

NOTA DE CAMPO

Nombre del practicante: Stephanie Paiz

Año que cursa: 3ro

Nº. de sesión: 2

Nombre del paciente: M.R.

Fecha y hora de la sesión: jueves 5 de agosto, 2021, 4:10-5:00 pm

Semestre	II
Profesora Encargada	Dalia Valladares

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

Objetivo de la sesión	Conocer el motivo de consulta, antecedentes de la paciente, así como la dinámica familiar por medio de la entrevista a padres.
Áreas trabajadas	Entrevista para padres: <ul style="list-style-type: none"> - Datos generales del paciente - Sobre el motivo de consulta - Antecedentes familiares y ambientales - Antecedentes personales - Afecciones orgánicas - Influencia del ambiente - Escolaridad
Método-técnica	Entrevista a padres: se realiza esta entrevista para establecer el primer contacto con la familia de la paciente, indagar sobre el motivo de consulta y antecedentes, así como para conocer la perspectiva de los padres.

b. ¿Se cumplió la planificación?

Sí: ☒ X

No: ☐

¿Por qué?

Se pudo tener la entrevista con la madre, la cual estaba pendiente de la semana pasada. Se pudo completar la entrevista en su totalidad a pesar de comenzar la sesión 10 minutos tarde.

c. En esta sesión hubo:



Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué?

Se pudo conocer más información sobre la gestación, infancia y adolescencia de la paciente, así como conocer un poco más sobre la dinámica familiar, lo que permite el avance en cuanto a la información relevante para conocer los antecedentes de la paciente.

d. Información significativa de la sesión:

La madre brinda valiosa información a lo largo de la sesión, siendo relevante el hecho de que la paciente comienza el kinder a los 4 años de edad, e inmediatamente pasa a primero primaria con 5 años. Esto se debe a que, en el colegio, la directora asegura que M.B. era “muy inteligente” y ofrece adelantarla a primaria, situación que los padres aceptan. Esta acción perjudica a la paciente en cuanto sus compañeros comienzan a hacerle *bullying* debido a la diferencia de edad que hay entre ellos. Comenta que este *bullying* constaba de hacer de menos a la paciente, no incluirla en los grupos de trabajo y no formar amistades con ella. Menciona que ellos como padres, y el colegio como autoridades, deciden “no meterse” en la situación con la esperanza de que se resolviera sola. El *bullying* termina cuando cambian a M.B. de colegio y se reubica en Izabal, donde cursa 2do y 3ro básico. Regresa nuevamente a la Ciudad Capital, en otro colegio, y termina el diversificado ahí, donde no se presentan problemas de *bullying* nuevamente.

El embarazo de la paciente si fue planeado y esperado, comentando que la pareja deseaba tener hijos. La madre esperaba tener una hija y su padre un hijo, sin embargo, menciona que el padre siente bastante felicidad al enterarse que tendrá una hija. Al año de haber nacido, la pareja queda nuevamente embarazada de una niña, pero lamentablemente sufre un aborto espontáneo. Cuando la paciente tiene 11 años, la madre nuevamente queda embarazada y nuevamente pierde al bebé, pero esta vez contaba únicamente con 1 mes de embarazo. Es relevante mencionar que la madre de la paciente queda embarazada de ella cuando tiene 38 años.

El suceso más reciente, la muerte del padre de la paciente, es la causa que conoce la madre por la cual ella asiste a la atención psicológica. Menciona que es algo que le ha afectado mucho, en donde ella no quiere hablar de su padre y se molesta cuando alguien lo menciona. Comenta que 10 días antes de su fallecimiento, M.B. habla con



él para darle “palabras de ánimo”, siendo esta la última vez que ellos hablan. Desde entonces la paciente no ha querido mencionar nada con relación a él.

e. Observaciones conductuales del paciente:

La madre se presenta nerviosa y tímida en un inicio, sin embargo, al avanzar la sesión se presenta una evidente calma en ella y responde a las preguntas con mayor facilidad. Es interrumpida en dos ocasiones por su madre, una señora de 90 años, lo que ocasiona que el ritmo de la entrevista se estropee cuando esto sucede.

Cuando se le pide que describa a su hija, o describa la relación que tiene con ella, la madre cambia su postura y su habla se vuelve cortante. Evade las preguntas personales de su hija y brinda respuestas vagas en cuanto a la vida familiar. Se evidencia la repetición de la palabra “proteger” a su hija y describe varios ámbitos de su vida como “bien”, sin extenderse ni elaborar.

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

Pude, por primera vez, tener una entrevista y contacto con la madre de una paciente. Logré entender lo valioso que es el aporte de los padres para los antecedentes de la paciente así como para poder tener otro punto de vista en cuanto a la dinámica familiar. Asimismo, fui capaz de comprender que, en ocasiones, los padres pueden presentarse como fríos o cortantes simplemente por no tener la confianza de ser sinceros, sin que necesariamente estén mintiendo sobre la situación.

Firma / sello de asesora: _____