



## NOTA DE CAMPO #2

Semestre: Octavo Semestre
Profesora encargada:
Lcda. María Fernanda Jerez Rivera

**Nombre del practicante:** Maria Stefany Urrea Monroy

**Año que cursa:** Cuarto año

**Nº. de sesión:** 2

**Nombre del paciente:** D.P.M.L

**Fecha y hora de la sesión:** 3 de Agosto 2021 con horario de 12:00 a 1:00

**a. Después de concluir la sesión con el paciente, completar el siguiente cuadro:**

<b>Objetivo de la sesión</b>	El objetivo de la segunda sesión consiste en poder continuar fortaleciendo el Rapport con la paciente.  Así mismo, se tiene planificado poder continuar llevando a cabo la entrevista a la paciente, con el fin de complementar información necesaria.
<b>Áreas trabajadas</b>	Durante la primera sesión, se trabajará principalmente el establecimiento del <i>rapport</i> con la paciente. Así como la recolección de información por medio del lenguaje verbal y lenguaje no verbal en las diferentes áreas en las que se desarrolla, a nivel personal, familiar y social.
<b>Método-técnica</b>	Entrevista psicológica semiestructurada y la observación



**b. ¿Se cumplió la planificación?**

Sí:   x        No:       

¿Por qué?

Si, se cumplió con la planificación planteada debido a que se logró finalizar la entrevista psicológica con la paciente.

**c. En esta sesión hubo:**

Avance:   x        Retroceso:                 Estancamiento:           

¿Por qué?

Durante esta sesión hubo un avance, a pesar de la falta de tiempo tras las dificultades de conexión. Es importante mencionar que, al iniciar la sesión, se identifica que a la paciente se le dificulta reconocer de manera específica cual es su motivo de consulta específico. Debido a esto, se extiende en este apartado, y comenta múltiples aspectos que son parte de la información significativa de la sesión.

**d. Información significativa de la sesión:**

En cuanto a la información significativa, se inicia la sesión intentando concretar los principales síntomas y problemáticas que causan a la paciente asistir a la clínica. Por lo cual menciona en palabras y no oraciones “dejar el estrés, ansiedad, presentó insomnio y en ocasiones también se debe a que mi horario usualmente es nocturno, también siento que mi mente no para y puede llegar a ser un problema en las noches”.

En cuanto a la relación del paciente con familiares cercanos, menciona que en la actualidad vive con su padre con el cual menciona que tiene una buena relación. A pesar de esto, menciona que cada uno es muy independiente refiriendo que “nadie incomoda a nadie”, ya que se respetan los espacios personales de cada uno. También detalla que sus conversaciones no son tan profundas como solían serlo con su madre.

Así pues, se indaga respecto a la relación con la madre, y menciona que ella solía ser “mi soporte, mejor amiga y cómplice”. Refiere que se complementaban mucho, considerando incluso que llegó “consentirla” mucho más de la cuenta. Narra cómo en ocasiones sus hermanos debían llamar la atención de la madre debido a que “nunca me decía que no”. A su

vez, considera que desde pequeña fue “muy sobreprotegida” dando lugar a lo que ella considera como diferentes “miedos”. Comenta como ejemplo que, en ocasiones, su madre decía que “tuviera cuidado y que no iba a poder hacer cierta actividad; esto incluso sabiendo que yo sí podía y tenía las capacidades”. Ante estos comentarios, ella no realizaba aquello que deseaba. En general comenta que “hacia lo que ella me decía” y, hace referencia que en la actualidad, muchas veces ese pensar que refiere como motivo de consulta, se presenta en diferentes situaciones, en dónde plantear diferentes posibilidades puede trasladarla a pensar en su madre.

Respecto a sus hermanos, tiene 3. El mayor tiene entre 39 0 40 según menciona, es policía y comenta que nunca ha vivido con él, debido a que se fue de la casa cuando ella era más pequeña. Actualmente él ya tiene una familia, con dos hijos varones. El segundo hermano tiene 36, y menciona la paciente que, desde el fallecimiento de la madre no llega al hogar. A pesar de esto, lo ve aproximadamente dos veces al año. La tercera, es una mujer la cual tiene aproximadamente 35 años y vive cerca de la paciente. Refiere que su relación es buena y cercana, pero que ella es muy disciplinada.

En cuanto a los antecedentes personales referentes a la concepción, gestación y nacimiento la paciente comenta que sus padres estuvieron felices por la noticia. A pesar de esto, comenta que sintieron miedo debido a que ya eran mayores, las edades de sus padres eran 39 y 37 y este aspecto no “era fácil. También refiere que su madre presentó un aborto antes que ella, por lo cual fue una grata sorpresa al enterarse de su llegada. Menciona que el nacimiento se dio por cesárea a los 9 meses, pero comenta que “algo trague” por lo cual tuvo que estar en observación por un tiempo, antes que le dieran de alta.

Respecto a la infancia, menciona que fue una “muy buena”, de la cual tiene gratos recuerdos, aunque recuerda que en ocasiones tenía dificultades por que era muy “penosa”. Menciona que estuvo en su primer colegio desde pequeña, dónde logró tener buenas amistades, pero todo cambió durante la adolescencia. Se refiere a esta etapa como “de locos”, comentando que tenía un vínculo muy cercano con su mejor amiga, pero que ella era “loca” y la influenciaba mucho. Refiriendo que usualmente le llamaba la atención como ella se vinculaba con otros, y en ocasiones ella quería asimilarse en el desenvolvimiento social y ser su complemento. Expone que, en el área académica era buena estudiante. Tenía buena relación con todos, incluso menciona que “yo mandaba en la clase, siempre he sido líder”.

En bachillerato, debió cambiarse de colegio debido a que, en el que se encontraba solo llegaba a básicos. Por ende, este cambio refiere que le hizo adaptarse de gran manera a

este entorno, mencionando que en un inicio sintió que “se fue mi mundo”. Relata que “no me junte de manera cercana con nadie, no tenía a nadie” incluso refiere que en esa época “se burlaban de mí” y menciona cómo en múltiples ocasiones por diferencias en cuanto adquisiciones materiales la molestaban. Aspectos que a ella, en su momento no les prestaba mucha atención, porque era consciente de ello pero, entendía que estos aspectos no eran tan relevantes. A pesar de esto, considera que fue una etapa de aprendizaje donde logró afirmar su personalidad. Demostrándose a sí misma que, aunque la vida es dura, y no eres igual a los demás, “yo puedo”. Espacio que le funcionó para “encontrarme, saber quien soy y reafirmarlo”.

En cuanto al historial de enfermedades, comenta que no presentó problemáticas significativas como tal, pero cabe resaltar que, debido a una situación externa si presentó dificultades en la salud. Relata que cuando estaba en tercero básico, tuvieron que mudarse de casa en un lapso de tiempo muy corto y que el terreno al que se pasaron no tenía nada. Era escaso, no había construcción, por lo cual, en una temporada de lluvia, su padre se fue a un departamento. Dejándolas en la casa, la cual debido al tipo de construcción y a la temporada climática, se mojaron, se complicó una gripe y le identificaron un punto de asma a causa de este suceso. Por otro lado, comenta que no ha tenido dificultades significativas, solo las “Alergias comunes del cambio de clima”. Finalmente, menciona que su única hospitalización fue a causa de una cirugía reciente debido a sus ovarios poliquísticos.

Como siguiente punto en la entrevista, se indaga respecto a antecedentes familiares a nivel psicológico o psiquiátrico. Menciona que su madre llevó un proceso y conoce que “si mal no recuerdo, le diagnosticaron hipocondría y depresión” pero su tratamiento fue corto, explicando que este duró aproximadamente 3 meses.

Finalmente, se pregunta respecto a su futuro, comenta que para ella es incierto; pero le gustaría poder haber estudiado algo más, ir a Estados Unidos, viajar. Comenta que le llama la atención estudiar arquitectura o comunicación, pero en estos momentos no cuenta con posibilidad para acceder a estudiar una carrera como tal. Así mismo, se solicita describirse solo en palabras, aspecto por el cual refiere ser: “extrovertida, chistosa en el día a día, sentimental debido a que soy de demostrar mucho mis emociones, soy empática, y tengo una mentalidad fuerte y optimista.

**e. Observaciones conductuales del paciente:**

Durante las observaciones realizadas en la sesión, podemos mencionar que la paciente asiste de manera puntual a la misma. Comenta que presentó dificultades referentes al enlace; aspecto que fue notificado a secretaria. Se presenta portando una blusa color, cabello suelto y maquillaje sutil. Mantuvo una postura cómoda durante la sesión, realizando un contacto visual constante durante el diálogo. No reflejo movimientos repetitivos ni ademanes durante la sesión.

El lenguaje durante la sesión mantuvo un flujo general controlado, con disposición e interés para comunicarse, respondiendo a las preguntas que presentaba la terapeuta. No manifestó tartamudeo o mutismo, reflejo rasgos de verborrea, por lo cual, se implementó una nueva técnica con el fin de clarificar y establecer objetivos específicos. Dónde la paciente debía responder por medio de palabras y no oraciones extensas, aspecto que fue clave para aprovechar el tiempo asignado. Así mismo, brindarle a la paciente una manera más simple de identificar y manifestar el malestar que actualmente presenta. Presenta relación entre la comunicación verbal y no verbal, siento presente la genuinidad del discurso y aspectos narrados. Así mismo, no reflejo alteraciones en el pensamiento como fobias, delirios u obsesiones.

Finalmente, no reflejo alteraciones sensoriales ni dificultades motoras. En cuanto a la coordinación motora gruesa y fina, podemos mencionar que no se ha logrado observar con claridad debido a la virtual, además, no se han realizado actividades que conlleven este tipo de habilidades; por lo cual no se tiene información certera al respecto. Se encuentra ubicada en tiempo, lugar y persona, aspecto reflejado por medio del discurso y los detalles brindados en cuanto a diferentes etapas de su vida. Por lo tanto, también evidencia que presenta un apropiado funcionamiento de la memoria a corto y largo plazo.

**f. ¿Qué aprendizaje obtuvo usted como profesional al llevar a cabo la sesión?**

En cuanto a el aprendizaje de la sesión, considero que me enseñó que debo aprender a replantear las preguntas durante la entrevista. Esto debido a que, con pacientes que puedan presentar verborrea, este tipo de preguntas tan abiertas puede fomentar este tipo de discurso. Por lo cual, el poder formular de forma diferente las preguntas brindará en la



consulta más balance y control del tiempo establecido y ayudará a la paciente a manifestar puntualmente que le incomoda.

Firma / sello de asesora: \_\_\_\_\_