupa la idea de ser abandonado por mi pareja	1 2 3 4 5 6
3. Para atraer a mi pareja busco deslumbrarla o divertirla	1 2 3 4 5 6
4. Hago todo lo posible por ser el centro de atención en la vida de mi pareja	1 2 3 4 5 6
5. Necesito constantemente expresiones de afecto de mi pareja	1 2 3 4 5 6
6. Si mi pareja no llama o no aparece a la hora acordada me angustia pensar que está enojada conmigo	1 2 3 4 5 6
7. Cuando mi pareja debe ausentarse por algunos días me siento angustiado	1 2 3 4 5 6
8. Cuando discuto con mi pareja me preocupa que deje de quererme	1 2 3 4 5 6
9. He amenazado con hacerme daño para que mi pareja no me deje	1 2 3 4 5 6
10. Soy alguien necesitado y débil	1 2 3 4 5 6
11. Necesito demasiado que mi pareja sea expresiva conmigo	1 2 3 4 5 6
12. Necesito tener a una persona para quien yo sea más especial que los demás	1 2 3 4 5 6
13. Cuando tengo una discusión con mi pareja me siento vacío	1 2 3 4 5 6
14. Me siento muy mal si mi pareja no me expresa constantemente el afecto	1 2 3 4 5 6
15. Siento temor a que mi pareja me abandone	1 2 3 4 5 6
16. Si mi pareja me propone un programa dejo todas las actividades que tenga para estar con ella	1 2 3 4 5 6
17. Si desconozco donde está mi pareja me siento intranquilo	1 2 3 4 5 6
18. Siento una fuerte sensación de vacío cuando estoy solo	1 2 3 4 5 6
19. No tolero la soledad	1 2 3 4 5 6
20. Soy capaz de hacer cosas temerarias, hasta arriesgar mi vida, por conservar el amor del otro	1 2 3 4 5 6
21. Si tengo planes y mi pareja aparece los cambio sólo por estar con ella	1 2 3 4 5 6
22. Me alejo demasiado de mis amigos cuando tengo una relación de pareja	1 2 3 4 5 6
23. Me divierto solo cuando estoy con mi pareja	1 2 3 4 5 6