



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIA DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TEMA:**

**“Caso de la vigilante/cuidadora de todos”**

**AUTOR:**

**Ruiz Quintón, María Mercedes**

**Componente práctico del examen complejo previo a la  
obtención del grado de LICENCIADA EN PSICOLOGÍA  
CLÍNICA**

**REVISORA**

**Torres Gallardo, Tatiana Aracely**

**Guayaquil, Ecuador**

**1 de marzo del 2017**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIA DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente **componente práctico del examen complejo**, fue realizado en su totalidad por **Ruiz Quintón, María Mercedes**, como requerimiento para la obtención del Título de **Licenciada en Psicología Clínica**.

### **REVISORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Torres Gallardo ,Tatiana Aracely**

### **DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Galarza Colamarco, Alexandra Patricia**

**Guayaquil, al 1 día del mes de marzo del año 2017**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL  
**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIA DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

**Yo, Ruiz Quintóng, María Mercedes**

**DECLARO QUE:**

El componente práctico del examen complejo, “Caso de la vigilante/cuidadora de todos” previo a la obtención del Título de **Licenciada en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, al 1 día del mes de marzo del año 2017**

**LA AUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Ruiz Quintóng, María Mercedes**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIA DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

## **AUTORIZACIÓN**

**Yo, Ruiz Quintóng, María Mercedes**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el **componente práctico del examen complejo “Caso de la vigilante/cuidadora de todos”** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, al 1 día del mes de marzo del año 2017**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**Ruiz Quintóng, María Mercedes**

**Documento** [Caso de la vigilante cuidadora de todos.docx](#) (D26123254)

**Presentado** 2017-03-02 09:21 (-05:00)

**Recibido** tatiana.torres.ucsg@analysis.urkund.com

**Mensaje** Ruiz Quintón María Mercedes [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de esta aprox. 7 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.

## CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**TÍTULO:** “Caso de la vigilante / cuidadora de todos”.

**ESTUDIANTE:** Ruíz Quintón, María Mercedes

**FECHA:** 1 de marzo del 2017

**INFORME ELABORADO POR:**

Psic. Cl. Tatiana Torres Gallardo, Mgs.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFIA, LETRAS Y CIENCIA DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_  
**TATIANA ARACELY TORRES GALLARDO**  
REVISORA

f. \_\_\_\_\_  
**ALEXANDRA PATRICIA GALARZA COLAMARCO**  
DIRECTORA DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_  
**GERMANIA PAULINA CÁRDENAS BARRAGÁN**  
DOCENTE DE LA CARRERA

## ÍNDICE

<b>RESUMEN .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>10</b>
<b>NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO .....</b>	<b>11</b>
<b>NIVEL DINÁMICO .....</b>	<b>12</b>
<b>NIVEL ESTRUCTURAL .....</b>	<b>14</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>17</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>18</b>

## **RESUMEN**

El presente trabajo identificó la posición subjetiva del sujeto que tiene la incidencia en la construcción de su fantasma. El funcionamiento del fantasma en la clínica y la constitución del mismo. Miriam presentó una estructura de neurosis histérica, debido a que su síntoma buscaba ayudar o hacerse cargo del otro, ser esta guardiana debido a este fantasma acogido por ella. Llegó a consulta con angustia y rasgos de paranoia ya que no sabía qué hacer con su vida y teme que lleguen noticias de mal gusto o totalmente malas. Al hablar de su situación económica, quebró en llanto al no saber cómo poner en palabras a esta preocupación y angustia de que este recurso le falte y no poder seguir con su síntoma. En el caso se vio que para la señora este recurso es principal y le dió una seguridad, que busca sin pedirla y así prevenir este futuro drástico que le puede llegar mediante estas malas noticias que teme que lleguen. Cabe recalcar, que en la histeria se encuentra en el origen de la neurosis, esta se manifiesta en forma de angustia. La cual presenta en la primera sesión

***Palabras Claves: Análisis, Observación, Identificar, Describir, Neurosis, Histeria, Neurosis Histérica***



## **ABSTRACT**

The present work tries to identify the subjective position of the subject that has the incidence in the construction of its ghost. The functioning of the ghost in the clinic and the constitution of the same. Miriam presents a structure of hysterical neurosis, because her symptom seeks to help or take care of the other, to be this guardian due to her ghost hosted by her. He arrives in consultation with anguish and traits of paranoia since he does not know what to do with his life and he fears that bad news or bad news arrives. When talking about his economic situation, he breaks into tears when he does not know how to put into words this concern and anguish that this resource lacks and cannot continue with his symptom. In the case it is seen that for the lady this resource is main and gives her a security, which seeks without asking and thus prevent this drastic future that can reach her through these bad news that she fears they arrive. It is necessary to emphasize, that in the hysteria is in the origin of the neurosis, and this manifests itself in form of anguish. The one that presents in the first session

***Keywords: Analysis, Observation, Identify, Describe, Neurosis, Hysteria, Hysterical Neurosis***

## INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo, se hará un análisis de un caso con referencias de teorías de Psicoanálisis. El caso siguiente trata de una mujer cerca de los cuarenta años y presenta una estructura de orden de la neurosis. Hay preguntas que se lanzan para ser respondidas, y es el mismo que pregunta quien tiene un as que se esgrime para solucionarla. Estas serán detalladas en cada nivel que lleva dicho trabajo, como el nivel descriptivo o fenomenológico que se tratará el motivo de la consulta de la paciente la cual manifiesta mediante su discurso cómo fue su vida desde pequeña, la cual fue muy dedicada a la familia, es decir ayudando y cuidando a los demás. Proporcionándole esta posición de guardiana a la perfección, dando todo de sí, sin importar el beneficio propio, solo procuraba asumir las demandas del Otro.

Luego aparece este síntoma de la señora, la cual es de esta ayudantía que ofrece sin importar nada a cambio y como hace con esta estructura que envuelve a la construcción del sujeto y es por esto que se busca saber el fantasma, la sexualidad, el goce y el real del sujeto, esto va ligado a los niveles dinámico y estructural.

Mencionando un poco el caso la paciente quiere abarcar con todo pero al ver que hay algo que no deja seguir con esto entra en una angustia, un malestar generalizado que depende de ella. Cabe recalcar que la principal característica de la neurosis es de la insatisfacción, la cual ella vive sumergida a esta eterna insatisfacción, la cual hace que Miriam esté en una posición de deseante. Aunque presente esta angustia, en un punto de su vida si hay felicidad la cual encuentra cuando se separa de la familia y puede vivir una vida tranquila y poder hacer vida social la cual no la pudo tener en su infancia y adolescencia debido a que cargaba con este peso de ser la vigilante o cuidadora de la madre y la hermana.

Se trabaja con teorías de Freud y Lacan, que son citados en todo el desarrollo de dicho trabajo. Se tomaron en consideración estos autores por sus saberes y contribuciones psicoanalíticas sobre la estructura neurótica que fueron de mucha ayuda y necesarios al momento de desarrollar el presente análisis.

## **NIVEL DESCRIPTIVO O FENOMENOLÓGICO**

### **Motivo de Consulta**

El motivo de consulta de la señora, es que no sabe qué hacer con lo que le está pasando, necesita hablar con alguien de su vida, de su familia, de ella. Es decir, sobre lo que vive en con la familia, en especial la situación que vive con la hermana y el esposo. Es decir llega con una paranoia a consulta mencionando un futuro catastrófico y sobre una posición monetaria inestable aunque haya acumulado la cantidad necesaria de dinero para poder vivir.

### **Historia del Problema**

Miriam es una señora de mayor de edad la cual está casada y vive con la hermana y su esposo, el cual está muy enfermo y Miriam le da los cuidados necesarios para que mejore la salud de aquel hombre. El problema de la señora, es que le angustiaba la idea de que le va a llegar posiblemente una noticia mala, la cual no quiere recibir y esto hacia que no pueda seguir con su vida, seguir gozando. También está presente esta mirada de la hermana, dado que ella le hacia los favores que le pedía, si la respuesta ante estos favores era negativa, la hermana la miraba con rabia y esto le angustiaba a Miriam, la desbordaba. Todo esto se daba debido a la posición que ella tiene en la familia y en su vida, que es la de guardiana, hacerse cargo de las necesidades de la madre, hermanos y especialmente de la hermana mayor.

## NIVEL DINÁMICO

La estructura familiar de Miriam, es que en su infancia, el padre es infiel a la madre, es por esto que Miriam toma la posición de cuidar a sus padres, más a la madre ya que esta entro en depresión y se aisló, en cambio los hermanos si tuvieron vida social, es decir que salían con amigos y se divertían mientras que Miriam se quedaba en casa con la madre y acompañaba al padre a estos encuentros con la otra mujer, sentándose en la parte posterior del carro y así evitaba las peleas entre los dos, entre su padre y su madre.

En su adolescencia, el enamorado de la hermana fallece y Miriam se hace cargo del dolor de la hermana, acompañándola durante todo el proceso de velación y entierro. A Miriam se la ve entre muchas muertes a su alrededor, ya que cuando ella estudiaba en el extranjero conoció a chicos que se interesaban en ella pero no había una atracción recíproca. Pero cada vez que se acercaban a Miriam de todas formas, morían. También pasó la muerte de un tío, donde ella iba y pasaba mejor que en su casa, desde este evento no fue lo mismo ya que el ambiente era de tristeza y optó por hacerse cargo de este desánimo familiar.

Miriam, la forma en como ella se desenvuelve, es por este fantasma que ha sido acogido por ella debido a una frase de la madre, por este dicho de que debe de ayudar a los hermanos, ya que la madre pasó por una situación parecida con la madre y la hermana, esto creo en ella una pantomima y es por esto que se encargaba de todo, es decir, era la guardiana de la familia. Esto se ve cuando se hace cargo del cuñado, que sufre de una enfermedad del cerebro y ella deja que la hermana trabaje y puesto a esto se hace cargo de el en todo. Así mismo con el hermano que llega a mudarse con ella e invade su espacio, también con el compañero de trabajo, lo ayuda para que tenga un desenvolvimiento laboral mejor. Otro punto que se debe de tener en consideración es esta metáfora que la madre impuso en Miriam, cuando el padre iba a verla al campo en vacaciones, la madre repetía esta frase de “ya pasaron la curva de la muerte”, entonces ella desarrolla

esto como el punto donde para llegar a esta felicidad o algo que le haga sentir bien tiene que pasar por algo malo, he aquí presente el real de la señora, ya que se presenta en cuando ella está en esta posición de guardiana que la hace feliz o sentir que está haciendo lo correcto, siente que algo malo va a suceder o para alcanzar esta felicidad una mala noticia va a llegar a sus oídos. Aquí es donde entra en esa angustia.

Referente a la sexualidad de Miriam, no hay una sexualidad como tal, ya que el esposo no cumple esta función, hay una insatisfacción ya que además que ella tampoco la busca en el esposo, hay como una especie de seguridad debido a que el esposo esta con ella y no emite o no hace ningún comentario sobre las cosas que ella hace por la familia, deja que ella desenvuelva su papel de protectora. En cambio con las personas que conoció antes del esposo, sentía esa paz, dejaba un lado las preocupaciones de la familia y disfrutaba de su vida en sí.

## NIVEL ESTRUCTURAL

La señora por lo que comenta en el caso, sobre la relación que tiene con la familia y el compañero de trabajo que es una persona, la cual ha ayudado con lo que ella ha necesitado y por esto siente que no la puede dejar a un lado y toma responsabilidad de ella. Se infiere que se habla de una neurosis histérica por los episodios que serán detallados.

Primero hablemos del fantasma en la histeria. Freud dirá: "Los síntomas representan la actividad sexual de los enfermos" (Freud, p. 1893-1895). Esto nos dice que el fantasma inconsciente provoca en la histeria un desorden general de la sexualidad y es aquí donde se presenta la paradoja, debido a la extrema erotización de su cuerpo acompañada por la inhibición del acto sexual, en la señora se ve en la relación que tiene con su esposo, recordemos que en los primeros años, fue parte de este evento de infidelidad del padre, pero ella con la ayuda del mecanismos de defensas y el registro imaginario, pudo trasladar este evento traumático y ponerse como objeto y hacer pantalla de que todo estaba bien mientras su padre seguía con la infidelidad, metafórico y real que fallece

El Otro de la histeria está del lado del objeto, lo cual implica que la fórmula se lee como "*Deseo de(...) A*" (Lacan, 1961, p. 287) Miriam se pone en esta pantomima de defender esta familia feliz, se pone como objeto cuando en una parte, ella se sentaba en la parte trasera del carro del padre para tapar la no felicidad de la madre ante esta infidelidad. Trataba de convencerse de que todo estaba bien.

Marité Ferrari dice: "Lacan propone un primer tiempo en que el sujeto es mirado. En este sentido el sujeto es cuadro, fotografiado por la mirada que encarnaría la luz. El sujeto sería entonces parte del cuadro, mancha o pantalla." (Ferrari,sf.), hablamos de una pulsión escópica, la cual se presenta en Miriam con la mirada de la hermana, pero no es una mirada de odio, que le daba cuando ella no podía hacerle un favor, tenía un temor a ser mal mirada por el otro, por la hermana. Esto se da por este fantasma de guardiana, protectora formado por la frase de la madre y al no seguir con esto, este registro imaginario de hacer todo por los hermanos se le quebraba y entraba en angustia, sentía que estaba faltando a este principio.

"La histeria y la obsesión se pueden definir a partir de los dos estatutos del deseo que llamé para ustedes el deseo insatisfecho y el deseo imposible, instituido en su imposibilidad" (Lacan, 1961, p. 407), en Miriam aunque ella sienta que está satisfecha debido a que este esposo le da lo que ella quiere, es decir la deja que siga con este síntoma de ayudar o de ser la guardiana de la familia, en especial del cuñado y del lado monetario ella siente que no le va a dar una seguridad debido a que este esposo despilfarra el dinero y no busca trabajo cuando se queda sin ese recurso, además esto lo hace porque viene de una familia adinerada y esto le hace sentir que no le va a poder dar una seguridad a la familia por este dicho de ayudar a su familia en todos los aspectos y así tener la aprobación del Otro.

Lacan ubica -en principio- a la neurosis como anudamiento... olímpico: *"Supongan el caso del otro nudo, que antes llamé olímpico; si uno de vuestros redondeles de hilo les... revienta, por así decir, debido a algo que no les concierne, ustedes no se volverán locos por ello. Y esto porque, lo sepan o no, los otros dos nudos se sostienen juntos, y eso quiere decir que ustedes están neuróticos"* (Lacan, 1974) no es que no tiene un registro simbólico, se queda sin este recurso, enflaquece y por esto se acoge al imaginario, y se va en contra cuando va a significar la muerte, y es ahí que entra en una angustia total, ya que no tiene un respaldo de lo simbólico para poderse sostener.

David Nacio menciona: "En el fantasma histérico, la amenaza de castración entra por los ojos, y la angustia que de ella resulta, que es inconsciente pues está sometida a la represión, acaba por convertirse en sufrimiento de la vida sexual del histérico, consistente en una erotización general del cuerpo a la que se suma, paradójicamente, una inhibición localizada en el nivel de la zona genital" (Nacio, 2008)

## **Problemas que el caso le plantea a la teoría**

En el caso no se obtuvo ningún problema, excepto en la posición y estructura de Miriam, la cual se ve que es una estructura histérica pero debido a los rasgos que presenta también se puede hablar de una neurosis obsesiva, ya que recae en lo mismo, en lo repetitivo de ayudar a la familia y a sus seres allegados. Que hace que se diferencie de la obsesión, esta insatisfacción, ella no se satisface, no goza en esta posición de guardiana, ella da todo de sí sin importar el beneficio de ella, se notó cuando el esposo de la hermana estaba enfermo y ellos se tenían que cambiar de ciudad, Miriam decidió irse con ellos para seguir apoyando a la hermana sin importar que perdería su trabajo y el esposo también y podían caer en una etapa que no iban a tener ingresos.

El obsesivo en cambio goza de eso, todo lo hace a su beneficio.

## **Aspectos conceptuales significativos o sobresalientes del caso**

El fantasma en la histeria, se va formando desde cosas escuchadas en la primera infancia, pero que son comprendidas retroactivamente. Es decir que el fantasma va a combinar, los fragmentos de algo vivido y de algo escuchado surgidos de una escena primitiva, de allí en más inaccesible, cuyo recuerdo fue desmantelado por la defensa inconsciente. El fantasma prolifera desde el inconsciente y pulsa por salir hacia lo consciente, sucumbe la represión, dando lugar al síntoma



## CONCLUSIONES

En el análisis del caso que me ha correspondido he podido localizar los modos de conexión con el síntoma, a saber que el síntoma sitúa en juego cuando esta pregunta del neurótico pierde su sostén fantasmático, es decir a este real de la metáfora que fue puesta por la madre, las dos frases principales, la de que tiene que ayudar a sus hermanos y sobre la curva de la muerte, cuando la felicidad iba a llegar a su punto. Es ahí cuando entraba en angustia y no sabía que hacer porque ella sentía que algo malo iba a pasar o una noticia mala le iba a llegar.

También llega con un discurso que no sabe qué hacer, pero al seguir con la entrevista ella menciona mucho la parte del sostén monetario que no le aporta el esposo y esa es parte de su angustia y su paranoia, ya que no podrá seguir con lo que el padre hacía, ahorrar, para poder así tener algo de donde ayudarse y ayudar a la familia. Es decir, quedarse sin recursos y así no poder con este síntoma. Solo espera a que llegue algo catastrófico o desgracias.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Lacan, J. (1961). *El Seminario. Libro 8. La transferencia*. Buenos Aires: Paidós, 2006

Ferrari, Marité. *Seminario: la dirección de la cura en el análisis con niños, la pulsión y el objeto*. Quinta clase. Par. 3. Obtenido por: [www.edupsi.com/dirninios](http://www.edupsi.com/dirninios)

Freud, S. (1893-1895). *Obras Completas. Volumen II - Estudios sobre la histeria. Amorrortu*

Nacio, D. (Miercoles de Junio de 2008). *Diferencia de los fantasmas histérico, obsesivo y fóbico*. Obtenido de <http://deliranteserial.blogspot.com/2008/06/diferencia-entre-los-fantasmas-histrico.html>

Lacan, J. (1974). *La tercera. En Intervenciones y Textos 2*. Buenos Aires: Manantial.



**Presidencia  
de la República  
del Ecuador**



**Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología,  
Innovación y Saberes**



**SENESCYT**

Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## **DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

Yo, **Ruiz Quintón, María Mercedes** con C.C: # 0926687906 autor/a del **componente práctico del examen complejo: “Caso de la vigilante/cuidadora de todos”** previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicóloga Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **1 de marzo de 2017**

f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Ruiz Quintón, María Mercedes**

C.C: **0926687906**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TÍTULO Y SUBTÍTULO:</b>	<b>“Caso de la vigilante/cuidadora de todos”</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	<b>Ruíz Quintóng, María Mercedes</b>		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	<b>Torres Gallardo, Tatiana Aracelly</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Facultad de Filosofía, Letras y Ciencia de la Educación</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Psicología Clínica</b>		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>Licenciada en Psicología Clínica</b>		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	<b>1 de marzo de 2017</b>	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>20</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	<b>Psicología Clínica, Psicoanálisis, Análisis de Caso, Método Clínico</b>		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<b>Análisis, observación, identificar, neurosis, histeria</b>		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>El presente trabajo identificó la posición subjetiva del sujeto que tiene la incidencia en la construcción de su fantasma. El funcionamiento del fantasma en la clínica y la constitución del mismo. Miriam presentó una estructura de neurosis histérica, debido a que su síntoma buscaba ayudar o hacerse cargo del otro, ser esta guardiana debido a este fantasma acogido por ella. Llegó a consulta con angustia y rasgos de paranoia ya que no sabía qué hacer con su vida y teme que lleguen noticias de mal gusto o totalmente malas. Al hablar de su situación económica, quebró en llanto al no saber cómo poner en palabras a esta preocupación y angustia de que este recurso le falte y no poder seguir con su síntoma. En el caso se vio que para la señora este recurso es principal y le dió una seguridad, que busca sin pedirla y así prevenir este futuro drástico que le puede llegar mediante estas malas noticias que teme que lleguen. Cabe recalcar, que en la histeria se encuentra en el origen de la neurosis, esta se manifiesta en forma de angustia. La cual presenta en la primera sesión.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-993-090672	<b>E-mail:</b> marijoraya@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Gómez Aguayo, Rosa Irene</b>		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-2200511		
	<b>E-mail:</b> rosa.gomez01@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			