

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**



TITULO:

INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGÍA

PRESENTADO POR:

DE CARNÉT

BR. MARLON OSWALDO CORTEZ CALDERON

(CC13120)

BR. AMMBAR MICHELLE VAQUIZ FUENTES

(VF13020)

BR. FLOR EVA MARÍA UMANZOR

(UU07007)

PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADO/A EN PSICOLOGÍA

DOCENTES DEL CURSO DE PRE-ESPECIALIZACIÓN:

DOCTORA MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA

LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

COORDINADOR GENERAL DEL PROCESO DE GRADO:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA, SAN SALVADOR
CENTRO, EL SALVADOR, CENTROAMERICA, 25 DE JUNIO 2025**

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

INGENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA

RECTOR

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN

VICERECTORA ACADÉMICA

MAESTRO RÓGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

SECRETARIO GENERAL

LICENCIADA ANA RUTH AVELAR

DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LICENCIADO CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA

FISCAL GENERAL

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

**MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA
DECANO**

**MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO
VICEDECANA**

**MAESTRA NATIVIDAD DE LAS MERCEDES TESHE PADILLA
SECRETARIA**

**MESTRA SANDRA LORENA BENAVIDES DE SERRANO
DIRECTORA ESCUELA DE POSGRADO**

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

LICENCIADO WILBER ALFREDO HERNÁNDEZ

COORDINADOR DE LOS PROCESOS DE GRADO

MAESTRO ISRAEL RIVAS

DOCENTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:

DOCTORA MERCY ASUNCIÓN VIERA PINEDA

LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA GUERRERO

Índice

Resumen	8
Entrevista en el Área Clínica/ Entrevista en el Área Forense	9
Diferencia Entre Entrevista Clínica y Forense.	10
Instrumentos de Evaluación	11
Control de la Simulación/ Disimulación y Detección de Engaño	12
Casos de Análisis y Evaluación: Menores Violencia, Discapacidad, Trastornos Mentales, Agresión Sexual	13
Ejercicio Práctico: Entrevista Forense Investigación de un Delito	14
Ejemplo #1 Portafolio Digital de Noticias	15
Ejemplo #2 Portafolio Digital de Noticias	26
Ejemplo #3 Portafolio Digital de Noticias	45
Ejercicio Práctico: Informe Psicológico Forense	81
Caso #1 Informe Evaluación Psicológica	83
Caso #2 Informe Evaluación Psicológica	90
Caso #3 Informe Evaluación Psicológica	98
Caso #4 Informe Evaluación Psicológica	105
Caso #5 Informe Evaluación Psicológica	114
Caso #6 Informe Evaluación Psicológica	123
Caso #1 Informe Psicológico Pericial	132
INFORME PSICOLÓGICO PERICIAL	132
Caso #2 Informe Psicológico Pericial	142
Caso #3 Informe Psicológico Pericial	152
Entrevista en el Área Laboral	162
Tipos de Entrevistas: Individuales, Panel y Grupo	163
Formas de Evaluación	164
Casos de Análisis y Evaluación: Básico, Técnico, Especialista, Directivos	165

Entrevista en el Área Pedagógica	166
Modelos de Evaluación Psicopedagógica	166
Técnicas e Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica	167
La Observación	168
Casos de Análisis y Evaluación: Medido, Atributos y Dinámico.	168
Ejercicio práctico – informe psicopedagógico	169
Caso #1 Informe Psicopedagógico	170
Caso #2 Informe Psicopedagógico	188
Caso #3 Informe Psicopedagógico	209
Informe Psicológico	233
Evaluación Psicológica	233
Métodos de Evaluación	233
Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico	233
Contenidos del Informe	234
Áreas del Informe	234
Manejo Ético de Resultados	234
El Informe Psicológico	235
Elementos Básicos	235
Tipos de informes psicológicos	236
Informe clínico	236
Informe forense	237
Informe Educativo	237
Informe Psicopedagógico	238
Equipos multidisciplinarios.	238
Elementos Claves del Informe Psicológico	238
Cualificación del evaluador	239

Derechos del evaluado/evaluador	239
Documentos relacionados con el contenido del informe	239
Estilo de redacción del informe	240
Consentimiento informado	240
Resguardo y protección de la documentación	240
Conclusiones y Recomendaciones	241
Conclusiones	241
Recomendaciones	242
Referencias	243
Anexos	244
Anexo I. Ejemplo Práctico #1 Programa y Proyecto Psicosocial	244
Anexo II. Ejemplo Práctico #2 Programa Y Proyecto Psicosocial	280

RESUMEN

El presente trabajo constituye una recopilación sistemática de información obtenida durante el desarrollo del Curso de Especialización en Psicología, en el cual se abordaron diversos temas de relevancia disciplinar. Entre ellos, se profundizó en la entrevista psicológica en el ámbito clínico, herramienta fundamental para la recolección de datos significativos que permiten establecer un psicodiagnóstico preciso, con el propósito de diseñar una intervención psicoterapéutica ajustada a las necesidades específicas de los consultantes. De la misma manera, se exploró la entrevista en el contexto forense, la cual se lleva a cabo por **solicitud pericial** y se centra en la exploración psicobiográfica del individuo, con el objetivo de aportar elementos fundamentales para la elaboración de un **dictamen especializado**. Asimismo, se revisaron los distintos métodos, técnicas e instrumentos de **evaluación psicológica**, los cuales resultan esenciales para la comprensión integral del **comportamiento** del sujeto evaluado. En este sentido, se enfatizó la importancia de que el profesional en psicología cuente con la formación y competencias necesarias para la aplicación adecuada de estas herramientas. Dichas técnicas e instrumentos facilitan la **sistematización** de la información en los diversos **informes psicológicos**, los cuales presentan estructuras y características específicas según el área de aplicación. A modo de ilustración, se incluyen los informes correspondientes a los casos analizados durante el desarrollo del Curso. Finalmente, se retomaron los principios éticos y normativas de obligatorio cumplimiento en el ejercicio profesional de la psicología, subrayando su relevancia en la práctica clínica, forense y evaluativa.

Palabras claves: Informe psicológico, Psicodiagnóstico, Entrevista clínica, Entrevista forense, Evaluación psicológica, Principios éticos.

Entrevista en el Área Clínica/ Entrevista en el Área Forense

La entrevista psicológica constituye una herramienta fundamental en el quehacer profesional del psicólogo, cuya finalidad se define en función de los objetivos psicológicos específicos que se buscan alcanzar. En este contexto, es relevante destacar dos áreas principales de aplicación dentro de la disciplina: el ámbito clínico y el ámbito forense. En el área clínica, la entrevista está orientada a la obtención de información relevante para establecer un psicodiagnóstico preciso, lo cual permite diseñar e implementar una intervención psicoterapéutica adecuada a las necesidades del consultante. Por otro lado, en el área forense, la evaluación psicológica se realiza a solicitud pericial, con el propósito de aportar elementos técnicos que contribuyan a la toma de decisiones en el ámbito judicial. Es decir que la entrevista se vuelve un recurso vital, así como lo expone Perpiña:

La entrevista es una técnica de recogida de información, y por tanto de evaluación; pero también es mucho más que eso. Su versatilidad y flexibilidad permiten moldear una entrevista para cada finalidad y adaptarla incluso a las necesidades del entrevistado y al estilo personal del entrevistador, lo que le confiere gran ventaja respecto al resto de las técnicas de evaluación psicológica. (Perpiñá, 2012, p. 23)

En este sentido, resulta esencial diferenciar las particularidades de ambas modalidades de entrevista, así como dominar los diversos instrumentos de evaluación psicológica disponibles. Además, es crucial que el profesional desarrolle la capacidad para discernir la veracidad del testimonio proporcionado por el evaluado. En el marco de las evaluaciones clínicas llevadas a cabo durante el curso de especialización, se emplearon diversas pruebas psicológicas validadas, las cuales permitieron fundamentar el proceso diagnóstico de manera rigurosa y basada en evidencia.

Diferencia Entre Entrevista Clínica y Forense.

La entrevista clínica es una técnica fundamental en el ámbito de la psicología, mediante la cual el profesional explora y recopila información relevante asociada al motivo de consulta y a las demandas del individuo que ha decidido iniciar un proceso psicoterapéutico. Este proceso es conducido por un terapeuta, quien debe fomentar una relación basada en la empatía y la confianza, facilitando que el consultante se sienta seguro y respaldado durante la evaluación. La información obtenida debe ser tratada con estricta confidencialidad, respetando los principios éticos y el secreto profesional que rigen la práctica psicológica. La entrevista clínica, complementada con otras herramientas de evaluación, permite establecer un diagnóstico psicológico preciso, lo cual constituye la base para diseñar una intervención terapéutica adecuada.

Por otro lado, la entrevista forense se distingue por su naturaleza no voluntaria, ya que su realización está determinada por un requerimiento pericial. En este contexto, la relación entre el perito y el evaluado se caracteriza por un enfoque más reservado y objetivo, aunque sin descuidar el establecimiento de un rapport adecuado. El objetivo principal de esta entrevista radica en la exploración psico biográfica del individuo, la evaluación de su estado mental y la recopilación de información pertinente en función de los objetivos del dictamen pericial. Los resultados derivados de este proceso de evaluación tienen como finalidad brindar insumos técnicos que contribuyan a la toma de decisiones en el ámbito judicial, siendo utilizados por los profesionales del derecho para fundamentar sus resoluciones. Por esta razón, Arce y Fariña (2012), nos indica que:

La entrevista clínica tradicional no es válida en el contexto de evaluación forense. Esto es así porque los cometidos son diferentes y, por ello, las técnicas. La entrevista clínica tradicional tiene como objetivo la evaluación de la salud mental a fin de poder concretar, en su caso, un tratamiento. Por su lado, la entrevista forense se dirige a una evaluación de la salud mental con

fines definidos en el mandato judicial, tales como el daño psicológico, la estimación de la normalidad, merma o anulación de las capacidades cognitivas o volitivas, o la estimación de la capacidad para testimoniar.

Instrumentos de Evaluación

Se trata de herramientas diseñadas para que el profesional de la psicología pueda evaluar al individuo con el propósito de analizar, comprender y predecir su comportamiento. Cada prueba psicológica responde a objetivos específicos, por lo que es indispensable que el psicólogo cuente con la formación y entrenamiento necesarios para garantizar su aplicación adecuada. Para ello, es fundamental que el profesional conozca a profundidad el objetivo del instrumento, su forma de administración, duración, materiales requeridos, así como los criterios de calificación e interpretación de los resultados, con el fin de aportar información relevante y válida al proceso de evaluación psicológica.

Además, es esencial que los instrumentos utilizados estén estandarizados y adaptados al contexto sociocultural del país o población en la que se aplican, asegurando que cuenten con niveles adecuados de validez y confiabilidad. En el caso de los test, estos se describen como: "Técnicas estandarizadas de recogida de información que, en su gran mayoría, proporcionan un resultado cuantitativo, permitiendo hacer comparativas con respecto a una población o condición de referencia" (Perpiñá, 2012, p.38-39).

Dentro del proceso de evaluación, es importante considerar técnicas de amplio espectro, como las entrevistas, autobiografías, listados de conductas, escalas de apreciación y observación no sistemática. Asimismo, entre las técnicas generales se destacan los autorregistros, la observación sistemática, las pruebas estandarizadas de ejecución y los test estandarizados de

personalidad. Finalmente, en el ámbito de las técnicas específicas, se incluyen cuestionarios o escalas de autoevaluación y escalas de apreciación, las cuales permiten profundizar en aspectos particulares del funcionamiento psicológico del individuo.

Control de la Simulación/ Disimulación y Detección de Engaño

En el ámbito forense, el psicólogo tiene la responsabilidad de elaborar informes psicológicos periciales, cuyo objetivo principal es evaluar el estado mental del individuo y aportar hallazgos clínicamente relevantes que permitan establecer un diagnóstico preciso. Estos informes tienen como finalidad brindar asesoramiento técnico especializado para fundamentar la toma de decisiones en el ámbito judicial.

Durante el proceso de evaluación forense, es importante considerar diversas dificultades que pueden surgir, como los riesgos asociados a la simulación y la disimulación. Estos fenómenos hacen referencia a la intencionalidad del evaluado de manipular la información, ya sea presentando una imagen positiva de sí mismo o, por el contrario, exagerando o falseando síntomas psicopatológicos. Asimismo, pueden presentarse intentos de engaño en el contenido de la información proporcionada, con el propósito de obtener algún beneficio o evadir responsabilidades legales.

Ante estas situaciones, el perito debe estar capacitado para identificar indicadores que le permitan determinar la veracidad del testimonio del evaluado. Para ello, es fundamental realizar una observación detallada y una evaluación exhaustiva tanto del lenguaje verbal como del no verbal, ya que las discrepancias entre ambos pueden revelar inconsistencias en el relato del individuo. Además, mediante la aplicación de pruebas psicológicas validadas y estandarizadas, el

profesional puede contrastar la información proporcionada y determinar la credibilidad de la versión del evaluado, asegurando así la rigurosidad y objetividad del proceso pericial.

Casos de Análisis y Evaluación: Menores Violencia, Discapacidad, Trastornos Mentales, Agresión Sexual

Evaluar y analizar casos forenses que involucran a menores en situaciones de violencia, discapacidad, trastornos mentales o agresión sexual demanda un enfoque completo y especializado. Para empezar, cuando se trata de menores que han sufrido violencia, es esencial entender los factores psicológicos, sociales y familiares que afectan su comportamiento y bienestar. Los psicólogos forenses deben usar herramientas confiables para detectar señales de trauma y evaluar cómo la violencia ha impactado emocional y cognitivamente al menor. También es importante analizar el contexto en el que ocurrieron los hechos, ya que el entorno familiar y social puede influir en las consecuencias psicológicas.

En situaciones donde los menores tienen discapacidades o trastornos mentales, la evaluación debe ajustarse a sus necesidades individuales, tomando en cuenta sus limitaciones y habilidades. Se recomienda utilizar métodos de evaluación que se adapten a sus condiciones, como pruebas diseñadas para discapacidades cognitivas o emocionales. El objetivo no solo es establecer un diagnóstico, sino también determinar si el menor puede participar en procesos legales, comprender lo que sucede y expresarse adecuadamente. Esto asegura que se respeten sus derechos y que las decisiones judiciales sean justas y fundamentadas.

En casos de agresión sexual a menores, la evaluación forense debe manejarse con especial cuidado. El profesional debe actuar con sensibilidad para evitar causar más daño al menor y garantizar un entorno seguro. Es clave recopilar información precisa sobre lo ocurrido, utilizando técnicas como entrevistas cognitivas y observación del comportamiento, para confirmar la

veracidad del testimonio. Además, es importante identificar posibles efectos psicológicos, como estrés postraumático, ansiedad o depresión, y ofrecer recomendaciones para su atención y protección. Estos enfoques permiten al psicólogo forense apoyar la justicia mientras protege el bienestar y los derechos del menor.

Ejercicio Práctico: Entrevista Forense Investigación de un Delito

1. Portafolio digital de noticias


Un portafolio de noticias es una colección organizada de artículos, estudios, reportajes, o informes periodísticos que pueden tener un enfoque específico, como una serie de temas, investigaciones o eventos.

2. Portafolio Digital de Noticias: Entrevista Forense en la Investigación de un Delito

El objetivo de este portafolio es presentar una serie de artículos, reportajes y análisis sobre la importancia de las entrevistas forenses en la investigación de delitos. A través de la recopilación de casos reales a través de noticias de diferentes periódicos, se aborda el impacto de los crímenes, el perfil de los involucrados, la situación social, económica, legal y de protección de los derechos de las víctimas.

Para complementar lo expuesto, se presentan ejemplos de portafolios digitales de noticias.

Ejemplo #1 Portafolio Digital de Noticias



**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y
HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA**

"Violencia hacia la diversidad sexual"

Marlon Oswaldo Cortez Calderon

13 de Mayo - 2024

**CIUDAD UNIVERSITARIA.
DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA**

INTRODUCCIÓN



Este trabajo se propone explorar las diversas manifestaciones de la violencia hacia las personas LGBTIQ en El Salvador, así como sus causas subyacentes y sus impactos en las víctimas y en la sociedad en su conjunto.

A través de un análisis de las noticias más representativas de los últimos años en El Salvador, junto con las estadísticas proporcionadas por organizaciones de derechos de estos grupos y respaldadas con testimonios de personas LGBTIQ, se busca arrojar luz sobre este fenómeno complejo y a menudo subestimado.

En última instancia, este trabajo tiene como objetivo contribuir a una comprensión más profunda de la violencia hacia las personas LGBTIQ en El Salvador y a la creación de perfiles de los principales hechores de dichos actos de violencia contra la población.

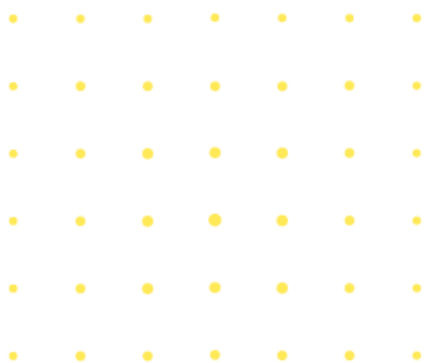


PERFIL FORENSE



Características Demográficas:

La mayor parte de la población afectada por este tipo de delito son jóvenes biológicamente (mayormente del género masculino, que se identifican con el género femenino, es decir mujeres trans) desde la edad temprana de 16 años y se encuentran afectados hasta las edades de 50 años y más. Procedentes mayormente de zonas rurales que migraron a zonas más urbanas. La educación obtenida por esta parte de la población es muy precaria ya que la mayor parte solo ha logrado obtener hasta su noveno grado, mientras que la minoría ha logrado obtener un posgrado. En cuanto al empleo, nos encontramos que la mayor parte de las víctimas se encuentran desempleadas, mientras que la menor parte se encuentra empleada en sectores formales, emprendimientos, sector informal (incluyendo el trabajo sexual).




PERFIL FORENSE DEL VICTIMARIO



Características Demográficas:



La mayor parte de la población que ejerce algún tipo de violencia hacia personas de la comunidad LGBTIQ, son del género masculino, en un rango promedio a partir de los 18 años en adelante. En una minoría son del género femenino y del género masculino biológicos (identificados con el género femenino). Con una educación mayoritariamente media logrando culminar su bachillerato y en una minoría en grados menores y educación superior. Empleados en sectores públicos y privados así como en sectores informales. Pertenecientes en su mayor parte de zonas urbanas y céntricas.







La mayoría de los casos no son resueltos, carecen de información que se muestra al público, lo que refleja un estado de precariedad al momento de la investigación y visibilidad de los medios de comunicación hacia el público en general. Así mismo refleja la ineficacia judicial para dichos crímenes y resolución de estos.

Por lo tanto, no se pueden obtener datos verídicos sobre la existencia de un patrón del crimen, más que el involucramiento de sustancias alcohólicas, enfrentamientos en lugares públicos, realización de los actos por parte del género masculino, poca tolerancia hacia este grupo vulnerable, violencia pasional o vengativa por parte de sus parejas.



A esto se le incluye otros aspectos discriminativos por parte de aquellos que tienen una zona jerárquica de poder ante los demás como en ámbitos de trabajo, también con la implementación de régimen de excepción en el país, el abuso del poder proviene de grupos como la PNC y Fuerza Armada, antes del régimen provenía de grupos delictivos y organizados.

En El Salvador, la mayoría de los casos de acoso o violencia contra la comunidad LGBTIQ+ no son investigados ni tratados adecuadamente por las autoridades, lo que refleja una falta de atención y relevancia hacia estos crímenes.



La comunidad LGBTIQ+ se organiza para denunciar las injusticias y la intolerancia que enfrentan, ya que los casos de violencia suelen ocurrir en el anonimato y muestran una clara tendencia de intolerancia. Además, hay evidencia de abuso de poder por parte de las autoridades hacia esta comunidad.

VICTIMA

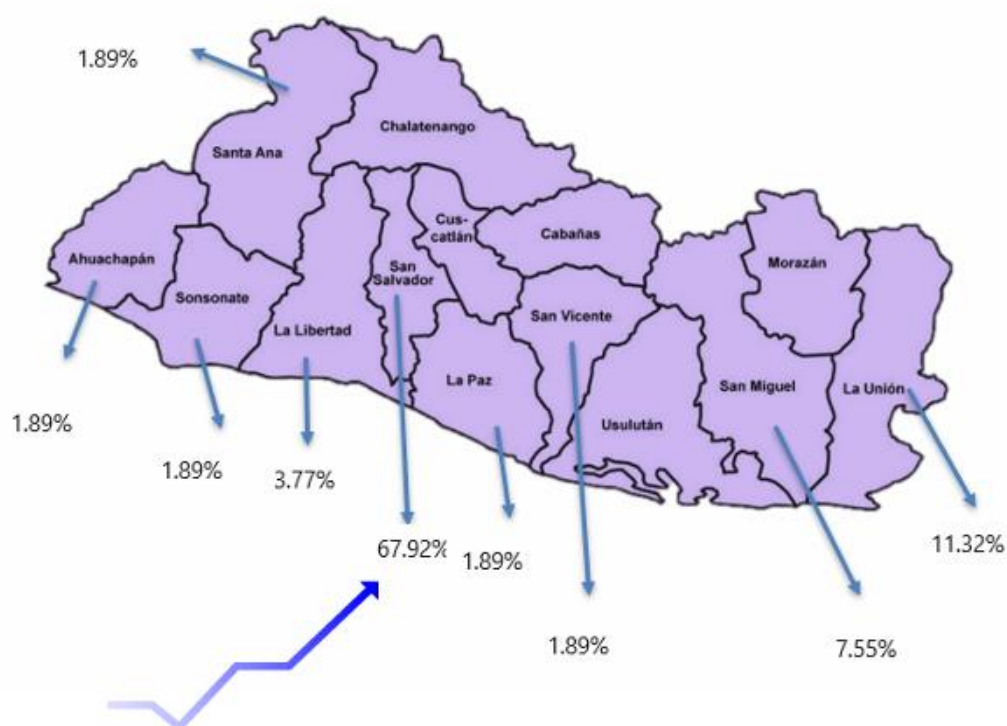
- Orientación sexual, identidad de género o expresión de género no normativa: Esto incluye a personas lesbianas, gays, bisexuales, transgénero, queer, intersexuales y asexuales (LGBTQIA+).
- Uso de lenguaje inclusivo, vestimenta o distintivos no comunes: Esto puede incluir personas que utilizan lenguaje inclusivo, visten ropa que no se ajusta a las normas de género tradicionales o tienen otras formas de expresión de género que no son comunes en la sociedad.
- Personas con reasignación de sexo: Esto incluye a mujeres trans, hombres trans y personas no binarias que han realizado o están considerando realizar una cirugía de reasignación de sexo.
- Personas en situación de vulnerabilidad: Esto incluye a personas que se encuentran en situación de pobreza, personas con discapacidad, personas migrantes, personas refugiadas, personas que viven en zonas rurales o marginadas, entre otras.
- Personas víctimas de violencia familiar o comunitaria: Las personas LGBTQIA+ que crecen en hogares o comunidades violentas también pueden ser más propensas a sufrir violencia por diversidad sexual.
- Personas carentes de apoyo social: La falta de apoyo social de la familia, amigos y comunidad puede hacer que las personas LGBTQIA+ sean más vulnerables a la violencia.
- Personas carentes de una fuente económica estable: por su bajo nivel académico optan por empleos informales, emprendimientos o trabajos de compañía u otro tipo.

VICTIMARIO

- Actitudes sexistas, homofóbicas, transfóbicas o discriminatorias: Las personas que tienen estas actitudes son más propensas a cometer actos de violencia contra las personas LGBTQIA+.
- Patrón conductual familiar: las personas que son adoctrinadas a nivel familiar para rechazar otros aspectos de la sociedad.
- Problemas de salud mental: Las personas que tienen problemas de salud mental, como trastorno de personalidad antisocial o trastorno de esquizofrenia, control de impulsos, poca tolerancia a la frustración, celotipia, también pueden ser más propensas a cometer actos de violencia contra las personas LGBTQIA+.
- Abuso de sustancias: El abuso de sustancias, como alcohol o drogas, puede aumentar el riesgo de que una persona cometa actos de violencia contra las personas LGBTQIA+.
- Historial familiar machista o autoritario: Las personas que crecen en familias con este tipo de dinámicas pueden ser más propensas a desarrollar actitudes violentas y discriminatorias.
- Modelos conservadores religiosos: Las personas que se adhieren a creencias religiosas que promueven la discriminación contra las personas LGBTQIA+ también pueden ser más propensas a cometer actos de violencia contra ellas.
- Carencia de empatía: Las personas que carecen de empatía o que tienen dificultades para comprender los sentimientos de los demás también pueden ser más propensas a cometer actos de violencia contra las personas LGBTQIA+.
- Poca información acerca de la diversidad sexual: La falta de conocimiento sobre las personas LGBTQIA+ puede llevar a prejuicios y estereotipos que pueden justificar la violencia.
- Pocas habilidades sociales: Las personas con pocas habilidades sociales pueden tener dificultades para comunicarse de manera efectiva y resolver conflictos de forma pacífica, lo que puede aumentar el riesgo de violencia.

Fase III: Mapeo de la información.

IMAGEN 1.1 MAPA DE EL SALVADOR CON EL PORCENTAJE DE LA CRIMINOLOGÍA QUE PRESENTA LA COMUNIDAD LGTBQ+ SEGÚN EL DEPARTAMENTO. AÑOS REGISTRADOS DEL 2019 AL 2024.



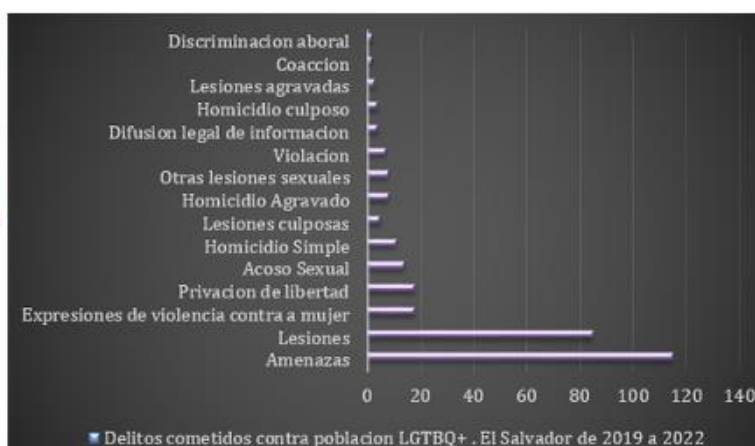
Como podemos observar en la imagen de El Salvador se infiere que San Salvador es uno de los departamentos más violentos para las personas LGBTQ+, se registró un 67.92% asesinatos solo en ese departamento. Seguido de La Unión con un 11.32% en crímenes.

Si bien, en el resto de los departamentos solamente hubo 1.89% en casos de asesinatos, es preocupante que las zonas central y oriental del país representan mayor peligro para la población LGBTQ+.



DELITOS COMETIDOS CONTRA POBLACION LGTBQ+ . EL SALVADOR DE 2019 A 2022

GRAFICA 1.1
INDICE DE DELITOS
COMETIDOS
CONTRA
POBLACION
LGBTQ+. EL
SALVADOR DE 2019
A 2022



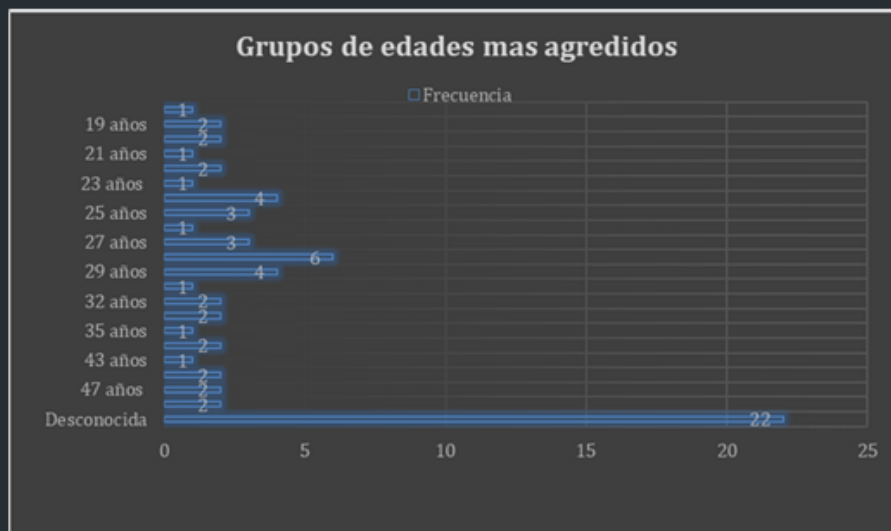
Como podemos observar en la gráfica de delitos cometidos en la población LGBTQ+ el delito del cual mayormente fueron víctimas fue el de amenazas con 100 casos registrados, seguido de expresiones de violencia contra los LGBTQ+ con 80 casos registrados en la última investigación de las organizaciones Comunicando y Capacitando a Mujeres Trans (Comcavis) y Corpora en Libertad.

Si bien podemos observar en el resto de los delitos son menos frecuentes, pero siempre existe discriminación laboral y estigma a las personas LGBTQ+, así también lesiones agravadas entre otros delitos.

GRUPOS DE EDADES MAS AGREDIDOS DEL AÑO 2021

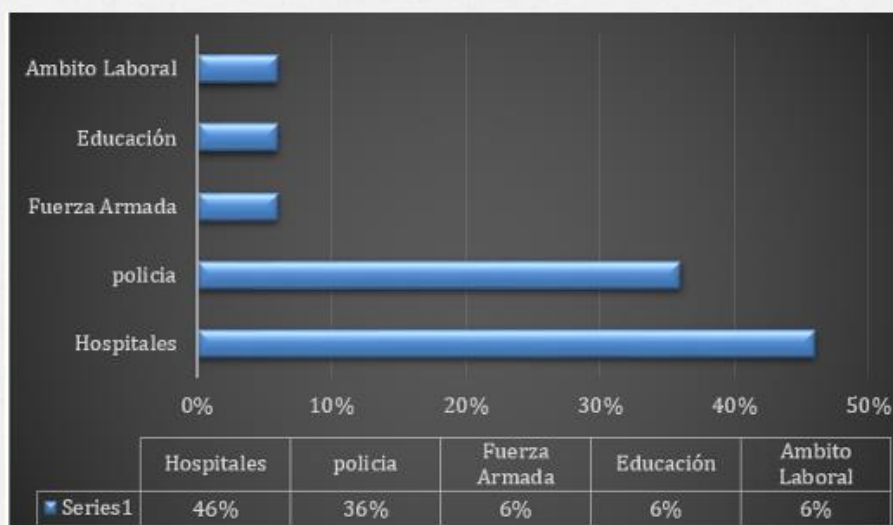
Edad	Frecuencia
Desconocida	22
50 años	2
47 años	2
44 años	2
43 años	1
41 años	2
35 años	1
33 años	2
32 años	2
31 años	1
29 años	4
28 años	6
27 años	3
26 años	1
25 años	3
24 años	4
23 años	1
22 años	2
21 años	1
20 años	2
19 años	2
16 años	1

GRUPOS DE EDADES MAS AGREDIDOS DEL AÑO 2021



SEGÚN LA GRÁFICA, EN EL SALVADOR, EXISTE UNA FALTA DE INFORMACIÓN SIGNIFICATIVA SOBRE LAS EDADES DE LAS PERSONAS PERTENECIENTES A LA COMUNIDAD LGBTQ+ QUE HAN SUFRIDO AGRESIONES. ESTO ES LAMENTABLE YA QUE SIGNIFICA UNA POSIBLE FALTA DE ATENCIÓN HACIA ESTOS CASOS, A PESAR DE SU RELEVANCIA Y QUE ESTA COMUNIDAD LUCHA POR SER VISIBILIZADOS. NO OBSTANTE, LOS DATOS RECOPIADOS REVELAN QUE EL GRUPO DE EDAD MÁS AFECTADO POR ESTAS AGRESIONES SON AQUELLOS QUE SE ENCUENTRAN ENTRE LOS 20 Y LOS 29 AÑOS.

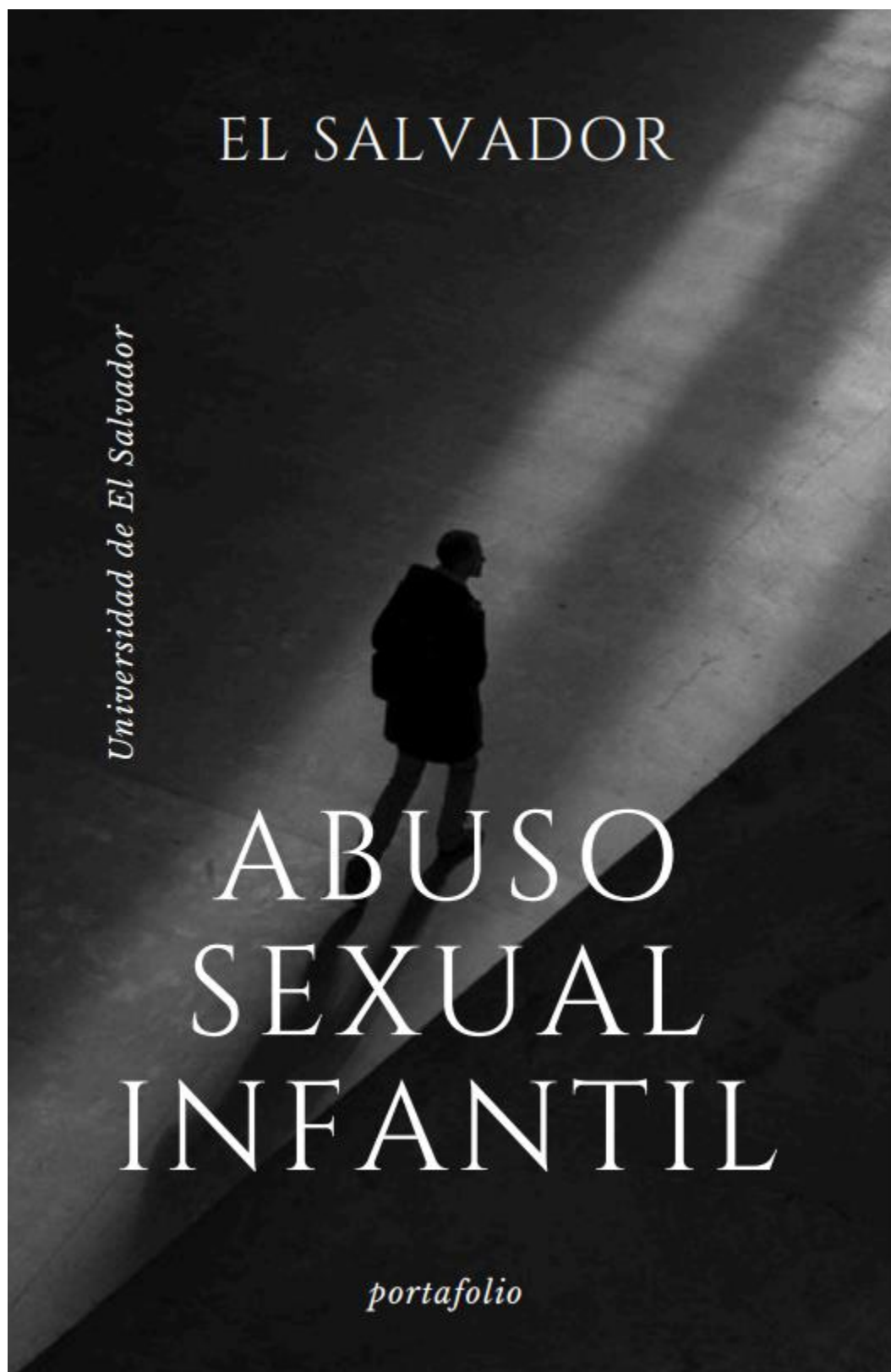
Población LGBTIQ+ Discriminación y acoso por Instituciones del Estado, El Salvador 2020 al 2022.



FUENTE: REGISTRO DE COMCAVIS TRANS DATOS DE 2020 A 2022.

DE ACUERDO A LA GRÁFICA SE PUEDE OBSERVAR QUE EN EL SALVADOR LA POBLACIÓN LGBTIQ+ SON VIOLENTADAS POR INSTITUCIONES DEL ESTADO ESTAS SON ALGUNAS INSTITUCIONES ESTALES DE LAS CUALES REPORTAN TIPOS DE DISCRIMINACIÓN Y ACOSO: EL 46% EN LOS HOSPITALES, UN 36% EN LA POLICÍA, POR DETENCIONES ILEGALES Y ARBITRARIAS UN 6% EN LA FUERZA ARMADA Y ALCALDÍAS, UN 6% EN LA EDUCACIÓN, Y UN 6% EN UN ÁMBITO LABORAL, DESPIDOS, MARGINACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA.

Ejemplo #2 Portafolio Digital de Noticias



Universidad de El Salvador

EL SALVADOR

ABUSO
SEXUAL
INFANTIL

portafolio



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



Portafolio
"ABUSO SEXUAL INFANTIL"

Estudiante:

Vaquiz Fuentes, Ammbar Michelle VF13020

Cátedra: Pre-especialización, modulo I

Docente: Lic. Mercy Viera

Ciclo: I/2024

Ciudad Universitaria, Dr. Fabio Castillo Figueroa. 13/05/2024

ÍNDICE

	<i>Pág.</i>
<i>Introducción</i>	<i>4</i>
<i>Preámbulo</i>	<i>5</i>
<i>Mapa Forense</i>	<i>6</i>
<i>Perfil del agresor</i>	<i>11</i>
<i>Perfil víctima</i>	<i>14</i>
<i>Escena del delito</i>	<i>17</i>
<i>Anexos</i>	<i>20</i>

INTRODUCCIÓN

El abuso sexual infantil es un problema alarmante que afecta a una gran cantidad de infantes y adolescentes en El Salvador, siendo estas una de la población con mayor grado de vulnerabilidad afectando principalmente a niñas y las adolescentes dejando repercusiones a nivel psicológico y físico en las víctimas.

En esta investigación se analiza el abuso sexual infantil, que es uno de los delitos más graves que afecta a nuestra sociedad sin importar la clase social a la que se pertenezca, en El Salvador afecta a niños, niñas y adolescentes, en la mayoría de casos el hogar es su escena del crimen muchas veces sufren en silencio y no hablan de esto nunca, sin embargo, hay casos donde no soportan más y deciden hablar, las consecuencias de esto se pueden extender a lo largo de toda su vida, con secuelas tanto físicas, emocionales y psicológicas.

En el presente trabajo se ha realizado una exhaustiva investigación recopilando información a través de diferentes portales oficiales como el de la FGR, Diarios, ORMUSA y otros para realizar un mapeo estadístico de El Salvador en el cual podremos observar los departamentos con mayor índice del delito de abuso sexual infantil, las zonas donde mas se realiza, así como las edades de las víctimas y victimario, la relación que existe entre estos y otros datos de suma relevancia que permitirán tener una mayor claridad de la situación del país con respecto al abuso sexual infantil.

Este trabajo de investigación tiene como objetivo analizar los datos recabados relacionadas con el abuso sexual infantil en El Salvador, explorando tanto la delimitación de la población afectada, los efectos psicológicos en las víctimas, el perfil de los agresores, el modus operandi y otros.

PREAMBULO

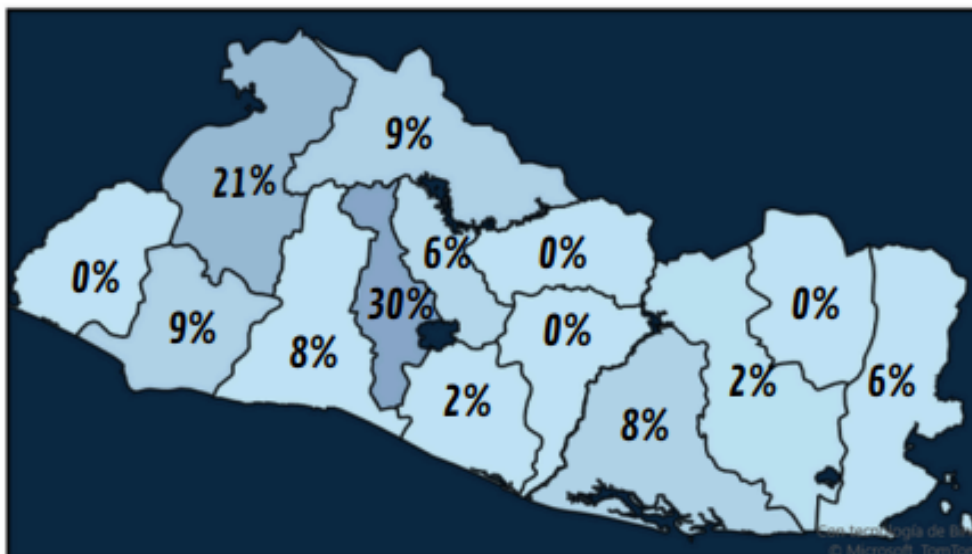
El análisis de las noticias relacionadas con el abuso sexual infantil en El Salvador ha revelado la urgente necesidad de abordar este problema de manera integral, tanto a nivel legislativo como psicológico. En el marco normativo, El Salvador cuenta con leyes y políticas que buscan proteger a los niños víctimas de abuso sexual, como la Ley de Protección Integral de la Niñez y Adolescencia, que establece mecanismos para prevenir, atender y sancionar esta forma de violencia. Sin embargo, la implementación efectiva de estas políticas y su acceso por parte de las víctimas aún enfrenta desafíos significativos, como la falta de recursos y la necesidad de una mayor sensibilización en la sociedad.

Desde la perspectiva de la psicología, es fundamental brindar un apoyo integral a las víctimas de abuso sexual infantil, que incluya intervenciones terapéuticas especializadas para abordar los efectos psicológicos traumáticos. Se deben desarrollar programas de intervención temprana que promuevan la resiliencia y el bienestar emocional de los niños afectados, así como también ofrecer apoyo psicológico a sus familias para facilitar el proceso de recuperación.

Además, es necesario fomentar la formación y capacitación de profesionales de la salud mental en técnicas de evaluación y tratamiento específicas para el abuso sexual infantil, con el fin de mejorar la detección y la atención especializada en este campo.

En resumen, para combatir eficazmente el abuso sexual infantil en El Salvador, se requiere un enfoque multidisciplinario que combine la protección legal con intervenciones psicológicas adecuadas. Solo a través de un esfuerzo conjunto de la sociedad, las instituciones y los profesionales de la salud mental podremos crear un entorno seguro y protector para todos los niños y niñas del país.

MAPA FORENSE



Según la investigación realizada y con los datos recabados se pudo mapear el país, en cual podemos observar el porcentaje de delitos que se han cometido por departamentos; destacando que San Salvador con un 30% es el departamento con mas delitos de abuso sexual hacia infantes, seguidamente tenemos al departamento de Santa Ana con un 21% de delitos cometidos, en tercer lugar se ubican los departamentos de Chalatenango y Sonsonate con un 9%.

Debemos resaltar que de los datos recabados los departamentos de Ahuachapán, Cabañas, San Vicente y Morazán no registraron ningún tipo de delito de abuso sexual infantil.

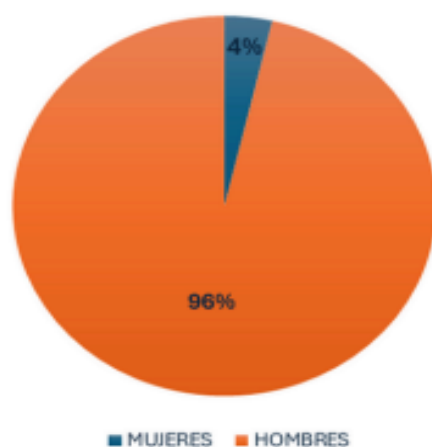
ABUSO SEXUAL INFANTIL EN EL SALVADOR		
DEPARTAMENTOS	CASOS REGISTRADOS	PORCENTAJE
SANTA ANA	11	21%
AHUACHAPAN	0	0%
SONSONATE	5	9%
LALIBERTAD	4	8%
CHALATENANGO	5	9%
SAN SALVADOR	16	30%
CUSCATLAN	3	6%
SAN VICENTE	0	0%
LAPAZ	1	2%
USULUTAN	4	8%
SAN MIGUEL	1	2%
MORAZAN	0	0%
LA UNION	3	6%
CABANAS	0	0%
TOTAL	53	100%

MAPA FORENSE

A continuación se te presentan unas tablas de datos y gráficas, retomando los datos obtenidos a través de la investigación realizada sobre agresor, con la finalidad de tener una mayor claridad de las personas que comenten el delito de abuso sexual.

AGRESORES			
SEXO DEL AGRESOR	CANTIDAD	PORCENTAJE	
MUJERES	2	4%	
HOMBRES	53	96%	
TOTAL	55	100%	

"SEXO DEL AGRESOR"



Como se puede observar del total de las investigaciones el sexo que más predomina a cometer delito de abuso sexual infantil son Hombres con 53 casos registrados lo cual representa una 96% del total, mientras que las mujeres que cometen este delito es un 4%.

Es decir, que los hombres son los principales agresores en cometer abuso sexual infantil en El Salvador

RANGO DE EDAD AGRESORES

EDAD	HOMBRES	%	MUJERES	%
18-30	10	18%		0%
30-40	5	9%	2	4%
40-55	11	20%		0%
55-65	27	49%	1	2%
65 O MÁS	2	4%		0%
TOTAL	55	100	55	100



Como se observa en la tabla las personas que cometen este delito en su mayoría hombres aquellos que rondan entre la edad de 55 a 65 años representa según la gráfica un 49% de las personas que mas cometen abuso sexual infantil, seguido por aquellos que rondan las edades de 40 a 55 años que representan un 20%.

En el caso de las mujeres un 4% de las que cometen este delito rondan las edades de 30 a 40 años y un 2% las edades de 55 a 65 años.

MAPA FORENSE

También se ha considerado la importancia que debemos de dejar sobre la evidencia recabada de la relación existente que hay entre victimario y víctima. En la siguiente tabla y grafico ampliamos dicha información.

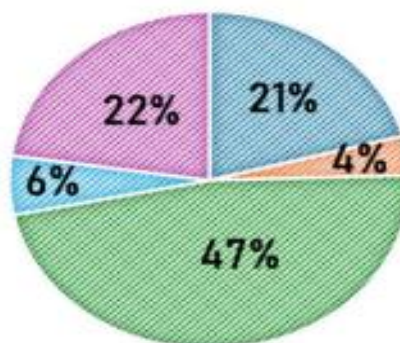
RELACION ENTRE AGRESOR Y VICTIMA		
TIPO DE RELACIÓN	CANTIDAD	PORCENTAJE
FAMILIAR	11	21%
MIEMBRO DE IGLESIA	2	4%
VECINO O CONOCIDO	25	47%
POLICIA O SOLDADO	3	6%
INFORMACION DESCONOCIDA	12	22%
TOTAL	53	100%

Como podemos observar en la tabla de los casos totales investigados tenemos con un 47% que el agresor es un conocido o vecino de la víctima, es decir que el victimario es alguien que puede o no tener algún tipo de contacto con la víctima pero que siempre esta alerta a los movimientos que esta realiza. Seguidamente tenemos con un 21% de los casos totales en donde el victimario y la víctima tienen algún tipo de relación familiar y con un 6% tenemos que los hechores han sido policías o soldados que aprovechan el uso de su poder para cometer el crimen.

Al graficar los datos obtendríamos la siguiente:

"RELACIÓN ENTRE AGRESOR Y VÍCTIMA"

- FAMILIAR
- MIEMBRO DE IGLESIA
- VECINO O CONOCIDO
- POLICIA O SOLDADO
- INFORMACION DESCONOCIDA



MAPA FORENSE

Ahora conoceremos al igual que el agresor los datos mas relevantes sobre las víctimas que sufren este delito.

VÍCTIMA		
SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MASCULINO	7	13%
FEMENINO	46	87%
TOTAL	53	100%

Como se puede observar en la gráfica la mayor población que sufre este tipo de delito son del sexo femenino que representan el 87% de total de casos investigados dejando en total evidencia que son las niñas la población mas vulnerable a sufrir abuso sexual, mientras que sexo masculino es decir, niños representa un 13%.

Gráfica



No obstante quiere decir que esta ultima población no sea vulnerable, por el simple hecho de ser menores de edad son una población con alto grado de sufrir este o cualquier otro tipo de delito.

RANGO DE EDADES		
EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
0 A 5	2	4%
5 A 10	9	17%
10 A 15	6	11%
15 A 18	3	6%
DATO DESCONOCIDO	33	62%
TOTAL	53	100%

El el siguiente cuadro podemos observar que de los casos totales un 17% de las víctimas rondan entre los 5 a 10 años siendo la población más vulnerable, seguidamente con un 11% entre los 10 a 15 años y en tercer lugar con un 6% aquellos que rondan las edades de 15 a 18 años.

Además como información relevante tenemos que un 62% es dato desconocido, esto debido que al ser las víctimas menores de edad se protege su identidad y no se revela mucha información por parte de las autoridades.



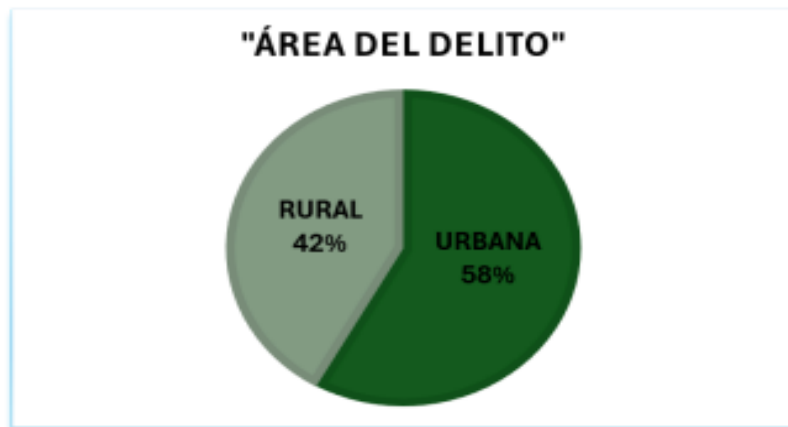
MAPA FORENSE

En la siguiente tabla y gráfico se ilustra en que zonas ocurren más el abusos sexuales hacia los infantes en El Salvador

ÁREA DEL DELITO		
ZONA	CANTIDAD	%
URBANA	32	58%
RURAL	23	42%
TOTAL	55	100%

Luego de extraer los datos recadados durante la investigación deja en evidencia que la mayoría de casos reportados por abuso sexual infantil son en el área urbana con un 58% del total de casos investigados, mientras que con un 42% de los casos han sido cometidos en el área rural del país.

Al graficar los datos obtendríamos lo siguiente:



PERFIL FORENSE DEL AGRESOR

PERFIL DEL AGRESOR	
Características demográficas:	
Rango de edad	La edad del agresor varia desde los 18 años hasta los 60 años de edad (se conocen casos donde el agresor supera esta edad) no se puede establecer un rango de este tipo ya que las personas que cometen este crimen en contra de menores de edad suelen tener más víctimas, a lo largo de su vida sino son detenidos.
Sexo	En su mayoría son del sexo masculino, aunque se conocen casos de cómplices o victimarios femeninos.
Nivel socioeconómico	No hay un nivel socioeconómico pre establecido ya que los abusos a menores aparecen en diferentes estratos de la sociedad, pero hay una dependencia de la víctima o ejerce algún tipo de poder sobre ella. En su mayoría son personas que ejercen algún tipo de autoridad hacia la víctima como padre, padrastro, policía, soldado, sacerdote etc.





PERFIL FORENSE DEL AGRESOR

Características psicológicas	
Rasgos de personalidad	<ol style="list-style-type: none"> 1. Baja empatía: A menudo carecen de empatía hacia los sentimientos y necesidades de los niños. No son capaces de entender el daño que están causando o no les importa. 2. Manipulación: Suelen ser manipuladores y utilizar estrategias para ocultar su comportamiento o hacer que los niños guarden silencio sobre el abuso. 3. Controladores: en la mayor parte de los casos buscan ejercer dominio sobre sus víctimas, y si pueden amenazan o tratan de controlar a los demás si son descubierto. 4. Mentirosos: trata de justificar sus pretensiones hacia los menores con excusas como preocupación excesiva o una amistad cercana.
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Baja impulsividad: cuando la víctima es un pariente suelen controlar sus impulsos para cuidar su imagen frente a los demás. 6. Calculadores: antes de cometer el hecho se aseguran que nadie pueda intervenir en favor del menor, para lo cual buscan que la víctima este temporalmente expuesta. 7. Sentimientos de inferioridad y frustración vital: la mayoría de ellos manifiestan esta frustración ejerciendo violencia hacia personas más débiles. <p>Conducta Antisocial: no le importa dañar para satisfacer sus necesidades.</p>
Motivaciones	
<p>La mayoría de ellos suelen abusar sexualmente de los menores no para satisfacer una necesidad de placer sino más bien la necesidad de ejercer poder sobre alguien más débil, el poder obligarlos a cometer actos dolorosos, para las víctimas y poder controlar su silencio mediante amenazas es su principal motivación para llevar a cabo sus actos.</p>	
Posibles trastornos mentales	<p>Posible víctima de abuso.</p> <p>Trastorno sexual.</p> <p>Adicción a la pornografía (Erotización desviada o patológica).</p>

PERFIL FORENSE DEL AGRESOR

Patrones de conducta:	
Rutinas	<p>Buscan siempre mostrar una conducta de autoridad. Son temperamentales si les desobedecen. Calcula y manipulan su rutina para que les permita ejecutar el acto sin ser descubiertos. Son insistentes para que las condiciones del abuso sean posibles.</p>
Convivencia	<p>La convivencia con la víctima suele ser de comprensión e ignorancia hacia el rechazo de esta hacia ellos, delante de cualquier persona. A solas con la víctima son crueles y despiadados.</p>





PERFIL FORENSE DE LA VICTIMA

Perfil de la víctima	
Características demográficas	
Rango de edad	La víctima puede tener un rango de edad de entre los 4 a 17 años, en su mayoría entre 4 a 13 años de edad, aunque hay casos extremos donde la víctima aun es un bebe de 8 meses.
Sexo	En la mayor parte de casos son niñas o adolescentes ya que por las características de los agresores suelen elegirlos por la debilidad física que suponen, tienen al ser mujeres. En un porcentaje menor son niños o preadolescentes.
Nivel socioeconómico	Las víctimas pertenecen a diferentes tipos de estrato social, una posible víctima siempre tiene una dependencia de algún tipo con el agresor, ya que este ejerce la violencia aprovechándose de esto.





PERFIL FORENSE DE LA VICTIMA

Características psicológicas	
Rasgos de personalidad	La mayoría de las víctimas tiene vidas socialmente comunes antes de los sucesos, pero en su mayoría son personas vulnerables ya sea por su edad, género, estado mental o por inestabilidad en el hogar.
Posibles trastornos mentales	Trastornos sexuales. Trastorno postraumático. Ansiedad. Depresión. Apatía patológica.
Patrones de Conducta ¹	
Indicadores Físicos	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dolor, golpes, quemaduras o heridas en la zona genital o anal. 2. Cérvix o vulva hinchada o roja. 3. Semen en la boca, en los genitales o en la ropa. 4. Ropa interior rasgada, manchada y ensangrentada. 5. Enfermedades de transmisión sexual en genitales, ano, boca u ojos. 6. Dificultad para andar y sentarse. 7. Enuresis o encopresis.



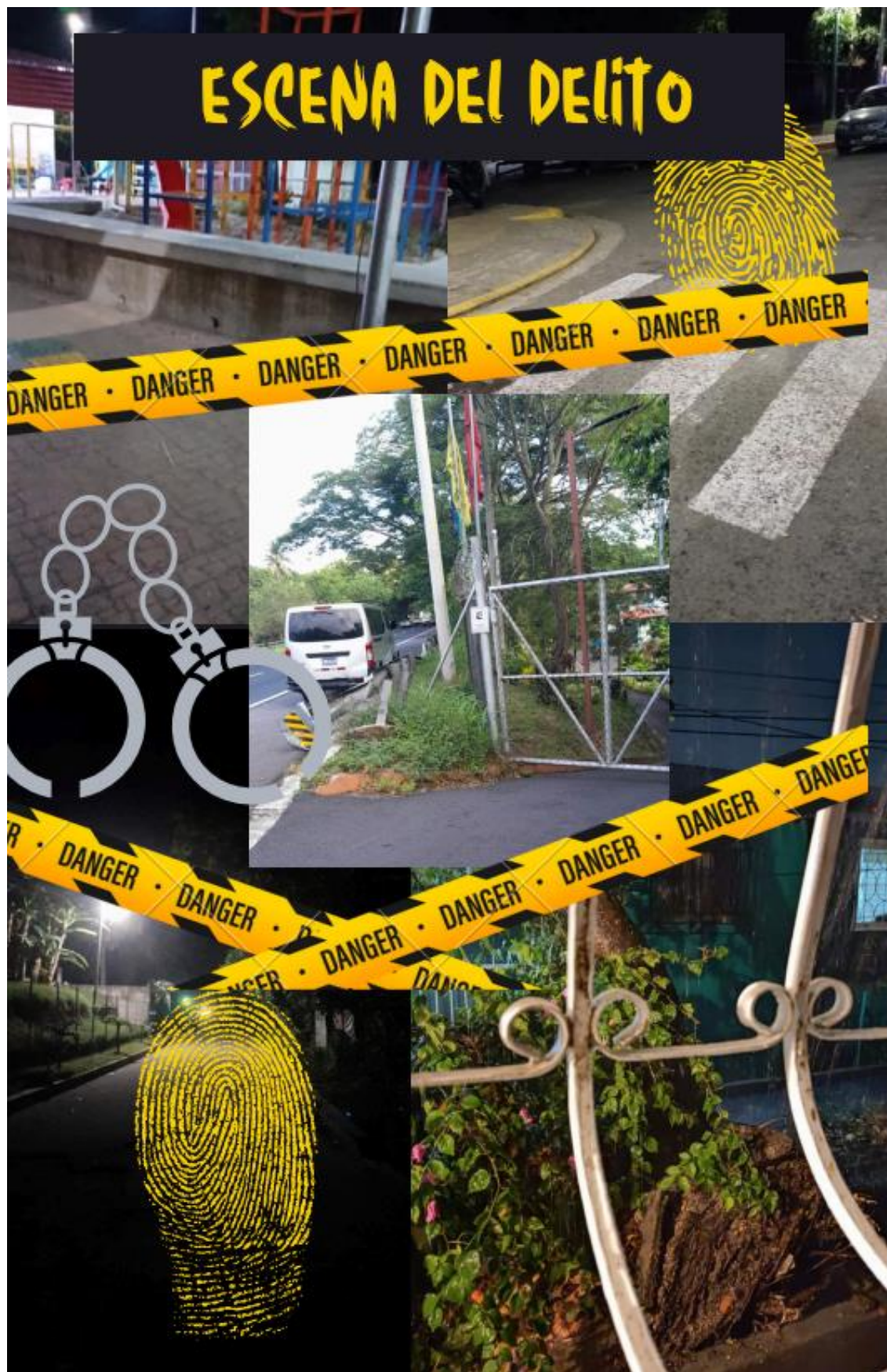
¹ ECHEBURUA, E. y CORRAL, P. de. Secuelas emocionales en víctimas de abuso sexual en la infancia. Cuad. med. forense [online]. 2006, n.43-44 [citado 2024-05-07], pp.75-82. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062006000100006&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1988-611X.



PERFIL FORENSE DE LA VICTIMA

Indicadores comportamentales	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pérdida de apetito. 2. Llantos frecuentes, sobre todo en referencia a situaciones afectivas o eróticas. 3. Miedo a estar solo, a los hombres o aun determinado miembro de la familia. 4. Rechazo al padre o a la madre de manera repentina. 5. Cambios bruscos de conducta. 6. Resistencia a desnudarse o bañarse. 7. Aislamiento o rechazo de las relaciones sociales. 8. Problemas escolares o rechazo a la escuela. 9. Fantasías o conductas regresivas (chuparse el dedo, orinarse en la cama). 10. Tendencia al secretismo. 11. Agresividad, fugas o acciones delictivas. 12. Autolesiones o intentos de suicidio.
Indicadores en la esfera sexual	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rechazo de las caricias, de los besos y del contacto físico. 2. Conductas seductoras especialmente en niñas. 3. Conductas precoces o conocimientos sexuales inadecuados para su edad. 4. Interés exagerado por los comportamientos sexuales de los adultos. 5. Agresión sexual de un menor hacia otros menores. 6. Confusión sobre la orientación sexual.







ESCENA DEL DELITO

El agresor busca momentos en los cuales puede quedarse a solas con la víctima, cualquier excusa es defendida y racionalizada hasta lograr convencer a las personas que las personas abandonen la escena.

- 1. Necesito que me ayuden para poder ordenar la casa.*
- 2. Si necesitas quien lo cuide yo lo puedo hacer por ti.*
- 3. Manda al niño a mi casa para que le pueda regalar ropa.*

En cuanto al modus operandi podemos destacar los siguientes aspectos:

Manipulación emocional: a menudo utilizan tácticas de manipulación emocional para ganarse la confianza del niño y asegurarse de que no revele el abuso.

Abuso de confianza: En muchos casos, el abusador es alguien conocido por el niño o alguien en quien confía, como un familiar, amigo de la familia, maestro, líder religioso o cuidador. Aprovechan esta relación de confianza para cometer el abuso.

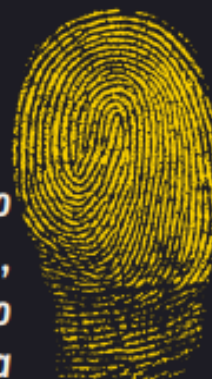


ESCENA DEL DELITO

Aislamiento: Los violadores de niños a menudo intentan aislar al niño de otras personas, especialmente de adultos que podrían protegerlo o descubrir el abuso. Esto puede implicar evitar la supervisión de otros adultos o manipular situaciones para estar a solas con el niño.

Amenazas: Algunos abusadores utilizan amenazas para mantener al niño en silencio, como amenazar con hacerle daño a él o a sus seres queridos si revela el abuso. Estas amenazas pueden ser directas o indirectas, pero tienen como objetivo generar miedo e intimidación en el niño.

Violencia o coerción: En situaciones más extremas, los abusadores pueden recurrir a la violencia física o la coerción para obligar al niño a participar en el abuso.



Ejemplo #3 Portafolio Digital de Noticias

2022-2024

ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN MIGRATORIA DE EL SALVADOR



UNA MIRADA DESDE UN CAMINO
GUIADO POR EL CRIMEN

PRESENTADO POR:

- UMANZOR, FLOR EVA MARIA UU07007



ÍNDICE

• Introducción al Tema	
• Resumen de hallazgos	4
• Presentación de la información	5
• Estadísticas de los delitos 2022, 2023, 2024 de acuerdo a denuncias, zonas fronterizas y población migrante afectada	6
• Personas en situación migratoria que manifestaron haber sido víctimas de delitos 2022 -2024	7-9
• Análisis de los delitos 2022-2024	10-15
• Mapeo de información sobre zonas de incidencias de delitos	16
• Las rutas migratorias desde El Salvador	17
• Migración, ¿A quiénes afecta?	18
• Motivos de la migración	19
• Situación de personas migrantes en El Salvador	20
• Principales agentes agresores de los migrantes	21
• Análisis del perfil psicológico forense en la población migrante salvadoreña 2022-2023-2024	22
• Perfil Psicológico- Forense/Agresor	23
• Perfil Psicológico- Forense/víctima directa: hombres migrantes	24
• Perfil Psicológico- Forense/víctima directa: Mujeres migrantes	25
• Perfil Psicológico- Forense/víctima directa: Niños/as y adolescentes	26
• Perfil Psicológico- Forense/víctima indirecta: Familias de migrantes	27
• Escena del crimen	28
• Análisis Total del perfil psicológico forense en la población migrante salvadoreña 2022-2023-2024	29-35
• Riesgos a futuro basado en los perfiles	36



INTRODUCCIÓN

La migración es una situación compleja que involucra a una diversidad de individuos, cada uno con sus propias historias y circunstancias. Entre estos, encontramos tanto víctimas como agresores, cuyas interacciones pueden ser profundamente afectadas por el contexto de la migración. Por tal razón, abordar el fenómeno migratorio requiere entender los motivos que lo generan, y a su vez implica obtener datos de manera constante, a fin de detectar cambios en los motivos que obligan a los migrantes a salir de sus lugares de origen, lo anterior sin perder el análisis del contexto en el que se produce.

En la actualidad, diversas noticias describen los constantes delitos que se cometen contra los migrantes, quienes en el afán de cumplir el anhelado sueño americano se exponen en el trayecto a diversos peligros que atentan contra su salud física, emocional, económica, social y familiar.

Por consiguiente, el presente portafolio busca analizar la realidad de la población migrante salvadoreña, destacando los delitos y los riesgos que conlleva la exposición a situaciones traumáticas desde la perspectiva del campo forense.

En primera instancia, se presenta un resumen de los hallazgos encontrados luego de reunir información por medio de revistas y diversos documentos de investigación. Seguidamente, se presentan los datos de la información que ha sido fuente de análisis, donde se detallan el total de noticias e informes de investigación de acuerdo a los años 2022, 2023 y 2024, además de delimitar la cantidad de delitos identificados por cada año.

Luego, se hace una aproximación a los datos estadísticos de los delitos infringidos en los años anteriormente mencionados, en este apartado se detalla el total de denuncias, zonas fronterizas y población afectada. Posteriormente, se desglosan las rutas migratorias con mayores índices de peligrosidad, destacando a su vez población afectada de acuerdo a la vulnerabilidad del grupo migratorio. Así mismo, se describen los motivos de la migración y la situación de las personas migrantes en el salvador, identificando las zonas de salida del país, y los principales agentes agresores de los migrantes.

Finalmente, se presenta el análisis del perfil psicológico forense de los agresores, víctimas directas entre ellas hombres, mujeres, niños/adolescentes, y víctimas indirectas como los familiares de los migrantes. De igual manera, se detallan los elementos de la escena del crimen donde se perpetúan los delitos.



RESUMEN DE HALLAZGOS



México es el país con zonas identificadas como las más peligrosas para las personas migrantes en tránsito, estas incluyen los estados de Baja California, Chiapas, Nuevo León y Tamaulipas. Los riesgos a los cuales se ven enfrentado los migrantes son los relacionados a la presencia de grupos de crimen organizado (robos, secuestros, trata de personas, asesinato, etc.)



Los camiones de carga, los trenes y los ferrocarriles son los medios de transporte más peligrosos, seguido de las lanchas o botes. Los accidentes durante la ruta son los riesgos asociados a estos medios de transporte más recurrentes.



Factores como viajar solo, ser mujer y viajar con menores de edad incrementan la situación de vulnerabilidad en las rutas migratorias. Los niños, niñas y adolescentes no acompañados pueden verse expuestos a reclutamiento forzoso por parte de grupos de crimen organizado.

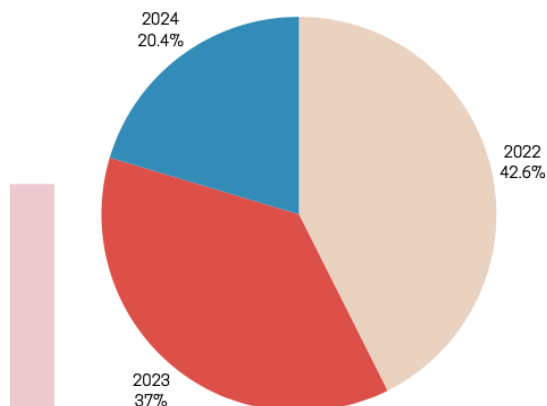


Las organizaciones de sociedad civil y algunas agencias de las Naciones Unidas son las entidades que brindan la mayoría de los servicios de protección en estas zonas, muchos operan sobrepasando sus capacidades y bajo condiciones poco óptimas y de riesgo por delincuencia.



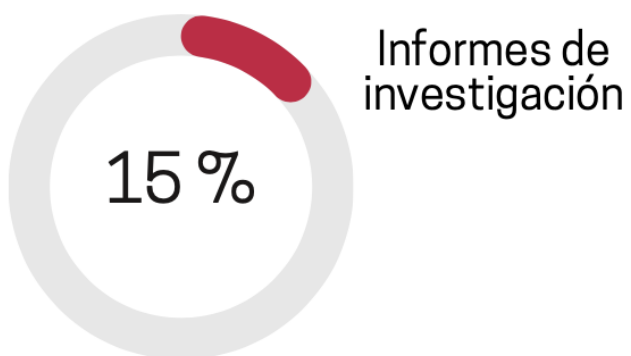
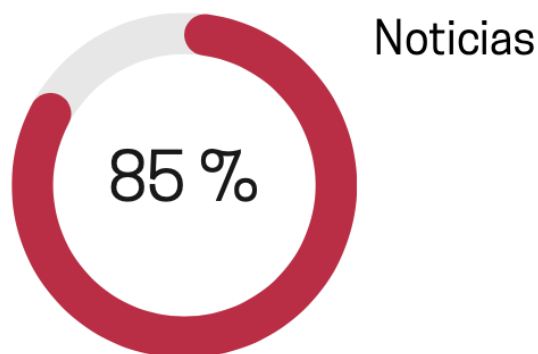
Los migrantes tienden a no acceder a servicios de protección legal por temor a represalias de los grupos del crimen organizados y por la desconfianza a las autoridades. Por consiguiente, los datos estadísticas que presentan las autoridades por denuncias sobre cualquier delito no son exactos.

PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN



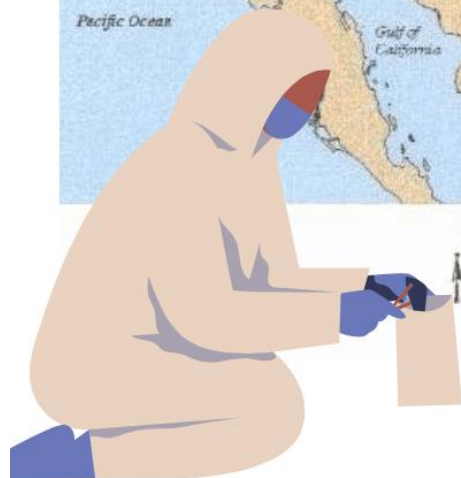
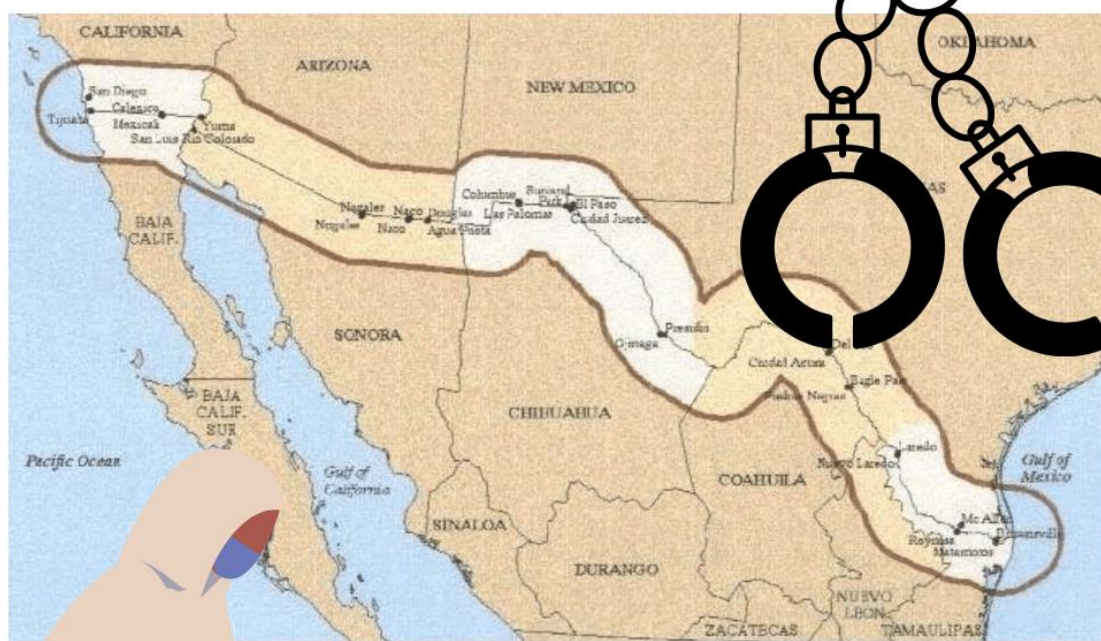
AÑO	TOTAL DE NOTICIAS/INFORMES DE INVESTIGACIÓN
2022	23
2023	20
2023	11
TOTAL	54

FUENTES DE INFORMACIÓN	CANTIDAD
NOTICIAS	46
INFORMES DE INVESTIGACIÓN	7



AÑO	CANTIDAD DE DELITOS
2022	10
2023	17
2024	4

ESTADÍSTICAS DE LOS DELITOS 2022, 2023, 2024 DE ACUERDO A DENUNCIAS, ZONAS FRONTERIZAS Y POBLACIÓN MIGRANTE AFECTADA



Draft Border XXI Planning





GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

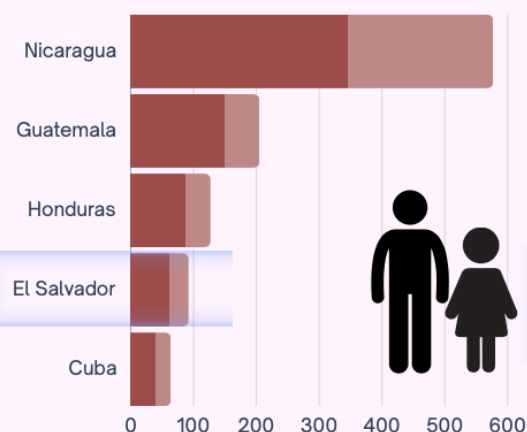
ENERO-DICIEMBRE

20
22

PERSONAS EN SITUACIÓN MIGRATORIA QUE MANIFESTARON HABER SIDO VÍCTIMAS DE DELITOS



PRINCIPALES NACIONALIDADES DE LA POBLACIÓN AFECTADA



Nacionalidad	Hombres	Mujeres	Total
Nicaragua	345	232	577
Guatemala	150	55	205
Honduras	88	39	127
El Salvador	62	30	92
Cuba	40	24	64

UNIDAD DE POLÍTICA MIGRATORIA,
REGISTRO E IDENTIDAD DE PERSONAS

Nota de análisis: Existe una mayor presencia de hombres y, por ende, esto puede explicar el hecho de que sean ellos quienes principalmente denuncian, no obstante, lo anterior no significa que sean quienes sufren más delitos, sino que es posible la existencia de factores que inciden en la decisión de las mujeres para no denunciar.

Fuente: Unidad de Política Migratoria, Registro e Identificación de Personas, SEGOB, con base e información registrada en las estaciones migratorias, oficinas centrales y locales del Instituto Nacional de Migración (INM)



GOBIERNO DE
MÉXICO

GOBERNACIÓN

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ENERO-DICIEMBRE

20
23

PERSONAS EN SITUACIÓN MIGRATORIA QUE MANIFESTARON HABER SIDO VÍCTIMAS DE DELITOS



540

POBLACIÓN TOTAL

Hombres
383



Mujeres
157



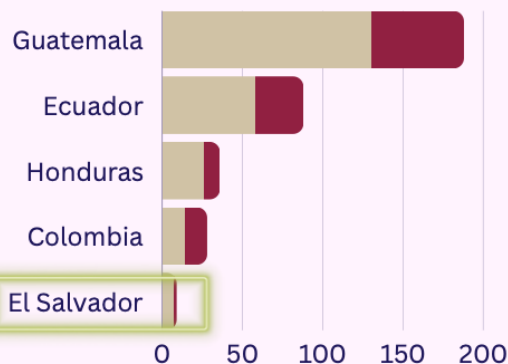
Adultos
472



Niños
68



PRINCIPALES NACIONALIDADES DE LA POBLACIÓN AFECTADA



UNIDAD DE POLÍTICA MIGRATORIA, REGISTRO E IDENTIDAD DE PERSONAS

Nacionalidad	Hombres	Mujeres	Total
Guatemala	130	58	188
Ecuador	58	30	88
Honduras	26	10	36
Colombia	14	14	28
El Salvador	7	2	9

Nota de análisis: Se evidencia la reducción de los datos referidos a la población salvadoreña, y a la persistencia de los hombres con mayor cantidad de denuncias, sin embargo, una de las causas asociadas está relacionada con la vulnerabilidad por el hecho de ser mujeres y el contexto en el que se encuentran (al interior de una estación migratoria).

Fuente: Unidad de Política Migratoria, Registro e Identificación de Personas, SEGOB, con base e información registrada en las estaciones migratorias, oficinas centrales y locales del Instituto Nacional de Migración (INM)



GOBIERNO DE
MÉXICO

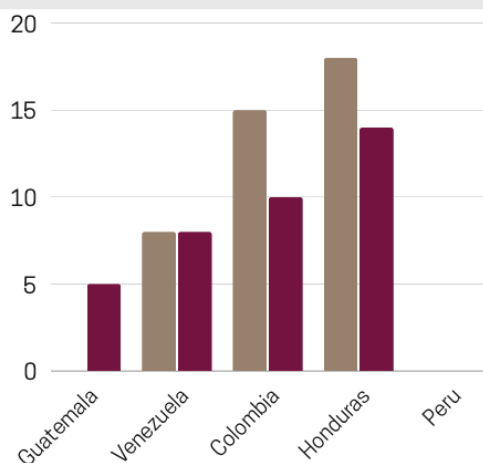
GOBERNACIÓN
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN

ENERO-MARZO

20

24

PERSONAS EN SITUACIÓN MIGRATORIA QUE MANIFESTARON HABER SIDO VÍCTIMAS DE DELITOS



PRINCIPALES NACIONALIDADES DE LA POBLACIÓN AFECTADA

Nacionalidad	Hombres	Mujeres	Total
Guatemala	6	2	8
Venezuela	2	5	7
Colombia	-	6	6
Honduras	2	1	3
Peru	-	1	1



POBLACIÓN TOTAL

29

Hombres

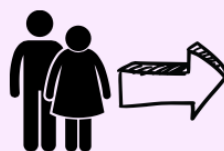


13

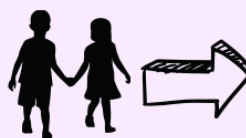
Mujeres



16



Adultos
27



Niños/as,
adolescentes
2

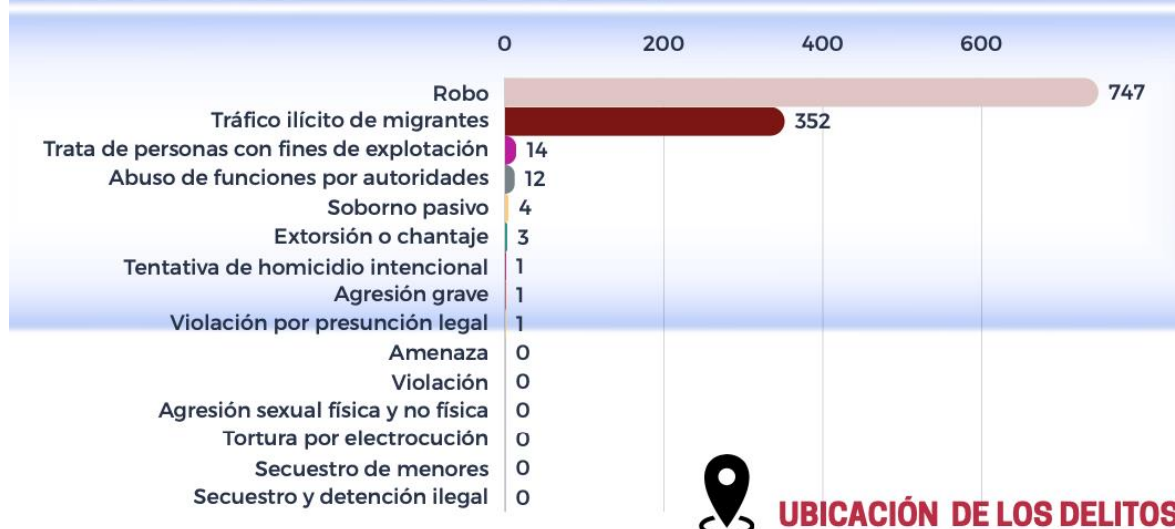
Nota de análisis: Se denota la ausencia de información sobre denuncias por parte de los Salvadoreños, asociado a los inicios del año y en gran medida a la naturaleza de los delitos de los que son objeto. Así como de las implicaciones físicas, emocionales y culturales que pueden tener para ellas hacerlo público.

Fuente: Unidad de Política Migratoria, Registro e Identificación de Personas, SEGOB, con base e información registrada en las estaciones migratorias, oficinas centrales y locales del Instituto Nacional de Migración (INM)

ANÁLISIS DE LOS DELITOS 2022



DELITOS Y DENUNCIAS REGISTRADAS



UBICACIÓN DE LOS DELITOS



ALTA PRESENCIA DE DENUNCIA

- Robo
- Tráfico ilícito de migrantes
- Trata de personas
- Abuso de funciones por autoridades
- Soborno pasivo
- Extorsión o chantaje

MODERADA PRESENCIA DE DENUNCIA

- Tentativa de homicidio intencional
- Agresión grave
- Violación por presunción legal

AUSENCIA DE DENUNCIA

- Amenaza
- Violación
- Agresión sexual física y no física
- Tortura por electrocución
- Secuestro de menores
- Secuestro y detención ilegal



PRINCIPALES DELITOS Y POBLACIÓN AFECTADA

DELITO	HOMBRE	MUJER	NIÑOS/AS, ADOLESCENTES
ROBO	513	234	81
TRAFICO ILICITO DE MIGRANTES	200	152	61
TRATA DE PERSONAS CON FINES DE EXPLOTACIÓN	-	14	1
ABUSO DE FUNCIONES POR AUTORIDADES	10	2	1
SOBORNO PASIVO	3	1	-
EXTORCION O CHANTAJE	3	-	-
TENTATIVA DE HOMICIDIO INTENCIONAL	1	-	-
AGRESION GRAVE	-	1	-

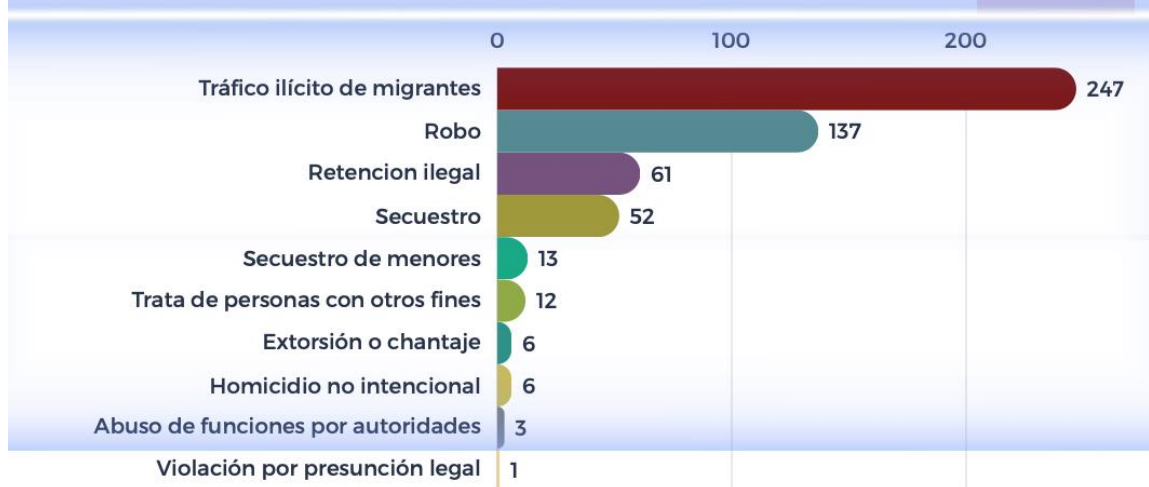
Nota de análisis: Lo datos indican que persiste mayor numero de denuncias realidas por los hombres, de acuerdo a la fuente de datos consultada, nos obstante, las denuncias de cada delito no revelan lo que como grupo hemos visualido en las noticias, en las que no se reportan datos de claras violaciones a los derechos de mujeres, niños/adolescentes e incluso hombres. A su vez, los indices de denuncias por abuso d efunciones no clarifican las catidad de abusos que segun los datos recopilados en noticias los migrantes sufren por parte de estos servidores del gobierno mexicano.

Fuente: Creacion propia, retomando la información de noticias y las tendencias estadísticas identificadas en los registros de la Unidad de Política Migratoria, Registro e Identificación de Personas, SEGOB, con base e información registrada en las etacione migratorias, oficinas centrales y locales del Instituto Nacional de Migracion (INM)

ANÁLISIS DE LOS DELITOS 2023



DELITOS Y DENUNCIAS REGISTRADAS



ALTA PRESENCIA DE DENUNCIA

- Robo
- Tráfico ilícito de migrantes
- Secuestro
- Retencion ilegal

MODERADA PRESENCIA DE DENUNCIA

- Extorsion o chantaje
- Secuestro de menores
- Homicidio no intencional
- Trata de personas con otros fines

AUSENCIA DE DENUNCIA

- Abuso de funciones
- Violacion por presunción legal
- Homicidio no intencional



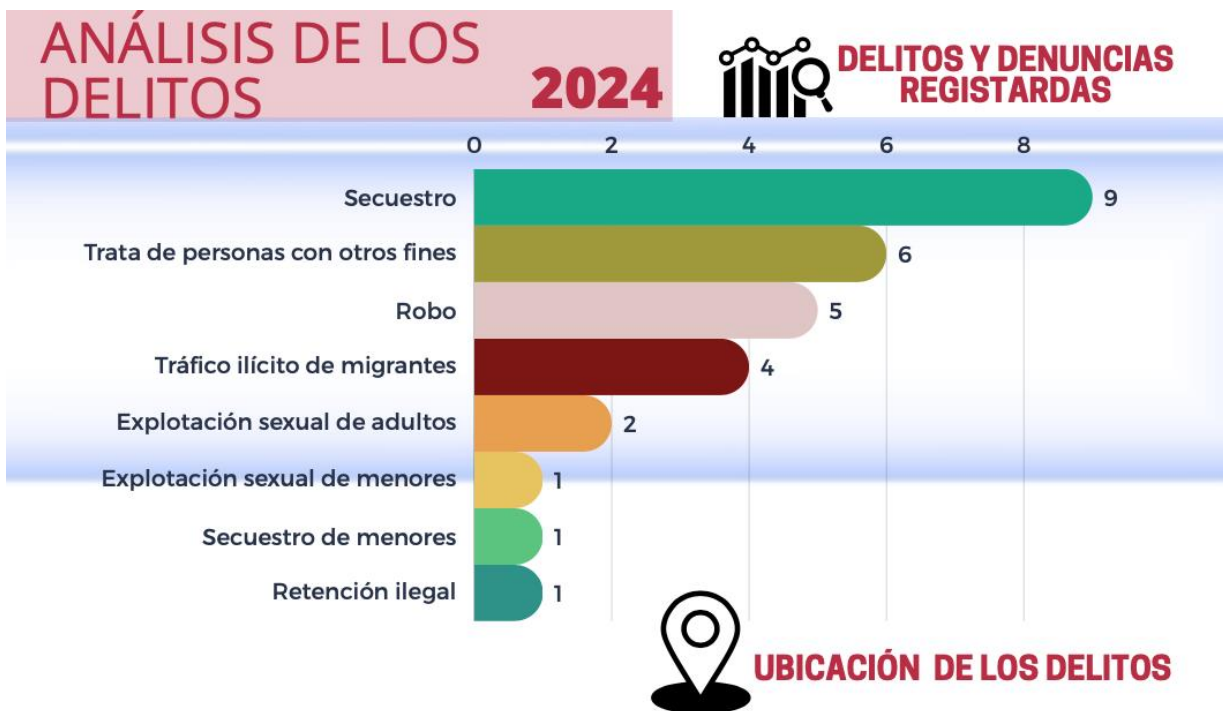


PRINCIPALES DELITOS Y POBLACIÓN AFECTADA

DELITO	HOMBRE	MUJER	NIÑOS/AS, ADOLESCENTES
Trafico ilicito de migrantes	177	70	43
Retencion ilegal	57	8	-
Robo a personas	97	40	6
Secuestro	37	19	-

Nota de analisis: Las denuncias se mantienen en mayor indices por parte de los hombres, a diferencia de los hechos reportados en el 2022 , donde aun se visualiza que los abusos a la autoridad siguen siendo un aspecto que aunque en las noticias encontradas es un tema vigente, los datos oficiales lo ocultan e incluso minimizan. Del mismo modo, la cantidad de denuncias es menor en comparacion con los casos que se registran en los testimonios y vivencias de los migrantes.

Fuente: Creacion propia, retomando la información de noticias y las tendencias estadísticas identificadas en los registros de la Unidad de Política Migratoria, Registro e Identificación de Personas, SEGOB, con base e información registrada en las etacione migratorias, oficinas centrales y locales del Instituto Nacional de Migracion (INM)



ALTA PRESENCIA DE DENUNCIA

- Secuestro
- Trata de personas con otros fines
- Robo
- Tráfico Ilícito de migrantes

MODERADA PRESENCIA DE DENUNCIA

- Explotación sexual de adultos

AUSENCIA DE DENUNCIA

- Explotación sexual de menores
- Secuestro de menores
- Retención ilegal



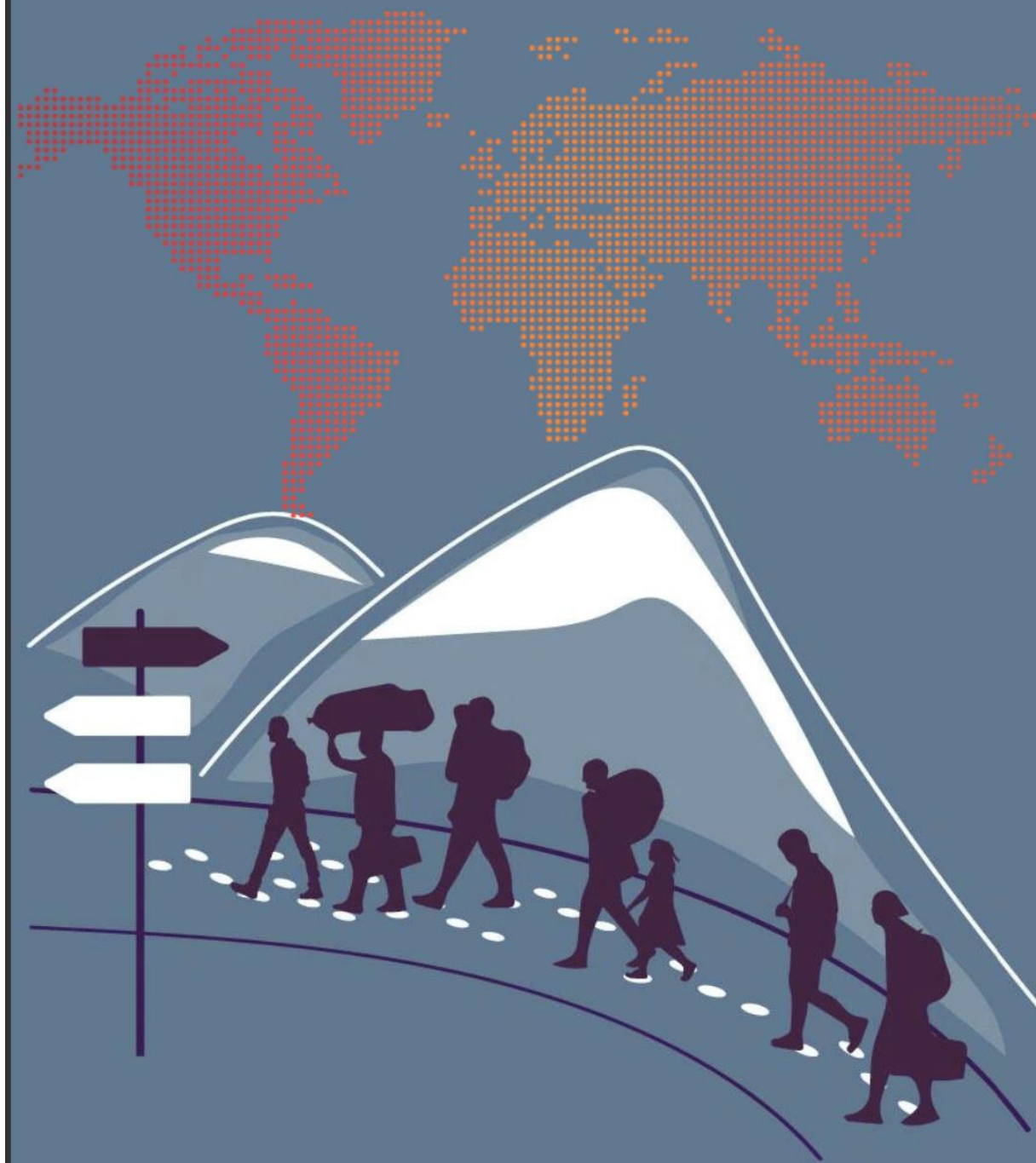
PRINCIPALES DELITOS Y POBLACIÓN AFECTADA

DELITO	HOMBRE	MUJER	NIÑOS/AS, ADOLESCENTES
SECUESTRO	3	1	-
TRATA DE PRESONAS CON OTROS FINES	-	6	-
TRAFICO ILICITO DE MIGRANTES	3	1	-
EXPLOTACIÓN SEXUAL DE ADULTOS	-	2	-
EXPLOTACIÓN SEXUAL DE MENORES	-	1	-
SECUESTRO DE MENORES	-	1	-
RETENCIÓN ILEGAL	-	1	-

Nota de analisis: Lo datos indican que en lo que va del año son pocas las denuncias hechas por los migrantes que han sufrido algún tipo de delito durante el trayecto por México, nos demuestra además, que desconocen cuales son sus derechos humanos y qué hacer cuando les son vulnerados

Fuente: Creacion propia, retomando la información de noticias y las tendencias estadísticas identificadas en los registros de la Unidad de Política Migratoria, Registro e Identificación de Personas, SEGOB, con base e información registrada en las estaciones migratorias, oficinas centrales y locales del Instituto Nacional de Migración (INM)

MAPEO DE INFORMACIÓN SOBRE ZONAS DE INCIDENCIAS DE DELITOS 2022, 2023, 2024





LAS RUTAS MIGRATORIAS DESDE EL SALVADOR

SALIDA



Los migrantes salvadoreños suelen tomar dos fronteras: La Hachadura y Las Chinamas. La ruta hacia Guatemala por la zona de La Hachadura es más solitaria y hay menor tráfico de transporte.

Existen 142 puntos ciegos entre la frontera de El Salvador y Guatemala.



La ubicación de Guatemala resulta estratégica para las personas migrantes en tránsito por ser uno de los principales puntos de convergencia en las rutas migratorias terrestres hacia Norteamérica, esta posee tres corredores principales de paso.



Existen tres rutas terrestres: La ruta del Golfo (Ruta noroeste) es la más corta y presenta mayor tránsito, la ruta del Pacífico la cual es más extensa (Ruta suroeste) y La Ruta centro (Ruta norte).



Fronteras terrestres de El Salvador



MIGRACIÓN, ¿A QUIÉNES AFECTA?

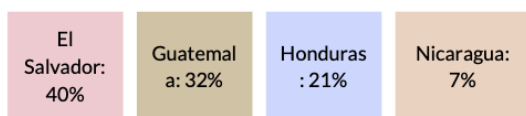
Niños migrantes no acompañados	Niños migrantes que viajan en familia	Hombres	Mujeres
60,000 Niños en 2023	10,560 viajaron en familia o acompañados	84.1% son hombres migrantes	15.9% son mujeres migrantes
Destino final: Estados Unidos	Destino final: México/ Estados Unidos	Destino Final: Estados Unidos	Destino final: Estados Unidos
98% fueron detenidos durante su trayecto por México en la frontera sur	Se redujo la cifra de niños solos a un 36.6%	Proviene del triángulo norte	Proviene del triángulo norte



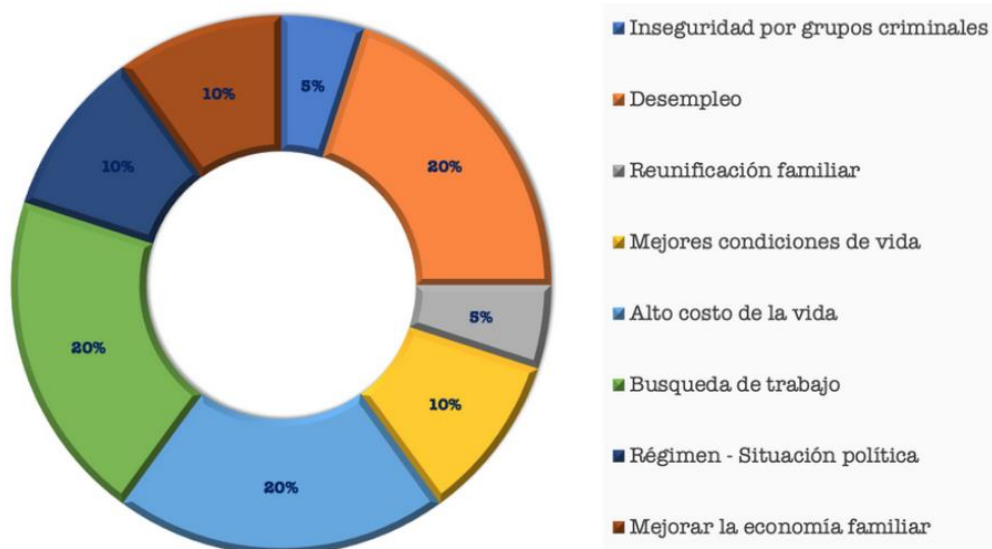
Nota de analisis: Lo datos indican que los grupos migrantes más afectados son hombres y niños sin acompañantes cuyo destino es llegar a Estados Unidos atrevezando México. Es del triángulo norte donde vemos la mayor afluencia de personas en busca de un mejor futuro, estabilidad económica o reunificación familiar.

Fuente: Creacion propia, retomando la información de noticias y las tendencias estadísticas identificadas.

Países de origen de los migrantes



MOTIVOS DE LA MIGRACIÓN



Fuente: Creación propia, retomando la información de noticias y las tendencias estadísticas identificadas en los registros.



21,4%

De la población de El Salvador manifiesta “desearía migrar” en 2023 a otro país, la mayoría por razones económicas

*Fuente: Agencia EFE

SITUACIÓN DE PERSONAS MIGRANTES EN EL SALVADOR

PERSONAS RETORNADAS Y SOLICITANTES DE ASILO

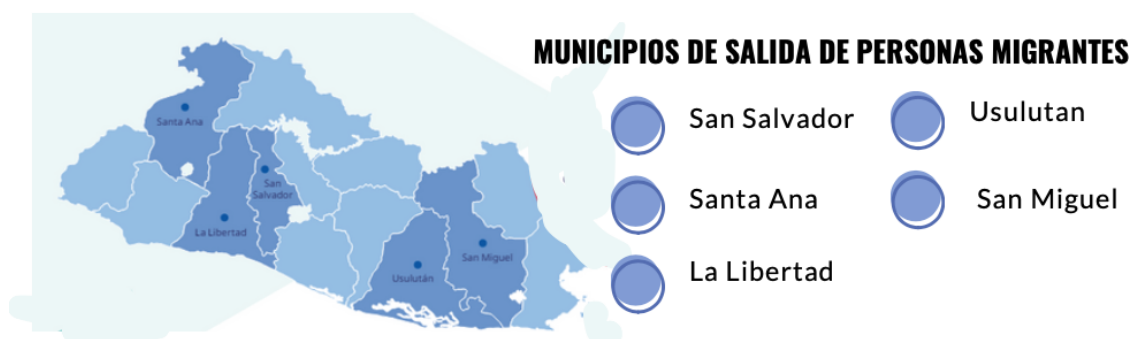


*Según tutela Legal en el período del 2019-2023 se tuvo un registro de 293,227 personas refugiadas (Retomado de El Diario de hoy 2024)

359,294

En los últimos 5 años esta fue la cantidad de salvadoreños que cruzaron la frontera sur con Estados Unidos.

Departamento con mayor número de retornados 2022	Departamento con menor número de retornados 2022	Departamento con mayor número de retornados 2023	Departamento con menor número de retornados 2023
San Salvador: 1,194 migrantes	Cuscatlan: 412 migrantes	San Salvador: 1,887 migrantes	Cuscatlan: 413 migrantes



Nota de análisis: La cantidad de retornados registrada en los últimos años, nos indica que hubo un aumento de deportaciones, por lo que estos salvadoreños regresan muchos años después a un país que ahora les parece desconocido y de pocas oportunidades. Además observamos que el mayor punto de salida del país es San Salvador, a pesar de ser la capital, los salvadoreños no ven oportunidades de crecimiento.



PRINCIPALES AGENTES AGRESORES DE LOS MIGRANTES

Agentes de seguridad, policías o agentes migratorios



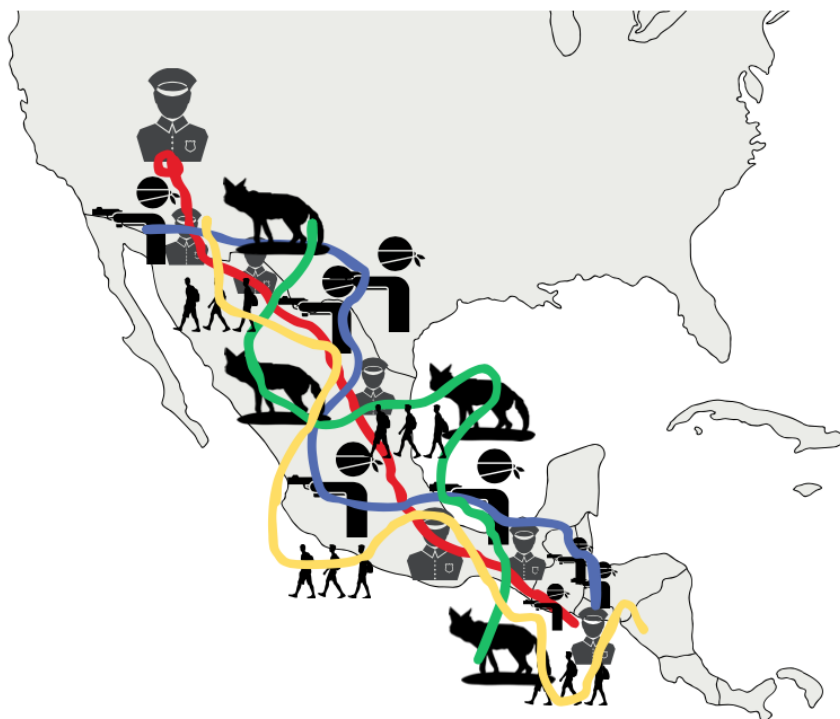
Grupos de crimen organizado o narcotraficantes



Coyotes o tráfico de migrantes



Otros migrantes



NIVEL DE INCIDENCIA DE LOS AGRESORES

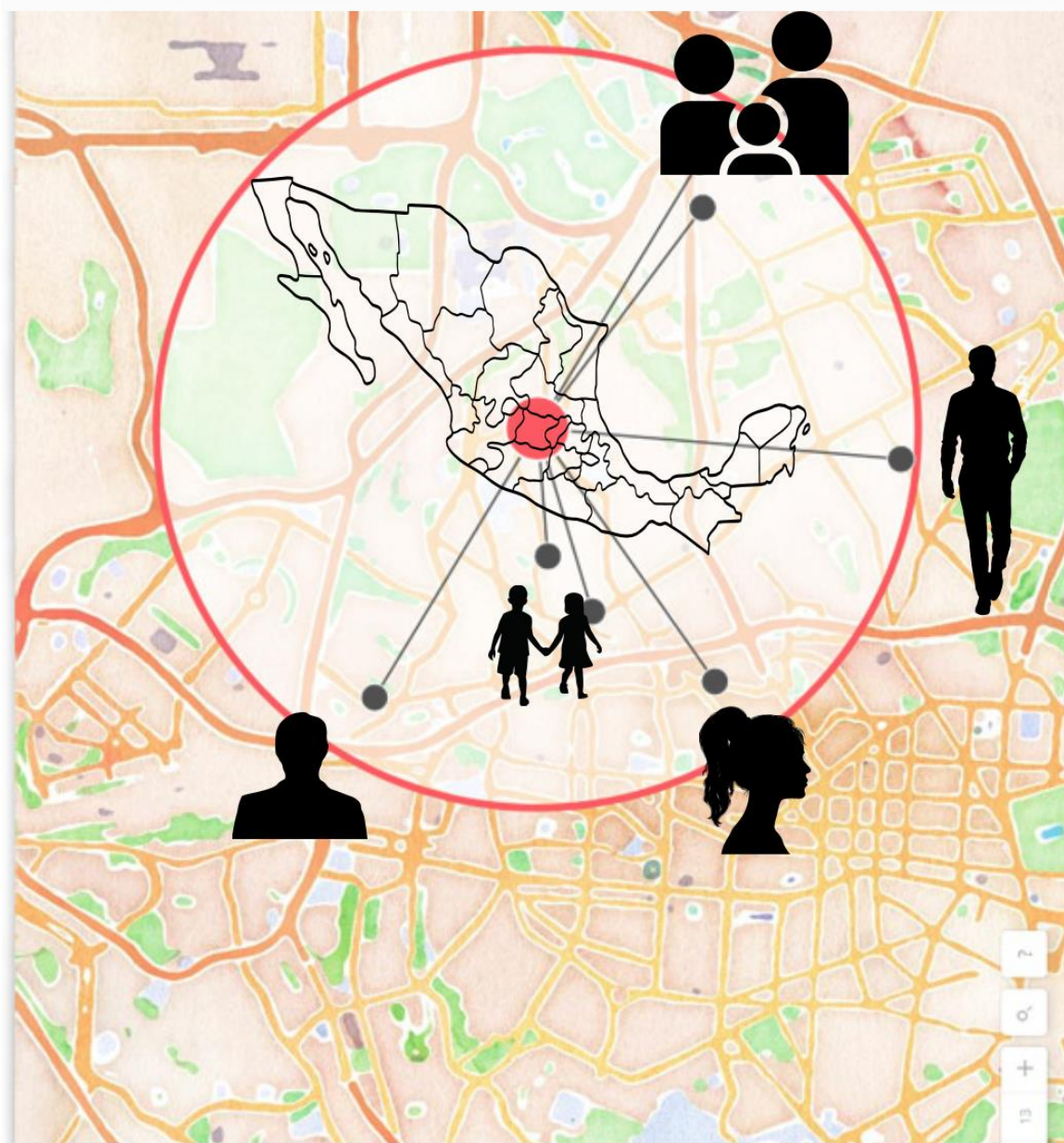


*No se tiene un dato exacto ya que no hay cifras actualizadas, datos en base a las noticias encontradas.

Nota de analisis: Observamos que los principales agresores de los migrantes suelen ser 4 principales, los cuales se van encontrando durante su travesía, pero especialmente en México es donde estos atacan con más frecuencia. Como principal agente agresor hemos identificado a los grupos de delincuencia organizada y los agentes de seguridad fronteriza.



ANÁLISIS DEL PERFIL PSICOLÓGICO FORENSE EN LA POBLACIÓN MIGRANTE SALVADOREÑA 2022-2023-2024





PERFIL PSICOLÓGICO- FORENSE AGRESOR

2022-2024

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad: adultos de entre 23-54 años, y menores de edad entre 13 a 17 años

Genero: Masculino

Nacionalidad: Mexicanos y procedentes de otros países como brasileños, emigrantes del Centro de América, venezolanos en Ciudad de México y ecuatorianos en Estados Unidos

Nivel académico: Educación media a superior

Ocupación: Traficantes de personas conocidos como "Polleros", grupos del crimen organizado, que operan en estados del norte de México, los mismos migrantes, narcotraficantes y servidores públicos de todos los corporativos como agentes federales, estatales de seguridad que presuntamente trabajan en el instituto Nacional de Migración (INM)

Factores socioeconómicos: condiciones económicas y sociales precarias, mayor necesidad de acceder a dinero rápido

CARACTERÍSTICAS DE LA CODUCTA DELICTIVA

■ ANTES DEL DELITO

Se trasladan en unidades que traen la leyenda de policía municipal y policía estatal, se visten como policías y portan armamento, reciben apoyo de policías locales (en algunos casos son policías locales), acceden a los números de teléfono y datos personales de las víctimas, algunos tienen esa información desde los países de origen o utilizan publicidad en redes sociales, donde ofrecen a los extranjeros ingresar a México sin ningún problema, solicitándoles información personal. Seleccionan a las víctimas en los puntos del trayecto migratorio de mayor vulnerabilidad o en zonas con alta presencia de agentes de seguridad

■ DURANTE DEL DELITO

Detienen a las personas migrantes con engaños, argumentan que deben retenerlos por motivos migratorios, mientras extorsionan a su familia en Estados Unidos o los entregan a otros grupos criminales, los amenazan que llegaría la policía, permanecen armados y drogados (amenazan con armas de fuego), les ofrecen llevarlos a cambio de un pago, aseguran tener diferentes alternativas para burlar los filtros migratorios y trabas burocráticas del aeropuerto, operan en grupos de 15 a 20 personas

■ DESPUES DEL DELITO

No abren investigaciones sobre los casos, falsean información de los registros de denuncias y cantidad de afectados

CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD

- Carente de afectividad, no sienten empatía ni remordimiento por los demás y los tratan como si fueran objetos
- Poca tolerancia a la frustración
- Conductas impulsivas, imprudentes y manipuladoras
- Consumen sustancias (alcohol o cocaína)
- Irresponsables, impulsivos y carentes de sentimientos de culpa
- Deseo de controlar o dominar a otros
- Manipulan las circunstancias para mantener su poder y control
- Impulsivos
- Hiperagresivos
- Se encuentran orientados en tiempo y espacio
- Características antisociales
- Amoralidad
- Inestabilidad emocional

ANTECEDENTES

HISTORIAL DELICTIVO:

Homicidio, robo, abuso sexual, amenazas, extorción, estafas

EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS PASADAS:

violencia física y emocional, maltrato infantil, asesinato de familiares, secuestros

RELACIONES INTERPERSONALES

Son manipuladores y explotadores para satisfacer sus necesidades y deseos sin consideración por otros, donde suelen ser desconfiados

HISTORIAL LABORAL Y EDUCATIVO

Necesitan atención, exageran sus logros y tienen una falta de reconocimiento hacia los demás

RIESGO FUTURO

Los riesgos implicados en las conductas anteriormente descritas se perpetúan en primera instancia por el abuso de funciones por parte de las autoridades migratorias y el mayor despliegue de los grupos criminales, que en presencia y con apoyo de los servidores públicos atentan contra los derechos de los migrantes, motivados por las condiciones de vulnerabilidad de las víctimas por el hecho de ser migrantes. Estos actos se traducirán en mayores índices de pobreza (víctimas-familia), entrada de tráfico de órganos, drogas, armas, trata de mujeres/niños y una ola de violencia contra Estados Unidos que repercute en el mundo, siempre influidos por la necesidad de hacer dinero rápido

CONTEXTO SOCIAL Y CULTURAL

- Abuso de funciones por parte de las autoridades
- Zonas en las que opera el crimen organizado
- Normalización de la violencia y abusos contra los migrantes
- Áreas plagadas de violencia del crimen organizado y un débil estado de derecho

CARACTERÍSTICAS DEL

GRUPO FAMILIAR:

- Mayor presencia de hostilidad y rechazo
- Menor comunicación por parte de los hijos con sus padres
- Presencia de disciplina negativa severa
- Padres antisociales o alcohólicos
- invalidan los sentimientos de sus hijos, minimizando o ignorando sus emociones

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

- Región el Paso Ciudad Juárez
- previo a la llegada de esta ciudad y estando alojados en albergues
- Chiapas
- Nuevo Leon
- Tabasco
- Veracruz
- Durango
- Tamaulipas, nuevo ladero
- Entradas y salidas de la terminal 2 del Aeropuerto Internacional de la Ciudad de México



PERFIL PSICOLÓGICO- FORENSE VÍCTIMA DIRECTA: HOMBRES MIGRANTES

2022-2024

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad: 18-35 años

Nacionalidad: Salvadoreños, Hondureños, Mexicanos, Venezolanos, Guatemaltecos, Ecuatorianos.

Nivel académico: Educación Básica en su gran mayoría

Ocupación: Oficios varios, agricultura y construcción

Factores socioeconómicos: La búsqueda de mejores oportunidades laborales y condiciones de vida, persecución política, falta de libertades individuales, buscar la reunificación familiar y lugar de vivienda afectado por desastres naturales.

CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD

- Esperanza de encontrar un mejor futuro
- Incapacidad de lograr objetivos reales en su país de origen
- Fácil convencimiento
- Depresión
- Hombre joven que cree que no tiene nada que perder
- Hombre adulto con deseo de dar mejor nivel de vida a su familia
- Presión por ser él único en aportar económicamente a la familia
- Duelo por fracaso
- Ansiedad
- Altas expectativas que normalizan la emigración
- Estrés

REACCIONES ANTE EL DELITO

- No denunciar por temor a ser deportados
- Creer que han perdido sus derechos humanos por estar en un país diferente al suyo
- Desconocer las leyes del país en el que les sucede el delito
- Unirse a la organización criminal que ha cometido delitos en contra de ellos para salvar su vida
- Sentimientos de incertidumbre al no saber si continuar su camino o regresar a su país
- depresión
- Aislamiento social
- Estrés
- Ansiedad

RIESGO/ REPERCUSIONES FUTURAS

Los mayores riesgos que sufren las víctimas de la migración es la muerte en las rutas migratorias, en especial cuando la denuncias no proceden o no son tomadas en cuenta hay niveles más altos de muertes sin documentas, causando en las familias y comunidades pérdidas ambiguas de sus seres queridos. Además, existe un riesgo de suicidio muy grande, ya que los migrantes al no lograr su objetivo llegan a experimentar soledad, aislamiento, sensación de falta de futuro, entre otras cosas que provocan una desestabilización en su salud mental. Por su nivel de vulnerabilidad los migrantes pueden verse en la necesidad de unirse a otros grupos delictivos para conseguir dinero e evitar el retorno a sus países de origen, provocando un aumento en el nivel de violencia de la zona donde muchas migrantes transitan.

CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO FAMILIAR:

- Suelen comparar el éxito de otras personas que lograron la migración ilegal
- Presión de querer un mejor futuro sobre la persona que está pensando en migrar
- Poco aporte económico, dejando la carga normalmente solo en un miembro de la familia
- Familia disfuncional en la mayoría de los casos
- Siembran falsas expectativas sobre la migración
- Abandonan emocionalmente a la persona con intenciones de migrar
- Ignorancia

CONTEXTO SOCIAL Y CULTURAL

- Estereotipos de género
- Prejuicios
- Xenofobia
- ignorancia
- Desigualdad social
- Violencia social

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

- Frontera Sur de México con Estados Unidos
- Chiapas
- Jalisco
- Ciudad Juárez
- Sonora
- Tabasco
- Veracruz
- Tapachula
- Ciudad Hidalgo
- Matamoros



PERFIL PSICOLÓGICO- FORENSE

VICTIMA DIRECTA: MUJERES MIGRANTES

2022-2024

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad: 18-35 años

Nacionalidad: Salvadoreñas, Hondureñas, Méxicanas, Venezolanas, Guatemaltecas,.

Nivel académico: Educación Básica en su gran mayoría

Ocupación: Oficios varios,, maquilas, cocineras, limpieza

Factores socioeconómicos: La búsqueda de mejores oportunidades laborales y condiciones de vida, persecución política, falta de libertades individuales, buscar la reunificación familiar y lugar de vivienda afectado por desastres naturales., violencia intrafamiliar.

CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD

- Esperanza de encontrar un mejor futuro
- Incapacidad de lograr objetivos reales en su país de origen
- Fácil convencimiento
- Depresión
- Sumisión
- Duelo por fracaso
- ansiedad
- Altas expectativas que normalizan la emigración
- Estrés
- Sentimiento de inferioridad por ser mujer
- Baja autoestima
- Emocionales
- Ruptura de vínculos entre los padres
- Sentimientos de abandono

REACCIONES ANTE EL DELITO

- No denunciar por temor a ser deportadas
- Creer que han perdido sus derechos humanos por estar en un país diferente al suyo
- Desconocer las leyes del país en el que les sucede el delito
- Incertidumbre al no saber si continuar su camino o regresar a su país
- Depresión
- Temor a que le vuelva a suceder durante el camino
- Regresar a su país de origen
- Retraimiento social

RIESGO/ REPERCUSIONES FUTURAS

Las mujeres son más vulnerables a ser víctimas de algún tipo de delito durante la migración. Las desigualdades de género contribuyen a aumentar el riesgo de violaciones de los derechos humanos y a reducir los resultados socioeconómicos, afectando especialmente a las mujeres, las niñas. Se estima que cada vez serán más mujeres las que migren de forma independiente por motivos de trabajo, educación y como cabezas de familia y hogar y el riesgo a futuro es que las mujeres pueden seguir sufriendo una mayor discriminación, son más vulnerables a los malos tratos y pueden experimentar una doble discriminación como migrantes y mujeres en el país de acogida en comparación con hombres migrantes

CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO FAMILIAR:

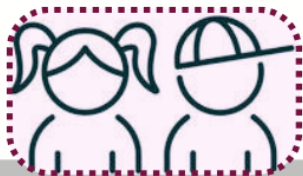
- Suelen comparar el éxito de otras personas que lograron la migración ilegal
- Madres solteras jefas de hogares
- Poco aporte económico, dejando la carga normalmente solo en un miembro de la familia
- Siembran falsas expectativas sobre la migración
- Abandonan emocionalmente a la persona con intenciones de migrar
- Ignorancia
- Violencia intrafamiliar marcada

CONTEXTO SOCIAL Y CULTURAL

- Estereotipos de género
- Prejuicios
- Violencia de género normalizada
- Desigualdad social
- Violencia social
- Nivel de peligrosidad en las fronteras
- Choque entre culturas
- La edad las hace más vulnerables a ciertos tipos de abuso

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

- Frontera Sur de México con Estados Unidos
- Chiapas
- Jalisco
- Ciudad Juárez
- Tabasco
- Cancún
- Tapachula
- Ciudad Hidalgo
- Matamoros



PERFIL PSICOLÓGICO- FORENSE VICTIMA DIRECTA: NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES

2022-2024

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad: 0 a 17 años
 Nacionalidad: Salvadoreños, Hondureños, Venezolanos, Colombianos,
 nivel académico: Estudiantes Educación básica a media
 Ocupación: estudiantes
 Factores socioeconómicos:

CARACTERÍSTICAS GENERALES:

- Algunos viajan solos
- Proviene de zonas rurales o zonas de alto riesgo de niveles de delincuencia, en muchos casos sin acceso a servicios básicos.
- Hijos de madres o padres solteros y en su mayoría ausentes.
- Muchos se hacen cargo de las tareas del hogar y hasta son responsables del cuidado de sus hermanos ya que se quedan solos en casa.
- Niveles educativos bajos
- Algunos han sufrido algún tipo de violencia.
- Víctimas fáciles de caer en engaños.
- Son tímidos, tienen miedo de hablar con los demás, con baja autoestima.

REACCIONES ANTE EL DELITO

- Poca protección de entidades que velan por el derecho de niñas/os migrantes
- Poco acceso a servicios de salud
- Ser detenidos por tiempos prolongados en centros con infraestructura deplorable
- Pueden sufrir agresiones y otros tipos de violencia y discriminación.
- Pueden sufrir sentimientos o emociones negativas de angustia, miedo, desamparo, ansiedad, soledad, resentimiento, culpa, irritabilidad, desconfianza, tristeza; o en su contrariedad embotamiento emocional (falta de respuesta emocional)

RIESGO/ REPERCUSIONES FUTURAS

- Vulnerabilidad
- Al viajar solos puede correr un riesgo mayor de ser explotados por el crimen organizado: obligados a trabajar, a ser abusados física y sexualmente
- Estrés post-trauma
- Miedo a quedarse solos, hipervigilancia, pesadillas, falta de concentración, sentimiento de culpa, tristeza, rechazo a los desconocidos, etc.

ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE LA VÍCTIMA

- Son del tipo de población con mayor índice de vulnerabilidad ya que dependen directamente del cuidado de un adulto o tutor; en muchos casos no existe referentes quienes se hagan responsables de los mismos; el índice de riesgo durante el trayecto en ruta es elevado siendo víctima del crimen organizado y de un sistema de atención fallido.

CARACTERÍSTICAS DEL GRUPO FAMILIAR:

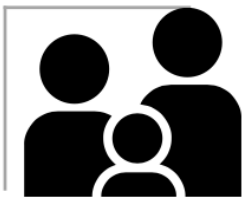
- Hijos/as de padres o madres que migraron previamente que dejaron en responsabilidad del cuidado a tutores o familiares
- Economía precaria, donde la responsabilidad económica recae en un solo miembro de la familia
- Familia disfuncional, padres separados
- Desempleados o trabajadores de oficios varios, dedicados a la agricultura, carpintería, amas de casa, etc.
- Padres o madres que ejercen violencia

CONTEXTO SOCIAL Y CULTURAL

- Falta de interés por actividades que previamente disfrutaba
- Tensión en las relaciones familiares
- Inseguridad
- Discriminación social
- Desigualdad de condiciones
- Mayor riesgo de sufrir violencia social a razón de la vulnerabilidad de la víctima.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

- Migrantes provenientes de los 14 departamentos de El Salvador donde su mayor incidencia se centra en los municipios de San Salvador, San Miguel, Santa Ana, La Unión, La Libertad y Usulután.
- Se mantiene registro que la mayoría de delitos ocurren en las zonas fronterizas de Guatemala-México y de México/ Estados Unidos.



PERFIL PSICOLÓGICO- FORENSE VICTIMA INDIRECTA: FAMILIARES DE MIGRANTES

2022-2024

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS

Edad: No se especifica

Nacionalidad: Estados Unidos/ países de origen de las víctimas directas

nivel académico: No se especifica

Ocupación: Se infiere que sus fuentes de ingreso son oficios varios u otras actividades con pocos ingresos

Factores socioeconómicos: Los que proceden del país de origen de las víctimas se encuentran en condiciones económicas precarias y quienes ya están en Estados Unidos cuentan con condiciones económicas limitadas por remesas que brindan a su familia fuera del país

FACTORES DE VULNERABILIDAD

- El grupo familiar no cuenta con acuerdos previos sobre como actuar en caso de que alguno de sus miembros sea víctima de las estructuras criminales en el trayecto hacia Estados Unidos
- La mayoría de los migrantes víctimas de las estructuras criminales son jefes de hogar, por ello la familia esta dispuesta a negociar y pagar rescates con sumas exorbitantes
- La estabilidad de la familia se ve influenciada por las pruebas de supervivencia, con las que se deja de lado la certeza de las mismas, por la necesidad de salvar la vida del migrante

REACCIONES ANTE EL DELITO

- Confusión, aturdimiento, desconcierto, angustia, miedo y desesperación, no obstante, siempre se mantiene la esperanza de que el ser querido vuelva al hogar
- Desorganización en la actividad diaria y la vida familiar
- Dificultades para dormir, para concentrarse o realizar otras tareas
- Conflictos familiares por el distinto grado en que cada uno siente la ausencia del familiar
- Recriminaciones y conflicto por lo sucedido
- Pérdidas económicas generadas por los pagos a los agresores
- Los problemas familiares que existían antes se agudizan y, en consecuencia, las peleas aumentan.
- Culpa por dormir, comer, ver televisión, "distraerse" , para la familia lo anterior es como actos de traición o deslealtad, se piensa en vivir en las mismas condiciones de su familiar para solidarizarse con él
- Impotencia
- Represión
- Temor
- Angustia
- Modifican sustancialmente su esquema de interacciones intra y extrafamiliares para hacerle frente a la situación

RIESGO FUTURO

En las familias se produce un impacto emocional traumático. El efecto perturbador se hace extensivo a la actividad laboral. En la familia la normalidad y tranquilidad se rompen, y a su vez el equilibrio de esta desaparece, y se corre el riesgo de la disolución de la familia, como consecuencia de los conflictos internos, culpas, reproches, debido a que los conflictos ya existentes en las familias se agudizan, al igual que las necesidades de salud mental a las que por la situación de incertidumbre son expuestas.

CARACTERÍSTICAS

DEL GRUPO FAMILIAR:

- Evitan expresar abiertamente las emociones
- Residen los reproches y conflictos intenos por las opiniones a favor y en contra del familiar migrante

CONTEXTO SOCIAL Y CULTURAL

No existe respaldo legal, ni acompañamiento psicológico por parte de las autoridades

UBICACIÓN GEOGRÁFICA

Estados Unidos/ países de origen de las víctimas directas

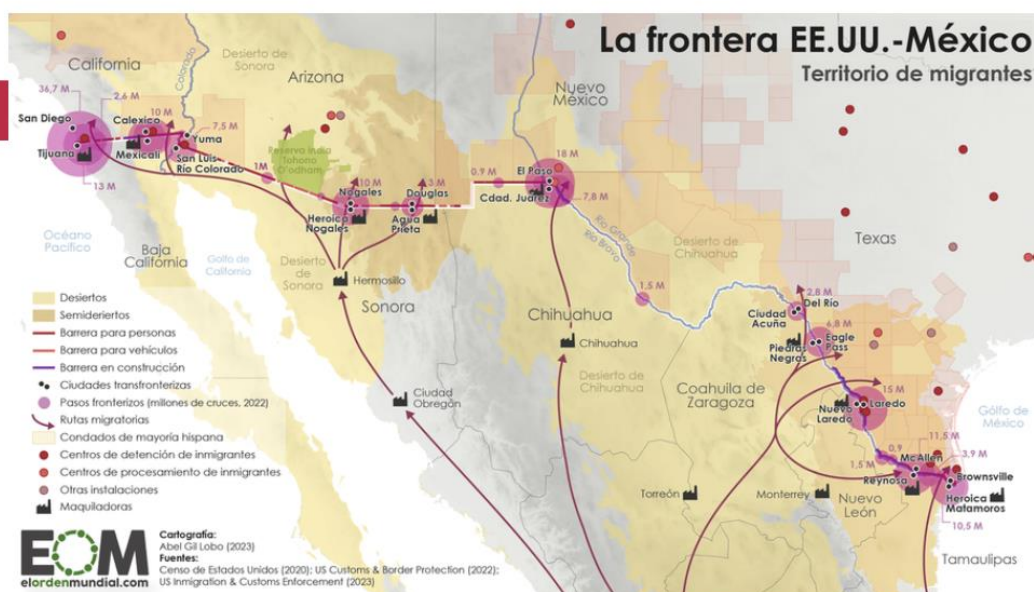
ESCENA DEL CRIMEN

UBICACIÓN TEMPORAL: —

- A pesar que los delitos hacia los migrantes ocurren a cualquier hora del día, para los perpetradores sigue siendo una oportunidad el abordar a los mismos en horas nocturnas.
- A pesar que existen crímenes pasados que marcaron un precedente para que las autoridades realmente se involucraran y unieran esfuerzos para apoyar a las víctimas, aun en el presente los sucesos o hechos delictivos son un diario vivir.

UBICACIÓN GEOGRÁFICA: —

- La mayoría de los delitos en contra de los migrantes ocurren en territorio Mexicano, con mayor incidencia en las distintas zonas fronterizas.



MODUS OPERANDI (AGRESOR): —

- Operan en su mayoría en grupo, son redes de crimen organizado
- Interceptan a los migrantes bajo amenazas de muerte o con infringir daño a sus acompañantes (familiares), los secuestran y extorsionan con altas sumas de dinero para ser liberados; si el migrante no tiene como pagar puede ser víctima de robo, verse forzado a traficar estupefacientes hacia el país de destino y a correr el riesgo de ser explotados laboral y sexualmente o ser asesinados.
- Los personas que ofrecen servicios de tráfico ilícito de migrantes ofrecen en apariencia viajes seguros, sin embargo la realidad es que cobran sumas grandes de dinero y en la mayoría de casos no se preocupan por la integridad de quien los contrata, dejándolos hasta en situación de abandono en el trayecto.

ANÁLISIS TOTAL DEL PERFIL PSICOLÓGICO FORENSE EN LA POBLACIÓN MIGRANTE SALVADOREÑA 2022-2023-2024

Desde un inicio la migración ha representado para las personas una forma para mejorar sus condiciones de vida, encontrar oportunidades de empleo, tener seguridad alimentaria, reducir los índices de violencia, así como otros factores que incluyen la reunificación familiar. Por décadas, el perfil de las personas migrantes que intentan llegar de manera irregular a los Estados Unidos comenzó a cambiar a finales de 2013 y principios de 2014, cuando la frontera estadounidense con México experimentó su primera llegada masiva de grupos de migrantes de otras nacionalidades, principalmente provenientes de Centroamérica. En otras palabras, la migración pasó de ser estacional, y fue aumentando con intención de asentarse en Estados Unidos.

En ese sentido, el perfil migratorio de El Salvador se ha caracterizado históricamente por importantes flujos de migración y retorno. Dentro de la población migrante salvadoreña, se encuentran adultos (hombres y mujeres), niños/as y adolescentes los cuales son víctimas directas; a su vez se destacan grupos familiares y civiles como víctimas indirectas de los distintos tipos de delitos perpetrados por agentes agresores que encuentran durante el trayecto, quienes se aprovechan del contexto criminal que rige en los países de mayor ruta utilizados para llegar a Estados Unidos.

Por consiguiente, se vuelve imprescindible analizar los perfiles psicológicos de las víctimas, los comportamientos del agresor y el contexto social y cultural en el que se llevan a cabo las actividades delictivas.

• Perfil del agresor



El primer grupo objeto de análisis gira en torno a las conductas del agresor, quien presenta los siguientes rasgos más distintivos de personalidad: carente de afectividad, no sienten empatía ni remordimiento por otros y tienden a tratarlos como si fueran objetos, posee poca tolerancia a la frustración, muestra conductas impulsivas, imprudentes y manipuladoras, consumen sustancias (alcohol o cocaína), son irresponsables, impulsivos y carentes de sentimientos de culpa, tiene un fuerte deseo por controlar o dominar a otros, manipulan las circunstancias para mantener su poder y control Impulsivo, son hiperagresivos, se encuentran orientados en tiempo y espacio, poseen características antisociales, narcisistas, paranoides, y finalmente, son amorales e inestables emocionalmente.

Las anteriores características según Eysenck se ven influenciadas por el contexto social y cultural en el que el sujeto se desenvuelve, debido a que para este teórico la personalidad se predispone a la manera de actuar de los sujetos. Por otra parte, menciona que cada persona tiene una estructura a nivel cerebral, determinando un tipo específico de personalidad. Sin embargo, no descarta el entorno social ambiental como potencial influenciador.

En ese sentido, Merton (1938), en su teoría de la tensión social nos dice que la sociedad no desanima a los individuos a cometer actos desviados, sino lo contrario: piensa que la sociedad promueve que los individuos se impliquen en actividades desviantes. Y en el caso de los agresores que atentan contra los migrantes, se visualiza un contexto marcado por el abuso de funciones por parte de las autoridades, en zonas en las que opera el crimen organizado, y un débil estado de derecho que normaliza los actos de violencia, y abusos contra los migrantes, haciendo que estas prácticas se conviertan en un medio de vida, con la garantía de hacer dinero fácil.

Por otra parte, la teoría del aprendizaje social plantea la hipótesis de que es más probable que una persona cometa violaciones de la ley y actos desviados cuando: Se relacione diferencialmente con otras personas que realicen, modelen y apoyen definiciones favorables a las violaciones de normas sociales y jurídicas. (asociación diferencial). Es decir, cuando una conducta desviada haya sido objeto de refuerzo diferencial frente a la conducta.

Un hecho que en el sujeto agresor se visualiza al considerarse parte de los grupos del crimen organizado, que operan en estados del norte de México, y servidores públicos de todos los corporativos como agentes federales, estatales de seguridad que presuntamente trabajan en el instituto Nacional de Migración (INM), quienes indudablemente están más expuesto a modelos desviados que favorecen la probabilidad de conducta desviadas como: extorsión o chantaje, secuestro y detención ilegal, tráfico ilícito de migrantes, robo, abuso de funciones, soborno pasivo, trata de personas con fines de explotación, tentativa de homicidio intencional, agresión grave, amenaza, violencia sexual, tortura por electrocución, secuestro de menores, entre otros.

A causa de estos delitos, el perfil de los agresores que atentan contra los derechos de los migrantes se ve vinculado con antecedentes delictivos que implican homicidio, robo, abuso sexual, amenazas, extorsión, estafas. En sus relaciones interpersonales suelen ser manipuladores y explotadores, para satisfacer sus necesidades y deseos sin consideración por otros, desconfiando de los demás.

El origen de estas conductas se ve vinculado por ambientes familiares marcados por situaciones traumáticas y ambientes familiares inestables, que incluyen violencia física y emocional, maltrato infantil, asesinato de familiares y secuestros. Actos que tienden a asociarse con los antecedentes descritos en su grupo familiar, donde hay mayor presencia de hostilidad y rechazo, menor comunicación por parte de los hijos con sus padres, presencia de disciplina negativa severa, padres antisociales o alcohólicos que suelen invalidar los sentimientos de sus hijos, minimizando o ignorando sus emociones.

Los que suelen ser víctimas directas de este tipo de agresores son hombres, mujeres, niños/as adolescentes migrantes, e indirectamente sus familias.

• Perfil víctimas Hombres



Debido a que el fenómeno de la migración se puede analizar desde diferentes puntos de vista, ya sea el de una persona migrante o no migrante, de acuerdo a creencias, posiciones políticas o desde la visión de una persona pobre o rica, etc. Pero nadie puede negar que es un fenómeno que ya forma parte de nuestras vidas cotidianas. Ante estos elementos, se convierte en una necesidad conocer las dinámicas del migrante como individuo desde su perspectiva individual y social.

Es por ello, que debemos analizar el perfil de una persona migrante que ha sido víctima de algún tipo de delito durante su travesía para llegar al país en el que esperan tener una mejor calidad de vida. Como sabemos, el hombre desde sus principios, se ha desplazado de un lugar a otro movido por diversas razones: económicas, políticas, religiosas, climáticas o por simple necesidad de conocer nuevos espacios y vivir nuevas experiencias. Pero debemos mencionar que existen ciertas características que hacen a los hombres migrantes más vulnerables a tomar la decisión de migrar de forma ilegal y exponerse a vivir experiencias traumáticas durante el camino.

Es desde el proceso de decidir si se migrará o no es donde se comienzan a experimentar constantes violaciones a sus derechos humanos, debido a su especial condición de vulnerabilidad, pese a que existen diferentes instituciones que deberían velar por los mismos. Encontramos, que los hombres migrantes suelen venir de situaciones de desigualdad económica, la usencia de oportunidades laborales, la pérdida de seguridad, el poco acceso a la educación, a la salud, la inexistencia o restricción de canales de expresión o participación política, la discriminación, etc.

Entre las características podemos encontrar que son hombres entre los 18-35 años edad, las víctimas viven en un contexto de exclusión social y económica, el cual se refleja en el desempleo o subempleo. Es un ambiente con bajo acceso a servicios de educación y salud que propicia la baja escolaridad de su población y viviendas insalubres. Vienen de la creencia que, por ser hombres, son los únicos encargados del sustento de una familia entera (hijos, esposa, padres), lo cual les genera un sentimiento de responsabilidad absoluta y presión por llevar el pan de cada día a sus hogares a como dé lugar. Haber sido víctimas de un delito o tener un familiar o alguien cercano que lo haya hecho, los hace más propensos a considerar migrar.

Proviene de comunidades donde la opción de migrar es una recompensa a largo plazo, ya que esta les permite que la próxima generación tenga acceso a una mejor educación, salud y estándares de vida. Cuando vemos las familias de las que vienen, solemos observar que son familias monoparentales, donde existió violencia intrafamiliar, pobres lazos afectivos, deficiente comunicación y confianza, cuentan con familiares privados de libertad, algún tipo de adicción dentro del hogar, etc.

Al muchos elegir la opción de migrar de forma ilegal, los lleva a convertirse en víctimas de diversos delitos. Las reacciones ante los mismos suelen ser el no denunciar debido al desconocimiento de sus derechos humanos en el país de acogida, desesperación al no saber qué sucederá con ellos ahora en adelante, estrés y ansiedad debido a incertidumbre sobre su estatus legal y miedo a la deportación, trauma y depresión debido a la experiencia vivida, aislamiento social y como consecuencia, se unen a las organizaciones de crimen organizado para lograr salvar su vida, aunque eso implique cometer delitos en contra de otros migrantes, en los cuales las principales víctimas suelen ser mujeres.



• Perfil víctimas Mujeres

El género tiene un gran impacto en las experiencias migratorias de todas las personas. Pero, las desigualdades de género contribuyen a aumentar el riesgo de violaciones a los derechos humanos y a reducir resultados económicos, afectando especialmente a las mujeres. Pasar por alto estas consideraciones puede exponer a las mujeres a mayores riesgos y vulnerabilidades y perpetuar o exacerbar las desigualdades.

Las mujeres migrantes sufren una mayor discriminación, son vulnerables como migrantes y como mujeres en su país de acogida en comparación con los hombres migrantes. Por lo tanto, se hace necesario analizar el perfil de mujeres víctimas durante el proceso de migración, para entender cómo el género tiene el potencial de promover una mayor desigualdad.

El perfil de las mujeres migrantes víctimas de delitos suele comprender características demográficas como: 18-35 años de edad, con educación básica, evidencia de desconocimiento de sus derechos los cuales vienen siendo vulnerados desde casa por sus familias o comunidades y abandono de estudios en niveles tempranos, acrecentando más la necesidad de buscar nuevas oportunidades de desarrollo económico.

Además, las víctimas viven en un contexto de exclusión social y económico, el cual se refleja en el desempleo o empleos domésticos, maquileros, auxiliares de limpieza, etc. Un ambiente con bajo acceso a servicios de educación y salud, viviendas insalubres que propician el hacinamiento.

Podemos destacar antecedentes psicológicos como los sentimientos de abandono, ruptura de vínculos entre padres, baja autoestima, ansiedad, conformistas, sumisión, duelo por fracasos en sus países de origen, etc. Es importante destacar también, el contexto familiar del que provienen donde prevalece la presencia de uno de los padres con mayor incidencia de la figura materna, no obstante esto no limita la existencia de violencia, crianzas machistas, cohesión familiar pobre y bajos vínculos afectivos, poca comunicación y confianza entre familia, cabe señalar que, suelen ser familias muy numerosas, pero con estructuras inestables.

Viven en comunidades que muestran indiferencia ante sus problemas, falta de cultura de denuncias que pueden ser el motivo de la migración, normalización de conductas de violencia y la migración ilegal.

Cuando algún tipo de delito les sucede durante su viaje las víctimas suelen reaccionar de la peor manera, no denuncian por temor a ser deportadas, creen que no tienen ningún tipo de derecho o merecen justicia por la ignorancia de desconocer las leyes de su país de acogida, viven con incertidumbre al no saber si deberían continuar su camino o regresar a su país, no tienen dinero para sobrevivir por lo que se sumergen en una depresión y estrés que además se junta con los traumas vividos por el delito como depresión, temor a que vuelva a suceder algo peor durante el camino, retraimiento social, etc.

Otro grupo migrante, suelen ser los niños/niñas y adolescentes



• Perfil víctimas Niños/Niñas, adolescentes

Según UNICEF, desde el 2007, los flujos migratorios de América Latina se componen por una proporción mayor de niños, niñas y adolescentes y cada año va en aumento. Durante el año 2023, las autoridades estadounidenses detuvieron a 67 mil 912 salvadoreños que intentaban ingresar de forma ilegal al país; dentro de estas estadísticas se encuentra el hallazgo que entre 700 y 900 ingresos eran niños/as y adolescentes migrantes de entre las edades de 0 a 18 años, lo más alarmante de la cifra es que hace referencia a un ingreso mensual.

Este crecimiento del número de niños/as y adolescentes migrando ha sido asociado a diferentes causas, entre las que se destacan la búsqueda de mejores oportunidades a nivel económico de los padres de familia o referentes del hogar donde interviene el desempleo, deudas, el alto costo de la vida, pobreza, etc., la reunificación familiar (padres de familia que partieron previamente dejando a sus hijos/as a cargo de otro familiar o tutor en el país) y la violencia general como amenazas, extorsión y el crimen organizado; el indicativo clave es que estas razones o motivos de migrar tratan de decisiones meramente del adulto encargado del infante el cual solo se encuentra sometido seguirlos aun sin comprender en su totalidad la razón y desconocer los peligros y riesgos que implica la travesía.

Iniciando con el viaje, muchos de los niños, niñas y adolescentes migrantes viajan sin compañía de adultos que puedan brindarles protección y asistencia; otros comparten la totalidad o parte de su viaje con personas inescrupulosas que pueden poner en riesgo su seguridad e integridad y que, en los peores casos, les explotan, les victimizan y les violentan.

Esta situación se agrava con los retos en ruta o trayecto; en primer lugar se enfrentan a condiciones ambientales extremas como sufrir hambre, frío o calor sin tener acceso a servicios de salud; en segundo lugar son víctimas fáciles para el crimen organizado siendo secuestrados, abusados y explotados sexualmente, forzados a trabajar bajo amenazas, etc.; por último pueden a ser detenidos por autoridades que no son consecuentes con su situación y que no les brindan la atención que necesitan; esto los coloca como aquella población con mayor índice de vulnerabilidad ya que dependen directamente del cuidado de un adulto.

Lo anterior subyace en efectos adversos en la vida del niño/a y adolescente; desde la adversidad de la experiencia misma sobre la trayectoria, hasta el cambio sociocultural al llegar a su destino, son influencia directa del impacto y cambio de estructura a nivel psicológico y social del menor. Uno de los puntos de consideración en su abordaje es el costo emocional de la separación familiar ya que pueden experimentar una variedad de emociones negativas como ansiedad, rencor, inseguridad, preocupación, miedo, melancolía y nostalgia; por otra parte, sin son menores de edad que durante la ruta experimentaron algún tipo de abuso las secuelas son aún mayores ya que pueden sufrir de estrés post-trauma, inestabilidad emocional, trastornos depresivos y de ansiedad, baja autoestima, trastornos del sueño, padecer de hiperactividad o mantenerse en alerta constante, pueden tener conductas destructivas o autolesivas, etc.; a nivel social también tienden a tener dificultades de integración ya que viven con miedo y desconfianza.

Es importante destacar que no existe un registro estadístico exacto del impacto total sobre el tema de migración en niños/as y adolescentes y del seguimiento de casos con respecto a la ayuda posterior; por lo anterior, mientras no sigamos cuantificando los daños que ejercen a este tipo población migrante seguirá siendo un reto priorizar el garantizar plenamente sus derechos.

• Perfil víctimas Familiares de migrantess



Durante el trayecto hacia Estados Unidos tanto quien decide cruzar, como la familia que se queda atrás en el país de origen, viven diversas experiencias traumáticas que se hacen más perturbadoras cuando un miembro migrante es secuestrado. Es cuando, la actividad diaria y el equilibrio de la familia desaparece, los problemas que existían antes se agudizan y, en consecuencia, los conflictos aumentan.

Cabe señalar que los miembros de la familia reaccionan a la situación y la asimilan de forma diferente. Aparecen pensamientos nuevos para minimizar el dolor como: "Él está de viaje" o "se quedó a dormir con un amigo". Esto demuestra que no hay una asimilación inmediata de la desaparición de la persona. Lo anterior, también se presenta porque las familias viven la situación como un ataque a su integridad, como una amenaza a su cohesión interna, por eso obran con un mecanismo ataque/fuga.

En éstos períodos de incertidumbre es cuando la familia más se desestabiliza emocionalmente, aparecen los autorreproches y las mutuas inculpaciones, se incrementan las discrepancias preexistentes entre sus miembros y la desesperanza tiende a apoderarse de ellos. Además, las relaciones sociales se ven fuertemente afectadas. Al respecto, la Fundación País Libre (1999), a través de su experiencia laboral, al asistir a familias víctimas de estos actos, indican que las familias tienden a aislarse casi completamente del medio social, debido a que para ellos, los espacios de distracción son considerados como traición y abandono hacia el familiar que sufre, es así que suelen castigarse haciendo sacrificios.

Son los períodos en los cuales las familias buscan contactos con los agresores por su propia cuenta. Este agresor, manifiesta su poder sobre la víctima y la hace sentir que no tiene autonomía, al mismo tiempo, que se presenta como el salvador y la persona de quien se depende para subsistir o salvar al ser querido, pues busca que tanto la familia como la víctima directa se rindan a sus pies, por el temor y la necesidad de ellos.

Lo anterior, permite visualizar que las familias padecen el fenómeno que la profesora del departamento de psicología de la Universidad Nacional de Colombia Navia (2006) denomina "cautiverio virtual", donde no hay barrotes y no han sido retenidas, pero viven encerradas por las amenazas de un captor que aparece y desaparece a lo largo de la negociación.

Por consiguiente, la persona migrante retenida y su familia se ven afectados por igual, y tienden a presentar índices de depresión, ansiedad fóbica y obsesión, al mismo tiempo que se genera una pérdida de la confianza hacia el entorno, volviéndose más temerosas de quienes los rodean y abandonadas por un país que no ofrece garantías de seguridad ni el acompañamiento en la mejora de su salud mental, lo que no da cumplimiento al artículo 17 de la ley de salud mental que dicta la implicación de las instituciones en asegurar el bienestar emocional de la población salvadoreña.

Por otro lado, el desconocimiento de familiares de víctimas directas se acrecenta, debido a que no se delimita el contexto donde se perpetúan los hechos, al respecto se estima que la escena del delito tiende a tener las siguientes características.

• Análisis escena del crimen



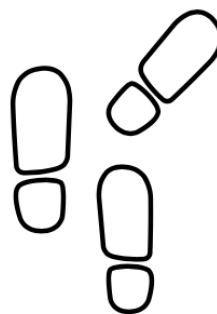
La mayoría de los delitos en contra de los migrantes ocurren en territorio Mexicano, con mayor incidencia en las distintas zonas fronterizas con Estados Unidos.

Los riesgos de las condiciones sobre el ambiente del trayecto también son un factor para los migrantes; el frío o calor extremo, pueden existir accidentes físicos por el transporte al cual se opte (trenes o camiones), riesgos de ahogamiento, perderse en el camino y sufrir de ataques de animales. Estas condiciones ambientales hacen que los migrantes también sean presa fácil de los agresores ya que la necesidad del momento (la búsqueda de alimento o agua, atención médica, protección etc.) los impulsa a buscar medios para su auxilio; por consiguiente son víctimas de extorsión o robo.

Debido al control que tienen grupos del crimen organizado y carteles del narcotráfico quienes operan a cualquier hora del día sobre todo el territorio Mexicano, los grupos de población como las mujeres, niños/as y adolescentes son los más vulnerables a sufrir delitos como trata de personas, secuestros, extorsión, ataques sexuales, reclutamiento forzado.

La mayoría suele ser interceptados en lugares claves de paso de migrantes, son amenazados a muerte y no les importa infringir daño a sus acompañantes (familiares) sin importar edad para lograr su objetivo el cual puede ir desde conseguir sumas de dinero, conseguir el tráfico de estupefacientes hacia el país de destino y el aprovechamiento laboral y sexual.

Por otra parte, las personas que ofrecen los servicios de "cruce de migrantes" (guías, coyotes o polleros) ofreciendo viajes en apariencia seguros por altas sumas de dinero pero al final tienen a abandonar a los migrantes en el camino, no brindan seguridad suficiente y las condiciones de viaje no son las más óptimas.



RIESGOS A FUTURO BASADO EN LOS PERFILES

La psicología en sus diversos estudios busca explicar las razones de porqué un individuo comete un delito. Los diferentes estudios de la personalidad orientados a explicar la conducta de los agresores, en este caso de los migrantes, nos llevan a entender cómo actúa el ser humano de acuerdo a sus pensamientos, sentimientos y comportamientos. Así mismo, las conductas de dichos agresores se van formando por el entorno o el ambiente y así se va creando un estado emocional que los condiciona a ciertas respuestas.



Por otro lado, referirse al perfil de personas migrantes que han sido víctimas, es un tópico bastante complicado por diversas razones, la primera es que no se cuenta con estadísticas oficiales de cuántas personas migran por día, mes y año, se realizan inferencias a través de noticias o casos que se van conociendo en diferentes medios de comunicación.

Otra las características de los migrantes, es que viajan de forma indocumentada, ingresan de forma irregular, por ello cuando se realizan los censos de población gran número de estas personas no dan sus datos por temor a ser deportados.

Hombres, mujeres e inclusive los menores que migran tienen conocimiento de los riesgos que representa viajar de forma indocumentada y sin embargo, en su mayoría están dispuestos a correr esos riesgos. La migración en sí misma, es un proceso altamente estresante, y las personas migrantes son particularmente vulnerables a sufrir problemas de salud mental. Esto se agrava en contexto socio políticos, migraciones precipitadas, eventos traumáticos (como los delitos) durante el desplazamiento, o cuando la persona ya tiene antecedentes psicológicos antes de migrar.

Las repercusiones psicológicas de las víctimas pueden ser profundas y duraderas, algunas consecuencias más comunes incluyen el trauma y estrés postraumático que los migrantes experimentan como resultado de ser víctimas de delitos, lo que puede incluir pesadillas y ansiedad severa, además depresión y ansiedad, que son los sentimientos de desesperanza, tristeza persistente que pueden surgir, afectando su capacidad de funcionar diariamente, la desconfianza y el aislamiento puede llevarlos al aislamiento social y dificultades en la formación de nuevas relaciones, sentimientos de culpa y vergüenza, ya que las víctimas pueden culparse a sí mismos o sentir vergüenza, lo que puede impedir que busquen ayuda y apoyo.

Ejercicio Práctico: Informe Psicológico Forense

En el marco de la actividad propuesta, se llevó a cabo una simulación para la elaboración de un informe psicológico pericial. El ejercicio consistió en realizar una evaluación detallada de un individuo con el fin de proporcionar un informe que sirviera como herramienta en un contexto judicial. Durante este proceso, se aplicaron diversas técnicas de evaluación, como pruebas psicométricas y escalas especializadas, con el objetivo de conocer las características psicológicas del evaluado.

El ejercicio permitió poner en práctica las habilidades necesarias para redactar un informe pericial claro, objetivo y detallado, el cual debe ser imparcial y basado en hechos y evidencias obtenidas durante la evaluación. Además, se destacó la importancia de mantener la ética profesional y la confidencialidad en todo momento, así como la necesidad de ofrecer recomendaciones que promuevan el bienestar del evaluado y de las partes involucradas en el proceso judicial.

En el mismo contexto del ejercicio de la práctica forense, se realizaron diversas pruebas psicológicas con el fin de evaluar el perfil psicológico del individuo en cuestión. Entre las herramientas utilizadas, se incluyó:

Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 (MMPI-2 RF): El MMPI-2 RF es una de las pruebas más utilizadas en la práctica forense para evaluar la personalidad y detectar posibles trastornos psicológicos. En este caso, se aplicó para examinar las características de personalidad del evaluado, con un enfoque especial en los posibles trastornos emocionales, conductuales o de pensamiento que pudieran influir en el contexto judicial. Los resultados proporcionaron un perfil detallado de las tendencias psicológicas y las áreas de vulnerabilidad del evaluado, lo cual es clave para la toma de decisiones en el ámbito legal.

Escala Breve de Inteligencia Shipley-2: Esta prueba se utilizó para evaluar las capacidades cognitivas del individuo, específicamente su nivel de inteligencia general. La Shipley-2 es una prueba breve que permite medir la inteligencia cristalizada y fluida, proporcionando una visión rápida y precisa del funcionamiento cognitivo del evaluado. Los resultados obtenidos en esta escala ayudaron a comprender mejor las habilidades cognitivas del evaluado, lo cual es relevante en casos donde el nivel de comprensión o toma de decisiones puede ser crucial para el proceso judicial.

Para complementar lo expuesto, se presentan ejemplos de informes clínicos y forenses.

Caso #1 Informe Evaluación Psicológica

INFORME INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD (MMPI 2RF)

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE: XXX

FECHA DE NACIMIENTOS: 02/01/1995

SEXO: Masculino

NIVEL ACADÉMICO: Universitario

LUGAR DE ESTUDIO: Universidad de El Salvador

ESTADO CIVIL: Soltero

II. DATOS DEL PROCESO

FECHA DE EVALUACIÓN: 24/08/2024

FECHA DE REDACCION DEL INFORME: 30/08/2024

MATERIALES UTILIZADOS: Inventario Multifásico de la Personalidad (MMPI 2RF)

III. MOTIVO DE REFERIMIENTO: evaluación para la creación de un informe psicológico.

IV. TECNICAS EMPLEADAS: Administración de pruebas.

MOTIVO DE REFERIMIENTO: Aplicación y redacción de informe para mayor comprensión del instrumento.

V. OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA DURANTE LA PRUEBA: Durante todo el momento de aplicación de la prueba, se muestra concentrado y enfocado en resolver la tarea asignada, comprendiendo las directrices brindadas.

VI. ANTECEDENTES PERSONALES: Joven de 29 años de edad miembro de una familia integrada por padre y madre, es el primer hijo de dos hermanos, actualmente vive con sus padres, no existe antecedentes de trastornos en la familia, en su adolescencia siempre fue

callado y tímido, con anterioridad a asistido a terapia por conductas depresivas en su adolescencia, actualmente sigue en proceso psicológico dando seguimiento al mismo y presentando mejorías.

VII. RESUSLTADOS DE LA PRUEBA MMPI2 RF

ESCALA DE VALIDEZ: VRIN-r:37, TRIN-r:55, F-r:50, Fpsi-r:52, Fs:40, FVS-r:43, SI :41, L-r:44 y K-r:50

Las respuestas fueron dadas de manera sincera, interpretando cada una de las interrogantes de manera coherente, se muestra analítico a la hora de contestar, expresa sus dificultades al mismo tiempo resuelve estas mismas de manera personal cuando es requerido.

Dimensiones Globales: AE/PI: 57, AP: 44 y AC/PE:47

Muestra una estabilidad emocional alta como se puede apreciar gracias al resultado AE/PI con una puntuación de 57, del mismo modo es poco probable que presente comportamientos impulsivos por lo que se deduce que es una persona tranquila ante los conflictos lo cual es constatable con resultado de PE: con una puntuación de 47.

Clínicas restructuradas: CRd:58, CR1:47, CR2:76, CR3:47, CR4:54, CR6:50, CR7:45, CR8:37 y CR9:38

Indica un nivel de ánimo y de satisfacción con la vida superior a la media, indica tener bienestar, sin embargo muestra ausencia de emociones positivas, lo cual se puede constatar con el resultado de CR” con una puntuación de 76 lo cual con el historial del paciente adquiere mayor relevancia siendo pues se tiene una constancia y registro de la problemática, es socialmente introvertido al mismo tiempo muestra síntomas de depresión, además de esto presenta una excesiva confianza en los demás como también poco interés para relacionarse con los demás por lo que le podría resultar difícil la interacción con más personas en medios sociales.

Somática/Cognitivas: MAL:56, QGI:45, QDC:53, QNEU:50 y QCO:53

Se percibe como una persona saludable que no presenta malestares significativos severos, sus síntomas están dentro del rango de normalidad, tiene buen manejo somático no presenta dificultades en el área cognitiva.

Internalización: ISU:99, Mi/D:51, DSM:76, INE:45, P/E:39, ANS:43, TEN:38, LCM:55, MEM:41.

Los resultados muestran ideas suicidas, al mismo tiempo demuestra poca confianza en sí mismo lo que podría interpretarse como pensamientos obsesivos por diversas actividades las por miedo al fracaso, por lo cual se percibe como una persona incapaz de realizar actividades con las cuales no está familiarizado.

Externalización: PCIJ: 53, ABS: 29, AG: 36, EUF:42.

No muestra problemas conductuales en la adolescencia, lo que podría significar poca interacción en la escuela, además no presenta el uso de sustancias, ni presenta conductas agresivas por lo que se muestra como alguien a quien no le agradan los conflictos, mostrando poca energía para realizar actividades de diversos índoles.

Interpersonales: PFA: 61, PIP :49, ESO: 51, TIM: 55, DES: 66.

Los resultados muestran un entorno familiar conflictivo, lo que ha dificultado integrarse satisfactoriamente en su entorno social suponiendo que este sea una variable de su comportamiento a evitar conflictos, expresa sus puntos de vista con total confianza, sin entrar en discusiones al tener diferentes puntos de vista sobre diferentes temáticas, muestra disfrutas de actos sociales a su vez muestra que se avergüenza con facilidad en dichos entornos y se siente incómodo frente a los demás cuando es el centro de atención y con facilidad puede desinteresarse por las personas.

Intereses: IEL:37 y IFM:52

No muestra intereses estéticos o literarios o mecánicos físicos puntuando bajos en ambos.

Personalidad patológica: AGGR-r:43, PSYC-r:37, DISC-r:54, NEGE-r:44 y INTR-r:60

En esta área de personalidad muestra ser pasivo en sus relaciones personales con una puntuación de 43 en AGGR-r del mismo modo expresa tener una actitud controlada y expresa tener un número menor de emociones que el promedio, a su vez muestra introversión social y una visión pesimista.

VIII. DIAGNOSTICO: Los resultados muestran que es una persona con pocas emociones e ideas suicidas lo cual le imposibilita la interacción en contextos sociales, sin embargo, expresa que disfruta de ellos siempre y cuando no sea el centro de atención pues tiende a avergonzarse con facilidad lo que podría deteriorar su estado al no tener un círculo de apoyo amplio, por lo que prefiere mantenerse al margen de realizar diferentes actividades.

IX. CONCLUSION: el paciente es un joven introvertido con deseos de experimentar relaciones sociales satisfactorias, paciente y analítico a la hora de tomar decisiones, en ocasiones presenta buen manejo de emociones su estado de ánimo es inferior a la media, desinteresado en muchas ocasiones.

X. RECOMENDACIONES: Se recomienda continuar con la terapia por pensamientos e ideas suicidas, además de la enseñanza de técnicas de interacción para una mejor integración en los contextos sociales.



Firma



Nombre: MARLON OSWALDO CORTEZ CALDERON
Emitido por: BCR CA1
Lugar: San Salvador, El Salvador

Resultados Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 (MMPI 2RF)

MMPI-2-RFTM HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: 29 SEXO: M ESTADO CIVIL: Soltero FECHA: 24 / 05 / 04

TITULACIÓN ACADÉMICA: _____


CENTRO: _____

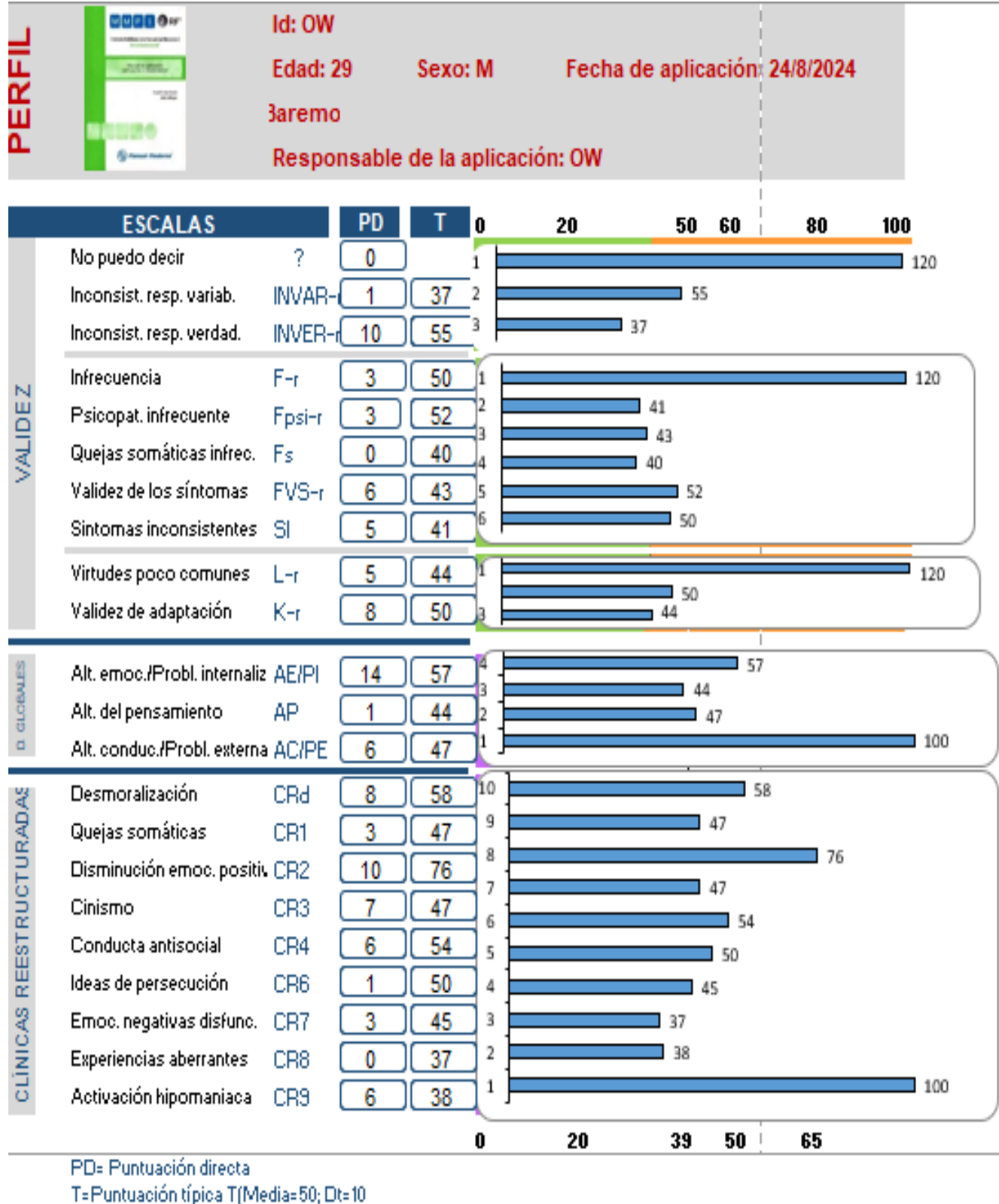
RODEE CON UN CÍRCULO LA OPCIÓN ELEJIDA.

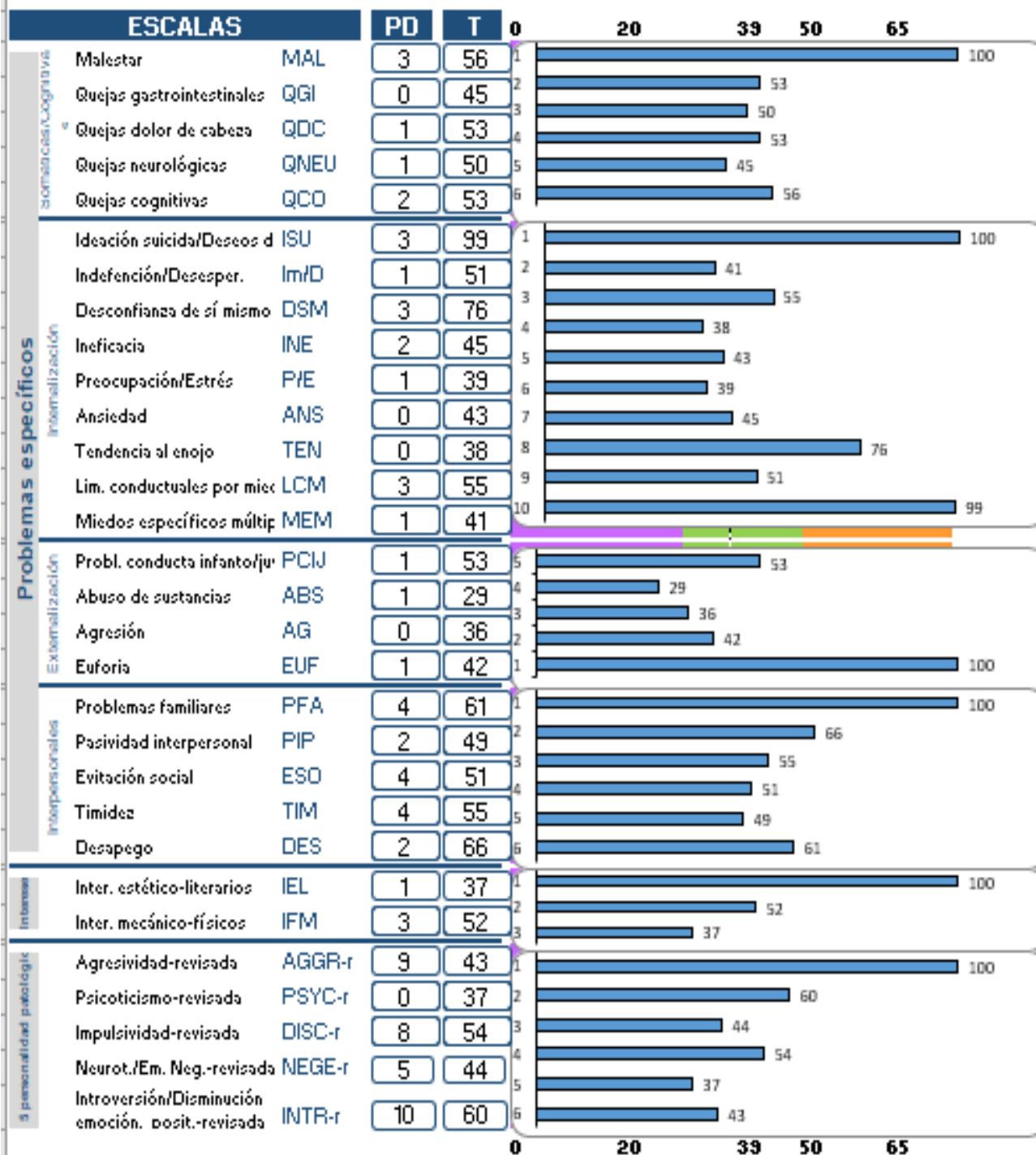
AL CONTESTAR, COMPROBARE QUE EL NÚMERO DE LA FRASE ES EL MISMO EN EL CUADERNILLO Y EN LA HOJA DE RESPUESTAS.

E1	V	F	89	V	F	179	V	F	269	V	F
E2	V	F	90	V	F	180	V	F	270	V	F
1	V	F	91	V	F	181	V	F	271	V	F
2	V	F	92	V	F	182	V	F	272	V	F
3	V	F	93	V	F	183	V	F	273	V	F
4	V	F	94	V	F	184	V	F	274	V	F
5	V	F	95	V	F	185	V	F	275	V	F
6	V	F	96	V	F	186	V	F	276	V	F
7	V	F	97	V	F	187	V	F	277	V	F
8	V	F	98	V	F	188	V	F	278	V	F
9	V	F	99	V	F	189	V	F	279	V	F
10	V	F	100	V	F	190	V	F	280	V	F
11	V	F	101	V	F	191	V	F	281	V	F
12	V	F	102	V	F	192	V	F	282	V	F
13	V	F	103	V	F	193	V	F	283	V	F
14	V	F	104	V	F	194	V	F	284	V	F
15	V	F	105	V	F	195	V	F	285	V	F
16	V	F	106	V	F	196	V	F	286	V	F
17	V	F	107	V	F	197	V	F	287	V	F
18	V	F	108	V	F	198	V	F	288	V	F
19	V	F	109	V	F	199	V	F	289	V	F
20	V	F	110	V	F	200	V	F	290	V	F
21	V	F	111	V	F	201	V	F	291	V	F
22	V	F	112	V	F	202	V	F	292	V	F
23	V	F	113	V	F	203	V	F	293	V	F
24	V	F	114	V	F	204	V	F	294	V	F
25	V	F	115	V	F	205	V	F	295	V	F
26	V	F	116	V	F	206	V	F	296	V	F
27	V	F	117	V	F	207	V	F	297	V	F
28	V	F	118	V	F	208	V	F	298	V	F
29	V	F	119	V	F	209	V	F	299	V	F
30	V	F	120	V	F	210	V	F	300	V	F
31	V	F	121	V	F	211	V	F	301	V	F
32	V	F	122	V	F	212	V	F	302	V	F
33	V	F	123	V	F	213	V	F	303	V	F
34	V	F	124	V	F	214	V	F	304	V	F
35	V	F	125	V	F	215	V	F	305	V	F
36	V	F	126	V	F	216	V	F	306	V	F
37	V	F	127	V	F	217	V	F	307	V	F
38	V	F	128	V	F	218	V	F	308	V	F
			129	V	F	219	V	F	309	V	F
			130	V	F	220	V	F	310	V	F
			131	V	F	221	V	F	311	V	F
			132	V	F	222	V	F	312	V	F
			133	V	F	223	V	F	313	V	F
			134	V	F	224	V	F	314	V	F
			135	V	F	225	V	F	315	V	F
			136	V	F	226	V	F	316	V	F
			137	V	F	227	V	F	317	V	F
			138	V	F	228	V	F	318	V	F
						229	V	F	319	V	F
						230	V	F	320	V	F
						231	V	F	321	V	F
						232	V	F	322	V	F
						233	V	F	323	V	F
						234	V	F	324	V	F
						235	V	F	325	V	F
						236	V	F	326	V	F
						237	V	F	327	V	F
						238	V	F	328	V	F
						239	V	F	329	V	F
						240	V	F	330	V	F
						241	V	F	331	V	F
						242	V	F	332	V	F
						243	V	F	333	V	F
						244	V	F	334	V	F
						245	V	F	335	V	F
						246	V	F	336	V	F
						247	V	F	337	V	F
						248	V	F	338	V	F

Copyright © 2005 by The Regents of the University of Minnesota. All rights reserved.
 Copyright de la edición española © 2005 by TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA Ediciones, S.A. - Edita: TEA Ediciones, S.A.
 Esta obra es una reproducción legal. El beneficio de la profesora y en el lugar propio. No La UTILICE. Prohibida la reproducción total o parcial. Todos los derechos reservados. - Printed in Spain. Impreso en España.







Caso #2 Informe Evaluación Psicológica

INFORME INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD (MMPI 2RF)

I. DATOS PERSONALES

NOMBRE: XXXX

FECHA DE NACIMIENTO: 30/01/1990

SEXO: Femenino

NIVEL ACADEMICO: Universitaria

LUGAR DE ESTUDIO: Universidad de El Salvador

ESTADO CIVIL: Soltera

DATOS DEL PROCESO

FECHA DE EVALUACIÓN: 29/08/2024

FECHA DE REDACCIÓN DEL INFORME: 15/10/2022

METODOLOGÍA UTILIZADA: Evaluación Psicométrica

MATERIALES UTILIZADOS: Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI 2RF)

II. MOTIVO DE REFERIMIENTO: Por proceso de aprendizaje académico, se realizó la prueba con fines didácticas

III. TECNICAS EMPLEADAS: Pruebas psicológicas en psicopatología MMPI2 RF

IV. OBSERVACIONES DE LA CONDUCTA DURANTE LA PRUEBA: En el proceso de aplicación se mostró calmado y que comprendía, muy participativa durante la realización de la prueba.

V. ANTECEDENTES PERSONALES: Adulta de 33 años de edad nacida en San Salvador, vive con su madre, hermano menor y primo, actualmente es empleada y estudiante

universitaria, viene de un hogar disfuncional, durante su etapa de adolescente siempre fue muy dura, protectora, de carácter un poco fuerte y problemático, actualmente no tiene hijos es separada.

VI. OBJETIVO DE EVALUACION: El objetivo de la evaluación psicológica es los estudiantes aprenda aplicar e interpretar las pruebas psicológicas brindadas en clases.

VII. RESULTADOS DE LA PRUEBA MMPI2 RF

Escalas de Validez: VRIN-r:46, TRIN-r:55, F-r:47, Fp-r:39, Fs:47, FBS-r:57, RBS:37, L-r:48 y K-r:53

Las respuestas fueron genuinas no hay indicios de que haya mentido en sus respuestas, de igual manera se observa que estuvo tranquila al momento de contestar, se muestra natural a la hora de contestar y aceptar en las cosas en las que falla.

Dimensiones Globales: EID:60, THD:37 y BXD:36

Se muestra que tiene la estabilidad emocional alta al promedio según los resultados de la prueba bastante consiente y buen nivel de madurez, es muy coherente con su diario vivir es decir no se muestra alteraciones de pensamientos ni desorción de su realidad, pueden ser personas sociales que se comportan según la situación, tienden a ser muy enfocados en sus proyectos.

Clínicas restructuradas: RCd:65, RC1:52, RC2:56, RC3:55, RC4:47, RC6:50, RC7:53, RC8:44 y RC9:45

Se muestra un poco insatisfecha según algunos aspectos de su vida lo cual se refleja hasta en la forma de reaccionar al contestar mas no se percibe que sean muy significativas, no hay indicadores de molestias físicas o fatiga, puede manejar la presión ya sea laboral, familiar o social de manera adecuada según lo percibido no hay indicios de que se bloquee o se cierre antes los problemas si no que los enfrenta según se presente a su manera buscándole de manera positiva y confiando en

sí mismo segura y con la capacidad de ser autocrito y aceptar críticas constructivas, es una persona que es capaz de tomar sus propias decisiones sin que sus emociones u otras personas influyan, profesional en sus labores y su vida. Tienen a ser personas muy profesionales en su trabajo, justas en decisiones que no afecten a los demás.

Somática/Cognitivas: MLS:56, GIC:45, HPC:53, NUC:50 y COG:40

Es una persona con buena salud, no presenta indicios de malestares significativos, según la evaluación su rango está dentro del promedio de normalidad, no tiene alteraciones del estado de estrés o niveles de ansiedad es una persona que los maneja de forma adecuada, es una persona social y no se ve q tenga algunos índices de tener problemas con sustancias alcohólicas o drogas, no hay rasgos de que según sus resultados tenga ideas suicidas.

Intereses: AES:50 y MEC:38

No presenta inclinación en intereses mecánicos, posee una leve inclinación más por lo artístico, sus intereses según lo evaluado están dentro de la normalidad requerida según la prueba aplicada.

Internalización: SIU: 46, HLP:51, SDF:56, NFC:50, P/E:57. ANS:56, ANP:63, BRF:50, MSF:44

Es una persona que no presenta ideas suicidas, al contrario con pensamientos positivos, que afronta las situaciones del diario vivir, tiende a tenerse una autoconfianza en que puede solucionar de otra manera sus problemas ya que confía en sus capacidades, es bastante objetivo en sus decisiones, se percibe que puede manejar sus niveles de estrés o sus preocupaciones ocupándose de ellas de manera adecuada, según los resultados si puede que tenga un poco nivel a enfadarse fácilmente pero es prudente ante esta situaciones, y que no presenta indicios de miedos irracionales que le impidan con su vida cotidiana.

Externalización: JCP: 42, SUB: 29, AG:50, EUE:58

Según los resultados no presenta que en su juventud haya tenido problemas delincuenciales ni actitudinales fuera del rango de la normalidad, ni presenta signos de abusos de sustancias, se podría decir que es una persona agresiva, es una persona tranquila con buen manejo de su estado anímico.

Inter personales : FML : 56, IPP :44, SAV :47 TIM : 38, DES :43

Se puede decir que es una persona que presenta problemas familiares dentro del rango de la normalidad, una persona que no teme defender sus valores, sus pensamientos, sus posturas antes diferentes temas, puede ser una persona directa para decir lo que piensa, pero respetuosa, bastante tenaz y podría ser un líder dentro de sus círculos.

Personalidad patológica: AGGR-r:53, PSYC-r:37, DISC-r:27, NEGE-r:55 y INTR-r:53

Según los resultados podríamos decir que la personalidad se encuentra dentro de la normalidad no presenta alguna patología, aunque el indicador de agresividad es alto, pero puede que sea a que la persona tiende a enfadarse con facilidad puede que sea un rasgo, se podría decir que es una persona que posee un buen autocontrol de sus impulsos.

VIII. DIAGNOSTICO:

Se infiere que la evaluada cuenta con una estabilidad emocional dentro del rango de la normalidad, según su evaluación tiene a ser un poco agresiva o que se enfada, pero debido a que tiene un buen manejo de sus emociones y que posee un buen autocontrol, es bastante social con intereses más artísticos ante actividades físicas o de otra índole, es bastante recatada y piensa antes de actuar, no se presenta alguna alteración patología según los resultados de la evaluación.

IX. CONCLUSION:

Se indica que la evaluado es una persona bastante positiva, con buen manejo de sus emociones, estrés o ansiedad, que es bastante profesional ante sus actividades de la vida cotidiana, cuenta con buenas relaciones sociales y familiares, es una persona madura y responsable.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'AMM', written over a horizontal line.

Ammbar Michelle Vaquiz Fuentes

Firma

PERFIL



Id:

Edad:

Sexo:

Fecha de aplicación:

Baremo:

Responsable de la aplicación:

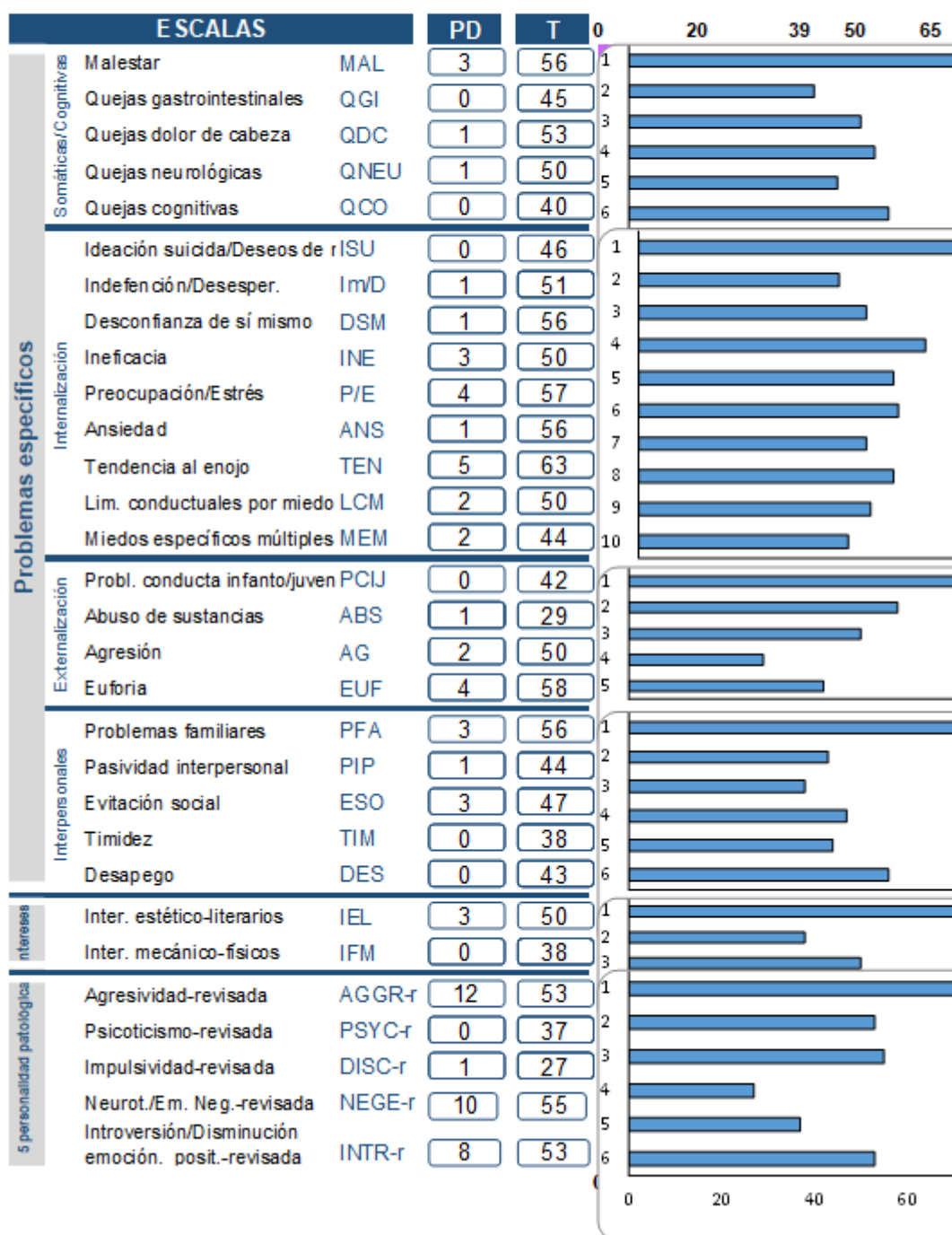
ESCALAS		PD	T
VALIDEZ	No puedo decir	?	0
	Inconsist. resp. variab.	INVAR-r	3
	Inconsist. resp. verdad.	INVER-r	10
	Infrecuencia	F-r	2
	Psicopat. infrecuente	Fpsi-r	1
	Quejas somáticas infrec.	Fs	1
	Validez de los síntomas	FVS-r	10
	Síntomas inconsistentes	SI	4
	Virtudes poco comunes	L-r	6
	Validez de adaptación	K-r	9
D. GLOBALES	Alt. emoc./Probl. internaliz.	AE/PI	16
	Alt. del pensamiento	AP	0
	Alt. conduc./Probl. external.	AC/PE	3
CLINICAS REESTRUCTURADAS	Desmoralización	CRd	11
	Quejas somáticas	CR1	5
	Disminución emoc. positivas	CR2	5
	Cinismo	CR3	10
	Conducta antisocial	CR4	4
	Ideas de persecución	CR6	1
	Emoc. negativas disfunc.	CR7	7
	Experiencias aberrantes	CR8	1
	Activación hipomaniaca	CR9	10

ESCALA	PD	T
No puedo decir	0	0
Inconsist. resp. variab.	3	46
Inconsist. resp. verdad.	10	55
Infrecuencia	2	47
Psicopat. infrecuente	1	39
Quejas somáticas infrec.	1	47
Validez de los síntomas	10	57
Síntomas inconsistentes	4	37
Virtudes poco comunes	6	48
Validez de adaptación	9	53
Alt. emoc./Probl. internaliz.	16	60
Alt. del pensamiento	0	37
Alt. conduc./Probl. external.	3	36
Desmoralización	11	65
Quejas somáticas	5	52
Disminución emoc. positivas	5	56
Cinismo	10	55
Conducta antisocial	4	47
Ideas de persecución	1	50
Emoc. negativas disfunc.	7	53
Experiencias aberrantes	1	44
Activación hipomaniaca	10	45

PD= Puntuación directa
T=Puntuación típica T(Media=50; Dt=10)

PERFIL

Id: 0



Caso #3 Informe Evaluación Psicológica

INFORME INVENTARIO MULTIFÁSICO DE LA PERSONALIDAD (MMPI 2RF)



Universidad de El Salvador
Facultad de Ciencias y Humanidades
Departamento de Psicología



I. DATOS GENERALES

Nombre del paciente: [REDACTED]

Fecha de nacimiento: 4 de enero de 1989

Edad: 35 años

Nivel académico: Egresada de Licenciatura en Psicología

Estado civil: Soltera

Fecha de evaluación: 24 de agosto de 2024

II. Prueba administrada

Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 (MMPI 2RF)

III. Motivo de Consulta

Evaluación práctica.

IV. Antecedentes:

Madre soltera de 35 años de edad, tiene una hija de 13 años de edad, es estudiante de Licenciatura en Psicología, es la segunda hija de dos hermanos (mayor ya fallecido), actualmente vive con su hija. No existen antecedentes clínicos personales ni de familia que pueden denotar algún tipo de incidencia. En la adolescencia se mostró desafiante, despreocupada y hubo abuso de sustancias (alcohol y drogas) deteniendo su consumo a sus 29 años; fue diagnosticada con Trastorno de depresión y Trastorno de ansiedad a la edad de 24 años, por lo anterior, manifiesta haber utilizado medicamentos recetados por Profesional de Psiquiatría para el tratamiento de los anteriores en momentos de “crisis”, por lo que solo han sido lapsos cortos.

En su tiempo libre le gusta salir, pasar tiempo con su hija, madre y amistades cercanas. Tiene dos trabajos uno de tiempo completo y otro donde solo genera ingresos extras.

V. Interpretación de los resultados

a. Análisis Cuantitativo

Cuadro No. 1 Escalas de Validez

ESCALAS		PD	T	
VALIDEZ	No puedo decir	?	0	
	Inconsist. resp. variab.	INVAR-r	5	56
	Inconsist. resp. verdad.	INVER-r	11	52
	Infrecuencia	F-r	7	63
	Psicopat. infrecuente	Fpsi-r	1	39
	Quejas somáticas infrec.	Fs	1	47
	Validez de los síntomas	FVS-r	10	57
	Síntomas inconsistentes	SI	8	53
	Virtudes poco comunes	L-r	5	44
	Validez de adaptación	K-r	8	50

Cuadro No. 2 Dimensiones Globales

ESCALAS		PD	T	
CLÍNICAS REESTRUCTURADAS	Desmoralización	CRd	6	55
	Quejas somáticas	CR1	9	62
	Disminución emoc. positivas	CR2	2	44
	Cinismo	CR3	8	48
	Conducta antisocial	CR4	5	51
	Ideas de persecución	CR6	2	55
	Emoc. negativas disfunc.	CR7	5	49
	Experiencias aberrantes	CR8	3	53
	Activación hipomaniaca	CR9	17	60

Cuadro No.4 Somática/Cognitivas

ESCALAS			PD	T
Somáticas/Cognitivas	Malestar	MAL	4	62
	Quejas gastrointestinales	QGI	1	59
	Quejas dolor de cabeza	QDC	0	42
	Quejas neurológicas	QNEU	3	60
	Quejas cognitivas	QCO	2	53

Cuadro No.5 Internalización

ESCALAS			PD	T
Internalización	Ideación suicida/Deseos de mu	ISU	2	84
	Indefensión/Desesper.	Im/D	0	40
	Desconfianza de sí mismo	DSM	0	43
	Ineficacia	INE	0	34
	Preocupación/Estrés	P/E	6	77
	Ansiedad	ANS	1	56
	Tendencia al enojo	TEN	3	52
	Lim. conductuales por miedo	LCM	1	44
	Miedos específicos múltiples	MEM	2	44

ESCALAS			PD	T
Externalización	Probl. conducta infanto/juvenile	PCIJ	0	42
	Abuso de sustancias	ABS	1	29
	Agresión	AG	4	61
	Euforia	EUF	5	65

Cuadro No.7 Interpersonales

ESCALAS		PD	T	
Interpersonales	Problemas familiares	PFA	1	47
	Pasividad interpersonal	PIP	1	44
	Evitación social	ESO	5	56
	Timidez	TIM	0	38
	Desapego	DES	1	57

Cuadro No.8 Escalas de Intereses

ESCALAS		PD	T	
Intereses	Inter. estético-literarios	IEL	2	43
	Inter. mecánico-físicos	IFM	5	61

Cuadro No. 9 Las cinco escalas de personalidad patológica

ESCALAS		PD	T	
5 personalidad patológica	Agresividad-revisada	AGGR-r	15	70
	Psicoticismo-revisada	PSYC-r	1	44
	Impulsividad-revisada	DISC-r	10	62
	Neurot./Em. Neg.-revisada	NEGE-r	12	63
	Introversión/Disminución emoción. posit.-revisada	INTR-r	6	47

b. Análisis Cualitativo.

RESULTADOS DE LA PRUEBA MMPI RF
Escalas de Validez: No hay indicios de exageración ni minimización de los síntomas.
Dimensiones Globales: La persona exhibe un nivel de ajuste emocional superior al promedio, sin presentar alteraciones en el pensamiento ni comportamientos impulsivos o descontrolados.
Clínicas restructuradas:

<p>Demuestra un nivel de ánimo y satisfacción con la vida superior a la media, reflejando una notable sensación de bienestar. Aparentemente, se siente segura y llena de energía. Describe a las personas bien intencionadas y dignas de confianza.</p>
<p><i>Somática/Cognitivas:</i> Afirma experimentar una sensación general de bienestar físico</p>
<p>Internalización. Informa tener ideas suicidas en la actualidad y un historial de pensamientos e intentos de suicidio. También reporta enfrentar múltiples problemas relacionados con el estrés y la preocupación, incluyendo inquietudes sobre decepciones. Es probable que no maneje bien la presión y tiende a angustiarse por cuestiones específicas, como desgracias personales o problemas financieros.</p>
<p>Externalización. Puede tener episodios marcados de activación y energía.</p>
<p>Interpersonales Entorno familiar relativamente libre de conflictos, se describe a sí mismo como una persona que tiene opiniones sólidas, es asertiva y directa y disfruta de los actos sociales</p>
<p>Intereses: No indica interés por actividades en específico.</p>
<p><i>Personalidad patológica:</i> Extremadamente asertiva y socialmente dominante, muestra comportamientos de agresividad instrumental, cree poseer cualidades de líder, es visto por los demás como dominante.</p>

VI. DIAGNOSTICO: Valoración de presencia de trastornos depresivos, riesgo de ideación suicida, valore la posible presencia de trastornos de la personalidad del grupo B.

VII. CONCLUSION: Es crucial ofrecer orientación, ya que, a pesar de que manifiesta una notable capacidad para expresar y defender sus puntos de vista, puede estar enfrentando desafíos emocionales profundos como la ideación suicida. La habilidad para comunicar efectivamente no necesariamente protege contra el sufrimiento interno o la angustia emocional.

La ideación suicida indica que hay un dolor profundo que necesita ser abordado con seriedad. Aunque la asertividad es una fortaleza valiosa, es fundamental reconocer la necesidad de apoyo adicional.

VIII. RECOMENDACIONES: Se le recomienda hacer efectiva una nueva evaluación con el apoyo de otro tipo de instrumento que identifique la presencia de algún tipo de trastorno de personalidad.

Aplicación de técnicas y estrategias de relajación

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned above a horizontal line.

Flor Eva María Umanzor

Firma

Caso #4 Informe Evaluación Psicológica

INFORME DE LA ESCALA BREVE DE INTELIGENCIA SHIPLEY 2a

Informe de resultados obtenidos de la aplicación de la Escala Breve de Inteligencia, Shipley 2 a: XXX, de 54 años.

I. DATOS GENERALES

Nombre: XXX

Edad Actual: 54 años

Fecha y lugar de Nacimiento: Quezaltepeque, La libertad 30/04/1970

Nivel de Instrucción: Bachillerato

Ocupación: Albañil

Estado civil: Casado

Lugar de residencia: Quezaltepeque

Fechas de Evaluación: 18/10/2024

Examinador: Marlon Oswaldo Cortez Calderon

II. MOTIVO DE CONSULTA: Determinar que aún puede realizar trabajos en los que se desempeña habitualmente

III. TÉCNICAS PSICOLÓGICAS UTILIZADAS: Se aplicaron, calificaron, analizaron e interpretaron las siguientes técnicas psicológicas:

a) Entrevista

b) Escala Breve de Inteligencia, Shipley-2, de Walter Shipley. Y se obtuvieron los siguientes resultados: Evaluación del nivel de inteligencia.

IV. ANTECEDENTES Paciente masculino de 54 años que presenta un adecuado cuidado personal e higiene, con una apariencia consistente con su edad cronológica. La

psicomotricidad se observa dentro de los parámetros normales, aunque refiere fatiga relacionada con su jornada laboral. En la evaluación, se evidencia distracción con disminución de la atención y concentración. No obstante, mantiene una adecuada orientación en persona, tiempo y lugar. Durante las sesiones de evaluación, el paciente se mostró cooperativo, receptivo a las instrucciones y motivado para completar las tareas propuestas.

V. RESULTADOS

	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntaje Natural	30	3	172
Puntaje Estándar	97	75	90
Percentil	42	5.0	49.0
Categoría interpretativa	Promedio	Muy por debajo del promedio	Promedio

	Vocabulario	Bloques	Combinación B
Puntaje Natural	30	2	170
Puntaje Estándar	97	73	89
Percentil	42	4.0	48
Categoría interpretativa	Promedio	Muy por debajo del promedio	Muy por debajo del promedio

VI. INTERPRETACION DE RESULTADOS

XXXX muestra un desempeño en la escala que refleja un conocimiento verbal y capacidad de organización dentro del promedio lo que podría significar que sus conocimientos cristalizados se encuentran bien. Sin embargo, tiende a sobre analizar las tareas, lo que podría afectar su eficiencia. Presenta dificultades en habilidades visoespaciales y de atención, especialmente al interpretar las instrucciones, lo que sugiere que podría enfrentar problemas al resolver tareas complejas o actividades que requieran la aplicación de conocimientos previos. Por otro lado, Jaime obtuvo una

puntuación combinada A dentro del promedio. Sin embargo, en la combinación B, los resultados se ubican significativamente por debajo del promedio. Esto indica un deterioro cognitivo altamente probable, lo cual sugiere una disminución relevante en el funcionamiento cognitivo.

VII. CONCLUSIONES

Los resultados sugieren que conserva competencias básicas para el manejo del lenguaje y la planificación cotidiana. Sin embargo, su tendencia a sobre analizar las tareas puede disminuir su eficiencia en situaciones que demandan respuestas rápidas o pragmáticas. Las dificultades en habilidades visoespaciales y de atención, especialmente al interpretar instrucciones, señalan posibles limitaciones en la ejecución de tareas complejas, lo que podría interferir en su desempeño académico, laboral o en actividades que requieran la integración de conocimientos previos. Adicionalmente, la discrepancia entre las puntuaciones combinadas A y B sugiere un deterioro cognitivo significativo en algunas áreas específicas del funcionamiento. Esta alteración puede indicar la presencia de un deterioro progresivo, afectando su capacidad para resolver problemas y adaptarse a situaciones nuevas o demandantes.

VIII. RECOMENDACIONES

Se recomienda un seguimiento clínico para confirmar la evolución de este posible deterioro y la implementación de intervenciones psicopedagógicas o neuropsicológicas orientadas a mitigar su impacto.



Firma

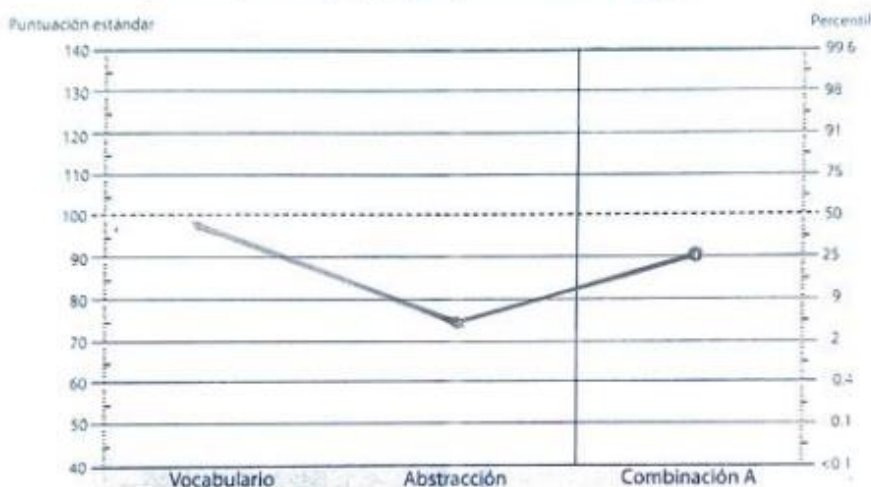


Nombre: MARLON OSWALDO CORTEZ CALDERON
Emitido por: BCR CA1
Lugar: San Salvador, El Salvador

Resultado de. Escala Breve de Inteligencia Shipley-2

<h2>Shipley-2 Hoja de Perfil</h2>		Nombre: [REDACTED]	
Combinación A	Protocolo / Perfil Vocabulario y Abstracción	Fecha: <u>18/10/2024</u>	Edad: <u>54</u>
Walter C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.		Género: <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Nivel educativo: <u>Bachillerato</u>
Manual Moderno® <small>U.S. Office for Educational Measurement, N.A. A-1-V 44 Jackson Ave., Ltd. 02458-0001 México D.F.</small>	MP 89-2	Ocupación: <u>abuelo</u>	

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.



	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	<u>30</u>	<u>3</u>	<u>172</u> (PE Voc + PE Abs)
Puntuación estándar	<u>97</u> (PE Voc)	<u>75</u> (PE Abs)	<u>90</u>
Rango percentil	<u>49</u>	<u>5.0</u>	<u>49.0</u>
Categoría interpretativa	<u>promedio</u>	<u>Muy por debajo del promedio</u>	<u>promedio</u>
Otros			

Puntuación estándar CA <u>18</u>	Categoría interpretativa <u>Deterioro altamente probable</u>
--	---

Notas: _____

ShIPLEY-2 | Hoja de Perfil

Combinación B **Vocabulario/Bloques**

Walter C. Shipley, Ph.D., Thomas A. Martin, Ph.D. y Christian F. Geiser, Ph.D.



4 489000 089028

Copyright © 2009 by Western Psychological Services. Translated and reproduced by permission of the publisher. Not to be reproduced in any form without written permission of Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue, Toronto, CA 90508-5128, U.S.A. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological Services. Traducción y reproducción por permiso de la editorial. No se permite la reproducción de ninguna forma, ni por ningún medio, sin autorización previa por escrito de Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue, Torrance, CA 90508-5128, U.S.A. Todos los derechos reservados.



Manual Moderno®

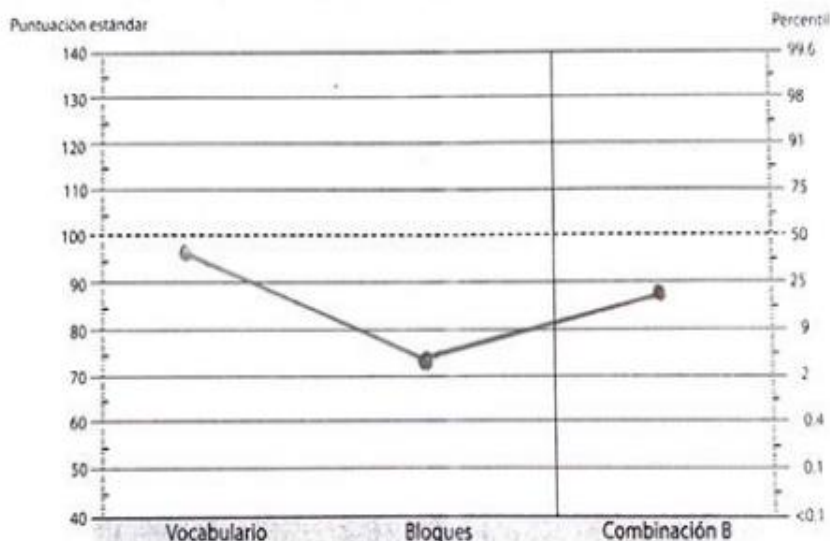
D.R. © 2014 por Editorial El Manual Moderno, S. de R.L.
Av. Sombra 364, Col. Ejercito Nacional
México D.F.

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.

© Editorial El Manual Moderno. Todos los derechos reservados.

EXAMEN/ANÁLISIS DEPENDIENDO ESTA HOJA ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO.



	Vocabulario	Bloques	Combinación B
Puntuación natural	30	2	170 <small>(PE Voc + PE BL)</small>
Puntuación estándar <small>(PE Voc)</small>	97	73	89
Rango percentil	49	4.0	48
Categoría interpretativa	Promedio	Muy por debajo del promedio	Por debajo del promedio
Otros	_____	_____	_____

Puntuación estándar CB 65.82	Categoría interpretativa Deterioro altamente probable
--	---

Notas: _____

Shipley-2

Abstracción

Protocolo

Walter C. Shipley, Ph.D., y
Christian P. Gruber, Ph.D.

Instrucciones

Escriba la letra, número o
palabra faltante, para comple-
tar cada secuencia.

Escriba sólo un carácter en
cada espacio en blanco.

MP
89-2

 Manual Moderno®

D.R. © 2014 por
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
No. Simoes 206, Cal. Guadalupe, México,
México, D.F.

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. núm. 39

Copyright © 2009 by Western Psychological
Services. Translated and reprinted by permission
of the publisher. Not to be reproduced in any
form without written permission of Western
Psychological Services, 625 Alhambra Avenue,
Torrance, CA 90503-1124, U.S.A. All Rights
Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological
Services. Traducido y adaptado con permiso de la
editorial. No se permite la reproducción de
ninguna forma, ni por ningún medio, sin
autorización previa por escrito de Western
Psychological Services, 625 Alhambra Avenue,
Torrance, CA 90503-1124, U.S.A. Todos los
derechos reservados.

Ejemplos: grande pequeño alto bajo frío _____ 1 3 5 ____ 9
grande pequeño alto bajo frío caliente 1 3 5 7 9

1. 1 2 3 4 5 6 ✓
2. blanco negro corto largo abajo _____
3. AB BC CD DE
4. 10 1 9 2 8 3 ✓
5. A Z B Y C X D E ✓
6. al la los sol amar _____
7. Demandas mandas andas _____
8. Marte arte jalea lea ramo amo camaleón ROJO
9. NE/SO SE/NOE E/O N/A ✓
10. 12321 23432 34543 456 44
11. Hora aro rota ato vaso osa paloma _____
12. 57326 73265 32657 26573 26574
13. Intermedio mediodía diámetro _____
14. 3 7 5 11 2 4
15. Ver ves colar calar pecar pesar espíar _____
16. G V J T M R _____
17. Esponja 1234567 ponies 34512 sepan _____
18. 4 11 7 20 3 0
19. Dos o cuatro t uno u tres 1
20. Cinético 5 torres 3 unido 2
21. 3124 82 73 154 46 13 7
22. K W M S P P T N _____
23. Taller - escultura - exhibición salud - ejercicio - tenis película - retrato - descripción
Dinero - moneda - alterar
24. 9 6 12 7 3 2
25. Trauma tina vuelo viejo esposa Esposa
- Puntuación natural = 3 (máx. = 25)

ShipleY-2

Vocabulario

Protocolo

Walter C. ShipleY, Ph.D., y
Christian F. Gruber, Ph.D.

Instrucciones

Encierre en un círculo la palabra que tenga el mismo significado que la que está escrita en mayúsculas. Si quiere cambiar una respuesta, trace una X a lo largo de su primera respuesta y enseguida encierre en un círculo su nueva elección.

MP
89-2

MP
Manual Moderno®

Tel. 415 211-0100
Edición 2009 Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. México 206, Col. Polanco, 06000
México D.F.
Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. núm. 50

Copyright © 2009 by Western Psychological
Services. Translated and reprinted by permission
of the publisher. Not to be reproduced in any
form without written permission of Western
Psychological Services, 425 Alaska Avenue,
Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. All Rights
Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological
Services. Traducido y adaptado con permiso de la
editorial. No se permite la reproducción ni
ninguna forma, ni por ningún medio, sin
autorización previa por escrito de Western
Psychological Services, 425 Alaska Avenue,
Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. Todos los
derechos reservados.

Ejemplo: VASTO	rojo	grande	callado	mojado
1. DECIR	dibujar	conser	hablar	domir
2. SILLÓN	alfiler	borrador	sofá	vaso
3. REMEMORAR	nadar	recordar	numerar	planear
4. INDULTAR	peleear	golpear	dividir	chorar
5. HORRIBLE	falso	torcido	inmaduro	espantoso
6. EXTENSO	brillante	vasto	veloz	bajo
7. PROBABLE	compensivo	verosímil	portátil	amistoso
8. IMPOSTOR	conductor	oficial	libro	simulado
9. FASCINAR	recibir	fixar	incitar	encantar
10. EVIDENTE	temeroso	obvio	inexperto	esceptico
11. NARRAR	asociar	producir	contar	platicar
12. ARRASTRAR	responder	girar	jalar	comprender
13. DIVERSION	risa	velocidad	virtud	malicia
14. IGNORANTE	filoso	analfabeta	desinformado	preciso
15. TÍTULO	tambor	grado	encabezado	simio
16. DENOTAR	deseñar	emocionar	significar	altercar
17. SOLEMNE	serio	satisfactorio	rudo	tremendo
18. FORTIFICAR	sumergir	fortalecer	desahogar	bloquear
19. DIGNO	merecedor	desconfiado	peleador	separado
20. RENOMBRE	sobresaliente	cabeza	fama	lealtad
21. FACILITAR	virar	ayudar	quitar	desconcertar
22. AMULETO	talismán	cruz	digno	huerfano
23. ESTERIL	despierto	ilegal	desvalido	agrio
24. CORDIAL	rápido	lodoso	hojoso	afable
25. DERROCHAR	molestar	menospreciar	partir	desperdiciar
26. ASERRÍN	polvo	lijado	raspado	cortado
27. PLAGIAR	repetir	copiar	revocar	copiar
28. ORIFICIO	cepillo	hoyo	roto	edificio
29. RECTO	vano	rigido	incorrupto	parejo
30. INOCUO	poderoso	sencilla	saludable	inofensivo
31. CHISTOSO	entretenido	gracioso	raro	mixtable
32. REMORDIMIENTO	negociar	lamento	domino	curación
33. INFLEXIBLE	inexorable	inviolable	implacable	esparcido
34. DESPOJAR	desposeer	inmiscuir	reunir	prender
35. APACIGUAR	mitigar	dingir	incumbir	abusar
36. QUEJOSO	enfemizo	quejumbroso	latoso	resentido
37. INSTIGAR	despertar	sacerder	incitar	afectar
38. INHABILITADO	desuso	inanimado	corrupto	protestable
39. PEREGRINAR	desmenuzar	contemplar	recomer	solidificar
40. COTIDIANO	paroda	diario	cálculo	promesa

Puntuación natural = 30 (máx. = 40)

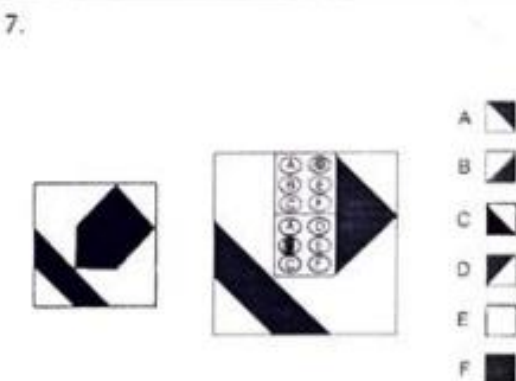
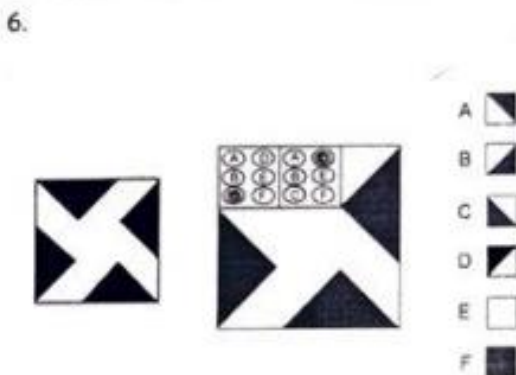
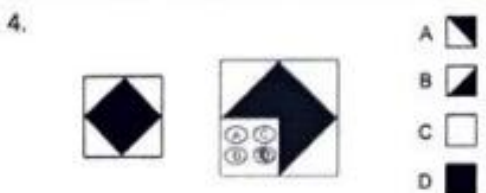
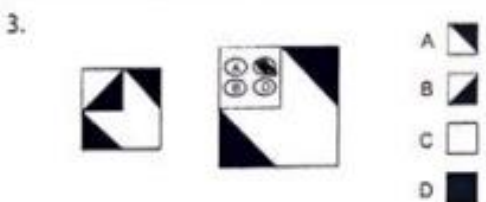
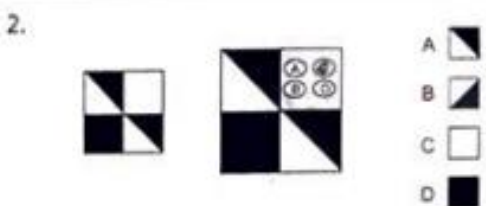
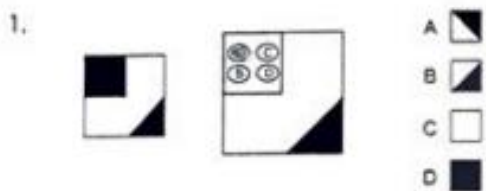
Bloques

PARTE A

Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Por ejemplo, el bloque C completaría este diseño. Rellene el alveolo con la letra indicada para elegir su respuesta.



Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA



© 2008 Pearson Educación, S.A. Todos los derechos reservados.

Puntuación natural = (máx. = 10)
Parte A

Bloques

PARTE B

No se aplique en niños de 7 a 9 años de edad

En los reactivos de abajo, cada par de cajas muestra dos versiones del mismo diseño. Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Rellene un alveolo en cada cuadro gris. Por ejemplo, el bloque D completaría este diseño.

Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA

8.

9.

10.

11.

12.

Puntuación natural = (máx. = 16)
Parte B

Puntuación natural total (A+B) = (máx. = 26)

Caso #5 Informe Evaluación Psicológica

INFORME DE LA ESCALA BREVE DE INTELIGENCIA SHIPLEY 2a

I. DATOS GENERALES

Nombre : XXX

Edad Actual : 56a

Fecha de Nacimiento : 01/05/1968

Nivel de Instrucción : Técnico

Institución : Inframen

Fechas de Evaluación: 16/10/2024

Examinador : 

II. MOTIVO DE CONSULTA

Evaluación del nivel de inteligencia.

III. PRUEBAS APLICADAS

ShIPLEY-2

Entrevista

IV. OBSERVACION DE LA CONDUCTA

Se observa que es bastante tranquila es muy empática y un poco temerosa, se observa que analiza mucho lo que va contesta al momento de realizar la prueba, durante las evaluaciones era muy atenta participativa es muy amable y respetuosa. Sin embargo, la primera parte de la evaluación está un poco nerviosa pensando que si contestaba mal podría reprobar o que no fuera inteligente.

V. RESULTADOS

	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntaje Natural	24	14	190
Puntaje Estándar	81	109	100
Percentil	10.0	73.0	59.9
Categoría interpretativa	POR DEBAJO DEL PROMEDIO	PROMEDIO	PROMEDIO

	Vocabulario	Bloques	Combinación B
Puntaje Natural	24	19	201
Puntaje Estándar	81	120	107
Percentil	10.0	91	66.0
Categoría interpretativa	Por debajo del promedio	Promedio	Promedio

VI. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Según los resultados puedes observar que la consultante estaba un poco dudosa al principio de la prueba, se infiere que le pudo afectar ya que en el apartado de vocabulario se encuentra por debajo del promedio, que se puede inferir que dificultades en el lenguaje y comprensión, en la categoría abstracta percentil de 73% promedio puedes indicar que tiene buenas capacidades para entender los conceptos abstractos y relacionados, se puede decir que María tiene capacidad razonable para combinar información y resolver problemas. Además, María tiene habilidades en manipulación espacial y resolución de problemas prácticos, ya que su puntuación en el trabajo de los bloques fue del 91% percentil, también este resultado refleja un desempeño promedio que sugiere que la persona tiene una capacidad adecuada para combinar información. Las capacidades de Marian en combinación, las puntuaciones en las secciones de combinación (A y B) son también promedio, lo que sugiere una capacidad adecuada para integrar y organizar información, los resultados

evaluados podés decir que reflejan un pensamiento lógico y habilidades para realizar conexiones entre conceptos.

VI CONCLUSIONES

En conjunto, los resultados exponen que María tiene fortalezas significativas en habilidades abstractas y espaciales, lo que podría ser aprovechado en contextos académicos y laborales. Sin embargo, las dificultades en vocabulario sugieren que se debería prestar atención a esta área, posiblemente a través de actividades que fomenten el desarrollo del lenguaje y la comunicación. El índice de deterioro cognitivo se refleja principalmente en el bajo puntaje de vocabulario, que podría señalar dificultades significativas. Sin embargo, las habilidades de abstracción y capacidades de combinación están en niveles promedio, lo que sugiere que, aunque hay áreas de dificultad, no hay un deterioro cognitivo evidente.

VII. RECOMENDACIONES

Para mejorar su desarrollo cognitivo, se sugiere adoptar un enfoque equilibrado que se centre en fortalecer el vocabulario. Esto podría incluir actividades como la lectura y exposiciones, así como juegos lúdicos que fomenten la expresión verbal. Además, es importante aprovechar sus capacidades en abstracción y habilidades espaciales, donde obtuvo puntajes altos. Se recomienda implementar más actividades que contribuyan a potenciar estas habilidades, facilitando así un desarrollo integral.



Fecha: 18/10/2024

Ammbar Michelle Vaquiz Fuentes

Firma

Resultado de. Escala Breve de Inteligencia Shipley-2

Shipley-2 | Hoja de Perfil

Combinación A Protocolo / Perfil
Vocabulario y Abstracción

Water C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.

Manual Moderno®
© 2007 por The Psychological Corporation, S.S. de C.V.
P.O. Box 98, Los Angeles, CA 90008
Manual 217

Traducción de la Escala Breve de Inteligencia
Copyright © 2007, S.S. de C.V.

Nombre: [REDACTED]

Fecha: _____ Edad: _____

Sexo: Masculino Femenino Nivel educativo: _____

Ocupación: _____

ITP
SS-2

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.

	Puntuación estándar	Puntuación	Porcentaje
	140		99.5
	130		98
	120		91
	110		75
	100		50
	90		25
	80		9
	70		2
	60		0.4
	50		0.1
	40		-0.1
	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	24	14	(PE Vocab + PE Abstr)
Puntuación estándar	51	109	
	(PE var)	(PE Abstr)	
Rango percentil	10.0	97.0	
Categoría interpretativa	Bajaabilidad funcional	Elevadísima	
Clase			

Puntuación estándar	Categoría interpretativa
CA _____	_____

NOTAS: _____

Shibley-2 | Hoja de Perfil

Combinación B Vocabulario/Bloques

Walter C. Shibley, Ph.D., Thomas A. Marini, Ph.D. y Christian F. Gruber, Ph.D.



4 489000 089028

Copyright © 2009 by Western Psychological Services. Translated and adapted by permission of the publisher. Not to be reproduced in any form without written permission of Western Psychological Services, 620 Alaska Avenue, Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological Services. Traducido y adaptado con permiso de la editorial. No se permite la reproducción de ninguna forma, ni por ningún medio, sin autorización previa por escrito de Western Psychological Services, 620 Alaska Avenue, Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. Todos los derechos reservados.

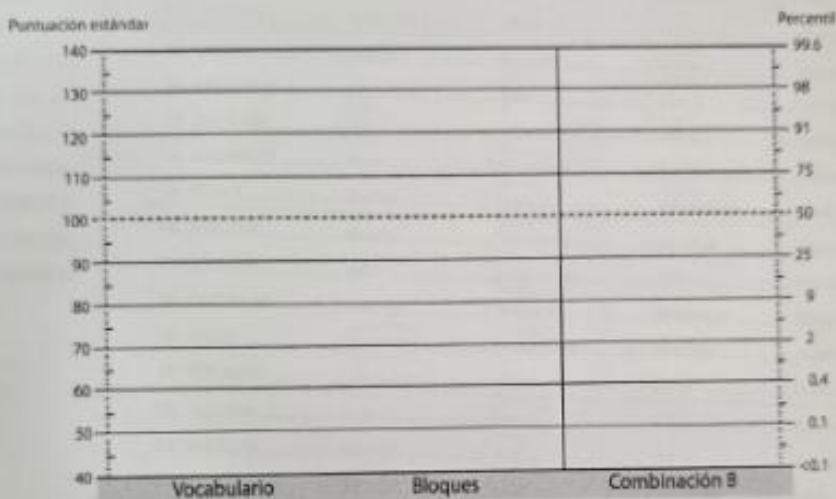


Manual Moderno®

S.A. de C.V. por Editorial El Manual Moderno, S. de C.V.
 Av. Juárez 286, Col. Guerrero, 04500
 México, D.F.

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 29

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shibley-2.



© Editorial El Manual Moderno. Prohibida la impresión sin autorización de su editor.

EXAMINADOR: DESPUÉS DE ESTA HOJA ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO.

Puntuación natural	<u>24</u>	<u>19</u>	(PE Voc + PE BL)
Puntuación estándar	<u>61</u> (PE Voc)	<u>120</u> (PE BL)	
Rango percentil	<u>10.0</u>	<u>91.0</u>	
Categoría interpretativa	<u>por debajo</u>	<u>por encima</u>	
Otros			

	Puntuación estándar	Categoría interpretativa
CB		

Notas: _____

Shipley-2

Abstracción

Protocolo

Walter C. Shipley, Ph.D., y
Christian P. Grubel, Ph.D.

Instrucciones

Escriba la letra, número o
palabra faltante, para comple-
tar cada secuencia.

Escriba sólo un carácter en
cada espacio en blanco.

MP
89-2

Manual Moderno®
S.A. de C.V.

Edición 2004
Copyright © Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Toluca 288, Col. Guadalupe, 40100
Mexico, D.F.
Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. 4691-34

Copyright © 2009 by Western Psychological
Services. Translated and adapted by permission
of the publisher. Not to be reprinted in any
form without written permission of Western
Psychological Services, 625 Alaska Avenue,
Torrance, CA 90501-0134, U.S.A. All Rights
Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological
Services. Traducido y adaptado con permiso de la
editorial. No se permite la reproducción de
ninguna forma, ni por ningún medio, sin
autorización previa por escrito de Western
Psychological Services, 625 Alaska Avenue,
Torrance, CA 90501-0134, U.S.A. Todos los
derechos reservados.

Ejemplos: grande pequeño alto bajo frío _____ 1 3 5 _ 9
grande pequeño alto bajo frío caliente 1 3 5 7 9

1. 1 2 3 4 5 6 ✓
2. blanco negro corto largo abajo arriba ✓
3. AB BC CD DE ✓
4. 10 1 9 2 8 3 ✓
5. A Z B Y C X D W ✓
6. al la los sol amar verde ✓
7. Demandas mandas andas das ✓
8. Marte arte jalea lea ramo amo camaleón bebón ✓
9. NE/50 SE/NOE E/O N/ OX
10. 12321 23432 34543 456 54 ✓
11. Hora aro rota ato vaso osa paloma ama ✓
12. 57326 73265 32657 26573 _____ X
13. intermedio mediodía diámetro _____ X
14. 3 7 5 11 2 4 X
15. Ver ves colar calar pecar pesar espiar espia ✓
16. G V J T M R _____ X
17. Esporja 1234567 pones 34512 sepan _____ X
18. 4 11 7 20 3 5 ✓
19. Dos o cuatro t uno u tres _____ X
20. Cinético 5 torres 3 unido 1 ✓
21. 3124 82 73 154 46 13 _____ X
22. K W M S P P T N _____ X
23. Taller - escultura - exhibición salud - ejercicio - tenis película - retrato - descripción
Dinero - _____ - alterar X
24. 9 6 12 7 3 4 ✓
25. Trauma tina vuelo viejo esposa _____ X

Puntuación natural = 14 (máx. = 25)

Shiple-2

Vocabulario

Protocolo

Walter C. Shiple, Ph.D., y
Christian P. Grubet, Ph.D.

Instrucciones

Encierre en un círculo la palabra que tenga el mismo significado que la que está escrita en mayúsculas. Si quiere cambiar una respuesta, trace una X a lo largo de su primera respuesta y enseguida encierre en un círculo su nueva elección.

MP
B9-2



Manual Moderno®

198, E. 20th Ave.
Denver, CO 80202, U.S.A. All Rights Reserved.

Reproducido de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. 0001, 20.

Copyright © 2009 by Western Psychological Services. Translated and reprinted by permission of the publisher. Not to be reproduced in any form without written permission of Western Psychological Services, 625 Alameda Avenue, Berkeley, CA 94704-1224, U.S.A. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological Services. Traducción y adaptación con permiso de la editorial. No se permite la reproducción de ninguna forma ni por ningún medio, sin autorización previa por escrito de Western Psychological Services, 625 Alameda Avenue, Berkeley, CA 94704-1224, U.S.A. Todos los derechos reservados.

Ejemplo: VASTO	rojo	grande	callado	mojado
1. DECIR	dibujar	comer	hablar	dormir ✓
2. SILLÓN	añil	borrador	sofá	vano ✓
3. REMEMORAR	nadar	recordar	numerar	planear ✓
4. INULTAR	perdonar	golpear	dividir	chocar ✓
5. HORRIBLE	falso	torcido	inmaduro	espantoso ✓
6. EXTENSO	brillante	vasto	veloz	bajo ✓
7. PROBABLE	compreensivo	verosímil	portátil	amistoso ✓
8. IMPOSTOR	conductor	oficial	libra	simulado ✓
9. FASONAR	recibir	fixar	incitar	encantar ✓
10. EVIDENTE	temeroso	obvio	inexperto	escéptico ✓
11. NARRAR	asociar	producir	contar	platicar ✓
12. ARRASTRAR	responder	girar	jalar	comprender ✓
13. DIVERSIÓN	risa	velocidad	virtud	malicia ✓
14. IGNORANTE	filoso	analfabeta	desinformado	preciso ✓
15. TÍTULO	tarbor	grado	encabezado	simio ✓
16. DEVOTAR	desafiar	emocionar	significar	altercar ✓
17. SOLEMNE	serio	satisfactorio	rudo	tremendo ✓
18. FORTIFICAR	sumergir	fortalecer	desahogar	bloquear ✓
19. DIGNO	mercedor	desconfiado	peleador	separado ✓
20. RENOMBRE	sobresaliente	cabeza	fama	infaust ✓
21. FACILITAR	virar	ayudar	quitar	desconcertar ✓
22. AMULETO	talismán	cruz	digno	huérfano ✓
23. ESTERIL	desierto	ilegal	desvalido	agnio ✓
24. CORDIAL	rápido	lodoso	hojoso	afable ✓
25. DERROCHAR	molestar	menospreciar	partir	desperdiciar ✓
26. ASERRÍN	polvo	lijado	raspado	cartado ✓
27. PLAGIAR	repetir	copiar	revocar	ribar ✓
28. ORIFICIO	capillo	hoyo	roto	edifico ✓
29. RECTO	vano	rigido	incorrupto	parejo ✓
30. INOCUO	poderoso	vencllo	saludable	inofensivo ✓
31. CHISTOSO	entretendida	gracioso	raro	miserable ✓
32. REMORDIMIENTO	negociar	lamento	domino	curación ✓
33. INFLEXIBLE	inexorable	invisible	implacable	esparcido ✓
34. DESPOJAR	desposeer	inmiscuir	reunir	prender ✓
35. APACIGUAR	mitigar	aligir	incumbir	abusar ✓
36. QUEJOSO	enfermizo	quejumbroso	latoso	reserido ✓
37. INSTIGAR	despertar	sucedir	incitar	apacar ✓
38. INHABILITADO	desuso	inanimado	corrupción	protestable ✓
39. PEREGRINAR	desmenuzar	contemplar	recorir	solidificar ✓
40. COTIDIANO	parodia	diario	cálculo	promesa ✓

Puntuación natural = 24 (máx. = 40)

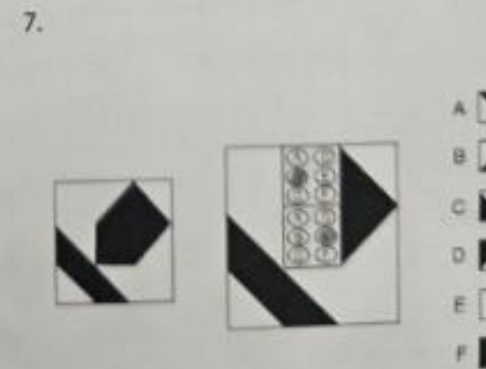
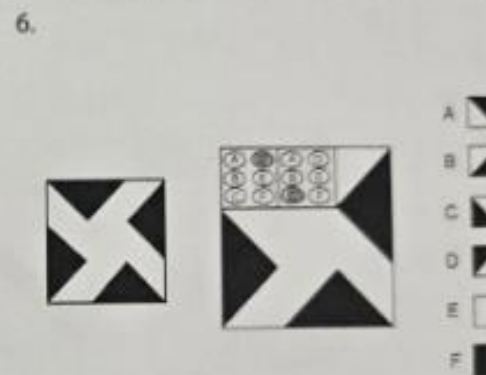
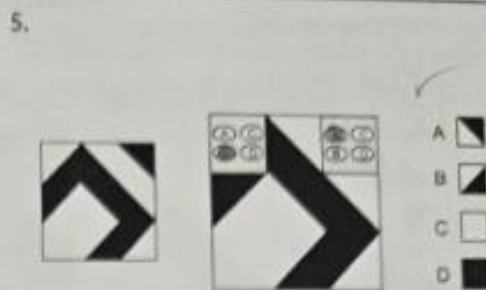
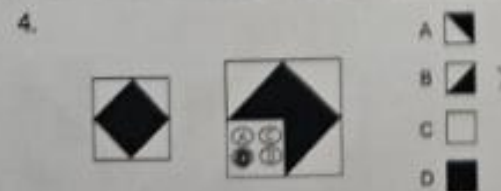
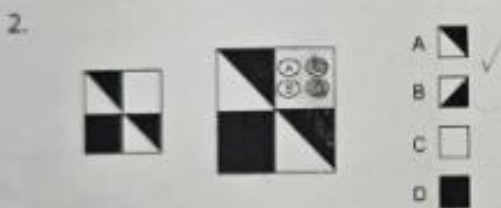
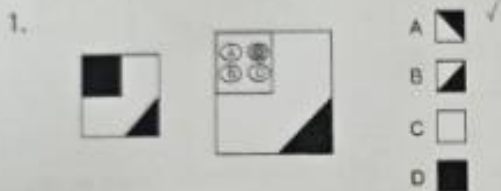
Bloques

PARTE A

Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Por ejemplo, el bloque C completaría este diseño. Rellene el alveolo con la letra indicada para elegir su respuesta.



Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA



Puntuación natural = (máx. = 10)

Parte A

Bloques

PARTE B

No se aplique en niños de 7 a 9 años de edad
 En los reactivos de abajo, cada par de cajas muestra dos versiones del mismo diseño. Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Rellene un alveolo en cada cuadro gris. Por ejemplo, el bloque D completaría este diseño.

Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA

8.

9.

10.

11.

12.

Puntuación natural = 15 (máx. = 16)
 Parte B

Puntuación natural total (A+B) = 19 (máx. = 26)

Puntaje Estándar	110	106	114
Percentil	75.0	66.0	73.0
Categoría interpretativa	Por encima del promedio	Promedio	Por encima del promedio
	Puntuación		Categoría Interpretativa
CA	86		Deterioro Posible

	Vocabulario	Bloques	Combinación B
Puntaje Natural	35	8	200
Puntaje Estándar	110	90	106
Percentil	75.0	25.0	65.0
Categoría interpretativa	Por encima del promedio	Promedio	Promedio
	Puntuación		Categoría Interpretativa
CB	71		Deterioro Probable

VI. INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

Según categoría interpretativa el paciente presenta *Deterioro posible* según la aplicación de la escala en combinación A, esto indica que, si hay signos de deterioro cognitivo o funcional, pero no necesariamente un diagnóstico definitivo de demencia o un deterioro severo.

Según categoría interpretativa el paciente presenta *Deterioro probable* según la aplicación de la escala en combinación B, esto indica que pueden existir evidencias más claras de deterioro cognitivo o funcional. Esto sugiere que el paciente podría estar en una etapa intermedia y que es más probable que necesite evaluaciones adicionales para determinar el alcance del deterioro.

VI. CONCLUSIONES

El paciente presenta un “deterioro probable” según la combinación B de la escala de Shipley, lo que sugiere la existencia de signos significativos de deterioro cognitivo o funcional. Sin embargo, no se observa un deterioro severo que lo imposibilite para la toma de decisiones o la resolución de problemas en su vida cotidiana, esta evaluación indica que se encuentra en una etapa intermedia. Por lo tanto, es necesario implementar una atención más detallada y un seguimiento continuo para abordar sus necesidades específicas de manera adecuada.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar pruebas diagnósticas adicionales para evaluar el alcance del deterioro y considerar intervenciones adecuadas para optimizar su calidad de vida y funcionalidad. Además, es fundamental involucrar a la familia en el proceso de atención y apoyo del paciente.

Fecha: 19 de octubre de 2024



Flor Eva María Umanzor

Firma

Resultado de. Escala Breve de Inteligencia Shipley-2

Shipley-2 | Hoja de Perfil

Combinación A Protocolo / Perfil Vocabulario y Abstracción

Walter C. Shipley, Ph.D., y Christian P. Gruber, Ph.D.

Manual Moderno®

ITP 89-2

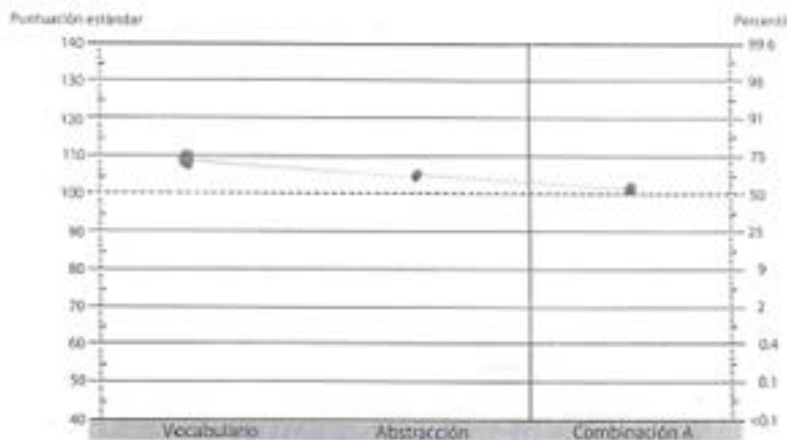
Nombre: [Redacted]

Fecha: 14 Octubre 2011 Edad: 52

Género: Masculino Femenino Nivel educativo: Bachillerato

Ocupación:

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.



	Vocabulario	Abstracción	Combinación A
Puntuación natural	35	13	216 (PE Voc + PE Ab)
Puntuación estándar (PE Voc)	110	106	114
Rango percentil	25.0	66.0	72.0
Categoría interpretativa	Por encima del promedio	Promedio	Por encima del promedio
Otros			

	Puntuación estándar	Categoría interpretativa
CI	86	Retraso leve

Notas: 0-12 Años de Escolaridad


$$CI = \text{Abstracción Promedio} + 320 \times 35 + 116 \times 52 - 1.596 \times 12 - 102 \times 2704 + 0.55 \times 144 = 16038$$

$$[(13 - 16.04) : 3.23] \times 15 + 100 = 85.89 \quad \text{Redondeado: } 86$$

Shipley-2 | Hoja de Perfil

Combinación B Vocabulario/Bloques

Walter C. Shipley, Ph.D., Thomas A. Martin, Ph.D. y Christian P. Gruber, Ph.D.



4 489000 089028

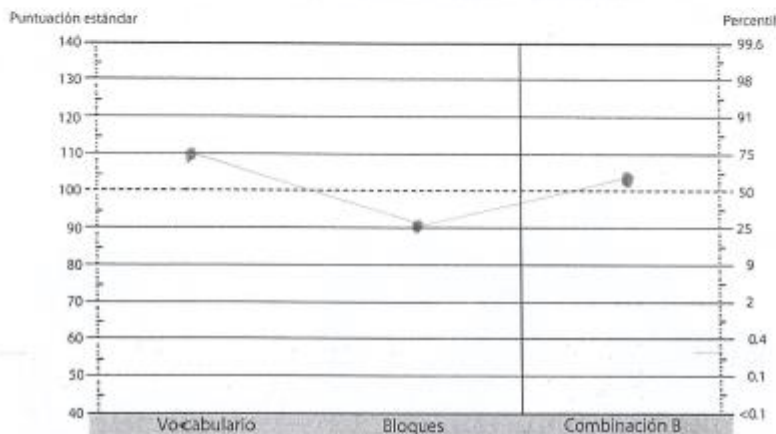
Copyright © 2009 by Western Psychological Services. Translated and adapted by permission of the publisher. No to be reproduced in any form without written permission of Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue, Toronto, CA 95038-5124, U.S.A. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological Services. Traducción y adaptación con permiso de la editorial. No se permite la reproducción de ninguna forma, ni por ningún medio, sin autorización previa por escrito de Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue, Toronto, CA 95038-5124, U.S.A. Todos los derechos reservados.



Manual Moderno®
 D.F. © 2014 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
 Av. Suroeste 356, Col. Hípódromo, 06190
 México, D.F.
 Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, S.p.A. - C.I.

Para las instrucciones sobre cómo calcular las puntuaciones de las escalas y la combinación, y cómo completar esta Hoja de perfil, ver capítulo 2 del Manual del Shipley-2.



© Editorial El Manual Moderno. Fotocopiar sin autorización es un delito.

EXAMINADOR: DESPRENDIENDO ESTA HOJA ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO.

	Vocabulario	Bloques	Combinación B
Puntuación natural	35	8	200 <small>(PE Voc + PE BL)</small>
Puntuación estándar <small>(PE Voc)</small>	110	90	106
Rango percentil	75.0	25.0	65.0
Categoría interpretativa	<i>Por encima del promedio</i>	<i>Promedio</i>	<i>Promedio</i>
Otros			

	Puntuación estándar	Categoría interpretativa
CB	71	<i>Potencialmente Dabable</i>

Notas: _____

CB: Bloques *Puntista*: $17.374 + .334 \times 35 + .049 \times 52 - 1.707 \times 72 - .002 \times 1369 + 0.63 \times 144 = 17.46$

$[(8 - 17.46) \div 4.837] \times 15 + 100 = 70.66$ Redondeado: 71

Shiplely-2

Vocabulario

Protocolo

Walter C. Shiplely, Ph.D., y
Christian P. Gruber, Ph.D.

Instrucciones

Encierre en un círculo la palabra que tenga el mismo significado que la que está escrita en mayúsculas. Si quiere cambiar una respuesta, trace una X a lo largo de su primera respuesta y enseguida encierre en un círculo su nueva elección.

TM
89-2



Manual Moderno®

P.B. © 2014 por
Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Suroeste 206, Col. Jardines, 06100
México, D.F.

Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. Núm. 26

Copyright © 2009 by Western Psychological Services. Translated and reprinted by permission of the publisher. Not to be reproduced in any form without written permission of Western Psychological Services, 625 Alaska Avenue, Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. All Rights Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological Services. Traducido y aceptado con permiso de la editorial. No se permite la reproducción de ninguna forma, ni por ningún medio, sin autorización previa por escrito de Western Psychological Services, 625 Avenida Alasca, Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. Todos los derechos reservados.

- Ejemplo: VASTO rojo grande callado mojado
1. DECIR dibujar comer halar dormir ✓
 2. SILLÓN afiler borrador sofá vaso ✓
 3. REMEMORAR nadar recordar numerar planear ✓
 4. INDULTAR perdonar golpear dividir chocar ✓
 5. HORRIBLE falso torcido inmaduro espantoso ✓
 6. EXTENSO brillante vasto veloz bajo ✓
 7. PROBABLE comprensivo verosímil portátil amistoso ✓
 8. IMPOSTOR conductor oficial libro simulador ✓
 9. FASCINAR recibir fijar incitar encantar ✓
 10. EVIDENTE temeroso obvio inexperto escéptico ✓
 11. NARRAR asociar producir contar planear ✓
 12. ARRASTRAR responder girar jalar comprender ✓
 13. DIVERSIÓN risa velocidad virtud malicia ✓
 14. IGNORANTE filoso analfabeta desinformado preciso ✓
 15. TÍTULO tambor grado encabezado simio ✗
 16. DENOTAR desafiar emocionar significar altercar ✓
 17. SOLEMNE serio satisfactorio rudo tremendo ✓
 18. FORTIFICAR sumergir fortalecer desahogar bloquear ✓
 19. DIGNO merecedor desconfiado peleador separado ✓
 20. RENOMBRE sobresaliente cabeza fama lealtad ✓
 21. FACILITAR virar ayudar quitar desconcertar ✓
 22. AMULETO talismán cruz digno huérfano ✓
 23. ESTERIL desierto ilegal desvalido agrio ✗
 24. CORDIAL rápido lodoso hojoso afable ✓
 25. DERROCHAR molestar menospreciar partir desperdiciar ✓
 26. ASERRÍN polvo lijado raspado cortado ✓
 27. PLAGIAR repetir copiar revocar robar ✓
 28. ORIFICIO cepillo hoyo roto edificio ✓
 29. RECTO vano rigido incorrupto parejo ✓
 30. INOCUO poderoso sencillo saludable inofensivo ✓
 31. CHISTOSO entretenido gracioso raro miserable ✓
 32. REMORDIMIENTO negociar lamento domina curación ✓
 33. INFLEXIBLE inexorable inviolable implacable esparcido ✓
 34. DESPOJAR desposar inmiscuir reunir prender ✓
 35. APACIGUAR mitigar dirigir incumbir abusar ✓
 36. QUEJOSO enfemizo quejumbroso letoso resentido ✗
 37. INSTIGAR despertar suceder incitar aplacar ✓
 38. INHABILITADO desuso inanimado corrupción protestable ✓
 39. PEREGRINAR desmenuzar contemplar recomer solidificar ✓
 40. COTIDIANO parodia diario cálculo promesa ✓

Puntuación natural = 35 (máx. = 40)

ShIPLEY-2

Abstracción

Protocolo


Walter C. Shipley, Ph.D., y
Christian P. Gruber, Ph.D.

Instrucciones

Escriba la letra, número o
palabra faltante, para comple-
tar cada secuencia.

Escriba sólo un carácter en
cada espacio en blanco.

IMP
89-2

 Manual Moderno®
D.R. © 2014 por
Manual Moderno, S.A. de C.V.
Av. Siempre Viva, 144, Hipódromo, 06500
México, D.F.
Miembro de la Cámara Nacional de la Industria
Editorial Mexicana, Reg. núm. 39

Copyright © 2009 by Western Psychological
Services. Translated and adapted by permission
of the publisher. Not to be reproduced in any
form without written permission of Western
Psychological Services, 625 Alaska Avenue,
Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. All Rights
Reserved.

Copyright © 2009 por Western Psychological
Services. Traducido y adaptado con permiso de la
editorial. No se permite la reproducción de
ninguna forma, ni por ningún medio, sin
autorización previa por escrito de Western
Psychological Services, 625 Alaska Avenue,
Torrance, CA 90503-5124, U.S.A. Todos los
derechos reservados.

Ejemplos: grande pequeño alto bajo frío _____ 1 3 5 _ 9
grande pequeño alto bajo frío caliente 1 3 5 7 9

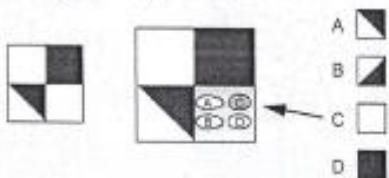
1. 1 2 3 4 5 6 /
2. blanco negro corto largo abajo A R R I B A /
3. AB BC CD DE /
4. 10 1 9 2 8 3 /
5. A Z B Y C X D W /
6. al la los sol amar R A M A /
7. Demandas mandas andas D A S /
8. Marte arte jalea lea ramo amo camaleón I E Ó N /
9. NE/SO SE/NOE E/O N/S /
10. 12321 23432 34543 456 54 /
11. Hora aro rota ato vaso osa paloma A M O /
12. 57326 73265 32657 26573 3 2 6 5 7 x
13. Intermedio mediodía diámetro M E T R O /
14. 3 7 5 11 2 10 x
15. Ver ves colar calar pecar pesar espiar M I R A R _ x
16. G V J T M R O P x
17. Esponja 1234567 pones 34512 sepan 4 5 2 3 _ x
18. 4 11 7 20 3 10 x
19. Dos o cuatro t uno u tres I x
20. Cinético 5 torres 3 unido 1 /
21. 3124 82 73 154 46 13 16 x
22. K W M S P P T N Z Z x
23. Taller - escultura - exhibición salud - ejercicio - tenis película - retrato - descripción
Dinero - F I L T R O - alterar x
24. 9 6 12 7 3 10 x
25. Trauma tina vuelo viejo esposa E S P O S O x

Puntuación natural = 13 (máx. = 25)

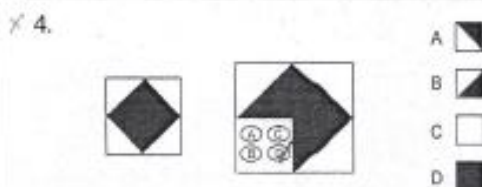
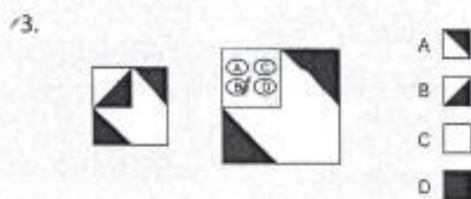
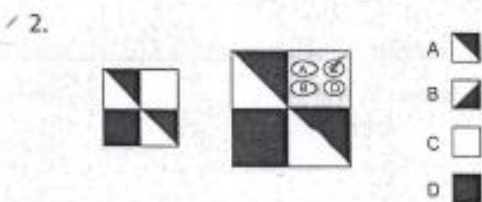
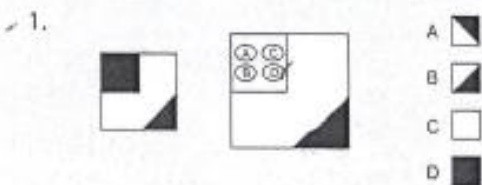
Bloques

PARTE A

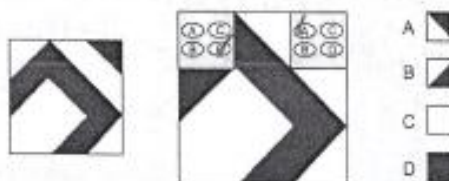
Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Por ejemplo, el bloque C completaría este diseño. Rellene el alveolo con la letra indicada para elegir su respuesta.



Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA

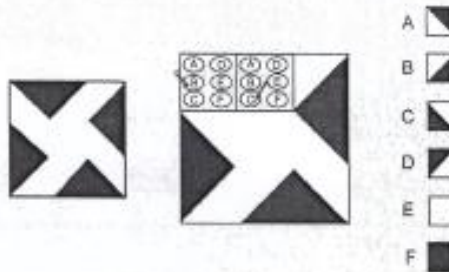


5.

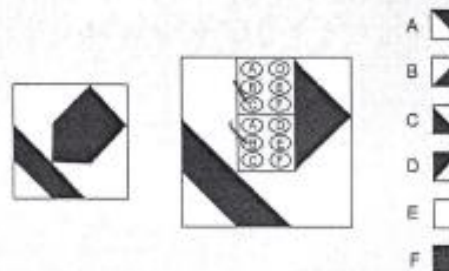


1

6.



7.



© Editorial El Manual/Alboreo. Prohibida su utilización en los libros.

Puntuación natural = (máx. = 10)
Parte A

Bloques

PARTE B

No se aplique en niños de 7 a 9 años de edad
 En los reactivos de abajo, cada par de cajas muestra dos versiones del mismo diseño. Señale qué bloques van en los cuadros grises para completar estos diseños. Rellene un alveolo en cada cuadro gris. Por ejemplo, el bloque D completaría este diseño.

A

B

C

D

E

F

Rellene sólo un alveolo en cada cuadro gris.
NO HAGA OTRAS MARCAS EN LA PÁGINA

8.

A

B

C

D

E

F

1

9.

A

B

C

D

E

F

2

10.

A

B

C

D

E

F

11.

A

B

C

D

E

F

12.

A

B

C

D

E

F

1

Puntuación natural = (máx. = 16)
 Parte B

Puntuación natural total (A+B) = (máx. = 26)

Caso #1 Informe Psicológico Pericial**INFORME PSICOLÓGICO PERICIAL**

I.- NUMERO DE EXPEDIENTE: Exp. 345-----

II.- DATOS GENERALES

NOMBRE : MIRNA

EDAD : 26 AÑOS

ESTADO CIVIL : SOLTERA

ESCOLARIDAD : PROFESORADO

OCUPACION : PROFESORA

DIRECCION ACTUAL : URBANIZACIÓN VENECIA PJE.

III. - MOTIVO DE ATENCIÓN.

La señorita XXXXXX fue referida por el juzgado quinto de instrucción de san salvador para “Evaluación psicológica Forense, a fin de establecer los daños emocionales causados por ocurrencia de los hechos de violencia intrafamiliar vividos en cuatro años de relación de pareja con el señor José XXXXXXXX.

La representante de la señora XXX solicita que “se establezca el estado mental de la señora XXXXXXXXXXXX al momento de realizar la evaluación Psicológica Forense. Identificar cambios significativos en las áreas de ajuste de la XXXXXXXXXXXX producto de la violencia a la cual fue sometida. Identificar presencia de sintomatología psicopatológica propia de los casos de daño psicológico en violencia doméstica. Analizar si se concretó una afectación en la proyección del futuro en las diferentes esferas que componen la vida de la evaluada”.

IV.- METODOLOGIA Y TÉCNICAS EMPLEADAS.

Se hizo uso de la entrevista, observación y administración de pruebas Psicológicas en las áreas de personalidad, inteligencia y Rasgos Psicopatológicos. -

Para el desarrollo de la presente evaluación psicológica forense se desarrollaron las siguientes técnicas, pruebas, y protocolos en sesiones de evaluación en el mes de abril en las instalaciones de XXXXXXXXX. -

Las pruebas administradas fueron Mini Examen Cognitivo MEC Instrumento que proporciona un análisis breve y estandarizado del estado mental. -

La entrevista semiestructurada para víctimas de maltrato doméstico de Echeburrua

Evaluación Global del estrés Post traumático EGEP 5

Instrumento de Codependencia ICOD

SIMS El inventario estructurado de simulación de síntomas (SIMS)

MMPI-2-RF Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado. -

V.- ANTECEDENTES DEL CASO

La señora XXXXXXXXXX nació y vivió toda su niñez en San Miguel con su madre y hermanos, tiene 3 hermanos, ella es la cuarta hija de cinco hijos y seis hijas. Vivió toda su infancia con su madre y hermanos en el mismo barrio La Merced, desde muy pequeña fue enseñada junto con sus hermanos a realizar los oficios de la casa, su padre los abandonó cuando XXXXXXXXXX tenía cerca de 4 años, por lo que toda la responsabilidad de la casa tiene que ser llevada a cabo por su madre,

Su madre trabajaba en diferentes oficios haciendo labores de aseo en varios apartamentos, era una mujer ocasionalmente irritable, cuando sus hijos se portaban mal les reprendía con palabras y regaños, pero raramente los agredía físicamente. XXXXXXXXXX manifiesta que cuando era niña jugaba con muñecas y otros juguetes a pesar de que su familia fue de escasos recursos económicos,

no reporta ningún tipo de violencia entre sus padres, siempre tuvo una buena relación con sus hermanos y por lo tanto manifiesta no haber tenido ninguna experiencia desagradable con ninguno de ellos. A los 17 años conoce a Nelson y deciden irse a vivir juntos y tienen una hija. Ingresó a estudiar a la edad de seis años, estudiaba todo el día, durante su primaria fue una niña muy introvertida ya que prefirió realizar actividades en solitario, no tuvo amigos ni amigas significativos.

Luego de terminar su primaria XXXXXXXXXXXX sigue estudiando en el mismo colegio su bachillerato, Ya en el bachillerato fue un poco más sociable y logró tener varias amigas y compañeras, con las cuales tendría una larga amistad, con ellas compartía los fines de semana o algunas veces al salir del estudio, su colegio era mixto y culminó todo su bachillerato en el mismo. Posteriormente XXXXXXXXXXXX ingresa a la Universidad a estudiar profesorado, suspendiendo la carrera después de un año ya que luego queda embarazada y debe trabajar para ahorrar dinero para cuidar a su hijo, posteriormente finalizo sus estudios con el apoyo de sus hermanos quienes financiaron su carrera.

A lo largo de la vida XXXXXXXXXXXX ha trabajado en diversos lugares, iniciando con la mayoría de edad, por lo general la relación con sus compañeros ha sido amena, sin embargo, ha tenido ciertos inconvenientes a causa de su ex pareja Nelson. A causa del proceso jurídico con su ex pareja, XXXXXXXXXXXX se ha visto obligada a dejar de asistir al trabajo varias veces por asistir a reuniones judiciales, lo cual en algunas ocasiones le ha causado el despido de varios lugares debido a la indisponibilidad de tiempo completo.

XXXXXXXXXX en su infancia gozó de buena salud, no tuvo ninguna enfermedad que recuerde grave ni estuvo en el hospital. Ni XXXXXXXXXXXX ni su familia tienen antecedentes de psiquiatría ni de Psicología, XXXXXXXXXXXX a pesar de verse lastimada psicológicamente por su esposo, no

acudió a servicios de psicología, enfrentó sus dificultades por sí misma, ya que no suele contarle a los demás sus problemas domésticos. XXXXXXXXXXXX reporta que no consume alcohol, o que lo hace muy esporádicamente en reuniones sociales, tampoco fuma ni ha consumido sustancias psicoactivas.

En cuanto a su relación de pareja XXXXXXXXXXXX y Nelson tuvieron una relación sentimental de 5 años, producto de esta relación tuvieron una hija la cual hoy en día tiene 5 años.

A la edad de 17 años XXXXXXXXXXXX empieza a compartir más tiempo con amigos y compañeros del barrio, sus principales actividades consistían en escuchar música y bailar, así como ir a centros comerciales. En el compartir de esas actividades Nelson conoce a XXXXXXXXXXXX y luego de una serie de acercamientos decide proponerle noviazgo, la relación se formaliza por lo que XXXXXXXXXXXX comparte gran parte del tiempo con este haciendo que cada vez haya una mayor dependencia afectiva, puesto que este es el primer noviazgo por parte de ella.

Al inicio de la relación la familia de XXXXXXXXXXXX se negó al noviazgo ya que habían escuchado mala reputación de Nelson en el barrio, sin embargo, la relación continuó. La evaluada reporta que Nelson era inicio era una persona atenta y cariñosa y estaba pendiente de cualquier cosa que necesitaba su novia, a los dos meses de noviazgo XXXXXXXXXXXX se entera que Nelson tiene una hija, sin embargo, decide continuar con la relación, Nelson ocasionalmente también sale con la madre de su hija a la misma vez que sale con XXXXXXXXXXXX, ella conoce la situación y se separa de Nelson, pero luego de transcurrido un tiempo decide perdonarlo. XXXXXXXXXXXX queda embarazada a los 20 años de edad, se retira de estudiar por esta razón, Néstor siempre fue un hombre celoso. “Antes de tener a mi hija él era la persona más bonita del mundo, pero entonces los celos lo disimulaban muy bien”, ya que no me peleaba, me llevaba a pasear e ir a sitios de recreo como balnearios, me invitaba a muchas cosas, pero era muy celoso”.

“El primer hecho de violencia fue en diciembre del 2021, teníamos aproximadamente dos años, la niña tenía cerca de once meses. Él me dio un puño porque ese día íbamos a salir con la mamá de él y la otra hija al centro comercial, y como la mamá de él le daba solo regalos a la otra hija y no a la nuestra yo le dije que porque, y me dio puños en la cara. Él no se disculpó luego como si nada, yo me sentí como humillada porque lo hizo delante de la mamá de él, me dejó como un moradito”. En otra ocasión “Salimos a bailar y él dejó la chaqueta en la mesa de la discoteca, él dejó la chaqueta, cuando él me pregunta ¿dónde está la chaqueta?, y yo le respondo que yo no sé, a lo que él me responde es que usted es bien estúpida malparida lenta hijueputa, nunca antes me había tratado, así como me trató ese día. Yo me vine caminando llorando ya que era cerquita y cuando íbamos llegando él me llamo hijueputa perra, me cogió del brazo y me arrastró me golpeó hasta el punto que me dieron 20 días de incapacidad, me rompió toda la ropa, ante la mirada de vecinos que solo le gritaban que me dejara de golpear. Después de ello regrese a casa de mi mamá, pero ante su insistencia y pedidos de perdón regrese con él. El día de mi cumpleaños estábamos en una fiesta del barrio y yo me quede dormida al lado de él me había arreglado y puesto bonito, cuando empiezo a sentir que me empieza a pellizcar el brazo, cuando me empieza a decir perra malparida, luego me cogió me dio un puño en la cara, cuando yo Salí de la fiesta me cogió del cabello y me arrastró, y me empezó a golpear muy fuerte, y me pegó un puño que me dejó inconsciente y el labio me quedó desfigurado. La policía intervino y me llevo al hospital y a él a la cárcel. Estuve ingresada quince días, antes de darme el alta. XXXXXXXXXX expresa que además de sufrir violencia física, también es víctima constante de violencia psicológica y verbal, con constantes palabras soeces con el fin de denigrarla por parte de Nelson. “Me decía que me odiaba que le daba ganas de vomitar que yo era lo más desagradable, que ya no me quería”. Inicialmente Nelson era una persona cariñosa, pero luego de transcurrido un tiempo este empieza

a cambiar, humillándola y maltratándola verbalmente, además de serle infiel en más de una ocasión. Cuando Nelson ejercía violencia, por lo general, le daba puños y patadas a XXXXXXXXXXXX y por ende en más de tres ocasiones fue demandado, sin embargo, por alguna razón continuaba la relación sentimental, hasta que está cada vez se tornaba más difícil la situación, generando que se repitiera este ciclo de violencia. La evaluada reporta además violencia sexual en más de una ocasión, ya que a veces Nelson cuando tenía relaciones sexuales con ella le decía palabras soeces en el acto, además de tomarla por la fuerza sin su consentimiento. No se evidencia maltrato económico.

En la actualidad Nelson se encuentra viviendo en otra colonia junto a uno de sus hermanos con medidas de protección por espacio de 1 año. XXXXXXXXXXXX manifiesta recibir constantes amenazas por parte de la familia de Nelson debido a la denuncia, la familia varias veces la ha enfrentado y le dice que retire la denuncia o que tendrá problemas, por ende, XXXXXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de XXXXXXXXXXXX, y ellas viven en la casa familiar de la madre de XXXXXXXXXXXX, pero la familia de Nelson exige ver a la niña y su suegra la amenaza con “quitársela”.

VI.- RESULTADOS

Mini examen Cognitivo MEC_El puntaje total obtenido por la evaluada es de 33 puntos, evidenciando la conservación óptima de las funciones cognitivas evaluadas: Orientación, Registro, Concentración y Cálculo, Memoria y Lenguaje.

La escala de Evaluación Global del estrés postraumático EGEP-5 En todas las escalas la evaluada puntúa por encima del promedio,

ESCALA	PUNTAJE DIRECTO	PUNTUACIÓN CENTIL
Síntomas intrusivos	17	96

Evitación	8	95
Alteraciones cognitivas y del estado de animo	25	99
Alteraciones en la activación y reactividad	22	98

Diagnostico Se concluye que la consultante muestra signos de estrés postraumático (TEPT), ya que obtuvo puntuaciones altas en la evaluación. Esto indica que el trauma ha dejado una afectación al recordarlo involuntariamente, a pesar de ignorar dichos pensamientos, así mismo se interpretar que siente culpa o vergüenza por lo ocurrido. En general, sus síntomas son más intensos de lo normal, lo que refleja un impacto emocional significativo por los hechos vividos.

En el instrumento de Codependencia, la consultante obtuvo una puntuación de 33, lo que indica que sí presenta codependencia emocional. Sin embargo, es importante señalar que esta no se manifiesta a nivel económico. El historial de la consultante muestra que las áreas más afectadas por la codependencia son principalmente las relaciones de pareja y amistad. Durante la entrevista, ella no mencionó amistades significativas, lo que confirma los resultados de la prueba.

SIMS La puntuación total en el SIMS resulta ser coherente con un perfil de veracidad de síntomas. El individuo contesta con frecuencia a ítems referidos a síntomas atípicos en pacientes con trastornos psicopatológicos o neurocognitivos genuinos, El perfil del SIMS refleja un patrón centrado en la presentación de síntomas típicos de depresión y ansiedad. Es muy importante señalar que el SIMS no es una prueba diagnóstica y, por lo tanto, no puede establecerse el diagnóstico de simulación aisladamente a partir de sus puntuaciones. Se requiere la convergencia de otras fuentes de información y evaluaciones para este propósito.

MMPI-2-RF: El perfil muestra cuatro elementos no puntuables (¿Interrogante -? -, PD = 4), al ser respondidos Verdadero y Falso al mismo tiempo, siendo esta situación compatible con una

omisión selectiva. Las puntuaciones en el resto de escalas de validez del protocolo se encuentran dentro de parámetros normales, a excepción de la puntuación en la escala Validez del ajuste (K-r) (T = 67), mostrando el perfil una mejor adaptación psicológica que la que cabría esperar, por lo que las puntuaciones en las escalas clínicas deben interpretarse con cautela, pudiendo estar infra dimensionados los síntomas reales. Se observa elevaciones en escalas RCD (T: 80), HLP (T: 78), SFD (T 67), STW (T 76) y AXY (80)

Se concluye que, debido a su puntuación, la persona presenta problemas de ansiedad relacionados con el estrés postraumático, derivado de una relación de codependencia emocional marcada por experiencias de violencia. Los resultados de la prueba EGEP-5 refuerzan esta idea, mostrando una afectación emocional significativa.

Posee una alta dependencia emocional que le impide imaginar una vida fuera de esta relación. Esto podría llevar a repetir patrones de relaciones similares de violencia en el futuro.

Examen del estado mental:

Para establecer un adecuado examen del estado mental al evaluado, El perito evalúa porte y actitud, atención, orientación, memoria, sueño, conciencia, conducta motora, sensopercepción, inteligencia, raciocinio, pensamiento, autorregulación, afecto y lenguaje. La señora XXXXXXXXXX tiene una presentación personal adecuada y limpia, agradable y cordial, memoria conservada, lenguaje fluido, claro y comprensible, se entrecorta y se acompaña de llanto y sobrecogimiento al narrar los difíciles momentos que vivió de maltrato por parte de su ex compañero sentimental. Su estado emocional es de tristeza y melancolía, en este sentido sus conductas verbales son acordes a sus conductas no verbales.

Expresa adecuadamente sus sentimientos y emociones, tono de voz moderado y pausado en ciertos momentos, velocidad al hablar lenta, elocuente al hablar, locuaz, notable inteligencia, no pierde

el foco de atención. Frente al proceso de la entrevista se muestra colaboradora al responder las preguntas, su actitud fue de tranquilidad, y espontaneidad, Muestra además un buen nivel de atención en el desarrollo de la entrevista, se observa receptividad en el momento de responder a esta, se manifiesta orientada respecto sí misma, a los demás y al entorno donde se desarrolla la evaluación, evoca situaciones de la vida actual, también acontecimientos de su pasado que son corroborados con las versiones de su madre, se comunica fácilmente con el evaluador y responde a las preguntas realizadas, sus respuestas verbales son adecuadas, en cuanto a la conducta motora no se evidencia problemas de motricidad fina, el manejo de sus miembros inferiores así como superiores se adecuan en la forma de sentarse y desplazarse, no evidencia alteración durante la evaluación, sus conductas manifiestan adecuado proceso de percepción de la información sensorial e integración de sus sentidos al interactuar con el ambiente, su proceso de juicio y raciocinio se encuentra conservados, puede emitir juicios de realidad concordantes, en procesos superiores puede ensamblar frases, oraciones y discursos con sentido lógico. Relación con el psicólogo empática, muestra amabilidad, persona comunicativa y respetuosa con el evaluador.

VII.- CONCLUSIONES:

Impacto emocional duradero: La evaluación revela que la consultante, presenta síntomas de ansiedad y depresión significativos, evidenciando un daño emocional que persiste debido a los cuatro años de violencia intrafamiliar. Este sufrimiento afecta su bienestar general y su capacidad para relacionarse con otros.

Alteraciones en el ajuste personal: Se observan cambios notables en las áreas de autoestima y autoimagen de la consultante. La violencia sufrida ha deteriorado su confianza y ha dificultado su adaptación en situaciones sociales, lo que indica una afectación profunda en su desarrollo personal y emocional.

Visión negativa del futuro: La evaluación muestra una perspectiva pesimista respecto a su futuro. La experiencia de violencia ha limitado sus expectativas y objetivos de vida, generando un estado de vulnerabilidad que puede comprometer su capacidad para tomar decisiones y planificar su bienestar a largo plazo.



Firma



Nombre: MARLON OSWALDO CORTEZ CALDERON
Emitido por: BCR CA1
Lugar: San Salvador, El Salvador

Caso #2 Informe Psicológico Pericial

I.- NUMERO DE EXPEDIENTE: Exp. 345-----

II.- DATOS GENERALES

NOMBRE : MIRNA

EDAD : 26 AÑOS

ESTADO CIVIL : SOLTERA

ESCOLARIDAD : PROFESORADO

OCUPACION : PROFESORA

DIRECCION ACTUAL : URBANIZACIÓN VENECIA PAJE.

III. - MOTIVO DE ATENCIÓN.

La señorita XXXXXX fue referida por el juzgado quinto de instrucción de san salvador para “Evaluación psicológica Forense, a fin de establecer los daños emocionales causados por ocurrencia de los hechos de violencia intrafamiliar vividos en cuatro años de relación de pareja con el señor José XXXXXXXX.

La representante de la señora XXX solicita que “se establezca el estado mental de la señora XXXXXXXXXXXX al momento de realizar la evaluación Psicológica Forense. Identificar cambios significativos en las áreas de ajuste de la XXXXXXXXXXXX producto de la violencia a la cual fue sometida. Identificar presencia de sintomatología psicopatológica propia de los casos de daño psicológico en violencia doméstica. Analizar si se concretó una afectación en la proyección del futuro en las diferentes esferas que componen la vida de la evaluada”.

IV.- METODOLOGIA Y TÉCNICAS EMPLEADAS.

Se hizo uso de la entrevista, observación y administración de pruebas Psicológicas en las áreas de personalidad, inteligencia y Rasgos Psicopatológicos. –

Para el desarrollo de la presente evaluación psicológica forense se desarrollaron las siguientes técnicas, pruebas, y protocolos en sesiones de evaluación en el mes de abril en las instalaciones de XXXXXXXX. -

Las pruebas administradas fueron:

- Mini Examen Cognitivo MEC Instrumento que proporciona un análisis breve y estandarizado del estado mental. -
- La entrevista semiestructurada para víctimas de maltrato doméstico de Echeburúa
- Evaluación Global del estrés Post traumático EGEP 5
- Instrumento de Codependencia ICOD
- SIMS El inventario estructurado de simulación de síntomas (SIMS)
- MMPI-2-RF Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado. -

V.- ANTECEDENTES DEL CASO

La señora XXXXXXXXX nació y vivió toda su niñez en San Miguel con su madre y hermanos, tiene 3 hermanos, ella es la cuarta hija de cinco hijos y seis hijas. Vivió toda su infancia con su madre y hermanos en el mismo barrio La Merced, desde muy pequeña fue enseñada junto con sus hermanos a realizar los oficios de la casa, su padre los abandonó cuando XXXXXXXXX tenía cerca de 4 años, por lo que toda la responsabilidad de la casa tiene que ser llevada a cabo por su madre,

Su madre trabajaba en diferentes oficios haciendo labores de aseo en varios apartamentos, era una mujer ocasionalmente irritable, cuando sus hijos se portaban mal les reprendía con palabras y regaños, pero raramente los agredía físicamente. XXXXXXXXX manifiesta que cuando era niña jugaba con muñecas y otros juguetes a pesar de que su familia fue de escasos recursos económicos, no reporta ningún tipo de violencia entre sus padres, siempre tuvo una buena relación con sus

hermanos y por lo tanto manifiesta no haber tenido ninguna experiencia desagradable con ninguno de ellos. A los 17 años conoce a Nelson y deciden irse a vivir juntos y tienen una hija. Ingresó a estudiar a la edad de seis años, estudiaba todo el día, durante su primaria fue una niña muy introvertida ya que prefirió realizar actividades en solitario, no tuvo amigos ni amigas significativos.

Luego de terminar su primaria XXXXXXXXXXXX sigue estudiando en el mismo colegio su bachillerato, Ya en el bachillerato fue un poco más sociable y logró tener varias amigas y compañeras, con las cuales tendría una larga amistad, con ellas compartía los fines de semana o algunas veces al salir del estudio, su colegio era mixto y culminó todo su bachillerato en el mismo. Posteriormente XXXXXXXXXXXX ingresa a la Universidad a estudiar profesorado, suspendiendo la carrera después de un año ya que luego queda embarazada y debe trabajar para ahorrar dinero para cuidar a su hijo, posteriormente finalizo sus estudios con el apoyo de sus hermanos quienes financiaron su carrera.

A lo largo de la vida XXXXXXXXXXXX ha trabajado en diversos lugares, iniciando con la mayoría de edad, por lo general la relación con sus compañeros ha sido amena, sin embargo, ha tenido ciertos inconvenientes a causa de su ex pareja Nelson. A causa del proceso jurídico con su ex pareja, XXXXXXXXXXXX se ha visto obligada a dejar de asistir al trabajo varias veces por asistir a reuniones judiciales, lo cual en algunas ocasiones le ha causado el despido de varios lugares debido a la indisponibilidad de tiempo completo.

XXXXXXXXXX en su infancia gozó de buena salud, no tuvo ninguna enfermedad que recuerde grave ni estuvo en el hospital. Ni XXXXXXXXXXXX ni su familia tienen antecedentes de psiquiatría ni de Psicología, XXXXXXXXXXXX a pesar de verse lastimada psicológicamente por su esposo, no acudió a servicios de psicología, enfrentó sus dificultades por sí misma, ya que no suele contarle

a los demás sus problemas domésticos. XXXXXXXXXXXX reporta que no consume alcohol, o que lo hace muy esporádicamente en reuniones sociales, tampoco fuma ni ha consumido sustancias psicoactivas.

En cuanto a su relación de pareja XXXXXXXXXXXX y Nelson tuvieron una relación sentimental de 5 años, producto de esta relación tuvieron una hija la cual hoy en día tiene 5 años.

A la edad de 17 años XXXXXXXXXXXX empieza a compartir más tiempo con amigos y compañeros del barrio, sus principales actividades consistían en escuchar música y bailar, así como ir a centros comerciales. En el compartir de esas actividades Nelson conoce a XXXXXXXXXXXX y luego de una serie de acercamientos decide proponerle noviazgo, la relación se formaliza por lo que XXXXXXXXXXXX comparte gran parte del tiempo con este haciendo que cada vez haya una mayor dependencia afectiva, puesto que este es el primer noviazgo por parte de ella.

Al inicio de la relación la familia de XXXXXXXXXXXX se negó al noviazgo ya que habían escuchado mala reputación de Nelson en el barrio, sin embargo, la relación continuó. La evaluada reporta que Nelson era inicio era una persona atenta y cariñosa y estaba pendiente de cualquier cosa que necesitaba su novia, a los dos meses de noviazgo XXXXXXXXXXXX se entera que Nelson tiene una hija, sin embargo, decide continuar con la relación, Nelson ocasionalmente también sale con la madre de su hija a la misma vez que sale con XXXXXXXXXXXX, ella conoce la situación y se separa de Nelson, pero luego de transcurrido un tiempo decide perdonarlo. XXXXXXXXXXXX queda embarazada a los 20 años de edad, se retira de estudiar por esta razón, Néstor siempre fue un hombre celoso. “Antes de tener a mi hija él era la persona más bonita del mundo, pero entonces los celos lo disimulaban muy bien”, ya que no me peleaba, me llevaba a pasear e ir a sitios de recreo como balnearios, me invitaba a muchas cosas, pero era muy celoso”.

“El primer hecho de violencia fue en diciembre del 2021, teníamos aproximadamente dos años, la niña tenía cerca de once meses. Él me dio un puño porque ese día íbamos a salir con la mamá de él y la otra hija al centro comercial, y como la mamá de él le daba solo regalos a la otra hija y no a la nuestra yo le dije que porque, y me dio puños en la cara. Él no se disculpó llegó como si nada, yo me sentí como humillada porque lo hizo delante de la mamá de él, me dejó como un moradito”.

En otra ocasión “Salimos a bailar y él dejó la chaqueta en la mesa de la discoteca, él dejó la chaqueta, cuando él me pregunta ¿dónde está la chaqueta?, y yo le respondo que yo no sé, a lo que él me responde es que usted es bien estúpida malparida lenta hijueputa, nunca antes me había tratado, así como me trató ese día. Yo me vine caminando llorando ya que era cerquita y cuando íbamos llegando él me llamo hijueputa perra, me cogió del brazo y me arrastro me golpeó hasta el punto que me dieron 20 días de incapacidad, me rompió toda la ropa, ante la mirada de vecinos que solo le gritaban que me dejara de golpear.

Después de ello regrese a casa de mi mamá, pero ante su insistencia y pedidos de perdón regrese con él. El día de mi cumpleaños estábamos en una fiesta del barrio y yo me quede dormida al lado de él me había arreglado y puesto bonito, cuando empiezo a sentir que me empieza a pellizcar el brazo, cuando me empieza a decir perra malparida, luego me cogió me dio un puño en la cara, cuando yo Salí de la fiesta me cogió del cabello y me arrastró, y me empezó a golpear muy fuerte, y me pegó un puño que me dejó inconsciente y el labio me quedo desfigurado. La policía intervino y me llevo al hospital y a él a la cárcel. Estuve ingresada quince días, antes de darme el alta.

XXXXXXXXXX expresa que además de sufrir violencia física, también es víctima constante de violencia psicológica y verbal, con constantes palabras soeces con el fin de denigrarla por parte de Nelson. “Me decía que me odiaba que le daba ganas de vomitar que yo era lo más desagradable, que ya no me quería”.

Inicialmente Nelson era una persona cariñosa, pero luego de transcurrido un tiempo este empieza a cambiar, humillándola y maltratándola verbalmente, además de serle infiel en más de una ocasión. Cuando Nelson ejercía violencia, por lo general, le daba puños y patadas a XXXXXXXXXXXX y por ende en más de tres ocasiones fue demandado, sin embargo, por alguna razón continuaba la relación sentimental, hasta que está cada vez se tornaba más difícil la situación, generando que se repitiera este ciclo de violencia. La evaluada reporta además violencia sexual en más de una ocasión, ya que a veces Nelson cuando tenía relaciones sexuales con ella le decía palabras soeces en el acto, además de tomarla por la fuerza sin su consentimiento. No se evidencia maltrato económico.

En la actualidad Nelson se encuentra viviendo en otra colonia junto a uno de sus hermanos con medidas de protección por espacio de 1 año. XXXXXXXXXXXX manifiesta recibir constantes amenazas por parte de la familia de Nelson debido a la denuncia, la familia varias veces la ha enfrentado y le dice que retire la denuncia o que tendrá problemas, por ende, XXXXXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de XXXXXXXXXXXX, y ellas viven en la casa familiar de la madre de XXXXXXXXXXXX, pero la familia de Nelson exige ver a la niña y su suegra la amenaza con “quitársela”.

VI.- RESULTADOS

Mini examen Cognitivo MEC_El puntaje total obtenido por la evaluada es de 33 puntos, evidenciando la conservación óptima de las funciones cognitivas evaluadas: Orientación, Registro, Concentración y Cálculo, Memoria y Lenguaje.

La escala de Evaluación Global del estrés postraumático EGEP-5 En todas las escalas la evaluada puntúa por encima del promedio,

ESCALA	PUNTAJE DIRECTO	PUNTUACIÓN CENTIL
Síntomas intrusivos	17	96
Evitación	8	95
Alteraciones cognitivas y del estado de animo	25	98
Alteraciones en la activación y reactividad	22	99

Diagnóstico: Se infiere que la consultante presenta síntomas de estrés postraumático (TEPT), dado los elevados puntajes obtenidos en la evaluación. Esto sugiere la presencia de recuerdos involuntarios relacionados con el trauma vivido. Esta lucha puede generar sentimientos de culpa o vergüenza en relación con los eventos traumáticos. Al manifestarse los síntomas por encima del promedio, lo que indican una afectación emocional significativa debido a las situaciones de violencia verbal y físicas vividas.

En cuanto al instrumento de Codependencia obtuvo un puntaje de 33 siendo esta superior al promedio del cual se infiere la presencia de altos niveles de codependencia emocional. Esto sugiere que podría tener patrones conductuales marcados como evitar establecer límites saludables en sus relaciones interpersonales, presentando dificultades para cortar vínculos tóxicos, incluso cuando hay sufrimiento involucrado.

SIMS La puntuación total en el SIMS resulta ser coherente con un perfil de veracidad de síntomas. El individuo contesta con frecuencia a ítems referidos a síntomas atípicos en pacientes con trastornos psicopatológicos o neurocognitivos genuinos, El perfil del SIMS refleja un patrón centrado en la presentación de síntomas típicos de depresión y ansiedad. Es muy importante señalar que el SIMS no es una prueba diagnóstica y, por lo tanto, no puede establecerse el diagnóstico de

simulación aisladamente a partir de sus puntuaciones. Se requiere la convergencia de otras fuentes de información y evaluaciones para este propósito.

MMPI-2-RF: El perfil muestra cuatro elementos no puntuables (¿Interrogante -? -, PD = 4), al ser respondidos Verdadero y Falso al mismo tiempo, siendo esta situación compatible con una omisión selectiva. Las puntuaciones en el resto de escalas de validez del protocolo se encuentran dentro de parámetros normales, a excepción de la puntuación en la escala Validez del ajuste (K-r) (T = 67), mostrando el perfil una mejor adaptación psicológica que la que cabría esperar, por lo que las puntuaciones en las escalas clínicas deben interpretarse con cautela, pudiendo estar infra dimensionados los síntomas reales. Se observa elevaciones en escalas RCD (T: 80), HLP (T: 78), SFD (T 67), STW (T 76) y AXY (80):

La evaluada presenta problemas de ansiedad, depresión y tensiones emocionales relacionados a los eventos traumáticos indicando un trastorno de estos postraumático, Esta evaluación se complementa con los resultados de la prueba EGEP-5, que indican una afectación emocional significativa en la evaluada presentando puntuaciones altas en pensamientos intrusivos y alteraciones emocionales significativas.

Examen del estado mental:

Para establecer un adecuado examen del estado mental al evaluado, El perito evalúa porte y actitud, atención, orientación, memoria, sueño, conciencia, conducta motora, sensopercepción, inteligencia, raciocinio, pensamiento, autorregulación, afecto y lenguaje. La señora XXXXXXXXXXXX tiene una presentación personal adecuada y limpia, agradable y cordial, memoria conservada, lenguaje fluido, claro y comprensible, se entrecorta y se acompaña de llanto y sobrecogimiento al narrar los difíciles momentos que vivió de maltrato por parte de su ex compañero sentimental. Su estado emocional es de tristeza y melancolía, en este sentido sus

conductas verbales son acordes a sus conductas no verbales. Expresa adecuadamente sus sentimientos y emociones, tono de voz moderado y pausado en ciertos momentos, velocidad al hablar lenta, elocuente al hablar, locuaz, notable inteligencia, no pierde el foco de atención. Frente al proceso de la entrevista se muestra colaboradora al responder las preguntas, su actitud fue de tranquilidad, y espontaneidad. Muestra además un buen nivel de atención en el desarrollo de la entrevista, se observa receptividad en el momento de responder a esta, se manifiesta orientada respecto sí misma, a los demás y al entorno donde se desarrolla la evaluación, evoca situaciones de la vida actual, también acontecimientos de su pasado que son corroborados con las versiones de su madre, se comunica fácilmente con el evaluador y responde a las preguntas realizadas, sus respuestas verbales son adecuadas, en cuanto a la conducta motora no se evidencia problemas de motricidad fina, el manejo de sus miembros inferiores así como superiores se adecuan en la forma de sentarse y desplazarse, no evidencia alteración durante la evaluación, sus conductas manifiestan adecuado proceso de percepción de la información sensorial e integración de sus sentidos al interactuar con el ambiente, su proceso de juicio y raciocinio se encuentra conservados, puede emitir juicios de realidad concordantes, en procesos superiores puede ensamblar frases, oraciones y discursos con sentido lógico. Relación con el psicólogo empática, muestra amabilidad, persona comunicativa y respetuosa con el evaluador.

VII.- CONCLUSIONES:

La paciente XXXXXX presenta un cuadro clínico caracterizado por estrés postraumático y codependencia emocional, derivados de las repetidas experiencias de violencia física y psicológica sufridas, además de trastornos del estado de ánimo como la ansiedad y depresión que reflejan la profundidad del impacto que estas experiencias han tenido en su vida.

Dentro de las recomendaciones se ve la necesidad de un abordaje terapéutico integral donde no solo se trabaje en la resolución del trauma y la codependencia, sino que también se incluya la atención a su autoestima y habilidades para establecer relaciones saludables, mitigando el riesgo de recaídas en situaciones de violencia o relaciones tóxicas, además de fortalecer sus redes de apoyo con su familia para el cuidado de su hija.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'AMM' with a stylized flourish below it.

Ammbar Michelle Vaquiz Fuentes

PSICOLOGO FORENSE

JVPPS # 887

Caso #3 Informe Psicológico Pericial**I.- NUMERO DE EXPEDIENTE:** Expo. 345-----**II.- DATOS GENERALES**

NOMBRE : MIRNA

EDAD : 26 AÑOS

ESTADO CIVIL : SOLTERA

ESCOLARIDAD : PROFESORADO

OCUPACION : PROFESORA

DIRECCION ACTUAL : URBANIZACIÓN VENECIA PAJE.

III. - MOTIVO DE ATENCIÓN.

La señorita XXXXXX fue referida por el juzgado quinto de instrucción de San Salvador para “Evaluación psicológica Forense, a fin de establecer los daños emocionales causados por ocurrencia de los hechos de violencia intrafamiliar vividos en cuatro años de relación de pareja con el señor José XXXXXXXX.

La representante de la señora XXX solicita que “se establezca el estado mental de la señora XXXXXXXXXXXX al momento de realizar la evaluación Psicológica Forense. Identificar cambios significativos en las áreas de ajuste de la XXXXXXXXXXXX producto de la violencia a la cual fue sometida. Identificar presencia de sintomatología psicopatológica propia de los casos de daño psicológico en violencia doméstica. Analizar si se concretó una afectación en la proyección del futuro en las diferentes esferas que componen la vida de la evaluada”.

IV.- METODOLOGIA Y TÉCNICAS EMPLEADAS.

Se hizo uso de la entrevista, observación y administración de pruebas Psicológicas en las áreas de personalidad, inteligencia y Rasgos Psicopatológicos.

Para el desarrollo de la presente evaluación psicológica forense se desarrollaron las siguientes técnicas, pruebas, y protocolos en sesiones de evaluación en el mes de abril en las instalaciones de XXXXXXXXX. -

Las pruebas administradas fueron:

- Mini Examen Cognitivo MEC Instrumento que proporciona un análisis breve y estandarizado del estado mental.
- La entrevista semiestructurada para víctimas de maltrato doméstico de Echeburúa
- Evaluación Global del estrés Post traumático EGEP 5
- Instrumento de Codependencia ICOD
- SIMS El inventario estructurado de simulación de síntomas (SIMS)
- MMPI-2-RF Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 Reestructurado.

V.- ANTECEDENTES DEL CASO

La señora XXXXXXXXX nació y vivió toda su niñez en San Miguel con su madre y hermanos, tiene 3 hermanos, ella es la cuarta hija de cinco hijos y seis hijas. Vivió toda su infancia con su madre y hermanos en el mismo barrio La Merced, desde muy pequeña fue enseñada junto con sus hermanos a realizar los oficios de la casa, su padre los abandonó cuando XXXXXXXXX tenía cerca de 4 años, por lo que toda la responsabilidad de la casa tiene que ser llevada a cabo por su madre.

Su madre trabajaba en diferentes oficios haciendo labores de aseo en varios apartamentos, era una mujer ocasionalmente irritable, cuando sus hijos se portaban mal les reprendía con palabras y regaños, pero raramente los agredía físicamente. XXXXXXXXX manifiesta que cuando era niña jugaba con muñecas y otros juguetes a pesar de que su familia fue de escasos recursos económicos, no reporta ningún tipo de violencia entre sus padres, siempre tuvo una buena relación con sus

hermanos y por lo tanto manifiesta no haber tenido ninguna experiencia desagradable con ninguno de ellos. A los 17 años conoce a Nelson y deciden irse a vivir juntos y tienen una hija. Ingresó a estudiar a la edad de seis años, estudiaba todo el día, durante su primaria fue una niña muy introvertida ya que prefirió realizar actividades en solitario, no tuvo amigos ni amigas significativos.

Luego de terminar su primaria XXXXXXXXXX sigue estudiando en el mismo colegio su bachillerato. Ya en el bachillerato fue un poco más sociable y logró tener varias amigas y compañeras, con las cuales tendría una larga amistad, con ellas compartía los fines de semana o algunas veces al salir del estudio, su colegio era mixto y culminó todo su bachillerato en el mismo. Posteriormente XXXXXXXXXX ingresa a la Universidad a estudiar profesorado, suspendiendo la carrera después de un año ya que luego queda embarazada y debe trabajar para ahorrar dinero para cuidar a su hijo, posteriormente finalizó sus estudios con el apoyo de sus hermanos quienes financiaron su carrera.

A lo largo de la vida XXXXXXXXXX ha trabajado en diversos lugares, iniciando con la mayoría de edad, por lo general la relación con sus compañeros ha sido amena, sin embargo, ha tenido ciertos inconvenientes a causa de su ex pareja Nelson. A causa del proceso jurídico con su ex pareja, XXXXXXXXXX se ha visto obligada a dejar de asistir al trabajo varias veces por asistir a reuniones judiciales, lo cual en algunas ocasiones le ha causado el despido de varios lugares debido a la indisponibilidad de tiempo completo.

XXXXXXXXXX en su infancia gozó de buena salud, no tuvo ninguna enfermedad que recuerde grave ni estuvo en el hospital. Ni XXXXXXXXXX ni su familia tienen antecedentes de psiquiatría ni de Psicología, XXXXXXXXXX a pesar de verse lastimada psicológicamente por su esposo, no acudió a servicios de psicología, enfrentó sus dificultades por sí misma, ya que no suele contarle

a los demás sus problemas domésticos. XXXXXXXXXXXX reporta que no consume alcohol, o que lo hace muy esporádicamente en reuniones sociales, tampoco fuma ni ha consumido sustancias psicoactivas.

En cuanto a su relación de pareja XXXXXXXXXXXX y Nelson tuvieron una relación sentimental de 5 años, producto de esta relación tuvieron una hija la cual hoy en día tiene 5 años.

A la edad de 17 años XXXXXXXXXXXX empieza a compartir más tiempo con amigos y compañeros del barrio, sus principales actividades consistían en escuchar música y bailar, así como ir a centros comerciales. En el compartir de esas actividades Nelson conoce a XXXXXXXXXXXX y luego de una serie de acercamientos decide proponerle noviazgo, la relación se formaliza por lo que XXXXXXXXXXXX comparte gran parte del tiempo con este haciendo que cada vez haya una mayor dependencia afectiva, puesto que este es el primer noviazgo por parte de ella.

Al inicio de la relación la familia de XXXXXXXXXXXX se negó al noviazgo ya que habían escuchado mala reputación de Nelson en el barrio, sin embargo, la relación continuó. La evaluada reporta que Nelson era inicio era una persona atenta y cariñosa y estaba pendiente de cualquier cosa que necesitaba su novia, a los dos meses de noviazgo XXXXXXXXXXXX se entera que Nelson tiene una hija, sin embargo, decide continuar con la relación, Nelson ocasionalmente también sale con la madre de su hija a la misma vez que sale con XXXXXXXXXXXX, ella conoce la situación y se separa de Nelson, pero luego de transcurrido un tiempo decide perdonarlo. XXXXXXXXXXXX queda embarazada a los 20 años de edad, se retira de estudiar por esta razón, Néstor siempre fue un hombre celoso. “Antes de tener a mi hija él era la persona más bonita del mundo, pero entonces los celos lo disimulaban muy bien”, ya que no me peleaba, me llevaba a pasear e ir a sitios de recreo como balnearios, me invitaba a muchas cosas, pero era muy celoso”.

“El primer hecho de violencia fue en diciembre del 2021, teníamos aproximadamente dos años, la niña tenía cerca de once meses. Él me dio un puño porque ese día íbamos a salir con la mamá de él y la otra hija al centro comercial, y como la mamá de él le daba solo regalos a la otra hija y no a la nuestra yo le dije que porque, y me dio puños en la cara. Él no se disculpó luego como si nada, yo me sentí como humillada porque lo hizo delante de la mamá de él, me dejó como un moradito”. En otra ocasión “Salimos a bailar y él dejó la chaqueta en la mesa de la discoteca, él dejó la chaqueta, cuando él me pregunta ¿dónde está la chaqueta?, y yo le respondo que yo no sé, a lo que él me responde es que usted es bien estúpida malparida lenta hijueputa, nunca antes me había tratado, así como me trató ese día. Yo me vine caminando llorando ya que era cerquita y cuando íbamos llegando él me llamo hijueputa perra, me cogió del brazo y me arrastró me golpeó hasta el punto que me dieron 20 días de incapacidad, me rompió toda la ropa, ante la mirada de vecinos que solo le gritaban que me dejara de golpear. Después de ello regrese a casa de mi mamá, pero ante su insistencia y pedidos de perdón regrese con él. El día de mi cumpleaños estábamos en una fiesta del barrio y yo me quede dormida al lado de él me había arreglado y puesto bonito, cuando empiezo a sentir que me empieza a pellizcar el brazo, cuando me empieza a decir perra malparida, luego me cogió me dio un puño en la cara, cuando yo Salí de la fiesta me cogió del cabello y me arrastró, y me empezó a golpear muy fuerte, y me pegó un puño que me dejó inconsciente y el labio me quedó desfigurado. La policía intervino y me llevo al hospital y a él a la cárcel. Estuve ingresada quince días, antes de darme el alta. XXXXXXXXXX expresa que además de sufrir violencia física, también es víctima constante de violencia psicológica y verbal, con constantes palabras soeces con el fin de denigrarla por parte de Nelson. “Me decía que me odiaba que le daba ganas de vomitar que yo era lo más desagradable, que ya no me quería”. Inicialmente Nelson era una persona cariñosa, pero luego de transcurrido un tiempo este empieza

a cambiar, humillándola y maltratándola verbalmente, además de serle infiel en más de una ocasión. Cuando Nelson ejercía violencia, por lo general, le daba puños y patadas a XXXXXXXXXXXX y por ende en más de tres ocasiones fue demandado, sin embargo, por alguna razón continuaba la relación sentimental, hasta que está cada vez se tornaba más difícil la situación, generando que se repitiera este ciclo de violencia. La evaluada reporta además violencia sexual en más de una ocasión, ya que a veces Nelson cuando tenía relaciones sexuales con ella le decía palabras soeces en el acto, además de tomarla por la fuerza sin su consentimiento. No se evidencia maltrato económico.

En la actualidad Nelson se encuentra viviendo en otra colonia junto a uno de sus hermanos con medidas de protección por espacio de 1 año. XXXXXXXXXXXX manifiesta recibir constantes amenazas por parte de la familia de Nelson debido a la denuncia, la familia varias veces la ha enfrentado y le dice que retire la denuncia o que tendrá problemas, por ende, XXXXXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de XXXXXXXXXXXX, y ellas viven en la casa familiar de la madre de XXXXXXXXXXXX, pero la familia de Nelson exige ver a la niña y su suegra la amenaza con “quitársela”.

VI.- RESULTADOS

- Mini examen Cognitivo MEC_El puntaje total obtenido por la evaluada es de 33 puntos, evidenciando la conservación óptima de las funciones cognitivas evaluadas: Orientación, Registro, Concentración y Cálculo, Memoria y Lenguaje.
- La escala de Evaluación Global del estrés postraumático EGEP-5 En todas las escalas la evaluada puntúa por encima del promedio

ESCALA	PUNTAJE DIRECTO	PUNTUACIÓN CENTIL	INTERPRETACIÓN
Síntomas intrusivos	17	96	indica que se encuentra experimentando pensamientos no deseados o recuerdos

			perturbadores de manera intensa, lo que puede ser muy angustiante.
Evitación	8	95	Evita situaciones, lugares o recuerdos que le provocan malestar, lo que puede limitar tu vida diaria.
Alteraciones cognitivas y del estado de animo	25	98	Se encuentra enfrentando dificultades severas en tu estado emocional y en cómo percibes las cosas, lo que podría afectar tu funcionamiento general.
Alteraciones en la activación y reactividad	22	99	Puede estar experimentando reacciones emocionales muy intensas, lo que podría manifestarse como ansiedad, irritabilidad o hipersensibilidad.

Diagnostico: Con base en los síntomas que se describen, manifiesta estar experimentando un cuadro relacionado con trastornos de ansiedad y trastorno de estrés postraumático (TEPT).

- En el instrumento de Codependencia puntuó 33, tendencia a que existan rasgos que podrían indicar una posible codependencia. Siendo un caso probable de codependencia se sugiere al profesional que incluya otros instrumentos de apoyo o bien sea orientada para un futuro tratamiento.
- SIMS La puntuación total en el SIMS resulta ser coherente con un perfil de veracidad de síntomas. El individuo contesta con frecuencia a ítems referidos a síntomas atípicos en pacientes con trastornos psicopatológicos o neurocognitivos genuinos, El perfil del SIMS refleja un patrón centrado en la presentación de síntomas típicos de depresión y ansiedad. Es muy importante señalar que el SIMS no es una prueba diagnóstica y, por lo tanto, no puede establecerse el diagnóstico de simulación aisladamente a partir de sus puntuaciones. Se requiere la convergencia de otras fuentes de información y evaluaciones para este propósito.
- MMPI-2-RF: El perfil muestra cuatro elementos no puntuables (¿Interrogante -? -, PD = 4), al ser respondidos Verdadero y Falso al mismo tiempo, siendo esta situación compatible con una omisión selectiva. Las puntuaciones en el resto de escalas de validez del protocolo se encuentran

dentro de parámetros normales, a excepción de la puntuación en la escala Validez del ajuste (K-r) (T = 67), mostrando el perfil una mejor adaptación psicológica que la que cabría esperar, por lo que las puntuaciones en las escalas clínicas deben interpretarse con cautela, pudiendo estar infra dimensionados los síntomas reales. Se observa elevaciones en escalas RCD (T: 80), HLP (T: 78), SFD (T 67), STW (T 76) y AXY (80)

ESCALAS
Desmoralización (RCD): experimenta un nivel significativo de confusión emocional, sentirse desbordado, sentirse extremadamente infeliz, triste e insatisfecho con su vida.
Indefensión/Desesperanza (HLP): Informa ser incapaz de cambiar y superar sus problemas, así como de alcanzar sus metas en la vida.
Inseguridad (SFD): Informa sentirse inútil y sin confianza en sí misma.
Preocupaciones (STW): Informa de múltiples problemas relacionados con experiencias de estrés y preocupación, entre ellas preocuparse por las decepciones, no funcionar bien bajo presión y angustiarse por cuestiones específicas relacionadas con desgracias o con finanzas.
Ansiedad (AXY): Informa sentir ansiedad constantemente, tener la sensación frecuente de que algo horrible está a punto de pasar, sentir temor por algo cada día y tener a menudo pesadillas.

Diagnóstico: manifiesta una sensación de confusión emocional profunda, falta de motivación y desesperanza, las múltiples preocupaciones y el estrés relacionado pueden exacerbar un cuadro depresivo y exacerbar un trastorno de ansiedad.

Examen del estado mental:

Para establecer un adecuado examen del estado mental al evaluado, El perito evalúa porte y actitud, atención, orientación, memoria, sueño, conciencia, conducta motora, sensopercepción,

inteligencia, raciocinio, pensamiento, autorregulación, afecto y lenguaje. La señora XXXXXXXXXX tiene una presentación personal adecuada y limpia, agradable y cordial, memoria conservada, lenguaje fluido, claro y comprensible, se entrecorta y se acompaña de llanto y sobrecogimiento al narrar los difíciles momentos que vivió de maltrato por parte de su ex compañero sentimental. Su estado emocional es de tristeza y melancolía, en este sentido sus conductas verbales son acordes a sus conductas no verbales. Expresa adecuadamente sus sentimientos y emociones, tono de voz moderado y pausado en ciertos momentos, velocidad al hablar lenta, elocuente al hablar, locuaz, notable inteligencia, no pierde el foco de atención. Frente al proceso de la entrevista se muestra colaboradora al responder las preguntas, su actitud fue de tranquilidad, y espontaneidad, Muestra además un buen nivel de atención en el desarrollo de la entrevista, se observa receptividad en el momento de responder a esta, se manifiesta orientada respecto sí misma, a los demás y al entorno donde se desarrolla la evaluación, evoca situaciones de la vida actual, también acontecimientos de su pasado que son corroborados con las versiones de su madre, se comunica fácilmente con el evaluador y responde a las preguntas realizadas, sus respuestas verbales son adecuadas, en cuanto a la conducta motora no se evidencia problemas de motricidad fina, el manejo de sus miembros inferiores así como superiores se adecuan en la forma de sentarse y desplazarse, no evidencia alteración durante la evaluación, sus conductas manifiestan adecuado proceso de percepción de la información sensorial e integración de sus sentidos al interactuar con el ambiente, su proceso de juicio y raciocinio se encuentra conservados, puede emitir juicios de realidad concordantes, en procesos superiores puede ensamblar frases, oraciones y discursos con sentido lógico. Relación con el psicólogo empática, muestra amabilidad, persona comunicativa y respetuosa con el evaluador.

VII.- CONCLUSIONES:

A solicitud, al momento de realizar la evaluación Psicológica Forense sobre el estado mental de la señora XXXXXXXXXX y en referencia a los daños emocionales causados por ocurrencia de los hechos de violencia intrafamiliar; se identifican cambios significativos en las áreas de ajuste producto de la violencia a la cual fue sometida.

La paciente manifiesta estar experimentando un cuadro relacionado con trastornos de ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático (TEPT). Manifestando una sensación de confusión emocional profunda, de moralización, constante sensación de ansiedad, falta de motivación, desesperanza, múltiples preocupaciones y estrés.

Por lo anterior, se determina que si existe presencia de sintomatología psicopatológica, la cual es propia de los casos de violencia doméstica en el cual se manifiesta un daño y deterioro psicológico significativo, lo cual puede reflejar un impacto profundo en tu bienestar general y en su capacidad en el afrontamiento de situaciones en su vida cotidiana.



Flor Eva María Umanzor

PSICOLOGO FORENSE

JVPPS # 887

Entrevista en el Área Laboral

Estas herramientas permiten analizar de manera integral a los candidatos, profundizando en aspectos clave de su currículum vitae, tales como su formación académica, experiencia laboral, participación en cursos, seminarios y otros elementos relevantes que aporten información significativa sobre su trayectoria. Asimismo, facilitan la evaluación de competencias profesionales, enfocándose en las capacidades y habilidades específicas requeridas para desempeñar un puesto de trabajo determinado.

Las entrevistas laborales se clasifican en tres modalidades principales: individuales, de panel y grupales, cada una con objetivos específicos adaptados a las necesidades del proceso de selección. En el marco de la evaluación de personal llevada a cabo durante el curso, se aplicaron diversas pruebas psicológicas estandarizadas. Entre ellas, se utilizó una prueba destinada a evaluar la inteligencia general, proporcionando una estimación de la capacidad intelectual del candidato; se utilizó el SHIPLEY – 2 es una prueba psicológica breve y estandarizada diseñada para evaluar la capacidad intelectual general y el funcionamiento cognitivo además de proporcionar una estimación del coeficiente intelectual; el Perfil e Inventario de Personalidad (PPG-IPG), que permite analizar ocho rasgos básicos de personalidad, junto con una medida de autoestima, ofreciendo información relevante sobre el funcionamiento cotidiano, la adaptación y la eficiencia del individuo; el Perfil e Inventario de Personalidad (PIP), que evalúa cuatro rasgos centrales de personalidad relacionados con el desempeño diario, así como cuatro rasgos adicionales que resultan significativos para determinar el ajuste y la efectividad del evaluado.

Estas herramientas, en conjunto, brindan una visión profunda y multidimensional de los candidatos, contribuyendo a una selección de personal más precisa y fundamentada.

Tipos de Entrevistas: Individuales, Panel y Grupo

Una de las funciones centrales del psicólogo en el ámbito laboral es el reclutamiento y selección de personal. Para ello, lleva a cabo entrevistas estructuradas con el propósito de recopilar información relevante que no se encuentra explícita en el currículum vitae del candidato, permitiendo evaluar su idoneidad y ajuste al perfil del puesto requerido. En este contexto, se distinguen distintos tipos de entrevistas:

Entrevistas individuales, las cuales se clasifican en:

- **Directivas o dirigidas:** caracterizadas por la formulación de preguntas concretas y específicas, orientadas a obtener respuestas precisas.
- **Libres o semi-dirigidas:** combinan preguntas específicas con un enfoque más abierto, brindando al candidato la oportunidad de profundizar en su perfil profesional y experiencias.
- **Mixtas:** de carácter informal, enfocadas en explorar tanto las aptitudes técnicas (duras) como las habilidades interpersonales y actitudinales (blandas) del aspirante.
- **Entrevistas grupales:** diseñadas para evaluar las competencias de los candidatos en relación con el puesto ofertado. En esta modalidad, participan el reclutador y varios aspirantes, permitiendo observar la interacción entre ellos y su capacidad para resolver situaciones propuestas de manera colaborativa.
- **Entrevistas panel:** en las que el reclutador, junto con otros profesionales relacionados con la vacante, entrevistan al candidato con el objetivo de profundizar en su perfil profesional. Esta dinámica facilita la toma de decisiones consensuadas entre los evaluadores, asegurando una selección más objetiva y fundamentada.

Cada tipo de entrevista cumple un propósito específico dentro del proceso de selección, contribuyendo a identificar al candidato más adecuado para el puesto y la organización.

Formas de Evaluación

El psicólogo especializado en el ámbito laboral dispone de diversas metodologías de evaluación que facilitan la identificación y contratación de personal competente para desempeñar funciones específicas dentro de una organización. Entre estas metodologías, se destaca la evaluación por conocimientos, cuyo objetivo es determinar si el candidato posee los conocimientos técnicos necesarios para desempeñarse de manera efectiva en el puesto al que aspira.

Por otro lado, se encuentra la evaluación por competencias, la cual se enfoca en identificar al personal idóneo en función de sus habilidades profesionales. Este enfoque no se limita exclusivamente a los conocimientos técnicos o la experiencia previa del individuo, sino que prioriza las capacidades y habilidades personales, interpersonales y técnicas que el aspirante demuestra. En este contexto, el profesional analiza dos tipos de competencias: las específicas, que son aquellas requeridas para un puesto determinado, y las amplias o transversales, que incluyen aptitudes, rasgos de personalidad y valores del candidato.

Este enfoque integral permite al reclutador seleccionar los perfiles profesionales más adecuados, asegurando que los candidatos no solo cuenten con las habilidades técnicas necesarias, sino también con las competencias actitudinales y comportamentales que les permitan desenvolverse y desempeñarse con éxito en el entorno laboral. De esta manera, se garantiza una selección de personal más precisa y alineada con las necesidades organizacionales.

Casos de Análisis y Evaluación: Básico, Técnico, Especialista, Directivos

Desde una perspectiva psicológica, el análisis y evaluación de casos en diferentes niveles organizacionales (básico, técnico, especialista y directivo) requiere un enfoque adaptado a las competencias y responsabilidades propias de cada rol.

En el nivel básico, la evaluación se centra en habilidades fundamentales, como la capacidad para seguir instrucciones, la adaptabilidad y la disposición para trabajar en equipo. Aquí, el psicólogo utiliza herramientas sencillas para medir aptitudes cognitivas y actitudinales, asegurando que el candidato cumpla con los requisitos mínimos para el puesto.

En el nivel técnico, la evaluación se vuelve más específica, enfocándose en conocimientos especializados y habilidades prácticas relacionadas con el área de trabajo. Se emplean pruebas técnicas, simulaciones y entrevistas estructuradas para determinar la competencia del individuo en tareas concretas. Además, se evalúan habilidades de resolución de problemas y la capacidad para manejar situaciones complejas dentro de su ámbito profesional.

Para los especialistas, la evaluación psicológica profundiza en competencias avanzadas, como la capacidad de innovación, pensamiento crítico y liderazgo técnico. Se utilizan herramientas más sofisticadas, como evaluaciones de personalidad y pruebas situacionales, para identificar su capacidad para aportar soluciones especializadas y gestionar proyectos de manera autónoma.

En el nivel directivo, la evaluación se enfoca en competencias estratégicas, como la toma de decisiones, liderazgo transformacional y gestión de equipos. Aquí, el psicólogo analiza habilidades de comunicación, inteligencia emocional y capacidad para manejar presión y conflictos. Se emplean técnicas como assessment centers y entrevistas por competencias para

identificar a aquellos candidatos que pueden guiar a la organización hacia sus objetivos estratégicos.

En resumen, la evaluación psicológica en estos niveles varía en complejidad y enfoque, adaptándose a las demandas específicas de cada rol, con el fin de garantizar que los individuos seleccionados cuenten con las competencias necesarias para desempeñarse con éxito en su función.

Entrevista en el Área Pedagógica

La entrevista pedagógica, se puede abordar desde diferentes aspectos desde el proceso de enseñanza y aprendizaje, la entrevista psicopedagógica es una herramienta importante para poder comprender mejor a cada sujeto en este caso estudiante y en base a eso establecer mejor estrategias educativas según las necesidades de cada uno ya sea para trabajar con los docentes, alumnos y padres de familia, la entrevista psicopedagógica puede tener varios enfoques y objetivos, dependiendo del medio, de igual forma es una herramienta que se puede obtener mucha información valiosa sobre el sujeto y su proceso educativo.

Modelos de Evaluación Psicopedagógica

Existen diferentes tipos de modelos que se utilizan para evaluar el desarrollo y las necesidades educativas de los alumnos, estos modelos sirven para que podamos comprender mejor las capacidades de cada alumno las capacidades como las cognitivas, emocionales y sociales que son muy importantes para poder guiar y brindarle mejores herramientas para su desarrollo, los modelos más importantes son:

- **Modelo Cognitivo:** Centrado en las capacidades intelectuales y el procesamiento de información, que ayuda evaluar la memoria del sujeto, la atención, la resolución de conflictos de las personas y el razonamiento.

- **Modelo Conductual:** este modelo se centra en estudiar el comportamiento del sujeto analiza y se observa su reacción ante los estímulos, aquí podemos identificar patrones de comportamientos de las personas que sirven para saber guiarnos en respecto a los tipos de intervención para cambios conductuales dependiendo de cada caso.
- **Modelo Humanista:** este modelo nos dice que el ser humano es un ser completo integral, bueno en su concepción, nos ayuda a entender las necesidades emocionales y sociales del alumno, como la automotivación, la auto eficiencia, la autovaloración y el bienestar emocional.

Técnicas e Instrumentos de Evaluación Psicopedagógica

Las técnicas e instrumentos utilizados para la evaluación psicopedagógica pueden variar según las necesidades, sujetos y contexto educativo, entre las principales encontramos las siguientes:

- **Pruebas Estandarizadas:** se puede decir que son evaluaciones más estructuradas como las de inteligencias que nos ayuda a ver en qué nivel está el estudiante según la normativa, de rendimiento académico y también se puede incluir pruebas psicológicas en habilidades en específicas.
- **Observación Directa:** es cuando vemos el comportamiento directo del alumno y las interacciones que tiene en contextos naturales como los recreos, clases, horas libres. Estas pueden ser de igual manera estructuradas con guías y objetivos definidos, y las no estructuradas.
- **Entrevistas y Cuestionarios:** Herramientas para recolectar información directa de los estudiantes y sus familias, estas pueden ser entrevistas estructuradas, semi estructuradas y abiertas.

- **Escalas de Desarrollo:** Instrumentos que miden el progreso en áreas específicas del desarrollo del alumno como, el lenguaje, la motricidad, cognitiva y las habilidades sociales.

La Observación

La observación es una técnica clave en las evaluaciones psicológicas, es una herramienta fundamental en todo proceso de evaluación, en si es la forma de ver y analizar el comportamiento de una persona en un contexto, así como hechos o fenómenos que surgen y así poder evaluar y tratar de comprender ciertos comportamientos. En las evaluaciones psicopedagógica permite recoger información sobre el comportamiento y las interacciones de los estudiantes en su entorno natural. La observación puede ser estructurada o no estructurada. Los tipos de observación son:

- **Observación Participante:** El psicólogo se integra en el contexto y participa en las actividades del estudiante con el fin de comprender mejor su sentir o comportamiento.
- **Observación No Participante:** El psicólogo se mantiene como agente externo que solo observa y no interviene en las actividades del niño.
- **Observación Sistemática:** Se basa en observar mediante un contexto ya previamente definido para poder evaluar algún aspecto en específico.

Casos de Análisis y Evaluación: Medido, Atributos y Dinámico.

En el análisis y evaluación de casos médicos, se consideran varios atributos y dinámicas del individuo. Esto incluye el estudio de su historia clínica, el desarrollo de planes de intervención personalizados y la monitorización continua del progreso. Se busca una comprensión integral del estudiante, abordando tanto aspectos físicos como emocionales y sociales.

- **Historia Clínica:** Recopilación de información detallada sobre la salud física y mental del estudiante, incluyendo antecedentes médicos, tratamientos previos y condiciones actuales.

- **Evaluación Integral:** Desarrollo de planes de intervención personalizados que aborden las necesidades específicas del estudiante. Esto puede incluir terapias, estrategias educativas y apoyo emocional.
- **Monitorización Continua:** Seguimiento del progreso del estudiante y ajustes en las intervenciones según sea necesario. Se busca una comprensión integral del estudiante, abordando tanto aspectos físicos como emocionales y sociales.

Ejercicio práctico – informe psicopedagógico

La finalidad de esta práctica es la realización del proceso de evaluación, donde se aplican los instrumentos necesarios para llegar al diagnóstico del caso y, de esta manera, proporcionar recomendaciones basadas en las necesidades detectadas.

Es por esto que, en las siguientes secciones se presentan informes psicopedagógicos de casos prácticos para aportar mayor comprensión del tema.

Caso #1 Informe Psicopedagógico**Contrato terapéutico**

El Salvador, San salvador, el día 18 de junio de 2024.

El paciente XX de siete años. El Estudiante de psicología: Marlon Oswaldo Cortez Calderon.

LOS RESPONSABLES DEL NIÑO: El padre: XXX de 30 años con numero de DUI XXX. Y

madre: XXX de 30 años con numero de DUI XXX. SE COMPROMETEN A CUMPLIR TODOS

LOS ACUERDOS Y NORMAS QUE

EL PSICÓLOGO MANIFIESTE:

1. El paciente debe de asistir a todos sus consultas psicológicas programadas.
2. Debe de llegar a la hora asignada por el psicólogo.
3. En caso de que tenga que cancelarla o reprogramarla, por favor Informe con un período de anticipación de por lo menos 24 horas, con el fin de que pueda ser reasignada a otra persona en lista de espera.
4. Finalmente, en caso de llegar tarde, la sesión terminará a la hora acordada previamente.
5. De acuerdo con lo establecido en la Constitución Nacional, en el Código del Psicólogo, la totalidad de la información, así como los registros e historias clínicas, están cobijadas por el secreto profesional.
6. En caso de que, por algún motivo, como interconsulta profesional o informe psicológico solicitado, solamente podré suministrar información específica, previa aprobación escrita del consultante.

Y, en prueba de su conformidad con el presente escrito, los asistentes firman este documento en el lugar y fecha arriba indicados.

Universidad de el salvador escuela de psicología
Informe psicopedagógico



Datos generales

✚ Nombre completo: XXX

✚ Sexo: Masculino

✚ Edad: 7 años

✚ Fecha de nacimiento: 31/03/2017

✚ Nivel académico actual: Segundo grado

✚ Institución educativa actual: XXXXXX

✚ Nivel aspirante: Tercer grado

✚ Institución educativa a la que se postula: XXXXX

✚ Fecha de evaluación: 18/06/2024 ✚ Fecha de informe: 22/06/2024

Motivo de consulta: *“A mi hijo no le gusta escribir y leer”*

Pruebas aplicadas:

-Test de la familia

-Raven infantil

-Test ABC

Interpretación de resultados

El niño presenta dificultad en la lecto escritura, del mismo posee poco interés por dichas actividades sin embargo esto no representa un obstáculo a la hora de realizar las actividades, ya que los test aplicados muestran un desarrollo normal y una percepción de sí mismo idónea para su edad, lo que podría significar que la motivación para estas áreas es muy poca, además de

presentar una pequeña dislexia entre la B Y D sin embargo al realizar más ejercicios logro identificarlas correctamente.

Conclusiones:

El niño presenta una dificultad para la identificación de la B Y D sin embargo esto puede mejorarse ya que, al realizar las diferentes pruebas con el tiempo necesario, esta problemática se presentó con mayor frecuencia, además los padres muestran gran interés por desarrollar su proceso aprendizaje con normalidad.

Recomendaciones:

-Escuela: Realizar actividades que motiven al estudiante a la expresión escrita. Tales como la realizar talleres que involucren la escritura y diferenciación de las letras enfocadas en la B Y D para los niños., fomentar la lectura mediante libros adaptados a las edades correspondientes y de esa forma incrementar el vocabulario de los niños.

-Familia: Involucrar al niño en actividades relacionadas con la escritura, tales como crear una lista de comprados. -Leer cuentos al niño antes de dormir para motivarlo a leer y luego a escribir sus propios cuentos. -Incitar al niño a la lecto escritura en sus tiempos libres.

-A la Maestra: Realizar ejercicios de diferenciación fonética para disminuir la confusión de las letras B Y D. Realizar dictados de cuentos a los niños en lapsos más frecuentemente. Enfocar las áreas de interés del niño e inculcar interés por el área de la lecto escritura. -Explotar las capacidades del niño en cuanto a las actividades de carácter lógico matemático. -




Firma

Nombre: MARLON OSWALDO CORTEZ CALDERON
Emitido por: BCR CA1
Lugar: San Salvador, El Salvador
Fecha: 18/6/2024

Instrumentos y Pruebas Aplicadas

ANAMNESIS INFANTIL

ENTREVISTADOR: Marlon Oswaldo Cortez Calderón

I. IDENTIFICACIÓN

Nombre: [REDACTED] Sexo: F M

Fecha de nacimiento: 31/03/2014 Edad: 7 años, 9 meses

Lugar de nacimiento: Hospital Amatepec, Soyapango

Núcleo familiar compuesto por: 3 personas. Lugar entre hermanos: Hijo único

Hogar: Integrado Desintegrado

Nombre de la madre: [REDACTED]

Nombre del padre: [REDACTED]

Responsable: Ambos padres

Lugar de trabajo: Cuidadora de adultos mayores

Dirección de la casa: Colonia Veracruz, calle central, casa# 10, San Bartolo, Ilopango

Persona que refiere el caso: [REDACTED]

II. MOTIVO DE LA CONSULTA

DIAGNOSTICO PSICOLOGICO

III. ANTECEDENTES PRE-POST NATALES

I. Historia pre-natal.

Deseado: No deseado:

Rubéola o varicela: No presente. Problemas emocionales: No

Rayos X: No Vómitos incoercibles: No

Amenaza de aborto: No Desnutrición: No

Cáidas y traumatismo: No Control de enfermedades: Sí estaba en control de la presión

Observaciones: _____

2. Duración del embarazo. (F) Fecha.

Prematuro: ___ F ___ A termino: X F: 31/03/2014 Post maduro: ___ Fecha

3. Parto.

Ruptura de bolsa de agua: SI

Horas antes del parto: Fue provocada por el doctor. Durante el parto ___ F: 31/03/2014

Duración del parto: 4 Horas

Rápido: X F: 31/03/2014 normal/spontaneo _____
Fecha _____

Prolongado _____ F _____ Provocado X F
31/03/2014

Forzada _____ F _____ Cesárea X F
31/03/2014

Primeriza X F 31/03/2014 Multipara _____ F

4. Historia inmediata del recién nacido:

Lloro inmediatamente: Si: X No: ___ Accidente asfíctico: No Necesidad de oxígeno: No

Incubadora: Si: X No: ___ Peso: 2,300 GRAMOS. Tallas: 54 CM.

Ictericia del R.N: No

Somnolencia exagerada: No Imposibilidad de mamar o tragar: No

Forma de alimentación: Lactancia materna y artificial

Convulsiones:

No

Observaciones: LE REALIZARON CESARIA PORQUE AL BEBÉ LE HABIA SUBIDO EL RITMO CARDÍACO, POR TAL RAZÓN REALIZARÓN CESAREA, YA QUE LA MADRE PRESENTO PRECLAMSIÁ

5. Antecedentes de salud. Ha tenido

Sarampión: No Edad: _____ Tos ferina: No Edad: _____ parálisis infantil: No
Edad: _____

Rubéola: _____ Edad: _____ Tuberculosis: _____ Edad: _____ Escarlatina: _____ Edad: _____

Difteria: _____ Edad: _____ Paperas: _____ Edad: _____ Tifoidea: _____ Edad: _____

Parasitismo: Sí Edad: 2 años Epilepsia: _____ Edad: _____ Desnutrición: _____ Edad: _____

Intervención quirúrgica: _____ Edad: _____ Accidentes: _____ Edad: _____

Meningitis: _____ Edad: _____ Otra (s): _____
Edad: _____

Observaciones: presento convulsiones debido a los parásitos

IV. HISTORIA ESCOLAR

Nombre de la escuela: Colegio Patronato Sagrado Corazón De Jesús

Categoría: Urbana: X Rural: _____ Especial: _____

Grado escolar actual: PRIMERO DE PRIMARIA. Grados cursados: KINDER Y PREPARATORIA.

Asistencia diaria: Regular: SI Irregular: _____ Prolongada: _____

Causas de ausencias prolongadas y año que cursaba cuando se produjo:

V. CONDUCTA MOTORA

DESARROLLO	1er T	2do T	3er T	4º T	Años	Meses	Observaciones
Cont. Cabeza							
Se sentó solo		SI					
Gateo		SI					
Se paró			SI				
Camino				SI			
Sube escalera sostenido				SI			

Corre bien					2	6	
Dirige Vehic.					1	9	
Se para en un pie					5	1	

ESFÍNTERES

CONTROL	18 meses	21 meses	2 años	3 años	4 años
No moja			DESDE		
Avisa			2 AÑOS Y 6 MESES		
Seco noche			DESDE		
Av. Def.					
Se limpia				3 años,3 meses	
Viste, va solo					4 años,1 mes

GATEO

Torito: X Raptado: _____ Sentado: _____

ALTERACIONES MOTORAS

Rigidez: _____

Parálisis: _____

Desequilibrio: X

Apraxia: _____

Flacidez: _____

Dispraxia: _____

Marcha normal: _____

Caídas frecuentes: X

Torpeza: X

Movimientos anormales: _____

Impedimento físico: _____

Tipo de Imp.: _____

Observaciones:

 PRESENTO DIFICULTADES AL MOMENTO DE MANTENER EL EQUILIBRO Y ESO PROVOCABA CAIDAS DEBIDO A QUE NO REALIZABA ESE TIPO DE ACTIVIDADES

VI. ANTECEDENTES FAMILIARES

En la familia hay	PADRE	MADRE	HERMANOS AB	TIOS	PRIMOS
Sordera familiar					
Enfermedades venéreas					
Epilepsia					
Tuberculosis					
Diabetes					
Enfermedades mentales					
Alcoholismo	SI				
Zurdera					
Problemas del lenguaje					
Otros					

MEDIDAS PROFILÁCTICAS

Control: Psicológico: _____ Desde: _____

Pediátrico: _____ Desde: _____

Otras especialidades: _____ Especialidad: _____

Desde: NINGUNOINMUNIZACIONES

VACUNAS	completa	Incompleta	Refuerzo	Válidas
TRIPLE	X			
POLIO	X			
SARAMPION	X			

RUBÉOLA	X			
PAPERAS	X			
ANTI. VAR.	X			
CUT. REAC.	X			
B.C.G.	X			

Observaciones:

VII. CONDUCTA DEL JUEGO

Le gusta jugar: Si: X No: Prefiere jugar solo: Si X No:

Juega con niños mayores: NO Juega con niños menores: Iguales a su E.C. SI

Prefiere estar con M P Juega con niños de sexo F M X

Juego preferido: JUEGA CON NIÑOS DE DISTINTAS EDADES, PERO NO MAYORES

CONDUCTA DOMESTICA Y SOCIAL

Se viste solo: si desde: 4 años va solo al baño: si desde: 4 años

Hace mandados: si desde: 5 años ayuda en casa: si desde: 5 años

CONDUCTA EMOCIONAL

Afectividad – emoción

Ajustada: Desajustada: Temeroso: Busca protección: Dócil:

Obediente: X Grandes rabietas:

Observaciones: es amoroso con los padres.

SUEÑO

Duerme solo: x

Padece insomnio:

Con la madre:

Sueño intranquilo:

Con el padre:

Habla dormido: x

Otra persona:

Sonámbulo:

Necesita luz:

Otras:

Hipersensibilidad durante el sueño:

Se levanta para irse a la cama de los padres: _____

Movimientos involuntarios durante el sueño: _____

VIII. COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

GESTO – EXPRESIÓN Y COMUNICACIÓN DE LA PALABRA

Gestos: _____ Mutismo con gestos: _____ Mutismo sin gestos: _____

Entiende, pero no habla: _____ Obedece ordenes simples: X Obedece ordenes complejas: X

DESARROLLO DEL LENGUAJE

Logros	1-2 meses	3-6 meses	4-8 meses	9 meses	12 meses	12-15 meses	18 meses	2a	2ª 6m	3a	3ª 6m	4a
Sonrisa social	X											
Balbuceo		X										
Vocalización			X									
3 palabras				X								
5 palabras					X							
Ecolalia												
Palabra frase – frase sin conjugar						X						
10 – 20 sustantivos							X					
Pluraliza pregunta - conversa								X				
Relata											X	
Describe											X	

LALOPATIAS

Dificultad para encontrar palabras o expresiones deseadas:

NO

Dificultad para comprender el significado de la palabra es:

NO

Dificultad para formar o pronunciar palabras: A VECES NO SABE COMO DECIR LAS PALABRAS, PERO NO ES MUY SEGUIDO.

Anormalidades en el ritmo del lenguaje: NO PRESENTO NINGUNA ANORMALIDAD, PERO NO PRACTICABAN EL LENGUAJE DEBIDO AL TRABAJO QUE REALIZABA SU MADRE

IX. LECTO ESCRITURA Y CALCULO

LECTURA

No puede leer: _____ Lee pero no escribe: _____ No escribe dictado: _____

No puede leer en silencio: _____ Inventa lectura: _____

No comprende lo que lee: _____ Lee, pero inventa en su lectura: _____

NO PRESENTA NINGUN PROBLEMA

ESCRITURA

Copia: SI Aglutina letras: NO

Repite letras: NO Sustituye letras: NO

Invierte letras: NO Copia pero no lee: _____

Omite letras: LA LETRA H Cambia letras: NO

CALCULO

Suma: SI En el círculo de: De más de una cifra

Resta: SI En el círculo de: De más de una cifra

Multiplicación: SI En el círculo de: DE UNA CIFRA

Divide: NO En el círculo de: _____

Resuelve problemas sencillos: SI

Observaciones: IMBIERTE LOS NÚMEROS

RESPIRACIÓN

Bucal: _____ Torácica superior: _____ Abdominal: X Habla en inspiración: _____

VOZ

Ronca: X Gangosa: _____ Nasal: _____ Afónica: _____ Muy grave: _____ Muy aguda: _____

Muy débil: _____ Desagradable: _____

ARTICULACIÓN

ROTACISMO: _____ GAMMACISMO: X YEISMO: _____

DELTACISMO: _____ LANDACISMO: _____ DISLALIA: _____

DISARTRIA: _____ DISGLOSIA: _____ TRASLACIÓN: _____

INSERCIÓN: _____ DISTORSIÓN: _____ SIGMATISMO: _____

RITMO

MUY LENTO: _____ MUY RÁPIDO: X CONFUSO: _____ HOTENTOIMO: _____

ESPASMOS TONICOS: _____ ESPASMOS CLONICOS: _____

TRASTORNOS SENSORIALES

Dificultad auditiva: NO

Dificultad visual: T NO

Subtotal: _____

Con memoria visual: NO

Total: _____

Sin memoria visual: NO

ATENCIÓN Y MEMORIA

Tiempos cortos de atención: SE DISTRAE, PERO SI ESCUCHA LO QUE DICEN LOS DEMAS

Dificultad para memorizar: NO

PENSAMIENTO

Concepto malo: NO Juicio malo: NO Razonamiento malo: NO

DOMINANCIA DE MANO

Dominancia derecha: X Dominancia izquierda: _____ Zurdera contrariada: _____

No contra: _____

PERCEPCIÓN DEL ESQUEMA CORPORAL

Experiencia subjetiva del cuerpo	Elementos del concepto corporal	Orientación espacial	Esquema corporal	Figura Fondo
Aceptación X	Cabeza X	Detrás de X	Reconoce posición X	Selecciona fuera de l mesa estímulos

No aceptación	Tronco X	Delante de X	No reconoce	Concentra A en O X
Sup	Extremidades X	Derecha X	Desequilibrio O --- M	No concentra atención
sup	Ropas X	Izquierda X	Incoord. O - M	Transf. A. de un E. a otro E.
		Arriba X	Equilibrio X	Dificultad para transar.
		Abajo X	Equilibrio	

X. CONDUCTAS Y ACTITUDES

CONDUCTAS

BALANCE HACIA ADELANTE: _____ ATRÁS: _____ HACIA LOS LADOS: _____

AUSENCIA: _____ MASTURBACIÓN: _____ SE DAÑA: _____

HIPERACTIVIDAD: _____ IRRITABILIDAD: _____ PERSEVERACIÓN: _____

LLANTO INMOT.: _____ ORNICOFAGIA: _____ ENURESIS: _____ ENCOPRESIS:

ACTITUDES DEL NIÑO FRENTE A LOS PADRES

CELOSO: _____ AGRESIVO: _____ RETRAIDO: _____

EMOTIVO: _____ RECHAZANTE: _____ INDEPENDIENTE: X

AFECTUOSO: X REBELDE: _____ DEPENDIENTE: _____

AMISTOSOS: X INDIFERENTE: _____ RECLAMA ATENCIÓN:

FRENTE A LOS HERMANOS

AMISTOSO: _____ AFECTUOSO: _____ DEPENDIENTE: _____

CELOSO: _____ COOPERATIVO: _____ PENDENCIERO: _____

REBELDE: _____ INDIFERENTE: _____ EGOÍSTA: _____

RECHAZANTE: _____ RETRAÍDO: _____ AGRESIVO: _____

ACTITUDES DEL PADRE FRENTE AL NIÑO

Sobre protectores

P _____ M _____

Rechazantes P _____ M _____
 Indiferentes P _____ M _____
 Ansiosos P _____ M _____
 Afectuosos P X M X
 Irresponsables P _____ M _____
 Comparar con los otros hermanos o vecinos P _____ M _____
 Sobrevalorado P _____ M _____
 Lo distinguen por su sobrenombre P _____ M _____
 Castigan corporalmente P _____ M _____
 Indulgentes P _____ M _____

Se han enterado del problema desde: No

Fueron informados por:

Consideran que el problema se produjo por o produce en: Hogar: _____ Escuela: _____

Otro: _____

ACTITUDES DE LOS HERMANOS FRENTE AL NIÑO

Celosos: _____ Rebeldes: _____ Indiferentes: _____ Cariñosos: _____ Agresivos: _____

Sobreprotectores: _____ Amistosos: _____ Rechazantes: _____ Burlones: _____

Protectores: _____ Quejistas: _____ Egoístas: _____ Lo distinguen por sobrenombre: _____

Otros: _____

XI. ADAPTACIÓN ESCOLAR

ADAPTACIÓN FRENTE AL GRUPO ESCOLAR

Se integra: X Poco integrado: _____ Se aísla: _____

Rompe disciplina: En el aula: _____ En recreo: _____

Observaciones: SE LEVANTAVA MUCHO PARA HABLAR CON LOS COMPAÑEROS, PERO SI TRABAJA.

EN EL AULA

REACCIONES	COMPAÑEROS	MAESTROS	OTROS MAESTROS
Agresivos			
Indiferente			

Cooperador	X	X	X
Pasivo	X		
Afectuoso		X	X
Dependiente			
Inseguro			
Tímido			
Busca afecto			
Busca llamar la atención			
Obediente	X	X	X
Desobediente			
Pegajoso			
Inquieto	X	X	X

Calificación del test del dibujo de la familia.

Planos de interacción.









Nombre: XXXXXXXXXX

Edad: 7 años 9 meses

Sexo: Masculino Escolaridad: Primer grado

Institución: Colegio Patronato Sagrado Corazón De Jesús

1. Plano gráfico.			
Característica del dibujo	Significado.	Presente.	Ausente
Amplitud del trazo	Indica expiación y una fácil extroversión de las tendencias.	☺	
Movimiento restringido con líneas curvas	Inhibición de la expiación vital y una fuerte tendencia a replegarse en sí mismo.	☺	
Fuerza del trazo	Fuertes impulsos, audacia, violencia, bien liberación instintiva.	☺	
Trazo flojo	Pulsiones débiles, suavidad, timidez o bien inhibición de los instintos.		☺
Personajes grandes	Expansión recreativa de desequilibrio.		☺
Ritmo del trazo	Perdida de la espontaneidad y vive dominado por reglas (puede guiar el diagnóstico de neurosis u obsesión).	☺	
Sector de la página inferior	Instintos primordiales de la conservación de la vida, región escogida por los cansados, neuróticos, asténicos o deprimidos.		☺
Sector de la página superior	Expansión imaginativa, región de los soñadores e idealistas.	☺	
Sector de la página izquierda	Es el pasado, regresan a la infancia.		☺
Sector de la página derecha	Es el porvenir.		☺
Elaborado de derecha a izquierda.	Movimiento regresivo.	☺	
Elaborado de izquierda a derecha.	Movimiento progresivo natural.	☺	
2. Plano de las estructuras formales			
Características del dibujo	Significado.	Presente	ausente
Tipo sensorial: líneas curvas, espontaneo, muy vital.	Sensible al ambiente, al calor de los lazos y expresa el dinamismo de la vida.	☺	

Tipo racional: reproducción estereotipada y rítmica de personas de escasos movimientos, aislados unos a otros, con frecuencia dibujados con inocuidad, extremo del cuidado preciso. Predominan las líneas rectas y los ángulos predominan sobre las rectas	La espontaneidad ha sido inhibida, se sienten censurados, suele aislarse en las relaciones interpersonales, hasta puede presentar mutismo.		 
Mixto: sensorial y racional.	Personalidad más flexible, más lábil, no acepta someterse a una regla, como ocurre en los temperamentos de artistas.		
3. Plano del contenido.			
Características del dibujo	significado	Presente	Ausente 
La familia que dibuja no es la real.	Su verdadera condición familiar lo traumatiza, le causa angustia.		
No los elabora dentro del dibujo.	Negándolos, lisa y llanamente niega una realidad penosa que le produce angustia.		
Omite hermanos.	Indica celos, teme ansiosamente que este lo sustituya.		
Se sitúa en el dibujo de edad muy tierna.	Teme ser castigado por su maldad, actúa y se sitúa en una época en la que no era malo.		
Él se dibuja pequeñito, alejado o más bajo que otros.	Angustia del súper yo que es la angustia de culpabilidad, da la autoridad de los padres proyectada como conciencia moral.		

Impresión diagnóstica:

La percepción que el niño tiene sobre la familia es idónea para el desarrollo del escolar, expresando que en su familia ante las dificultades buscan soluciones en conjunto, no mostrando preferencias por ambos padres, siendo el único punto a reforzar la interacción con sus primos que por motivos de viaje no se encuentra en comunicación por lo cual el niño expresa le hacen falta, del mismo modo la emergencia por COVID-19.

PROTOCOLO DE PRUEBA DE RAVEN INFANTIL

ESCALA COLOREADA.

Nombre [REDACTED]

Lugar de procedencia: Colegio Patronato Sagrado Corazón De Jesús

Forma de aplicación: Grupal Individual Prueba N°: 1

Fecha de Nac: 31/03/2014 Edad: 7 Años 9 Meses Grado: Segundo Departamento: San Salvador Escuela: Colegio Patronato Sagrado Corazón De Jesús	Motivos de Anlic: Evaluación clínica escolar Hora de inicio: 5:00 hora de fin: 5:18
--	--

A			AB			B		
1	4	O	1	4	O	1	2	O
2	5	O	2	5	O	2	6	O
3	1	O	3	1	O	3	1	O
4	2	O	4	6	O	4	2	O
5	6	O	5	2	O	5	1	O
6	3	O	6	1	O	6	3	O
7	6	O	7	3	O	7	5	O
8	2	O	8	4	O	8	6	O
9	5	X	9	6	O	9	4	O
10	3	O	10	3	O	10	3	O
11	6	X	11	5	O	11	4	O
12	1	X	12	5	X	12	3	X
Puntaje parcial: 9			Puntaje parcial: 11			Puntaje parcial: 11		

DIAGNOSTICO			
Edad cronológica:	7 1/2	Puntaje directo:	31
Tiempo minutos:	18	Percentil:	95
Discrepancia:	-2	Rango:	I
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA			
El niño posee un rango de nivel superior por lo que se descarta problemáticas tales como retraso mental, muestra gran interés por realizar pruebas preguntando si se le aplicará más ejercicios de la misma índole.			
Examinador/a: Marlon Oswaldo Cortez Calderón			

*Caso #2 Informe Psicopedagógico***INFORME PSICOPEDAGÓGICO****I. DATOS GENERALES:**

Sexo:	Femenino
Edad:	7 años 2 meses.
Fecha de nacimiento:	16 abril 2017
Nivel Académico:	Segundo grado
Institución Educativa:	Centro Escolar AltaVista
Fecha de Evaluación:	10 de junio de 2024
Fecha de Informe:	21 de junio de 2024

II. MOTIVO DE CONSULTA:

La madre refiere a la evaluada por problemas de aprendizaje y problemas de conducta.

III. PRUEBAS APLICADAS:a) **Anamnesis:**

Objetivo: Consiste en una guía de preguntas que tiene como objetivo principal recabar información del desarrollo físico, actitudes y comportamiento, salud, ámbito académico emociones, aspectos familiares y factores hereditarios del menor.

b) **Test Factor G escala 2 y 3:**

Autor: Cattell.

Objetivo: Busca medir la capacidad intelectual de las niñas y niños.

c) **Batería de Competencias Académicas:**

Objetivo: Esta batería de pruebas evalúa las habilidades específicas de la niña o niño tanto específicas en lectura oral, lectura comprensiva, dictado, escritura además de incluir la matemática específicamente el dictado de cantidades, operaciones básicas, problemas narrativos y medidas.

d) **Dibujo de la familia:**

Autor: Luis Corman

Objetivo: La prueba es de índole proyectivo y evalúa aspectos relacionados a la adaptación del niño o niña en su medio familiar, además de incluir la evolución de rasgos de personalidad.

IV. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

a) **Entrevista / Anamnesis:**

De acuerdo con los resultados obtenido en la entrevista con la madre, no se presentan dificultades durante el embarazo, nacimiento y crecimiento de la menor, actualmente vive con la madre y su hermana mayor. No se presentan problemas de salud, ni acontecimientos significativos en la vida de la menor que afectaran su vida, sin embargo, la madre expresa que la niña presenta problemas de conducta tiende a no obedecer a la madre, presentar dificultades para el completado de tareas y comprensión del contenido de las clases, es sociable con otros niños de su edad presentando signos de ser competitiva con los otros en los juegos y en ocasiones tiende a pelear con los otros niños.

b) **Test Factor G escala 2 y 3:**

c) Según los resultados obtenidos a nivel intelectual la evaluada presento un CI de 100 ubicándola en una valoración promedio, en cuanto a su rendimiento intelectual se ubica en un nivel medio en relación con la población de su edad de referencia.

d) **Batería de Competencias Académicas:**

AREA	INDICADORES CUANTITATIVOS	NIVEL OBTENIDO	INTERPRETACIÓN CUALITATIVA
Lectura Oral	Reconocimiento de letras, silabas o palabras. Secuencia de silabas y palabras.	Porcentaje total: 5% <i>Escala de ubicación:</i> PT. de 0 a 20 = mismo grado.	No se presentaron mayores dificultades con la evaluada solo la omisión de palabras conectoras de “él, la”, la

			omisión de una sílaba y la repetición de una palabra.
Lectura Compresiva	Interpretación Memoria	Porcentaje total: 70% <i>Escala de ubicación:</i> PT. de 61 a 79 = 1 grado abajo	La evaluada presenta una adecuada memoria a corto plazo, presentado una leve dificultad para interpretar el contenido leído.
Escritura	Dictado de palabras sueltas Dictado de párrafo	Porcentaje total: 70.8% <i>Escala de ubicación:</i> PT. de 74 a 50% = 1 grado abajo	La evaluada presentan dificultades para diferenciar la letra “y” y “ll”, las palabras que se escriben con la sílaba “gui” y palabras que llevan “m” antes de p y b y confundir la b y v.
Matemáticas	Dictado de cantidades Operaciones básicas Problemas Narrativos Medidas	Porcentaje total: 47.5% <i>Escala de ubicación:</i> PT. de 60 o menos = 2 grados abajo	La evaluada presenta dificultades con la realización de las sumas, resta, además de desconocer el procedimiento de multiplicación utilizando el celular para las operaciones, en cuanto a la división no han visto ese contenido en clase. Por último, se observa problemas con las unidades de medida del decímetro.

e) **Dibujo de la familia:**

1. Plano Grafico:

La evaluada presenta un dominio de la mano derecha para tomar el lápiz, sus trazos se observan firmes y fuertes lo que indica pulsiones fuertes, audacia y liberación instintiva concentrada en su ser, en cuanto al tamaño de los dibujos se observa grandes lo que podría indicar un desequilibrio en dichas características, en cuanto al ritmo del trazo se observa un dibujo libre sin trazos asimétricos siendo espontanea con mucha imaginación.

2. Plano de estructuras formales:

El dibujo es de tipo racional ya que presenta una similitud entre la forma y ángulos de cada dibujo teniendo una reproducción estereotipada y rítmica de personajes la cual se visualiza en los hombros, zapatos, manos, ropa y rostro, omitiendo en parte su espontaneidad por el dominio de líneas rectas y ángulos en las curvas. Cabe destacar que su espontaneidad no se encuentra completamente inhibida ya que se logran observar en poca cantidad manifestaciones de su creatividad al dibujar a su mascota manteniendo una tendencia a la rigidez en la realización de figuras.

3. Plano de contenido:

En cuanto al contenido se observa la identificación de la niña con el dibujo y su grupo familiar dibujando a su mamá, su hermana y su mascota, presentando una aceptación de su realidad, en cuanto a la dinámica familiar la evaluada no manifestó dificultades según lo expuesto por ella al momento de realizar la entrevista, la relación entre los personajes de su dibujo es adecuada y armoniosa sin presentar conflictos ya que se encontraban en un viaje familiar que son los días que pasa más tiempo con su mamá, a pesar de que la madre es quien pone la disciplina en el hogar esta no fue identificada como el personaje “menos bueno”, ya que para ella toda su familia era buena,

las más felices y las quería mucho, cabe destacar que se etiqueto a sí misma como el personaje que quizá se portaría mal y que le quitarían el teléfono.

V. CONCLUSIONES:

- A nivel académico se concluye que la evaluada presenta deficiencias leves en la escritura y lectura comprensiva, ya que se ubica en un grado menor a su nivel académico actual, en el área de matemáticas se ubica dos grados por debajo de su nivel académico actual presentando mayores dificultades en las operaciones básicas, sin embargo, se descarta alguna complicación orgánica ya que su coeficiente intelectual y rendimiento están ubicados en el promedio para su edad cronológica.

- A nivel socioemocional la menor no presenta problemas con su estado de ánimo, ya que generalmente se le ve alegre y tiende a jugar con sus amigos fuera de su casa.

- A nivel conductual se presentan problemas para el seguimiento de reglas y cumplimiento de tareas, además de la realización de berrinches y contestar de mala manera a los demás, lo cual puede estar ligado a la poca presencia de su figura protectora ya que tanto la madre como la hija expresan que por motivos de trabajo no convive mucho con sus hijas, solo para la realización de las tareas en la cual solo da orientaciones no un acompañamiento más cercano.


VI. RECOMENDACIONES:

- A nivel académico se recomienda buscar el apoyo de algún tutor para generar una nivelación en su aprendizaje reforzando los contenidos el área de matemáticas, escritura y lectura comprensiva de acuerdo con el siguiente detalle:

1. Trabajar el área de matemáticas a través de actividades lúdicas que le permitan realizar los procedimientos de la suma, resta, multiplicación y división utilizando materiales manipulables,

audiovisuales y juegos, lo que permitiría la interiorización adecuada de los contenidos evitando la dependencia de aparatos tecnológicos para la resolución de problemas.

2. En la escritura se recomienda trabajar las letras y sílabas con las que se presentan dificultades con estrategias de aprendizaje lúdico para generar un aprendizaje significativo en la niña y no limitarse a la repetición o transcripción de palabras. Así como también utilizar lecturas cortas con imágenes o personajes de interés que motiven a la comprensión del contenido que se ha leído.

F. 
Ambar Michelle Vaquiz Fuentes

Licda. En Psicología.

Licda. Ambar Michelle Vaquiz
LICENCIADA EN PSICOLOGIA
PRACTICANTE

ANEXOS

ANEXO 1. CONTRATO.

CONTRATO TERAPÉUTICO PARA NIÑOS

El Salvador, San salvador, el día 10 de junio de 2024.

El paciente Valeria Guman Cortes de siete años.

EL psicólogo: Ammbar Michelle Vaguiz Fuentes

LOS RESPONSABLES DEL NIÑO:

La madre: Karla Marcela Guzman Cortes de 40 años con numero de DUI 03046923-4

SE COMPROMETEN A CUMPLIR TODOS LOS ACUERDOS Y NORMAS QUE EL PSICÓLOGO MANIFIESTE:

- 1.El paciente debe de asistir a todos sus citas programadas.
 - 2.Debe de llegar a la hora asignada por el psicólogo.
 - 3.En caso de que tenga que cancelarla o reprogramarla, por favor Informe con un periodo de anticipación de por lo menos 24 horas
 4. Finalmente, en caso de llegar tarde, la sesión terminará a la hora acordada previamente.
 - 5.De acuerdo con lo establecido en la Constitución Nacional, en el Código del Psicólogo, la totalidad de la información, así como los registros e historias clínicas, están cobijadas por el secreto profesional.
 6. En caso de que, por algún motivo, como interconsulta profesional o informe psicológico solicitado, solamente podré suministrar información específica, previa aprobación escrita del consultante.
- Y, en prueba de su conformidad con el presente escrito, los asistentes firman este documento en el lugar y fecha arriba indicados.

Firma de ambos acuerdo

F. Ammbar Michelle Vaguiz Fuentes

Egresada de la Lic. En Psicología



F. Karla Marcela Guzman Cortez

Madre



ANEXO 2. ENTREVISTA.

Fecha: Domingo 10 junio 2024.

ENTREVISTA PARA PADRES O TUTORES

Nombre del niño (a): [REDACTED]
 Fecha de nacimiento: 16 de abril 2017.
 Edad: 7 años 2 meses.
 Nombre del padre: no se cuenta con la presencia del padre.
 Nombre de la madre: [REDACTED]
 Edad: 40 años.
 Centro de trabajo: Transactel.
 Teléfono: 69782071.
 Grado escolar: Bachiller
 Domicilio: Col altavista etapa 2 pol k-d casa 23 San Martin.

MOTIVO DE CONSULTA:

La madre refiere a la evaluada por problemas de aprendizaje y problemas de conducta.

HISTORIA DEL PROBLEMA:

La madre manifiesta que desde siempre la menor ha tenido problemas de conducta ya que de forma recurrente es algo que le notifican en la escuela por parte de las maestras, así como las dificultades para poner atención en clases, presenta dificultades en la materia de matemáticas, la madre expresa que la menor sabe leer sin embargo cuando la ponen a leer o hacen dictados no copia las clases o no las hace correctamente, siendo estas observaciones manifestadas por sus profesores en la escuela.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- Nombre del niño (a): [REDACTED]
- Lateralidad: Derecha.
- Edad (años, mes, días): 7 años y 2 meses.
- Fecha de nacimiento: 16 de abril del 2017.
- Lugar de nacimiento: El Salvador, San Salvador.
- Nombre de la escuela: Centro Escolar Altavista.
- Tipo de escuela (Pública o privada): Publica.
- Grado escolar: 2 grado.
- Domicilio de la escuela: C a Villa Galicia av B, Res Alata vista, San Martin.

ESTRUCTURA FAMILIAR:

¿De cuántos miembros consta la familia? Anote los hermanos de mayor a menor edad, señale con una (X) a las personas que viven con el niño.

NOMBRE	PARENTESCO	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD
	Mamá	femenino	40 años	Bachiller
	Hermana	femenino	10 años	5 grado

VIVIENDA:**Especificar las condiciones de la vivienda:**

La casa es de paredes de cemento, presenta una segunda planta con tres cuartos, tiene un baño, una sala relativamente chiquita, con un patio pequeño, posee los servicios residenciales básicos de agua potable, luz, internet y cable.

EMBARAZO:

- Lugar que ocupa el embarazo: segundo embarazo.
- ¿Cuántos embarazos tuvo antes que el niño? (1).
- ¿Aborto clínico o espontáneo? No.
- Especificar las causas. No hubo.
- ¿A qué edad quedó embarazada? A los 33 años.
- Especificar si es mamá inmadura y si asistió a consulta de alto riesgo obstétrico:
Es mama madura, asistió a sus controles al centro médico.
- ¿Usted deseaba tenerlo? No.
- ¿Prefería niño o niña? No tenía preferencia.
- ¿A qué tiempo le detectaron el embarazo? A los dos meses.
- ¿Asistió a consultas médicas para atender su embarazo? Si los controles normales.
- Especificar si tuvo consulta especializada: No
- ¿Por qué?, No hubo necesidad de recurrir a una consulta de esa índole.
- ¿Qué problemas tuvo durante el embarazo? Ninguno.

PARTO:

- ¿A los cuántos meses se le presentó el parto? Al noveno mes en tiempo regular.
- ¿Qué tipo de parto tuvo? Fue un parto normal, es decir vaginal.
- ¿Recibió alguna preparación física y psicológica? No.

- ¿Tuvo problemas en el parto? (describalo) No, fue parto normal como el primero.
- ¿Fue atendida por el médico? Fue normal mi gestación y el parto.
- ¿Tuvieron que hacerle cesárea? No se dio la necesidad, fue parto normal vaginal.
- ¿fue atendida con anticipación y con qué tipo de anestesia fue practicada? La madre no recuerda haber sido anestesiada.
- ¿Qué tiempo duró el parto? Con labor de parte unas 4 o 5 horas
- ¿Fue inducido por suero o no? La epidural
- ¿Utilizaron instrumentos? No que recuerde_¿Cuál o cuáles? No recuerda ninguno.
- ¿Cómo quedó su estado de salud? Débil, pero lo normal.

NACIMIENTO:

- ¿Qué posición traía el niño al nacer? La niña ya estaba en posición con la cabeza lista para salir.
- ¿Lloró al nacer? Si
- ¿El llanto fue espontáneo o necesitó ser estimulado? Lloro por si sola.
- ¿por nalgadas u oxígeno? No se requirió a ese método.
- ¿Qué color tenía al nacer? Como rosita y moradito.
- ¿cuánto pesó? Unos 3k
- ¿se lo entregaron enseguida? Si

LACTANCIA:

- ¿Qué tiempo fue alimentado con leche materna? Casi los dos años.
- ¿Posteriormente, con qué lo alimentaba? Con formula y comida papilla y luego trocitos.
- ¿Qué trastornos tuvo? Ninguno
- ¿Tuvo buen reflejo de succión? Si
- ¿Había que estimularlo para alimentarlo? No, desarrollaba su alimentación normal.
- ¿Tomó en biberón? Si le daba pacha ¿Hasta qué edad? Casi a los dos años, luego se utilizó una tasita.
- ¿Chupó o succionó el dedo? No ¿Hasta cuándo? No
- ¿Cuándo comenzó a agarrar los objetos? Como a los 10 meses creo que ya tomaba la pacha.
- ¿Extendía los brazos ante personas conocidas? No.
- ¿Reaccionaba ante las personas extrañas? Si, ya que era un poco llorona.
- ¿A qué edad sostuvo la cabeza? A los meses, no recuerdo bien.
- ¿A qué edad se sentó solo? Como a los 9 meses.
- ¿Cuándo dio los primeros pasos? Al año y un mes.
- ¿Cuándo comió solo? Al año solito pero como desde los 9 meses ya tomaba la comida con las manos.

ANTECEDENTES HEREDO – FAMILIARES:

Si ha padecido alguien de su familia las siguientes enfermedades, especifique quien(es) en el recuadro de un lado:

Hipertiroidismo	No que sepa	Tartamudez	No
Epilepsia	No	Daltonismo	No
Problemas de lenguaje	No	Drogadicción	No
Problemas visuales	No	Enfermedades mentales	No
Problemas auditivos	No	Hipotiroidismo	No
Retardo mental	No	Asma	No
Diabetes	No	Alcoholismo	No
Alergias	No que sepa	Zurdos	No

Especifique cuál de estas: ninguna de las anteriores.

Alguna otra enfermedad o problema que quiera comentar: ninguno.

Si ha tenido algún familiar los siguientes problemas de aprendizaje, especifique quien(es) en el paréntesis.

- Lectura (No)
- Lenguaje (No)
- Escritura (No)
- Aritmética (No)
- Coordinación motriz fina (No)
- Coordinación motriz gruesa (No)

CONDUCTA:

- Describir al menor en el hogar: Es muy tremenda y contestona, a veces me cuesta que haga las tareas y cuando la pongo hacer algo algún que hacer de la casa.
- Cómo se comporta en los juegos: Ella siempre quiere ganar, si no a veces termina peleando con los demás.
- ¿Tiene amigos? Si unas niñas del pasaje y la escuela, casi de la misma edad.
- ¿Cómo es con los amigos? Lo normal juega, luego se pelan se quejista.
- ¿Cómo es en los juegos? Muy dominante quiere ganar.
- ¿Cómo se desenvuelve? A veces siento que es un poco imponente.
- ¿Comprende las reglas del juego? Si.
- ¿Necesita que los amigos lo orienten? No, siento que es bastante inteligente.
- ¿Qué hace cuando no logra éxito o gana? Se enoja, o va poner queja que no la dejan ganar o que ya no le gusta el juego o generalmente no acepta que perdió.
- ¿Cómo es con las personas mayores? Me cuesta con ella porque es un poco malcriada y a veces se me dificulta que salude o diga gracias por lo que le dan.
- Cuando se le pregunta sobre algo sucedido ¿se ajusta a la verdad? Si a veces si.
- Dónde se mantiene más tiempo: Después de que hacen las tareas salen a jugar.

- ¿Se aleja de la casa sin permiso? No, raras veces.
- ¿A dónde, con quién, qué hace? Una vez a jugar a una cancha cerca de la casa.
- ¿Cómo reacciona cuando no lo complacen? A veces mal
- ¿Qué hace? Hace berrinche.
- ¿Prefiere palabras obscenas? No
- ¿Practica la onicofagia? Si es maña que tiene.
- ¿Ha traído algo al hogar que no es de su pertenencia? No.
- ¿Qué hace cuando tiene algún problema? Se pone nerviosa y generalmente me lo cuenta.
- ¿A quién respeta más en el hogar? A mi, solo vive conmigo.
- ¿Quién lo castiga? Yo
- ¿De qué forma? No la dejo salir o tener el celular.
- ¿Cumple los castigos? Si a veces.
- ¿Todos en el hogar le mantienen el castigo? Si solo conmigo y su hermana vive.
- ¿Cómo es con los hermanos? Es bien competitiva, a veces pelean si ve la televisión
- ¿cómo lo hace? Se sienta a verla y se come las uñas.

SUEÑO:

- De bebé dormía mucho o poco: Lo normal los bebés solo dormidos pasan
- Le costaba trabajo dormirse: No para nada.
- Se mece el niño para dormirse: Si en ocasiones la dormía de esa forma.
- Se arrulla para dormirse: Ahorita no, de bebé si a veces
- Es inquieto en su sueño: No.
- Sufre terrores nocturnos: No.
- Duerme sobre la espalda o sobre el estómago: Duerme boca abajo.
- A qué edad comenzó a dormir toda la noche: No recuerdo quizás de los 3 años.
- Como era su sueño durante su primer año: Tranquilo no molestaba solo cuando estaba sucia o tenía hambre.
- ¿Cómo fue después? Ya después si se movía mucho para dormir era algo inquieta.
- ¿A qué edad durmió en su propia habitación? A los 5 años.
- ¿Necesita que lo acompañe alguien para dormir? No.
- Actualmente tiene problemas de sueño: No, generalmente se duerme de un solo.

Indique cuales con una (X)

Miedo a quedarse solo	No	Sonambulismo	No
Miedo a la oscuridad	X	Llanto nocturno	No
Pesadillas	No	Duerme poco	No
Dificultad para quedarse dormido	No	Habla de noche	No

- ¿Se pasa frecuentemente a la cama de los padres? No, no duerme conmigo.
- ¿Qué reacción tienen los padres? Ninguna.

ALIMENTACIÓN:

- Tuvo o tiene dificultades para la masticación: No.
- Tuvo problemas para su alimentación: No para nada
- A qué edad comió solo(a): Como a los 11 meses casi.
- Fue malo o bueno para comer: siempre fue muy comelona.

- Alguna vez ha tenido bajo peso: No.
- Alguna vez ha tenido sobrepeso: No, solo que es doble.
- Se alimentó con pecho materno: Si.
- ¿A qué edad se le retiró el pecho? Como a los dos años
- Hubo algún problema para retirarle el pecho: Si ¿Cuál? No quería dejarlo y me hacía berrinche.
- ¿A qué edad se retiró el biberón? A los dos años y medio que se empezó a dar líquidos en tasita
- Presento algún problema con su alimentación: No.

CONDUCTA AUDITIVA:

- Busca la fuente sonora: Si.
- Busca la voz humana y ruidos ambientales: Si lo normal.
- Responde característicamente a todo tipo de sonidos: Si.
- Responde solo a ruidos fuertes: Si.
- Parece ignorar ruidos voluntariamente: No.
- Muestra miedo a los ruidos: No ¿Qué tipo de ruidos? Ninguno.

DESARROLLO DEL LENGUAJE:

La o el niño hizo lo siguientes:

- Balbuceo: Si, a qué edad: de bebe no recuerdo edad específica.
- Vocalizaciones: Si a qué edad: No recuerdo, cuando empezó hablar.
- Trató de imitar lenguaje: Si, a qué edad: Al año.
- Comenzó el lenguaje y luego lo detuvo: No, ella hablo normal.
- Tuvo algún problema de lenguaje y luego desapareció: Ninguno.
- A qué edad dijo sus primeras palabras: Como al año y meses.
- A qué edad nombro a la mayoría de las cosas: Como a los tres años.
- ¿A qué edad empezó a usar combinaciones de palabras como "quiero galleta" "dame una"? Como a los 3 casi.
- Ha observado algún problema en el lenguaje del niño: No, ninguno, es más habla mucho.
- Sospecha que el niño no oye bien: No.
- Hablan otros idiomas en casa: Si yo hablo ingles.
- Tiene aptitudes especiales para la música: No.
- Escucha música o le disgusta: Si a ella le gusta la música.
- Es difícil entender el lenguaje del niño: No.

CONTROL DE ESFÍNTERES:

- ¿A qué edad el niño le avisaba para hacer sus necesidades? Como a los dos años empezó ya casi tenia los 3 años.
- Especificar a qué edad tuvo el control con o sin entrenamiento: creo que a los dos años se le empezó a enseñar usar la nica.
- ¿A qué edad dejó de orinarse en la cama por la noche?: como a los 5 años.

AUTONOMIA:

- ¿Sabe ponerse los zapatos y amarrárselos? Si.
- ¿Sabe vestirse solo? Si.

- ¿Sabe abotonarse? Si.
- ¿Qué prendas de vestir prefiere en correspondencia con el sexo? Pantalones colores alegres con personajes.
- ¿Quién favorece su desarrollo en el hogar? Yo su mamá.
- ¿Cómo reacciona ante las órdenes? Es desobediente a veces.
- ¿Cómo se desenvuelve en los mandados que se le dan? No le gustan, a veces debo repetirle en varias ocasiones para que haga algo.
- ¿Qué hace cuando lo agreden? Es pleitista.
- ¿Conoce el peligro? Si.
- ¿Conoce el valor del dinero? Si.

CARACTERISTICAS EMOCIONALES:

- Es un niño hiperactivo o lento: Generalmente es hiperactiva.
- Es distraído: No, solo cuando le conviene.
- Es tenso o nervioso o calmado y tranquilo: Es nerviosa como ansiosa.
- Su conducta es consistente de un día para otro: Si, no presenta cambios.
- De bebé, cómo se relacionaba con adultos desconocidos: Era huraña.
- En sus primeros años de vida fue un niño:

Tranquilo	Si	Berrinchudo	Si
Llorón	Si	Serio	No
Sonriente	Si	Inquieto	Si
Sociable	Si	Retraído	No
Activo	Si	Pasivo	No
Se relaciona mejor con adultos	No	Con niños mayores	No
Con niños de su edad	Si	Con niños más pequeños que ella	No
Prefiere jugar con niños del mismo sexo	Si	Del sexo opuesto	Si

- ¿Generalmente juega por períodos cortos? No, juega casi toda la tarde.
- Juega por período prolongado: Si con los demás niños.
- Termina las actividades que inicia: En ocasiones.
- Que juegos o actividades le interesan: Pues lo que los demás, pelota, escondelero, en patineta, a veces en bici con la hermana, otros que se inventan entre los niños.
- Es el niño quien propone el juego: A veces si, pero casi siempre es lo que juegan los demás.
- Espera a que otros propongan el juego: No creo yo.
- Que juguetes ocupa en sus juegos: Pelotas, bicicletas, muñecas a veces.
- Que juegos le atraen más: Los de andar corriendo.
- Frecuentemente agrede verbal o físicamente a otros niños: A veces si.
- Es agredido por otros niños: Si cuando se ha peleado.
- El niño es:

Sociable	Si	Encimoso	Si	Atento	No	Dependiente	No	Molón	No
Desconfiado	No	Enojón	No	Tímido	No	Celoso	Si	Necio	Si
Destructor	Si	Exigente	Si	Rencoroso	Si	Miedoso	No	Consentido	No
Berrinchudo	Si	Pensativo	No	Expresivo	Si	Comedido	No	Manipulable	No

- ¿Qué métodos emplea más frecuentemente para educar a su hijo? Trato de ser tranquila, no soy muy permisiva, pero ella cuesta que capte me toca castigarla mucho.

- Descríbalos en el orden de importancia: quizás en casa lo tradicional ayudándole hacer sus tareas, que se aprenda las tablas, las letras y así.
- ¿En que ocasiones se le premia al niño?: Sinceramente rara vez, porque casi no lo logra ganarse un premio.
- ¿Su hijo suele platicar en casa lo que ocurre en la escuela? Si.
- ¿Con que frecuencia invita amigos a su casa? No eso no, como unos son del pasaje ahí los ve.
- ¿Con qué frecuencia lo invitan sus amigos o compañeros?: Casi no va a otros lados, como a veces ahí juegan en el pasaje ellos se ven ahí siempre.
- ¿Cuáles son sus actividades durante las tardes? Luego de hacer las tareas, sale a jugar con los niños sus amiguitos.
- ¿Qué actividades comparte con los demás miembros de la familia?: Solo a la hora de cenar comemos viendo una película por mi trabajo no me queda mucho tiempo.

SALUD:

Ha padecido: (Marque con una (X))

Varicela	Si	Sarampión	Si	Paperas	No
Escarlatina	No	Tosferina	No	Asma	No
Epilepsia	No	Rubeola	No	Difteria	No
Constipación	No	Vómitos	si	Sinusitis	No
Amigdalitis	No	Diarreas Frecuentes	No	Otitis media	No
Convulsiones	No	Espasmo de sollozo	No	Sangrado de la nariz	No

Otros: No

- Ha tenido el niño intervención quirúrgica: Ninguna.
- Toma el niño mas agua de la normal: No.
- Vacunas que ha recibido: Las normales de su crecimiento.
- Se queja de dolores de cabeza: No.

EXPERIENCIAS ANORMALES O INTERRUPCIONES EN EL DESARROLLO:

- Hubo algún suceso que asustara al niño (edad y como lo trato): No.
- Hubo alguna muerte de:

Familiar No Amigo No. Animal consentido No.

- ¿Cuál fue la reacción del niño? Ninguna.
- Se le trató del algún modo: N/A.
- Hubo algún estancamiento en su desarrollo: No.
- Hubo regresión de hábitos o comportamientos igual que cuando era bebé, trato que se le dio y ¿por qué? No.

Reacción del niño ante:

- a) Nacimiento de nuevo hermano: No.
- b) Cambio de costumbres familiares de rutina: No.
- c) Ausencia de algún familiar cercano: No.

HISTORIA ESCOLAR

- ¿A que edad entro por vez primera a la escuela? A los 4 años.
- ¿En qué grado? Preparatoria.
- ¿Cuál fue la reacción inicial al entrar a la escuela? Lloro un rato, después se quedó ahí normal con los demás niños.
- Describa la relación entre la maestra y el niño durante el primer año de escuela: Pues la de prepa es super tranquila dice que era inquieta lo normal nunca me mencionaron de algún problema grave.
- No ha cursado o salto algún grado: No. ¿Qué grado? Ninguno.
- ¿Por qué motivo? Ninguno.
- ¿Ha repetido algún grado escolar? No.
- En general ¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar? Pues ahorita cuesta mucho con ella le cuesta poner atención y captar el contenido que le enseñan.
- Se consideró al terminar la pre primaria, que el niño tenía la suficiente madurez

Motora: Si. Emocional: Si. Social: Si. Académica: Si.

- ¿Para ingresas la primaria?

Motora: Si. Emocional: Si. Social: Si. Académica: Si.

- ¿Cumple satisfactoriamente con las tareas escolares? Si las hace, pero porque la obligo tiende a tardarse en hacerlas ya que le cuesta entender las cosas y debo estar repitiendo las cosas con ella.
- ¿Requiere frecuentemente de ayuda para hacer sus tareas? Si, estoy ahí de lo contrario no las hace.
- ¿Se suscitan problemas relacionados a la tarea escolar? Nunca he tenido problemas con los decentes sin embargo me dicen que le cuesta la matemática.
- ¿Pierde frecuentemente los útiles escolares? Si, ella no es ordenada con sus cosas.
- ¿Olvida el material escolar con frecuencia? No, porque le llamo la atención si pierde algo.
- ¿Sigue correctamente las instrucciones del maestro? No.
- ¿Asiste a la escuela con puntualidad? Si.
- ¿Asiste a la escuela con regularidad? Si la mando todos los días.

Escuelas a las que ha asistido:

Escuela	Particular	Publica	Grado escolar	Edad
Centro escolar de alta vista	No	Si	Desde prepa a la fecha	4 años

ANEXO 3. PRUEBA FACTOR G

TEST DE FACTOR «g» DE CATTELL

(Escala 2 - Formas A y B)

HOJA DE RESPUESTAS

Apellido y nombre _____
 Edad 7 Sexo F _____
 Casa _____ Centro _____

TEST 1

E1 a b c d e
 E2 a b c d e
 E3 a b c d e

TEST 2

E1 a b c d e
 E2 a b c d e

TEST 3

E1 a b c d e
 E2 a b c d e
 E3 a b c d e

TEST 4

E1 a b c d e
 E2 a b c d e
 E3 a b c d e

1 a b c d e

2 a b c d e

3 a b c d e

4 a b c d e

5 a b c d e

6 a b c d e

7 a b c d e

8 a b c d e

9 a b c d e

10 a b c d e

11 a b c d e

12 a b c d e

13 a b c d e

14 a b c d e

1 a b c d e

2 a b c d e

3 a b c d e

4 a b c d e

5 a b c d e

6 a b c d e

7 a b c d e

8 a b c d e

9 a b c d e

10 a b c d e

11 a b c d e

12 a b c d e

13 a b c d e

14 a b c d e

1 a b c d e

2 a b c d e

3 a b c d e

4 a b c d e

5 a b c d e

6 a b c d e

7 a b c d e

8 a b c d e

9 a b c d e

10 a b c d e

11 a b c d e

12 a b c d e

1 a b c d e

2 a b c d e

3 a b c d e

4 a b c d e

5 a b c d e

6 a b c d e

7 a b c d e

8 a b c d e

9 a b c d e

10 a b c d e

11 a b c d e

12 a b c d e

ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique

ESPERE. No pase al siguiente test hasta que se le indique

FINAL DE LA PRUEBA

CI = 100

TOTAL PD = 18

PD Test 1 = 4

PD Test 2 = 5

PD Test 3 = 4

PD Test 4 = 5

ANEXO 4. PRUEBA DE LECTO-ESCRITURA

HOJA DE RESPUESTA POR ESCRITURA

Nombre [REDACTED] Grado 2Escuela C. Escolar Alta Vista

Palabras Sueltas

trabaja lembraista Juntatempo redondacarita lembraFlorero columna

Dictado de Párrafo

estaba a comerse los primeros meses de la
destrucción de la familia de la ciudad de
maría ha sido la vida más precaria más
mucho de lo levantado más hermoso
de la vida. como Subrayado X se fue al
interior de los días, algunos días de la
ya. ¡buenos días María contestar a las flores
mis besos. Farcitas dijo la familia, los uñas
29m.

ANEXO 5. PRUEBA DE MATEMÁTICA

PRUEBAS PARA EVALUAR DESTREZAS EN MATEMÁTICAS
NIVEL SEGUNDO GRADO

HOJA DE RESPUESTAS PARA EL ALUMNO

Nombre: [REDACTED]Grado: 2 Escuela Centro Exdow alta vista

I. DICTADO DE CANTIDADES. (Cada ítem vale 4 puntos. Total 20 puntos)

Tres cifras

$$\begin{array}{r} 912 \\ 357 \\ 102 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 765 \\ 899 \end{array}$$

II. OPERACIONES BÁSICAS (Cada operación vale 5 puntos. Total 80 puntos)

$32 +$

$25 =$

$$\underline{67}$$

$46 +$

$41 =$

$$\underline{87}$$

$69 +$

$24 =$

$$\underline{92}$$

$46 +$

$78 =$

$$\underline{24}$$

$25 -$

$13 =$

$$\underline{16}$$

$79 -$

$54 =$

$$\underline{05}$$

$63 -$

$27 =$

$$\underline{44}$$

$82 -$

$39 =$

$$\underline{07}$$

42×3

$$\underline{126}$$

16×5

$$\underline{80}$$

38×7

$$\underline{266}$$

50×9

$$\underline{450}$$

$59 \overline{) 8}$

$30 \overline{) 2}$

$82 \overline{) 6}$

$93 \overline{) 4}$

III. PROBLEMAS NARRATIVOS (Cada problema vale 10 puntos. Total 50 puntos)

3.1 ¿Cuántas frutas son 5 guineos, 2 naranjas, 4 piñas y 3 sandías?

14

3.2 Juan tenía una docena de chibolas, pero se le perdieron 4 ¿Cuántas le quedaron?

8

3.3 ¿Cuánto valen 13 paquetes de velas, si cada paquete vale \$0.50?

3.4 ¿Cuántas monedas de 5 centavos, hay en 35 centavos?

5

3.5 María compró 6 manzanas y las repartió entre sus dos hijos. ¿Cuántas les dio a cada uno?

3

IV. Medidas. (Cada dificultad vale 10 puntos. Total 50 puntos)

Lee cada una de las preguntas y haz lo que se te pide.

4.1 Señala con una + la parte del metro que mide un decímetro?

5

10

15 X

4.2 Marca con un color rojo el reloj que tiene las 6 en punto.



X

4.3 Encierra en un círculo cuántas tazas tiene un litro.

3

6

4

4.4 Subraya ¿Cuántas horas tiene un día?

a) 10

b) 6

c) 24

4.5 Subraya el nombre del mes que sigue después de Julio.

a) abril

b) septiembre

c) agosto

ANEXO 6. DIBUJO DE LA FAMILIA



Caso #3 Informe Psicopedagógico

Universidad de El Salvador
Facultad de Ciencias y Humanidades
Departamento de Psicología



I. Datos Generales

<i>Nombre completo</i>	[REDACTED]
<i>Sexo:</i>	Femenino
<i>Edad:</i>	8 años
<i>Fecha de nacimiento:</i>	23/02/2016
<i>Nivel académico actual:</i>	2do grado
<i>Institución educativa actual:</i>	[REDACTED]
<i>Fecha de evaluación:</i>	17 de junio 2024
<i>Fecha de informe:</i>	23 junio 2024

Se

requiere evaluación para la niña [REDACTED] de 8 años de edad, que según sus padres presenta dificultades significativas en la escritura. Los mismos manifiestan que sus horarios laborales les impiden colaborar adecuadamente en las tareas y/o necesidades escolares de la niña.

- Guía de observación.

Objetivo: Identificar aspectos de desarrollo cognoscitivo, psicomotor y psicosocial que el/la niño/a manifieste durante la aplicación de las pruebas psicométricas y psicopedagógicas.

Consta de 37 indicadores observables.

- Entrevista a padres de familia
- Cuestionario de entrevista inicial psicopedagógica para padres que incluyen: Datos de Identificación, Estructura Familiar, Antecedentes heredofamiliares, Historia social, embarazo, periodo perinatal, parto, nacimiento, etapa neonatal, desarrollo psicomotor, desarrollo del lenguaje, alimentación, antecedentes patológicos personales, entorno familiar, conducta, etc.
- Batería/Prueba para evaluar destrezas matemáticas/Prueba para evaluación de lectura y escritura.

- Prueba de Inteligencia No verbal - Pierre Guilles Weill
- Test del Dibujo de la Familia - Louis Corman

IV. Interpretación de los resultados

Hallazgos de la evaluación:

- Coeficiente Intelectual Mayor al Esperado: Indica que la niña tiene capacidades intelectuales superiores a las esperadas para su edad cronológica. Esto puede implicar un potencial cognitivo elevado en diversas áreas del pensamiento, como la comprensión verbal, el razonamiento abstracto, entre otros.
- Rendimiento - Lectura Oral: no solo lee con fluidez, sino que además comprende profundamente lo que lee. Este es un indicativo de habilidades avanzadas en comprensión lectora, lo cual es un punto muy positivo en su desarrollo académico y cognitivo.
- Rendimiento -Escritura: Esto implica que su rendimiento en escritura se encuentra en línea con su nivel académico general. Es decir, no muestra un desfase significativo en comparación con sus compañeros de la misma edad o grado, sin embargo, es de denotar que necesita apoyo con respecto a su caligrafía y la utilización o incorporación del uso de signos de puntuación.
- Área de Matemáticas: presenta dificultades o un rendimiento inferior en el área de matemáticas en comparación con otras áreas evaluadas. Esto podría sugerir la necesidad de atención específica o de apoyo adicional en matemáticas para mejorar su desempeño, notoriedad significativa en la escritura de números.
- Rasgos observables: notable esfuerzo del infante en su coordinación motora fina para efectuar a totalidad sus tareas, se distrae con facilidad y pierde el interés en la actividad.
- Dinámica Familiar: Aunque la interacción con los miembros de la familia es armoniosa, la ausencia física y emocional de los padres debido a sus horarios laborales puede tener varios efectos en la niña. Esto incluye la falta de tiempo para el acompañamiento afectivo y la supervisión directa de las actividades diarias. El hecho de que la niña pase la mayor parte de su tiempo al cuidado de otros familiares (tía, abuela) y cuidadores externos (niñera) también es relevante. Esto puede influir en la calidad de las relaciones de apego y en la consistencia del cuidado que recibe la niña. La falta de tiempo y la presencia constante de cuidadores

diferentes pueden dificultar el establecimiento de vínculos emocionales estables y seguros para la niña. Esto puede llevar a sentimientos de desapego o inseguridad emocional, especialmente si no hay una figura principal de apego consistente y disponible. (hallazgo detectado en la aplicación del Test de la familia)

V. Conclusiones

En conclusión, sugiere un perfil cognitivo destacado con áreas específicas de intervención necesarias, especialmente en el ámbito del desarrollo emocional y académico específicamente en el área de matemáticas y escritura; Valeria posee un rendimiento en un rango inferior considerable al esperado para su edad y nivel académico. Se considera retomar el impacto emocional debido a la ausencia parental y la presencia constante de cuidadores diferentes, lo cual podría afectar la seguridad emocional y el desarrollo del apego.

De la misma manera defino que este diagnóstico es preliminar y debe ser complementado con evaluaciones más detalladas y específicas según las necesidades individuales de la niña y las recomendaciones de profesionales en psicopedagogía y psicología infantil con el apoyo también de aliados como familiares y maestros.

VI. Recomendaciones

Al profesional a cargo de la intervención:

- Se sugiere que se estructurare un plan de intervención en base a las necesidades de abordaje detectadas, específicamente sobre las implicaciones emocionales y relacionales sobre la dinámica familiar. Esto puede ayudar a diseñar estrategias que fortalezcan los lazos afectivos y promuevan un entorno familiar más estable y enriquecedor para su desarrollo integral.
- Implementar estrategias para fortalecer las habilidades matemáticas y de escritura, como apoyo adicional en esta área.
- Fomentar la participación activa de los padres de familia mediante la creación de rutinas que estimulen las necesidades del infante, y donde incluya un monitoreo continuo del desarrollo emocional y académico de la niña.

- Proporcionar orientación y apoyo continuo a los padres y cuidadores sobre cómo mejorar el ambiente de aprendizaje y desarrollo de la niña en casa.

Incluir actividades que promuevan y estimulen el desarrollo de habilidades sociales y emocionales a través de actividades lúdicas y educativas que promuevan la autoexpresión y la autoestima positiva. Aquí se incluye, apoyar el crecimiento personal de la niña mediante el fortalecimiento de sus intereses y habilidades en áreas donde muestra aptitudes sobresalientes, como la comprensión lectora.

- Trabajar en estrecha colaboración con el equipo educativo de la institución de origen.
- Realizar evaluaciones periódicas para monitorear el progreso general.
- Ajustar el plan de intervención según los resultados de las evaluaciones y las necesidades emergentes.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Licda. Flor Eva María Umazor', written over a horizontal line.

Licda. Flor Eva María Umazor
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

Anexos. Instrumentos y Pruebas Aplicadas



Universidad de El Salvador
Departamento de Psicología
Guía de observación.



Objetivo: Identificar aspectos de desarrollo cognoscitivo, psicomotor y psicosocial que el/la niño/a manifieste durante la aplicación de las pruebas psicométricas y psicopedagógicas.

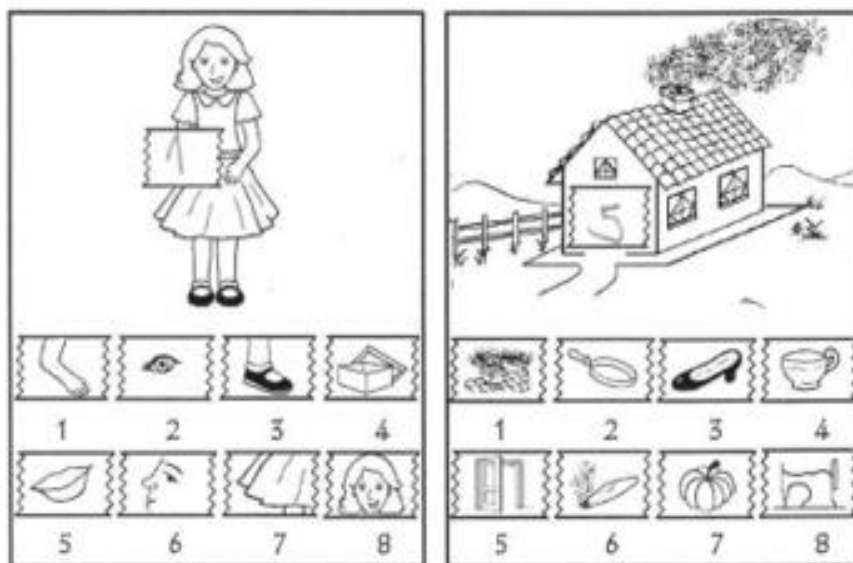
	Indicadores	Se observa	Rara vez	No se observa
Ambito Cognoscitivo	Se distrae fácilmente, y pierde el interés y la atención	X		
	Se fatiga con rapidez y no mantiene su atención por un periodo prolongado.	X		
	Continúa por mucho tiempo con la misma actividad sin detenerse		X	
	Experimenta dificultad para entender y seguir instrucciones, así como para recordar lo que se le acaba de decir.		X	
	Presenta dificultades en la escritura.	X		
	Invierte letras, números, palabras o frases cuando lee, copia o escribe.	X		
	Manifiesta dificultades en la lectura, inclusive de textos cortos.		X	
	Presenta dificultades en la comprensión de lo que lee.		X	
	Registra dificultades en la comprensión de un problema matemático.		X	
	Necesita la repetición constante de las instrucciones	X		
	Se acerca mucho para observar los objetos; al escribir o leer, abre y cierra los ojos repetidamente.			X
	Presenta trastornos en la articulación: no pronuncia correctamente.			X
	Maneja un escaso vocabulario: sólo dice algunas palabras.			X
	Tartamudea.			X
	Presenta alguna alteración física que lo limita a comunicarse.			X
	Pregunta con frecuencia qué o cómo, e indica que no entiende lo que le dicen.	X		
Experimenta dificultades para establecer comunicación			X	



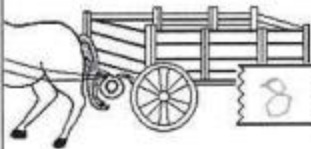
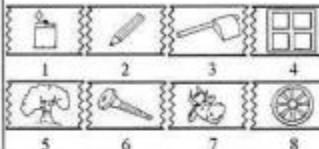



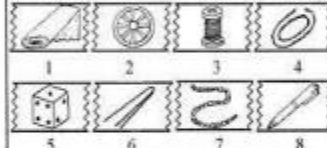
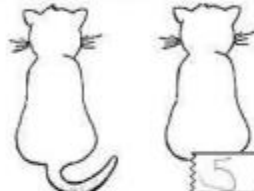
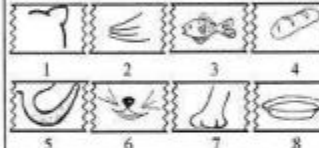


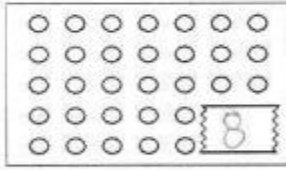
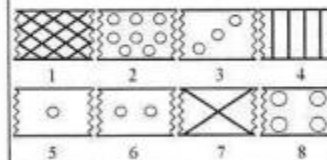
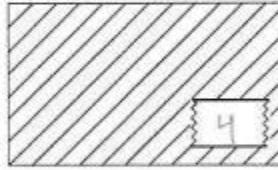
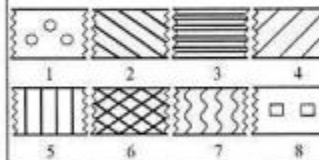

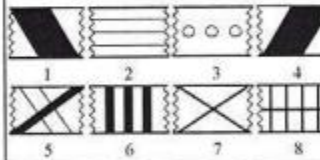
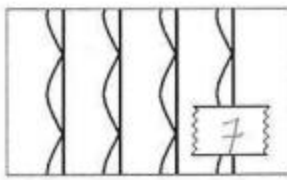
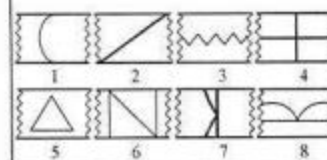
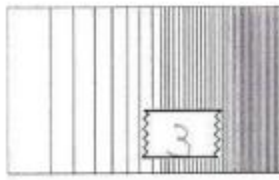
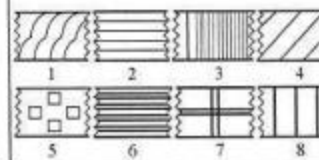
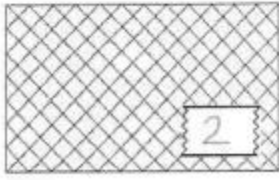
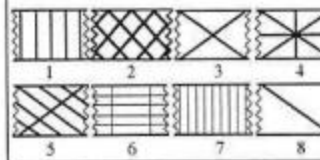
	Indicadores	Se observa	Rara vez	No se observa
Ambito Psicomotor	Control postural adecuado		X	
	Tiene dificultad para tomar de manera adecuada un lápiz	X		
	No controla sus trazos al escribir, dibujar caminos, marcar contornos, unir los dibujos, etcétera.		X	
	Borra con frecuencia	X		
	Realiza movimiento controlados	X		
	Posee conciencia del propio cuerpo en relación con el espacio y los objetos.	X		
	Observación de movimientos anormales, involuntarios o inusuales			X
Ambito Psicosocial	Se enoja consigo mismo o con su alrededor			X
	Se presenta tímido o triste			X
	Muestra un patrón repetitivo y persistente de conducta rebelde, desobediencia y falta de respeto a los que se encuentran a su alrededor		X	
	Se aísla			X
	Pregunta si tiene dudas	X		
	Es introvertido			X
	Es extrovertido	X		
	Busca apoyo emocional durante el desafío		X	
	Logra expresar sus emociones		X	
	Responde de manera adversa al sentirse estresado durante la prueba			X
	Se muestra cooperativo	X		
	Es claro y coherente al comunicarse	X		
	Utiliza gestos, expresiones faciales y contacto visual de manera efectiva	X		

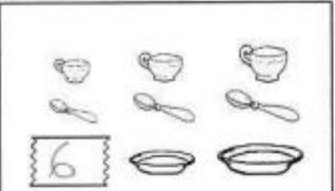
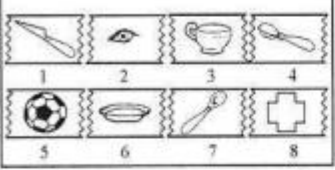
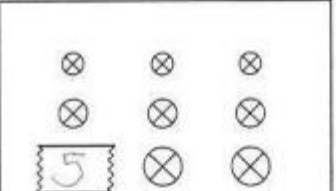
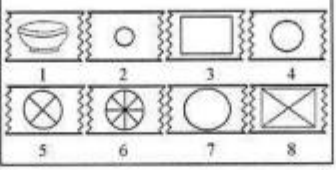
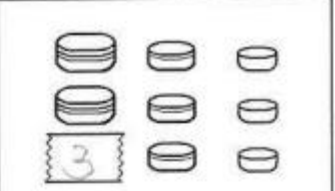
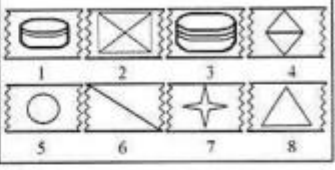
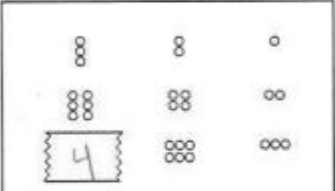
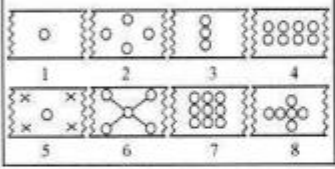
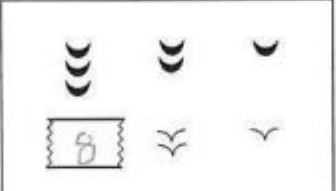
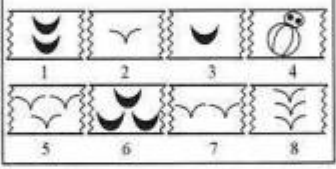
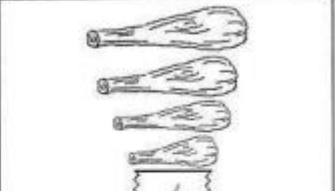
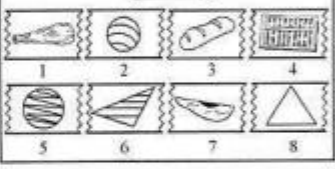
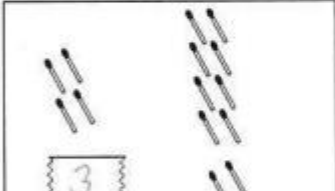
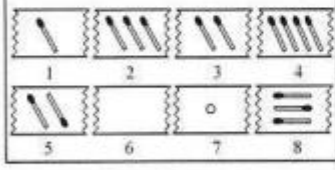
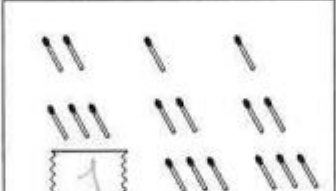
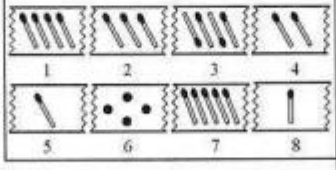
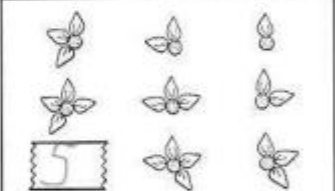
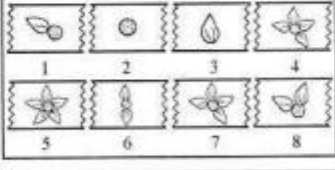
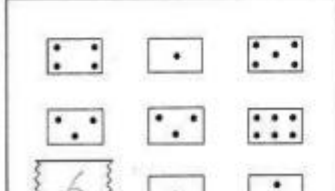
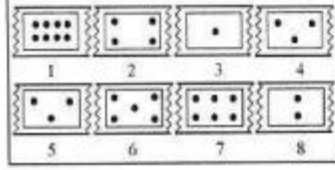
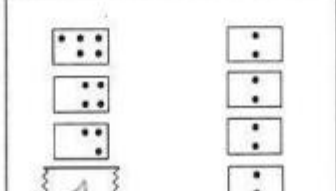
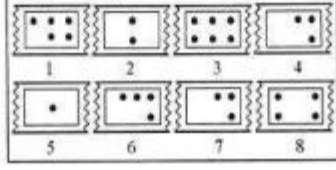
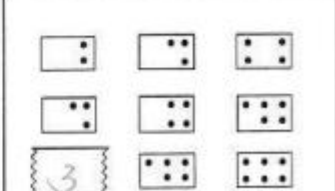
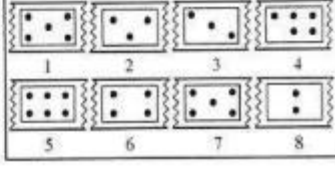
evaluadora: Frr. Unosno - Fecha: 17 Junio 2024

PRUEBA DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE
PIERRE GUILLES WEILL

NOMBRE: [REDACTED]
 FECHA DE NACIMIENTO: 23 / 02 / 2016 EDAD: 8 Años
 FECHA DE EXAMEN: 17 Julio 2024 PUNTOS: _____
 PERCENTIL: _____ EXAMINADOR: Far Vander



**HOJA DE RESPUESTAS
PRUEBAS DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE PIERRE GUILLES WEILL**

NOMBRE: [REDACTED] EDAD: 3 Años FECHA DE NACIMIENTO: 23 / 02 / 2016
 FECHA DE EXAMEN: 17 Junio 2014 INSTITUCION: New life Christian School

EJEMPLO

1	5
---	---

Página 1

287	2	8	7
456	4	5	6
844	8	4	4
732	7	3	2

Página 2

653	6	5	3
781	4	8	1
115	3	1	5
326	6	1	3

Página 3

653	6	5	3
781	7	8	1
115	4	1	5
322	2	2	2

Página 4

287	2	8	7
456	4	3	6
844	6	4	1
732	2	4	8

Página 5

653	6	4	7
781	7	1	1
115	1	1	5
326	1	1	4

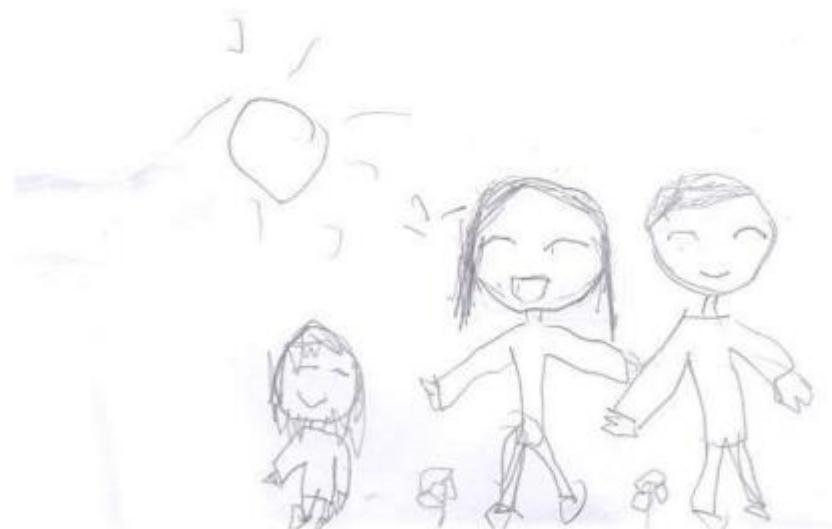
Puntos	<u>41</u>	Percentil	<u>90</u>
E.C.	<u>8 años</u>		
E.M.	<u>9 Años</u>	<u>5 meses</u>	
C.I.	<u>114</u>		
Examinador	_____		

$$E.M. = \frac{8 \times 114}{100} = 9.52$$

Observaciones: El nivel de edad para una Edad mental de 9 Años y 5 meses, es de un 3 años, 5 meses superior a la Edad Cronológica.

Apus: I. Añó

Dibujo de la Familia



LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

I. DATOS GENERALES

Alumno(a): _____
 Edad: 9 años Sexo: F M _____ Grado _____
 Sección: _____ Turno: Mañana Tarde _____
 Maestro(a): _____
 Escuela: Mar Lela Christian School
 Fecha de evaluación: 17 Junio 2009

II. PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

A. Indicadores Cuantitativos

1. Reconocimiento de letras, sílabas, palabras.		2. Secuenciación de sílabas y palabras	
	veces	No.	
Omite sílabas (desto por despertó) o agrega.		X	Adivina la palabra con sólo ver la primera letra.
Omite palabras en la oración		X	Cambia el orden de las palabras en una misma oración.
Omite o agrega letras		X	
Agrega palabras nuevas a la oración		X	Se saltea líneas del párrafo
Repite palabras que ya leyó (su su casa)		X	No. de Errores
Cambia letras (d por b, q por p, g por j, n por m ó ñ, r por rr.)		X	
Revierde sílabas parecidas (le por el, se por es)		X	
Cambia palabras parecidas (campo por canto)		X	
No. de errores		0	

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Nivel de rendimiento

b) Porcentaje de Errores

- No. de Errores de Reconocimiento _____
- No. de Errores de Secuenciación _____
- No. Total de Errores _____
- Total de palabras en la historia 125
- Porcentaje _____

- P.T. de 0 a 20 % = su mismo grado
- P.T. de 21 a 49% = 1 grado abajo
- P.T. de 50 ó más = 2 grados abajo

Observaciones: No se observó ninguna dificultad en Lectura Oral.
 Aunque omitió pausas a la hora de utilizar comas y punto y aparte.

HOJA DE EVALUACIÓN LECTURA COMPRENSIVA DE 2° A 6° GRADO

I. DATOS GENERALES

Alumno(a) [REDACTED] Edad: 9 años Sexo: F M
 Grado: 2° Sección: _____ Turno: Mañana Tarde
 Maestro(a): _____ Escuela: _____
 Fecha de Evaluación: 12 Junio 2011

II. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Pregunta 1	10
Pregunta 2	10
Pregunta 3	10
Pregunta 4	10
Pregunta 5	10
Pregunta 6	10
Pregunta 7	10
Pregunta 8	10
Pregunta 9	10
Pregunta 10	10
Total	100

- Respuesta Completa = 10%
- Respuesta Incompleta = 5%
- Respuesta Incorrecta = 0%

OBSERVACIONES

<i>No presenta problemas en comprensión lectora</i>

B. Nivel de Lectura Comprensiva : Según Porcentaje Total

- * Independientemente (80% o más) = Su mismo grado
- * Instruccional (61% a 79 %) = 1 Grado menos _____
- * De Frustración (60 ò menos) = 2 grados menos _____

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LECTURA COMPRENSIVA
HOJA DE RESPUESTA PARA EL ALUMNO
SEGUNDO GRADO**

Nombre: [REDACTED]

Instrucciones: Le haré unas cuantas preguntas al alumno
Escriba aquí las respuestas del niño(a)

1. ¿De donde se escapó la hormiguita?
Del Hormiguero 10
2. ¿Por qué se escapó la hormiguita?
Porque quería vivir sola 10
3. ¿Qué encontró la hormiguita?
Un terrón de azúcar 10
4. ¿Por qué quería esconder el azúcar?
Para que no quería que nadie lo agarrara 10
5. ¿Quién le preguntó a la hormiguita que si podía llevar el terrón?
La ranita 10
6. ¿Qué es un hormiguero?
Un lugar donde hay hormigas 10
7. ¿Por qué estaba muy cansada la hormiguita?
por tratar de llevarse el terrón 10
8. ¿Por qué no quiso la ranita ayudar a la hormiguita?
porque esa era casa de hormigas 10
9. ¿Para que regresó la hormiguita al hormiguero?
para contar que encontró un terrón de azúcar 10
10. ¿Por qué la hormiguita no intentó separarse más de las otras hormigas?
porque sola no podía hacer las cosas 10

100
Puntos

HOJA DE RESPUESTA POR ESCRITURA

Escuela _____

Palabras Sueltas

traje	temblor
isla	galacia
templo	tablora
torta	lavallo
albañil	florero

Dictado de Párrafo

Estava arañenciando las primeras rayas del sol penetran por la ventana de la habitación de Maria.

O dijo la niña, me esperaba mis amiguitas de la levantanse.

Maria termina de vestirse, toma su desayuno y se fue al jardín.

Buenos días, amiguitas Flores dijo ella.

Buenos días, Maria contestaron las Flores.

Mis bellas florecitas, dijo la niña, voy a darles agua.

HOJA DE EVALUACIÓN ESCRITURA DE 2° A 6° GRADO

I. Palabras Seltas (Cada una vale 10)

Palabras	Correctas
1	10
2	10
3	10
4	10
5	10
6	0
7	0
8	10
9	10
10	10
Total	80

II. Párrafo para ser dictado

Total de correctas 54

Total de palabras del párrafo 60

$$X \frac{\text{Total Correctas} \times 100}{\text{Total de palabras del párrafo}} = 90$$

Porcentaje del Párrafo 90

Resultado

% de palabras sueltas 80 +

% de párrafo 90

Total 170

Se divide entre 2 85 %

Nivel de escritura

Independiente su mismo grado

De 100% a 75 % ✓ 85%

Instruccional 1 grado abajo

De 74 a 50% _____

Frustración 2 grados abajo

De 49% para abajo _____

PRUEBA PARA EVALUAR PROBLEMAS DE MATEMATICA

I. DATOS GENERALES

Alumnos (a) [REDACTED] Maestro _____

Edad 7 años Sexo: F M Escuela _____

Grado ___ Sección ___ Turno: Mañana Tarde Fecha de Evaluación 17/Sept/2024

II. AREAS DE MATEMATICA

No. de correctas	Valor de cada pregunta	Total
I. Dictado de cantidades	0 (5 puntos)	0
II. Operaciones básicas	50 (5 puntos)	50
III. Problemas narrativos	40 (10 puntos)	40
IV Medidas	50 (10 puntos)	50
		140

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Porcentaje total P.T. 140 Se divide entre 2 para obtener % 70

Nivel de Rendimiento según % Total

P.T. de 80% o más = su mismo grado _____

P.T. de 61% a 79% = 1 grado menos ✓

P.T. de 60% o menos = 2 grados menos _____

PRUEBAS PARA EVALUAR DESTREZAS EN MATEMATICAS
NIVEL SEGUNDO GRADO

HOJA DE RESPUESTAS PARA EL ALUMNO

Nombre: [REDACTED]

Grado: 2 Escuela New life Christian School

I. DICTADO DE CANTIDADES. (Cada ítem vale 4 puntos. Total 20 puntos)

Tres cifras

Dies:
veintisiete
treintaicinco

Setenta y nueve
Ochenta y ocho

II. OPERACIONES BASICAS (Cada operación vale 5 puntos. Total 80 puntos)

$$32 +$$

$$25 =$$

$$\underline{57}$$

$$46 +$$

$$41 =$$

$$\underline{87}$$

$$69 +$$

$$24 =$$

$$\underline{93}$$

$$46 +$$

$$78 =$$

$$\underline{124}$$

$$25 -$$

$$13 =$$

$$\underline{12}$$

$$79 -$$

$$54 =$$

$$\underline{25}$$

$$63 -$$

$$27 =$$

$$\underline{36}$$

$$82 -$$

$$39 =$$

$$\underline{43}$$

$$42 \times 3$$

$$\underline{126}$$

$$16 \times 5$$

$$\underline{80}$$

$$38 \times 7$$

$$\underline{266}$$

$$50 \times 9$$

$$\underline{450}$$

$$59 \overline{) 8}$$

$$\underline{56}$$

$$3$$

$$7$$

$$30 \overline{) 2}$$

$$\underline{20}$$

$$10$$

$$5$$

$$82 \overline{) 6}$$

$$\underline{78}$$

$$4$$

$$13$$

$$93 \overline{) 4}$$

$$\underline{92}$$

$$1$$

$$23$$

III. PROBLEMAS NARRATIVOS (Cada problema vale 10 puntos. Total 50 puntos)

- 3.1 ¿Cuántas frutas son 5 guineos, 2 naranjas, 4 piñas y 3 sandías? /

$$5 + 2 + 4 + 3 = 7 + 7 = 14$$

- 3.2 Juan tenía una docena de chibolas, pero se le perdieron 4 ¿Cuántas le quedaron?

$$12 \div 4 = 3$$

$$4 \times 3 = 12$$

- 3.3 ¿Cuánto valen 13 paquetes de velas, si cada paquete vale \$0.50?

$$13 \times 0.50 = 6.50$$

$$\begin{array}{r} 13 \\ \times 0.50 \\ \hline 650 \\ 650 \\ \hline 650 \end{array}$$

- 3.4 ¿Cuántas monedas de 5 centavos, hay en 35 centavos?

$$35 \div 5 = 7$$

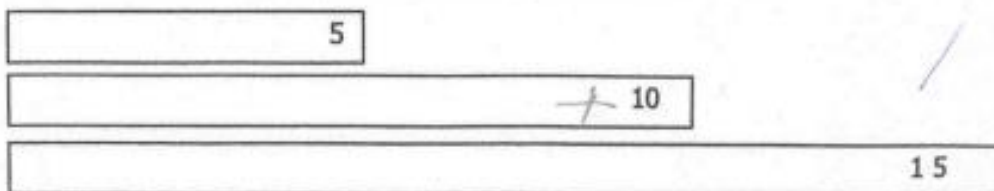
- 3.5 María compró 6 manzanas y las repartió entre sus dos hijos. ¿Cuántas les dio a cada uno?

$$6 \div 2 = 3$$

IV. Medidas. (Cada dificultad vale 10 puntos. Total 50 puntos)

Lee cada una de las preguntas y haz lo que se te pide.

4.1 Señala con una + la parte del metro que mide un decímetro?



4.2 Marca con un color rojo el reloj que tiene las 6 en punto.



4.3 Encierra en un círculo cuántas tazas tiene un litro.

3 6 4

4.4 Subraya ¿Cuántas horas tiene un día?

a) 10 b) 6 c) 24

4.5 Subraya el nombre del mes que sigue después de Julio.

a) abril b) septiembre c) agosto

Informe Psicológico

El informe psicológico es un documento elaborado por un profesional de la psicología donde se recopila la información del paciente, se analiza y expone resultados de un proceso de evaluación psicológica, estos informes brindan cierta información del sujeto como; el estado mental y emocional de una persona, y de esa manera poder brindar un posible diagnóstico y llevar una guía de un posible tratamiento o intervención.

Evaluación Psicológica

Es el proceso mediante el terapeuta recopilan información el estado mental, emocional y conductual de una persona que puede ser por medio de las diferentes herramientas como entrevistas, pruebas psicológicas y la observación. La evaluación psicológica se puede utilizar con diferentes propósitos como diagnosticar posibles trastornos, para determinar objetivos terapéuticos entre otras más que se puede utilizar, como en el área laboral, comunitaria y pedagógica con diferentes fines según en contexto aplicado.

Métodos de Evaluación

En los métodos de evaluación son los instrumentos que ocupa el psicólogo para recopilar información del sujeto, estos pueden ser diferentes técnicas y herramientas como: las entrevistas, la entrevista clínica, pruebas estandarizadas, test, cuestionarios, registros, la observación directa, y el terapeuta elige con cual poder abordar su evaluación dependiendo del contexto y sujeto a evaluar.

Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico

El concepto de informe psicológico es el documento llamado expediente del sujeto evaluado donde conlleva la información necesaria y evaluado para el proceso terapéutico. El

informe psicológico tiene como principal objetivo brindarle al sujeto el estado mental y emocional que tiene y de esta manera brindarle una opción de tratamiento según lo requiera.

Contenidos del Informe

El contenido del informe psicológico debe llevar información sobre los antecedentes del sujeto evaluado, los resultados de las pruebas o herramientas utilizados como la de las entrevistas, anamnesis, test aplicados, los diagnósticos, el tratamiento y todo lo relacionado al proceso de intervención y resultados, los métodos de evaluación utilizados, la interpretación de dichos resultados y las recomendaciones para el tratamiento o intervención.

Áreas del Informe

Las áreas que se deben evaluar en un informe psicológico deben ser el área cognitiva, el estado emocional, las habilidades sociales, el comportamiento, el historial médico y aspectos importantes de la vida del individuo.4.5 Devolución de los resultados bajo informe.

Consiste en informarle al sujeto evaluado los resultados del informe. En este punto es crucial poder comunicarle al sujeto de manera comprensible para que pueda entender y ser claros al momento de comunicarle, para que al momento de darle la orientación sobre cómo abordarlo en el proceso de tratamiento.

Manejo Ético de Resultados

Según nuestro código de ética nos dice que debemos ser profesionales en el manejo de los resultados que nos dice que toda información dentro del proceso es confidencial, y que se debe obtener el consentimiento informado del individuo del sujeto para utilizar los resultados de las pruebas aplicadas de manera responsable y profesional, por ningún motivo se debe divulgar información del sujeto evaluado.

El Informe Psicológico

Elementos Básicos

El informe psicológico es un documento que recoge de manera estructurada y detallada los resultados de la evaluación psicológica de una persona. A través de diversas pruebas, entrevistas y observaciones, el evaluador recopila información clave sobre el individuo, que luego se analiza y se interpreta para ofrecer una visión clara sobre su funcionamiento emocional, cognitivo, conductual y/o social.

Es una herramienta clave para entender de manera integral al individuo y apoyar en la toma de decisiones o en la planificación de intervenciones personalizadas. Este informe puede ser utilizado en diversos contextos, como en la evaluación clínica, educativa, laboral o forense.

Generalmente, el informe psicológico incluye:

1. **Datos de identificación:** Información básica del evaluado (nombre, edad, sexo, entre otros).
2. **Motivo de la evaluación:** Razón por la cual se realiza la evaluación psicológica.
3. **Antecedentes personales y familiares:** Información relevante sobre la historia personal, familiar y social del individuo.
4. **Problemática vital:** referencia suscita de su vida y conflictos actuales, de su desarrollo, adquisiciones, pérdidas, cambios, temores, aspiraciones, etc.
5. **Descripción de estructuras de conducta:** predominantes y accesorias.
6. **Descripción de rasgos de carácter y de la personalidad**
7. **Métodos y herramientas utilizadas:** Descripción de los test psicológicos, juegos, guías de observación, entrevistas u otras técnicas empleadas durante la evaluación.

8. **Resultados:** Análisis e interpretación de los datos obtenidos, incluyendo el desempeño en las pruebas, observaciones y cualquier otro dato relevante.
9. **Diagnóstico:** Si corresponde, se establece un diagnóstico psicológico o se describen los rasgos de personalidad o características relevantes.
10. **Conclusiones y recomendaciones:** El psicólogo ofrece un resumen de los hallazgos, posibles conclusiones y sugerencias para intervenir, ya sea en el ámbito terapéutico, educativo o laboral.

El informe, en resumen, es una herramienta clave para entender de manera integral al individuo y apoyar en la toma de decisiones o en la planificación de intervenciones personalizadas.

Tipos de informes psicológicos

Dependiendo del contexto en el que se realice la evaluación, existen diversos tipos de informes psicológicos que abordan distintas necesidades y objetivos. Cada tipo de informe cumple una función específica y es fundamental para obtener un diagnóstico certero, así como para ofrecer recomendaciones adaptadas a las necesidades del individuo en cada contexto particular.

Informe clínico

Objetivo: Diagnosticar trastornos psicológicos o emocionales, como depresión, ansiedad, trastornos de personalidad, entre otros, y planificar un tratamiento adecuado o evaluación de seguimiento.

Este tipo de informe es elaborado en el contexto de la psicología clínica. Se utiliza para evaluar el estado mental y emocional de un paciente destacando aspectos relevantes sobre su funcionamiento emocional, cognitivo, conductual y social. Incluye detalles sobre los síntomas, la

historia clínica, las pruebas realizadas, el diagnóstico y las recomendaciones para tratamiento o intervención.

Informe forense

Objetivo: Aportar evidencia psicológica en casos legales, con fines de resolución de disputas legales para aclarar la responsabilidad penal de un individuo, protección de derechos o dictámenes judiciales.

El informe forense se realiza en el contexto legal y judicial. Es elaborado por psicólogos forenses y se utiliza en procedimientos legales para ayudar a los jueces a tomar decisiones informadas. Este tipo de informe puede abordar una variedad de temas, como la capacidad de una persona para afrontar un juicio, la evaluación de su responsabilidad penal, o la evaluación de daños psicológicos en casos de abuso o violencia.

Informe Educativo

Objetivo: Diagnosticar dificultades de aprendizaje o necesidades educativas especiales y proporcionar recomendaciones para mejorar el desempeño escolar del estudiante.

El informe educativo se realiza en el ámbito escolar y tiene como objetivo evaluar las capacidades cognitivas, emocionales y sociales de los estudiantes. Puede incluir observaciones del rendimiento académico, las interacciones sociales, y el comportamiento del estudiante en el aula. A menudo se realiza en casos donde se sospecha que un estudiante tiene dificultades de aprendizaje, necesidades educativas especiales, o trastornos que afectan su rendimiento académico.

Informe Psicopedagógico

Objetivo: evaluar el proceso de aprendizaje de una persona, identificar sus fortalezas y debilidades cognitivas y emocionales, y sugerir intervenciones para mejorar su rendimiento académico y bienestar.

El informe psicopedagógico es similar al informe educativo, pero con un enfoque más integral que combina tanto aspectos psicológicos como pedagógicos. Se utiliza para evaluar las dificultades de aprendizaje de los estudiantes, identificar posibles trastornos del aprendizaje, y ofrecer estrategias pedagógicas personalizadas adaptadas a las necesidades del estudiante.

Equipos multidisciplinarios.

Los equipos multidisciplinarios son conjuntos de profesionales de diversas áreas (psicólogos, psiquiatras, médicos, maestros, trabajadores sociales, etc.) que trabajan de manera colaborativa en el tratamiento o evaluación de un individuo. Estos equipos son esenciales cuando se aborda un caso complejo que requiere diferentes enfoques y conocimientos. Cada parte del equipo en su respectivo campo son fundamentales, ya que proporciona una comprensión más profunda, ofreciendo soluciones personalizadas y basadas en evidencia.

Elementos Claves del Informe Psicológico

Un informe psicológico es un documento técnico y detallado que presenta los resultados de una evaluación psicológica, y está orientado a brindar una comprensión profunda sobre el funcionamiento emocional, conductual y cognitivo de un individuo. Los elementos clave de este tipo de informe son esenciales para asegurar que se aborden todos aquellos aspectos relevantes de la evaluación y se ofrezcan recomendaciones precisas, para ser así considerado como válido, ético y profesional.

Cualificación del evaluador

La cualificación del evaluador es un aspecto fundamental en un informe psicológico, ya que garantiza la validez y confiabilidad de la evaluación realizada. Los profesionales encargados de realizar evaluaciones psicológicas deben contar con una formación académica, experiencia y habilidades específicas para llevar a cabo pruebas, análisis e interpretaciones de manera adecuada.

Derechos del evaluado/evaluador

Tanto el evaluado como el evaluador tienen derechos fundamentales que deben ser respetados para asegurar que el proceso se realice de manera ética, legal y profesional. Estos derechos garantizan la protección de ambas partes y aseguran que el proceso de evaluación sea justo, transparente y respetuoso.

Así como el evaluado tiene derecho a que toda la información obtenida durante la evaluación sea tratada de forma confidencial. El evaluador por su parte tiene derecho a que se respete la confidencialidad de los resultados de la evaluación y a que no se utilicen dichos resultados sin su consentimiento o sin el cumplimiento de las normativas profesionales.

Documentos relacionados con el contenido del informe

En un informe psicológico, se debe incluir una referencia a todos los documentos y pruebas utilizadas en la evaluación, como entrevistas, cuestionarios, pruebas psicológicas, y cualquier otra fuente de información relevante. Estos documentos deben ser accesibles para su revisión y validación, y su inclusión en el informe asegura la transparencia y la solidez de las conclusiones obtenidas.

Estos documentos proporcionan información adicional, contexto, o apoyo que puede ser útil tanto para el evaluador como para el evaluado, así como para otros profesionales involucrados en el seguimiento o tratamiento del caso.

Estilo de redacción del informe

Es fundamental que el lenguaje utilizado sea accesible y comprensible tanto para profesionales como para el evaluado. El informe debe evitar jergas o tecnicismos innecesarios que puedan dificultar la comprensión. Además, debe estar estructurado de manera lógica, siguiendo un formato coherente que facilite la interpretación de los datos y resultados.

Consentimiento informado

Es un documento fundamental en cualquier evaluación psicológica, ya que asegura que el evaluado (o su tutor legal, en el caso de menores) comprenda completamente el proceso de evaluación al que se someterá, incluyendo los fines, las técnicas empleadas, la confidencialidad y los posibles resultados. El consentimiento debe ser obtenido por escrito antes de iniciar el proceso de evaluación, asegurando que el evaluado participa de manera voluntaria y consciente.

Resguardo y protección de la documentación

La protección de la información contenida en el informe psicológico es crucial para preservar la confidencialidad y la privacidad del evaluado. El informe debe ser almacenado de manera segura, y el acceso a esta documentación debe estar restringido a personas autorizadas.

Conclusiones y Recomendaciones

Conclusiones

He de destacar que la entrevista psicológica es esencial tanto en el ámbito clínico como en el forense. En el área clínica, permite recopilar información para establecer un diagnóstico y diseñar intervenciones terapéuticas, mientras que, en el ámbito forense, su objetivo es aportar datos técnicos para procesos judiciales. Esto resalta su versatilidad y relevancia en la práctica psicológica.

Se evidencia que la evaluación psicológica no se limita a la aplicación de pruebas estandarizadas, sino que también incluye observación, entrevistas y análisis del contexto. Este enfoque integral permite obtener una visión más completa del individuo, garantizando que las conclusiones sean válidas y confiables.

La importancia de respetar los principios éticos, como el consentimiento informado y la confidencialidad, en todas las etapas de la evaluación psicológica. Esto es crucial para proteger los derechos de los evaluados y mantener la integridad del proceso.

En los casos analizados, como la violencia intrafamiliar y la agresión sexual, se observa que estos eventos generan secuelas emocionales significativas, como estrés postraumático, ansiedad y depresión. Esto subraya la necesidad de intervenciones psicológicas oportunas y especializadas para ayudar a las víctimas a superar estas experiencias.

Recomendaciones

Es importante incorporar contenidos actualizados sobre el área laboral, considerando las últimas tendencias y demandas del mercado. Esto permitirá a los estudiantes estar mejor preparados para enfrentar los desafíos del ámbito laboral.

Es fundamental integrar información sobre nuevas herramientas y metodologías tecnológicas que no se abordan en las materias actuales. Esto contribuirá a que los estudiantes adquieran competencias relevantes para su futuro desempeño profesional así mismo brindan conocimientos para competir en los diferentes ámbitos que se le presenten.

Reforzar el abordar de manera más amplia y detallada los proyectos psicosociales, ya que estos no solo enriquecen la formación académica, sino que también representan un valor agregado para el currículum profesional de los estudiantes, siendo estos una primera carta de recomendación en los diferentes ámbitos en los cuales nos formamos como profesionales.

Es esencial incrementar la inclusión de talleres y prácticas supervisadas en los planes de estudio. Estas actividades permitirán a los estudiantes aplicar los conocimientos teóricos en contextos reales, fortaleciendo así sus habilidades prácticas.

Fomentar la práctica en la aplicación de pruebas psicológicas y la elaboración de informes. Estas competencias son fundamentales para el desarrollo profesional y deben ser reforzadas a través de ejercicios prácticos durante la formación académica.

Referencias

Arce, R., & Fariña, F. (2012). *La entrevista psicológica forense a niños, adultos y discapacitados*. Universidad Forense. <https://uforense.org/wp-content/uploads/2020/12/2012-la-entrevista-discapitados-2020-12-22.pdf>

Jiménez Gómez, F. (2012). *Evaluación psicológica forense* (2ª ed.). Solo Soluciones.

Perpiñá, C. (2012). *Manual de la entrevista psicológica*. Recuperado de

https://www.academia.edu/29416409/MANUAL_DE_LA_ENTREVISTA_PSICOLOGICA_CONXA

Anexos**Anexo I. Ejemplo Práctico #1 Programa y Proyecto Psicosocial**

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
MÓDULO IV: PROGRAMAS PSICOSOCIALES PRE-ESPECIALIZACIÓN**



ACTIVIDAD: Proyecto Psicosocial

CÁTEDRA: Curso de Pre-Especialización

RESPONSABLE: Dra. Mercy Viera

CICLO II-2024

ESTUDIANTE:

Br. Marlon Oswaldo Cortéz Calderón CC13120

Ammbar Michelle Vaquiz Fuentes VF13020

Ciudad Universitaria, 09 de diciembre de 2024

INTRODUCCIÓN

El Salvador es un país con una extensión territorial de 21,040 km², que limita al este con Honduras y al oeste con Guatemala. Según lo establece el Artículo 202 de la Constitución, su administración territorial se organiza en departamentos y municipios. En 2023, mediante el Decreto Legislativo N.º 762, publicado el 14 de junio, se aprobó la “Ley Especial para la Reestructuración Municipal”. Dicha normativa redujo la cantidad de municipios de 262 a 44, reorganizándolos con base en criterios geográficos y redistribuyendo sus competencias administrativas.

En el presente estudio, el análisis se centrará en el departamento de La Paz, delimitando la zona de intervención prioritaria para identificar las áreas más afectadas y urgentes. Este enfoque se fundamenta en un análisis riguroso de fuentes gubernamentales confiables, que evidencian necesidades críticas en la región que requieren atención inmediata.

Entre las problemáticas más relevantes en el departamento destaca la deserción escolar, un fenómeno estrechamente vinculado al trabajo infantil. Esta situación tiene raíces profundas en la dependencia económica de las remesas enviadas por familiares desde el extranjero, lo que genera en niños y jóvenes la percepción de que el trabajo es prioritario frente a la educación. No obstante, las restricciones legales y las limitaciones estructurales dificultan abordar esta problemática de manera integral y sostenible.

Asimismo, se identificó un incremento significativo en los embarazos en adolescentes, relacionado con la deficiencia en la educación sexual en la población juvenil. En respuesta a este desafío, se propone un plan de intervención en el municipio de Zacatecoluca, específicamente en el cantón San Luis, La Herradura, una zona caracterizada por su dependencia del turismo y las remesas. La estrategia contempla una colaboración entre la alcaldía y las unidades de salud locales,

tanto públicas como privadas, para implementar programas orientados a la promoción de una educación sexual integral que permita mitigar esta problemática de manera efectiva.

I. ANTECEDENTES

1.1. Características de la zona Paracentral de El Salvador.

En la división política-administrativa encontramos que El Salvador se divide en tres zonas, La Occidental, compuestas por los departamentos de Ahuachapán, Santa Ana, y Sonsonate. La zona Central que se subdivide en dos, Zona Central con los departamentos de La Libertad, Chalatenango, Cuscatlán, San Salvador y la Zona Paracentral con los departamentos de La Paz, Cabañas y San Vicente. Zona Oriental con los departamentos de Usulután, San Miguel, Morazán y La Unión.



La zona que abarca los departamentos de **La Paz**, **Cabañas** y **San Vicente** se caracteriza por su diversidad natural, cultural e histórica.

- **La Paz** resalta por su costa pacífica, con atractivos turísticos como la **Costa del Sol** y la **Bahía de Jilotepeque**, conocida por sus manglares biodiversos que protegen contra la erosión.

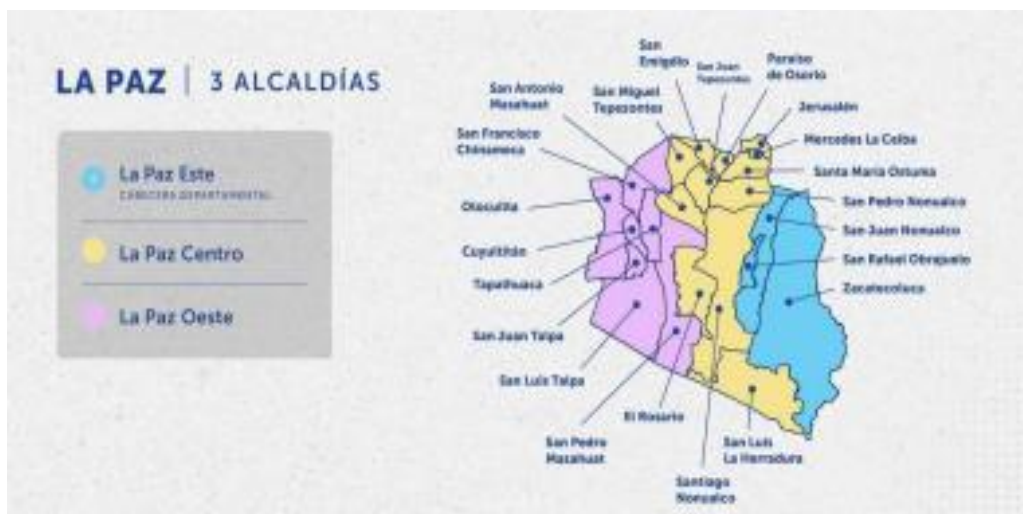
- **Cabañas** combina historia y artesanía, siendo notable por su minería de oro, las cerámicas de **Ilobasco**, y el **Parque Ecológico Bosque de Cinquera**, ideal para el ecoturismo.

• **San Vicente** es famoso por el volcán **Chichontepec**, un ícono natural que ofrece vistas impresionantes y potencial turístico, además de su riqueza histórica.

En conjunto, la región sobresale por su mezcla de paisajes, actividades culturales y oportunidades para el turismo sostenible. Sin embargo, también presentan dificultades como la informalidad del empleo, accesos a servicios básicos de salud y educación, mayormente sector rural, tasas elevadas de embarazos adolescentes, elevadas cifras de ETS en adolescentes, uniones forzadas a edades tempranas, etc.

1.2. Departamento de La Paz

El departamento tiene una población estimada de 318,374 habitantes y una extensión territorial de 1,224 km². Situado en el sector centro-sur de El Salvador. Se distingue por su combinación de paisajes costeros, áreas agrícolas y patrimonio cultural. Limita con el Océano Pacífico, donde se encuentra la Costa del Sol, uno de los destinos turísticos populares del país, conocido por sus playas de arena dorada, restaurantes y diversas actividades acuáticas. También alberga la Bahía de Jaltepeque, una extensa zona de manglares que es hogar de una importante biodiversidad, incluyendo aves, peces y crustáceos. (VII Censo de Población y VI de Vivienda, octubre 2024, p. 50).



Nueva Distribución Política del Departamento

1.3. Problemas y Necesidades

El departamento de La Paz enfrenta múltiples desafíos, especialmente en las áreas costeras y rurales. Estos incluyen problemas económicos, altos índices de violencia y acceso limitado a servicios básicos como salud y transporte. También se destaca una elevada tasa de deserción escolar, particularmente en niños y adolescentes que abandonan sus estudios para trabajar debido a la pobreza, la falta de recursos económicos, o la necesidad de contribuir al sustento familiar en hogares numerosos. Esto ha incrementado el trabajo infantil y dificultado el desarrollo educativo de la población joven en la región.

Las dificultades en la población de La Paz, como la pobreza, el trabajo infantil y la violencia, limitan la posibilidad de un abordaje psicológico individual, haciendo necesaria una intervención psicosocial integral respaldada por un marco jurídico adecuado. Aunque existen iniciativas como la Ley Crecer con Cariño, estas están limitadas al marco jurídico, limitando al profesional de la salud mental, al abordaje de dichas problemáticas.

Dado el alcance limitado de proyectos exclusivamente psicológicos frente a estas dificultades, se prioriza un tema más específico y abordable desde la salud mental: la inadecuada educación sexual en adolescentes del municipio de Zacatecoluca. Dicho proyecto permite ofrecer una respuesta más inmediata y efectiva, contribuyendo a la formación integral de los jóvenes y a la prevención de problemas relacionados con su desarrollo sexual y emocional.

La falta de orientación en el tema de la sexualidad en los adolescentes ha generado consecuencias como lo es, los embarazos no deseados, o a temprana edad, en la Zona paracentral, específicamente en el departamento de La Paz, el mayor municipio con esta cifra es en Zacatecoluca, razón por la cual el proyecto se dirige a dicha zona. Tal como lo muestra la siguiente tabla:

Cuadro No. 2. Municipios por departamento, con mayor número de embarazos en niñas y adolescentes, enero a junio 2020, El Salvador.

Departamentos	Municipio	N° de embarazos
Ahuachapán	Ahuachapán	188
Santa Ana	Santa Ana	238
Sonsonate	Inalco	125
Chalatenango	Nueva Concepción	38
La Libertad	Coldón	100
San Salvador	San Salvador	178
Cuscatlán	San Pedro Perulapán	56
La Paz	Zacatecoluca	112
Cabañas	Ilobesco	92
San Vicente	San Vicente	60
Usulután	Usulután	102
San Miguel	San Miguel	227
La Unión	Corinto	38
Morazan	San Francisco Gotera	67

Elaboración propia de observadór.org con datos del MINSAJ.

Fuente: ORMUSA (2020)

No solo, los embarazos no deseados, son consecuencia de la falta de información en el ámbito reproductivo-sexual, existen otros factores como la accesibilidad para los adolescentes a diferentes métodos anticonceptivos, o el desconocimiento de estos, desinformación que también los pone en riesgo de contraer enfermedades de Transmisión Sexual dentro de sus primeras experiencias sexuales. O la imposibilidad de acceder a estos métodos, por no tener los recursos económicos, o por estar ligados a su familia de origen o la poca movilidad de transportarse de un punto a otro dentro de su municipio, o el desinterés que pueden tener de cuidar su propio cuerpo antes las ITS o embarazos a temprana edad, es así, que se ve la reducción (en solo un año) en los adolescentes en el uso de los diferentes métodos anticonceptivos, mostrados en la siguiente tabla:

El Salvador. Comparativo de usuarias activas de método anticonceptivos, desagregado por departamentos, primer trimestre de 2022 y primer trimestre de 2023.

Departamentos	Primer trimestre de 2022	Primer trimestre de 2023	Variación porcentual
Ahuachapán	4,595	4,191	-8.8%
Santa Ana	3,391	2,765	-18.5%
Sonsonate	3,723	2,965	-20.4%
Chalatenango	3,414	2,756	-19.3%
La Libertad	4,767	4,984	4.6%
San Salvador	4,458	4,425	-0.7%
Cuscatlán	2,773	2,441	-12.0%
La Paz	4,023	3,567	-11.3%
Cabañas	2,218	1,612	-27.3%
San Vicente	3,274	2,474	-24.4%
Usulután	3,017	2,722	-9.8%
San Miguel	2,830	2,292	-19.0%
Morazán	1,793	1,591	-11.3%
La Unión	1,783	1,360	-23.7%
TOTAL:	46,059	40,145	-12.8%

Fuente: ORMUSA (2023)

El Salvador es uno de los países con mayor porcentaje de natalidad a edad temprana, también con una tasa elevada de adolescentes infectados de una o más ITS ; Por ello y demás factores o condiciones se deben de implementar programas y proyectos a favor de la prevención de las uniones tempranas, la garantía del acceso universal a servicios de consejería y métodos anticonceptivos, la promoción de la educación integral de la sexualidad basada en evidencias y adecuada a la edad (Fondo de Población de las Naciones Unidas El Salvador [UNFPA] p. 16).

1.4. Partes interesadas

Las principales instituciones que plasman ser de interés para el desarrollo de este proyecto son la alcaldía y las unidades de salud, principalmente por las facilidades que ofrecen para el desarrollo del proyecto, pues principalmente ellos cuentan tanto con recursos materiales como de información de la zona, que son de vital importancia para el proyecto; por ende, en aras de

garantizar el éxito de este, el primer paso siempre será conseguir una alianza que pueda quedar plasmada en un convenio firmado y sellado con estas entidades.

Esto garantizará el acceso a información como son los registros de jóvenes registrados por parte de la alcaldía y las unidades de salud, asimismo por parte de las unidades de salud registros médicos como son la tasa de casos de contagios de ETS e ITS, tasa de embarazos, etc. Lo que posibilitará identificar las edades más frecuentes en las que ocurre esto y poder adaptar el proyecto a estas edades principalmente.

Por ello, el proyecto se desarrollará mediante la propuesta de actividades que garanticen el uso óptimo de los recursos financiados, donados y facilitados; tanto por el grupo facilitador, las entidades con las que se plasme un convenio así como un patrocinador que este financiado el proyecto como una ONG o el mismo Gobierno de El Salvador; las actividades irán desde; **Jornadas de Psicoeducación** que se enfoquen en el abordaje de información real y desmitifiquen el tema, para poder mitigar la existencia de dudas, creencias y mitos erróneos sobre la Educación Sexual; **Talleres y Charlas**, donde su enfoque dinámico permitirá poner en práctica la información que se les facilite a los jóvenes con el fin que puedan volverla propia y **Capacitaciones o Podcasts** con el enfoque más académico e informativo para facilitar información dosificada para la edad de los jóvenes.

La universidad de El Salvador (UES), se verá beneficiada de este proyecto principalmente por ser alma mater de los facilitadores, y poder brindarle acceso tanto a estudiantes del Doctorado en Medicina como de la Licenciatura en Psicología, que permita que ellos puedan tomar experiencia en primera línea sobre el trabajo con los civiles, nutriendo sus habilidades y aplicaciones del ámbito profesional.

II. META GLOBAL

a) Objetivo del Proyecto.

El proyecto que propuesto tiene como objetivo **“Promoción de una apropiada educación sexual en los de adolescentes de 15 años a más, en la zona paracentral, del departamento de La Paz en el municipio de Zacatecoluca.”**

El principal motivo para ello es por las diferentes tasas de porcentajes que cubren los embarazos a temprana edad y no deseados por adolescentes y el mantenimiento o incremento de los contagios en las ITS y las ETS, a raíz de ello y de las diferentes vías de abordaje el programa de trabajo estará principalmente orientado a los jóvenes, y se llevara a cabo por medio de alianzas dirigidas a la alcaldía de la zona tomada como objetivo y las unidades de salud gubernamentales , públicas y privadas para contar principalmente con el respaldo de las entidades y profesionales de la rama de la medicina y salud, así como el apoyo y promoción de la o las alcaldías que se vean involucradas.

Esta estrategia principalmente se promueve por la capacidad logística y de fácil acceso a recursos y profesionales que se puede ofrecer por las entidades anteriormente mencionadas, garantizando el acceso a información de calidad y con peso profesional. La población que se tomara como objetivo para este proyecto serán los jóvenes adolescentes como se mencionó anteriormente cuyos años serán de 15 a más, de forma colateral se espera poder llegar a los adultos mediante la promoción de las actividades, pero aclarando que ellos serian un alcance extra.

b) Resultados esperados y sus indicadores.

Actividad General #1 (Resultado 1): **Programa psicoeducativo que informe sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos y promueva prácticas sexuales seguras, con el objetivo**

de prevenir embarazos no deseados y a temprana edad, así como reducir el riesgo de contagio de ETS e ITS.

Indicadores de resultados:

- Incremento del 0.03% en el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes.
- Asistencia y participación del 50% de los jóvenes dentro del desarrollo del proyecto.
- Currículums acordes a la temática por parte de los profesionales participantes.

Actividad General #2 (Resultado 2): **Campaña de diseño e Implementación de Material Audiovisual y Gráfico para Promover la Educación Sexual Integral.** Indicadores de resultados:

- Aumento del 0.02% del conocimiento en los jóvenes sobre temas de educación sexual, sexualidad saludable y responsable, y de los diferentes métodos anticonceptivos según el sexo de la persona.

- Alcance del 40% de la población adolescente en los medios de comunicación electrónica por los podcasts en apps, redes sociales y radios locales.
- Realización de 10 brigadas como mínimo en la distribución de materiales desarrollados y diseñados para brindar información sobre el tema de educación sexual sean folletos, trípticos o fichas informativas.

Actividad General #3 (Resultado 3): **Campaña de Capacitación en Salud Sexual y Reproductiva para Promover una Educación Sexual Saludable y Responsable** Indicadores de resultados:

- Realización de 20 talleres como mínimo en el abordaje de temas de salud sexual, educación sexual y métodos anticonceptivos.

- Asistencia del 50% como mínimo de jóvenes en la participación de las actividades •

Aumento del 0.03% del conocimiento de los jóvenes sobre el tema. • Aumento del 0.02% de los jóvenes que piden orientación para la planificación sexual y métodos de protección.

III. ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN RELACIÓN CON LOS RESULTADOS ESPERADOS.

Actividad General #1 (Resultado 1): Programa psicoeducativo que informe sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos y promover prácticas sexuales seguras, con el objetivo de prevenir embarazos no deseados y a temprana edad, así como reducir el riesgo de contagio de ETS e ITS.

Actividades

1. Reclutamiento de profesionales a participar
2. Promoción de programa
3. Desarrollo de la psicoeducación
4. Talleres de participación retroactiva para los adolescentes
5. KPI de programa

Actividad General #2 (Resultado 2): Campaña de Diseño e Implementación de Material Audiovisual y Gráfico para Promover la Educación Sexual Integral. **Actividades**

1. Buscar alianzas con emisoras e imprentas
2. Emisión del contenido del podcast
3. Diseño del contenido de los Folletos / Trípticos / Brochare / Afiches
4. Brigadas informativas empleando el material gráfico diseñado.
5. Diseño y promoción de Webinar para los jóvenes sobre el tema de la educación sexual.
6. KPI de Materiales Diseñados.

Actividad General #3 (Resultado 3): Campaña de Capacitación en Salud Sexual y Reproductiva para Promover una Educación Sexual Saludable y Responsable Actividades

1. Reclutamiento de profesionales a participar
2. Facilitación de talleres participativos con actividad lúdica
3. Charlas informativas sobre el tema de educación y seguridad sexual en jóvenes.
4. KPI de talleres

IV. SEGUIMIENTO DEL PROYECTO

Con la coordinación de las diversas instituciones, se llevará a cabo el seguimiento con el fin de cumplir con los objetivos y metas del proyecto, las cuales representan un rol relevante y de compromiso con la población, por tal razón se llevarán actividades periódicas para el monitoreo y supervisión de los avances dentro de la comunidad, las cuales serán:

1. Reuniones mensuales entre las instituciones participantes para revisar avances.
2. Reunión para retroalimentación y verificación de cumplimiento de objetivos basados en cantidad de actividades realizadas y presupuesto disponible.
3. Informes mensuales sobre la implementación del proyecto destacando actividades desarrolladas, logros, barreras, recomendaciones y porcentaje de avance.
4. Realizar supervisión en campo por lo menos de manera quincenal para observar el desarrollo de las actividades.

V. EVALUACION DEL PROYECTO.

Con el fin de obtener resultados basados en estadísticas se realizará:

1. Aplicación de una encuesta línea base para identificar los aprendizajes previos sobre educación sexual y contextualizar las actividades antes de la implementación del proyecto.

2. Un registro de asistencia (nombre, sexo, edad, institución) de los participantes para obtener la cantidad de población que se intervino durante cada actividad.
3. Aplicación de encuesta corta al finalizar las actividades para medir conocimientos adquiridos, evaluar obstáculos y ajustar actividades o metodología.
4. Recopilación de información realizando la línea de salida y comparando resultados de la línea base.
5. Socialización sobre los resultados finales con todos los hallazgos a instituciones responsables y a participantes.

INSTITUCIONES Y AGENTES CLAVES:

EQUIPO TECNICO ENCARGADO			
NOMBRE	CARGO	INSTITUCIÓN	FUNCIÓN
Lic. Marlon Oswaldo Cortez Calderón	Facilitador y Coordinador general del proyecto	Universidad de El Salvador (UES)	Planificar, ejecutar y realizar la evaluación respectiva, representar al equipo en las alianzas con las instituciones.
Licda. Judith del Carmen Hernández Rivera	Facilitadora Educativa y encargada de logística	Universidad de El Salvador (UES)	Verificar que se tengan los recursos materiales como de espacio necesarios para llevar a cabo las actividades.
Licda. Ammbar Michelle Vaquiez Fuentes	Facilitadora y coordinador de comunicación	Universidad de El Salvador (UES)	Promocionar en redes a través de afiches sobre el proyecto.

Licda. Tania Vanessa Lazo Arias	Facilitadora y coordinador de contaduría	Universidad de El Salvador (UES)	Verificación de gastos y presupuestos de los proyectos y actividades.
Lic. Diego Rodrigo Santos Marín	Facilitador y Encargado de monitoreo y seguimiento	Universidad de El Salvador (UES)	Ejecutar la aplicación de encuestas para brindar el monitoreo y seguimiento adecuado.
COLABORADORES DEL PROYECTO			
NOMBRE	CARGO	INSTITUCIÓN	FUNCIÓN
Dr. Mario Soriano	Jefe y coordinador de proyectos en la zona paracentral	Unidad de Atención Integral a la Adolescencia (MINSAL)	Facilitar sobre la temática de las políticas que se llevan a cabo en MINSAL y asegurar la participación de la unidad de salud en los talleres.
Licda. Martha Godínez	Enfermera	Unidad de Salud (MINSAL)	Facilitar sobre los recursos que cuenta la Unidad de salud a los adolescentes como de los servicios que proporciona.
Dr. Efraín Vigila	Director del área de proyectos	Fundación SERAPHIM	Brindar recursos técnicos y de logística para el proyecto.

Licda. María Zepeda	Coordinadora técnica asignada	Fundación SERAPHIM	Brindar apoyo logístico dentro de las actividades.
Amalia Carmona	Encargada de la casa Comunal	Casa Comunal	Facilitar el espacio y convocar a los participantes necesarios.
Ing. Wilmer Pleitea	Jefe de Proyección Social	Alcaldía Municipal de	Gestionar recursos como espacios disponibles y coordinar con comunidades para brindar las actividades.
Juan Francisco Pérez	Presidente de la ADESCO	Asociación de Desarrollo Comunal (ADESCO)	Ser el enlace entre la comunidad y el proyecto, facilitando el apoyo comunitario respectivo.

CRONOGRAMA ANUAL

ANÁLISIS, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN												
Seguimiento Estudio de entrada												
Seguimiento Estudio de salida												
Evaluación interna y/o final y entrega de informe a las entidades.												

VI. Factores externos críticos

Condiciones previas.

La ejecución del proyecto se encuentra condicionada por diversos factores inherentes al contexto sociocultural y estructural de la población objetivo. Entre ellos destaca la escasa cooperación de las autoridades locales, influenciada por tabúes y creencias profundamente arraigadas respecto a la educación sexual, lo que podría obstaculizar la implementación de las actividades propuestas.

Asimismo, se anticipa resistencia comunitaria para participar en las actividades programadas, especialmente en zonas donde las creencias religiosas, culturales y la desinformación predominan. Este fenómeno puede derivar en una limitada disposición de las familias y líderes comunitarios para involucrarse en iniciativas relacionadas con educación sexual.

El éxito del proyecto dependerá en gran medida de la cohesión y compromiso de las instituciones implicadas, cuya falta de alineación en objetivos y estrategias podría comprometer la ejecución eficiente y efectiva de las actividades. De igual manera, las limitaciones logísticas, como la disponibilidad de espacios físicos adecuados, medios de transporte, materiales didácticos y

personal capacitado, representan un desafío significativo para alcanzar las zonas rurales y garantizar un impacto sostenible.

Además, el acceso a las áreas rurales seleccionadas podría verse afectado por condiciones geográficas adversas, vulnerabilidad a desastres naturales, inseguridad y deficiencia en infraestructura vial, lo que plantea riesgos adicionales para el desarrollo oportuno de las actividades planificadas. Por último, se debe considerar la necesidad de construir confianza en las comunidades, particularmente en aquellas con una postura conservadora, ya que esto será determinante para fomentar una participación activa y efectiva.

Factores externos/ riesgos. El contexto político, social y económico del país puede incidir directamente en la implementación del proyecto. Entre los principales riesgos se encuentra la posibilidad de restricciones normativas o gubernamentales que limiten la inclusión de temáticas relacionadas con identidad, diversidad sexual o el acceso a métodos anticonceptivos en las actividades educativas.

La falta de respaldo de instituciones educativas, como escuelas y colegios, constituye otra barrera potencial, ya que podría restringir el alcance del proyecto e imposibilitar el acceso a una población clave, como adolescentes en edad escolar. A nivel comunitario, la persistencia de resistencias culturales podría derivar en rechazo social o incluso conflictos, dificultando el ingreso de los facilitadores y la aceptación de las actividades propuestas.

En términos operativos, la insuficiencia de recursos financieros podría limitar la calidad o el alcance del proyecto, mientras que los cambios en las prioridades institucionales de los aliados estratégicos pueden ocasionar retrasos o incluso la cancelación de ciertas actividades programadas.

Por otra parte, los cambios en el contexto político o social, como modificaciones en la agenda pública o conflictos de interés, podrían desviar la atención y los recursos hacia otras áreas de intervención. Además, la carencia de canales de comunicación efectivos podría reducir la participación comunitaria, lo que afectaría directamente la percepción del impacto del proyecto.

Finalmente, se identifica el desinterés en ciertos subgrupos poblacionales, como los adolescentes varones, quienes a menudo son excluidos de estas iniciativas, limitando un abordaje integral de la problemática.

VII. SOSTENIBILIDAD

El proyecto tiene como finalidad generar un impacto en la población atendida, de tal forma se ha desarrollado actividades estratégicas que generen una sostenibilidad del proyecto, basados en esto se han establecido 5 pilares esenciales los cuales son: Familia, personal educativo, personal de salud, Adolescentes y Comunidad; Siendo relevante considerar una estrategia que permita sensibilizar y transferir la responsabilidad a estos actores clave del proyecto, asegurando que el impacto continúe a mediano y largo plazo, los cuales se detallan a continuación:

Encargados de Familia

- Charlas y talleres de sensibilización a los encargados de familia acerca de la importancia de tener una educación sexual adecuada para prevenir embarazos, deserción escolar y enfermedades de transmisión sexual generando una responsabilidad y compromiso, a la vez brindando directrices y orientaciones claras para que las puedan replicar con los hijos.
- Crear grupos de apoyo en redes con los encargados de familia y personal experto en salud sexual para que puedan expresar dudas, preocupaciones o brindar recomendaciones.

Personal de Salud

- Formación en habilidades de comunicación y empatía al tratar con adolescentes que buscan información o servicios referentes a sexualidad, identificando como puede impactar negativamente ciertas frases al atender a los jóvenes o negándoles los recursos, reflejando el rol importante que tienen y desarrollen compromiso y responsabilidad.
- Brindar materiales educativos donde se brinden protocolos de respeto y confidencialidad.
- Establecer vínculos entre las unidades de salud, escuelas y comunidad para reproducir actividades o estrategias brindadas dentro del proyecto.

Personal de los Centros Educativos

- Sensibiliza y formar sobre la importancia de brindar una correcta educación sexual y desmitificando creencias falsas y tabúes para que puedan reproducir estos conocimientos en charlas a los padres de familia y estudiantes.
- Brindar Material Psicoeducativo a través de campañas de prevención y vinculación con unidades de salud y comunidad para continuar con el compromiso y progreso del proyecto.

Comunidad

- Dialogar con los líderes locales para que sean el medio hacia la comunidad que aún se encuentra con poca disposición de participar, brindándole afiches de carácter educativo.

- Realizar actividades dentro de la comunidad con los diferentes actores, para que pueda haber un dialogo y promover espacios sanos y una percepción positiva sobre el tema.
- Identificar a los lideres para la formación de un grupo que este comprometido con las metas y objetivos del proyecto para que represente a la comunidad y puedan entablar lazos con otras instituciones que brinden actividades sobre educación sexual.

Adolescentes

- Realizar talleres o jornadas sobre los diversos contenidos de la Educación Sexual, para que tengan un manejo optimo sobre su sexualidad.
- Formar jóvenes lideres que puedan seguir entablando charlas, talleres y actividades sobre educación sexual y vincularlos al esfuerzo en conjunto de las unidades de salud, comunidad y escuelas.

ESTRATEGIA DE ENTRADA

Para garantizar una implementación efectiva del proyecto y facilitar la aceptación de las actividades en las comunidades, se plantea la siguiente estrategia de entrada:

1. **Diagnóstico inicial participativo:** Realizar un análisis situacional en conjunto con las alcaldías y Unidades de Salud locales, identificando las necesidades específicas y las posibles barreras relacionadas con la educación sexual. Este diagnóstico permitirá diseñar estrategias adaptadas a las particularidades culturales y sociales de cada comunidad.
2. **Establecimiento de alianzas estratégicas:** Coordinar reuniones con las autoridades de las alcaldías y Unidades de Salud para obtener su respaldo institucional. Estas reuniones buscarán asegurar recursos, espacios y participación activa en la ejecución del proyecto.

3. **Sensibilización a las autoridades locales:** Organizar sesiones de sensibilización dirigidas a funcionarios de las alcaldías y al personal de salud, destacando la importancia de la educación sexual integral como herramienta para mejorar el bienestar social y prevenir problemáticas como embarazos adolescentes e infecciones de transmisión sexual.
4. **Capacitación de personal clave:** Formar a un grupo de profesionales de las Unidades de Salud y a representantes de las alcaldías en temas de educación sexual y enfoques psicosociales, dotándolos de las herramientas necesarias para facilitar talleres, charlas y actividades en las comunidades de forma autónoma y efectiva.
5. **Planificación conjunta de actividades:** Involucrar a las alcaldías y Unidades de Salud en la planificación participativa de las actividades, asegurando que estas sean prácticas, culturalmente pertinentes y alineadas con las necesidades locales.
6. **Promoción comunitaria inicial:** Implementar campañas informativas, apoyadas por las alcaldías y Unidades de Salud, para introducir el proyecto a las comunidades de manera positiva y generar interés y aceptación.

Esta estrategia de entrada se enfoca en construir una base sólida de colaboración con las alcaldías y Unidades de Salud, fortaleciendo su papel como aliados clave en la promoción de una adecuada educación sexual en los jóvenes y garantizando la sostenibilidad del proyecto.

ESTRATEGIA DE SALIDA

Para garantizar la sostenibilidad del proyecto y su impacto a largo plazo, se implementarán las siguientes medidas:

1. **Desarrollo de una guía didáctica:** Se elaborará una guía práctica sobre cómo fomentar la educación sexual integral en adolescentes, familias, escuelas y comunidades. Esta será

entregada a las Unidades de Salud y Alcaldías, permitiendo que continúen organizando charlas, actividades y talleres de manera autónoma.

2. **Formación de jóvenes líderes:** Los jóvenes capacitados durante el proyecto serán responsables de promover la participación activa y responsable de otros adolescentes en temas de educación sexual y en futuras iniciativas relacionadas.
3. **Vinculación con aliados estratégicos:** Se buscará establecer vínculos con ONG, alcaldías y comunidades para asegurar respaldo financiero y logístico, ya sea mediante la asignación de recursos o la recaudación de fondos que permitan dar continuidad a las actividades.
4. **Fortalecimiento de capacidades institucionales:** Las Alcaldías y Unidades de Salud, mediante la formación proporcionada durante el proyecto, estarán preparados para brindar asistencia técnica y organizar talleres dirigidos a familias, comunidades y adolescentes, promoviendo una educación sexual y reproductiva integral y sostenible.

Estas estrategias buscan no solo consolidar los logros del proyecto, sino también empoderar a las instituciones y actores locales para que puedan mantener y expandir sus efectos positivos en la población objetivo.

PRESUPUESTO ANUAL				
ACTIVIDADES	FONDOS ONG/ALCD/UNI SAL.	CONTRAPARTIDA		TOTALES
PROPUESTA DE PROYECTO	\$17,960.45	\$12,770.18		\$24,460.45
GASTOS DE INSUMOS VARIADOS	\$8,749.08	\$3,017.50		\$11,766.58
Impresión de afiches publicitarios	\$93.64	\$50.00	Servicios	\$143.64
Adquisición de Mallas publicitarias y espacios en Tv/Radio/Redes/Apps	\$3,310.64	\$1,967.50	Servicios	\$5,278.14
Contratación de personal profesional.	\$1,402.50	\$500.00	Servicios	\$1,902.50
Equipo Informático.	\$1,402.50	\$500.00	Mano de obra	\$1,902.50
Equipo de audio y video.	\$2,539.80	\$0.00	Mano de obra	\$2,539.80
GESTIÓN	\$7,425.44	\$850.00		\$8,275.44
Administrativa Equipamiento de oficina	\$2,539.50	\$100.00	Efectivo	\$2,639.50
Revisión y actualización del Proyecto de Promoción de la Educación Sexual.	\$425.00	\$100.00	Servicios	\$525.00
Elaboración del Plan de operación y Mantenimiento	\$425.00	\$100.00	Efectivo	\$525.00

Promoción del Proyecto	\$1,402.50	\$500.00	Mano de obra	\$1,902.50
Profesional de Diseño Grafico	\$2,539.80	\$0.00	Mano de obra	\$2,539.80
Buscar alianzas con emisoras e imprentas	\$93.64	\$50.00	Servicios	\$143.64
TALLERES /CHARLAS	\$4,026.50	\$600.00		\$4,626.50
Talleres de participación retroactiva para los adolescentes	\$1,125.00	\$150.00		\$1,275.00
Insumos, papelería, fotocopias, etc.	\$810.00	\$0.00		\$810.00
Alimentación	\$315.00	\$0.00		\$315.00
Local para Talleres	\$0.00	\$150.00	Bienes y servicios	\$150.00
Facilitación de talleres participativos con actividad lúdica	\$668.00	\$150.00		\$818.00
Insumos, papelería, fotocopias, etc.	\$353.00	\$0.00		\$353.00
Alimentación	\$315.00	\$0.00		\$315.00
Local para Talleres	\$0.00	\$150.00	Bienes y servicios	\$150.00
Actividades de promoción Comunitarias	\$2,233.50	\$300.00		\$2,533.50
Brigadas informativas empleando el material gráfico diseñado.	\$730.00	\$100.00	Bienes y servicios	\$830.00

Emisión del contenido del podcast	\$803.50	\$200.00	Bienes y servicios	\$1,003.50
Promoción de proyecto. Colocación de rótulo	\$700.00	\$0.00		\$700.00
PROMOCIÓN Y ACTIVIDADES ELECTRÓNICAS.	\$6,508.51	\$11,320.18		\$11,558.51
Tiempo en línea y Radio.	\$4,560.67	\$5,050.00		\$9,160.67
Emisión del contenido del podcast	\$50.00	\$50.00	Bienes y servicios	\$100.00
Diseño y promoción de Webinar para los jóvenes sobre el tema de la educación sexual.	\$4,310.67	\$4,450.00		\$8,760.67
Transporte	\$200.00	\$100.00	Bienes y servicios	\$300.00
Proceso de concientización/fortalecimiento de conocimientos sobre Temática (subtotal)	\$420.50	\$150.00		\$570.50
Insumos, papelería, fotocopias, etc.	\$240.50	\$0.00		\$240.50
Alimentación	\$180.00	\$0.00		\$180.00
Local para capacitaciones	\$0.00	\$150.00	Bienes y servicios	\$150.00
Emisión de Podcasts y Streams	\$1,527.34	\$300.00		\$1,827.34
Mano de Obra	\$240.00	\$0.00		\$240.00
Herramientas	\$489.94	\$0.00		\$489.94
transporte	\$200.00	\$100.00	Bienes y servicios	\$300.00
CARPETA TÉCNICA (MÁXIMO UN 5% DEL MONTO A)	\$4,000.00	\$0.00		\$4,000.00

Carpeta técnica Elaboración de Carpeta Técnica	\$4,000.00	\$0.00		\$4,000.00
PERSONAL Y GASTOS DE ADMINISTRACIÓN (MÁXIMO UN 20% DEL MONTO A)	\$16,050.00	\$3,610.00		\$19,660.00
Residente de proyecto	\$6,000.00	\$0.00	Bienes y servicios	\$6,000.00
Profesional social (facilitador(a) comunitario(a))	\$4,500.00	\$0.00		\$4,500.00
Profesional de la salud	\$1,050.00	\$810.00	Bienes y servicios	\$1,860.00
Contador	\$1,080.00	\$800.00	Bienes y servicios	\$1,880.00
Administración	\$2,220.00	\$2,000.00	Bienes y servicios	\$4,220.00
Técnico administrativo	\$1,200.00	\$0.00		\$1,200.00
SUB TOTAL (A+B+C)	\$38,010.45	\$16,380.18		\$54,390.63
IMPREVISTO	\$0.00	\$0.00		\$0.00
TOTAL (SUBTOTAL + IMPREVISTO)	\$38,010.45	\$16,380.18		\$54,390.63

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Consejo Nacional de la Niñez y la Adolescencia. (2022). *Total, de vulneraciones sexuales*. Recuperado de <https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojoiN2FkODVjODctZjI0Zi00MDYxLWI4YWVtMWNlZGM0MjI3YmYwliwidCI6ImQ5YjZjYTc4LWl0N2EtNDY3ZS04NzFkLTJmMjg1ZTFjNWNlNyJ9>

El Salvador. (2019). *Índice de suicidios en embarazadas es alarmante, según Fondo de Población*. Recuperado de <https://historico.elsalvador.com/historico/608143/indice-de-suicidios-en-embarazadas-es-alarante-segun-fondo-de-poblacion.html>

Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2023). *Boletín No. 4 Octubre-diciembre 2023*. Recuperado de <https://observatoriodelaninezyadolescencia.org/wp-content/uploads/2023/12/Observatorio-de-la-ninez-y-adolescencia.-No.-4-October-diciembre-2023.pdf>

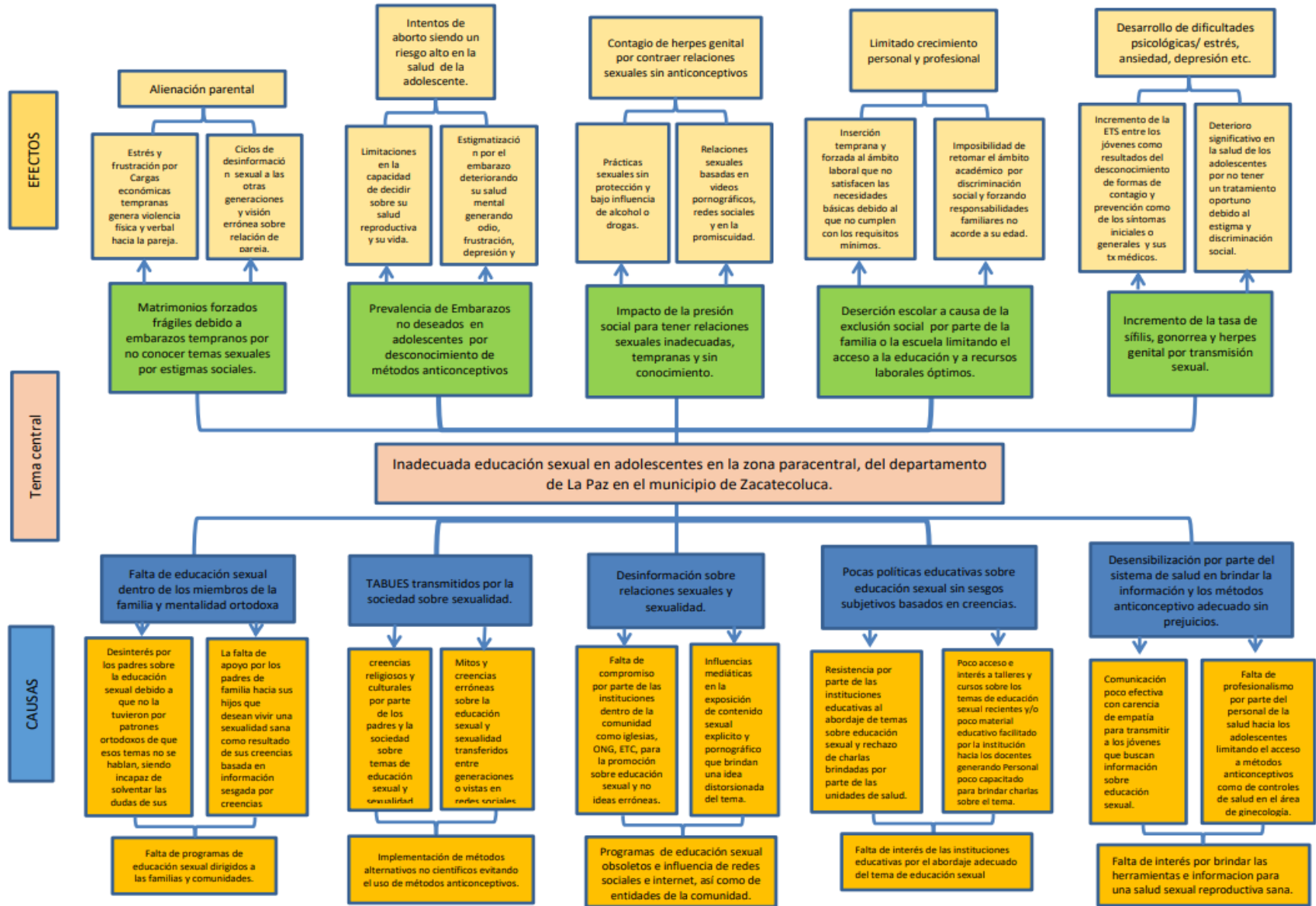
Observatorio de la Niñez y Adolescencia. (2023). *Los suicidios de niñas y adolescentes aumentaron*. Recuperado de <https://observatoriodelaninezyadolescencia.org/wp-content/uploads/2023/01/Los-suicidios-de-ninas-y-adolescentes-aumentaron-1.pdf>

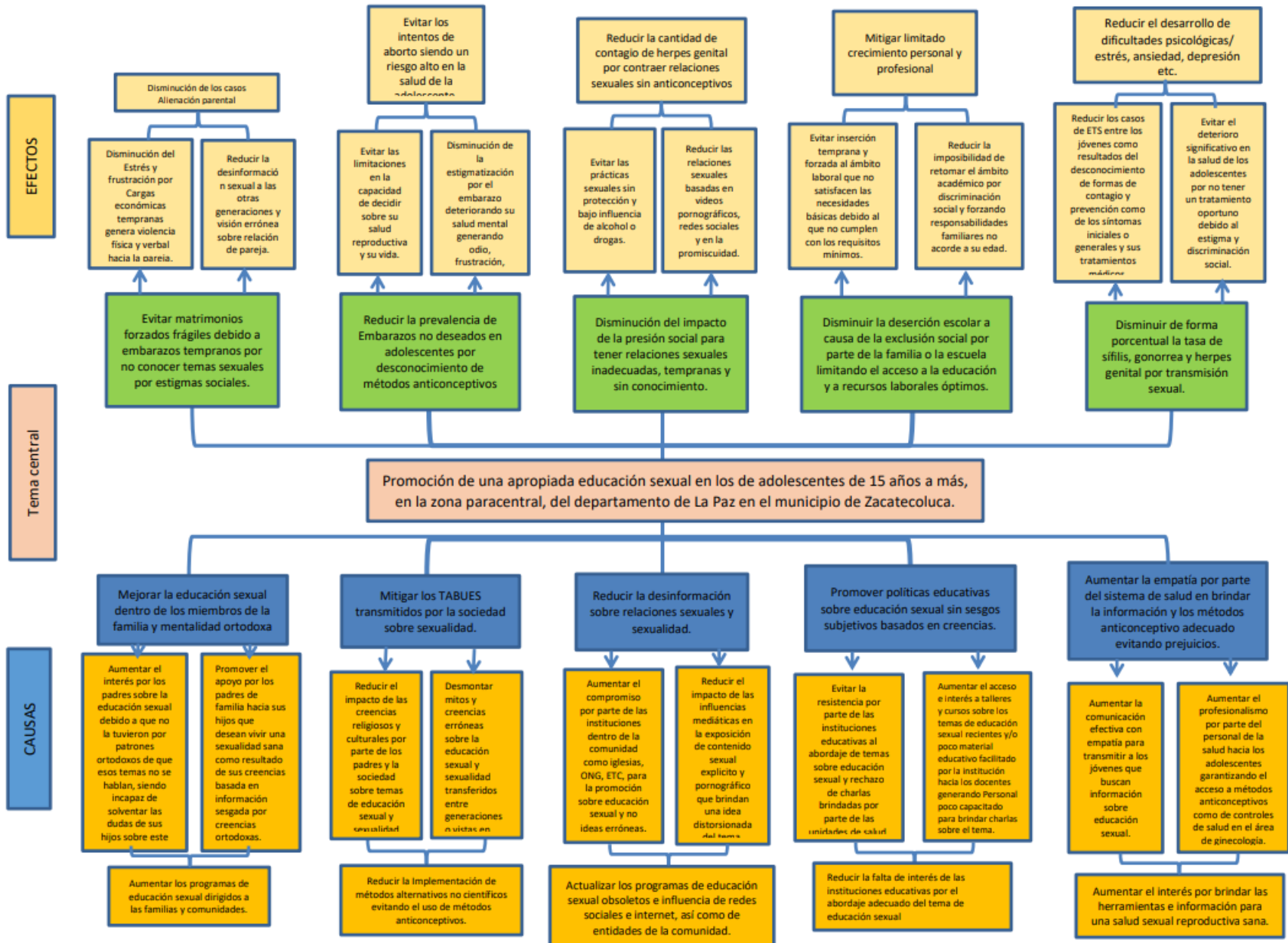
Observatorio del Desarrollo Sostenible y Derechos Reproductivos. (2018). *Deserción escolar por embarazos en niñas y adolescentes a diciembre 2018*. Recuperado de <https://observadsdr.org/desercion-escolar-por-embarazos-en-ninas-y-adolescentes-a-diciembre-2018/>

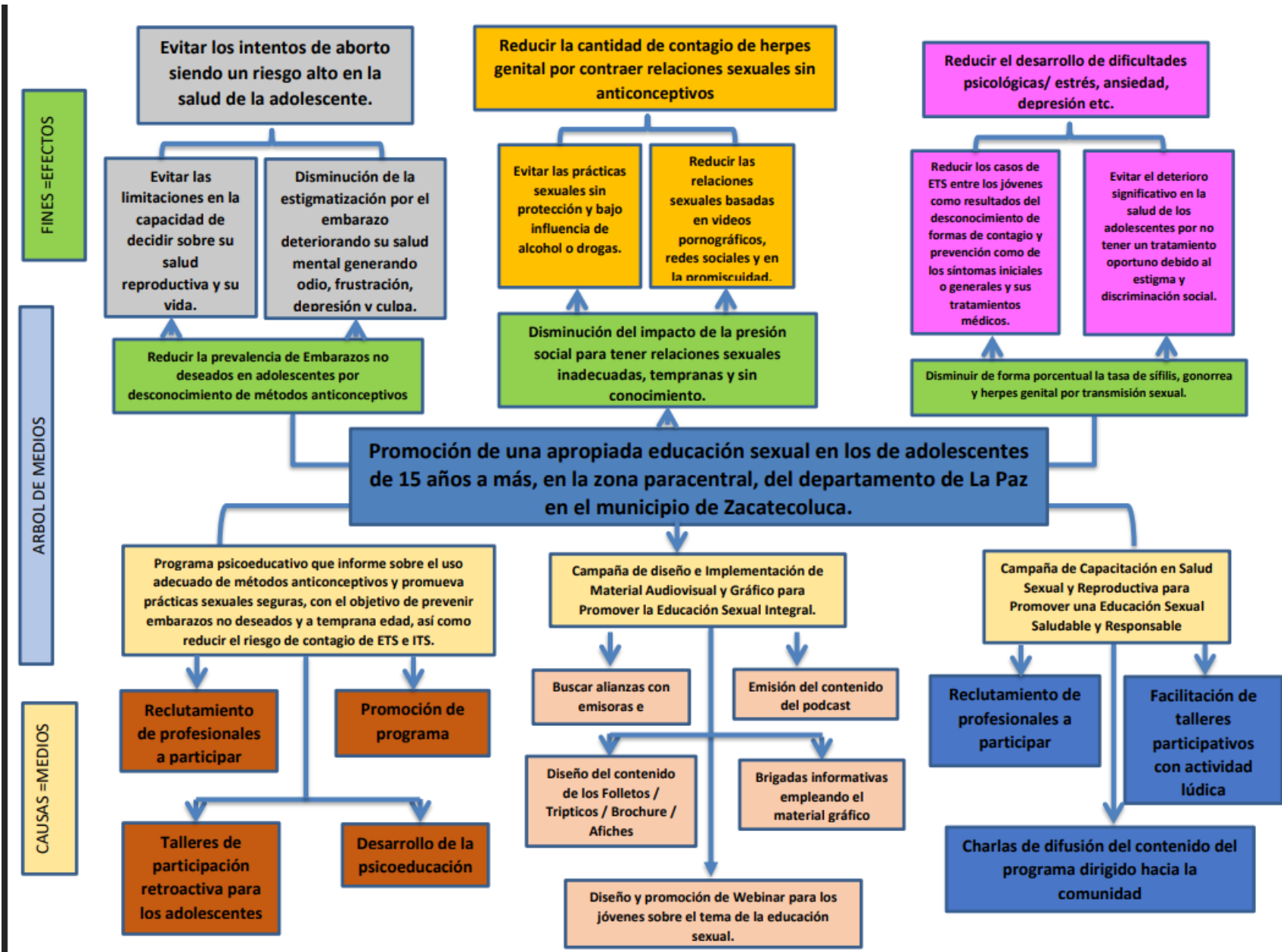
Observatorio del Desarrollo Sostenible y Derechos Reproductivos. (2023). *En el primer trimestre de 2023, los embarazos en niñas y adolescentes de 10 a 19 años representan el 18.1% del total de inscripciones prenatales*. Recuperado de <https://observadsdr.org/en-el-primero-trimestre-de-2023-los-embarazos-en-ninas-y-adolescentes-de-10-a-19-anos-representan-el-18-1-del-total-inscripciones-prenatales/>

Observatorio del Desarrollo Sostenible y Derechos Reproductivos. (2023). *Usuarías activas de métodos anticonceptivos al primer trimestre de 2023*. Recuperado de <https://observadsdr.org/usuarías-activas-de-metodos-anticonceptivos-al-primero-trimestre-de-2023/>

ANEXOS







MATRIZ DE MARCO LÓGICO				
Jerarquía De Objetivos	Indicador Verificable Objetivamente (IVO)	Fuente De Verificación	Supuesto	
Fin/Meta Global (objetivo de Desarrollo)	<ul style="list-style-type: none"> Reducir la prevalencia de Embarazos no deseados en adolescentes por desconocimiento de métodos anticonceptivos. Disminución del impacto de la presión social para tener relaciones sexuales inadecuadas, tempranas y sin conocimiento. Disminuir de forma porcentual la tasa de sífilis, gonorrea y herpes genital por transmisión sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> Reducción del 0.05% de los casos de contagio de ETS e ITS en jóvenes aumento del 0.04% en las prácticas sexuales donde se empleen métodos anticonceptivos. asistencia del 0.03% de la población adolescente a las actividades de educación sexual. 	<ul style="list-style-type: none"> Convenio firmado y sellado por la alcaldía para verificar los embarazos antes y después del desarrollo del proyecto Convenio con la unidad de salud para verificar los casos estadísticos de ETS e ITS antes y después del proyecto. Listado de asistencia de los jóvenes en el desarrollo del proyecto. 	<ul style="list-style-type: none"> Padres de familia ortodoxos en creencias religiosas o culturales que impidan la educación en la sexualidad sana y responsable. Desinterés por parte de los jóvenes. No conseguir las alianzas necesarias con las entidades de la zona.
Propósito/ Objetivo del Proyecto (Objetivo General/Situación Final)	Promoción de una apropiada educación sexual en los de adolescentes de 15 años a más, en la zona paracentral, del departamento de La Paz en el municipio de Zacatecoluca.	<ul style="list-style-type: none"> Aumento de un 0.02% en la educación de los jóvenes sobre temas de salud sexual, educación sexual y en el uso de los métodos anticonceptivos. 	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia a más del 70% de los talleres, charlas y actividades dentro del programa. 	<ul style="list-style-type: none"> Desinterés por parte de los jóvenes. No conseguir las alianzas necesarias con las entidades de la zona.
Resultados/Resultados esperados (Objetivo Especifico)	Programa psicoeducativo que informe sobre el uso adecuado de métodos anticonceptivos y promueva prácticas sexuales seguras, con el objetivo de prevenir embarazos no deseados y a temprana edad, así como reducir el riesgo de contagio de ETS e ITS.	<ul style="list-style-type: none"> Incremento del 0.03% en el uso de los métodos anticonceptivos por parte de los jóvenes. Asistencia y participación del 50% de los jóvenes dentro del desarrollo del proyecto. Currículums acordes a la temática por parte de los profesionales participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> Convenio con la unidad de salud para verificar la cantidad de jóvenes que se han acercado para pedir orientación y métodos anticonceptivos adecuados. Listas de asistencia con más de 50% de jóvenes participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> Desinterés por parte de los jóvenes. No conseguir las alianzas necesarias con las entidades de la zona. No existencia de profesionales con un curriculum que cumpla lo esperado.
	Campaña de Diseño e Implementación de Material Audiovisual y Gráfico para Promover la Educación Sexual Integral.	<ul style="list-style-type: none"> Aumento del 0.02% del conocimiento en los jóvenes sobre temas de educación sexual, sexualidad saludable y responsable, y de los diferentes métodos anticonceptivos según el sexo de la persona. Alcance del 40% de la población adolescente en los medios de comunicación electrónica por los podcasts en apps, redes sociales y radios locales. Realización de 10 brigadas como mínimo en la distribución de materiales desarrollados y diseñados para brindar 	<ul style="list-style-type: none"> Lista de firmas en la aceptación de la información repartida en las brigadas informativas. Convenio firmado y sellado por parte de la alcaldía y de las unidades de salud con las que se haya logrado alianza donde se plasme el cumplimiento de la cantidad mínima de los talleres. Estadísticas de alcance que comprenden vistas, personas y repeticiones de los podcasts desarrollados según la red o app por la cuales se desarrollaron. 	<ul style="list-style-type: none"> Dificultades del transporte y movilización para la realización de las brigadas. Cortes de luz que puedan ocurrir sin previo aviso. Intervención por parte de padres de familia que eviten que los jóvenes puedan acceder o conectarse al podcast

		información sobre el tema de educación sexual sean folletos, trípticos o fichas informativas.		
	Campaña de Capacitación en Salud Sexual y Reproductiva para Promover una Educación Sexual Saludable y Responsable	<ul style="list-style-type: none"> Realización de 20 talleres como mínimo en el abordaje de temas de salud sexual, educación sexual y métodos anticonceptivos. Asistencia del 50% como mínimo de jóvenes en la participación de las actividades Aumento del 0.03% del conocimiento de los jóvenes sobre el tema. Aumento del 0.02% de los jóvenes que piden orientación para la planificación sexual y métodos de protección. Currículums acordes a la temática por parte de los profesionales participantes. 	<ul style="list-style-type: none"> Listas de asistencia con más de 50% de jóvenes participantes. Convenio firmado y sellado por parte de la alcaldía y de las unidades de salud con las que se haya logrado alianza donde se plasme el cumplimiento de la cantidad mínima de los talleres. Convenio con la unidad de salud para verificar la cantidad de jóvenes que se han acercado para pedir orientación y métodos anticonceptivos adecuados. 	<ul style="list-style-type: none"> Desinterés por parte de los jóvenes. No conseguir las alianzas necesarias con las entidades de la zona. No existencia de profesionales con un curriculum que cumpla lo esperado.
Acciones/Actividades (Actividades Principales)		Recursos	Fuente de los Recursos	Condiciones Previas
Resultado #1	Reclutamiento de profesionales a participar	<ul style="list-style-type: none"> Currículo del profesional. Cuarto de entrevistas. 	<ul style="list-style-type: none"> Bolsa de trabajo de alcaldía. Empleados internos de personal de unidad de salud 	
	Promoción de programa	<ul style="list-style-type: none"> Tiempo en radio. Espacio publicitario en redes. Convenio con alcaldía. Convenio con unidades de salud. 	<ul style="list-style-type: none"> Radios locales. Alcaldía de la zona. Unidad Central de Salud de la zona. Apps de Redes sociales 	<ul style="list-style-type: none"> Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
	Desarrollo de la psicoeducación	<ul style="list-style-type: none"> Local para el desarrollo. Materiales de trabajo. Profesional de la psicología. Profesional de la salud. 	<ul style="list-style-type: none"> Empleados de unidad de salud con convenio. Local facilitado por Alcaldía o unidad de salud. Material como donativo por parte de la alcaldía. 	<ul style="list-style-type: none"> Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
	Talleres de participación retroactiva para los adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> Local para el desarrollo. Materiales de trabajo. Profesional de la psicología. Jóvenes 	<ul style="list-style-type: none"> Local facilitado por Alcaldía o unidad de salud. Material como donativo por parte de la alcaldía. Lista de jóvenes registrados por alcaldía 	<ul style="list-style-type: none"> Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
Resultado #2	Buscar alianzas con emisoras e imprentas	<ul style="list-style-type: none"> Transporte. Lista de emisoras e imprentas registradas. 	<ul style="list-style-type: none"> Transporte facilitado por la alcaldía o de carácter civil. 	

		<ul style="list-style-type: none"> • Convenio de apoyo por parte de la alcaldía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenio de apoyo por parte de alcaldía para el respaldo de imprenta y las emisoras. • Lista de emisoras e imprentas con trato con las alcaldías. 	
	Emisión del contenido del podcast	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo programado por la radio para el desarrollo • Cuenta en plataformas de Stream. • Micrófonos • Cámaras. • Profesional de la salud. • Profesional de la psicología. 	<ul style="list-style-type: none"> • Radios locales. • Alcaldía de la zona. • Equipo de sonido de la radio. • Equipo de video de Alcaldía. • Unidad Central de Salud de la zona. Apps de Redes sociales. 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
	Diseño del contenido de los Folletos / Tripticos / Brochure / Afiches	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de diseño con profesional de la salud. • Profesional de la salud. • Computadora. • Programa de diseño de Folletos o plantilla de formato en su defecto. 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de la alcaldía para el diseño. • Personal de la salud de unidad de salud. • Herramientas de cómputo facilitadas por alcaldía o de uso civil. • Internet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
	Brigadas informativas empleando el material gráfico diseñado.	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de la salud. • Personal de la alcaldía. • Transporte. • Materiales gráficos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Personal de la salud capacitada sobre el tema. • Material impreso por las imprentas. • Transporte facilitado por alcaldía. 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
	Diseño y promoción de Webinar para los jóvenes sobre el tema de la educación sexual.	<ul style="list-style-type: none"> • Espacio publicitario en radio locales de la zona. • Personal profesional de la salud. • Computadora y equipo de audio y video. • Plataforma de Stream 	<ul style="list-style-type: none"> • Radios locales. • Alcaldía de la zona. • Equipo de sonido de la radio. • Equipo de video de Alcaldía. • Unidad Central de Salud de la zona. • Apps de Redes sociales y de Stream. 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
			<ul style="list-style-type: none"> • Currículo del profesional. • Cuarto de entrevistas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Bolsa de trabajo de alcaldía. • Empleados internos de personal de unidad de salud
Resultado #3	Reclutamiento de profesionales a participar	<ul style="list-style-type: none"> • Local para el desarrollo. • Materiales de trabajo. • Profesional de la psicología. • Jóvenes 	<ul style="list-style-type: none"> • Local facilitado por Alcaldía o unidad de salud. • Material como donativo por parte de la alcaldía. • Lista de jóvenes registrados por alcaldía 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.
	Facilitación de talleres participativos con actividad lúdica			

	<p>Charlas informativas sobre el tema de educación y seguridad sexual en jóvenes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Local para el desarrollo. • Materiales de trabajo. • Profesional de la psicología. • Profesional de la salud. • Espacio publicitario en redes. • Tiempo programado por la radio para el desarrollo 	<ul style="list-style-type: none"> • Empleados de unidad de salud con convenio. • Local facilitado por Alcaldía o unidad de salud. • Material como donativo por parte de la alcaldía. • Lista de Emisoras de Radio en tratos mediante Alcaldía. 	<p>Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.</p>
--	---	---	---	---

Anexo II. Ejemplo Práctico #2 Programa Y Proyecto Psicosocial

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA
CURSO DE PRE-ESPECIALIZACIÓN**



**TITULO DEL PROYECTO:
"EL PODER DE SER MUJER "**

**CÁTEDRA:
MODULO IV: DISEÑO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS PSICOSOCIALES.**

**DOCENTE:
DOCTORA MERCY VIERA**

ESTUDIANTE:

- **UMANZOR, FLOR EVA MARIA** **UU07007**

FECHA: CIUDAD UNIVERSITARIA, 9 DE DICIEMBRE DE 2024.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
ANTECEDENTES	2
a) Contexto	2
b) Problemas y necesidades	3
c) Partes interesadas	3
META GLOBAL	6
a) Objetivo del proyecto	6
b) Resultados esperados y sus indicadores	6
ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN RELACIÓN CON LOS RESULTADOS ESPERADOS	8
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	11
a) Análisis, seguimiento y evaluación	11
b) El seguimiento del proyecto	12
EJECUCIÓN Y CRONOGRAMA	13
FACTORES EXTERNOS CRÍTICOS	16
a) Condiciones previas	16
b) Factores externos/ riesgos	16
SOSTENIBILIDAD	17
PRESUPUESTO	18
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20
ANEXOS	21

INTRODUCCIÓN

En El Salvador, las tasas de analfabetismo son más altas en las mujeres que en los hombres, especialmente en áreas rurales y en comunidades de escasos recursos. La falta de acceso a educación de calidad, la responsabilidad de las tareas domésticas, las normas de género tradicionales y la escasa representación femenina en espacios de toma de decisiones, son algunos de los factores que contribuyen a que muchas mujeres no puedan completar su educación básica.

Según las estadísticas, el analfabetismo en las mujeres es más prevalente en grupos de adultas mayores y en comunidades rurales, donde las oportunidades educativas son limitadas. Generando un impacto negativo no solo en su bienestar individual, sino también en el desarrollo de sus comunidades y en el país en general.

El analfabetismo sigue siendo un desafío significativo en El Salvador, especialmente en zonas rurales como el departamento de Cabañas, ubicado en la región norte del país. Cabañas es uno de los departamentos con mayores índices de pobreza y limitaciones sociales, factores que han limitado el acceso a la educación básica, especialmente en comunidades rurales y marginadas.

El impacto del analfabetismo en Cabañas es evidente en el bajo desarrollo económico, la falta de emprendimientos, los escasos de opciones accesibles para aprender a leer y escribir a las personas adultas mayores y la dificultad de sus habitantes para mejorar sus condiciones de vida. Por lo que se ha diseñado el proyecto "EL PODER DE SER MUJER", el cual brindará herramientas a las mujeres beneficiarias para mejorar la calidad de vida.

La alfabetización femenina está directamente relacionada con mejoras en salud, reducción de la pobreza, empoderamiento económico y mayor participación en la vida cívica y política. Además, las mujeres alfabetizadas tienen más probabilidades de asegurar una mejor educación para sus hijos, contribuyendo así a un ciclo de desarrollo positivo para las generaciones futuras.

ANTECEDENTES

a) Contexto

Cabañas: según la fuente informativa de: es un departamento de la zona paracentral de El Salvador. Esta región tiene muchas reservas naturales que guardan una amplia variedad de flora y fauna silvestre. La jurisdicción de Cabañas está dividida administrativamente en 9 distritos que son:

1. Cinquera
2. Dolores
3. Guacotecti
4. Ilobasco
5. Jutiapa
6. San Isidro
7. Sensuntepeque
8. Tejutepeque
9. Victoria

La demarcación de Cabañas es productora de café, caña de azúcar, pastos, ajonjolí, plantas hortenses y frutícolas; crianza de ganado; a la industria de alfarería, jarcia, lácteos y a la explotación de minerales tales como el oro, la plata y el cobre.

La región cuenta con 261 centros escolares. Todos ellos distribuidos en los 9 distritos que comprenden la subregión. La mayor parte se concentran en los municipios de Sensuntepeque con 86 centros, Ilobasco con 75, y Victoria con 31.

En 2022, en ese departamento la tasa fue del 16.8 %, seguido de Morazán (15.9 %), Usulután (15.4 %), Cabañas (14.7 %) y Chalatenango (13.5 %). Además, las tasas más altas se encuentran en los mayores de 60 años (28.3 %), las mujeres (11.4 %) y la zona rural (15.2 %), pero quien tiene más de estas características tiende a ser más analfabeta, indicó LPG Datos. Para el caso, los mayores de 60 años del área rural padecen un analfabetismo del 45.7%.

**EL ANALFABETISMO AFECTA
MÁS A MAYORES, MUJERES
Y A LA ZONA RURAL**

En 2022, las tasas más altas de analfabetismo estuvieron entre las personas mayores de 60 años (28.3 %), las mujeres (11.4 %) y la zona rural (15.2 %). Las personas con una o más de estas características tienden a ser más analfabetas. Los mayores de 60 años del área rural padecen un analfabetismo del 45.7 %.

	Total	Urbano	Rural	Hombres	Mujer
Total	9.7	6.5	15.2	7.7	11.4
10 a 14	1.6	1.2	2.2	1.7	1.5
15 a 24	1.7	1.3	2.3	2	1.4
25 a 29	2.9	2.2	4.1	3.5	2.4
30 a 59	6.6	5.5	12.2	5	10.9
60 y más	28.3	19.7	45.7	21.7	33.2

b) Problemas y necesidades

Debido a que el departamento de Cabañas es uno de los principales lugares con analfabetismo en la población femenina, se trabajará el proyecto “**EL PODER DE SER MUJER**”.

El analfabetismo tiene un impacto profundo y multidimensional en la vida de las mujeres, relacionándose con desigualdades y limitando sus oportunidades en diversas áreas. La falta de educación restringe su acceso a empleos bien remunerados, lo que limita su desarrollo económico y las expone a un alto índice de desempleo, llevándolas a aceptar trabajos mal remunerados o informales. Además, la escasa alfabetización afecta su calidad de vida, dificultando la toma de decisiones informadas sobre salud, finanzas y bienestar. También las margina socialmente, impidiéndoles participar plenamente en decisiones cívicas y comunitarias, lo que refuerza las barreras de género y contribuye a su exclusión.

La pobreza, como consecuencia directa del analfabetismo, a menudo las empuja a recurrir a trabajos informales o incluso ilegales, exponiéndolas a riesgos. La falta de conocimientos también afecta la gestión de los recursos familiares y su comprensión de pautas nutricionales, lo que contribuye a una alimentación inadecuada y desnutrición. Las tensiones económicas derivadas del analfabetismo pueden generar conflictos familiares y desintegración en el hogar, mientras que la presión constante por responsabilidades familiares aumenta el riesgo de ansiedad y depresión. Esto, a su vez, repercute en su autoestima y genera sentimientos de inferioridad, limitando su capacidad para mejorar sus condiciones de vida.

Por lo que se busca con el proyecto “EL PODER DE SER MUJER” brindar a las mujeres estrategias y herramientas que permitan el empoderamiento femenino mediante la concientización y el emprendedurismo para mejorar la calidad de vida de las beneficiarias

c) Partes interesadas

CORDES

La Asociación CORDES es una institución con el propósito de contribuir a lograr el empoderamiento y mejorar las condiciones de vida de la población rural y urbana en El Salvador, mediante la ejecución de programas y proyectos socioeconómicos sustentables que garanticen la soberanía alimentaria y la participación de las familias especialmente de las regiones

donde trabaja con enfoque de derechos humanos, equidad de género y sostenibilidad ambiental.

Dentro de los programas institucionales que ofrecen a la población se desglosan los siguientes:

- **Agropecuario:** Acompañar a productores, productoras y sus familias, en la creación y fortalecimiento de sistemas de producción agropecuarios, pesqueros y agroindustriales sostenibles.
- **Desarrollo Empresarial:** Promover, gestionar y acompañar las iniciativas empresariales, mediante el desarrollo de capacidades en las y los productores, como un medio para el logro de la sostenibilidad económica.
- **Gestión Social:** Fortalecimiento de las capacidades sociales y comunitarias a fin de empoderarles como los gestores sociales fundamentales del desarrollo local y del cumplimiento pleno de sus derechos humanos.
- **Gestión del Riesgo:** Desarrollar las capacidades de las familias y las comunidades para reducir la vulnerabilidad ante desastres por fenómenos naturales y/o sociales a fin de minimizar el sufrimiento humano y la interrupción o retroceso de sus procesos de desarrollo.

Con relación al proyecto, la cooperación que se reciba está orientada a contribuir en el impulso de las capacidades que lleven a las beneficiarias al desarrollo individual económico. Mediante la promoción de capacitaciones orientadas al sector agropecuario.

PROVIDA

Asociación Humanitaria que promueve procesos participativos en salud integral, gestión de riesgos y resiliencia al cambio climático, desarrollo territorial y fortalecimiento institucional para la mejora de calidad de vida de la población más vulnerable con enfoque de derecho, género y generacional. Su objetivo es contribuir al impulso de procesos participativos en organización, educación y el fortalecimiento de capacidades a titulares de obligación.

Dentro de los programas institucionales que ofrecen a la población se desglosan los siguientes:

- **Salud Integral:** Incidir en mejorar la calidad de vida por medio de: promoción, prevención, atención y rehabilitación de la población en mayor condición de vulnerabilidad; para que se organicen y desarrollen capacidades que les permitan ser partícipes del goce pleno de su derecho a la salud.
- **Desarrollo Territorial:** promueve conciencia y acciones alternativas que permitan ampliar las oportunidades de las personas y familias

desde lo local donde se promueven los Derechos Humanos, la cultura comunitaria de paz, la sustentabilidad ambiental desde las Cuencas Hidrográficas y Ecosistemas.

- **Gestión Integral del Riesgo y Resiliencia al Cambio Climático:** fortalecer las capacidades en los diferentes niveles para una mejor gestión integral de los riesgos y resiliencia al cambio climático, desde un enfoque prospectivo de género, generacional y de derechos, mediante los procesos organizativos, gestión del conocimiento, gestión humanitaria y auditoría social.
- **Fortalecimiento Institucional:** contribuir a la gestión institucional de recursos financieros, tecnológicos, materiales y talento humano de forma eficaz y eficiente, en favor de las comunidades más vulnerables, promoviendo la mejora continua.

Con relación al proyecto, PRO-VIDA, contribuirá en cuanto a la búsqueda de recursos a nivel de instituciones, empresas y otras organizaciones para el financiamiento de materiales, de campañas de salud, organización de ferias de emprendedurismo. También apoyar en el desarrollo de capacidades e pro de mejorar la calidad de vida de las familias de los beneficiarios.

ISDEMU

El ISDEMU es la institución responsable de formular, dirigir, ejecutar y vigilar el cumplimiento de Política Nacional de la Mujer; promover el desarrollo integral de la mujer a través del cumplimiento de las disposiciones legales y además promover anteproyectos.

Dentro de los programas institucionales que ofrecen a la población se desglosan los siguientes:

- **Oportunidades Laborales:** mediante el financiamiento de UNIÓN EUROPEA la Cooperación Española; abren plazas de empleo para implementar proyectos de empoderamiento económico de mujeres en municipios priorizados de El Salvador.
- **Centros de Atención Especializada:** se acercan diferentes servicios de las instituciones para contribuir al bienestar integral de las salvadoreñas a través de seis módulos: atención inicial, salud, autonomía económica, atención a casos de violencia, gestión territorial y atención infantil.
- **Orientación, apoyo psicológico y asesoría legal.**

Con relación al proyecto, la institución brindará el apoyo en cuanto a la orientación en aspecto de leyes que amparan a la mujer, el acompañamiento psicológico, contribuciones en ferias de la salud y así mismo dar a conocer su labor en pro de las mujeres.

META GLOBAL

a) Objetivo del proyecto

Concientizar sobre alfabetización en mujeres de 40 años en adelante de la zona rural de cabañas.

b) Resultados esperados y sus indicadores

Resultado 1: Campañas de sensibilización que destaquen los beneficios del emprendedurismo local.

Indicadores de resultados:

- ✓ Mediante 8 sesiones de talleres en un periodo de 1 meses, se concientizará a las mujeres sobre los beneficios de emprender.
- ✓ Al menos un 0.5% de las beneficias lograrán aprender estrategias de emprendedurismo con los recursos locales (como la agricultura y ganadería).

Resultado 2: Desarrollar guías o materiales recreativo y audiovisuales.

Indicadores de resultados:

- ✓ A través de 48 sesiones de capacitaciones en un periodo de 6 meses, para desarrollar las estrategias de marketing, talleres de oficios varios (carpintería, panadería, bisutería, ganadería, etc.).
- ✓ Se espera que un 0.8% de las beneficiarias adquieran un aprendizaje significativo durante todo el desarrollo del proyecto.

Resultado 3: Fortalecimiento de la equidad de género en cuanto a oportunidades.

Indicadores de resultados:

- ✓ Por medio de 8 sesiones de charlas informativas en un periodo de 2 meses en conjunto con ISDEMU, se abordarán temas relacionados a la equidad de género, las leyes que amparan a las mujeres y los beneficios y oportunidades empresariales.
- ✓ En un 0.9% de las beneficiarias concientizarán sobre el analfabetismo y sus afectos en la autoestima.

Resultado 4: Aprendizaje colectivo y apoyo emocional.

Indicadores de resultados:

- ✓ Durante los 2 años de duración del proyecto se realizarán de manera individual y grupal sesiones psicológicas de apoyo emocional para fomentar el autoconocimiento y favorecer empoderamiento de cada beneficiaria.
- ✓ Se espera que un 0.5% de las beneficiarias pongan en práctica lo aprendido sobre las competencias del manejo de sus negocios en micro proyectos.

Resultado 5: Incorporar conceptos de salud y prevención de enfermedades.

Indicadores de resultados:

- ✓ Se realizarán 24 sesiones ejecutando 1 charla informativa por mes durante los dos años del proyecto, sobre la concientización de prevenir enfermedades (cáncer de mama, cuello uterino, menopausia) y educación sexual y reproductiva en las beneficiarias.
- ✓ Se espera que un 1% de las beneficiarias participen activamente de las ferias de promoción de los productos que cada una desarrolle.

Resultado 6: Establecer incentivos a empleadores que apoyen la mujer adulta.

Indicadores de resultados:

- ✓ Por medio 1 visita mensual durante 2 años se informará a los empleadores de la zona de Cabañas Este, sobre los beneficios del plan Oportunidades del Ministerio de Trabajo al contratar a las mujeres de 40 años en adelante en las empresas que deseen participar en el proyecto.
- ✓ Se espera 0.5% de la población beneficiaria interiorice la importancia de la alfabetización y su impacto en la vida personal.

Resultado 7: Creación de redes de apoyo en la comunidad.

Indicadores de resultados:

- ✓ Una sesión grupal cada 15 días durante los 2 años de duración del proyecto sobre la necesidad de construir redes de apoyo en la comunidad en donde se aborden temas de los avances de los proyectos individuales de las beneficiarias para promover la solidaridad, cooperación y resiliencia entre ellas.
- ✓ Se espera que el 0.6% de las beneficiarias logren un empoderamiento para alcanzar una mejor calidad de vida de la que poseen.

Resultado 8: Motivación y práctica individual.

Indicadores de resultados:

- ✓ Durante los 2 años una vez al mes se desarrollarán charlas motivacionales que fomenten la práctica constante del conocimiento adquirido según el desarrollo de cada parte del proyecto.
- ✓ Se pretende que un 0.5% de las beneficiarias se incentive mediante las actividades lúdicas e interactivas como las ferias de emprendedoras, talleres y grupos de apoyo para que se involucren en la concientización sobre el analfabetismo, sus efectos y causas.

Resultado 9: Fomentar la colaboración entre generaciones.

Indicadores de resultados:

- ✓ Durante el desarrollo del proyecto se realizarán 8 campañas de jornadas familiares en donde cada beneficiaria transmita sus nuevos conocimientos adquiridos a la población en general y sus familiares.
- ✓ Se espera que el 0.7% de las beneficiarias a través de los talleres que emprendan según el interés personal, (como carpintería, panadería, bisutería, agricultura, etc.) conecten con sus aspiraciones en cuanto al desarrollo personal y económico.

ACTIVIDADES DEL PROYECTO EN RELACIÓN CON LOS RESULTADOS ESPERADOS

R1: Campañas de sensibilización que destaquen los beneficios del emprendedurismo local.

Actividades

1. Realizar alianzas con CORDES para solicitar el apoyo en el desarrollo del proyecto y diversos talleres.
2. Talleres de fontanería
3. Talleres de carpintería.
4. Talleres de panadería o granjas de pollos.
5. Talleres de emprendedurismo.

R2: Desarrollar guías o materiales recreativo y audiovisuales.

Actividades

1. Buscar el apoyo de la empresa Innovación digital para crear guías especializadas, folletos específicos sobre emprendedurismo, boletines de negocios locales, carteles, rotafolios y videos.

2. Diseñar y realizar vallas publicitarias.
3. Repartir volantes informativos.
4. Crear los videos educativos para la promoción de los talleres y ferias a realizar.
5. Planificación de los temas para las guías.

R3: Fortalecimiento de la equidad de género en cuanto a oportunidades.

Actividades

1. Solicitar convenios con ISDEMU para que desarrollen desmitificaciones y psicoeducaciones referente a los roles de género, leyes sobre la equidad de género.
2. Solicitar espacios para el desarrollo de las sesiones de psicoeducación y charlas informativas.
3. Preparación del local y ambientación para el desarrollo de temas.
4. Disponer de material didáctico con información referente a cada tema a desarrollar
5. Promocionar las charlas informativas en toda la comunidad, por medio de volantes, vallas publicitarias, etc.

R4: Aprendizaje colectivo y apoyo emocional.

Actividades

1. Contratar psicólogos para la atención individual y grupal.
2. Buscar convenio con la unidad salud, escuela o iglesias que brinden un espacio apropiado para la atención psicológica.
3. Equipar el espacio y ambientarlo acorde a las actividades a desarrollar.
4. Promocionar la atención psicológica individual y la asistencia a los grupos de apoyo emocional.
5. Se impartirán las sesiones individuales con un tiempo de 45 minutos por persona y las sesiones grupales con un tiempo de 2 horas.

R5: Incorporar conceptos de salud y prevención de enfermedades.

Actividades

1. Solicitar el apoyo con la Unidad Comunitaria Salud Familiar Intermedia (UCSFI) Victoria de Cabañas.
2. Crear un convenio con PROVIDA para impartir los programas de prevención de enfermedades (como el cáncer de mamas, cérvico uterino y orientación sobre la menopausia).
3. Crear un convenio ISDEMU para brindar charlas informativas sobre educación sexual y reproductiva.

4. Solicitar un espacio a la unidad de salud (UCSDFI) para desarrollar las charlas informativas.
5. Promocionar las charlas informativas en toda la comunidad y ambientar el espacio en donde se llevarán a cabo.

R6: Establecer incentivos a empleadores que apoyen la mujer adulta.

Actividades

1. Contratación de técnicos o trabajadores sociales.
2. Hacer un sondeo de las empresas de las zonas aledañas al distrito de Victoria.
3. Solicitar convenios con las empresas para que contraten a las beneficiarias del proyecto, dando a conocer el beneficio que tiene el Ministerio de Trabajo a través del programa Oportunidades.
4. Motivar a las beneficiarias para que busquen una oportunidad de empleo con las empresas aliadas al proyecto.
5. Llevar un seguimiento de las beneficiarias contratadas y su desarrollo en las nuevas labores conociendo su actual calidad de vida, por medio de entrevistas individuales.

R7: Creación de redes de apoyo en la comunidad.

Actividades

1. Crear un convenio con PRO-VIDA para establecer un programa de mujeres líderes de la zona.
2. Solicitar un espacio físico en iglesias, escuelas o en casa de la cultura de la zona para desarrollar los programas de lideresas.
3. Promocionar en la comunidad el desarrollo de los programas de lideresas.
4. Alquilar mesas sillas y canopies.
5. Inicio de talleres sobre mujeres líderes con las beneficiarias.

R8: Motivación y práctica individual.

Actividades

1. Crear convenios con PRO-VIDA para el desarrollo de ferias de emprendimiento.
2. Tramitar la solicitud para utilizar espacios públicos (como parque central o mercado local) donde se llevará a cabo las ferias.
3. Solicitar asesoría financiera a través de PRO-VIDA para establecer recursos económicos de los microemprendimientos de las beneficiarias.
4. Plan de trabajo de venta de productos, su organización y planificación estratégica del negocio.

5. Desarrollo las ferias de emprendedurismo.

R9: Fomentar la colaboración entre generaciones.

Actividades

1. Promover entre las beneficiarias que se transmitan los conocimientos adquiridos entre sus familiares.
2. Crear ponencias de las beneficiarias sobre sus testimonios de desarrollo de emprendimientos y sus mejoras en la calidad de vida.
3. Solicitar espacios en la casa de la cultura o parque central para llevar a cabo las ponencias.
4. Alquilar sillas, mesas y canopies para las ponencias.
5. Promocionar en la comunidad y familiares de las beneficiarias el desarrollo de las ponencias.

SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

a) Análisis, seguimiento y evaluación

1. Para realizar el análisis de los avances en el proyecto, de cada beneficiaria se utilizarán los diferentes recursos:
 - ✓ Escala de autoestima, pre y post proyecto.
 - ✓ Entrevista sobre situación de vida pre y post proyecto.
 - ✓ Guías de observación.
 - ✓ Cuestionario de evaluación de satisfacción a mediado y al final del proyecto.
 - ✓ Diplomas de graduación al finalizar el proyecto.
2. Para evaluar los progresos mensuales o trimestrales de los conocimientos que adquieran las beneficiarias se utilizará:
 - ✓ Exámenes básicos sobre conocimientos, trimestrales sobre las temáticas de lecto escritura.
 - ✓ Revisión de tareas y proyectos sobre el emprendedurismo.
 - ✓ Cuestionario de evaluación sobre cada temática desarrollada en las charlas informativas.
 - ✓ Encuesta de satisfacción sobre planes del emprendedurismo.
 - ✓ Ponencias sobre historia del éxito.
3. Para tener constancia de las participantes se utilizará:
 - ✓ Fichas de inscripción.
 - ✓ Informes psicológicos.
 - ✓ Consentimientos informados.

- ✓ Lista de asistencia.
- ✓ Bitácoras por sesiones y talleres.
- ✓ Inscripciones y asistencia al mercadito local. (semanal).
- ✓ Memoria de labores
- ✓ Lista de asistencia de las participantes en los mercaditos locales.
- ✓ Fotografías

b) El seguimiento del proyecto

- ✓ **ISDEMU:** la institución brindará el apoyo en cuanto a la orientación en aspecto de leyes que amparan a la mujer, el acompañamiento psicológico, contribuciones en ferias de la salud y así mismo dar a conocer su labor en pro de las mujeres.
- ✓ **PRO-VIDA:** contribuirá en cuanto a la búsqueda de recursos a nivel de instituciones, empresas y otras organizaciones para el financiamiento de materiales, de campañas de salud, organización de ferias de emprendedurismo. También apoyar en el desarrollo de capacidades e pro de mejorar la calidad de vida de las familias de los beneficiarios.
- ✓ **CORDES:** la cooperación que se reciba está orientada a contribuir en el impulso de las capacidades que lleven a las beneficiarias al desarrollo individual económico. Mediante la promoción de capacitaciones orientadas al sector agropecuario.
- ✓ **UCSFI:** brindar las capacitaciones referentes a la prevención y tratamiento de enfermedades en la mujer y la educación sexual y reproductiva.

RESULTADO ESPERADO 4: Aprendizaje colectivo y apoyo emocional.																													
Actividad 1																													
Actividad 2																													
Actividad 3																													
Actividad 4																													
Actividad 5																													
RESULTADO ESPERADO 5: Incorporar conceptos de salud y prevención de enfermedades.																													
Actividad 1																													
Actividad 2																													
Actividad 3																													
Actividad 4																													
Actividad 5																													
RESULTADO ESPERADO 6: Establecer incentivos a empleadores que apoyen la mujer adulta.																													
Actividad 1																													
Actividad 2																													
Actividad 3																													
ANALISIS, SEGUIMIETO Y EVALUACION																													
Seguimiento																													
Evaluación intermedia																													

FACTORES EXTERNOS CRÍTICOS

a) Condiciones previas

1. Nivel de alfabetización existente: evaluación del nivel de alfabetización previo de las mujeres.
2. Motivación y disposición: tiempo disponible de las beneficiarias para participar en el proyecto.
3. Acceso a recursos básicos: disponibilidad de un medio de transporte en la zona, recursos como material didáctico y gastable, mobiliario, infraestructura y espacios para el desarrollo de los talleres, charlas informativas y ferias, servicios básicos (agua, luz, internet, etc.), profesionales (psicólogos, técnicos, trabajadores sociales, médicos especializados, etc.) ya que la ausencia de estos puede interferir en la ejecución del proyecto.
4. Factores culturales y sociales: barreras culturales, desigualdad de género u otras normas sociales y religiosas, que dificultan la participación de las mujeres en actividades fuera del hogar.
5. Apoyo comunitario y de aliados: El apoyo de la comunidad en general, de la participación líderes comunitarios y de las nuevas generaciones en la sensibilización de los beneficios de la alfabetización; así como de organizaciones aliadas dispuestas a involucrarse.
6. Resistencia al cambio: falta de interés y confianza en el proyecto por las mujeres de la comunidad.

b) Factores externos/ riesgos

1. Condiciones económicas y pobreza: dificultades para acceder a la educación, falta de oportunidades de empleo, etc.
2. Falta de instituciones educativas: La escasez de centros educativos o de formación profesional en la zona.
3. Condiciones climáticas y geográficas: riesgos climáticos, zonas de peligro, pandemias, crisis sanitarias, etc.
4. Metodología educativa: la dependencia de métodos tradicionales de enseñanza limita las posibilidades de actualización y diversificación de nuevos conocimientos.
5. Acceso limitado a nuevas tecnologías educativas: la necesidad de inversión e innovación tecnológica en zonas de difícil acceso.
6. Políticas públicas y el apoyo de aliados y/o instituciones: Las políticas gubernamentales y el apoyo institucional que garanticen la sostenibilidad del proyecto.

SOSTENIBILIDAD

A través de la firma de un convenio con las lideresas, el personal multidisciplinario, los coordinadores de las instituciones (ISDEMU, PRO-VIDA, CORDES, UCSFI), se comprometen a darle continuidad al proyecto con renovación cada dos años, siendo ISDEMU el principal administrador.

Las lideresas estarán a cargo de las siguientes actividades:

1. Crear una directiva para que trabaje en conjunto con el coordinador del proyecto.
2. Promover entre las habitantes la participación a los talleres.
3. Incentivar sobre la necesidad de nuevos talleres.
4. Motivar a las mujeres a que se involucren en las actividades como talleres, charlas informativas o capacitaciones que imparta la institución a cargo.
5. Mantener los convenios con los espacios establecidos en el proyecto.

ISDEMU estará a cargo de:

1. Elegir un coordinador/ar que lidere y de seguimiento al proyecto.
2. Crear un equipo multidisciplinario que trabaje en conjunto con el coordinador del proyecto para su desarrollo.
3. Gestionar anualmente el refinanciamiento del proyecto.
4. Brindar nuevos talleres e innovadores para las beneficiarias.
5. Coordinar y gestionar nuevas instituciones aliadas al proyecto.
6. Gestionar el capital semilla anualmente de las beneficiarias para sus emprendimientos.
7. Monitoreo de la ejecución del proyecto y las actividades.
8. Panificar los nuevos talleres que cambiaran cada seis meses según el cronograma ya planificado.

Estrategias de salidas:

1. A través, de un informe de devolución se detallará como se organizó el proyecto, su planificación, cronograma de actividades y desarrollo de estas y las instituciones que formaron parte de este.
2. Describir el estado actual del proyecto y puntos a mejorar.
3. Fortalecimiento de capacidades de la institución.
4. Establecer un manual de procesos.
5. Elaboración de un inventario detallado de activos fijos.
6. Crear acuerdos de colaboración.
7. Determinar un Monitor y evaluador del proyecto.
8. Creación de un directorio de las instituciones participantes en el proyecto.

PRESUPUESTO

COSTOS DE CAPITAL			
RECURSOS Y PRESUPUESTOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Pago de servicios del local.	4	\$ 100.00	\$ 400.00
Acondicionamiento de espacios	8	\$ 100.00	\$ 800.00
Equipamiento Informático	5	\$ 700.00	\$ 3,500.00
Equipamiento inmobiliario.	10	\$ 100.00	\$ 1,000.00
Transporte y alimentación (mensual)	20	\$ 400.00	\$ 8,000.00
TOTAL			\$ 13,700.00
COSTOS DE MANTENIMIENTO			
RECURSOS Y PRESUPUESTOS	MESES	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Mantenimiento de local	24	\$ 500.00	\$ 12,000.00
mantenimiento de equipo informático	24	\$ 300.00	\$ 7,200.00
TOTAL			\$ 19,200.00
HONORARIOS DEL PERSONAL OPERATIVO			
RECURSOS Y PRESUPUESTOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Profesionales psicología y trabajo social.	25	\$ 800.00	\$ 20,000.00
Diseñador gráfico	1	\$ 500.00	\$ 500.00
auditor contable	1	\$ 700.00	\$ 700.00
Personal Jurídico	1	\$ 600.00	\$ 600.00
Refrigerios	30	\$ 50.00	\$ 1,500.00
TOTAL			\$ 23,300.00
REDES Y MEDIOS INFORMATIVO			
RECURSOS Y PRESUPUESTOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Producción de publicidad	2	\$ 850.00	\$ 1,700.00
Publicidad radial	2	\$ 350.00	\$ 700.00
TOTAL			\$ 2,400.00

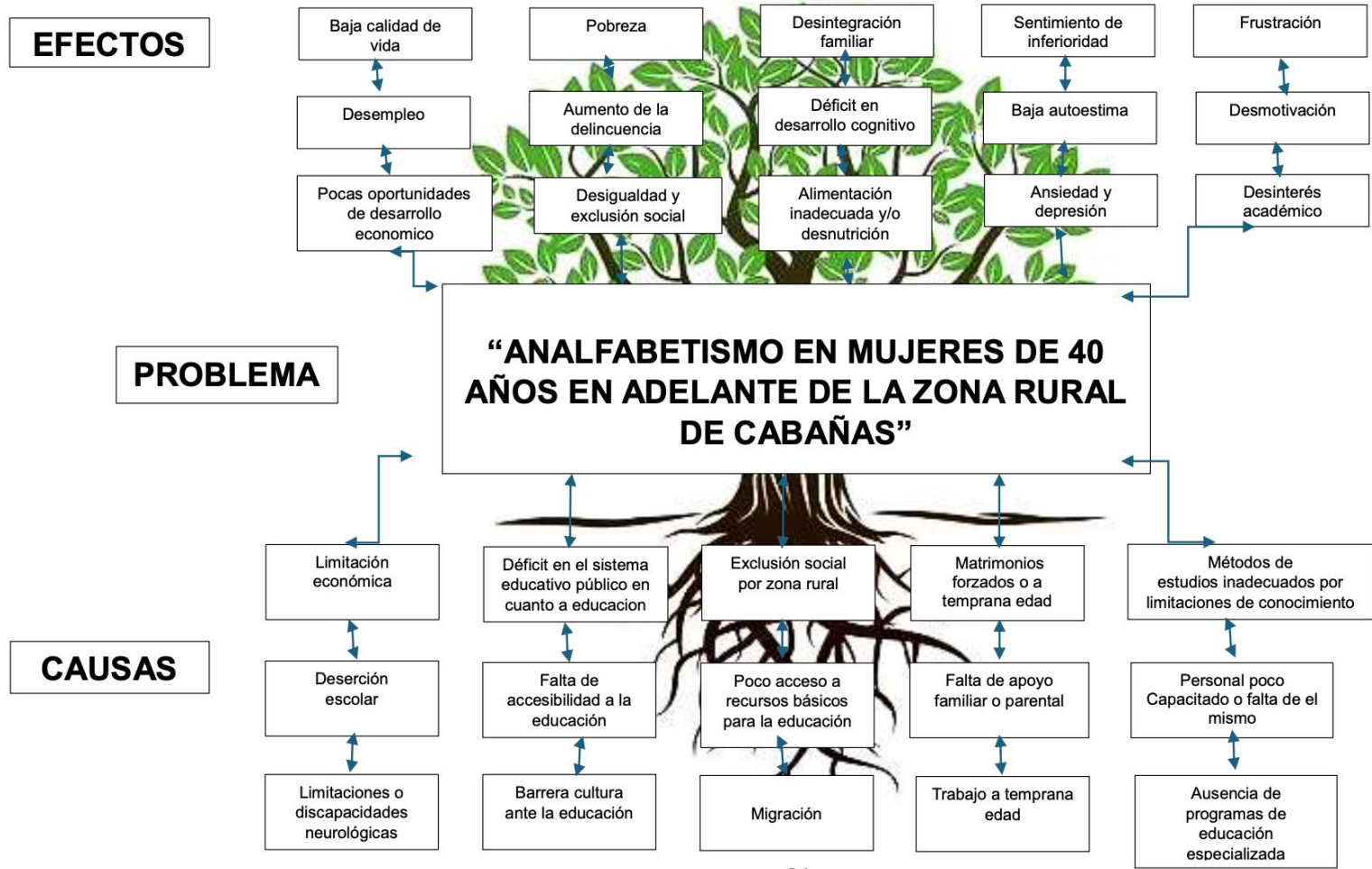
MATERIALES PARA LA EJECUCIÓN DE TALLERES			
RECURSOS Y PRESUPUESTOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
Insumos de equipo y herramientas para talleres (anual)	1	\$ 15,000.00	\$ 15,000.00
Material didáctico (mensual)	24	\$ 600.00	\$ 14,400.00
Servicios de Diseño y material audiovisual (proyecto completo)	1	\$ 1,700.00	\$ 1,700.00
Papelería (mensual)	24	\$ 500.00	\$ 12,000.00
Alquiler de mesas, sillas y canopies (por feria)	2	\$ 500.00	\$ 1,000.00
Gastos de graduación (anual)	1	\$ 1,500.00	\$ 1,500.00
TOTAL			\$ 45,600.00
PRESUPUESTO GLOBAL DEL PROYECTO			\$ 104,200.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

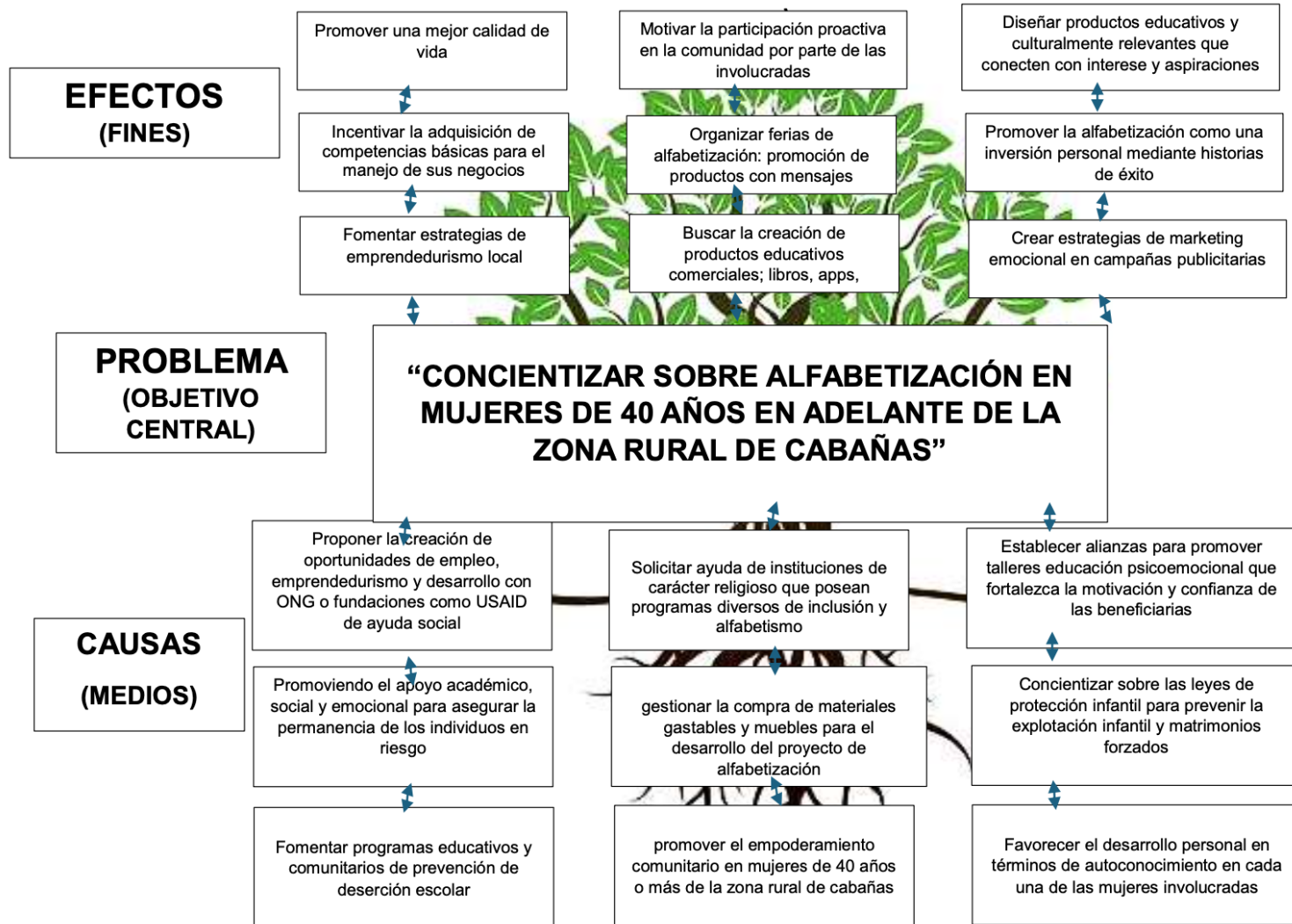
- Ministerio de Educación de El Salvador. (2020). Informe nacional sobre el analfabetismo y estrategias de alfabetización en El Salvador. Recuperado de <https://www.mined.gob.sv>.
- Dirección General de Estadística y Censos. (2021). Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM). Gobierno de El Salvador. Recuperado de <http://www.digestyc.gob.sv>.
- UNESCO. (2019). Alfabetización en El Salvador: Desafíos en zonas rurales. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Recuperado de <https://es.unesco.org>.
- PNUD. (2020). Informe de Desarrollo Humano El Salvador: Brechas educativas en departamentos vulnerables. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Recuperado de <https://www.sv.undp.org>.
- USAID. (2018). Educación y alfabetización en El Salvador: Estrategias para zonas rurales como Cabañas. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional. Recuperado de <https://www.usaid.gov>.
- Plan Internacional. (2019). Brechas educativas en mujeres jóvenes de Cabañas. Plan El Salvador. Recuperado de <https://plan-international.org>
- FUSAL. (2018). Educación y alfabetización: Impacto en zonas rurales vulnerables de El Salvador. Fundación Salvadoreña para la Salud y el Desarrollo Humano.
- La Prensa Gráfica. (2021, mayo 15). Cabañas: Uno de los departamentos con mayor índice de analfabetismo. Recuperado de <https://www.laprensagrafica.com>
- El Diario de Hoy. (2020, noviembre 20). Retos del programa nacional de alfabetización en Cabañas. Recuperado de <https://www.elsalvador.com>.

ANEXOS

a) Árbol de problemas.



b) Árbol de objetivos.



c) **Árbol de fines y medios (alternativas)**

