**NOTA DE CAMPO**

|  |
| --- |
| **Semestre:** Octavo |
| **Profesora encargada:** |
| Licda. Mafer Jerez |

**Nombre del practicante:** Andrea Rivas

**Año que cursa:** Cuarto

**N°. de sesión:** 1

**Nombre del paciente:** C.E.S.G.

**Fecha y hora de la sesión:** 27 de julio de 2021, 13:15 horas.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la sesión** | Obtener información de la paciente por medio del formato de entrevista psicológica a adultos. |
| **Áreas trabajadas** | * Datos generales * Motivo de consulta * Antecedentes del problema actual |
| **Método-técnica** | Se realizó la entrevista estructurada a la paciente para poder obtener información significativa, esto se realizó por medio de preguntas cerradas y abiertas. |

1. **¿Se cumplió la planificación?**

Sí: x No:

¿Por qué? Debido a que se logró avanzar en la entrevista y esto permitió obtener información importante que será de mucha ayuda para realizar una adecuada propuesta de evaluación e intervención.

1. **En esta sesión hubo:**

Avance: x Retroceso: Estancamiento:

¿Por qué? Porqué se logró obtener información muy significativa de la paciente y se logró establecer un correcto y adecuado rapport que será de mucha ayuda para todo el desarrollo del proceso psicológico.

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

La paciente ingresó de forma puntual a la plataforma, su habla fue escasa desde el inicio y se encontraba acostada en la cama, por lo cual, no se podía observar bien su rostro. La paciente comenta que nadie la refirió, que ella tomó la decisión por sí misma de acudir a las Clínicas UNIS. Al preguntarle sobre el motivo de consulta indicó: “No tengo un motivo exacto, solo lo necesito”, así mismo indicó que “sabe que lo necesita” desde hace un año aproximadamente. Junto con esto mencionó que una vez comenzó un proceso psicológico en la Fundación Pediátrica, pero que por motivos de tiempo y de transporte solo acudió dos veces.

La paciente es la primera hija de dos, su madre le comenta que no fue un embarazo planificado y que al quedar embarazada de ella se fue a vivir a la casa del papá con su familia, no obstante, al ser la mamá de raíces indígenas la familia del papá la discriminaba constantemente comentándole que era una “india”. Menciona que a pesar de eso el embarazo transcurrió con normalidad, pero que al nacer fue diagnosticada con una dislocación de cadera, los doctores recomendaron una cirugía, pero el papá al conocer los riesgos de la misma se negó y únicamente la llevaron a fisioterapia.

Las discriminaciones por parte de la familia paterna continuaron por un año más, la paciente comenta que “aproximadamente cuando ella tenía un año un señor que vivía en la casa de su familia paterna le dijo a su hijo que la pateara cuando estuviera en las gradas, él lo hizo y ella cayó hasta el suelo”. Ese mismo día la madre tomó la decisión de irse de esa casa, cuando el padre llegó en la noche no las encontró ahí y fue a buscarlas para quedarse con ellas.

Luego de este incidente los padres de la paciente engancharon una casa para vivir juntos, seis años después la madre quedó embarazada de nuevo y tuvo un hijo. Dos años después el padre se fue de la casa con “otra mujer”, quedándose solos los tres. Aproximadamente 10 años después el padre regresó con ellos, sin embargo, un año después él falleció.

El fallecimiento de su padre “dejó muy mal” a la paciente, sin embargo, ella menciona que “ni siquiera pudo llevar bien el luto porque le tocó salir a trabajar”. También comenta que desde que su papá falleció las cosas para ella fueron “horribles” porque su mamá entró “como en depresión y la obligó a ser prácticamente la mamá de la casa”. La paciente “tenía que hacerse responsable de su hermano y de su mamá, ella se encargaba de todas las cuentas por pagar, de la limpieza, de la comida y hasta de lavar la ropa de todos”.

Un año después la paciente toma la decisión de irse de su casa “al no poder aguantar más esa situación de ser la mamá”. Actualmente vive sola y trabaja vendiendo diversos artículos desde su casa. Su madre se mostró triste cuando ella se fue de la casa, pero su hermano “lo tomó muy bien”.

Es importante destacar que la paciente presenta dificultades de salud como consecuencia de la dislocación de cadera en el nacimiento. Menciona que dejó de recibir fisioterapia por mucho tiempo, pero que hace poco lo retomó de nuevo. Considero someterse a la cirugía, pero algunos médicos le recomendaron que mejor esperara un tiempo para saber cómo reacciona ante las terapias y el medicamento (Gelicart), no obstante, es un proceso largo para ella porque el medicamento es muy caro y solo lo compra eventualmente.

Finalmente, la paciente indica que desde hace seis años tiene una relación sentimental, pero que actualmente no sabe realmente “cómo está la situación entre ellos, pero que independientemente de eso él es una gran apoyo para ella en todo sentido”.

**e. Observaciones conductuales del paciente:**

La paciente se presentó con una blusa negra casual, pelo agarrado y sin maquillaje, en general su higiene personal era muy cuidadosa, no obstante, se encontraba acostada en su cama y la cámara del teléfono únicamente enfocaba parte de su rostro y por momentos (al hablar de su padre, familia o infancia) solo enfocaba su pelo, por este motivo no se pudo observar con exactitud su mirada y expresión.

Su conducta fue amable, se mostró cooperativa, franca y abierta, en ningún momento se mostró temerosa, hostil o cautelosa. Su habla era escasa y su tono de voz y velocidad eran bajos, sin embargo, contaba con detalles todo. La mayor parte del tiempo su estado de ánimo y afecto reflejaban depresión, ansiedad y tristeza, el estado de ánimo era adecuado para el contenido del pensamiento, pero se encontraba en una intensidad elevada.

No presentó alucinaciones, percepciones defectuosas, ideas delirantes, malinterpretaciones ni ideas obsesivas y fóbicas. Se encontraba orientada en tiempo, persona y lugar, y su memoria, aprendizaje, atención, concentración, base de información e inteligencia se encuentran en excelente estado.

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

Es importante que el terapeuta vaya al ritmo del paciente, darle tiempo para analizar y responder cada pregunta. Así mismo, en ocasiones el terapeuta tendrá la necesidad de preguntar si se siente cómodo respondiendo o no, aún si no responde esto ya nos indica algo.

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