

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



**TITULO:
INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN PSICOLOGIA**

PRESENTADO POR:

CARNET

SONIA ELIZABETH DERAS VENTURA

DV16006

TANIA VANESSA LAZO ARIAS

LA14016

KATERIN NOEMY VILLALOBOS MERINO

VM16066

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADA:
EN PSICOLOGÍA**

DOCENTES DEL CURSO:

DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA

LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA

DOCENTE COORDINADOR:

MAESTRO ISRAEL RIVAS

**CIUDAD UNIVERSITARIA, DR. FABIO CASTILLO FIGUEROA,
CENTRO, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA, FEBRERO 2025**

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

RECTOR:

INGENIERO JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA

VICE-RECTOR ACADÉMICO:

DOCTORA EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA

VICE-RECTOR ADMINISTRATIVO:

MAESTRO ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO

SECRETARIO GENERAL:

LICENCIADO PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES

**DECANO DE FACULTAD:
MAESTRO JULIO CÉSAR GRANDE RIVERA**

**VICE-DECANA:
MAESTRA MARÍA BLAS CRUZ JURADO**

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

AUTORIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA

**JEFE DEL DEPARTAMENTO:
LIC.WILBER HERNANDEZ PALACIOS**

**COORDINADOR DEL PROCESO DE GRADO:
LICENCIADO ISRAEL RIVAS**

**DOCENTES DEL CURSO DE ESPECIALIZACION:
DOCTORA MERCY ASUNCION VIERA PINEDA
LICENCIADA DIANA LOURDES MIRANDA**

INDICE

<i>RESUMEN</i>	7
1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE. 8	
1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.	8
1.2. Instrumentos de evaluación.	9
1.3. Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.	10
1.4. Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.	12
<i>INFORME PSICOLOGICO PERICIAL</i>	12
2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.	46
2.1. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.	46
2.2. Formas de evaluación.	46
2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos	47
Preguntas relacionadas al ambito laboral.	47
<i>PREGUNTAS PARA ENTREVISTA LABORAL</i>	47
3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.	49
3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.	49
3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.	50
3.3. La observación.	51
3.4. Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico.	52
<i>INFORME PSICOPEDAGÓGICO.</i>	52
4. INFORME PSICOLÓGICO.	206
4.1. Evaluación psicológica.	206
4.2. Método de evaluación.	206
4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.	208
4.4. Contenidos del informe.	209

4.5. Áreas del informe.	210
4.6. Devolución de los resultados bajo informe.	211
4.7. Manejo ético de resultados	212
5. TIPOS DE INFORMES.	212
5.1. Tipos de informes psicologicos.	212
5.2. Informe clínico.	214
5.3. Informe forense.	215
5.4. Informe educativo.	243
5.5. Informe psicopedagogico.	243
5.6. Equipos multidisciplinarios.	244
6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLOGICO.	245
6.1. Elementos claves del informe psicologico.	245
6.2. Cualificación del evaluador.	246
6.3. Derechos del evaluado/ evaluador.	247
6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.	248
6.5. Estilo de redacción de informe.	249
6.6. Consentimiento informado.	250
6.7. Resguardo y protección de la documentación.	250
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	251
7.1 CONCLUSIONES.	251
7.2 RECOMENDACIONES.	255
REFERENCIAS	258
ANEXOS	264

RESUMEN

Las entrevistas en los diferentes contextos requieren enfoques específicos para obtener información precisa y útil. En el área clínica, se busca el diagnóstico y tratamiento, mientras que la entrevista forense evalúa la veracidad de relatos en contextos legales, utilizando técnicas especializadas para detectar simulación y engaño. Ambas áreas abordan casos de violencia, agresión sexual y trastornos mentales con una evaluación detallada. En el contexto laboral, se aplican entrevistas individuales, grupales o de panel, dependiendo del nivel jerárquico y el tipo de puesto (básico, técnico o directivo), con un análisis adaptado a las habilidades específicas requeridas. La evaluación se centra en la identificación de competencias clave y el ajuste al puesto. En el área pedagógica, los modelos y técnicas psicopedagógicas permiten evaluar necesidades educativas mediante la observación, aplicando estas herramientas a casos médicos o de dinámicas específicas. Se redactan informes psicopedagógicos claros para orientar decisiones educativas. Los informes psicológicos deben estructurarse en torno a la evaluación, objetivos, contenidos y resultados, considerando la devolución ética de los mismos. Existen diversos tipos de informes: clínicos, forenses, educativos y psicopedagógicos, que pueden integrarse en equipos multidisciplinarios. La redacción del informe debe ser clara y profesional, asegurando el consentimiento informado y la protección de la documentación. Por último, los elementos clave para un informe psicológico incluyen la cualificación del evaluador, el respeto a los derechos del evaluado y el manejo adecuado de la información confidencial, siempre con un enfoque ético en la evaluación y presentación de resultados.

Palabras clave: Informe psicológico, evaluación psicológica, observación, pedagógico, modelos y técnicas, diagnóstico y tratamiento.

1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE.

1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.

Según Bleger (1964), la entrevista psicológica es un instrumento de suma importancia para el método clínico, dado que permite la investigación científica en la psicología. Además, esta técnica cuenta con procedimientos que facilitan la ampliación, verificación y aplicación del conocimiento científico. Por tanto, entre los objetivos que persigue la entrevista psicológica, aparte de la investigación de datos relevantes al caso, también se encuentra la evaluación del estado mental y emocional, el diagnóstico y psicoterapia.

Bleger (1964) señala que: "La entrevista puede ser de dos tipos fundamentales: abierta y cerrada. En la segunda, las preguntas ya están previstas, tanto como lo están el orden y la forma de plantearlas y el entrevistador no puede alterar ninguna de estas disposiciones. En la entrevista abierta, por el contrario, el entrevistador tiene la amplia libertad para las preguntas o para sus intervenciones, permitiéndose toda flexibilidad necesaria en cada caso particular" (p. 2).

Por otra parte, la entrevista forense es una herramienta clave en la investigación de delitos, ya que consiste en un proceso de interacción donde el perito en un ámbito legal, realiza preguntas a personas que tienen información relevante sobre un hecho criminal. Su propósito principal es obtener detalles que ayuden a esclarecer el crimen, reunir pruebas y, finalmente, identificar a los responsables. Este proceso es fundamental, sobre todo, cuando se trata de tomar decisiones judiciales relacionadas con el caso (Farias, 2009, citado en Bautista Boche, Corredor Jiménez, & Alarcón Hernández, 2017).

Por tanto, las diferencia entre estos tipos de entrevistas que se pueden destacar son en el caso de la entrevista clínica que se enfoca en evaluar y tratar al paciente en un entorno terapéutico, buscando su bienestar emocional y psicológico, con alta confidencialidad y un enfoque empático. En contraste, la entrevista forense tiene un propósito legal o investigativo, orientada a obtener información relevante para un juicio o proceso judicial. Se realiza en un contexto legal, con una metodología más estructurada y objetiva, y la confidencialidad es limitada, ya que la información puede ser utilizada como evidencia. Mientras que el entrevistador en la entrevista clínica adopta un rol terapéutico y de apoyo, en la entrevista forense su rol es imparcial y dirigido a obtener hechos específicos relacionados con el caso.

1.2. Instrumentos de evaluación.

Gonzales Llanea (2007) señala que los instrumentos de evaluación psicológica comprenden una amplia gama de técnicas diseñadas para recoger información sobre las características psicológicas de las personas. Estos instrumentos, que varían según su formato, presentación y propósito, están organizados en diversas categorías. Además, representan un componente esencial en la ciencia psicológica, ya que permiten realizar mediciones precisas y facilitan el análisis del comportamiento humano, surgiendo con la necesidad de evaluar las diferencias entre los individuos. Es de suma importancia mencionar que los instrumentos de evaluación son seleccionados y adaptados según ámbito de aplicación ya sea clínico o forense.

Instrumentos de evaluación:

- ✓ La observación directa.
- ✓ Entrevistas.
- ✓ Pruebas psicométricas.

- ✓ Inventarios.
- ✓ Autorregistros.
- ✓ Escalas.
- ✓ Encuestas.
- ✓ Pruebas proyectivas.

Groth-Marnat (2009) y Vázquez-Mezquita (2005) indican que "la técnica fundamental de evaluación en psicología forense es la entrevista pericial semiestructurada, que permite abordar de una manera sistematizada, pero flexible, la exploración psicobiográfica, el examen del estado mental actual y los aspectos relevantes en relación con el objetivo del dictamen pericial" (p. 06). Lo cual significa que no hay una gama específica de instrumentos a aplicar, sino más bien estos se seleccionan según la naturaleza del caso.

1.3. Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.

"La simulación o disimulación refleja el deseo deliberado por parte del sujeto de ocultar su estado mental real, bien para dar una imagen positiva de sí mismo (por ejemplo, en procedimientos para determinar la idoneidad de custodia de los hijos), o bien para transmitir un estado de deterioro acentuado (por ejemplo, en el ámbito de la responsabilidad penal para conseguir la exculpación o en el campo del daño psíquico para reclamar una indemnización)" (Pivovarova et al., 2009; Rosenfeld et al., 2010, citados en Echeburúa et al., 2011, p. 6).

Por lo que, para garantizar una evaluación forense más efectiva, evitando la simulación y/o disimulación es esencial generar un ambiente de confianza entre el perito y el evaluado, explicarle claramente el proceso y minimizar su ansiedad. Además, el uso de herramientas apropiadas, con preguntas precisas y comprensibles según su nivel cultural, contribuye a la obtención de resultados

más fiables. Una evaluación bien estructurada también permite que la persona perciba mayor control sobre su situación.

Según Echeburúa, Muñoz y Loinaz (2011), "la detección del engaño ha dado origen a tres ámbitos de investigación: a) estudio de los cambios fisiológicos, b) investigación sobre los correlatos conductuales observables de naturaleza no verbal y c) análisis de los contenidos verbales" (p. 10).

En el área clínica, los consultantes suelen presentarse de forma voluntaria en busca de atender sus problemas emocionales, y acudir al engaño puede ser una defensa temporal que interfiere con el proceso terapéutico, lo cual debe ser informado en el proceso mediante la relación terapéutica, no obstante, prestar atención al lenguaje no verbal es una herramienta clave para captar ciertas discordancias y tomar las medidas pertinentes.

Por otra parte, en el ámbito forense, la observación se convierte en un recurso esencial para detectar engaños, ya que los acusados pueden experimentar una presión emocional significativa, lo que genera respuestas fisiológicas y conductuales que pueden ser reveladoras, es por eso que se deben evaluar cada uno de los ámbitos mediante los instrumentos específicos, que, si bien no miden el engaño como tal, detectan un repertorio de respuestas observables ya sean fisiológicas y del lenguaje no verbal.

1.4. Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.

A continuación se presenta tres ejemplos de informes periciales.

INFORME PSICOLOGICO 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 Jose 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 XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXXXX 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. XXXXXXXXXXXX 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 finalizó 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 XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXX, ella conoce la situación y se separa de Nelson pero luego de transcurrido un tiempo decide perdonarlo. XXXXXXXXXX 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 disimulaba 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 el dejó la chaqueta en la mesa de la discoteca, el dejó la chaqueta, cuando el 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 el 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 bonita, 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 dejo 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 XXXXXXXXXX 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. XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de

XXXXXXXXXX, 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: En base a los resultados obtenidos se puede mencionar que la persona presenta trastorno de estrés postraumático, con sintomatología severos, por lo que están afectando de manera significativa en su vida diaria.

En el instrumento de codependencia puntuó 33. Por lo que la persona presenta una tendencia moderada a alta hacia la codependencia en sus relaciones, debido a que posiblemente tienda a reflejar patrones de comportamiento, mecanismo de negación, desarrollo incompleto de la identidad, represión emocional y orientación rescatadora.

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 clínicas

- **RCD/ T:80:** En la escala de desmoralización, se obtuvo un puntaje alto, por lo que se puede mencionar que la persona experimenta un nivel significativo de confusión emocional y podría llegar a sentirse desbordado por las emociones y sentimientos.
- **HLP/ T: 78:** En función a la desesperanza se puede inferir que la persona presenta dificultad para afrontar situaciones problemáticas, ya que se puede llegar a sentir incapaz de cumplir sus metas.
- **SFD/T: 67:** En cuanto a la escala de inseguridad, la persona manifiesta desconfianza en si misma y tiende a sentirse inútil en algunas ocasiones.
- **STW/T: 76:** Con la escala de estrés, la persona experimenta un nivel de preocupación por encima del promedio.
- **AXY: T:80:** En cuanto a la escala de ansiedad, se muestra un alto grado, por lo que puede manifestar ansiedad constantemente y tener la sensación de que algo malo pueda suceder, así mismo temor al afrontar cada día.

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:

-En base a los resultados obtenidos, se puede concluir que la persona a nivel cognitivo no presenta deterioro, ya que encuentra en un estado favorable, manteniendo capacidades adecuadas en orientación, memoria y lenguaje.

-En cuanto al aspecto de los daños psicológicos, la persona manifiesta estrés postraumático, debido a las diferentes situaciones de abuso físico y psicológico ejercido por su pareja. Así mismo presenta codependencia en sus relaciones, por lo que podría ser dependiente de otra para su bienestar emocional y autoestima. Debido a lo anterior y a todo el abuso, presenta altos niveles de ansiedad y desesperanza ante la vida.

SONIA ELIZABETH DERAS VENTURA.

PSICOLOGA FORENSE

JVPPS # 887

F 

Licda. Sonia Elizabeth Deras Ventura
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

INFORME PSICOLOGICO 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 XXXXXXXXXXX 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 psicopatología 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 Psicopatologías. -

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 XXXXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXXXX 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 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 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. XXXXXXXXXX queda embarazada a los 20 años de edad, se retira de estudiar por esta razón, Nélsón siempre fue un hombre celoso. “Antes de tener a mi hija él era la persona más bonita del mundo, pero entonces los celos lo disimulaba 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 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 bonita, 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 XXXXXXXXXX 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. XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de XXXXXXXXXX, y ellas viven en la casa familiar de la madre de XXXXXXXXXX, 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

Diagnostico: La consultante presenta alteración de los síntomas intrusivos, ya que como lo indica el DSM 5 se encuentran experiencias directas de sucesos traumáticos, presencia de posibles sucesos ocurridos a otros, conocimiento de que el suceso traumático afecte a un familiar o amigo, exposición repentina o extrema a detalles repulsivos del suceso traumático; y de igual manera con la escala Evitación presenta recuerdos angustiosos, sueños recurrentes que afectan su calidad de sueño, así como reacciones disociativas que repite como suceso traumático, malestar psicológico intenso y reacciones fisiológicas internas que afectan su salud mental, presenta de igual manera Evitación o esfuerzos de olvidar los sucesos acontecidos, como capacidad de recordar sucesos importantes del momento traumático todos estos indicadores señalan que la consultante presenta estrés post- trauma.

En el instrumento de Codependencia puntuó 33 La evaluada puntúa arriba de 32 lo cual indica que presenta codependencia emocional presentando posibles mecanismos de negación en buscar de

evitar la realidad o experiencias negativas, tolerando malos tratos y evitando conflictos así como también presenta un bajo desarrollo emocional ya que se ve en la necesidad de estar con la pareja constantemente, de igual forma existe una represión emocional ya que no tiene con quien expresar estos sentimientos por miedo a perder el control, por ultimo se ve evidenciada la orientación rescatadora en donde aparenta estar bien para no crear conflicto y exagera su propia responsabilidad en la relación.

SIMS La puntuación total en el SIMS resulta ser coherente con un perfil de veracidad de síntomas. El individuo contesta con frecuencia a ítem referidos a síntomas atípicos en pacientes con trastornos psicopatologías 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 puntuales (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)

En variable RCD puntúa 80 lo cual indica que presenta un nivel de confusión emocional, se siente desbordada infeliz e insatisfecha, en cuanto a la indefensión o desesperanza HLP indica ser incapaz de cambiar y superar sus problemas así como alcanzar sus metas en la vida, para SFD que es inseguridad la consultante manifiesta no sentirse útil sin confianza en si misma, mientras que en estrés/ preocupaciones STW informa tener múltiples problemas relacionados en experiencias de estrés y preocupaciones entre ellas decepciones, no trabaja bajo presión y angustia, en cuanto a AXY como escala de ansiedad la puntuación arroja un estado de ansiedad sensación frecuente de algo horrible que podría pasar, temor y pesadillas.

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:

Se puede determinar que la evaluada con las pruebas aplicadas y la entrevista realizada, se encuentra en un estado de afectación emocional, cognitivo y físico tras haber sufrido violencia psicológica, y física de parte de su pareja, mostrando en sus resultados de EGEP-5 síntomas evidentes de estrés post- trauma, en la prueba de ICOP, presenta codependencia emocional mostrada en las condiciones de respuesta de la evaluada, así mismo su MMPI-2 indica alteración en su perfil pues presenta desestabilización emocional, cognitiva y social en respuesta del maltrato, sin embargo en su prueba de MEC se evidencia que hay conservación de funciones cognitivas evaluadas como memoria, concentración y lenguaje, pero en su SIMS presenta síntomas atípico de depresión y ansiedad. Por lo que se concluye que la evaluada ha tenido afectación en diversas áreas de su vida que le están perjudicando en gran medida en su salud mental y emocional.

. PSICOLOGO FORENSE

JVPPS # 887

TANIA VANESSA LAZO ARIAS.



Licda. Tania Vanessa Lazo Arias
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

INFORME PSICOLOGICO 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 XXXXXXXXXX al momento de realizar la evaluación Psicológica Forense. Identificar cambios

significativos en las áreas de ajuste de la XXXXXXXXXX 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 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 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 XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXX 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 XXXXXXXXXX, ella conoce la situación y se separa de Nelson, pero luego de transcurrido un tiempo decide perdonarlo. XXXXXXXXXX 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 el dejó la chaqueta en la mesa de la discoteca, el dejó la chaqueta, cuando el 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 el 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 bonita, 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 dejo 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 XXXXXXXXXX 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. XXXXXXXXXX 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, XXXXXXXXXX asegura presentar miedo y preocupación al llegar a su barrio, la hija está al cuidado de

XXXXXXXXXX, 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: Según los resultados, la persona presenta un trastorno de estrés postraumático con síntomas graves que impactan notablemente su vida diaria. Experimenta síntomas intrusivos, que le generan angustia y dificultan su capacidad de concentración. También evita situaciones

relacionadas con el trauma, lo que lleva a un aislamiento social. Además, enfrenta alteraciones cognitivas y emocionales, como pensamientos negativos y sentimientos de culpa, que afectan su autoestima y bienestar general. Por último, su hipervigilancia e irritabilidad generan un estado de tensión constante.

En el instrumento de codependencia puntuó 33. La persona presenta una tendencia moderada a alta en cuanto a la codependencia en sus relaciones, caracterizada por la priorización de las necesidades ajenas sobre las propias. Esto implica patrones de comportamiento repetitivos, mecanismos de negación y un desarrollo incompleto de su identidad. También refleja represión emocional y una inclinación a asumir el rol de "rescatador", buscando su valor en ayudar a otros.

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 clínicas

RCD/T: 80: El puntaje elevado en la escala de desmoralización sugiere que la persona experimenta una confusión emocional considerable, sintiéndose a menudo abrumada por sus emociones.

HLP/T: 78: En la escala de desesperanza, se indica que la persona enfrenta dificultades para lidiar con situaciones problemáticas, lo que la lleva a sentirse incapaz de lograr sus metas.

SFD/T: 67: La escala de inseguridad revela que la persona muestra desconfianza en sí misma y, en ocasiones, se siente inútil.

STW/T: 76: El puntaje en la escala de estrés indica que la persona experimenta un nivel de preocupación superior al promedio.

AXY/T: 80: La alta puntuación en la escala de ansiedad sugiere que la persona siente ansiedad de manera constante, con una percepción de que algo malo puede ocurrir, además de un temor al enfrentarse a la rutina diaria.

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:

Con base en la evaluación se obtuvo que la persona mantiene orientación sobre sí misma y su entorno, su memoria esta conservada, posee un lenguaje fluido, muestra un buen nivel de atención y colaboración durante el proceso, no presenta problemas de motricidad, y su percepción sensorial e integración con el ambiente son adecuadas, del mismo modo su capacidad de juicio y raciocinio está preservada, no obstante, presenta un trastorno de estrés postraumático con síntomas graves que afectan significativamente su vida diaria, incluyendo recuerdos intrusivos y pesadillas, así como un estado de angustia emocional que se relaciona con los años de maltrato sufrido.

En cuanto a las alteraciones en el ajuste psicológico, se observan cambios significativos en su ajuste personal, con una tendencia moderada a alta hacia la codependencia, lo que ha llevado a priorizar las necesidades de los demás sobre las propias. Esto limita su desarrollo personal y contribuye a un malestar emocional, afectando su capacidad para establecer relaciones saludables y mantener un sentido de identidad. Por lo que la experiencia de violencia ha generado una percepción negativa sobre sus posibilidades futuras, lo que limita su motivación y capacidad de

visión positiva hacia el futuro, este estado emocional y las alteraciones cognitivas asociadas impactan su bienestar general y su adaptación a la vida cotidiana.



F. _____

Katerin Noemy Villalobos Merino.

PSICOLOGO FORENSE

JVPPS # 887

Licda. Katerin Noemy Villalobos Merino
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.

2.1. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.

La entrevista laboral es un paso crucial en el proceso de selección de personal, el entrevistador evalúa no solo las competencias profesionales del candidato, sino también algunos rasgos de su personalidad para determinar si es adecuado para el puesto (Furiati Orta, García Flores, & Bautista Velasco, 2021). Los tipos de entrevista laboral se clasifican según criterios determinados, los siguientes tipos hacen referencia a la entrevista laboral por número de participantes.

- ✓ **Entrevista individual:** Implica solo al entrevistador y al candidato. Se busca conocer a fondo sus habilidades, competencias y actitudes para el puesto.
- ✓ **Entrevista grupal:** Varios candidatos son evaluados al mismo tiempo en un entorno de discusión o actividad grupal. Esta modalidad ayuda a observar cómo interactúan los candidatos en un equipo.
- ✓ **Entrevista panel:** Un grupo de entrevistadores realiza preguntas al candidato. Permite obtener diversas perspectivas sobre el postulante.

2.2. Formas de evaluación.

En la entrevista de psicología laboral, las formas de evaluación incluyen:

1. **Entrevista estructurada:** El entrevistador sigue un guion predefinido de preguntas, lo que permite evaluar de manera sistemática y objetiva las competencias y habilidades del candidato.

2. **Entrevista no estructurada:** Aquí, el entrevistador tiene mayor flexibilidad para explorar diversos temas según las respuestas del candidato, lo que permite un enfoque más amplio en su perfil.
3. **Entrevista semiestructurada:** Combina lo mejor de ambas anteriores, con algunas preguntas fijas y espacio para explorar temas adicionales según la interacción.
4. **Entrevista conductual:** Se centra en ejemplos específicos del pasado del candidato para prever cómo podría comportarse en situaciones futuras.
5. **Entrevista situacional:** El candidato debe resolver situaciones hipotéticas relacionadas con el trabajo para evaluar sus habilidades de toma de decisiones y resolución de problemas.

2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos

Preguntas relacionadas al ambito laboral.

PREGUNTAS PARA ENTREVISTA LABORAL

Rompehielos	Incomodas	Difíciles	Capciosas	Retadoras	Prohibidas
Parecen casuales, pero están enfocadas en obtener más información de la que piensas.	Irán a fondo en la vida profesional con la intención de detectar focos rojos	Aportan al reclutador información clave sobre el perfil profesional.	Tienen el objetivo de ir más allá del discurso profesional y evaluar tu personalidad.	Buscan revelar cómo se enfrenta a diferentes situaciones u obstáculos	En algunas ocasiones habrá las que no son preguntas clave en una entrevista laboral.
Preguntas	preguntas	Preguntas	Preguntas	Preguntas	Preguntas

<ul style="list-style-type: none"> • Háblame de ti • ¿Por qué te interesa el puesto? • ¿Qué sabes de nuestra empresa? • ¿Cuál es tu meta en la vida? • ¿Tienes alguna pregunta? • ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre? 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Por qué dejaste tu anterior empleo? • ¿Por qué quieres cambiar de empleo? • ¿Por qué no has durado en tus trabajos anteriores? • ¿Por qué duraste tan poco en tu anterior empleo? • ¿Por qué te despidieron? • ¿Tienes deudas? 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué me puedes decir de tu jefe anterior? • ¿Cómo describirías tu trabajo ideal? • ¿Cuáles son tus pretensiones salariales? • ¿Cuál es tu mayor debilidad o defecto? • ¿Cómo describirías tu trabajo ideal? • ¿Cómo te ves en 5, 10 años? ¿Coincide el puesto con tus 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué pasaría si después de 5 años trabajando con nosotros no obtuvieron un ascenso? ¿Sería frustrante para ti? • ¿Cuál es tu meta en la vida? • Si hoy ganaras la lotería, ¿vendrías a trabajar Mañana? ¿Te mueve solo el Dinero? ¿Qué tanto respetas tus compromisos? • ¿Cuál ha sido el mayor error en tu vida? ¿Qué 	<ul style="list-style-type: none"> • Cuéntame de algún momento de tu vida laboral en el que hayas cometido un error, ¿cómo lo solucionaste? • ¿Cómo manejas la presión? • Háblame de algún reto o conflicto que hayas enfrentado en el trabajo y cómo lo resolviste. ¿Estás preparado para resolver problemas? • Menciona una situación 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué religión practicas? • ¿Estás embarazada? • ¿Cuál es tu orientación sexual? • ¿Planeas tener hijos? • ¿Padeces alguna enfermedad grave?
---	--	---	--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Hay un hueco en su experiencia laboral ¿qué hiciste durante ese tiempo? 	expectativas a futuro? <ul style="list-style-type: none"> • ¿Por qué deberíamos contratarte? 	aprendiste? ¿Aprendes de tus errores? ¿Tus experiencias te ayudaron a madurar?	concreta de tu vida laboral en la que hayas demostrado tu liderazgo? <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el mayor riesgo que has tomado? 	
--	---	--	---	--	--

3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.

3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.

La evaluación psicopedagógica es un proceso que se realiza desde la observación en ambientes escolares, recolección, análisis e interpretación de los resultados, con la finalidad de elaborar estrategias para abordar las dificultades en la enseñanza y aprendizaje del estudiante. Es importante mencionar que los estudiantes que se encuentran en dicha situación cuentan con condiciones específicas, en condiciones de vida diferentes, historias familiares y escolares singulares.

Debido a lo anterior, Solíz, Uriarte y Valverde (2012) mencionan que la evaluación se concreta con el análisis del historial del estudiante, de su proceso, además de las condiciones familiares, escolares y sociales que pueden estar afectando el desarrollo habitual del estudiante.

Por otra parte, para la realización de la evaluación psicopedagógica, la opción de un modelo permite no solo tomar las concepciones teóricas, sino también practicar ciertos procedimientos, métodos y técnicas de evaluación

Cardona et. (2006), presentan cuatro modelos utilizados en el ámbito de la psicopedagogía.

- **El modelo psicométrico.** Proviene del paradigma positivista ya que se caracteriza por cuantificar la capacidad intelectual del evaluado.
- **El modelo evolutivo u operatorio.** Parte de los postulados teóricos de Piaget y el construccionismo. Instrumentaliza la evaluación desde la entrevista y el método experimental.
- **El modelo conductual o funcional.** Incluye como objeto de observación e intervención, la conducta y el ambiente, por ello privilegia el método experimental
- **El modelo cognitivo.** Analiza los procesos cognitivos, tanto básicos como superiores como objeto de observación y evaluación con el fin de intervenirlos.

3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.

Miguel (1982) define la técnica como "el procedimiento de actuación, el modo como se explicita el procedimiento de metodología evaluadora, mientras que el instrumento vendría a ser el utensilio." (p. 47).

Las técnicas e instrumentos que se utilizan en la evaluación es una parte esencial para poder obtener un diagnóstico adecuado, ya que nos permite identificar las áreas que podrían estar siendo afectas o podrían ser factores causales de la dificultad. Entre las principales técnicas están.

- **La Entrevista**

Permite obtener datos acerca del entrevistado, logrando contrastar información obtenido por otras técnicas (test, cuestionarios, observación)- o también de complemento de estas y, en algunos casos, es la única fuente de información. Por otro lado, permite evaluar situaciones familiares, emocionales, personales que podrían estar incidiendo en ellos.

- **Madurez visomotora.**

Brinda un panorama de la madurez Visomotora que podría estar presentando el estudiante, se podría utilizar el test Gestáltico Visomotor de Bender.

- **Inteligencia**

La medición de las capacidades psicológica a través de las pruebas psicométricas, como las escalas de Binet. El test de Terman-Merrill. Determinación del Coeficiente Intelectual. Las escalas de Weschler: WIPPSI, WAIS, y WISC IV. Administración y análisis desde una perspectiva psicopedagógica.

- **Aprendizaje escolar**

Se evalúa mediante test o revisión de cuadernos de clases, ya que permite introducirse en como el estudiante capta el aprendizaje, así mismo cuales son las dificultades que se presentan en áreas específicas

3.3. La observación.

Sierra y Bravo (1984), la define como: “la inspección y estudio realizado por el investigador, mediante el empleo de sus propios sentidos, con o sin ayuda de aparatos técnicos, de las cosas o hechos de interés social, tal como son o tienen lugar espontáneamente”.

Van Dalen y Meyer (1981) “consideran que la observación juega un papel muy importante en toda investigación porque le proporciona uno de sus elementos fundamentales; los hechos”.

- **La Observación Directa e Indirecta**

Directa: Sucede cuando el sujeto se pone en contacto personalmente con el hecho o fenómeno que trata de investigar

Indirecta: Cuando la persona entra en conocimiento del hecho o fenómeno observado a través de las observaciones realizadas anteriormente por otra persona.

Así mismo se puede dar lo siguiente:

- **La Observación Participante y No Participante**

La Observación No Participante: Es aquella en la cual se recoge la información desde afuera, sin intervenir para nada en el grupo social, hecho o fenómeno investigado.

La Observación Participante: Es cuando para obtener los datos el investigador se incluye en el grupo, hecho o fenómeno observado para conseguir la información “desde adentro”.

3.4. Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico.

A continuación se presentan informes psicopedagógicos de diferentes casos realizados.

INFORME PSICOPEDAGÓGICO.

I. DATOS GENERALES.

Nombre completo	██████████
Sexo	Masculino
Edad	8 años
Fecha de Nacimiento	4 de mayo de 2016
Nivel académico actual	2.º grado

Institución actual	████████████████████
Nivel del aspirante	3.º grado
Fecha de evaluación	10 de junio de 2024
Fecha de informe	23 de junio de 2024

II. MOTIVO DE CONSULTA.

“Le cuesta las matemáticas, sumar, dividir y multiplicar, más si son operaciones de dos cifras”

III. PRUEBAS APLICADAS.

- **Test del dibujo de la familia** (ver anexo 1)

Autor: Louis Corman

Año: 1961

Objetivo: Obtener información sobre las relaciones familiares percibidas por el individuo, así como aspectos de su estructura emocional, roles familiares, conflictos, y la manera en que se posiciona dentro de su entorno familiar.

-

Prueba de inteligencia no verbal de Pierre Guilles Weill. (Ver anexo 2)

Autor: Pierre Weil

Año: 1951

Objetivo: Medir la proyección de la inteligencia, la capacidad del individuo de planear acciones y/o estrategias de a nivel mental a partir de los elementos de la realidad, conocimientos, experiencia y habilidades desarrolladas para resolver situaciones.

- **Prueba para evaluar destrezas de lectura, escritura y matemáticas de FUNPRES**

(Ver anexo 3)

Autor: Delia Magaña de Ávila (Aadaptación del Mined)

Año:

Objetivo: Evaluar aspectos relacionados con el currículo salvadoreño en las diferentes áreas de enseñanza.

- **Instrumentos** (ver anexo 4)
 - Anamnesis
 - Entrevistas semiestructuradas al profesor
 - Guías de observación

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

TEST DEL DIBUJO DE LA FAMILIA

- **Interpretación analítica**

I. EL PLANO GRÁFICO

El trazo fuerte: E.M. posiblemente indica pasiones poderosas, audacia, violencia en algunas actividades.

Dibujos pequeños: Se asocian a una autoimagen de E.M. insuficiente, con sentimientos de inferioridad, a formas autocontroladas de responder a las presiones ambientales y a retraimiento.

Emplazamiento: E.M. realizó el dibujo en la zona superior de la página y de tamaño pequeño, lo cual puede deducir que existe una tendencia regresiva.

II. PLANO ESTRUCTURAL.

Tipo racional: Se les considera más inhibidos y guiados por las reglas.

III. PLANO DEL CONTENIDO.

Jerarquía familiar: Personajes: E.M. dibujó primero a su tía, lo cual puede significar que es una figura importante para él y con quien más se identifica. Seguidamente se dibujó a él mismo y a su madre, ubicándose entre ellas, por lo que E.M. siente más cercanía con ellas. Finalmente, dibujó a su padre, del cual se encuentra distante, lo que podría significar poca relación o posibles desvalorizaciones del mismo.

IV. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Borraduras: Posiblemente E.M. posea conflictos emocionales.

La ausencia de nariz: E.M. tiende a demostrar timidez, retraimiento, ausencia de agresividad, poco empuje.

Cabellos en punta: Posiblemente manifieste agresividad.

Ausencia de manos: Se tiende a asociar a temor de la agresión física por parte de uno de los adultos, así como también a sentimientos de culpabilidad.

- **Interpretación sintética**

A través del dibujo de E.M. se puede inferir que es una persona que en algunas ocasiones manifiesta audacia en las actividades que realiza. Sin embargo, a la vez puede ser tímido, muestra sentimientos de inferioridad y culpabilidad. En esta misma línea, es probable que E.M. exprese temor ante la reacción de algunas personas cercanas debido a experiencias previas. De igual forma, posiblemente tienda a reprimir sus emociones, sentimientos y opiniones cuando se presentan conflictos, lo que podría llevarlo a tener comportamientos pasivo-agresivos.

En cuanto a las relaciones familiares, es posible que E.M. sienta mayor cercanía con su tía, considerándola una figura importante, así como con su madre, aunque es probable que manifieste sentimientos de tristeza relacionados con ella. Finalmente, se puede deducir que existe una distancia emocional entre E.M. y su padre

PRUEBA DE INTELIGENCIA NO VERBAL DE PIERRE WEIL

- **Resultados cuantitativos**

Bloque 1

Respuestas correctas	Respuestas por el evaluado		
287	2	8	7
456	6	5	6
844	2	4	1
732	7	8	2

En el bloque de la página # 1. De 12 puntos, el evaluado obtuvo un total de 8.

Bloque 2

Respuestas correctas	Respuestas por el evaluado		
653	6	5	3
781	7	5	1
115	3	7	5
326	6	2	3

En el bloque de la página #2. De 12 puntos, el evaluado obtuvo un total de 7.

Bloque 3

Respuestas correctas	Respuestas por el evaluado		
653	6	5	3
781	7	8	7
115	1	5	4
322	4	4	4

En el bloque de la página #3. De 12 puntos, el evaluado obtuvo un total de 6.

Bloque 4

Respuestas correctas	Respuestas por el evaluado		
287	2	8	7
456	5	2	6
844	8	4	5
732	7	8	6

En el bloque de la página #4. De 12 puntos, el evaluado obtuvo un total de 7.

Bloque 5

Respuestas correctas	Respuestas por el evaluado		
653	4	6	4
781	7	6	4
115	8	3	5
326	3	5	7

En el bloque de la página #5. De 12 puntos, el evaluado obtuvo un total de 3.

- **Resultados cualitativos**

En función a la prueba de inteligencia realizada por E.M. obtuvo un total de 30 puntos, lo que equivale a un percentil de 60, lo que significa que el evaluado posee *un coeficiente intelectual (CI) de 104*, ubicándolo en un rango normal en cuanto a la inteligencia no verbal, por lo que posee las habilidades y competencias a nivel promedio de los niños de 8 años.

 **PRUEBA PARA EVALUAR DESTREZAS DE LECTURA, ESCRITURA Y MATEMÁTICAS DE FUNPRES**

(véase en anexo 2)

PRUEBA DE MATEMÁTICAS

- **Resultados cuantitativos**

No. De correctas	Valor de cada pregunta	Total
I. Dictado de cantidades (5)	4 puntos	20
II. Operaciones básicas (6)	5 puntos	30
III. Problemas narrativos (4)	10 puntos	40
IV. Medidas (3)	10 puntos	30
		120

- I. **Dictado de cantidades:** E.M. obtuvo una puntuación de 20, realizando 5 ejercicios correctamente.
- II. **Operaciones básicas:** El evaluado logró un puntaje de 30, ya que completo 6 ejercicios.

III. Problemas narrativos: E.M. se ubica con 40 puntos, realizando 4 ejercicios.

IV. Medidas: E.M. realizó 3 ejercicios correctamente, lo que lo ubica con un puntaje de 30.

Total = $120/2 = 60\%$

- **Resultados cualitativos**

En función de los resultados de la prueba de matemáticas de E.M. obtuvo un porcentaje de 60%, lo que significa que no se encuentra en el nivel académico correspondiente a sus habilidades y capacidades de operaciones matemáticas, ya que E.M. con 8 años de edad, se encuentra en segundo grado, sin embargo, con base en los resultados, la prueba lo ubica dos grados menos al que se encuentra actualmente, por lo que presenta dificultades significativas en las operaciones de suma, resta, división y multiplicación.

PRUEBA DE LECTURA Y ESCRITURA

- **Resultados Cuantitativos de la prueba de lectura oral**

1. Reconocimiento de letras, sílabas, palabras			2. Secuenciación de sílabas y palabras		
Indicadores	A veces	No	Indicadores	A veces	No
Omite sílabas (desto por desierto)	3		Adivina la palabra con solo ver la primera letra		
Omite palabras en la oración			Cambia el orden de las palabras en una misma	4	

			oración.		
Omite o agrega palabras	3		Se saltea línea párrafos del párrafo	3	
Agrega palabras nuevas a la oración			Total	7	
Repite palabras que ya leyó (su su casa)	3				
Cambia letras (d por b, q por p, g por j, n por m o ñ, r por rr.)	4				
Revierte sílabas parecidas (le por él, sé por es)					
Cambia palabras parecidas (campo por canto)	3				
No de Errores	16				

- Se obtuvieron **16 errores** en cuanto al **reconocimiento de letras, sílabas y palabras**.
- En función a la **secuenciación de sílabas y palabras**, se obtuvo **7 errores**.
- lo que registra como resultado 23 errores, lo que significa que logró un puntaje de **11%**.

- **Resultados Cuantitativos de la prueba de lectura comprensiva**

Preguntas	Puntos
Pregunta 1	10
Pregunta 2	10
Pregunta 3	0
Pregunta 4	0
Pregunta 5	5
Pregunta 6	5
Pregunta 7	10
Pregunta 8	10
Pregunta 9	5
Pregunta 10	10
Total	65%

- En función a las preguntas número 1, 2, 7,8 y 10, E.M. obtuvo una puntuación de 10 puntos por cada pregunta, lo que significa que respondió correctamente.
- Con base a la pregunta número 5,6, y 10 , el evaluado se ubica con una puntuación de 5 puntos por cada pregunta, ya que respondió de manera incompleta.
- En relación con la pregunta número 3,4 E.M. no logro ningún puntaje, debido a que no respondió correctamente a las interrogantes.

- **Resultados Cuantitativos de la prueba de escritura.**

- 1. Palabras sueltas (cada palabra cuenta como 10 puntos)**

Palabras	Correctas
1	10
2	10
3	0
4	10
5	10
6	0
7	10
8	10
9	10
10	0
Total	70%

- 2. Párrafo para ser dictado.**

Total de palabras correctas	10
Total de palabras del párrafo	60

total de correctas x 100 /total de palabras del párrafo	
Porcentaje	66%

Resultados: $70\% + 66\% = 136 / 2 = 68\%$ en evaluación escrita.

- **Resultados cualitativos**

A través de las pruebas de lectura y escritura se puede mencionar que E.M. obtuvo en cuanto a la **lectura oral** un puntaje de 23%, en área de **lectura comprensiva** logró un 65% y en **escritura** un 68%. Las tres puntuaciones ubican a E.M. en un grado inferior del cual se encuentra, esto significa que no posee las habilidades esperadas para su edad o para su grado escolar actual. Por lo manifiesta dificultades significativas en la lectura y escritura.

ANAMNESIS

- **Interpretación analítica**

Datos de identificación

El evaluado es Edwin Emanuel Belis Martínez de 8 años, su motivo de consulta es “*Le cuesta las matemáticas, sumar, dividir y multiplicar*”. La madre mencionó que las dificultades las presentó desde el primer grado, pero que ahora son más notables. El evaluado asiste al Centro Escolar Cantón El Castaño. En el cual esta cursando segundo grado en el turno de mañana

Los padres [REDACTED]s, de 27 años, quien tiene estudios de bachillerato y trabaja como albañil en Jiquilisto, Usulután. Por otro lado, la madre de Edwin [REDACTED] [REDACTED], también de 27 años, con nivel educativo de bachiller, se dedica a las labores del hogar y vive con su hijo en la Colonia Montano, calle Hernán Germán, casa número 3, en Usulután, Jiquilisco.

Estructura familiar

El evaluado vive con su madre y su tía que tiene 23 años. Los padres de E.M se separaron hace un año, el padre no lo visita constantemente. En cuando a los antecedentes de salud, la madre expresa que padece de diabetes, pero que sé encuentra en control, así mismo mencionó que ningún miembro de la familia ha presentado problemas de aprendizaje.

Periodo perinatal y post- natal

E.M. nació a las 39 semanas , pesando alrededor de 7 libras, su parto fue natural y no tuvo ninguna complicación. De igual forma menciona que no tuvo ninguna complicación en cuanto la succión de leche materna, alimentos, o movimientos excesivos, sin embargo, expresó que E.M. sufría de llanto constantemente.

Desarrollo motor grueso

El evaluado sostuvo la cabeza a los 2 meses de edad, se sentó solo sin apoyo a los 9 meses, gateo a los 10 meses, se sostuvo de pie y camino cuando tenía 1 año, utilizaba andaderas para practicar en casa y no tendía a caminar en puntas. Por otra parte, usa la mano derecha como preferencia, comenzó a ir al baño solo al año y medio. Sin embargo, dejo de originarse a los 3 años de edad, ya que tenía accidentes en la noche.

Sueño

Cuando el evaluado era bebe, tendía a dormir mucho en el día, por lo que tenía problemas para conciliar el sueño por la noche y sufría de pesadillas , sin embargo, actualmente no, duerme solo y no padece de sonambulismo, pero si tiende hablar dormido y le tiene miedo a la oscuridad, por lo que duerme con una luz encendida.

Desarrollo del lenguaje

Durante los primeros meses de edad el consultante balbuceo, vocalizo, realizó gestos, trato de imitar lenguaje y dijo sus primeras palabras. Es importante mencionar que no tuvo dificultades en el lenguaje.

Características emocionales

El consultante es un poco distraído, nervioso, pasivo, tímido y retraído. Juega por periodos de tiempo corto, su juego favorito es el futbol y videojuegos que tiene en el celular, juega con niños de su misma edad. No termina lo que empieza, ya que se frustra, de igual forma, la manera que su madre ejerce castigo es quitándole el celular y ejerciendo castigos físicos, en esta misma línea la madre lo premia cuando obtiene buenas calificaciones. E.M. expresa las situaciones de clases cuando la madre le pregunta.

Salud

E.M. ha padecido de varicela y vómitos, no ha sufrido ninguna cirugía y no ha presentado complicaciones de salud hasta el momento, así mismo no sufre de gripes frecuentemente.

Autonomía

El evaluado sabe vestirse solo, reacciona pasivamente cuando alguien lo agrede y es conocedor de las situaciones que son consideradas como peligrosas.

Historia escolar

El consultante entró a la escuela a los 6 años de edad a preparatoria, su reacción al comenzar su vida académica fue llorar, ya que no le gustaba quedarse en el centro escolar, sin embargo, logró adaptarse. De igual forma no a sido adelantado ningún grado, ni ha reprobado grado, en esta misma línea ha presentado dificultades en cuanto al área de matemáticas desde primer grado y actualmente. La madre expresó que constantemente necesita supervisión para realizar tareas, en ocasiones pierde sus lapiceros, no cuenta con un lugar específico y horario para realizar tareas.E.M desde que inició su vida académica ha asistido al mismo centro escolar , actualmente su rendimiento es bajo y no ha sido evaluado anteriormente.

- **Interpretación sintética**

██████████ con motivo de consulta ““*Le cuesta las matemáticas, sumar, dividir y multiplicar, más si son operaciones de dos cifras*”. Presenta estas dificultades desde primer grado. Actualmente, cursa segundo grado en ██████████ donde su bajo rendimiento académico es notable. Vive con su madre y una tía. Sus padres, Edwin Gilberto y Sonia Margarita, tienen 27 años y niveles educativos de bachillerato. Ambos padres se encuentran separados desde hace un año. La madre menciona que no hay antecedentes familiares de problemas de aprendizaje, aunque ella misma tiene diabetes controlada. Por otra parte, presentó un desarrollo motor grueso normal, siendo diestro. En el sueño, tuvo problemas para conciliarlo de bebé, actualmente duerme solo, pero con miedo a la oscuridad. Así mismo, no presentó dificultades en el desarrollo del lenguaje. Emocionalmente, es distraído, nervioso, pasivo y tímido. Prefiere jugar por cortos periodos, especialmente futbol y videojuegos en el celular, aunque tiende a frustrarse y no terminar lo que empieza. Ha padecido de varicela y vómitos, pero sin complicaciones mayores. Es autónomo en habilidades como vestirse solo y es consciente de

situaciones peligrosas. En cuanto al área académica, Ingresó a la escuela a los 6 años con dificultades emocionales iniciales, sin embargo, logró adaptarse con el tiempo. No ha repetido ni adelantado grado, pero requiere supervisión constante para realizar tareas escolares, así mismo no posee hábitos de estudio.

ENTREVISTA AL PROFESOR

- **Interpretación sintética**

El método de enseñanza utilizado por la profesora es una mezcla entre el tradicional y constructivista, ya que en ocasiones tiende a darle el rol de un estudiante pasivo, pero así también activo en algunas actividades de aprendizaje. La profesora está, cargo de brindarle clases a dos grados, primero y segundo, los cuales se encuentra en una misma aula. Las dificultades que identifica la maestra en E.M. son: en el área de matemáticas y en la lectura comprensiva, las cuales se han identificado desde primer grado, las acciones que ha realizado la encargada para mejorar estas dificultades es mencionarle a la madre sobre las dificultades para que pueda supervisar las tareas que realiza, al igual que deja tareas extras para que E.M pueda practicar más y así poder mejorar.

Observaciones en el aula: Se puede identificar que la maestra, al tener dos grados diferentes, se le es difícil apoyar a todos los estudiantes que presenta dificultad; sin embargo, mantiene el orden en el salón de clase. En ocasiones se expresa de manera asertiva hacia los estudiantes, no refuerza las normas y reglas del aula.

Observación fuera del aula:

E.M. no utiliza palabras soeces, no practica juegos violentos; sin embargo, llamada a sus compañeros por sobrenombres, convive con otros niños de su edad y no se aísla. Finalmente, cuida la estructura del Centro Escolar.

V. CONCLUSIONES

Con base en los resultados obtenidos se puede mencionar que E.M. presenta dificultad en el área de matemáticas, ya que al aplicar la prueba FUNPRES lo ubica dos grados por debajo del grado actual (2.º), manifestando habilidades y capacidades que no corresponden a su nivel académico. Así mismo, en dicha prueba, en el área de lectura y escritura presenta dificultad, debido a que lo ubica un grado por debajo del actual. Es importante mencionar que CI se encuentra en un rango normal según su edad. Por lo que el diagnóstico es: **“Dificultades en el área de matemáticas, lectura y escritura.”** El cual posiblemente se ha presentado por los siguientes factores causales: **Área familiar**, situación de separación de los padres, falta de hábitos de estudio, falta de apoyo de ambos padres en cuanto a la supervisión. **Área escolar**, método de enseñanza, combinación de dos grados de estudio en un mismo salón de clase, poco apoyo adicional por parte de la maestra. Debido a lo anterior es posible que E.M, manifieste los siguientes efectos:

- Dificultades en el aprendizaje en el área de matemáticas, lectura y escritura
- Bajo rendimiento académico
- Sentimientos de frustración
- Sentimientos de inferioridad
- Desinterés por la escuela

VI. RECOMENDACIONES

En base a los resultados obtenidos, se sugiere lo siguiente:

Padres

- Crear hábitos de estudios en el evaluado, así como también poder supervisar e incentivar a E.M. en su proceso de aprendizaje, realizando actividades que involucren operaciones matemáticas, lectura y escritura.
- Crear un ambiente seguro en el hogar, para que E.M pueda expresar sus dudas, así como también reforzar los logros obtenidos.

Al Centro Escolar

- Se recomienda poder separar a los estudiantes según su grado de estudio, ya que al tener dos grados en una sola aula se pueden ver dificultades en la atención y en el proceso de aprendizaje.

Maestra

- Implementar el método constructivista, para fomentar el aprendizaje significativo en los estudiantes, así como también tomar en cuenta la siguiente adecuación curricular.

ADECUACIÓN CURRICULAR

Área de matemáticas

- Utilizar un método de enseñanza constructivista, donde el estudiante tenga un rol activo, realizando actividades lúdicas para que el aprendizaje sea significativo para E.M
- Reforzar conocimientos previos (desde lo básico hasta lo complicado)
- Brindar las indicaciones claras y precisas

- Realizar juegos que involucren operaciones matemáticas
- Al realizar operaciones matemáticas, utilizar objetos como bloques, pelotas, cubos, etc. Para que pueda visualizar la situación de manera concreta a la que se enfrenta.
- Realizar una práctica breve diariamente de las operaciones matemáticas.
- Reforzar positivamente los logros obtenidos
- Establecer un ambiente escolar seguro.

Área de lectura y escritura

- Evaluar los conocimientos previos que se tiene y reforzarlos
- A partir de los conocimientos previos del evaluado, escoger el material de estudio adecuado.
- Realizar actividades lúdicas que permitan la participación del evaluado como juegos, dramatizaciones, de los materiales que leen en clases y así fomentar la lectura comprensiva.
- En función a la escritura, realizar actividades donde tengan la libertad de escribir sus propios cuentos y poder compartirlos con los compañeros.
- Momentos de la lectura. Implementar los tres momentos de la lectura.

Antes: observar, manipular el texto o el libro, inferir por el nombre o título de qué tratará.

Durante: introducir pausas en la lectura para realizar inferencias o comentarios de lo leído.

Después: Plantear preguntas literales, inferenciales y críticas; sugerir un final diferente

- Escoger material de lectura y escritura que sean de interés para los estudiantes

Licda. Sonia Elizabeth Deras Ventura
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

F  _____

ANEXO

Consentimiento informado

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En Usulután, del día 10 del mes de Junio del año 2024.

Presente el/la señor/a: _____
 quien es de: 27 años de edad, de ocupación: Ama de Casa
 del domicilio de: _____
 se identifica por medio del documento de identidad _____ número _____.

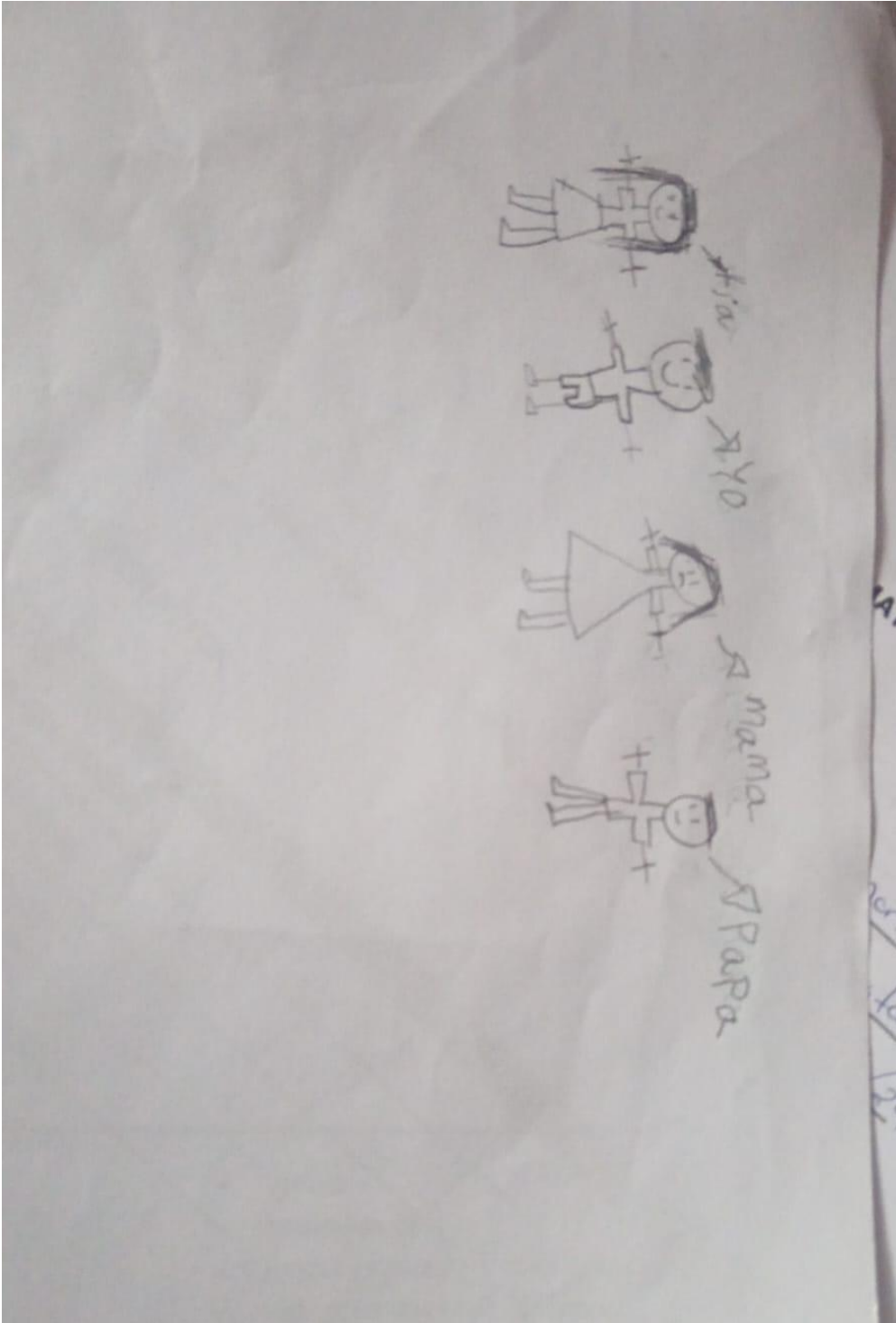
Autoriza a la estudiante: Sonia Elizabeth Deras Ventura con número de carnet: 0716006 que realice una evaluación psicológica con la finalidad de conocer la problemática que actualmente se presenta en el proceso de aprendizaje del niño, así como también a facilitar la asistencia puntualmente a las sesiones de evaluación, a cumplir con las actividades que se le programen, y además, por este medio se autoriza a que se le apliquen las pruebas e instrumentos psicológicos idóneos que se consideren necesarios durante el proceso de evaluación psicológica.

Por su parte el/la estudiante se compromete a proporcionar sesiones de evaluación psicológica que durarán 7:00 H. y cuando se apliquen pruebas psicológicas se le informará con anticipación el tiempo de las mismas, también se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y ética, y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.

F. S. Deras
 Madre

F. [Firma]
 Estudiante de Psicología

Anexo 1 Test del dibujo de la familia



CUESTIONARIO DE TEST DE LA FAMILIA

¿Dónde están? ¿Qué están haciendo ahí? En la casa
en el patio sugando

Nómbreme todas las personas que están, desde la primera que dibujaste

Tía - Karla.
Mamá - Sonia
Papa - Edwin

¿Cuál es el más bueno de todos en esta familia?

Todos

¿Cuál es el menos bueno de todos?

Papá, porque se fue y casi no lo visito.

¿Cuál es el más feliz?

Tía

¿Cuál es el menos feliz?

Mamá

¿Y tú, en esta familia, a quién prefieres?

a la tía

¿Quién se quedaría en casa si salieran de paseo? ¿Por qué?

yo, porque siempre me regañan.

¿Quién de la familia se porta mal? ¿Qué castigos recibe?

yo. me pega.

¿Cómo es este niño/a?

le gusta suga y es chistoso

Anexo 2 Prueba de inteligencia no verbal de Pierre Guilles Weill.

DE PIERRE WEILL
HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE: _____
FECHA: _____

EDAD: 8 FECHA DE NACIMIENTO: 4/5/2016
INSTITUCION: C.E.C.C.

EJEMPLO

Página 1

287	2 ✓	8 ✓	7 ✓
456	6	5 ✓	6 ✓
844	2	4 ✓	1 ✓
732	7 ✓	8	2 ✓

Página 2

653	6 ✓	5 ✓	3 ✓
781	7 ✓	5	1 ✓
115	3	7	5 ✓
326	6	2 ✓	3

Página 3

653	6 ✓	5 ✓	3 ✓
781	7 ✓	8 ✓	7
115	1 ✓	5	4
322	4	4	4


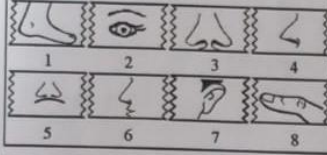
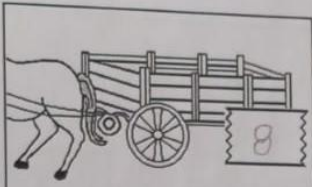
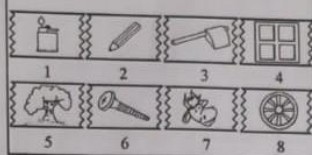
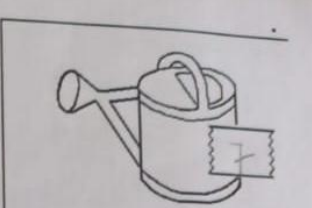
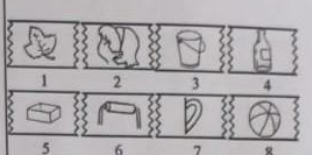
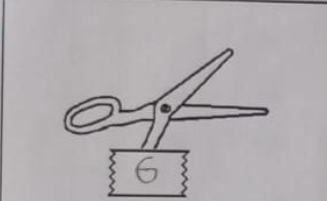
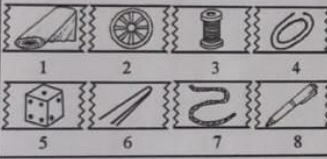
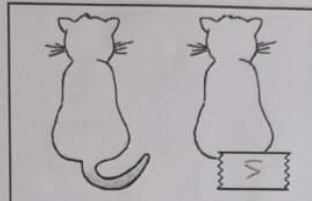


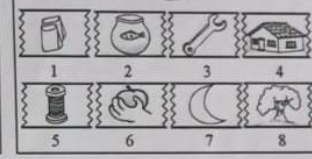
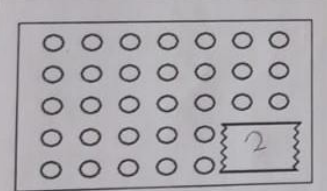
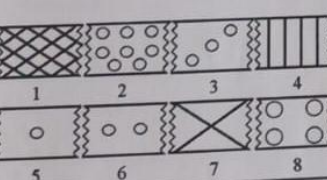
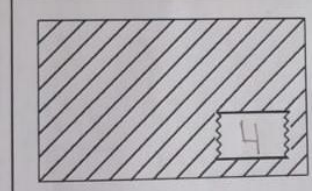
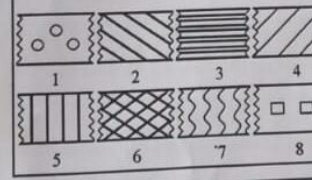
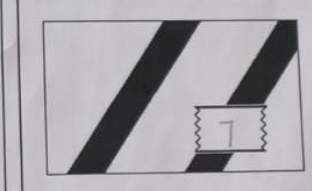
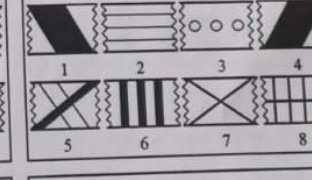
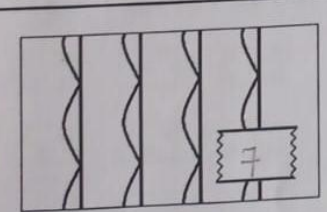
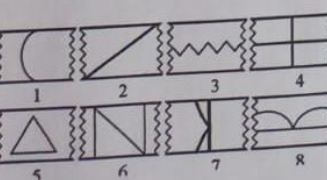
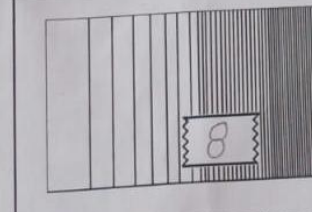
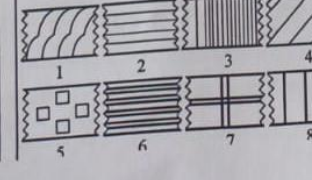
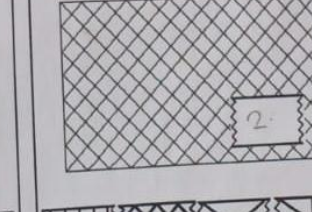
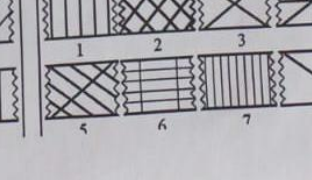
Página 4

287	2 ✓	8	7
456	5	2	6 ✓
844	8 ✓	4 ✓	5
732	4	8	6

Página 5

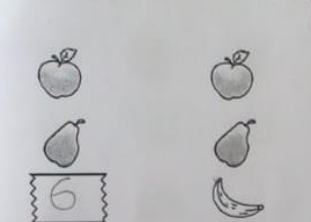
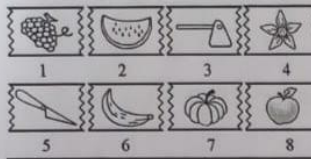
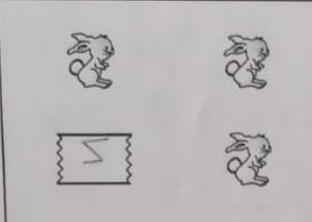
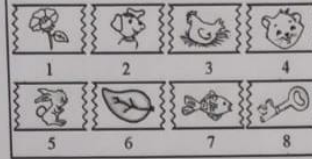
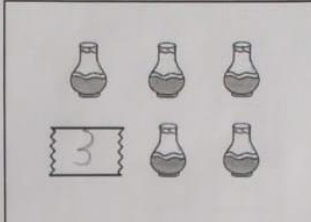
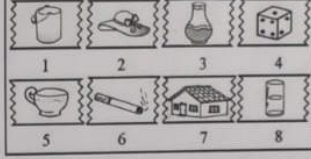
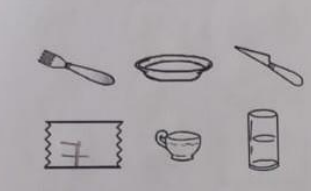
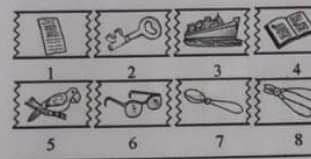
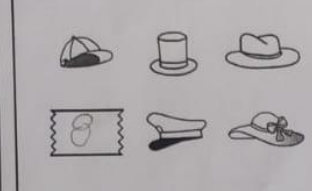
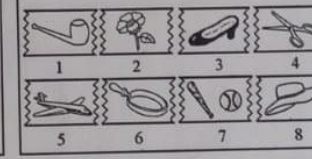
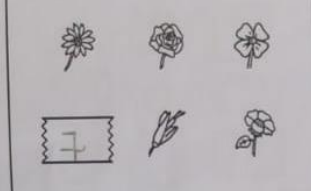
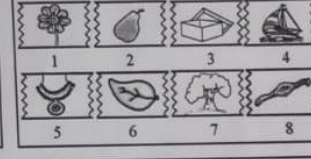
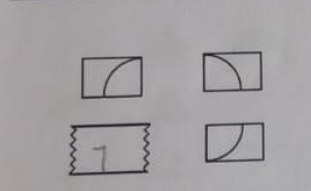
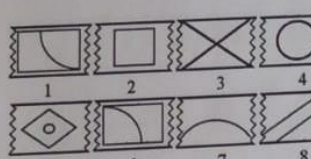
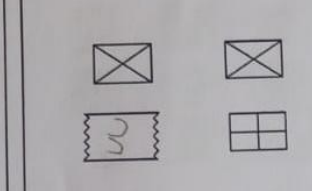
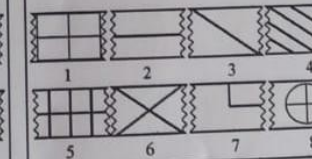
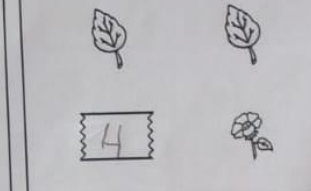
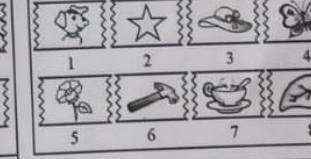
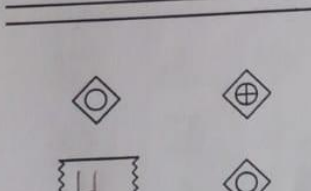
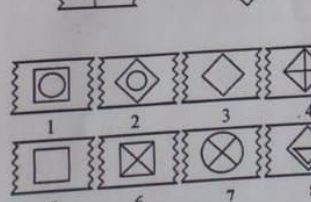
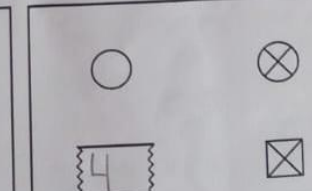
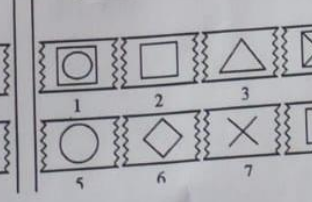
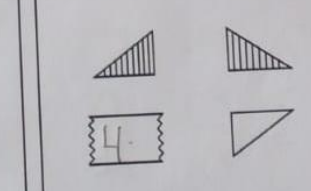
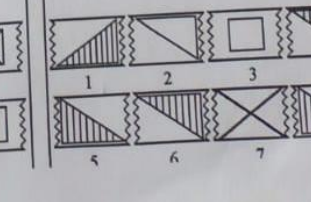
653	4	6	4
781	7 ✓	6	4
115	8	3	5 ✓
326	3 ✓	5	7

Puntos 31 Percentil 60
 E.C. 99 meses E.M. 96 meses
 C.I. 104
 Examinador/a Sonia Davis

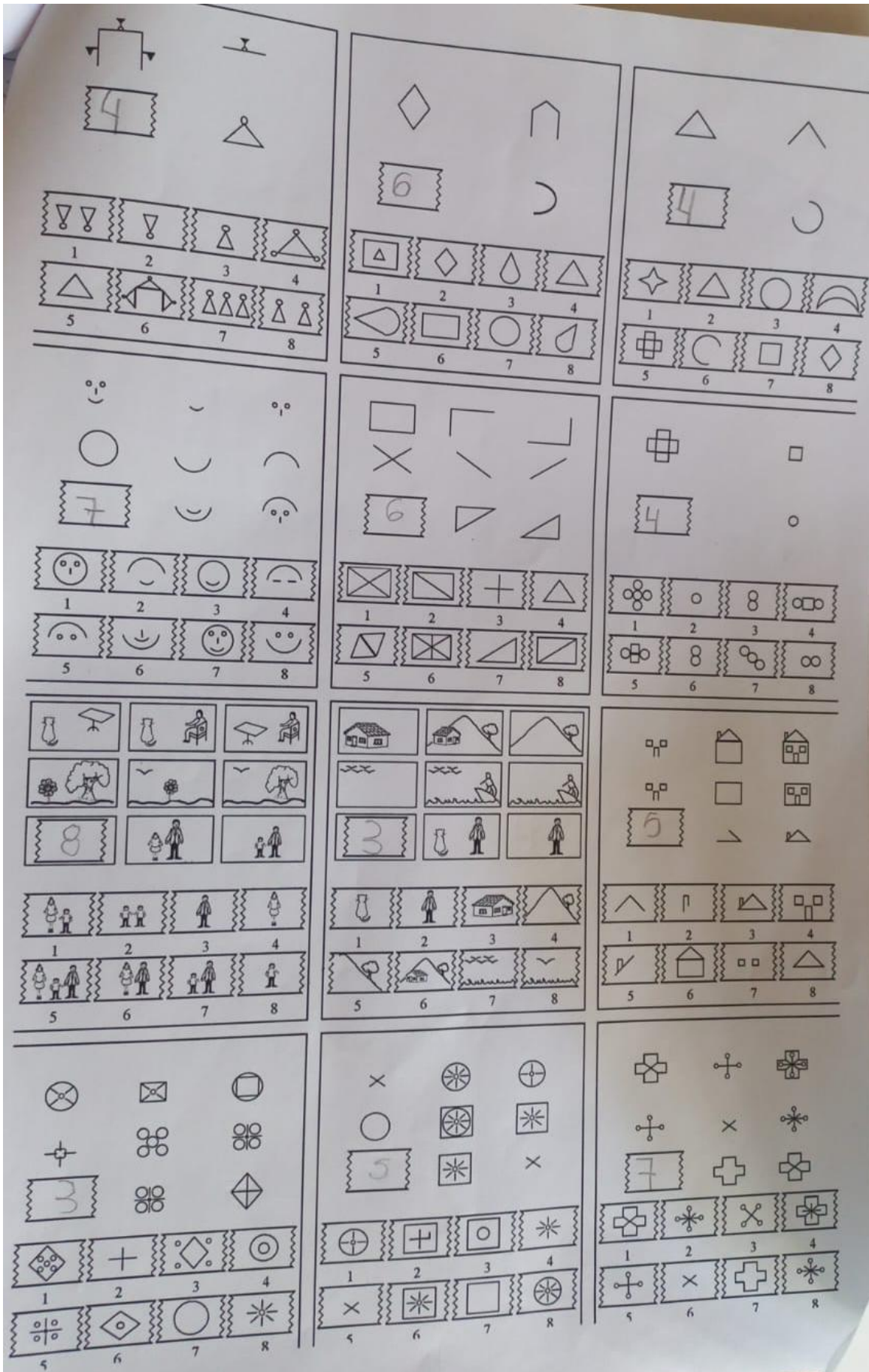
This page contains a 4x3 grid of visual discrimination tasks. Each task consists of a top section with a target number and a set of items, and a bottom section with eight numbered options (1-8) for selection.

- Task 1 (Top Left):** Target: 6. Items: 6 cups, 6 spoons, 6 plates. Options: 1. 1 knife, 2. 1 eye, 3. 1 cup, 4. 1 spoon, 5. 1 soccer ball, 6. 1 plate, 7. 1 spoon, 8. 1 cross.
- Task 2 (Top Middle):** Target: 7. Items: 7 circles with an 'X' inside. Options: 1. 1 bowl, 2. 1 circle, 3. 1 square, 4. 1 circle, 5. 1 circle with 'X', 6. 1 circle with lines, 7. 1 circle, 8. 1 square with 'X'.
- Task 3 (Top Right):** Target: 3. Items: 3 stacks of 3 coins each. Options: 1. 1 coin, 2. 1 square with 'X', 3. 1 stack of 3 coins, 4. 1 diamond, 5. 1 circle, 6. 1 triangle, 7. 1 star, 8. 1 triangle.
- Task 4 (Second Row, Left):** Target: 7. Items: 7 groups of circles (1x1, 2x2, 3x3, 4x4). Options: 1. 1 circle, 2. 2 circles, 3. 3 circles, 4. 4 circles, 5. 5 circles, 6. 6 circles, 7. 7 circles, 8. 8 circles.
- Task 5 (Second Row, Middle):** Target: 5. Items: 5 crescent moons. Options: 1. 1 crescent moon, 2. 1 bird, 3. 1 crescent moon, 4. 1 bird, 5. 1 crescent moon, 6. 1 bird, 7. 1 crescent moon, 8. 1 bird.
- Task 6 (Second Row, Right):** Target: 1. Items: 1 turkey. Options: 1. 1 turkey, 2. 1 egg, 3. 1 turkey, 4. 1 turkey, 5. 1 egg, 6. 1 turkey, 7. 1 turkey, 8. 1 turkey.
- Task 7 (Third Row, Left):** Target: 3. Items: 3 groups of sticks (2, 3, 4). Options: 1. 1 stick, 2. 2 sticks, 3. 3 sticks, 4. 4 sticks, 5. 1 stick, 6. 1 circle, 7. 1 stick, 8. 1 stick.
- Task 8 (Third Row, Middle):** Target: 7. Items: 7 groups of sticks (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7). Options: 1. 1 stick, 2. 2 sticks, 3. 3 sticks, 4. 4 sticks, 5. 1 stick, 6. 2 dots, 7. 3 sticks, 8. 1 stick.
- Task 9 (Third Row, Right):** Target: 5. Items: 5 flowers. Options: 1. 1 flower, 2. 1 flower, 3. 1 flower, 4. 1 flower, 5. 1 flower, 6. 1 flower, 7. 1 flower, 8. 1 flower.
- Task 10 (Bottom Row, Left):** Target: 6. Items: 6 boxes with 6 dots. Options: 1. 1 box with 6 dots, 2. 1 box with 6 dots, 3. 1 box with 6 dots, 4. 1 box with 6 dots, 5. 1 box with 6 dots, 6. 1 box with 6 dots, 7. 1 box with 6 dots, 8. 1 box with 6 dots.
- Task 11 (Bottom Row, Middle):** Target: 2. Items: 2 boxes with 2 dots. Options: 1. 1 box with 2 dots, 2. 1 box with 2 dots, 3. 1 box with 2 dots, 4. 1 box with 2 dots, 5. 1 box with 2 dots, 6. 1 box with 2 dots, 7. 1 box with 2 dots, 8. 1 box with 2 dots.
- Task 12 (Bottom Row, Right):** Target: 3. Items: 3 boxes with 3 dots. Options: 1. 1 box with 3 dots, 2. 1 box with 3 dots, 3. 1 box with 3 dots, 4. 1 box with 3 dots, 5. 1 box with 3 dots, 6. 1 box with 3 dots, 7. 1 box with 3 dots, 8. 1 box with 3 dots.

This page contains 18 numbered boxes for a visual discrimination task. Each box contains a 3x3 grid of items, a target number in a box, and two rows of 8 options each.

- Box 1:** Grid: 3 balloons, 3 butterflies, 2 sailboats. Target: 2. Options: 1. balloon, 2. sailboat, 3. flower, 4. pencil, 5. balloon, 6. sailboat, 7. butterfly, 8. cup.
- Box 2:** Grid: 3 trees, 3 parrots, 3 flowers. Target: 8. Options: 1. flower, 2. bird, 3. cake, 4. tree, 5. flag, 6. book, 7. butterfly, 8. parrot.
- Box 3:** Grid: 3 squares, 3 dots, 3 circles. Target: 7. Options: 1. square, 2. circle, 3. square, 4. square, 5. circle, 6. dot, 7. square, 8. diamond.
- Box 4:** Grid: 3 people, 3 trees, 3 benches. Target: 5. Options: 1. person, 2. tree, 3. bench, 4. person, 5. person, 6. tree, 7. bench, 8. person.
- Box 5:** Grid: 3 circles, 3 triangles, 3 squares. Target: 2. Options: 1. dot, 2. square, 3. circle, 4. triangle, 5. triangle, 6. square, 7. triangle, 8. circle.
- Box 6:** Grid: 3 cubes, 3 squares, 3 circles. Target: 6. Options: 1. cube, 2. square, 3. circle, 4. cube, 5. cube, 6. cube, 7. cube, 8. cube.
- Box 7:** Grid: 3 triangles, 3 diamonds, 3 crescents. Target: 8. Options: 1. square, 2. diamond, 3. crescent, 4. diamond, 5. triangle, 6. crescent, 7. circle, 8. triangle.
- Box 8:** Grid: 3 patterns, 3 faces, 3 birds. Target: 4. Options: 1. flower, 2. person, 3. bird, 4. pattern, 5. person, 6. person, 7. pattern, 8. person.
- Box 9:** Grid: 3 roses, 3 faces, 3 birds. Target: 5. Options: 1. person, 2. person, 3. person, 4. person, 5. person, 6. person, 7. person, 8. person.
- Box 10:** Grid: 3 squares, 3 triangles, 3 diamonds. Target: 7. Options: 1. diamond, 2. triangle, 3. triangle, 4. diamond, 5. diamond, 6. triangle, 7. triangle, 8. triangle.
- Box 11:** Grid: 3 leaves, 3 faces, 3 cups. Target: 8. Options: 1. leaf, 2. person, 3. cup, 4. person, 5. cup, 6. person, 7. cup, 8. person.
- Box 12:** Grid: 3 squares, 3 crescents, 3 diamonds. Target: 6. Options: 1. crescent, 2. square, 3. diamond, 4. triangle, 5. diamond, 6. crescent, 7. diamond, 8. square.



Anexo 3 Prueba para evaluar destrezas de lectura, escritura y matemáticas de FUNPRES

**PRUEBAS PARA EVALUAR DESTREZAS EN MATEMATICAS
NIVEL SEGUNDO GRADO
HOJA DE RESPUESTAS PARA EL ALUMNO**

Nombre

Grado: 3^{ra} Escuela _____

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

<u>100</u>	<u>200</u>
<u>105</u>	<u>210</u>
<u>120</u>	

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

$32 +$ $25 =$ <u>57</u>	$46 +$ $41 =$ <u>87</u>	$69 +$ $24 =$ <u>93</u>	$46 +$ $78 =$ <u>124</u>
$25 -$ $13 =$ <u>12</u>	$79 -$ $54 =$ <u>25</u>	$63 -$ $27 =$ <u>36</u>	$82 -$ $39 =$ <u>43</u>
42×3 <u>126</u>	16×5 <u>80</u>	38×7 <u>266</u>	50×9 <u>450</u>
$59 \overline{) 8}$ 3	$30 \overline{) 2}$ 0	$82 \overline{) 6}$ 4	$93 \overline{) 4}$ 1

Escaneado con CamScanner

. 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

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

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?

$$\begin{array}{r} 5 \\ + 2 \\ + 4 \\ + 3 \\ \hline 14 \end{array}$$

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

$$\begin{array}{r} 12 \\ - 4 \\ \hline 8 \end{array}$$

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

$$\begin{array}{r} 13 \times 0.50 \\ \hline 6.50 \end{array}$$

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?

$$6 \div 2 = 3$$

PRUEBA PARA EVALUAR PROBLEMAS DE MATEMATICA

I. DATOS GENERALES

Alumnos (a) _____ Maestro _____
 Edad 8 años Sexo: F ___ M X Escuela _____
 Grado 3° Sección A Turno: Mañana X Tarde ___ Fecha de Evaluación 19/06/24

II. AREAS DE MATEMATICA

No. de correctas	Valor de cada pregunta	Total
I. Dictado de cantidades (8)	4 puntos	20
II. Operaciones básicas (6)	5 puntos	30
III. Problemas narrativos (4)	10 puntos	40
IV Medidas (3)	10 puntos	30
		120

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Porcentaje total P.T. 120 Se divide entre 2 para obtener % 60%

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 60

HOJA DE RESPUESTA POR ESCRITURA

Nombre _____ Grado 2^o _____

Escuela _____

Palabras Sueltas

traje _____ tambor _____ fioreto _____

isla _____ ganancia _____ albañil _____

templo _____ tablero _____

torta _____ radillo _____

Dictado de Párrafo

es tuda unne siendo. Y los primeros rayos de sol
penetraban por la ventana de la habitación de maria.
- ¡oh! - dijo la niña - ¿me esperaban mis amiguitas?
de lo levantarme.

maria termino de vestirse, tomo su de allanarse
fue al jardín.

- ¡buenos días, amiguitas flores - dijo ella.

- ¡buenos días!, maria - contestaron la flores - mis vellos
floresita - dijo la niña - voy a traer agua.

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LECTURA COMPENSIVA
HOJA DE RESPUESTA PARA EL ALUMNO
SEGUNDO GRADO**

Nombre: _____

Instrucciones: Le hará unas cuantas preguntas al alumno
Escriba aquí las respuestas del niño(a)

1. ¿De donde se escapó la hormiguita?
del hormiguero
2. ¿Por qué se escapó la hormiguita?
Por que queria estar solo
3. ¿Qué encontró la hormiguita?
un terron de azúcar
4. ¿Por qué quería esconder el azúcar?
para que no se dieran cuenta
5. ¿Quién le preguntó a la hormiguita que si podía llevar el terrón?
la rana
6. ¿Qué es un hormiguero?
una casa de hormigas
7. ¿Por qué estaba muy cansada la hormiguita?
Por que camino bastante
8. ¿Por qué no quiso la ranita ayudar a la hormiguita?
Por que no es travieso para ranas
9. ¿Para que regresó la hormiguita al hormiguero?
Para avisarle a las otras hormigas
10. ¿Por qué la hormiguita no intentó separarse más de las otras hormigas?
Por que entendio que es mejor estar juntas

HOJA DE EVALUACIÓN ESCRITURA DE 2° A 6° GRADO

I. Palabras Sueltas (Cada una vale 10)

Palabras	Correctas
1	10
2	10
3	0
4	10
5	10
6	0
7	10
8	10
9	10
10	0
Total	70

II. Párrafo para ser dictado

Total de correctas 40

Total de palabras del párrafo 60

$$X \frac{\text{Total Correctas} \times 100}{\text{Total de palabras del párrafo}} = 66\%$$

Porcentaje del Párrafo 66%

Nivel de escritura

Independiente su mismo grado

De 100% a 75 %

Instruccional 1 grado abajo

De 74 a 50%

Frustración 2 grados abajo

De 49% para abajo

Resultado

% de palabras sueltas 70% +

% de párrafo 66%

Total 136

Se divide entre 2 68% %

68%

HOJA DE EVALUACIÓN LECTURA COMPRESIVA DE 2° A 6° GRADO

I. DATOS GENERALES

Alumno(a): Edad: 8 años Sexo: F. M
 Grado: 3° Sección: A Turno: Mañana
 Maestro(a): Norma Elizabeth Pérez Escuela:
 Fecha de Evaluación: 14/06/21

II. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Pregunta 1	10
Pregunta 2	10
Pregunta 3	0
Pregunta 4	0
Pregunta 5	5
Pregunta 6	5
Pregunta 7	10
Pregunta 8	10
Pregunta 9	5
Pregunta 10	10
Total	65

- Respuesta Completa = 10%
- Respuesta Incompleta = 5%
- Respuesta Incorrecta = 0%

OBSERVACIONES

Pense por un tiempo
prolongado

B. Nivel de Lectura Comprensiva : Según Porcentaje Total

- * Independientemente (80% o más) = Su mismo grado
- * Instruccional (61% a 79 %) = 1 Grado menos 65%
- * De Frustración (60 ò menos) = 2 grados menos

LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

I. DATOS GENERALES

Alumno(a): [REDACTED] ²³
 Edad: 8 años Sexo: F M Grado 2 grado
 Sección: [REDACTED]
 Maestro(a): [REDACTED]
 Escuela: C
 Fecha de evaluación: 14/06/24

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.	3	
Omite palabras en la oración		X
Omite o agrega letras	3	
Agrega palabras nuevas a la oración		X
Repite palabras que ya leyó (su su casa)	3	
Cambia letras (d por b, q por p, g por j, n por m ó ñ, r por rr.)	4	
Revierte sílabas parecidas (le por el, se por es)		X
Cambia palabras parecidas (campo por canto)	3	
No. de errores	16	

	veces	No.
Adivina la palabra con sólo ver la primera letra.		✓
Cambia el orden de las palabras en una misma oración.	4	
Se saltea líneas del párrafo	3	
No. de Errores	7	

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Nivel de rendimiento

b) Porcentaje de Errores

- No. de Errores de Reconocimiento 16
 - No. de Errores de Secuenciación 7
 - No. Total de Errores 23
 - Total de palabras en la historia 125
 - Porcentaje 18%

P.T. de 0 a 20 % = su mismo grado
 P.T. de 21 a 49% = 1 grado abajo = 23
 P.T. de 50 ó más = 2 grados abajo

CUESTIONARIO DE ENTREVISTA INICIAL PSICOPEDAGÓGICA PARA PADRES

Fecha: 10/06/2024
 Nombre del niño (a): [REDACTED]
 Motivo de consulta: Suma, dividir y multiplicar matemáticas son de ida y venida

Historia del problema: Desde primer grado a tenido dificultades para hacer matemáticas, pero ahora en Segundo grado ha tenido más dificultades por las multiplicaciones y divisiones.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del niño (a): [REDACTED]
 Lateralidad: [REDACTED]
 Edad (años, mes, días): 8 años 3 meses
 Fecha de nacimiento: 4 de mayo de 2016
 Lugar de nacimiento: Usulután
 Domicilio: Canton el Castaño Jauquesco Usulután, colonia montano, calle Hermanos García
 Teléfono: _____
 Nombre de la escuela: Centro Escolar Canton el Castaño
 Tipo de escuela (Pública o privada): pública
 Grado escolar: 2 grado
 Profesor: Rosalina Elizabeth Pérez Hernández
 Domicilio de la escuela: Canton El Castaño Jauquesco Usulután
 Nombre del padre: Edwen Gilberto Dubon Morales
 Edad: 27 años
 Lugar de origen: _____
 Escolaridad: Bachiller
 Ocupación: Albanil
 Domicilio y teléfono de casa: Jauquesco Usulután

Problemas para leer, escribir, el cálculo matemático o algún problema de conducta:
 NO

Nombre de la madre: [Redacted]
 Edad: 22 años
 Lugar de origen: Ocotlán
 Escolaridad: Bachillerato
 Ocupación: [Redacted]
 Domicilio teléfono de casa: [Redacted]
 Problemas para leer, escribir, el cálculo matemático o algún problema de conducta:
 NO

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	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD
(Papa) Karla Noemy Martínez	Femenino	23	Bachiller
Madre	Femenino	27	Bachiller

ANTECEDENTES HEREDO – FAMILIARES:

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

Hipertiroidismo		Tartamudez	
Epilepsia		Daltonismo	
Problemas de lenguaje		Drogadicción	
Problemas visuales		Enfermedades mentales	
Problemas auditivos		Hipotiroidismo	
Retardo mental		Asma	
Diabetes	Madre	Alcoholismo	
Alergias		Zurdos	

Especifique cuál de estas: _____
 Alguna otra enfermedad o problema que quiera comentar " " _____

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

Lectura (X)
 Lenguaje (X)
 Escritura (X)
 Aritmética (X)
 Coordinación motriz fina (X)
 Coordinación motriz gruesa (X)

PERIODO PERINATAL

¿A las cuantas semanas de gestación nació el niño? 39 semanas
 Peso y talla del niño al nacer 7 libras
 Si no llegó a término ¿Por qué motivo? _____
 Duración del parto 12-13 horas
 ¿Qué tipo de anestesia tuvo el parto?
 General _____ Bloqueo _____ Ninguna
 ¿Tuvo atención médica durante el parto? SP
 Descríbalo las enfermeras y la doctora del hospital

POST - NATAL:

Tuvo problemas para succionar NO
 Tuvo problemas para deglución NO
 Tuvo problemas para la alimentación temprana NO
 Movía demasiado la cabeza NO
 Era un niño de mucho llanto SP un poco
 Era un niño demasiado inquieto o activo Tranquilo

DESARROLLO MOTOR GRUESO:

A qué edad sostuvo la cabeza 2 Meses y medio
 A qué edad se sentó solo sin apoyo 9 meses
 A qué edad gateo 10 Meses
 Comenzó a caminar sin haber gateado NO
 A qué edad se sostuvo sin apoyo 1 año
 A qué edad camino 1 año
 Uso soportes para caminar SP, andadera
 Se caía frecuentemente SP
 Tenía o tiene un modo característico de caminar Ninguno
 Es torpe o se cae fácilmente NO
 Corría sobre las puntas NO
 Que mano usa de preferencia Derecha
 A qué edad comenzó a entrenarlo para ir al baño 1 y Medio
 Tuvo algún problema con este entrenamiento NO

¿Cuándo dejó de orinarse en la ropa? De día 3 años De noche 4 años
 ¿Cuándo dejó de obrar en la ropa? De día _____ De noche _____
 Hasta que edad recibió ayuda para; Comer _____ Bañarse _____ Vestirse _____

SUEÑO:

De bebé dormía mucho o poco mucho, en el día
 Le costaba trabajo dormirse en la noche si, porque se dormía en la t
 Se mece el niño para dormirse cuando estaba pequeño si.
 Se arrulla para dormirse NO
 Es inquieto en su sueño NO
 Sufre terrores nocturnos cuando estaba más pequeño si, ahora no
 Duerme sobre la espalda o sobre el estómago sobre el estómago.
 A qué edad comenzó a dormir toda la noche 6 meses.
 Como era su sueño durante su primer año: Tranquilo X Intranquilo _____
 ¿Cómo fue después? tuvo una época entre los 4-5 de mucha pesadilla
 ¿A qué edad durmió en su propia habitación? a los 6 años
 ¿Necesita que lo acompañe alguien para dormir? NO ¿Quién? _____
 Actualmente tiene problemas de sueño NO Indique cuales con una (X)

Miedo a quedarse solo		Sonambulismo	
Miedo a la oscuridad	X	Llanto nocturno	
Pesadillas		Duerme poco	
Dificultad para quedarse dormido		Habla de noche	X

¿Se pasa frecuentemente a la cama de los padres? NO

ALIMENTACIÓN :

Tuvo o tiene dificultades para la masticación NO
 Tuvo problemas para su alimentación no le gustaba comer verduras
 A qué edad comió solo(a) 12 meses.
 Fue malo o bueno para comer malo, no le gustaba las verduras.
 Alguna vez ha tenido bajo peso NO Alguna vez ha tenido sobrepeso NO
 Se alimentó con pecho materno si
 ¿A qué edad se le retiró el pecho? dos años.
 Hubo algún problema para retirarle el pecho si ¿Cuál? no quería comer
 ¿A qué edad se retiró el biberón? al año y medio.
 Presento algún problema con su alimentación las verduras.

DESARROLLO DEL LENGUAJE:

El niño hizo lo siguientes:

Baluceo si a qué edad no recorda exactamente
 Vocalizaciones si a qué edad 4-5 meses
 Gestos con significado si a qué edad 9 meses
 Trató de imitar lenguaje si a qué edad 4 años
 Comenzó el lenguaje y luego lo detuvo NO a qué edad _____

Tuvo algún problema de lenguaje y luego desapareció NO
 A qué edad dijo sus primeras palabras un poco tarde

CARACTERISTICAS EMOCIONALES:

Es un niño hiperactivo o lento (depende medio social) un poco lento
 Es distraído un poco
 Es tenso o nervioso o calmado y tranquilo Nervioso
 Su conducta es consistente de un día para otro SI
 De bebé, cómo se relacionaba con adultos desconocidos siempre ha sido así
 En sus primeros años de vida fue un niño:

Tranquilo		Berrinchudo	
Llorón		Serio	
Sonriente		Inquieto	
Sociable		Retraído	X
Activo		Pasivo	X
Se relaciona mejor con adultos		Con niños mayores	
Con niños de su edad	X	Con niños más pequeños que el	
Prefiere jugar con niños del mismo sexo		Del sexo opuesto	

¿Generalmente juega por períodos cortos? SI
 Juega por periodo prolongado NO
 Termina las actividades que inicia NO, las dejaba a medio
 Que juegos o actividades le interesan le gusta jugar fútbol y jugar más
 Es el niño quien propone el juego NO, la mayoría de veces su primo
 Espera a que otros propongan el juego SI
 Que juguetes ocupa en sus juegos la pelota y el celular
 Que juegos le atraen más donde tenga que correr
 Prefiere el juego solitario aveces acompañado SI
 Frecuentemente agrade verbal o físicamente a otros niños NO
 Es agredido por otros niños NO
 El niño es:

Sociable	Encimoso	Atento	Dependiente	Molón
Desconfiado	Enojón	Tímido	Celoso	Necio
Destructor	Exigente	Rencoroso	Miedoso	Consentido
Berrinchudo	Pensativo	Expresivo	Comedido	Manipulable

¿Qué métodos emplea más frecuentemente para educar a su hijo?
Castigo de quitarle cosas y cuando no hace caso se le pega

Describalos en el orden de importancia

- Castigos
- Pegarle

¿Cómo responde el niño a los métodos disciplinarios? Se rinde, pero se le

¿En que ocasiones se le premia al niño? cuando saca buenas notas

¿Cumplen los padres los castigos? aveces SI y aveces NO

¿Quién impone los castigos? la madre
 Describalos castigo al colulo

¿Su hijo suele platicar en casa lo que ocurre en la escuela? cuando le preguntan
 ¿Con que frecuencia invita amigos a su casa? cuando todos vienen a casa todos los dias
 ¿Con qué frecuencia lo invitan sus amigos o compañeros? 7 veces a la semana
 ¿Cuáles son sus actividades durante las tardes? Salir a jugar y hacer tareas y
 ¿Qué actividades comparte con los demás miembros de la familia? cuando salen o cuando ven T.V.

SALUD:

Ha padecido: (Marque con una (X))

Varicela	X	Sarampión		Paperas	
Escarlatina		Tosferina		Asma	
Epilepsia		Rubeola		Difteria	
Constipación		Vómitos	X	Sinusitis	
Amigdalitis		Diarreas Frecuentes		Otitis media	
Convulsiones		Espasmo de sollozo		Sangrado de la nariz	

Otros _____
 Ha tenido el niño intervención quirúrgica NO ¿Cuál? _____
 Vacunas que ha recibido la del sarampión, no recuerdo las otras
 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) _____
 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 _____
 b) Cambio de costumbres familiares de rutina _____
 c) Ausencia de algún familiar cercano cuando el padre se fue de la casa, no jugaba

ENFERMEDADES

¿Padece de catarros frecuentes? NO
 Obstrucción nasal. NO
 Respiración bucal. NO
 Amigdalitis frecuentes NO
 Otitis frecuentes NO

Tratamientos recibidos NO
 Diagnóstico NO

AUTONOMIA

¿Sabe vestirse solo? SI
 ¿Qué hace cuando lo agreden? se aleja
 ¿Conoce el peligro? SI
 ¿Conoce el valor del dinero? un poco

HISTORIA ESCOLAR

¿A qué edad entro por vez primera a la escuela? 6 años
 ¿En qué grado? preparatoria
 ¿Cuál fue la reacción inicial al entrar a la escuela? lloraba no quería ir.
 Describa la relación entre la maestra y el niño durante el primer año de escuela
dice que la maestra lo favorece y no lo hace
 No ha cursado o salto algún grado NO ¿Qué grado? _____
 ¿Por qué motivo? : _____
 ¿Ha repetido algún grado escolar? NO
 En general ¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar? Bajo
 Se consideró al terminar la pre primaria, que el niño tenía la suficiente madurez
 Motora _____ Emocional _____ Social _____ Académica _____
 ¿Para ingresar la primaria?
 Motora _____ Emocional _____ Social _____ Académica _____
 ¿Ha presentado dificultades de aprendizaje? SI
 ¿Cuáles? con matemática
 ¿Desde cuándo? desde que inicio primero
 ¿Cumple satisfactoriamente con las tareas escolares? A veces
 ¿Requiere frecuentemente de ayuda para hacer sus tareas? SI
 ¿Se suscitan problemas relacionados a la tarea escolar? SI, el papa
 Descríbalos lo trata mal por eso
 ¿Pierde frecuentemente los útiles escolares? A veces
 ¿Olvida el material escolar con frecuencia? SI, los cuadernos
 ¿Sigue correctamente las instrucciones del maestro? SI
 ¿Asiste a la escuela con puntualidad? SI
 ¿Asiste a la escuela con regularidad? SI
 ¿Cuenta con un horario fijo de estudio en casa? NO
 ¿Tiene un lugar asignado en casa para realizar las tareas? la mesa del con
 ¿Es supervisado mientras hace las tareas? SI, trata a mamá

Escuelas a las que ha asistido:

Escuela	Particular	Publica	Grado escolar	Edad
C. E. Carlos Cordero		X	Prepa, 1 y 2.	

ANTECEDENTES:

- ¿Ha sido evaluado el niño con anterioridad? NO
- ¿Por qué motivo? X
- Diagnostico +
- ¿Recibió algún tratamiento? +
- ¿Cuál? X

Anexo 4 Instrumentos

ENTREVISTA AL PROFESOR

¿Qué método de estudio utiliza? Aprendizaje

explica el material asignado del
 ministerio, realiza surcos, hace
 participar a los estudiantes, ella
 tiene a dos grados en una misma
 aula 1 y 2 grado

¿Cuáles son las dificultades de aprendizaje que ha idéntica en el estudiante?

En el área de matemáticas y lectura,
 comprensión, en matemáticas específicamente
 con la resta, división y multiplicaciones

¿Desde cuándo ha identificado las dificultades?

Desde primero, ella fue su maestra,
 desde entonces.

¿Cómo es el comportamiento del estudiante al no poder realizar las actividades?

Se frustra y dice que ya no quiere seguir
 realizando los ejercicios.

¿De que manera ha tratado de reforzar las áreas de mejora del estudiante?

- Dejando trabajo extra, mandando un comunicado
 a su madre que necesitaba mejorar
 y supervisar al realizar tareas.

- Haciendo practicar más en clase

Universidad de El Salvador
 Facultad de Ciencias y Humanidades
 Departamento de Psicología
GUIA DE OBSERVACION HACIA EL PROFESOR

Criterio	Indicadores	Siempre	A veces	Nunca
Conductual	Apoya a los estudiantes cuando presentan dificultades.		X	
	Aplica la disciplina con los estudiantes.	X		
	Trata de igual manera a todos los alumnos.		X	
	Corrige a los alumnos que son indisciplinados	X		
Emocional	Demuestra empatía a los estudiantes.		X	
	Es asertiva.		X	
	Al establecer las normas y reglas del aula lo realiza de una manera amigable.		X	
Cognitivo	Recuerda las normas y reglas del aula a los estudiantes.			X
	Demuestra interés por los alumnos.		X	

GUÍA DE OBSERVACIÓN EN EL RECREO

Instrucción: En la casilla de la derecha marcar con una "X" si el estudiante cumple con los siguientes aspectos.

Aspectos por evaluar	Aplica	
	SI	NO
Actitudes/ comportamientos con los compañeros		
1) Usa palabras soeces al dirigirse a sus compañeros		X
2) Llama a sus compañeros por apodos	X	
3) Practica juegos violentos		X
4) Utiliza gestos obscenos		X
5) Agrede/ humilla a sus compañeros		X
6) No convive con sus compañeros	X	
7) Tiende a aislarse en los recreos, se queda solo		X
Uso de las áreas de juego	SI	NO
1) Bota basura en las áreas de juego		X
2) Cuida de los materiales, equipamiento, mobiliario de la escuela fuera de los salones	X	
3) Daña o mancha las paredes de los pasillos		X
4) Juega en las áreas de juego respectivamente designadas	X	
5) Deja abiertas las llaves de los chorros		X
6) Cuida de la vegetación	X	
7) Insucia los pasillos y las canchas		X

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



INFORME PSICOLOGICO

I. DATOS GENERALES	
Nombre completo	[REDACTED]
Sexo	Masculino
Edad	7 años 6 meses
Fecha de nacimiento	29 de diciembre del 2016
Nivel académico actual	Primer grado
Institución educativa actual	Colegio Español Padre Arrupe
Nivel aspirante	Segundo grado
Institución educativa a la que postula	Colegio Español Padre Arrupe
Fecha de evaluación	20 de junio 2024
Fecha de informe	23 de junio 2024

II. MOTIVO DE CONSULTA

Los padres del niño se presentan al consultorio por motivo de consulta que el niño desde los 5 años en kinder 5 fue diagnosticado con Déficit de Atención e hiperactividad por lo que fue medicado por 3 meses, pero con los años el niño mejoró, sin embargo hay momentos en los cuales muestra sobresaltos y comportamientos de mucha actividad que han puesto en cuidado sus padres.

III.PRUEBAS APLICADAS

1. Anamnesis dirigida al encargado de familia:

Este documento contiene una ficha psicopedagógica de un estudiante que incluye datos personales, familiares, médicos, de desarrollo, hábitos, educación y escolarización. Se recopila información sobre el embarazo, parto, salud, alimentación, habilidades motrices, lenguaje, relaciones sociales, disciplina y rendimiento académico del estudiante.

2. Guía de observación dirigida al niño:

La guía incluye secciones para observar el trabajo del niño durante las pruebas, su razonamiento, ajuste a normas, adaptación social y estado de ánimo. El objetivo es identificar las fortalezas y debilidades del niño para sugerir apoyos pedagógicos.

3. Prueba ABC.

Nombre original: Test ABC

Autor: Doctor Lorenzo Filho

Institución de procedencia: Buenos Aires Kapelusz, 1987

Lugar de adaptación: transcripción de edición de 1977 ministerio de educación de El Salvador.

Tiempo límite o de procedimiento: en promedio dura de 10 a 15 minutos la aplicación del examen dependiendo de la experiencia del aplicador.

Población a la que se le aplica: el test se aplica a niños que estén en el proceso de aprendizaje de lectura y escritura aproximadamente entre cinco años y medio a siete años.

Objetivo con que se aplica.

Predecir el aprendizaje de la lectoescritura de los niños de seis a siete años.

4. Test de la familia de corman.

Nombre original: Test del dibujo de la familia.

Autores: Louis Corman

Institución de Procedencia: Editorial Kapelusz.

Lugar de adaptación: Buenos Aires, Argentina.

Tiempo de aplicación: 15 minutos aproximadamente.

Población a la que se aplica: niños de 7 a 12 años

Objetivo con que se aplica: Medir la relación que tiene el niño con los diferentes miembros de su familia, proyección de la personalidad infantil (problemática de adaptación al medio familiar)

5. Test de inteligencia infantil Goodenough

Nombre Completo: El Test de Goodenough- Harris

Autor (es): Florence L. Goodenough y Dale B. Harris

Fecha de Primera Publicación:1963

Objetivo: El Test de la Figura Humana de Goodenough-Harris tiene como objetivo evaluar la inteligencia y el desarrollo cognitivo en niños a través de la interpretación de sus dibujos de figuras humanas. Este examen proporciona información sobre la madurez cognitiva, el desarrollo emocional, la expresión creativa, el desarrollo general y permite comparar el desarrollo del niño con grupos de edad similares. Este test es una herramienta esencial para psicólogos y profesionales de la salud mental que desean comprender y evaluar el desarrollo de los niños.

Área de aplicación: Clínica y educativa

Población: 3 – 15 años

Tiempo: 10-15 minutos aprox

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

TEST ABC

a) Resultados cuantitativos

Nº	Nombre	Test								Total
		1	2	3	4	5	6	7	8	
		P	P	P	P	P	P	P	P	
1		2	2	2	2	1	3	3	2	17
	Nivel	M	M	M	M	I	S	S	M	Medio

b) Resultados cualitativos

c) Interpretación analítica.**Test n°1**

Evaluación: Se pudo observar que el niño colocó el cuadro casi de manera idéntica al dibujo original y colocó las demás figuras de manera similar.

Test n°2

Evaluación: El niño repite las palabras reloj, zapato, llave y silla, las demás figuras no las logró memorizar.

Test n°3

Evaluación: El evaluado colocar el espiral que se le simbolizó en el aire en el centro de la pagina lo realizo grande y visible, a siguiente trazo le adiciono un trazo, y el último trazo lo realizó de la manera correcta.

Test n°4

Evaluación: El niño solamente recordó 4 palabras la primera fue árbol, la segunda piedra, cabeza, y mesa. Las demás no las recordó.

Test n°5

Evaluación: Se pudo notar que el niño sin mucho esfuerzo recordó la esencia del relato sin embargo omite la mayoría del mismo.

Test n°6

Evaluación: el niño no presenta problemas de tartamudeo ni de ecolalia aparente, pudo realizar la pronunciación de palabras de complejidad.

Test n° 7

Evaluación: No presentó dificultad a la hora de recortar los trazos, mostró gran agilidad a pesar de salirse en algunos extremos.

Test n°8

Evaluación: El niño realizó los puntos de manera ordenada, a pesar del tiempo asignado realizó los puntitos de manera ordenada y con determinación.

Interpretación sintética.

Se puede interpretar que el niño de 7 años de edad, es un niño que se adecua a sus capacidades intelectuales y se encuentra estimulado intelectualmente en su entorno escolar ya que no presentó mayor dificultad en la ejecución de la tareas asignadas en el test, su maduración intelectual se encuentra acorde a su edad con 17 puntos que indican un nivel medio casi llegando al superior.

TEST DE LA FAMILIA (CORMAN)

a) Resultados cualitativos

Interpretación analítica.

- **Plano gráfico:** En el dibujo realizado por el niño se pudo apreciar es que ocupó gran parte de la página y ubicó a la familia casi al centro de la hoja, en su dibujo se pueden apreciar trazos en su mayoría fuertes que significan fuertes pulsiones, audacia, violencia o bien liberación instintiva. Además las líneas que trazó son de amplio movimiento y se colocan en una buena posición dentro de la hoja que podrían indicar expansión vital y fácil extraversión de las tendencias.
- **Plano de estructura formales:** El dibujo refleja una estructura combinada entre tipo sensorial y racional puesto que dibujó una familia en la que se encuentran muy cerca uno del otro lo podría significar sensibilidad al ambiente, al movimiento y al calor de los lazos y se aprecia en ellos la importancia de las líneas curvas que expresan el dinamismo de la vida, además que ha dibujado a los personajes con vestimentas adecuadas y formados con líneas rectas y curvas que son características de tipo racional.
- **Plano de contenido:** El niño refleja en su dibujo representadas las figuras más importantes, sus padres, y hermanita, las dimensiones del dibujo indican que el niño se siente igual de importante que sus padres, e incluye en el plano a su hermana pequeña quien se encuentra en brazos, por lo que se interpreta que no existe rivalidad entre hermanos, y existe entre ellos cercanía y afecto, especialmente hacia su padre.

Interpretación sintética.

Se puede interpretar que en el dibujo elaborado por el niño se ven reflejadas fuertes pulsiones, audacia, violencia o bien liberación instintiva que significa que el evaluado presenta conductas de mucha vitalidad y dinamismo a su corta edad, además representa en su hogar expansión vital que quiere decir que el joven aporta gran identidad e importancia en su entorno familiar, los lazos que establece con sus coetáneos como con sus superiores es de mucho afecto y cercanía, por lo que representa que existe confianza entre miembros y apertura hacia sus opiniones esto indica que existe salud emocional entre los mismos y lo refleja el evaluado, así mismo existe cercanía y amor hacia su hermana quien no fue omitida de la ilustración a pesar de esta ser aun una bebe, no se muestran celos, ni rivalidades.

TEST DE INTELIGENCIA INFANTIL (GOODENOUGH)

a) Resultados cuantitativos

Variable	Promedio	E.M	E.C	C.I	Rango
Inteligencia	28	10 años	7, 6 meses	133	Superior

b) Resultados cualitativos.

Interpretación analítica:

cabeza: posee cualquier contorno.

piernas: posee dos pares de piernas

brazos: posee dos segmentos de libre intención.

4a. tronco: posee 1 o 2 dimensiones.

4b. tronco más largo que ancho: tiene diferencia mínima entre tronco y largo de ancho.

5a. brazos y piernas unidos al tronco: brazos y piernas unidos al tronco

5b. piernas unidas al tronco-brazos unidos al tronco en correcta ubicación: brazos estan unidos al tronco y cuerpo de la figura.

6a. cuello: presenta cuello

6b. contorno del cuello como continuación de la cabeza del tronco de ambos: presenta contorno del cuello y separado unicamente como cuello.

7a. ojos: dibujo ojos

7b. nariz: no presenta nariz

7c. boca: presenta boca

7d. boca y nariz en dos dimensiones-labios señalados: no presenta labios, ni nariz y boca en dos dimensiones.

7e. orificios de la nariz: no presenta

8a. cabellos indicados: no presenta

8b. cabellos que no excedan la circunferencias de la cabeza, mejor que un simple garabato y no transparentes (que oculte el cráneo): no posee

9a. vestimenta: se ve reflejada vestimenta en serie vertical sin mayores detalles

9b. por lo menos dos prendas: posee mas de dos prendas.

9c. vestimenta sin transparencia: posee vestimenta sin transparencia.

9d. por lo menos 4 prendas de vestir bien definidos: solamente posee 3 prendas completas

9e. vestimenta completa sin incongruencia: posee vestimenta completa, camiseta, pantalón y zapatos.

10a. dedos: presenta dedos

10b. números exacto de dedos: se distinguen los dedos divididos.

10c. correcto detalle en los dedos: sin detalle en los dedos

10d. pulgar en posición: no presenta pulgar

10e. mano distinta a brazos y dedos: si presenta manos distinta a brazos y dedos.

11a. articulación de brazo (codo, hombro o ambos): sin articulación de brazo

11b. articulación de la pierna (rodilla, cadera o ambas): sin articulación de

pierna **12a. proporción-cabeza:** no posee proporción de cabeza

12b. proporción brazos: si es proporcional de brazos en relación al cuerpo

12c. proporción-piernas: si posee proporción de piernas en relación al tronco y largo

12d. proporción-pie: sus pies se ilustran como palos de golf

12e. proporción dos dimensiones: manos y pies están hechas por líneas rectas.

13. indicación de tacos: no posee

14a. coordinación motora-líneas a: las líneas son trazadas con cierta firmeza y rectas entre sí.

14b. coordinación motora líneas b: las líneas son trazadas con cierta firmeza y rectas entre sí.

14c. coordinación motora-cabeza: la cabeza ilustrada no presenta líneas firmes con uniones correctas.

14d. coordinación motora- contorno de cabeza: contorno sin irregularidades.

14f. coordinación motora-fracciones: sin dimensiones ni simetría **15a. orejas: no posee**

15b. orejas, posición y proporción correctas: no posee

16a. detalle del ojo (cejas, pestañas o ambas): no posee

16b. detalle del ojo (iris): no posee

16c. detalle del ojo (proporción): no

posee 16d. detalle del ojo (detalle): no

posee 17a. frente y mentón: no posee

17b. proyección del mentón-barbilla: clara demarcación sobre el cuello

18a. perfil a: no posee transparencias

18b. perfil b: no posee figura sin error.

Interpretación sintética:

Se puede interpretar que el niño de 7 años con 6 meses, posee una edad mental de un niño de 10 años de edad con un coeficiente intelectual de 133 puntos que lo posiciona en un nivel superior a su edad, esto debido a la realización de los trazos, colocados con líneas rectas, bien definidos y con vestimenta adecuada, su tamaño y proporciones se realizaron con adecuación aunque tuvo pequeños fallos en su rostro y su cabeza las cuales no lograron la puntuación deseada debido a la falta de los requisitos solicitados por el test sin embargo el dibujo fue elaborado de la mejor manera con gran detalle en manos y piernas que indicaron gran agilidad y desenvolvimiento del evaluado.

V. CONCLUSIONES

Se puede concluir mediante las pruebas aplicadas y el estudio realizado de forma psicopedagógico, que el niño posee un excelente desempeño académico, tiene una capacidad superior al promedio de su edad, se le ha brindado acompañamiento en cada etapa desde kinder 5 y aunque ha presentado algunas dificultades de índole médicas estas han sido debidas a un mal diagnóstico ya que lo que el niño realmente presenta es un proceso en su etapa del desarrollo normal en la cual el evaluado muestra mucho dinamismo, deseos de atención en su entorno familiar como escolar, por lo que en un dado momento fue medicado de forma inadecuada durante 3 meses a los 5 años inhibiendo al niño con risperidona inapropiada a su edad por un posible epilepsia-impulsividad e hiperactividad

Sin embargo el niño presenta hasta el momento un correcto desempeño, en su madurez psicomotora, su inteligencia es adecuada, y su estado emocional y acompañamiento familiar parecer ser los idóneos y le están permitiendo que tanto en el entorno académico sea estimulado de la mejor manera debido a que en su colegio existe una alta exigencia académica que también podría incidir en su fuerte desarrollo cognitivo. Por lo tanto el niño presenta algunos comportamientos de sobresalto y egocentrismo propios de su edad, no se mostró ningún efecto o indicador negativo en lo largo de dicha evaluación.

VI. RECOMENDACIONES

- Hacia los padres, que sigan estimulando el desarrollo cognitivo-emocional de niño, involucrando juegos de carácter formativo que nutran las habilidades psicomotoras del niño como las que se les empieza a inculcan ya sea juego de legos, colores con formas, rompecabezas, origami y recortes esto permitirá un mejor desarrollo en segundo grado para con el niño, así mismo mantener un ambiente saludable de convivencia en casa que desde luego genera en él un mayor deseo de desarrollar sus actividades y tareas dentro de casa, y también se sugiere involucrar al niño en actividades con otros niños para aumentar sus habilidades sociales.
- Hacia profesores es necesario mejorar formas de aprendizaje que se encuentren más allá de lo tradicional, solo brindar clase y dejar actividades formativas no es suficiente, y menos cuando se implementan de manera rigurosa y exigente, es necesario involucrar el juego y actividades que involucren la tecnología de manera regulada, para obtener un desempeño más eficiente en el niño, ya que este se encuentra estimulado de manera adecuada pero su refuerzo en el área académico se convierte en algo indispensable, por lo que sustituir el aprender jugando que con el insumo de tareas excesivos es esencial.
- Es necesario controlar los malos hábitos como trasnochar y actividades en el uso de tecnologías en horarios excesivos, ya que es justo que el niño se recree pero no que su actividad sea solamente de ocio, su aprendizaje y su diversión deben estar rigurosamente controladas, ya que estas costumbre podrían resultar en un mal desempeño en el futuro y desencadenar en situaciones de rebeldía o desobediencia, ya que desde pequeños se les debe corregir, así como moderar sus consumo de golosinas y bebidas carbonatadas que no le son favorables por los problemas de comportamientos que presenta, hay que regular el consumo de estos alimentos y regular el sueño son para el esencial.

- A las autoridades médicas, no medicar de manera arbitraria a los niños solo al notar un comportamiento desfavorable, es necesario una evaluación exhaustiva y conocer las etapas de desarrollo del niño, identificar el consumo de alimentos y los estímulos que provocan sobresaltos de comportamientos en los niños ya que al medicarlos se estaría perjudicando su salud de forma permanente.

ADECUACIÓN CURRICULAR

La adecuación curricular es un proceso que implica la modificación de los objetivos, contenidos, metodologías, recursos y evaluaciones para que se ajusten a las necesidades específicas de un estudiante. En el caso de un niño de 7 años que cursa primer grado, se debe tener en cuenta su nivel de desarrollo, intereses y cualquier necesidad especial que pueda tener. A continuación, se presenta una adecuación curricular general que puede ser adaptada a las necesidades específicas del niño:

Perfil del Estudiante

- **Edad:** 7 años
- **Grado:** Primero de primaria
- **Características:** mantener o mejorar las habilidades desarrolladas hasta el momento y desarrollar un plan en el cual se desempeñen actividades para obtener avances en el niño.

Objetivos

1. Desarrollar habilidades básicas de lectura y escritura.
2. Fomentar el pensamiento matemático y la resolución de problemas.
3. Promover habilidades sociales y emocionales.
4. Desarrollar habilidades motoras finas y gruesas.

Lenguaje y Comunicación

- **Objetivos:**

- Reconocer y escribir las letras del alfabeto.
- Leer palabras simples y oraciones.
- Desarrollar la comprensión lectora básica.

- **Actividades:**

- Juegos de reconocimiento de letras (puzzles, tarjetas).

- Lectura de cuentos cortos y simples, con imágenes.
- Escritura de palabras y oraciones utilizando guías visuales.
- Actividades de escucha y repetición.

- **Recursos:**

- Libros con imágenes y texto grande.
- Tarjetas de letras y palabras.
- Aplicaciones educativas de lectura.

- **Evaluación:**

- Observación directa durante las actividades.
- Evaluaciones informales (lectura en voz alta, dictados cortos).

Matemáticas

- **Objetivos:**
 - Reconocer y escribir números del 1 al 20.
 - Contar objetos y realizar operaciones básicas (sumar y restar).
 - Comprender conceptos básicos de geometría (formas y tamaños).
- **Actividades:**
 - Juegos de contar objetos y números.
 - Uso de materiales manipulativos (bloques, cuentas).
 - Resolución de problemas simples con dibujos.
 - Actividades prácticas (medir objetos, comparar tamaños).
- **Recursos:**
 - Materiales manipulativos (bloques, ábacos).
 - Aplicaciones educativas de matemáticas.
 - Hojas de trabajo con ejercicios visuales.
- **Evaluación:**
 - Observación directa durante las actividades.
 - Ejercicios prácticos y juegos de matemáticas.

Desarrollo Personal y Social

- **Objetivos:**

- Desarrollar habilidades sociales (compartir, trabajar en equipo).
- Promover el autocontrol y la gestión emocional.

- **Actividades:**

- Juegos de rol y dramatización.
- Actividades de grupo y cooperación.
- Ejercicios de mindfulness y relajación.

- **Recursos:**

- Juegos de mesa y actividades grupales.
- Libros y vídeos sobre emociones y habilidades sociales.
- Guías de actividades de mindfulness para niños.

- **Evaluación:**

- Observación de interacciones sociales y comportamiento.
- Reflexiones y discusiones en grupo.

- **Adaptación de tiempos y ritmos:** Permitir más tiempo para completar las tareas y dar descansos frecuentes.
- **Apoyo adicional:** Si es necesario, contar con el apoyo de un especialista (psicólogo, terapeuta del lenguaje, etc.).
- **Comunicación con la familia:** Mantener una comunicación constante con la familia para compartir avances y desafíos.



Licda. Tania Vanessa Lazo Arias
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

ANEXOS

Anexo 1: Convenio de Atención psicología

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En San Salvador, a las siete horas y veinte minutos del día veinte del mes de junio del año 2024.

Presente el/la señor/a [REDACTED] quien es de: treinta y tres años de edad: _____, de ocupación, oficio o profesión: Ama de casa, del domicilio de Ppto San Fernando Pasaje 9 casa 27 n, Soyapango, quien se identifica por medio del documento de identidad número 04370019-4.

El padre de familia manifiesta: que permite a su hijo de 7 años de edad realice una serie de pruebas de índole psicológico con el único objetivo de ser parte del proceso académico de la psicóloga Tania Vanessa Lazo Arias, estableciendo una sesión en la cual se llevaran a cabo dichas pruebas permitiendo conocer diferentes capacidades tanto intelectuales como emocionales del niño por lo que la estudiante se compromete a realizar un trabajo con calidad profesional y a brindar una atención de respeto e integridad a todas las partes involucradas tanto padres como al evaluado en cuestión.

Cabe destacar que no se tendrá ningún otro interés ni económico, ni personal por parte de la psicóloga en dicho proceso para con el evaluado o los padres del mismo. Por lo que ambos firmamos el acuerdo.

F. [Signature]
Padre de familia

F. [Signature]
Psicóloga/o
Tania Vanessa Lazo

Anexo 2: Cuestionario de entrevista inicial psicopedagógica para padres

CUESTIONARIO DE ENTREVISTA INICIAL PSICOPEDAGÓGICA PARA PADRES

Fecha: 20/junio/24Nombre del niño (a): Douglas Santiago Sanchez MejiaNombre de la (s) persona (s) que contestan el cuestionario: Marisol Elizabeth Mejia

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Nombre del niño (a): Douglas Santiago Sanchez MejiaLateralidad: DerechaEdad (años, mes, días): 7 años y medioFecha de nacimiento: 29 de diciembre del 2016, San Salvador + mayo.Lugar de nacimiento: 1º de mayoDomicilio: Rpto San Fernando pje 9 Casa 27 n SoyapangoTeléfono: 9574-0357Nombre de la escuela: Colegio Español Padre ArrupeTipo de escuela (Pública o privada): PrivadaGrado escolar: 1º gradoProfesor: Carolina MolinaDomicilio de la escuela: Calle Padre Salazar Sinson finca el espíritu Santo Soyapango.Teléfono de la escuela: 2516-6899Director de la escuela: Santiago NegalesPsicólogo de la escuela: Margarita de CastroNombre del padre: Douglas Antonio Sanchez MendozaEdad: 34 añosLugar de origen: San SalvadorEscolaridad: Bachiller opción contadorOcupación: Gestor de Chill CenterLateralidad: DerechaDomicilio y teléfono de casa: 0 Rpto San Fernando pje 9 Casa 27Domicilio y teléfono del trabajo: Trabajo Pemoto.
Soyapango.Problemas para leer, escribir, el cálculo matemático o algún problema de conducta: NingunoNombre de la madre: Marisol Elizabeth Mejia de SanchezEdad: 33Lugar de origen: San SalvadorEscolaridad: Técnico en Contaduría PúblicaOcupación: Ama de CasaLateralidad: Derecha

Domicilio teléfono de casa: 0 Ppto San Fernando pje 9 Casa 27
Soyapango
 Domicilio y teléfono del trabajo: En casa
 Problemas para leer, escribir, el cálculo matemático o algún problema de conducta:
Ninguno

VIVIENDA:

Especificar las condiciones de la vivienda:

Construida con: Ladrillo Madera _____ Lamina _____ Duralita
 Cartón _____ Otros _____
 Habitaciones: Sala Comedor Cocina Baño No. de
 Recamaras
 Servicios: Luz Agua Gas Drenaje Teléfono Cable
 Internet

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	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD
<u>Santiago</u>	<u>Masculino</u>	<u>7 años</u>	<u>1° grado</u>
<u>Isabela</u>	<u>Femenino</u>	<u>11 meses</u>	<u>N/A</u>

PARTO:

¿A los cuántos meses se le presentó el parto? A término pre-término post término. Prematuro
7 meses.
 ¿Qué tipo de parto tuvo? Natural - Vaginal
 ¿Recibió alguna preparación física y psicológica? Exponga las causas Ninguna
 ¿Tuvo problemas en el parto? (describallo) No, nació en 3 horas.
 ¿Fue atendida por el médico? Si
 ¿Tuvieron que hacerle cesárea? Causa No
 ¿fue atendida con anticipación y con qué tipo de anestesia fue practicada? No tuvo anestesia
 ¿Qué tiempo duró el parto? (placenta previa, circulares de cordón) 3 horas
 ¿Fue inducido por suero o no? si fue inducido
 ¿Utilizaron instrumentos? ¿Cuál o cuáles? no recuerda
 ¿Cómo quedó su estado de salud? con Diabetes.

NACIMIENTO:

¿Qué posición traía el niño al nacer? cefálico podálico pelviano
venía con el cordón umbilical enrollado

¿Lloró al nacer? ¿el llanto fue espontáneo o necesitó ser estimulado? ¿por nalgadas u no recuerdo
oxígeno?

Apgar menor de 5

¿Qué color tenía al nacer? cianótico anoxia ictero hipoxia no lo pudo ver, pero veía morado

¿cuánto pesó? ¿se lo entregaron enseguida? Especificar si fue demorado

2.2 Kg se lo llevaron.

LACTANCIA:

¿Qué tiempo fue alimentado con leche materna? Especificar causa 3 días mamo y pura formula

¿Posteriormente, con qué lo alimentaba? formula

¿Qué trastornos tuvo? Se le subió la bilirrubina, hipocalcemia, transfusión de sangre

¿Tuvo buen reflejo de succión? No.

¿Por qué vía se alimentó? Sonda goteros otras biberón

¿Había que estimularlo para alimentarlo? Si.

¿Tomó en biberón? ¿Hasta qué edad? Si, hasta 1 año

¿Chupó o succionó el dedo? ¿Hasta cuándo? Especificar si se mantiene
chupaba el dedo - 3 años

DESARROLLO PRENATAL:

¿Cuántos embarazos ha tenido la madre? 3 embarazos

¿Cuántos han llegado a su término? 2

¿Número de aborto? 1

Antes del niño en meses / marzo - - diciembre

Después _____

Causa(s) Desuado

¿De qué número de embarazo fue producto este niño? 2 do embarazo

¿Fue deseado el niño? Si

¿Hubo un intento de aborto? NO

¿Cómo fueron las condiciones durante el embarazo? Cuido y apoyo

Factor RH de la madre ORH +

Grupo sanguíneo de la madre Positivo

Tuvo: _____

Sangrado o síntomas de aborto Si

Vómitos excesivos No

Enfermedades (Rubeola, varicela, etc.) NO ¿Cuál? _____

Albumina: No

Anemia No

Embarazo tóxico No

Radiación No

Medicación ¿Por qué y cuáles? Netformina

Trastornos emocionales severos Problemas con su padre en

Otros el Hospital

¿Recibió la madre atención médica durante el embarazo? Si

¿Cada cuánto tiempo? al mes. Glucosa
 Padeció la madre preclamsia o eclamsia durante el embarazo NO
 Describe _____
 Durante el embarazo; Fumo x Ingerió alcohol x Ocupó drogas x

DESARROLLO DEL LENGUAJE: El niño hizo lo siguientes:

Baluceo Si a qué edad 4 meses
 Vocalizaciones Si a qué edad 6 meses
 Gestos con significado Si a qué edad 6 meses
 Trató de imitar lenguaje Si a qué edad 4 años 10 meses
 Comenzó el lenguaje y luego lo detuvo NO a qué edad _____
 Tuvo algún problema de lenguaje y luego desapareció NO
 A qué edad dijo sus primeras palabras 10 meses
 A qué edad nombro a la mayoría de las cosas 2 años
 ¿A qué edad empezó a usar combinaciones de palabras como "quiero galleta" "dame una"? 2 años

Ha observado algún problema en el lenguaje del niño TDT- "Diagnostico"
 Sospecha que el niño no oye bien NO
 Hablan otros idiomas en casa ingles
 Tiene aptitudes especiales para la música NO.
 Escucha música o le disgusta Si
 Es difícil entender el lenguaje del niño NO

CARACTERISTICAS EMOCIONALES:

Es un niño hiperactivo o lento (depende medio social) depende del medio social
 Es distraído A veces
 Es tenso o nervioso o calmado y tranquilo A veces
 Su conducta es consistente de un día para otro Si
 De bebé, cómo se relacionaba con adultos desconocidos Bien
 En sus primeros años de vida fue un niño:

- Tranquilo Berrinchudo
~~Llorón~~ Serio
 Sonriente Inquieto
 Sociable Retraído
 Activo Pasivo
 Se relaciona mejor con adultos Con niños mayores
 Con niños de su edad Con niños más pequeños que el
 Prefiere jugar con niños del mismo sexo Del sexo opuesto

¿Generalmente juega por periodos cortos? Si
 Juega por período prolongado NO
 Termina las actividades que inicia A veces las deja a medias
 Que juegos o actividades le interesan Origami
 Es el niño quien propone el juego Hacer aviones desde hace 4 meses
 Espera a que otros propongan el juego El propone

Que juguetes ocupa en sus juegos Papel
 Que juegos le atraen más Plastilina, Rompecabezas, Legos.
 Prefiere el juego solitario acompañado

Frecuentemente agrede verbal o físicamente a otros niños Si lo molestan
 Es agredido por otros niños Si

El niño es:

Sociable Encimoso Atento Dependiente Molón
 Desconfiado Enojón Tímido Celoso Necio
 Destructivo Exigente Rebellioso Miedoso Consentido
 Berchudo Pensativo Expresivo Comedido Manipulable

¿Qué métodos emplea más frecuentemente para educar a su hijo?

Prohibición

Descríbalos en el orden de importancia

No ver tv, le quitamos los juguetes, le quita los papeles

¿Cómo responde el niño a los métodos disciplinarios? Se enoja pero acata

¿En que ocasiones se le premia al niño? Cuando saca buenas notas del periodo

¿Cumplen los padres los castigos? Si

¿Quién impone los castigos? Mamá y papá.

Descríbalos

No ver tele, quitar juguetes, quitar papeles

¿Su hijo suele platicar en casa lo que ocurre en la escuela? Si

¿Con que frecuencia invita amigos a su casa? No mucho

¿Con que frecuencia lo invitan sus amigos o compañeros? No mucho.

¿Cuáles son sus actividades durante las tardes? Hace tareas, ver tv, juega

¿Qué actividades comparte con los demás miembros de la familia?

ver programas, jugar, juega con la hincha

HISTORIA ESCOLAR

¿A que edad entro por vez primera a la escuela? Sinón

¿En qué grado? Kinders

¿Cuál fue la reacción inicial al entrar a la escuela? Triste

Describe la relación entre la maestra y el niño durante el primer año de escuela

Fue buena, se llevaba bien

No ha cursado o salto algún grado No ¿Qué grado?

¿Por qué motivo? X

¿Ha repetido algún grado escolar? X

En general ¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar? Excelente

Se consideró al terminar la pre primaria, que el niño tenía la suficiente madurez

Motora Emocional Social Académica

¿Para ingresar la primaria?

Motora Emocional Social Académica

¿Cumple satisfactoriamente con las tareas escolares? Si
¿Requiere frecuentemente de ayuda para hacer sus tareas? No
¿Se suscitan problemas relacionados a la tarea escolar? Si
Descríbalos Dibujar o palabras que no existen
¿Pierde frecuentemente los útiles escolares? No
¿Olvida el material escolar con frecuencia? No
¿Sigue correctamente las instrucciones del maestro? Si
¿Asiste a la escuela con puntualidad? Si
¿Asiste a la escuela con regularidad? Si

ANTECEDENTES:

¿Ha sido evaluado el niño con anterioridad? Si, posible TDAH "Diagnostico"
¿Por qué motivo? Por inquietudes
Diagnostico TDHA.
¿Recibió algún tratamiento? Risperidona por 3 meses pero se le retiró.
¿Cuál? Risperidona

Anexo 3: Hoja de protocolo de los test "ABC" y sus ejercicios debidamente ejercutados

HOJA DE PROTOCOLO DE LOS TESTS "ABC"

Nombre: Douglas Santiago Sanchez Mejia Edad: 7 años
 Institución: Padre Arrupe Grado: 1º Sección: _____
 Fecha: 20-junio-2024

CUADRO RESUMEN

TEST	1 Copia de Figuras	2 Denominación de Figuras	3 Reproducción de Movimientos	4 Reproducción de Palabras usuales	5 Reproducción de un relato	6 Reproducción de Polisílabos no usuales	7 Recorte de Papel	8 Punteado en papel
3						X	X	
2	X	X	X	X				X
1					X			
0								

Test No. 1

Se pudo observar que el niño coloco el cuadro casi de manera idéntica al dibujo original y coloco las demás figuras de manera similar.

Test No. 2

El niño pronuncio o repitió la palabra reloj, zapato, llave, y silla, las demás figuras no las logro memorizar.

Test No. 3

El evaluado coloco el espiral que se le simbolizo en el centro y lo realizo de tamaño grande, mientras que el trazo siguiente lo colocó con una adición más; y el ultimo trazo fue realizado de la forma correcta.

Test No. 4

1º Árbol El niño recordo esta palabra en primer lugar
 4º Mesa Recordo la palabra mesa en 4º lugar
 2º Piedra Memorizo la palabra piedra en 2º lugar
Caballo No recordo esta palabra
Flor No recordo esta palabra
Casa No recordo esta palabra
 3º Cabeza Memorizo esta palabra y la menciono en 3º lugar.

Test No. 5

Se pudo notar que el niño sin mucho esfuerzo recordó la esencia del relato el cual fue que la niña lloró por su muñeca rota sin embargo omitió la mayoría del mismo.

Test No. 6

5. Pintarrajeado	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Incomprendido	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Nabucodonosor	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Sardanápalo	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Constantinopla	<input checked="" type="checkbox"/>

1. Ingrediente	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Cosmopolitismo	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Familiaridad	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Transiberiano	<input checked="" type="checkbox"/>

Observaciones:

No presenta problemas de tartamudeo, ni tampoco resistencia a la ecología o pronunciación en palabras de complejidad, se nota habilidad en el habla.

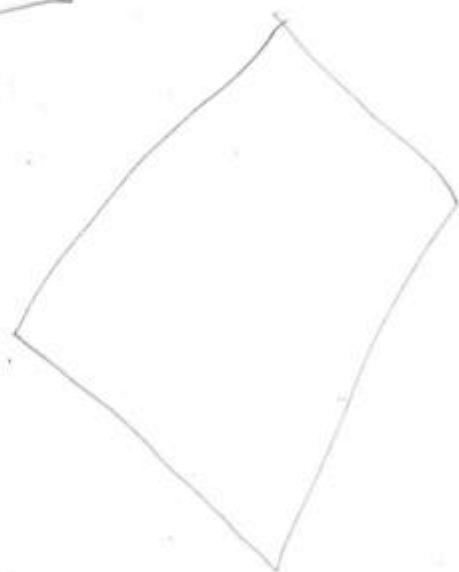
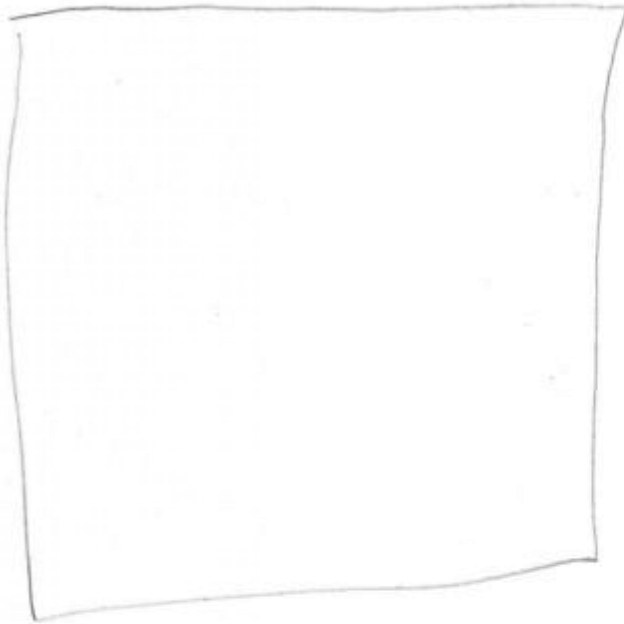
Test No. 7

No presento dificultad a la hora de recortar y lo realizo de manera rápida, fueron pocos los errores cometidos.

Test No. 8

El niño realizó los puntos de manera ordenada y a pesar del tiempo realizó la tarea con paciencia y determinación.

Nº 1



N.º 2

Figuras que recuerdo

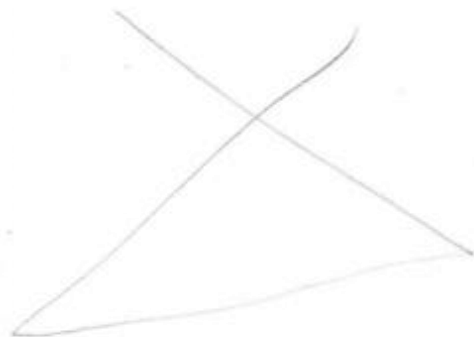
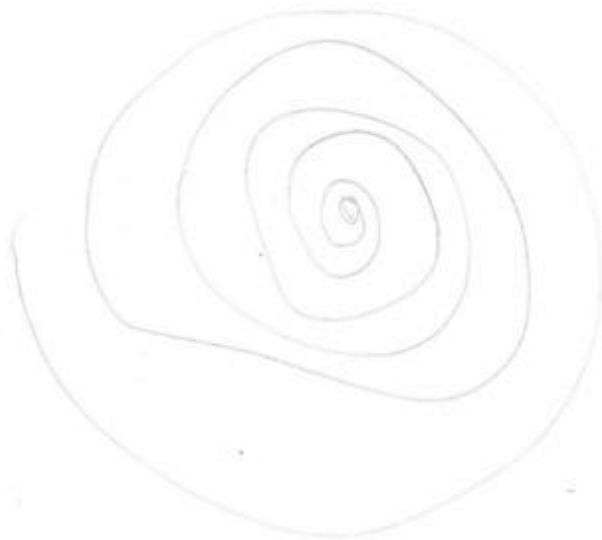
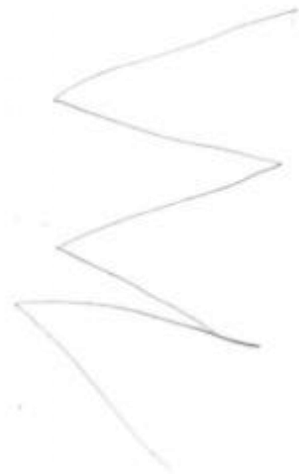
Reloj

Zapato

Hlave

Silla

N. 3



N.º 4

Palabras que recuerdo

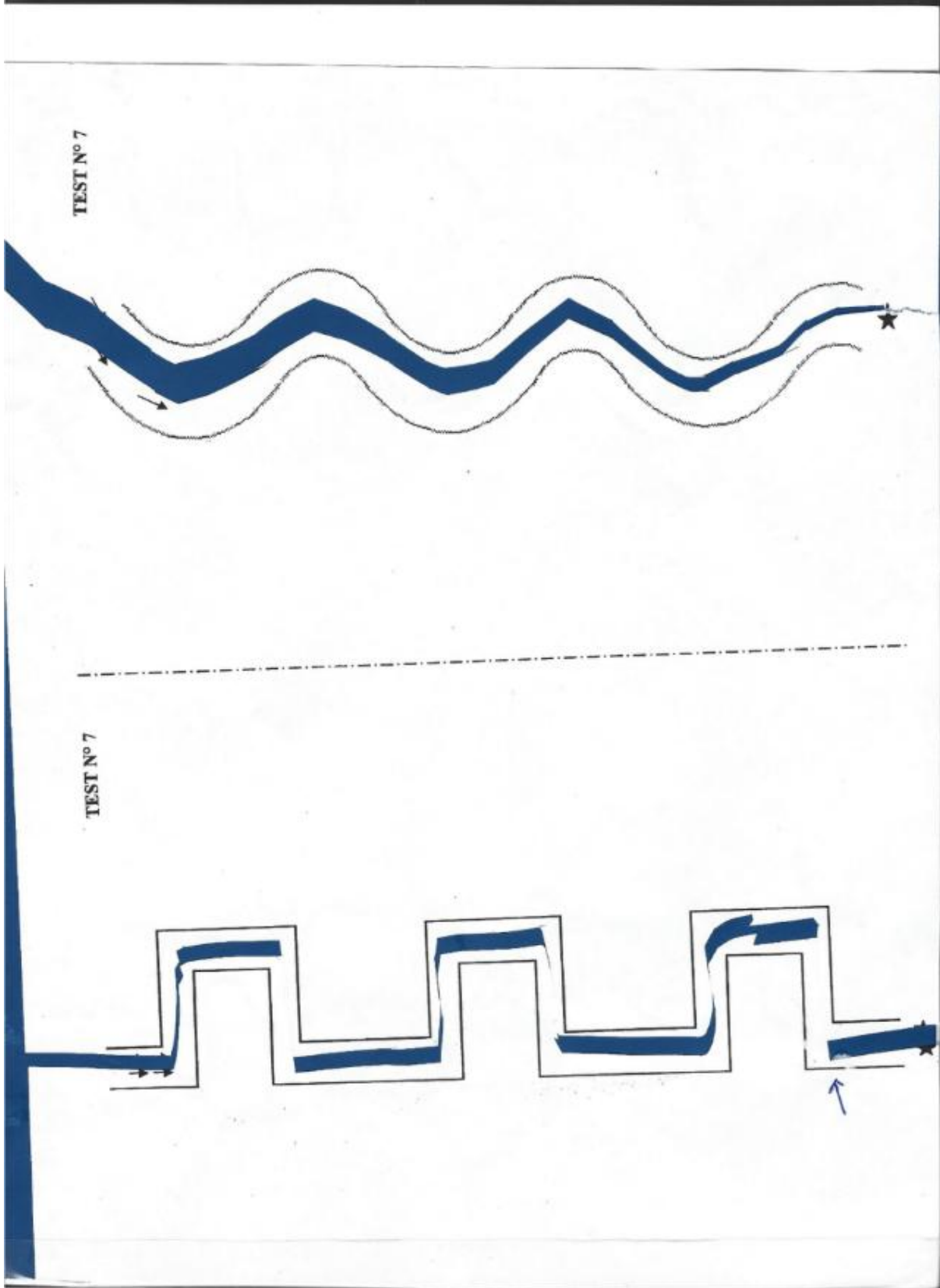
- 1º Arbol
- 2º Piedra
- 3º Cabeza
- 4º Mesa

N. 5

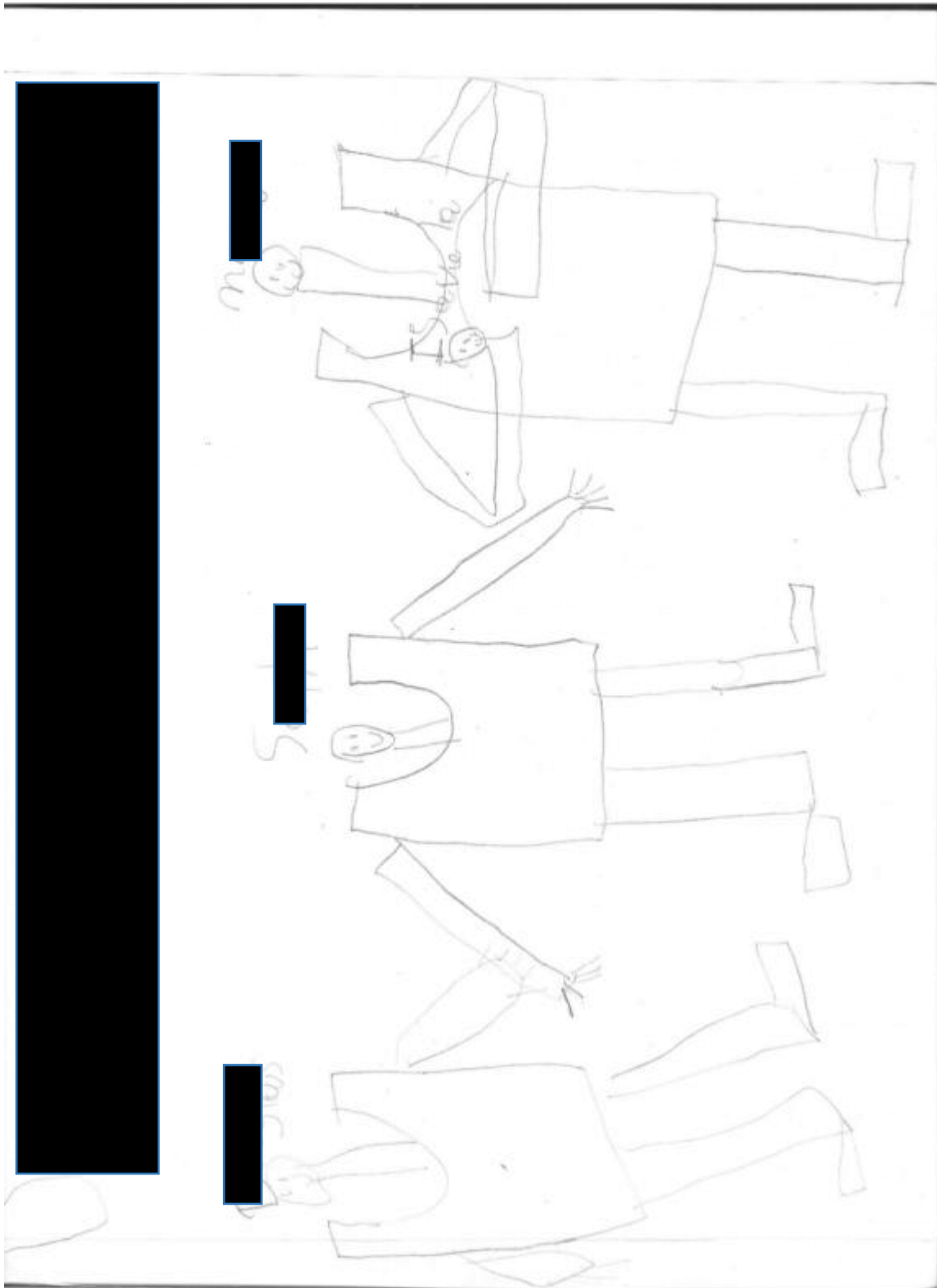
Narro la muñeca, y de una niña compro una la muñeca,
lloro porque se le quebró la muñeca

Nº 6

1. ✓ Pintarrajeado
2. ✓ Incomprendido
3. ✓ Nabucodonosor
4. X Sardanápalo
5. ✓ Constantinopla
6. ✓ Ingrediente
7. X Cosmopolitismo
8. ✓ Contratiempo
9. ✓ Familiaridad
10. ✓ Transiberiano



Anexo 4: Dibujo de la familia realizado por el evaluado



Anexo 5: Entrevista del dibujo de la familia

ENTREVISTA DEL DIBUJO DE LA FAMILIA

Nombre del niño/a: Douglas Santiago Sanchez Mejia
 Edad: 7 años Grado: 1º Sección: _____
 Entrevistador/a: Tania Vanessa Lazo Arias Fecha: 20-junio-24

1. ¿Puedes decirme quién es cada uno de ellos, su nombre, edad, parentesco? (anotar esta información arriba de cada personaje del dibujo).
2. ¿Dónde están? ¿Qué están haciendo? Estan en la casa
3. De todos ellos, ¿Cuál es el más bueno? Douglas (papa)
4. ¿Cuál es el menos bueno? Ninguno
5. ¿Cuál es el más feliz? Yo, Santiago (El evaluado)
6. ¿Cuál es el menos feliz? Ninguno
7. Y tú, en esta familia ¿A quién prefieres? Isabela (Hermanita)
8. Tu familia saldrá de paseo pero uno de Uds. deberá quedarse en casa ¿Quién será? ¿Por qué? Nadie.
9. En esta familia ¿Quién se porta mal? ¿Qué tipo de castigo recibe?
Nadie se porta mal, todos son felices.

OBSERVACIONES: El niño presenta buena disposición y aparente salud emocional, no muestra rivalidad con su hermana, y percibe gran afecto de parte de sus dos padres, lo cual indica saludable desarrollo emocional del evaluado.



Anexo 6: Dibujo de la figura humana realizado por el evaluado

Anexo 7: Protocolo del test de la figura humana

TEST DE LA FIGURA HUMANA DE GOODENOUGH - HARRIS
EVALUACION DEL TEST DEL DIBUJO DEL HOMBRE
PROTOCOLO

1	<u>1</u>	9 a	<u>1</u>	13	<u>0</u>
2	<u>1</u>	9 b	<u>1</u>	14 a	<u>1</u>
3	<u>1</u>	9 c	<u>1</u>	14 b	<u>1</u>
4 a	<u>1</u>	9 d	<u>0</u>	14 c	<u>0</u>
4 b	<u>1</u>	9 e	<u>1</u>	14 d	<u>1</u>
4 c	<u>1</u>	10 a	<u>1</u>	14 e	<u>1</u>
5 a	<u>1</u>	10 b	<u>1</u>	14 f	<u>0</u>
5 b	<u>1</u>	10 c	<u>0</u>	15 a	<u>0</u>
6 a	<u>1</u>	10 d	<u>0</u>	15 b	<u>0</u>
6 b	<u>1</u>	10 e	<u>1</u>	16 a	<u>0</u>
7 a	<u>1</u>	11 a	<u>0</u>	16 b	<u>0</u>
7 b	<u>-0</u>	11 b	<u>0</u>	16 c	<u>0</u>
7 c	<u>1</u>	12 a	<u>1</u>	16 d	<u>0</u>
7 d	<u>0</u>	12 b	<u>1</u>	17 a	<u>0</u>
7 e	<u>0</u>	12 c	<u>1</u>	17 b	<u>1</u>
8 a	<u>0</u>	12 d	<u>0</u>	18 a	<u>0</u>
8 b	<u>0</u>	12 e	<u>1</u>	18 b	<u>0</u>

PROMEDIO: 28
 EDAD MENTAL: 10 años (120 meses)
 EDAD CRONOLÓGICA: 7,6 meses (90 meses)
 C.I. = E.M/E.C. X 100. 133 Inteligencia Superior

$$\frac{120}{90} = 1.33 \times 100 = 133$$

Anexo 8: Notas del periodo escolar cursado del niño

COLEGIO ESPAÑOL PADRE ARRUPE													N° 29	
BOLETA DE NOTAS PERIODO II - 2024 Primer Grado "A"														
Estudiante: Sánchez Mejía, Douglas Santiago													Fecha: 4/6/2024	
Asignatura	Act.1	Act.2	Act.3	Act.4	35%	Act.1	Act.2	Act.3	PN	35%	70%	Observación		
Estudios Sociales	7,0	8,0			2,60	9,0			5,0	2,35	4,95	Estamos por finalizar el periodo II, recuerda poner todo tu esfuerzo. Toma tus apuntes de clase en orden y completa el libro cuando se indique.		
Inglés	10,0				3,50	9,0			8,3	3,05	6,55	Realizaste un buen trabajo en tu segunda actividad, sin embargo debemos estudiar más para tus pruebas académicas.		
Literatura Española	10,0	10,0			3,50				5,0	1,00	4,50	Le invito a prepararse mejor para sus pruebas de nivel.		
Música	10,0				3,50	8,5				2,98	6,48	Haz demostrado conocer algunos instrumentos que utilizamos para festividades. Te animo a dar lo mejor de ti siempre.		
Plástica	10,0				3,50	10,0				3,50	7,00	Se invita a trabajar la concentración en las actividades grupales.		
Teatro	9,0				3,15		8,0			2,80	5,95	Practicar la escucha activa.		
Informática	10,0				3,50	10,0				3,50	7,00	Felicidades por el trabajo en Scratch.		
Educación Física	10,0				3,50	9,0				3,15	6,65	Se ha esmerado por obtener resultado sobresaliente en la actividad de manipulación, botando, rodando, lanzando y manipulando con el pie el balón, recuerda siempre practicar más para buscar una mejora constante.		
Relación con la naturaleza	10,0				3,50	10,0			6,0	2,90	6,40	Te felicito por tu desempeño.		
Valores	10,0				3,50	10,0				3,50	7,00	Realizó un excelente trabajo.		
Lenguaje verbal	9,0	9,0			3,15	8,0			5,0	2,20	5,35	Muestra interés y disposición siempre para aprender, pero le invito a que continúe esforzándose y prepararse para sus pruebas de nivel.		
Razonamiento lógico matemático	8,5	8,9			3,04	10,0			6,0	2,70	5,74	Tu dedicación en las actividades es muy buena, recuerda prepararte para las próximas evaluaciones.		

Jefatura de Estudios _____
 Consuelo Carolina Molina Villalta
 Tutor/a

 Responsable familiar

Anexo 9: Boleta medica de consulta con neurologo por repentina convulsión del evaluado

tel 7768-8300 (whatsapp)

COLONIA MEDICA
Pasaje Dr. Samayoa # 119,
Cobato Norte del Centro
Geniología
www.neurologosalvador.com
telefono: 2230-3066 y
2230-6953
Celular: 7455-0283
sanchez_vides@hotmail.com

Dr. WALTER EDUARDO SÁNCHEZ VIDES
NEURÓLOGO PEDIATRA
JVPM 7055

COLONIA ESCALÓN
9 Calle Poniente # 367
Tel: 2254-5047 y
7907-0130
Lunes, Miércoles y
Viernes a partir de las 3
pm.
www.drsanchezvides.com

Fecha: 18/7/2022 11:32:06 46837

Nombre: SANCHEZ MEJIA DOUGLAS SANTIAGO

Edad: 5 AÑOS 6 MESES 20 DÍAS Peso: 21 KG Talla: 11 CM Temp: 0 °C Presión: 0 / 0

R.p.
DIAGNÓSTICO: EPILEPSIA, HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD

CITA DE CONTROL EN 1 MES CON INFORME DE 5 PROFESORAS Y PADRES

EPAMIN 125 MG/5ML (FENITOINA SÓDICA)
TOMAR CADA 12 HORAS CON HORARIO DE 7 AM Y 6 PM
TOMAR 2 ML - 0 - 2 ML HASTA PRÓXIMA CITA
MEDICAMENTO DE USO DIARIO Y CONTINUO

ADMINISTRAR UNA HORA ANTES DE ALIMENTOS

LOGICAL 1 MG (RISPERIDONA)
TOMAR 1/4 A LAS 6 PM POR 4 DÍAS, LUEGO
TOMAR 1/4 DESPUÉS DEL DESAYUNO Y 1/4 A LAS 6 PM POR 4 DÍAS, LUEGO
TOMAR 1/4 DESPUÉS DEL DESAYUNO Y 1/2 A LAS 6 PM HASTA PRÓXIMA CITA

EVITAR DESVELO: NO DEBE DORMIRSE DESPUÉS DE LAS 9 PM

SEGUIR CONTROLES CON PSICOLOGÍA

SENTAR AL FRENTE EN CLASES, LO MAS CERCA POSIBLE DE LA MAESTRA



SUPERVISAR PROGRAMAS DE TELEVISIÓN Y VIDEOJUEGOS, TABLET, CELULAR, ETC. EVITAR VIOLENCIA, no es recomendable dedicar más de dos horas a éstas actividades


EVITAR EXCESO DE CHOCOLATES, DULCES Y BEBIDAS TIPO COLA. LO PUEDEN PONER MAS INQUIETO

INSCRIBIR EN CLASES DE DEPORTE: MUCHA ACTIVIDAD FÍSICA o actividades como clases de música, arte, cocina, etc.

HÁBITOS ADECUADOS DE SUEÑO

MAS INFORMACIÓN EN www.drsanchezvides.com

1/4 
1/2 

1/2 

18-08-22 *Lista de espera.*

Próxima cita:

Colonia Médica pasaje 4 # 119 y Colonia Escalón 9 Calle poniente entre 75 y 77 Avenida nor TEL: 22253439 y 22645047

Anexo 10: Guía de observación del comportamiento del niño durante la sesión

GUIA DE OBSERVACION

Objetivo: Observar y registrar diferentes comportamientos que presenta el consultante durante la sesión terapéutica

Datos generales:

Nombre: Douglas Santiago Sanchez Mejia Sexo: Masculino Edad: 7 años.

Profesión u ocupación: Estudiante Nivel académico: primer grado

Periodo de observación: durante la evaluación.

APARIENCIA FISICA				
No	ASPECTOS A OBSERVAR	MUCHO	POCO	NADA
1	Vestimenta limpia y en buen estado	x		
2	Cabello ordenado y limpio	x		
3	Piel limpia	x		
4	Rostro maquillado			x
5	Rostro limpio	x		
Observación: el niño muestra buena presentación y vestimenta adecuada a su edad, limpia y en buen estado.				
EXPRESION FACIAL				
No	ASPECTO A OBSERVAR	MUCHO	POCO	NADA
1	Se sonroja		x	
2	Humedad en los ojos			x
3	Llora			x
4	Sonríe	x		

5	Tics			x
6	Movimiento ocular		x	
Observación: El niño muestra mucha expresión emocional y se muestra muy dinámico.				
MOVIMIENTO CORPORAL				
No	ASPECTO A OBSERVAR	MUCHO	POCO	NADA
1	Mueve las manos		x	
2	Mueve los pies		x	
3	Mueve todo el cuerpo		x	
4	Toma objetos del entorno		x	
5	Tics			x
6	Tiene dificultad para comunicarse utilizando gestos o mímicas			x
7	Problemas de equilibrio			x
Observación: El evaluado se muestra un poco inquieto ante la prueba y a su entorno, por lo que notaba nervioso en un principio pero fue superada.				

APARIENCIA FISICA				
No	ASPECTO A OBSERVAR	MUCHO	POCO	NADA
1	Alegre	x		
2	Enojado			x
3	Triste			x
4	Serio			x
5	Preocupado		x	

6	Fluctuante			x
Observación: Se mostró muy alegre e inquieto por la realización de las pruebas.				

LENGUAJE				
No	ASPECTO A OBSERVAR	MUCHO	POCO	NADA
1	Lento			x
2	Rápido		x	
3	Errores de pronunciación		x	
4	Contesta eficientemente las preguntas que se le hacen	x		
5	Bagaje de lenguaje pobre			x
6	Utiliza palabras obscenas			x
7	Su tono de voz es alto	x		
Observación: su tono de voz fue adecuado y moderado, no mostró ser maleducado, ni grosero en el momento de interactuar.				
INTERACCIÓN CON EL TERAPEUTA				
No	ASPECTO A OBSERVAR	MUCHO	POCO	NADA
1	Contacto ocular		x	
2	Atento/a a las indicaciones del terapeuta	x		
3	Indiferente a las indicaciones del terapeuta			x
4	Desconfiado/a			x
5	Respetuoso/a	x		
Observación: El niño se mostró muy abierto a las indicaciones de la terapeuta, fue respetuoso y atento, realizó las actividades de la mejor manera.				

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR ESCUELA DE PSICOLOGIA.



INFORME PSICOPEDAGÓGICO.

I. DATOS GENERALES.

Nombre completo: [REDACTED]

Sexo: m.

Edad: 8 años, 8 meses.

Fecha de nacimiento: 15 de octubre de 2015.

Nivel académico: segundo grado.

Institución educativa: Centro Escolar Cantón El Castaño.

Fecha: 23 de junio de 2024.

II. MOTIVO DE CONSULTA

“El niño tiene problemas para aprender; le cuesta escribir y en matemáticas”.

III. PRUEBAS APLICADAS.

Test del dibujo de la familia (ver anexo 1)

Autor: Louis Corman

Año: 1961

Objetivo: Explorar la dinámica interpersonal dentro del contexto familiar, incluyendo la percepción del individuo sobre las relaciones afectivas, roles asignados, conflictos interpersonales, y su identificación con el sistema familiar en el que está inmerso.

Prueba de inteligencia no verbal de Pierre Guilles Weill. (ver anexo 2)

Autor: Pierre Weil

Año: 1951

Objetivo: Medir la proyección de la inteligencia, la capacidad del individuo de planear acciones y/o estrategias de a nivel mental a partir de los elementos de la realidad, conocimientos, experiencia y habilidades desarrolladas para resolver situaciones.

Batería psicopedagógica: prueba para evaluar destrezas de lectura, escritura y matemáticas FUNPRES (ver anexo 3)

Autor: Adaptación del MINED

Objetivo: Evalúa aspectos relacionados con el currículo salvadoreño, en las diferentes áreas de enseñanza aprendizaje, arrojando datos sobre el nivel que presentan las y los estudiantes en las áreas de lectoescritura y matemáticas.

Pruebas de apoyo previamente elaboradas.

Guía de entrevista a docente. (ver anexo 4)

Objetivo: Identificar dificultades de aprendizaje.

Guía de observación (ver anexo 5)

Objetivo: identificar la actitud del EG ante el estudio y comportamientos inadecuados.

IV. INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.

INTERPRETACIÓN DEL INSTRUMENTO ANAMNESIS. (Ver anexo 6)

Estructura Familiar es la siguiente:

1. [REDACTED]: Mujer, 42 años, escolaridad: tercer grado.
2. [REDACTED] Hombre, 35 años, escolaridad: sexto grado.
3. [REDACTED]: Hombre, 28 años, escolaridad: bachillerato.
4. [REDACTED] Niño, 8 años, escolaridad: segundo grado.

NNAA vive únicamente con su madre y su hermano mayor, ya que su padre reside en Estados Unidos, es importante mencionar que el hermano mayor es del primer hogar de la madre.

El motivo de Consulta de consulta fue: “El niño tiene problemas para aprender; le cuesta escribir y en matemáticas”.

En cuanto a la historia del problema se obtuvo que: el problema inició el año pasado cuando la madre comenzó a notar dificultades para realizar trazos. La maestra también lo ha reportado en repetidas ocasiones durante este año y ha solicitado ayuda. La madre expone que no sabe qué hacer, ya que tampoco sabe leer muy bien, lo que le dificulta apoyar a su hijo. Se indagó sobre los hábitos de estudio del niño, y se encontró que no cuenta con una rutina de estudio consistente; hay días en que estudia y otros en que no. Prefiere jugar y, aunque su madre lo motiva a realizar las tareas por las tardes, prefiere jugar. En cuanto a la

escritura, es evidente la dificultad para hacer las letras. En matemáticas, logra desarrollar algunas sumas, pero tiene dificultades en las restas, división y multiplicación.

Historia de Embarazo

La madre ha tenido seis embarazos. Quedó embarazada de Esteban a los 33 años y no asistió a consulta de alto riesgo. No deseaba tenerlo, pero aceptó la situación sin preferencia por el sexo del bebé. El embarazo fue detectado a los tres meses. Asistió a consultas médicas y controles prenatales, pero no tuvo consultas especializadas. Durante el embarazo, tuvo estados gripales y anemia (sin necesidad de transfusión de sangre). No presentó vómitos ni mareos en el primer trimestre, no sufrió decaídas, no estuvo expuesta a rayos X ni recibió amenaza de parto prematuro.

Su alimentación fue balanceada, ingiriendo verduras, carne y pollo.

Parto

La madre de Esteban expresó que presentó parto a los nueve meses, vía normal. Recibió preparación física pero no psicológica. No tuvo complicaciones durante el parto y la duración fue de aproximadamente seis horas. El parto no fue inducido y se realizó de manera natural. Después del parto, su estado de salud fue estable, aunque presentó problemas iniciales con la hemoglobina, que se lograron estabilizar.

Desarrollo Psicomotor

La madre expresó que Esteban comenzó a agarrar objetos a los cuatro meses y medio. A veces solía extender los brazos a personas desconocidas y reaccionaba huraño en ocasiones

frente a personas extrañas. A los tres meses y medio sostuvo la cabeza, se sentó a los ocho meses y dio sus primeros pasos al año y tres meses. Aprendió a comer por sí solo a los 12 meses.

Lenguaje

La etapa de balbuceo comenzó a los cuatro meses. Pronunció sus primeras palabras al año y frases cortas a los dos años. Se hizo entender por las demás personas a los cuatro años. Aunque tuvo algunas dificultades para manejar el habla, actualmente no se le dificulta hacerse entender, tiene buena comprensión al hablarle y ha pasado más tiempo con su madre durante sus primeros tres años. Recibió estimulación para su lenguaje mediante pláticas y canciones.

Enfermedades

No padece catarros frecuentemente, ni obstrucción nasal, respiración bucal o amigdalitis. No ha recibido tratamientos ni diagnósticos relacionados.

Autonomía

EG sabe vestirse solo, se defiende cuando lo agreden y pone quejas. Conoce el peligro y el valor del dinero.

Características Emocionales

Es un niño interactivo, aunque a veces distraído y calmado. Su conducta es consistente. De bebé, no tenía mayor dificultad para relacionarse con personas adultas desconocidas, ya que

su madre lo sacaba mucho a pasear. En sus primeros años, fue tranquilo, sonriente, sociable y activo con niños de su edad. Prefiere jugar con niños del mismo sexo, generalmente por períodos prolongados, pero se le dificulta terminar las actividades que inicia. Le interesan el fútbol y ir a la milpa con su tío. Tiene iniciativa para proponer juegos, siendo el fútbol el que más le atrae. Prefiere jugar tanto solo como en compañía, y no agrede verbal ni físicamente a sus compañeros. Es exigente, pensativo, atento, tímido, consentido y rencoroso. Con la madre, suele ser expresivo. Los métodos de corrección utilizados por la madre son regaños, y en ocasiones le habla fuerte. Anteriormente solía castigarle con golpes físicos (nalgadas), pero ya no lo hace. El niño responde a estos métodos intimidándose, agachando la mirada y enojándose. Es premiado cuando hace sus tareas o obedece. La madre es quien impone los castigos. En casa, suele platicar, invita a sus amigos con poca frecuencia y sus actividades por la tarde son hacer tareas si las hay, y si no, salir a jugar a la cancha. Las actividades compartidas con los demás miembros de la familia son ver películas, platicar y jugar.

Historia Escolar

El niño no asistió a la guardería. Ingresó por primera vez a la escuela a los seis años, cuando inició kínder. La reacción inicial al entrar a clases fue tranquila, ya que estaba acompañado de un sobrinito. La relación con la maestra durante el primer año de escuela fue cordial y buena. No ha repetido ni saltado ningún grado. El aprovechamiento escolar ha sido regular; a veces no le gusta estudiar y lo evita. La madre considera que, al terminar la primaria, el niño tenía la suficiente madurez motora y social. No siempre cumple satisfactoriamente con las tareas y frecuentemente necesita ayuda para realizarlas. Tiene

problemas para realizar letras, ya que las hace muy grandes, y en matemáticas le cuesta entender cuando se le explica. No pierde sus útiles escolares ni olvida el material con frecuencia. Tiene ciertas dificultades para seguir correctamente las instrucciones del maestro y asiste puntualmente a la escuela. La única escuela en la que ha estudiado desde kínder es el Centro Escolar Cantón El Castaño.

Antecedentes de salud en general.

El niño no ha sido evaluado anteriormente desde la psicología, asimismo, no posee diagnósticos médicos significativos.

INTERPRETACIÓN SINTÉTICA DE LA ANAMNESIS

E. G. A.D. de 8 años, vive con su madre y su hermano mayor, ya que su padre reside en Estados Unidos. Es importante mencionar que el hermano mayor de EG tiene otro padre, por lo que la familia de EG es de tipo monoparental ampliada. La familia posiblemente enfrenta dificultades económicas y educativas, por lo que infiere que lo anterior limita el apoyo académico que la madre puede brindar a EG.

EG presenta problemas de aprendizaje, especialmente en escritura y matemáticas. Estas dificultades comenzaron el año pasado y han sido persistentes. La madre, con escolaridad limitada, no puede ofrecerle el apoyo necesario. EG no tiene una rutina de estudio consistente y prefiere jugar en lugar de realizar tareas.

Durante el embarazo, la madre tuvo algunos problemas de salud, como anemia y estados gripales, pero siguió una dieta balanceada. El parto fue a término y sin complicaciones mayores. El desarrollo psicomotor de EG fue normal, alcanzando los hitos esperados en

tiempo. En cuanto al lenguaje, tuvo un desarrollo dentro de lo esperado, aunque con algunas dificultades iniciales. No tiene problemas de salud significativos y demuestra autonomía adecuada para su edad.

Emocionalmente, EG es interactivo pero distraído. Tiene dificultades para completar tareas y prefiere actividades físicas como el fútbol. Su comportamiento es generalmente positivo, aunque necesita estímulo constante para realizar tareas académicas. La madre utiliza regaños como método de disciplina, pero ha dejado de aplicar castigos físicos.

En el ámbito escolar, EG no ha repetido grados, pero muestra un rendimiento irregular. Necesita ayuda frecuente con sus tareas y tiene dificultades para seguir instrucciones y en la comprensión de matemáticas. En resumen, EG presenta problemas de aprendizaje y una falta de rutina de estudio, influenciados por el entorno familiar y educativo.

INTERPRETACIÓN ANALÍTICA TEST DIBUJO DE LA FAMILIA.

El plano gráfico.

Movimiento restringido: EG reflejó movimiento restringido, lo que se puede deducir una inhibición de la expansión vital y una fuerte tendencia a replegarse en sí mismo.

Un trazo fuerte: EG realizó los trazos fuertes lo que significa fuertes pulsiones, audacia, o violencia. **Ritmo:** el niño repite los trazos simétricos en todos los personajes. Lo que indica que el niño ha perdido una parte de su espontaneidad y que vive apegado a las reglas.

Sector de la página: EG realizó su dibujo en el sector superior lo que se relaciona con expansión imaginativa, se le considera la región de los soñadores e idealistas.

Plano estructural.

Tipo racional: Los trazos que predominan en el dibujo de EG son líneas rectas y ángulos. A estos niños se les considera más inhibidos y guiados por las reglas.

Interpretación Psicoanalítica

Valorización: el personaje que el niño dibujo en primer lugar es su madre lo que indica que es a la persona que más le presta atención o siento un grado de afinidad.

Desvalorización: dibuja a su padre separado del resto, por último y más pequeño lo que indica que lo desvaloriza.

En la relación distante: muestra una notable separación entre la madre, entre el padre y el resto de la familia.

Jerarquía familiar

La madre dibujada en primer lugar: La representación de la madre en primer lugar en los dibujos de niños refleja algún tipo de valoración, de identificación con ella.

El padre dibujado en último lugar: Una de las formas posibles de desvalorización de un personaje consiste en dibujarlo en último lugar.

El padre fue dibujado en un plano superior (por encima del suelo) significa distanciamiento físico y/o afectivo. A demás puede indicar angustia por la separación física, por lo que lo sitúan en un plano difícilmente alcanzable.

Características generales de los dibujos Tamaño: los efectuó con un tamaño pequeño lo que podría indicar inseguridad en el niño, se asocia a una autoimagen de la persona

insuficiente, a sentimientos de inferioridad, a formas auto controladas de responder a las presiones ambientales, y a retraimiento.

Emplazamiento: Arriba representa el mundo de fantasías, ideas y tendencias espirituales.

Borraduras: En el dibujo efectuado por EG se reflejan múltiples borraduras lo cual indica ansiedad y conflictos emocionales.

Características específicas del dibujo individual.

Ojos grandes: el niño se dibujó ojos redondos y más grandes que al resto de la familia lo que puede significar, recelo, vigilancia, desconfianza

Ausencia de nariz: puede indicar timidez, retraimiento, ausencia de agresividad, poco empuje.

Cuello sin dibujar: a esta edad es considerado normal.

Piernas cortas, pero bien proporcionadas: lo que hace referencia a la estabilidad, control de la realidad, robustez, tendencia a lo práctico más que a lo ideal (tocar de pies en tierra).

Distancia entre los personajes

La representación de los personajes en planos diferentes: EG dibujó a su padre en un plano diferente lo cual podría reflejar, en algún grado, falta de comunicación.

La distancia emocional entre los distintos personajes de la propia familia se proyecta en numerosas ocasiones por la distancia física existente entre los mismos en los dibujos, en el caso de EG su madre y él están ubicados con más cercanía a diferencia de su padre y hermano mayor.

Elementos ajenos la familia: EG dibujó una casa lo que puede relacionarse con un patrón cognitivo con dificultad para centrarse en lo fundamental, distracción, no obstante, la necesidad de dibujar la casa primero e incluir a su familia puede ser signo del deseo o necesidad de retener o mantener unidos físicamente a sus padres.

INTERPRETACIÓN SINTÉTICA TEST DIBUJO DE LA FAMILIA.

Según el dibujo de la familia realizado por XX se puede inferir que presenta ciertas características psicológicas significativas. Por un lado, su tendencia a un movimiento restringido y trazos fuertes sugiere una posible inhibición en su expresión vital y una fuerte carga emocional interna. Además, la simetría en los trazos indica una adherencia a las reglas y una pérdida de espontaneidad en su comportamiento. En cuanto a la interpretación psicoanalítica, el hecho de que XX haya dibujado a su madre en primer lugar y a su padre en último lugar, con una representación distante y desvalorizada de este último, podría reflejar una mayor identificación y apego emocional hacia la figura materna, así como posibles escasa comunicación o distanciamiento con su padre, lo cual posiblemente se deba a que el padre está fuera del país. Asimismo, la presencia de múltiples borraduras en el dibujo sugiere ansiedad y conflictos emocionales en su entorno.

Además, características como el tamaño pequeño de los dibujos, la ausencia de nariz y el emplazamiento en la parte superior de la página pueden indicar inseguridad, timidez y una tendencia a la fantasía y la espiritualidad en este niño. Por otra parte, la representación de elementos ajenos a la familia, como la casa, podría reflejar una dificultad para centrarse en lo fundamental y una necesidad de mantener unida a su familia físicamente. En resumen, el

dibujo de la familia de XX revela posibles conflictos emocionales, inseguridades y una compleja dinámica familiar que podrían estar influyendo en su desarrollo psicológico y en el proceso de enseñanza aprendizaje.

INTERPRETACIÓN SOBRE LA ENTREVISTA DEL DIBUJO DE LA FAMILIA.

Percepción de Roles y Dinámica Familiar

xx percibe a su madre como la figura más buena de la familia. Esto puede indicar una idealización de la madre como una figura de apoyo y cuidado. Considera que su padre es el menos bueno. Esta percepción podría reflejar tensiones o conflictos en la relación padre-hijo/a, o incluso una percepción de falta de proximidad emocional o autoridad paterna lo cual esta incidido por la distancia física entre ellos, dado que el padre vive en Estados Unidos.

Su hermano mayor es percibido como el más feliz. Esto sugiere que XX observa a su hermano mayor como alguien que disfruta de la vida o que tiene menos preocupaciones, posiblemente siendo un modelo a seguir en términos de felicidad. XX se considera a sí mismo como el menos feliz de la familia. Esta autoevaluación puede indicar una baja autoestima o emociones internas no expresadas completamente durante la entrevista.

Preferencias y Relaciones Interpersonales:

XX expresa preferencia hacia su mamá. Esta preferencia puede estar relacionada con la percepción de la madre como la más buena y posiblemente como la principal fuente de apoyo emocional en la familia. Indica que, si la familia saliera, su hermano debería quedarse. Esta declaración podría reflejar una relación cercana o dependiente con su hermano, posiblemente buscando su presencia como un punto de estabilidad o seguridad emocional. A demás, XX se percibe a sí mismo como el que se porta mal y recibe regaños y

gritos. Esto sugiere posibles sentimientos de culpa, baja autovaloración o experiencias de conflicto en la relación con los padres o figuras de autoridad en el hogar.

El dibujo y las respuestas de EG revelan una dinámica familiar donde las percepciones emocionales y los roles dentro de la familia están claramente definidos desde su punto de vista. XX parece sentirse menos feliz en comparación con otros miembros de la familia y percibe cierta desigualdad en el trato recibido en comparación con su hermano mayor. Además, la preferencia hacia la madre y la percepción negativa hacia el padre pueden indicar áreas de conflicto emocional o necesidades no satisfechas en el entorno familiar.

RESULTADOS CUANTITATIVOS; PRUEBA DE HABILIDADES Y DESTREZAS, ADAPTACION INFANTIL.

AREAS DE MATEMÁTICAS.

No. De correctas.	Valor de cada pregunta.	No. De resueltos. Ítems	Total.
I. Dictado de cantidades	4 puntos	3 de 5	12
II. Operaciones básicas	5 puntos	5 de 16	20
III. Problemas narrativos.	10 puntos	1 de 5	10
IV. Medidas.	10 puntos	3 de 5	30
Total			72

XX, logró efectuar la escritura de 3 cifras, por lo que obtuvo una puntuación de 12, en el indicador de dictado de cantidades, en tanto a las operaciones básicas el niño obtuvo un total de 20 puntos, lo que significa que resolvió correctamente 5 ejercicios. En referencia a los problemas narrativos, obtuvo una puntuación de 10, dado que respondió un ítem

correctamente. Por último, en medidas, obtuvo una puntuación de 30, dado que respondió adecuadamente 3 ítems.

Resultados de la evaluación:

$$72/2=36$$

El nivel de rendimiento según porcentaje total es de 36%, lo que significa dos grados menos del grado actual.

RESULTADOS CUALITATIVOS, ÁREA MATEMÁTICA.

Dictado de Cantidades

Número de ítems resueltos: 3 de 5

Valor de cada pregunta: 4 puntos

Total, de puntos obtenidos: 12 puntos

XX ha respondido correctamente 3 de 5 ítems en esta sección, obteniendo 12 puntos. Esto muestra un buen entendimiento en el dictado de cantidades, aunque no completo. El desempeño indica que el estudiante comprende bien la mayoría de las cantidades dictadas, pero hay espacio para mejorar la precisión y la atención a los detalles en los dictados.

Operaciones Básicas

Número de ítems resueltos: 5 de 16

Valor de cada pregunta: 5 puntos

Total, de puntos obtenidos: 20 puntos

El estudiante ha resuelto correctamente 5 de 16 ítems en esta sección, obteniendo 20 puntos. Esto sugiere que las operaciones básicas representan un desafío significativo. Aunque el estudiante ha demostrado cierta habilidad, el bajo porcentaje de respuestas correctas indica

la necesidad de una revisión y práctica más profunda en operaciones matemáticas básicas. El enfoque debe estar en fortalecer la comprensión de los conceptos fundamentales y en la precisión al resolver problemas.

Problemas Narrativos

Número de ítems resueltos: 1 de 5

Valor de cada pregunta: 10 puntos

Total, de puntos obtenidos: 10 puntos

El niño ha respondido correctamente 1 de 5 problemas narrativos, obteniendo 10 puntos. Esto muestra que, aunque el estudiante tiene la capacidad de resolver problemas basados en texto, hay una dificultad considerable en esta área. Se necesita trabajar en la interpretación y resolución de problemas narrativos, posiblemente mediante prácticas adicionales en la comprensión de textos y el desarrollo de estrategias de resolución de problemas.

INTERPRETACIÓN SINTÉTICA.

Según los datos obtenidos en cuanto al dictado de cantidades, el estudiante muestra una buena capacidad auditiva y de procesamiento de información numérica. Este desempeño sugiere que tiene una comprensión adecuada de los conceptos de cantidad y la capacidad de seguir instrucciones verbales con precisión. En cuanto al área de medidas, XX, tiene comprensión de las medidas y la capacidad de aplicar este conocimiento en contextos prácticos. Esto puede indicar una buena habilidad espacial y de razonamiento abstracto, así como una competencia en manejar y convertir diferentes unidades de medida.

No obstante, se obtuvieron áreas de mejora, entre ellas, las operaciones básicas y problemas narrativos, por lo que el porcentaje total de 36% sitúa a XX en **dos grados** por debajo del

grado actual, dado que en las operaciones básicas el nivel de rendimiento sugiere dificultades con la automatización de las operaciones matemáticas básicas. Esto puede ser indicativo de una necesidad de reforzar las bases aritméticas y mejorar la fluidez en cálculos. El estudiante podría beneficiarse de prácticas repetitivas y estrategias de enseñanza diferenciada para fortalecer estas habilidades. En referencia a los problemas narrativos, la dificultad en esta sección puede señalar problemas en la comprensión lectora y en la capacidad de aplicar conceptos matemáticos a situaciones de la vida real.

LECTURA ORAL, RESULTADOS CUANTITATIVOS.

1. Reconocimiento de letras, silabas, palabras.			2. Secuenciación de silabas y palabras.		
	Veces	No		Veces	No
Omite palabras	3		Adivina la palabra con solo ver la primera letra.		x
Omite palabras en la oración	2		Cambia el orden de las palabras en una misma oración		x
Omite o agrega letras	2		Se Saltea líneas del párrafo.	3	
Agrega palabras nuevas a la oración		0	No. De errores	3	
Repite palabras que ya leyó.	3				
Cambia letras	3				
Revierte silabas parecidas	1				
Cambia palabras parecidas.	3				
No. de errores.	18				

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN:

Porcentaje de errores.

No. De errores de reconocimiento: 18.

No. De errores de secuenciación: 3

No. Total de errores: 21

Total, de palabras en la historia: 125.

Porcentaje: 21%

El nivel de rendimiento, para esta área es de P.T. de 21 a 49%= indica que XX está un grado por debajo.

LECTURA ORAL, RESULTADOS CUALITATIVOS.

Reconocimiento de Letras, Sílabas y Palabras

De acuerdo a los resultados se obtuvo que en el indicador de: Agrega palabras nuevas

a la oración: No se observan errores en esta categoría, indicando que el estudiante se adhiere bien al texto original sin introducir contenido nuevo. No obstante, en **Omisión de**

Palabras y Letras: El estudiante omite palabras completas y letras dentro de palabras. Esto puede indicar problemas con la fluidez de la lectura y una posible falta de atención a detalles menores durante el proceso de lectura. En cuanto a **Repetición y Cambio de**

Palabras: reflejó repetir palabras ya leídas y cambiar letras lo cual sugiere dificultades en la memoria de trabajo y en la discriminación visual de letras y palabras. En referencias a

Reversión de Sílabas y Cambio de Palabras Parecidas: Estas acciones indican problemas con la decodificación fonética y el reconocimiento visual de palabras similares,

lo que puede afectar la comprensión global del texto.

Secuenciación de Sílabas y Palabras

En cuanto a la categoría de: Adivinación y Cambio de Orden de Palabras: No se observan errores en estas categorías, lo que sugiere que el estudiante no suele anticiparse incorrectamente ni desordenar las palabras al leer una oración. Sin embargo, en **Saltear Líneas del Párrafo:** XX suele Saltar líneas lo cual es un indicativo de problemas con el seguimiento visual y la coordinación ojo mano durante la lectura. Esto puede causar una pérdida de contexto y afectar significativamente la comprensión del texto. **Resultados de la Evaluación**

Porcentaje de errores:

- **Errores de reconocimiento: 18**
- **Errores de secuenciación: 3**
- **Errores totales: 21**
- **Total, de palabras en la historia: 125**
- **Porcentaje de errores: 21%**

Con un 21% de errores, el nivel de rendimiento del estudiante se clasifica dentro del rango del 21% al 49%, lo que indica que el estudiante está aproximadamente **un grado** por debajo del nivel esperado para su edad o nivel escolar.

LECTURA COMPRENSIVA, RESULTADOS CUANTITATIVOS.

PREGUNTA	PUNTOS
1	10
2	10
3	0

4	5
5	10
6	0
7	0
8	0
9	5
10	5
TOTAL	45%

El niño leyó en silencio el texto y luego respondió las preguntas en donde los resultados fueron: en tres (1, 2, 5) de ellas fue una respuesta correcta, en otras tres (4, 9, 10) la respuesta fue incompleta y en otras 4 (3,6,7,8) la respuesta dada no se apega a los criterios.

Según los resultados obtenidos el total es de 45%, lo que refleja el nivel de lectura comprensiva estos dos grados menos del grado actual.

LECTURA COMPENSIVA, RESULTADOS CUALITATIVOS.

Desempeño en las Preguntas: Respuestas Correctas (Pregunta 1, 2, 5): XX demostró comprensión adecuada en estas preguntas, lo que indica que pudo entender y responder correctamente la información presentada en el texto.

Respuestas Incompletas (Pregunta 4, 9, 10): En tres preguntas, las respuestas fueron incompletas. Esto podría sugerir dificultades para organizar y expresar completamente sus ideas o para extraer toda la información relevante del texto.

Respuestas Incorrectas (Pregunta 3, 6, 7, 8): En cuatro preguntas, las respuestas dadas no cumplieron con los criterios esperados. Esto podría indicar problemas para identificar la información clave o para relacionarla con el contexto del texto.

Puntaje Total (45%): El puntaje obtenido refleja un nivel de lectura comprensiva por debajo del grado actual del niño, sugiriendo que tiene dificultades para entender completamente el contenido leído y aplicarlo de manera efectiva en las respuestas.

El resultado indica que el niño está aproximadamente **dos grados** por debajo de su nivel actual en términos de comprensión lectora. Esto puede ser preocupante y requerir intervención para mejorar sus habilidades de comprensión y análisis de textos.

ÁREA DE ESCRITURA, RESULTADOS CUANTITATIVOS.

Palabras sueltas.

PALABRA	CORRECTAS
1	0
2	10
3	10
4	10
5	10
6	0
7	0
8	0
9	10
10	0
TOTAL	50

De acuerdo. A los resultados reflejados, en los que el niño obtuvo 5 respuestas correctas arrojó un total de 50 puntos.

Párrafo para ser dictado.

Total, de correctas es de **24**.

Total, de palabras del párrafo es de **60**.

$$24 \times 100 / 60 = 40$$

XX acertó el 40% de las palabras dictadas (24 de 60). Esto sugiere una precisión moderada en la transcripción y comprensión de las palabras durante el dictado.

Resultados:

% de palabras sueltas =

50 % de párrafo

= 40

Total = 90

Se divide entre 2 = 45%

El porcentaje total de acuerdo a los resultados obtenidos por XX es de 45% lo que señala un nivel de escritura dos grados abajo.

ÁREA DE ESCRITURA, RESULTADOS CUALITATIVOS.

Palabras sueltas.

Se obtuvieron los siguientes resultados:

Respuestas Correctas (Palabras 2, 3, 4, 5, 9): lo que puede indicar que XX demostró comprensión adecuada y conocimiento de estas palabras específicas. Esto indica que tiene la capacidad de reconocer y definir correctamente términos individuales.

Respuestas Incorrectas (Palabras 1, 6, 7, 8, 10): En cinco palabras, tuvo dificultades para escribir una respuesta correcta. Esto podría indicar dificultades para recordar o definir algunos términos, o una falta de familiaridad con ellos.

Puntaje Total (50%): EG obtuvo 50 puntos, lo que indica que respondió correctamente a la mitad de las palabras dadas. Esto sugiere un nivel medio de conocimiento y comprensión de vocabulario, con áreas específicas que podrían necesitar más atención y desarrollo.

Párrafo dictado.

XX acertó en el 40% de las palabras dictadas (24 de 60). Esto sugiere una precisión moderada en la transcripción y comprensión de las palabras durante el dictado. Es importante mencionar que la cantidad de palabras correctas indica un nivel de comprensión adecuado de la ortografía y la estructura de las palabras dentro del contexto del dictado.

Resultados:

Los resultados muestran que, según los criterios evaluados en EG, el porcentaje total es del 45%. Esto se traduce en un nivel de escritura que está dos grados por debajo del esperado para el nivel de competencia correspondiente, lo que posiblemente puede indicar que estos resultados sugieren que el nivel de competencia en la escritura está bastante por debajo del estándar esperado.

INTERPRETACIÓN SINTÉTICA

Según los resultados de XX en la prueba de habilidades y destrezas, en el área de Matemáticas alcanzó un rendimiento del 36%, lo que indica un nivel dos grados por debajo de su grado actual, dado que presenta dificultades en las operaciones básicas. En el área de Lectoescritura, en el indicador de lectura oral, obtuvo un 21%, lo que representa un grado por debajo del actual. En lectura comprensiva, logró un total del 45%, reflejando un nivel comprensivo también dos grados por debajo. En el indicador de escritura, su desempeño

alcanzó un 45%, indicando un nivel dos grados por debajo de su grado actual, por lo que se infiere que ha tenido dificultades en potenciar las áreas de matemática y de lectoescritura.

RESULTADOS CUANTITATIVOS; PRUEBA ESCALA DE INTELIGENCIA DE PIERRE WEIL.

Puntos: <u>28</u>	Percentil: <u>50</u>
E.C. <u>104</u>	E.M. <u>104</u>
C.I. <u>100</u>	
Examinador/a: Katerin Villalobos	

Resultados

Página 1: XX obtuvo una puntuación de 8 correctas.

Página 2: obtuvo una puntuación de 5 correctas.

Página 3: reflejó una puntuación de 7 correctas.

Página 4: mostró una puntuación de 6 correctas.

Página 5: obtuvo 2 respuestas correctas.

Lo anterior indica un resultado de 28 puntos, lo cual señala un percentil de 50 y un coeficiente intelectual de 100, al hacer la operación se obtuvo la edad mental de XX la cual es, de 104 meses, dado que la edad cronológica es de 8 años y 8 meses, lo cual se traduciría en 104 meses por lo que el resultado se refleja una concordancia.

RESULTADOS CUALITATIVOS; PRUEBA ESCALA DE INTELIGENCIA DE PIERRE WEIL.

Los resultados de XX en la prueba de inteligencia muestran un puntaje de 28, colocándolo en el percentil 50. Esto sugiere que XX tiene un coeficiente intelectual de 100, reflejando

un nivel medio de habilidades cognitivas no verbales. En consecuencia, estos resultados indican que XX presenta habilidades y destrezas adecuadas para su edad cronológica.

INTERPRETACIÓN ANALÍTICA DE LA GUÍA DE OBSERVACION.

Conductas en Clase

Durante la observación, se identificaron varios comportamientos en clase marcados como "a veces" en los siguientes indicadores para XX: presenta atención inestable y poco persistente, así como constante agitación motora. También se observó que abandona frecuentemente su asiento sin permiso y no sigue las instrucciones dadas. Además, interrumpe las clases por cualquier motivo, abandona sus tareas, tiende a salirse del aula y demanda satisfacción inmediata para sus necesidades, aunque estos comportamientos ocurren solo en algunas ocasiones. Por otro lado, se marcó "nunca" para conductas como persistir en comportamientos inadecuados ante obstáculos, responder con agresividad, agredir a sus compañeros sin motivo, ser caprichoso, recurrir al llanto para hacerse escuchar, autoagredirse al ser reprendido, parecer no escuchar y lanzar objetos. Estos últimos aspectos indican que tales comportamientos no se reflejan en la conducta de XX.

Trabajo Escolar y Participación Grupal

En cuanto al trabajo escolar y la participación grupal, se observaron las siguientes conductas marcadas como "a veces": XX no se adapta a diversas formas de trabajo grupal, muestra rechazo al contacto interpersonal, tiene hábitos de trabajo inadecuados y su actividad laboral es de corta duración. Además, presenta dificultad para tolerar la frustración, cambia frecuentemente de actividad sin concluir la anterior y requiere trabajo y control individual para su aprendizaje. Sin embargo, se marcó "nunca" para conductas

como no ajustarse a normas de convivencia, no ser aceptado en el grupo, hacer pataletas, ejecutar conductas temerarias o de riesgo, tener dificultad para seguir actividades de juegos y mostrar tendencia a dominar al grupo. Estos aspectos indican que tales comportamientos no son característicos de XX en el entorno escolar.

Observaciones

Durante la observación se notó que en el aula donde XX estudia, se imparten clases de primero y segundo grado juntas, lo cual podría estar afectando el desarrollo de habilidades y destrezas individuales de XX.

INTERPRETACION SINTETICA:

En cuanto a las conductas en Clase observadas en XX muestra comportamientos problemáticos como atención inestable, agitación motora, abandono del asiento y falta de seguimiento a instrucciones. También interrumpe clases, abandona tareas y busca satisfacción inmediata. Sin embargo, esto se presenta solo en ocasiones, es importante mencionar que no presenta conductas graves como agresión, caprichos o autoagresión.

En referencia al trabajo escolar y participación grupal: XX ocasionalmente enfrenta dificultades en adaptarse al trabajo grupal, muestra rechazo al contacto interpersonal y tiene hábitos de trabajo inadecuados. Además, le cuesta tolerar la frustración y cambia de actividad con facilidad. Aunque no se ajusta siempre a normas de convivencia, no muestra comportamientos disruptivos como pataletas o conductas temerarias.

Observaciones: El entorno de clases combinadas de primero y segundo grado puede estar afectando el desarrollo individual de XX, limitando la atención personalizada que podría necesitar.

INTERPRETACION ANALÍTICA DE LA GUÍA DE ENTREVISTA A DOCENTE.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la guía de entrevista realizada a la docente se obtuvo lo siguiente:

Métodos de estudio:

Según la docente, el estudiante presenta un método de estudio deficiente, demostrando falta de compromiso al preferir jugar y levantarse ocasionalmente del pupitre durante las clases. La docente, por otro lado, sigue el método de enseñanza establecido por el libro de texto correspondiente, explicando las lecciones y proporcionando tiempo para resolver ejercicios. Además, menciona que el estudiante utiliza los recursos proporcionados, como útiles escolares (libros, colores, lápices, reglas) y una tablet. Respecto a los hábitos de estudio, la docente indica que el estudiante presenta inconsistencias al no completar las tareas en algunas ocasiones.

Identificación de Dificultades.

La maestra ha identificado varias dificultades en el estudiante, particularmente en escritura y matemáticas. En cuanto a la escritura, señala que el estudiante tiende a escribir las letras muy grandes y comete errores de confusión. En matemáticas, el estudiante muestra habilidad en sumas, pero presenta dificultades significativas en restas, multiplicaciones y divisiones, dificultades que han sido observadas desde el inicio del año escolar.

Comportamiento del Estudiante:

Frente a las dificultades académicas, la docente observa que el estudiante a veces se queda mirando su cuaderno durante largos períodos cuando no puede completar las tareas, manifestando tristeza. Aunque se han intentado implementar nuevas estrategias, los cambios en el estudiante han sido mínimos.

Estrategias de Refuerzo

Para abordar las dificultades de aprendizaje del estudiante, la maestra ha optado por reforzar la práctica de escritura mediante la realización de planas centradas en las letras y palabras que le presentan mayor dificultad. En el caso de matemáticas, sugiere usar objetos o granos para contar y realizar sumas, buscando así mejorar la comprensión y habilidades numéricas del estudiante.

INTERPRETACIÓN SINTÉTICA

Según los resultados de la entrevista a la docente, para identificar dificultades de aprendizaje, XX presenta áreas afectadas como la escritura y las matemáticas. A nivel actitudinal, muestra falta de compromiso, prefiriendo jugar y levantándose durante las clases. La docente sigue un método estructurado basado en el libro y proporciona el tiempo necesario para los ejercicios, utilizando recursos estándar como libros y tecnología. Sin embargo, el estudiante no demuestra hábitos de estudio consistentes, reflejándose en tareas incompletas.

Las dificultades en escritura se manifiestan en letras grandes y confusión de letras, mientras que en matemáticas se notan problemas con operaciones básicas, excepto sumas. El comportamiento del estudiante ante las dificultades es de frustración y tristeza, y hasta ahora, las estrategias adicionales implementadas por la docente han tenido un impacto limitado. Las intervenciones incluyen planas para la escritura y el uso de objetos para contar en matemáticas, aunque los cambios observados son mínimos.

V. CONCLUSIÓN.

Según los resultados de XX en la prueba de habilidades y destrezas, en el área de Matemáticas indica un nivel dos grados por debajo de su grado actual, dado que presenta dificultades en las operaciones básicas sobre todo en multiplicaciones y divisiones. En el área de Lectoescritura, en el indicador de lectura oral, se sitúa un grado por debajo del actual. En lectura comprensiva refleja un nivel comprensivo también dos grados por debajo. En el indicador de escritura, su desempeño alcanzó un nivel dos grados por debajo de su grado actual, por lo que se infiere que ha tenido dificultades en el desarrollo de dichas habilidades, sin embargo, es importante mencionar que el coeficiente intelectual de XX según la escala de Pierri Weil es promedio al alcanzado por niños de su misma edad, así mismo mediante las guías de observación y entrevistas de apoyo se obtuvo que dichas dificultades se presentan desde inicios de año. Por lo que se presenta el siguiente diagnóstico.

Diagnostico. XX posee dificultades de aprendizaje en el área de matemática; en cuanto a operaciones básicas sobre todo en restas, divisiones y multiplicaciones, al igual que en el área de lectoescritura.

Factores Causales.

Ausencia de la figura paterna. (escasa comunicación por vivir fuera del país)

Limitado apoyo materno. (madre con nivel académico bajo, y dificultades en las operaciones básicas de matemáticas).

XX recibe un apoyo limitado por parte de su hermano.

No poseer hábitos de estudio.

Modalidad de aulas compartidas en la escuela con diferentes niveles. (primero y segundo)

Efectos:

Escaza concentración, motivación y compromiso con los estudios.

Bajo rendimiento escolar.

La dinámica familiar limitada podría influir en su percepción de roles y responsabilidades dentro del hogar y la escuela, afectando su desarrollo como estudiante y como individuo.

Dificultades para organizar su tiempo, manejar tareas escolares y estudiar eficazmente para exámenes.

Confusión de contenidos.

VI. RECOMENDACIONES.

Para la familia

- 1. Fortalecer la comunicación y el apoyo emocional** Promover la comunicación abierta y regular con XX, especialmente en ausencia del padre. Programar llamadas o video

llamadas periódicas para mantener una conexión emocional y apoyar su bienestar emocional.

Fomentar un ambiente familiar seguro y de apoyo donde XX se sienta escuchado y valorado.

2. Buscar apoyo educativo adicional

Buscar recursos externos como tutorías o programas educativos que puedan ayudar a XX a mejorar sus habilidades en matemáticas y lectoescritura. Esto puede incluir apoyo profesional para abordar las dificultades específicas en operaciones básicas y comprensión lectora.

3. Promover hábitos de estudio y organización:

Establecer rutinas claras y estructuradas para estudiar en casa, con horarios específicos para las tareas escolares y revisión de lecciones.

Ayudar a XX a desarrollar habilidades de organización, como la utilización de agendas o calendarios creativos para gestionar sus responsabilidades académicas.

4. Involucrarse activamente en la educación.

Participar en reuniones con los maestros para entender mejor las necesidades académicas y emocionales de XX.

Colaborar con la escuela para implementar estrategias de apoyo y seguimiento tanto en el hogar como en el entorno escolar.

Para la maestra**1. Adaptar el enfoque pedagógico:**

Utilizar métodos de enseñanza diferenciados que aborden las necesidades específicas de aprendizaje de XX en matemáticas y lectoescritura.

Incorporar actividades prácticas lúdicas y visuales que faciliten la comprensión de conceptos matemáticos y el desarrollo de habilidades de lectura y escritura.

2. Brindar apoyo individualizado.

Proporcionar retroalimentación constructiva y alentadora para motivar a XX a mejorar en áreas donde enfrenta dificultades.

Ofrecer tiempo adicional para completar tareas y exámenes si es necesario, considerando las dificultades específicas de NN.

3. Fomentar un ambiente de aprendizaje inclusivo.

Crear oportunidades para que NN participe activamente en el aula y se sienta valorado por sus contribuciones.

Implementar estrategias para fortalecer la autoestima y la confianza académica de XX, promoviendo un ambiente de apoyo entre los compañeros.

Para el ambiente escolar.**1. Implementar programas de apoyo académico**

Establecer programas de tutoría o apoyo académico después de clases para estudiantes que enfrentan dificultades similares a las de XX en matemáticas y lectoescritura.

Ofrecer recursos adicionales como materiales educativos complementarios y acceso a tecnología que pueda facilitar el aprendizaje.

2.Promover la inclusión y el bienestar emocional

Sensibilizar al personal escolar sobre las necesidades emocionales y académicas de XX debido a los factores causales identificados.

Implementar programas de apoyo emocional y habilidades sociales que ayuden a los estudiantes a manejar el estrés y desarrollar relaciones positivas en el entorno escolar.

3.Facilitar la comunicación entre familia y escuela:

Establecer canales de comunicación efectivos entre maestros y padres de XX para compartir información relevante sobre su progreso académico y emocional.

Organizar reuniones periódicas entre la familia y el equipo educativo para revisar y ajustar estrategias según sea necesario.

Al implementar estas recomendaciones de manera colaborativa y enfocada en las necesidades específicas de NNAA, se puede mejorar significativamente su experiencia educativa y promover un desarrollo integral en todas las áreas pertinentes.



VII. ANEXOS.

Anexo 1, Test Dibujo de la familia.



ENTREVISTA DEL DIBUJO DE LA FAMILIA

Nombre del niño/ _____

Edad: 8^a Grado: 2^o Sección: "A"Entrevistador/a: Katerin villalobos Fecha: _____

1. ¿Puedes decirme quién es cada uno de ellos, su nombre, edad, parentesco? (anotar esta información arriba de cada personaje del dibujo).
2. ¿Dónde están qué están? ¿qué están haciendo?:
Estan en la casa jugando
3. De todos ellos, ¿Cuál es el más bueno?: mi mamá
4. ¿cuál es el menos bueno?: mi papá
5. ¿Cuál es el más feliz?: mi hermano
6. ¿Cuál es el menos feliz?: yo
7. Y tú, en esta familia ¿A quién prefieres?: a mi mamá
8. Tu familia saldrá de paseo, pero uno de Uds. deberá quedarse en casa ¿Quién será? ¿Por qué? mi hermano
9. En esta familia ¿Quién se porta mal? ¿Qué tipo de castigo recibe?:

yo aveces, regaños y gritos

Observaciones: tubo dificultades a la hora de
mirar el dibujo, se tomó su tiempo
y luego inicio dibujando a su madre.

Anexo 2. Prueba de inteligencia no verbal de Pierre Guilles Weill.

PRUEBA DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE
PIERRE GUILLES WEILL

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: 15 / 10 / 2015 EDAD: 8^a

FECHA DE EXAMEN: 17 - 06 - 2024 PUNTOS: 28

PERCENTIL: 50 EXAMINADOR: _____



This page contains a series of visual discrimination tasks for children, organized into a grid. Each task involves identifying a target image or pattern from a set of eight options.

Row 1:

- Task 1:** Target: A boy's face with a label '2'. Options: 1. Nose, 2. Eye, 3. Mouth, 4. Ear, 5. Hair, 6. Chin, 7. Neck, 8. Teeth.
- Task 2:** Target: A horse-drawn cart with a label '8'. Options: 1. Horse, 2. Wheel, 3. Cart, 4. Ox, 5. Saddle, 6. Plow, 7. Hoe, 8. Wheel.
- Task 3:** Target: A watering can with a label '7'. Options: 1. Flower, 2. Water, 3. Cup, 4. Bottle, 5. Can, 6. Jug, 7. Pitcher, 8. Wheel.

Row 2:

- Task 4:** Target: A pair of scissors with a label '8'. Options: 1. Needle, 2. Wheel, 3. Spool, 4. Ring, 5. Cube, 6. Needle, 7. Thread, 8. Needle.
- Task 5:** Target: Two cats with a label '6'. Options: 1. Fish, 2. Bird, 3. Fish, 4. Bread, 5. Banana, 6. Eye, 7. Nose, 8. Leaf.
- Task 6:** Target: A boy reading a book with a label '6'. Options: 1. Milk, 2. Jar, 3. Spoon, 4. House, 5. Spool, 6. Ring, 7. Moon, 8. Mushroom.

Row 3:

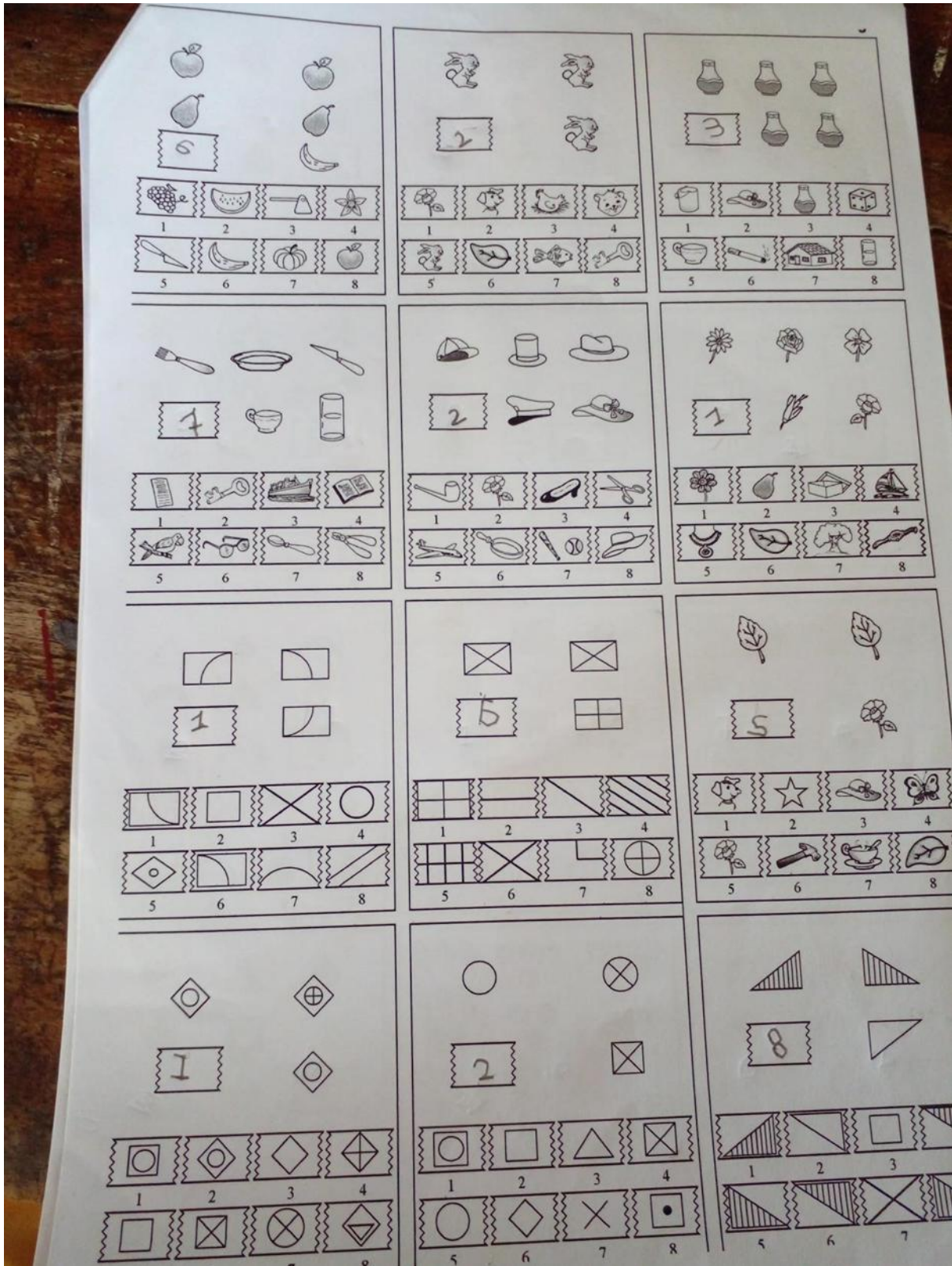
- Task 7:** Target: A grid of 20 small circles with a label '1'. Options: 1. Cross-hatch, 2. Dotted, 3. Horizontal lines, 4. Vertical lines, 5. Circle, 6. Square, 7. X, 8. Circle.
- Task 8:** Target: A square with diagonal lines and a label '2'. Options: 1. Circle, 2. Diagonal lines, 3. Horizontal lines, 4. Diagonal lines, 5. Vertical lines, 6. Cross-hatch, 7. Wavy lines, 8. Square.
- Task 9:** Target: A square with two thick diagonal stripes and a label '9'. Options: 1. Diagonal stripes, 2. Horizontal lines, 3. Dotted, 4. Diagonal stripes, 5. Diagonal stripes, 6. Vertical lines, 7. X, 8. Grid.

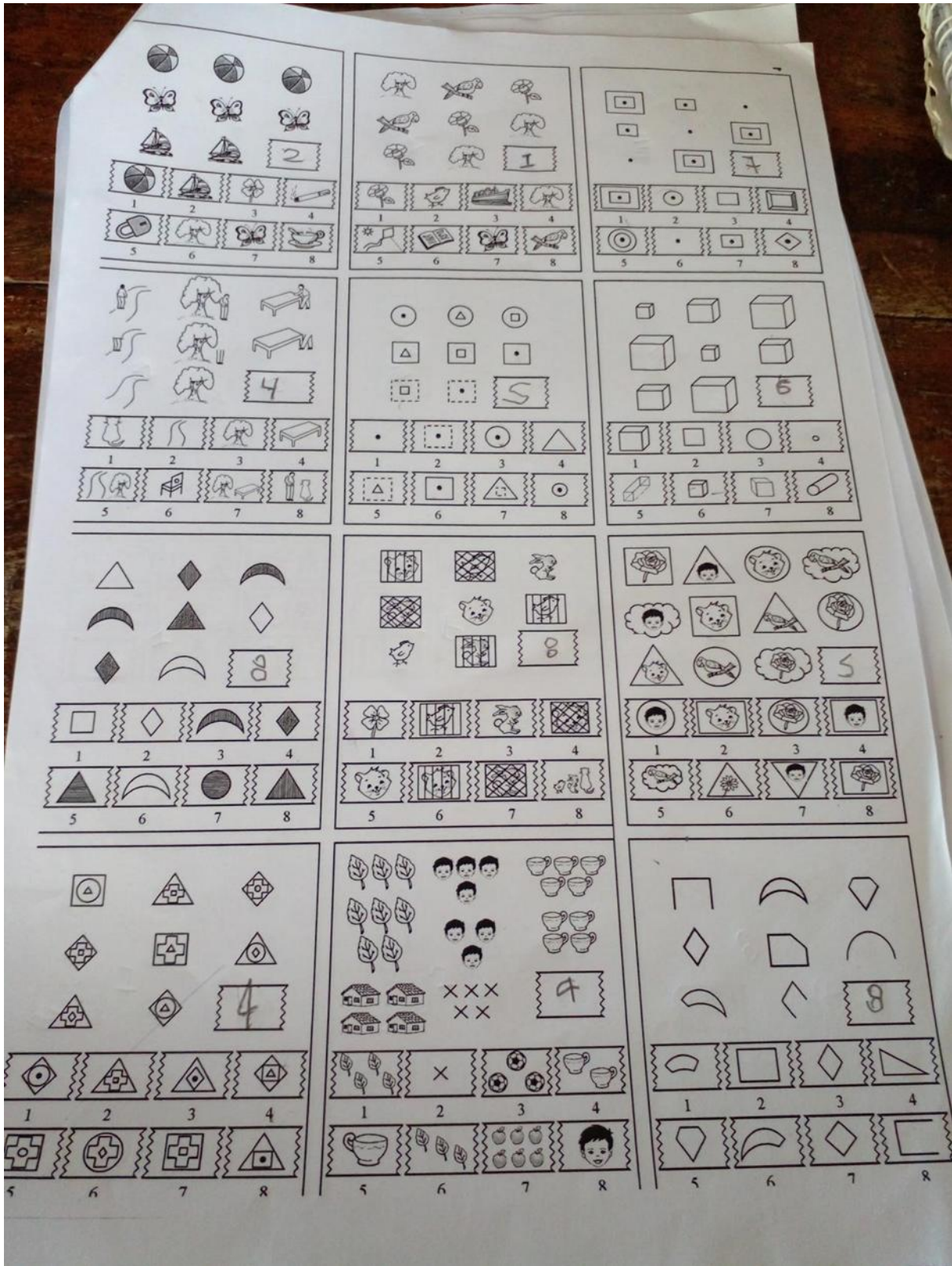
Row 4:

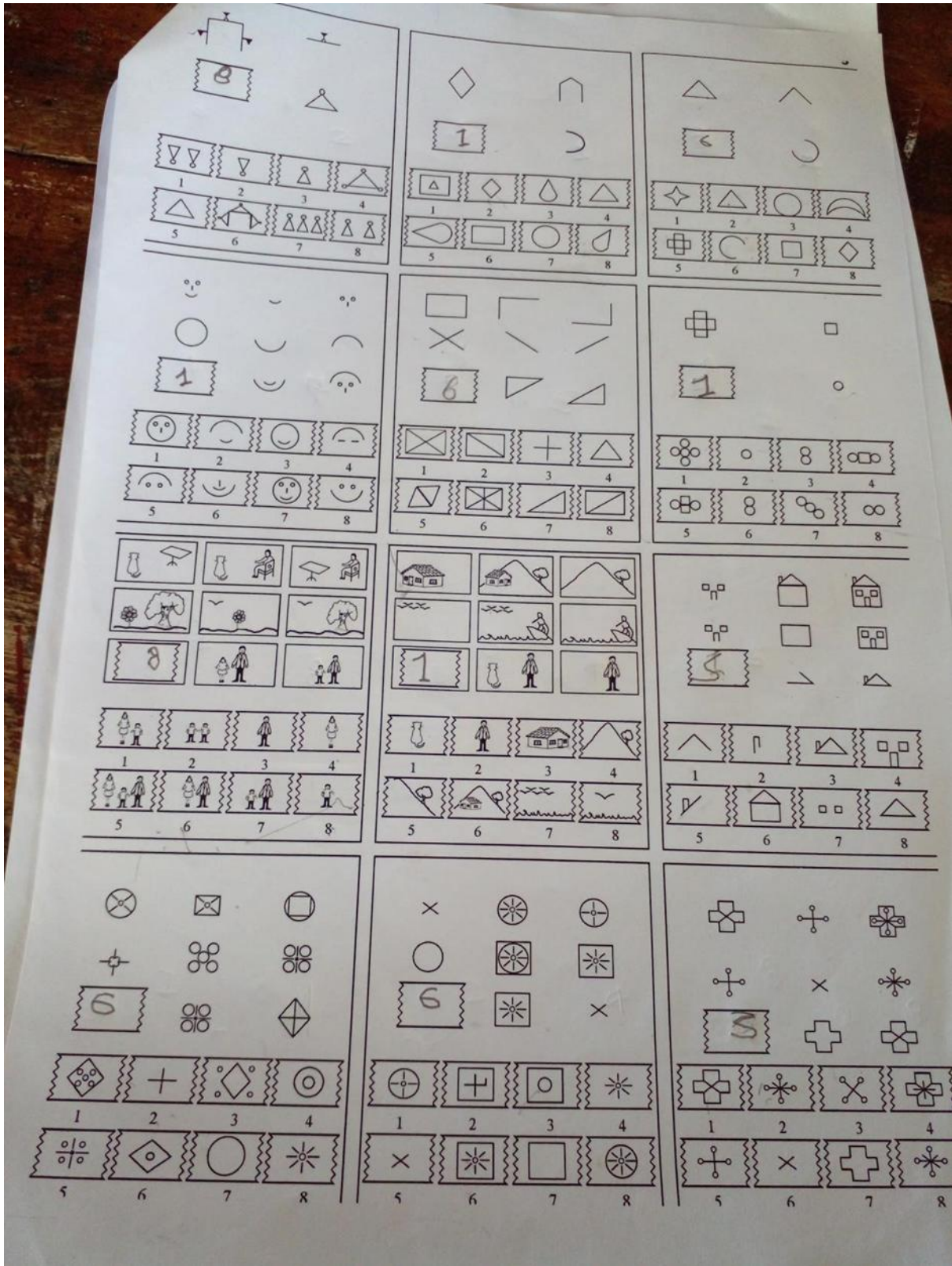
- Task 10:** Target: A square with wavy vertical lines and a label '8'. Options: 1. Circle, 2. Diagonal lines, 3. Zigzag, 4. Grid, 5. Triangle, 6. Square, 7. X, 8. Arch.
- Task 11:** Target: A square with vertical lines of varying thickness and a label '5'. Options: 1. Wavy lines, 2. Horizontal lines, 3. Vertical lines, 4. Diagonal lines, 5. Square, 6. Horizontal lines, 7. X, 8. Vertical lines.
- Task 12:** Target: A square with a grid pattern and a label '2'. Options: 1. Vertical lines, 2. Cross-hatch, 3. X, 4. Grid, 5. Diagonal lines, 6. Horizontal lines, 7. Vertical lines, 8. X.

The worksheet contains 18 numbered boxes for visual discrimination tasks. Each box contains a set of items and a target box with a handwritten number. Below each box are two rows of options labeled 1-8.

- Box 1:** 3 spoons and 3 bowls. Target: 3. Options: 1. Spoon, 2. Bowl, 3. Spoon, 4. Bowl, 5. Spoon, 6. Bowl, 7. Spoon, 8. Bowl.
- Box 2:** 3 circles with an 'X' and 3 circles with a dot. Target: 3. Options: 1. Circle with X, 2. Circle with dot, 3. Square, 4. Circle.
- Box 3:** 3 stacks of 2 coins and 3 stacks of 1 coin. Target: 3. Options: 1. Stack of 2, 2. Stack of 1, 3. Stack of 2, 4. Stack of 1.
- Box 4:** 3 crescent moons and 3 birds. Target: 3. Options: 1. Moon, 2. Bird, 3. Moon, 4. Bird.
- Box 5:** 3 chickens and 3 ducks. Target: 1. Options: 1. Chicken, 2. Duck, 3. Chicken, 4. Duck.
- Box 6:** 3 groups of 2 sticks and 3 groups of 3 sticks. Target: 3. Options: 1. Group of 2, 2. Group of 3, 3. Group of 2, 4. Group of 3.
- Box 7:** 3 groups of 2 sticks and 3 groups of 3 sticks. Target: 1. Options: 1. Group of 2, 2. Group of 3, 3. Group of 2, 4. Group of 3.
- Box 8:** 3 flowers with 5 petals and 3 flowers with 4 petals. Target: 7. Options: 1. Flower with 5 petals, 2. Flower with 4 petals, 3. Flower with 5 petals, 4. Flower with 4 petals.
- Box 9:** 3 rectangles with 2 dots and 3 rectangles with 1 dot. Target: 4. Options: 1. Rectangle with 2 dots, 2. Rectangle with 1 dot, 3. Rectangle with 2 dots, 4. Rectangle with 1 dot.
- Box 10:** 3 rectangles with 5 dots and 3 rectangles with 3 dots. Target: 3. Options: 1. Rectangle with 5 dots, 2. Rectangle with 3 dots, 3. Rectangle with 5 dots, 4. Rectangle with 3 dots.
- Box 11:** 3 rectangles with 2 dots and 3 rectangles with 3 dots. Target: 6. Options: 1. Rectangle with 2 dots, 2. Rectangle with 3 dots, 3. Rectangle with 2 dots, 4. Rectangle with 3 dots.
- Box 12:** 3 rectangles with 5 dots and 3 rectangles with 4 dots. Target: 3. Options: 1. Rectangle with 5 dots, 2. Rectangle with 4 dots, 3. Rectangle with 5 dots, 4. Rectangle with 4 dots.
- Box 13:** 3 rectangles with 2 dots and 3 rectangles with 3 dots. Target: 6. Options: 1. Rectangle with 2 dots, 2. Rectangle with 3 dots, 3. Rectangle with 2 dots, 4. Rectangle with 3 dots.
- Box 14:** 3 rectangles with 5 dots and 3 rectangles with 4 dots. Target: 3. Options: 1. Rectangle with 5 dots, 2. Rectangle with 4 dots, 3. Rectangle with 5 dots, 4. Rectangle with 4 dots.







PRUEBAS DE INTELIGENCIA NO VERBAL
DE PIERRE WEIL
HOJA DE RESPUESTAS

NOMBRE: D: 89 años FECHA DE NACIMIENTO: 15/10/2015
FECHA DE EXAMEN: 17 de Junio de 2024 INSTITUCION: Centro Escolar Cambi6n El Castaño.

EJEMPLO

1	5
---	---

Página 1

287	2 [✓]	8 [✓]	7 [✓]
456	8	5 [✓]	6 [✓]
844	1	2	4 [✓]
732	8	3 [✓]	2 [✓]

Página 2

653	6 [✓]	3	3 [✓]
781	3	8	1
115	3	1 [✓]	7
326	3 [✓]	3	6 [✓]

Página 3


653	6 [✓]	2	3 [✓]
781	7 [✓]	2	1 [✓]
115	1 [✓]	6	5 [✓]
322	1	2 [✓]	8

Página 4

287	2 [✓]	1	7 [✓]
456	4 [✓]	3 [✓]	6
844	4 [✓]	8	5
732	4	4	8

Página 5

653	8	1	6
781	1	6	1
115	8	1 [✓]	5 [✓]
326	6	6	3

Puntos	28	Percentil	104
E.C.	104	E.M.	104
C.I.	100		
Examinador/a			

LISTA DE COTEJO PARA EVALUAR PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

I. DATOS GENERALES

Alumno(a):
 Edad: _____ años Sexo: F _____ M _____ Grado _____
 Sección: _____ Turno: Mañana _____ Tarde _____
 Maestro(a): _____
 Escuela: _____
 Fecha de evaluación: _____

II. PROBLEMAS DE LECTURA ORAL

A. Indicadores Cuantitativos

1. Reconocimiento de letras, sílabas, palabras.			2. Secuenciación de sílabas y palabras		
	veces	No.		veces	No.
Omite sílabas (desto por despertó) o agrega.	3		Adivina la palabra con sólo ver la primera letra.		0
Omite palabras en la oración	2		Cambia el orden de las palabras en una misma oración.		0
Omite o agrega letras	2				
Agrega palabras nuevas a la oración		0	Se saltea líneas del párrafo	3	
Repite palabras que ya leyó (su su casa)	3		No. de Errores	3	
Cambia letras (d por b, q por p, g por j, n por m ó ñ, r por rr.)	3				
Revierte sílabas parecidas (le por el, se por es)	2				
Cambia palabras parecidas (campo por canto)	3				
No. de errores	78				

III. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Nivel de rendimiento

b) Porcentaje de Errores

- No. de Errores de Reconocimiento 18
 - No. de Errores de Secuenciación 3
 - No. Total de Errores 21
 - Total de palabras en la historia 125
 - Porcentaje 21%

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

HOJA DE EVALUACIÓN LECTURA COMPRENSIVA DE 2° A 6° GRADO

I. DATOS GENERALES

Alumno(a) _____ Edad: 8 años Sexo: F ___ M x
 Grado: 2° Sección: A Turno: Mañana ___ Tarde x
 Maestro(a): _____ Escuela: Centro Escolar Cantón el Centaño
 Fecha de Evaluación: 18.06.2014

II. RESULTADOS DE LA EVALUACION

Pregunta 1	10
Pregunta 2	10
Pregunta 3	0
Pregunta 4	5
Pregunta 5	10
Pregunta 6	0
Pregunta 7	0
Pregunta 8	0
Pregunta 9	5
Pregunta 10	5
Total	45%

- Respuesta Completa = 10%
- Respuesta Incompleta = 5%
- Respuesta Incorrecta = 0%

OBSERVACIONES

Dudas al momento de responder barraba y b constantemente.

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 COMPRESIVA
HOJA DE RESPUESTA PARA EL ALUMNO
SEGUNDO GRADO**

Nombre:

Instrucciones: Le hará unas cuantas preguntas al alumno
Escriba aquí las respuestas del niño(a)

1. ¿De donde se escapó la hormiguita? 10
del Hormiguero
2. ¿Por qué se escapó la hormiguita?
Porque quería vivir sola
3. ¿Qué encontró la hormiguita?
azúcar
4. ¿Por qué quería esconder el azúcar?
Para que no se lo quitaran
5. ¿Quién le preguntó a la hormiguita que si podía llevar el terrón?
la rana
6. ¿Qué es un hormiguero?
la casa de la hormiga
7. ¿Por qué estaba muy cansada la hormiguita?
por llevar el terrón
8. ¿Por qué no quiso la ranita ayudar a la hormiguita?
Porque era Hormiguera
9. ¿Para que regresó la hormiguita al hormiguero?
para que le ayudara
10. ¿Por qué la hormiguita no intentó separarse más de las otras hormigas?
porque le ayudaron

HOJA DE EVALUACIÓN ESCRITURA DE 2° A 6° GRADO

I. Palabras Sueltas (Cada una vale 10)

Palabras	Correctas
1	0
2	10
3	10
4	10
5	10
6	0
7	0
8	0
9	10
10	0
Total	50

II. Párrafo para ser dictado

Total de correctas 24

Total de palabras del párrafo 60

$$\frac{24 \times 100}{60} = 40$$

$$X \frac{\text{Total Correctas} \times 100}{\text{Total de palabras del párrafo}} =$$

Porcentaje del Párrafo 40

Nivel de escritura

Independiente su mismo grado

De 100% a 75 %

Instruccional 1 grado abajo

De 74 a 50%

Frustración 2 grados abajo

De 49% para abajo

Resultado

% de palabras sueltas 50 +

% de párrafo 40

Total 90

Se divide entre 2 45 %

45%

HOJA DE RESPUESTA POR ESCRITURA

Nombre

Grado

2^o

Escuela

CECE

Palabras Sueltas

tra se

temblor

isla

ganancia

templo

tablero

toro

lodrillo

florero

albahil

Dictado de Párrafo

estaba amaneciendo. Los primeros
 rayos del sol penetraban retilana de
 la habitación de María.
 O dijo la niña me esperaba mis
 amiguitas debo levantar me.
 María terminó de vestirse, tomó
 su desayuno y salió. Buenos días amiguit
 Flores dijo ella Buenos días María las Flores

Anexo 4. Guía de entrevista a docente

Guía de Entrevista para Docentes

Objetivo: Identificar dificultades de aprendizaje y actitud de un estudiante de segundo grado.

Datos del Entrevistado

Centro educativo: Centro Escolar Cantón El Castaño.

Grado que imparte: Segundo Grado.

Fecha de la Entrevista: _____

Preguntas

1. Métodos de Estudio

- ¿Cómo describiría el método de estudio que utiliza el estudiante actualmente? pues le falta compromiso solo quiere jugar y se levanta alguna veces del pupitre.

¿Describe el método de enseñanza que usted emplea para impartir clases?

Me guío según el libro, la lección que corresponda les explico y los pongo a que resuelvan los ejercicios el que va terminando puede salir a reseso.

- ¿Qué herramientas o recursos utiliza el niño para estudiar?:

Pues los que se le proporcionan el libro y los útiles como colores, lapices reglas y la tablet.

- ¿considera que el alumno posee hábitos de estudio? Yo creo que no por que a veces no me trae las tareas completas, no siempre pero sí y por eso es que le cuesta en la escritura y Matemática.

2. Identificación de Dificultades

¿Cuáles son las dificultades de aprendizaje que ha observado en el estudiante?
en escritura y matemática más que todo; en la
escritura hace la letra muy grande y ^{combina letras} en matemática
le cuestan las restas, multiplicaciones y divisiones

¿Desde cuándo ha notado estas dificultades?

Desde que inicio el año conmigo

3. Comportamiento del Estudiante

- ¿Cómo reacciona el estudiante ante las dificultades académicas?

Pues a veces solo se queda viendo el cuaderno
y dice que no puede, se pone triste.

- ¿Ha observado cambios en la actitud del estudiante hacia el aprendizaje después de implementar medidas de refuerzo?

Algunos, es decir son pocos

4. Estrategias de Refuerzo

¿Qué estrategias ha utilizado para abordar las dificultades de aprendizaje del estudiante?

Reforzar con planas, de las letras que le cuestan
y dejar extra que haga sumas es lo que
medio logra hacer

Anexo 5. Guía de observación.

FICHA DE OBSERVACIÓN PSICOLÓGICA CONDUCTUAL

Nombre del alumno(a): Edad 8 Aula: Segundo Fecha _____

CONDUCTA EN CLASES

N°	CONDUCTA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	Atención inestable y poco persistente		X	
2	Presenta constante agitación motora		X	
3	Abandona constantemente el asiento sin permiso		X	
4	No obedece lo que se le indica		X	
5	Persiste en conductas inadecuadas, no analiza situaciones			X
6	Ante el menor obstáculo responde con agresividad			X
7	Constantemente agrede a sus compañeros sin razón alguna			X
8	Excesivamente caprichoso(a)			X
9	Abandona sus tarea		X	
10	Interrumpe las clases por cualquier motivo		X	
11	Recurre al grito o al llanto para hacerse escuchar			X
12	Se autoagrede (se araña, se hinca, se saca las costras, etc.)			X
13	Cuando se le habla parece no escuchar			X
14	Tiende a salirse del aula frecuentemente		X	
15	Exige satisfacción inmediata a sus requerimientos		X	
16	Tiende a romper y/o Lanzar objetos			X

TRABAJO ESCOLAR Y PARTICIPACIÓN GRUPAL

N°	CONDUCTA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
1	No se ajusta a las normas de convivencia			X
2	No se adapta a las diversas formas de trabajo grupal		X	
3	Muestra rechazo al contacto interpersonal		X	
4	No es aceptado por el grupo			X
5	Hábitos de trabajo inadecuado y/o destructivo		X	
6	Su actividad laboral es de muy corta duración		X	
7	Los hábitos de trabajo se encuentran fuera de sus intereses		X	
8	Hace pataletas			X
9	No presenta tolerancia a la interacción grupal		X	
10	Ejecuta conductas temerarias y de riesgo para su integridad			X
11	Su aprendizaje requiere de trabajo y control individual		X	
12	Le es difícil seguir una actividad de juego			X
13	Tiene dificultades para esperar su turno		X	
14	Tendencia a dominar al compañero o al grupo			X
15	Cambia frecuentemente de actividad sin concluir la anterior		X	
16	Presenta escasa tolerancia a la frustración		X	

OBSERVACIONES Es importante mencionar que en el aula de EG se imparten 2 grados, por lo que hay estudiantes de primero y segundo grado.

Anexo 6. Anamnesis

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

ENTREVISTA PARA PADRES O TUTORES

Fecha: 18-06-2024

Nombre del niño (a): [REDACTED]

Fecha de nacimiento: 15 de Octubre de 2015 Edad: 8^o y 8 meses

Lugar de nacimiento: Jiquilisco, Usulután

Domicilio: Canton el Castaño, col. Angela Montano, Jiquilisco, Usulután

Centro escolar al que asiste: : Canton el Castaño

Grado que cursa: Tipo de escuela: 2^o en turno matutino.

Teléfono: 7310-8957

Nombre del padre: Froben mas marquez

Edad: 35 Lugar de origen: Chalatenango.

Escolaridad: Sexto grado

Ocupación: Albañil

Domicilio: Estados Unidos

Nombre de la madre: [REDACTED]

Edad: 42^a Lugar de origen: Jiquilisco, Usulután.

Escolaridad: Tercer grado

Ocupación: Ama de casa

Domicilio: Col. Angela Montano, Jiquilisco, Usulután.

ESTRUCTURA FAMILIAR

¿De cuantos miembros consta la familia? Anote con una X las personas que vivan con el niño

NOMBRE	SEXO	EDAD	ESCOLARIDAD
R...	F <input checked="" type="checkbox"/>	42	Tercer grado
E...	M <input checked="" type="checkbox"/>	28	Bachiller
Rol...	M	35	Sexto grado.
Est...	M	8	Segundo grado

Motivo de consulta:

"El niño tiene problemas para aprender
le cuesta escribir y las matemáticas"

Historia del problema:

Desde inicio desde el año pasado noté que se le dificultaba realizar trazos, la maestra se lo ha reportado en este año 2 veces y a solicitado ayuda expone que no sabe que hacer pues tampoco sabe leer muy bien, se indagó sobre hábitos de estudio ante lo que menciona que "hay días que estudia y hay otros que no y como yo poro le puedo ayudar, no insisto" a demás expresa sentirse preocupada por que ya es edad que pueda.
Agrega que lo motiva a realizar las tareas por las

Motora Emocional Social Académica

¿Cumple satisfactoriamente con las tareas escolares? *a veces*

¿Requiere frecuentemente de ayuda para hacer sus tareas? *sí bastante*

¿Se suscitan problemas relacionados a la tarea escolar? *Describalos para realizar las letras las hace muy grande y en la matemática cuando le explican le cuesta entender según describe la madre.*

¿Pierde frecuentemente los útiles escolares?

NO

¿Olvida el material escolar con frecuencia?

NO

¿Sigue correctamente las instrucciones del maestro?

a veces

¿Asiste a la escuela con puntualidad? *sí*

Escuelas a las que ha asistido:

Escuela	Particular	Publica	Grado escolar	Edad
<i>Centro Escolar Cantón El Castaño</i>		<i>x</i>	<i>2^a - 3^a</i>	<i>6^a - 8^a</i>

ANTECEDENTES

¿Ha sido evaluado el niño con anterioridad? *NO*

¿Por qué motivo? *x*

Diagnostico: *x*

¿Recibió algún tratamiento? ¿Cuál?

tardos pero que suele preferir jugar en escritura es bastante evidente la dificultad al igual que en matemáticas según detalló la madre y que esto se presenta desde inicio del año

SOCIAL EMBARAZO

¿Cuántos embarazos ha tenido? seis.

¿A qué edad quedó embarazada? Especificar si es mamá inmadura y si asistió a consulta a los 33ª de alto riesgo obstétrico. NO

¿Usted deseaba tenerlo? ~~NO~~ ¿Prefería niño o niña? lo que fuera

¿A qué tiempo le detectaron el embarazo? a los 3 meses

¿Asistió a consultas médicas para atender su embarazo? Especificar si tuvo consulta sí, a los controles. especializada. ¿Por qué? NO

¿Qué problemas tuvo durante el embarazo? Especificando todos los que puedan causar daños, tiempo de gestación y medicamentos suministrados.

- Rubéola
- Varicela
- infección de los riñones
- hipertensión
- hipotensión
- estados gripales ✓
- anemia (intensidad) (si necesitó transfusión) ✓ sin transfusión.
- vómitos y mareos (primer trimestre del embarazo o todo el tiempo necesitó medicamentos) NO
- asma
- diabetes

- factor RH negativo
- epilepsia

¿Sufrió caídas durante el embarazo? **NO** ¿Asistió al médico? ¿Qué tratamiento le indicaron?

¿Estuvo expuesta a Rayos X? **NO** ¿A qué tiempo?

¿Sufrió amenaza de parto prematuro o aborto? **NO** ¿Con qué intensidad?

¿Como fue su alimentación durante el embarazo? **expreso ingerir verduras, carne y pollo.**

PARTO

¿A los cuántos meses se le presentó el parto? **a los 9 meses**

¿Qué tipo de parto tuvo? **normal**

¿Recibió alguna preparación física y psicológica? **física sí, pero psicológica no.**

¿Tuvo problemas en el parto? (describalo) **NO**

¿Qué tiempo duró el parto? **6 horas más o menos.**

¿Fue inducido por suero o no? **no**

¿Cómo quedo su estado de salud después del parto? **bien, como al inicio fue que tuvo problemas con emoglobina.**

DESARROLLO PSICOMOTOR:

¿Cuándo comenzó a agarrar los objetos? **a los 4 meses y medio más o menos**

¿Extendía los brazos ante personas conocidas? **sí, a veces**

¿Reaccionaba ante las personas extrañas?

a veces era bien un año, pero casi no porque yo lo sacaba mucho.

¿A qué edad sostuvo la cabeza? a los 3 meses y medio algo así

¿A qué edad se sentó solo? a los 8 meses

¿Cuándo dio los primeros pasos? al año y 3 meses

¿Cuándo comió solo? Si es preciso compararlo con los hermanos. a los 10 meses.

LENGUAJE

Precisar la etapa de balbuceo, tiempo. Desde los seis meses comenzó a balbucear

¿Cuándo pronunció las primeras palabras? al año

¿Cuándo comenzó a utilizar frases? a los dos años comenzó con frases cortitas.

¿Cuándo se hizo entender por las personas que lo rodean? (no solo la madre) a los 4 años

¿Habló siempre sin dificultad? se le dificultó poco.

¿Utilizó mímica? ¿Hasta qué tiempo?

2 años

¿Cómo se hace entender actualmente? es bueno para pedir, se le entiende bien

¿Comprende cuando le hablan? sí

¿Con quién estaba mayor tiempo durante los primeros 3 años?

con la madre.

¿Estimulaban su lenguaje? sí ¿Cómo? hablándole, cantándole

ENFERMEDADES

¿Padece de catarras frecuentes? NO

Obstrucción nasal: NO

Respiración bucal: NO

Amigdalitis frecuentes: NO

Tratamientos recibidos: NO

Diagnóstico: NO

AUTONOMIA

¿Sabe vestirse solo? SÍ

¿Qué hace cuando lo agreden? se defiende y pone quejas.

¿Conoce el peligro? SÍ

¿Conoce el valor del dinero? SÍ

CARACTERISTICAS EMOCIONALES

Es un niño hiperactivo o lento (depende medio social):

La madre lo describe como poco hiperactivo.

Es distraído: SÍ

Es tenso o nervioso o calmado y tranquilo: es calmado

Su conducta es consistente de un día para otro: SÍ

De bebé, cómo se relacionaba con adultos desconocidos: la madre relata que no tenía mayor dificultad dado que ella lo sacaba seguido a pasear.

En sus primeros años de vida fue un niño:

Tranquilo	X	Berrinchudo	
-----------	---	-------------	--

Llorón		Serio	
Sonriente	X	Inquieto	
Sociable	X	Retraído	
Activo	X	Pasivo	
Se relaciona mejor con adultos		Con niños mayores	
Con niños de su edad	X	Con niños más pequeños que el	
Prefiere jugar con niños del mismo sexo	X	Del sexo opuesto	

¿Generalmente juega por períodos cortos o prolongados?

prolongados.

Termina las actividades que inicia:

se le dificulta

Que juegos o actividades le interesan:

futbol e ir a la milpa con el tío

Es el niño quien propone el juego o espera a que otros propongan el juego:

propone

Que juegos le atraen más:

futbol

Prefiere el juego solitario o acompañado:

ambos.

Frecuentemente agrade verbal o físicamente a otros niños:

No

El niño es:

Sociable		Encimoso		Atento	X	Dependiente		Molón	
Desconfiado		Enojón		Tímido	X	Celoso		Necio	
Destructor		Exigente	X	Rencoroso	X	Miedoso		Consentido	X
Berrinchudo	0	Pensativo	X	Expresivo	X	Comedido		Manipulable	

¿Qué métodos emplea más frecuentemente para educar a su hijo?

Expresó la madre que suele utilizar los regaños el hablarle fuerte para que entienda, que antes le pegaba pero que actualmente ya no.

¿Cómo responde el niño a los métodos disciplinarios?
 se intimidada agacha la mirada y suele enojarse

¿En qué ocasiones se le premia al niño? cuando hace las tareas o hace caso en lo que se le manda.

¿Quién impone los castigos? La madre

¿Su hijo suele platicar en casa lo que ocurre en la escuela?
 sí

¿Con que frecuencia invita amigos a su casa? Poca

¿Cuáles son sus actividades durante las tardes?
 si hay tareas hacerlas, sino jugar en la cancha

¿Qué actividades comparte con los demás miembros de la familia?
 ver películas, pláticas y juegos.

HISTORIA ESCOLAR

Asistió a la guardería, ¿a que edad? NO

¿A qué edad entro por vez primera a la escuela? a los 6^a

¿En qué grado? Quinder

¿Cuál fue la reacción inicial al entrar a la escuela? tranquila

Describe la relación entre la maestra y el niño durante el primer año de escuela
 cordial, había buena relación

No ha cursado o salto algún grado, ¿Qué grado? NO

¿Por qué motivo? NO

¿Ha repetido algún grado escolar? NO

En general ¿Cómo ha sido su aprovechamiento escolar?
 mas o menos porque a veces considera la madre que no le gusta el estudio, le huye
 Se consideró al terminar la preprimaria, que el niño tenía la suficiente madurez sí

CONVENIO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA

En Jiquilisco, Usulután, a las Ocho horas y Cero minutos del día diez del mes de Junio del año dos mil veinticuatro

Presente el/la señor/a: Re _____, quien es de: cuarenta y dos años de edad, de ocupación: ama de casa, del domicilio de: Col. Angela montano, Jiquilisco, Usulután, quien se identifica por medio del documento de identidad DUI número 02268262 - 4, autoriza a la estudiante de psicología: Katerin

Noemy Villalobos Merino, quien se identifica por medio del documento de identidad DUI número: 05527932 - 9

a que realice evaluación psicológica al menor: E _____ D _____ quien es hijo de la primera.

Por tanto, autoriza que se le proporcione servicios psicológicos a su hijo y se compromete a participar activamente en las sesiones que sea necesario, con la finalidad de conocer la problemática que actualmente se presenta en el proceso de aprendizaje del niño, así como también a facilitar la asistencia puntualmente a las sesiones de evaluación, a cumplir con las actividades que se le programen, y además, por este medio se autoriza a que se le apliquen las pruebas e instrumentos psicológicos idóneos que se consideren necesarios durante el proceso de evaluación psicológica.

Por su parte el/la psicólogo/a expresa: que se compromete a proporcionar sesiones de evaluación psicológica que durarán Una hora y cuando se apliquen pruebas psicológicas se le informará con anticipación el tiempo de las mismas, también se compromete a proporcionar un servicio profesional con responsabilidad, puntualidad y ética, y a comunicarle previamente la reprogramación de alguna cita.

F. R I D M

Consultante

F. [Signature]

Psicóloga/o

ADECUACIÓN CURRICULAR.

Método de enseñanza.

Utilizar métodos de enseñanza más interactivos no tradicionales, una opción viable es constructivismo ya que de esta manera se abordarán las necesidades específicas de aprendizaje de EG en matemáticas y lectoescritura, facilitando el aprendizaje significativo, a partir de los conocimientos previos de EG.

Actividades para Matemáticas:

1. Juegos de Matemáticas:

Utilizar juegos de mesa que involucren operaciones matemáticas básicas como sumas, restas, multiplicaciones y divisiones. Por ejemplo, juegos de dados donde los números lanzados deben sumarse o multiplicarse.

Crear juegos de cartas donde se practiquen operaciones matemáticas. Por ejemplo, jugar "Batalla de números" donde se comparan y suman cartas.

2. Manipulativos y materiales concretos:

Utilizar fichas de colores para representar números y operaciones matemáticas. Por ejemplo, manipular fichas para representar problemas de suma o resta.

3. Aplicación práctica en contextos reales:

Crear situaciones de la vida real donde XX pueda aplicar conceptos matemáticos, es decir, conocimientos previos. Por ejemplo, planificar un presupuesto para una actividad escolar usando dinero ficticio o calcular áreas y perímetros de figuras en el entorno escolar.

Actividades para Lectura y Escritura:

1. Lectura guiada con imágenes:

Seleccionar libros ilustrados que coincidan con los intereses de XX y utilizar imágenes para apoyar la comprensión de la historia.

Guiar la lectura con preguntas cortas que fomenten la reflexión sobre el contenido y el vocabulario.

2. Escritura creativa con apoyo visual:

Proporcionar tarjetas de imágenes o secuencias visuales para inspirar la creación de historias o ensayos.

Utilizar organizadores gráficos como mapas de burbujas o diagramas para planificar la estructura y el contenido de los escritos.

3. Juegos de palabras y ortografía:

Jugar juegos de palabras como "Sopa de letras" o "Ahorcado" para practicar vocabulario y ortografía de manera interactiva.

Crear rompecabezas de palabras o crucigramas que involucren definiciones o conceptos aprendidos en clase.

4. Teatro y dramatización:

Organizar actividades donde los estudiantes actúen escenas de libros o creen sus propias narrativas. Esto ayuda a desarrollar habilidades de expresión oral y comprensión de personajes y tramas.

4. INFORME PSICOLÓGICO.

4.1. Evaluación psicológica.

"La evaluación psicológica es un proceso sistemático de recolección de información, con el propósito de obtener datos precisos y específicos sobre las características psicológicas de una persona" (Sanz, 2000). La evaluación psicológica es un proceso fundamental en el campo de la psicología. Permite analizar y comprender la conducta, las emociones y los pensamientos de una persona con el objetivo de diagnosticar y tratar posibles trastornos o dificultades psicológicas.

Algunos de los propósitos que puede tener la evaluación psicológica según la situación son los siguientes:

Diagnóstico: Determinar si una persona tiene alguna condición o trastorno psicológico (por ejemplo, depresión, ansiedad, trastornos de personalidad).

Orientación y toma de decisiones: Ayudar a las personas a entender mejor su situación y tomar decisiones informadas sobre su bienestar.

Medición de capacidades: Evaluar habilidades cognitivas, de inteligencia, de memoria, etc.

Intervención: Ofrecer recomendaciones para tratamiento o intervención psicológica.

Evaluación forense: En contextos legales, puede ser utilizada para evaluar la capacidad mental de una persona, su responsabilidad penal, o en procesos de custodia, por ejemplo.

4.2. Método de evaluación.

Los métodos de evaluación psicológica son diversos según la necesidad que se tenga, pero entre los más destacados se encuentran los siguientes:

La entrevista

Para Krause, M., & Moya, M. (2011). La entrevista es uno de los métodos más comunes en la evaluación psicológica, ya que consiste en una conversación estructurada o semiestructurada entre el psicólogo y el paciente para obtener información relevante sobre el estado emocional, psicológico y comportamental del sujeto.

Test psicométricos

“Son instrumentos estandarizados que miden características psicológicas específicas, como la inteligencia, personalidad, aptitudes, emociones o habilidades cognitivas”. M., López, J. & Benavente, A. (2011). Los test psicométricos son esenciales porque ofrecen una forma objetiva y válida de comprender aspectos importantes de las personas, facilitando la toma de decisiones en áreas como empleo, educación y salud mental.

Observación

Consiste en observar directamente el comportamiento de una persona en diversas situaciones, ya sea en un entorno natural o en un entorno controlado. Este método permite obtener información directa sobre cómo una persona se comporta y reacciona ante diferentes estímulos.

Cuestionarios y Escalas de Evaluación

Son instrumentos que recogen información mediante la autoevaluación del sujeto o la evaluación de un tercero (como un familiar o profesor). Por ejemplo: Escalas de depresión: como la Escala de Depresión de Hamilton o la Escala de Depresión de Beck. Escalas de ansiedad: como la Escala de Ansiedad de Hamilton.

4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.

"El informe psicológico es un documento técnico que recopila los resultados de una evaluación psicológica, incluyendo los datos del evaluado, la razón de la evaluación, los antecedentes relevantes, las herramientas utilizadas, los hallazgos obtenidos y las recomendaciones para futuras intervenciones o diagnósticos" (López & González, 2019). El informe psicológico tiene como propósito asesorar u orientar desde la ciencia psicológica- la toma de decisiones por parte de la persona o entidad destinaria a la que va dirigido el informe. Por ello, el lenguaje utilizado en la comunicación debe ser claro, orientador y escrito en lenguaje comprensible para quien lo leerá.

Dependiendo de la finalidad, los informes psicológicos pueden clasificarse en: Informe psicológico clínico, informe psicopedagógico, informe psicológico forense, informe laboral, etc.

◆ 1. Informe psicológico clínico

Este informe se elabora tras una evaluación realizada en un contexto clínico, como en un centro de salud mental o terapia individual. Su objetivo principal es comprender el estado emocional y psicológico de un paciente para orientar el tratamiento y las intervenciones terapéuticas.

◆ 2. Informe psicológico educativo

Se utiliza principalmente en contextos escolares. Está diseñado para evaluar el rendimiento académico, las habilidades cognitivas, la adaptación escolar, los problemas de conducta o dificultades de aprendizaje de los estudiantes. Este informe es fundamental para diseñar planes de intervención o estrategias educativas personalizadas.

◆ 3. Informe psicológico forense

Un psicólogo forense realiza evaluaciones para ayudar a tomar decisiones judiciales, como en casos de custodia de hijos, responsabilidad penal, valoración de la capacidad mental de un acusado, o evaluación de daño psicológico tras un accidente. Los informes forenses deben ser muy detallados y objetivos, y con frecuencia tienen implicaciones legales importantes.

◆ 4. Informe psicológico laboral

Se utiliza en el ámbito organizacional o laboral. Este informe tiene como fin evaluar la personalidad, aptitudes, capacidades cognitivas o el ajuste de un candidato a un puesto de trabajo. También se puede utilizar para la evaluación del bienestar psicológico de los empleados, su rendimiento, y su adaptación al entorno laboral.

4.4. Contenidos del informe.

El psicólogo al elaborar debe ser reflexivo y prudente cuando selecciona el material que será parte del informe y qué elementos debe destacar. Las conclusiones diagnósticas y las sugerencias, deben sustentarse en las tendencias que señala la información disponible; es muy importante no hacer generalizaciones a partir de un elemento aislado, o basarse exclusivamente en los resultados de las pruebas aplicadas, así mismo se debe de tomar en cuenta la claridad de la información.

Es esencial utilizar una buena redacción. Las ideas deben presentarse con una secuencia lógica y ordenada, sin redundancias y utilizando un vocabulario comprensible (común). Se debe evitar el lenguaje técnico, “traduciéndolo” al lenguaje habitual, cuando esto sea posible. Las afirmaciones deben ser directas y concretas, evitando interpretaciones ambiguas y vagas; se trata de que la persona que lea el informe entienda

exactamente lo que se quiso decir. Es preferible ejemplificar o mencionar una conducta que realizar una interpretación generalizada de una conducta observada.

4.5. Áreas del informe.

El contenido del informe puede cambiar según el tipo de informe o la finalidad el mismo, sin embargo, se puede destacar los siguientes puntos:

<p style="text-align: center;">Datos generales</p>	<p>Incluyen los datos personales del paciente o sujeto evaluado, así como la información del psicólogo responsable del informe.</p>
<p style="text-align: center;">Motivo de consulta o evaluación</p>	<p>Motivo por el cual se ha solicitado la evaluación psicológica. Puede tratarse de una demanda por parte del propio paciente, de un tercero (como padres o tutores en el caso de menores) o de una institución.</p>
<p style="text-align: center;">Antecedentes personales y familiares</p>	<p>Se recopilan antecedentes relevantes del paciente que puedan influir en su estado psicológico actual. Se incluyen aspectos biográficos, familiares, laborales, sociales y médicos.</p>
<p style="text-align: center;">Pruebas y técnicas utilizadas</p>	<p>Se detallan las herramientas psicológicas que se han empleado para la evaluación. Estas pueden incluir test psicológicos,</p>

	entrevistas clínicas, cuestionarios y observaciones conductuales.
Interpretación de los resultados	Se describen los resultados y se interpretan lo obtenido de la evaluación, describiendo factores desencadenantes y consecuentes de la problemática.
Conclusiones	Se establece un diagnóstico
Recomendaciones	Se brindan recomendaciones y se crea un plan interventivo para abordar las problemáticas encontradas.

4.6. Devolución de los resultados bajo informe.

La presentación de los resultados debe **ser clara y accesible**, evitando el uso de términos técnicos que puedan generar confusión. Es fundamental ajustar la explicación al nivel de comprensión del paciente o la persona que recibe el informe, especialmente si no tiene formación en psicología. Es importante recordar **el motivo de la evaluación** para que el evaluado comprenda el contexto en el que se obtuvieron los resultados. Si la evaluación fue para diagnosticar un trastorno, se debe explicar el tipo de trastorno y sus implicaciones.

Los resultados obtenidos deben comunicarse de forma que el evaluado entienda lo esencial, destacando los puntos clave que puedan influir en su bienestar y futuro.

Finalmente, **las recomendaciones** para el tratamiento o intervención deben detallarse de forma precisa, incluyendo sugerencias de terapia, ajustes en el entorno o estrategias de

afrontamiento. Si es necesario, también se pueden recomendar evaluaciones complementarias, como un informe médico o psiquiátrico.

4.7. Manejo ético de resultados

Hay que señalar los siguientes aspectos que aparecen recogidos en el Código Deontológico vigente:

- 1) Confidencialidad
- 2) Secreto Profesional
- 4) Centrar los estudios psicológicos en aquellos temas en los que se solicite ayuda
- 5) Los informes escritos han de ser custodiados por los profesionales y no deben de compartirse sin el consentimiento de la persona

5. TIPOS DE INFORMES.

5.1. Tipos de informes psicologicos.

Los informes en psicología clínica pueden clasificarse en varios tipos según su finalidad y el contexto en el que se aplican. (Rodríguez, 2020). En términos generales, los informes psicológicos tienen como objetivo presentar de manera estructurada la evaluación, el diagnóstico y las recomendaciones para la intervención en un paciente.

Uno de los informes más comunes es el informe de evaluación psicológica, el cual documenta el proceso diagnóstico basado en entrevistas, pruebas psicométricas y observación clínica. Este informe incluye información sobre la historia clínica del

paciente, los síntomas identificados, los resultados obtenidos en las pruebas aplicadas y una interpretación de los hallazgos en relación con teorías y modelos psicológicos.

Otro tipo de informe es el informe clínico, que se enfoca en describir la evolución del paciente a lo largo del tratamiento. En este documento se detallan los objetivos de la terapia, las técnicas utilizadas y la respuesta del paciente ante las intervenciones. Su finalidad es proporcionar un seguimiento del progreso terapéutico y, en algunos casos, justificar modificaciones en el abordaje del tratamiento.

El informe pericial psicológico es un documento de carácter legal que se elabora en el contexto forense. Su propósito es brindar información objetiva sobre el estado psicológico de una persona en relación con un caso judicial. En este informe se analizan aspectos como la capacidad de una persona para tomar decisiones, la presencia de alteraciones psicológicas relevantes en el ámbito legal o la credibilidad de un testimonio. Debido a su implicación en procedimientos legales, este tipo de informe debe ser riguroso, imparcial y fundamentado en pruebas válidas y confiables.

También existe el informe de alta psicológica, que se redacta cuando el paciente ha finalizado su proceso de tratamiento. En este documento se describen los motivos de consulta iniciales, el tratamiento realizado, la evolución del paciente y las recomendaciones finales para el mantenimiento de los logros alcanzados. Este informe es clave para garantizar la continuidad de los avances terapéuticos una vez finalizada la intervención psicológica.

Finalmente, el informe psicoeducativo es aquel que se elabora en contextos escolares o clínicos con el propósito de evaluar el desarrollo cognitivo, emocional y conductual de niños y adolescentes. En este documento se incluyen resultados de pruebas de inteligencia, habilidades de aprendizaje y posibles dificultades emocionales o comportamentales que puedan afectar el desempeño académico. Suele utilizarse para diseñar planes de intervención psicopedagógica y proporcionar orientaciones a padres y docentes.

En resumen, los informes en psicología clínica varían en función de sus objetivos, el contexto en el que se presentan y la profundidad del análisis requerido. Todos deben ser claros, objetivos y basados en principios éticos que garanticen la confidencialidad y el bienestar del paciente.

5.2. Informe clínico.

Un informe clínico psicológico es un documento que recopila, analiza y presenta información relevante sobre el estado psicológico de un paciente, con el propósito de orientar el diagnóstico, el tratamiento y la toma de decisiones terapéuticas. Se elabora a partir de entrevistas, observaciones, pruebas psicológicas y otros instrumentos de evaluación, proporcionando una visión integral del funcionamiento cognitivo, emocional y conductual del individuo.

Este informe suele incluir datos de identificación del paciente, el motivo de consulta, antecedentes personales y familiares, evaluación de síntomas, análisis del comportamiento, diagnóstico (si aplica) y recomendaciones para la intervención

psicológica. También puede contener un pronóstico y sugerencias sobre estrategias terapéuticas, adaptaciones o apoyos necesarios.

Su redacción debe ser clara, objetiva y basada en evidencia, garantizando la confidencialidad y el respeto por el paciente. Es un documento fundamental para la comunicación entre profesionales de la salud mental y para la adecuada planificación del tratamiento psicológico.

5.3. Informe forense.

Un informe forense psicológico es un documento técnico y objetivo que recoge la evaluación psicológica de una persona en el contexto de un procedimiento judicial. Su finalidad es proporcionar información basada en evidencia científica que ayude a jueces, fiscales, abogados u otras autoridades a tomar decisiones fundamentadas en el ámbito legal.

Este informe se elabora a partir de entrevistas, observaciones, pruebas psicométricas y otros instrumentos de evaluación psicológica, con el propósito de analizar el estado mental, la personalidad, las capacidades cognitivas, la estabilidad emocional y la conducta del evaluado. Puede abordar aspectos como la imputabilidad, la credibilidad del testimonio, la capacidad parental, el daño psíquico, la evaluación del riesgo o cualquier otra cuestión relevante para el caso.

En su estructura, el informe suele incluir la identificación del evaluado, el motivo de la pericia, los antecedentes relevantes, la metodología utilizada, los resultados obtenidos, el análisis de la información y las conclusiones periciales. Su contenido debe

ser preciso, claro y fundamentado en criterios científicos y jurídicos, asegurando su imparcialidad y rigor técnico. Como documento pericial, su redacción debe evitar juicios de valor subjetivos y centrarse en la objetividad de los hallazgos psicológicos en relación con el contexto legal en el que se presenta. (Sierra, 2006).

INFORME DE EVALUACION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: Sonia Elizabeth Deras Ventura

FECHA DE NACIMIENTO: 24/09/1996

SEXO: Femenino

NIVEL ACADEMICO: Universitaria

LUGAR DE ESTUDIO: Universidad de El Salvador

ESTADO CIVIL: Soltera

DATOS DEL PROCESO

FECHA DE EVALUACIÓN: 24/08/2024

FECHA DE REDACCIÓN DEL INFORME: 31/08/2024

METODOLOGÍA UTILIZADA: Evaluación Psicométrica

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

OBJETIVO DE EVALUACION: Obtener una comprensión profunda y detallada de la personalidad y el funcionamiento psicológico del estudiante, con la finalidad de mejorar los aspectos sobresalientes.

ANTECEDENTES: Joven de 27 años de edad, miembro de una familia de 5 integrantes, es la menor de los 3 hijos, siendo la única niña. En la adolescencia siempre fue muy sociable, no tuvo dificultades para relacionarse con los demás y establecer amistades duraderas. Actualmente vive con ambos padres, se dedica a estudiar y a trabajar.

RESULTADOS DE LA PRUEBA MMPI2 RF

Escalas de Validez: VRIN-r:42, TRIN-r:55, F-r:40, Fp-r:33, Fs:55, FBS-r:60, SI:41, L-r:48 y K-r:67.

A partir de los resultados obtenidos se puede mencionar que la prueba es válida, ya que la persona proporcionó respuestas validas a los 338 ítems, así como también se demuestran indicios de coherencias en las respuestas, ya que ha sido capaz de comprender y responder a las mismas. De igual forma no existe exageración ni minimización de los síntomas, por lo que la persona ha contestado honestamente, haciendo interpretable la prueba.

Dimensiones Globales: EID:40, THD:37 y BXD:32

En cuanto al área emocional manifiesta tener estabilidad, por lo que se puede considerar una persona madura en cuanto a sus emociones y sentimientos, de igual forma no presenta alteraciones del pensamiento, comportándose de manera adecuada ante diferentes situaciones que se le puedan presentar.

Clínicas restructuradas: RCd:37, RC1:52, RC2:52, RC3:42, RC4:37, RC6:40, RC7:39, RC8:37 y RC9:35

A partir de los resultados se puede mencionar que la persona muestra un nivel de ánimo y satisfacción con la vida, evidenciado por una sensación general de bienestar y la ausencia de quejas somáticas. Así mismo su alto nivel de bienestar psicológico se refleja en experiencias emocionales positivas, seguridad en sí misma, alegría y pocas emociones negativas. Tiende a confiar en las personas bien intencionadas y dignas de confianza. A lo largo de su vida, no ha presentado problemas de conducta antisocial y mantiene una percepción de la realidad libre de pensamientos o percepciones inusuales, lo que indica una estabilidad mental sólida y una adaptación saludable.

Somática/Cognitivas: MLS:46, GIC:59, HPC:42, NUC:50 y COG:40

La persona presenta un bienestar físico, evidenciado por la ausencia de quejas gastrointestinales y la falta de dolores de cabeza recurrentes, por lo que mantiene un sistema digestivo saludable y una estabilidad general en su salud neurológica. Además, no presenta síntomas neurológicos como mareos o pérdida de equilibrio, lo que indica un buen funcionamiento del sistema nervioso. De igual forma no presenta quejas cognitivas, lo que refuerza la idea de que su capacidad de pensamiento, memoria y procesamiento de información se encuentran estable. En conjunto, estos aspectos reflejan un estado de salud física integral, sin signos de disfunción.

Internalización: SUI:46, HLP:51, SFD: 43, NFC: 40, STW: 50, AXY: 43, ANP:46, BRF: 44, MSF:49.

Mediante los resultados la persona muestra una notable estabilidad emocional y mental, evidenciada por la ausencia de ideación suicida y una actitud general de esperanza y optimismo en su vida diaria. Así como también no experimenta sentimientos de desesperanza ni pesimismo, por lo cual tiene una visión positiva y resiliente frente a las dificultades de la vida diaria. Confía en sí misma y en su capacidad para tomar decisiones de manera eficaz, lo que le permite abordar y superar las dificultades. Su nivel de estrés y preocupación ante situaciones conflictivas es considerado normal, sin manifestaciones de ansiedad como nerviosismo, ideas recurrentes o pensamientos catastróficos. Además, la persona no presenta síntomas de ira, enojo, irritabilidad o impulsividad descontrolada, y no experimenta miedos inusuales que limiten sus actividades.

Externalización: JCP:42, SUB:19, AGG:36, ACT:36.

La persona no presenta un historial de conductas conflictivas en la escuela ni de abuso de sustancias, lo que indica una trayectoria de comportamiento estable y responsable en contextos académicos y sociales. Además, muestra un bajo nivel de comportamiento agresivo, lo que refuerza su capacidad para gestionar conflictos. Así mismo su nivel adecuado de activación y energía sugiere un equilibrio saludable entre el dinamismo y el descanso. Debido a lo anterior se puede deducir que es una persona equilibrada y positiva, con capacidad para mantener un bienestar emocional y social en diferentes contextos.

Interpersonales: FML:38, IPP:70, SAV:42, SHY:46, DSF:43.

En cuanto a los resultados se puede mencionar que posiblemente la persona disfruta de un ambiente familiar con pocos conflictos, lo cual puede contribuir a su estabilidad

emocional y a su actitud positiva hacia la vida. Por otra parte, es una persona socialmente activa, sin embargo, muestra cierta falta de asertividad con los demás, lo que podría limitar su capacidad para expresar sus necesidades y opiniones de manera firme, carece de ansiedad social, lo cual indica que se siente cómoda en entornos grupales y públicos, lo cual es positivo para su bienestar general.

Intereses: AES:30 y MEC:38

La persona no muestra un interés significativo en actividades literarias como la escritura, la pintura y la música, lo que indica que no encuentra satisfacción o disfrute en las formas de expresión artística y creativa que suelen involucrar una reflexión introspectiva. Así mismo carece de interés hacia ocupaciones o actividades que impliquen arreglar o construir cosas al aire libre, así como en la práctica de deportes.

Personalidad patológica: AGGR-r:35, PSYC-r:37, DISC-r:32, NEGE-r:46 y INTR-r:50

La persona se caracteriza por ser pasiva en sus relaciones sociales, lo que puede reflejar una tendencia a adoptar un rol más receptivo en lugar de activo en sus interacciones con los demás. Así mismo mantiene una conducta controlada, sin alteraciones del pensamiento, lo que indica una estabilidad mental y una capacidad para gestionar sus emociones, las cuales tienden a hacer más positivas.

Diagnóstico: Debido a lo anterior se puede inferir que la persona tiene una la estabilidad emocional, física y social, sin embargo, se resalta el poco asertividad que tiene con los demás, lo que podría generar conflictos a futuro.

Conclusión:

A través de los resultados se puede mencionar que es una persona con bienestar general tanto a nivel emocional como físico, mostrando una estabilidad emocional adecuada caracterizada por una actitud positiva, una visión optimista y un control adecuado de sus emociones y conductas, de igual forma demuestra un estado de salud física integral y sólido. Además, se siente cómoda en situaciones sociales, aunque su falta de asertividad podría limitar su capacidad para expresar opiniones y necesidades de manera firme.

Recomendación:

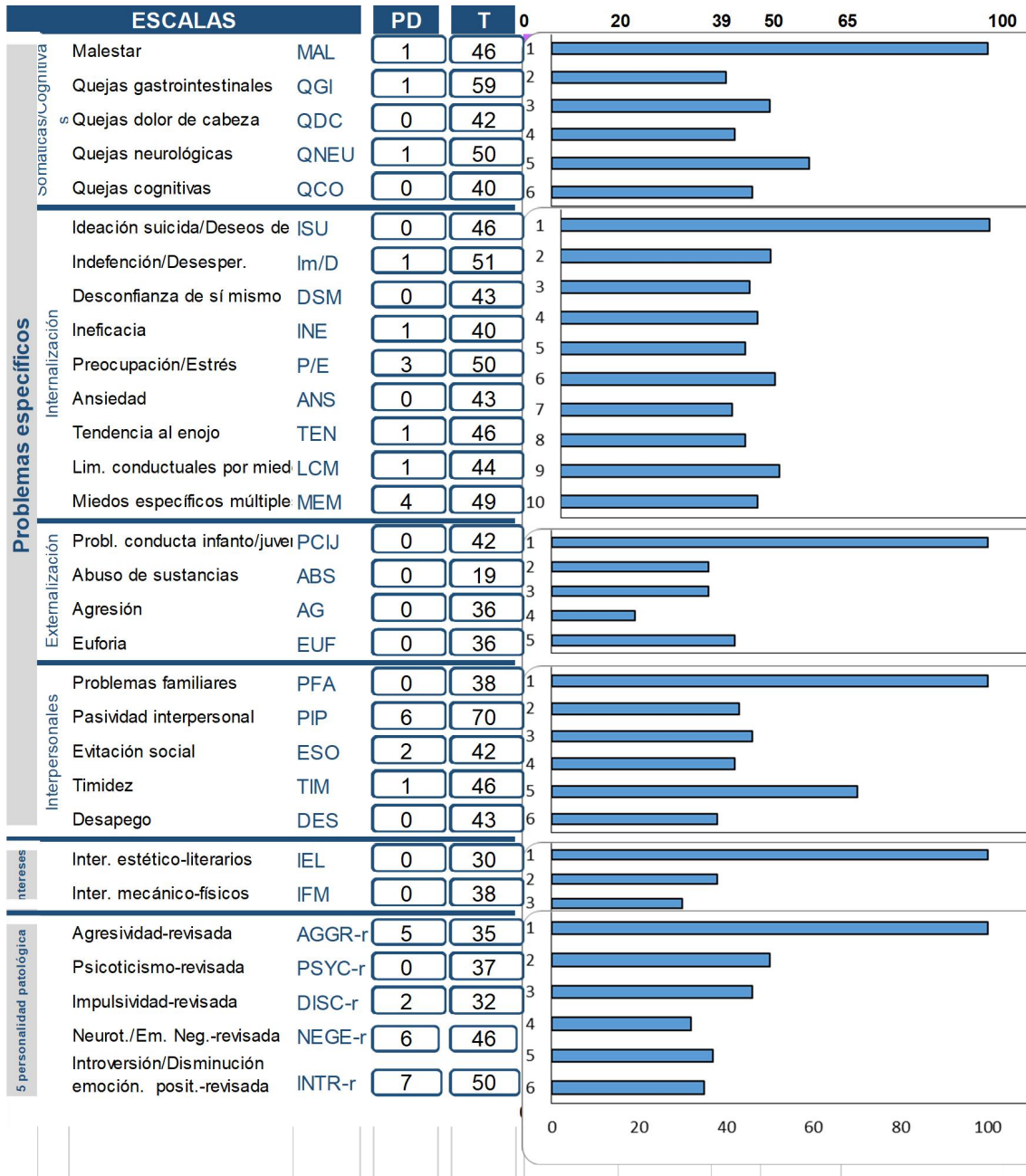
Se recomienda realizar actividades que le permitan mejorar la asertividad, ya que puede ayudarlo a expresar sus necesidades y opiniones de manera más efectiva. Esto contribuirá a una comunicación más clara y directa, y fortalecerá sus interacciones interpersonales.

F  _____

Licda. Sonia Elizabeth Deras Ventura
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

Anexos de la prueba





INFORME DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: Tania Vanessa Lazo Arias

FECHA DE NACIMIENTO: 28/04/1995

SEXO: Femenino

NIVEL ACADÉMICO: Universitaria

LUGAR DE ESTUDIO: Universidad de El Salvador

ESTADO CIVIL: Soltera

DATOS DEL PROCESO

FECHA DE EVALUACIÓN: 24/08/24

FECHA DE REDACCIÓN DEL INFORME: 30/0/24

METODOLOGÍA UTILIZADA: Evaluación Psicométrica

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

RESULTADOS DE LA PRUEBA MMPI2 RF

Escalas de Validez: INVAR-r:61, INVER-r:61, F-r:57, Fpsi-r: 33, FS:69, FVS-r:60, SI:73, Lr:44, Kr:57.

La escala de validez de la prueba arroja que esta se ha desarrollado de manera sincera y sin tratar de ocultar sus fallas sociales, muestra comprender racional y relativamente pertinentes el significado de las frases de las pruebas, muestra que las variables de inconsistencia de respuesta de variables, infrecuencia, psicopatía infrecuencia, quejas somáticas, validez de síntomas entre otras de la sección validez son totalmente interpretables lo que indica que la prueba es válido y aceptable.

Dimensiones Globales: AE/PI:62, AP:44, AC/PE:36.

Muestra respuestas de ajuste emocional superior a la media que indica un favorable dominio emocional, no posee alteraciones de pensamiento y no muestra comportamientos impulsivos descontrolados según los puntajes arrojados en la prueba.

Clínicas restructuradas: CRd:72, CR1:57, CR2:68, CR3:42, CR4:51, CR6:40, CR7: 51, CR8: 53, CR9:43

La consultante se siente triste, infeliz e incluso insatisfecho en determinadas circunstancias de la vida, sin embargo presenta bienestar emocional y siente experiencias emocionales positivas, es digna de confianza y buenas intenciones hacia los demás, aunque puede que tenga una tendencia a comportamientos antisociales en el pasado, por lo que algunas veces presenta ideas persecutorias, experimenta emociones negativas inferior a la media, no posee percepciones inusuales, se muestran algunas implicaciones hipomaniacas inferiores a la media.

PROBLEMAS ESPECIFICOS.

Somaticas/cognitivas: MAL:62, QGI:45, QDC:42, QNEC:72, QCO:65.

Presenta bienestar físico, sin quejas gastrointestinales, ni dolores de cabeza, muestra algunas quejas neurológicas vagas con patrón difuso de dificultades cognitivas.

Internalización: ISU: 46, Im/D: 51, DSM:66, INE: 82, P/E:67, ANS:56, TEN:56, LCM:44, MEM:52.

No presenta ideas suicidas, mas bien se logra identificar desesperanza y pesimismo que podría deberse a situaciones pasajeras de su vida cotidiana, que la llevan a percibirse inútil, y no confiar en si misma, y a sentirse que no puede tomar decisiones y manejar conflictos, su nivel de preocupación y estrés están arriba de la media lo cual indica un

mal manejo de la relajación, sin embargo no presenta ansiedad, ni tendencia al enojo, no presenta miedos que restrinjan sus actividades dentro de lo normal , solo miedos específicos inferior a la media.

Externalización: PCIJ:53, ABS:19, AG:44, EUF:52

No presenta historial de conductas conflictivas en la escuela, ni abuso de sustancia, pero tiende a la agresión en un rango inferior a la media que indica que no es un peligro ni atentado, informa tener energía y activación inferior a la media lo que indica que es leve la mayoría del tiempo.

Interpersonales: PFA:61, PIP:70, ESO: 47, TIM:38, DES:57.

Posee un entorno familiar aparentemente saludable, libre de conflictos tanto presentes como pasados, afirma ser una persona asertiva, disfruta de situaciones sociales, no presenta ansiedad social, no muestra desinterés por los demás.

Intereses: IEL:43, IFM:38

No tiene interés en la estética y literatura, por lo tanto no es de su atención la escritura, la música o el teatro, sin embargo le agradan actividades que involucren construir cosas, o hacer cosas al aire libre como el deporte entre otros.

Personalidad patológica: AGGR-r:39, PSYC-r:44, DISC-r:32, NEGE-r:59 y INTR-r:53.

Se encuentra pasivo y sumiso ante relaciones sociales, no presenta alteraciones del pensamiento, no presenta conducta extremadamente controlada, sin embargo experimenta menor numero de emociones negativas que la media, y manifiesta sentirse llena de energía y experimenta múltiples emociones positivas.

DIAGNOSTICO: Destacando los resultados anteriores se puede expresar que la consultante se encuentra en una estabilidad personal y familiar adecuada por lo que es de tener en cuenta algunas conductas de carácter depresivo que presenta y tendencias a la hipomania que se reflejan en el instrumento

CONCLUSION: Se puede concluir que la consultante se desarrolla en un ambiente sano que le propicia bienestar emocional y contribuye a su desarrollo social por lo que su estabilidad emocional no se ha visto afectada de manera significativa, por lo que se destaca ser una señorita activa y muy dinámica en los entornos en los cuales se le asignan.

RECOMENDACIONES: Se le recomienda utilizar estrategias de distracción y de terapia ocupacional que le permitan superar los momentos de tristeza y preocupación que le aquejan de forma frecuente.

Licda. Tania Vanessa Lazo Arias
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE




Anexos de la prueba MMP12

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X
<p>Instrucciones MMPI-2-RF</p> <p>Introduzca las 338 respuestas del evaluado. Dígite 1 si la respuesta es VERDADERO, 2 si la respuesta es FALSO y 0 si NO RESPONDE. No deje ninguna casilla sin contestar y revise que haya insertado bien las respuestas.</p>						73	2	121	2	169	2	217	1	265	1	313	2						
						74	2	122	2	170	1	218	2	266	2	314	2						
						75	2	123	1	171	2	219	1	267	2	315	1						
						76	2	124	2	172	1	220	1	268	2	316	2						
						77	2	125	2	173	2	221	1	269	1	317	2						
						78	2	126	2	174	1	222	1	270	2	318	2						
						79	2	127	1	175	2	223	2	271	1	319	2						
						80	1	128	1	176	2	224	2	272	1	320	1						
						81	2	129	2	177	2	225	2	273	2	321	1						
						82	2	130	1	178	2	226	2	274	1	322	1						
						83	1	131	2	179	1	227	2	275	2	323	2						
						84	2	132	2	180	2	228	1	276	2	324	1						
						1	2	37	1	85	1	133	2	181	2	229	1	277	2	325	2		
2	1	38	1	86	2	134	2	182	2	230	2	278	2	326	2								
3	2	39	1	87	2	135	2	183	1	231	2	279	2	327	2								
4	1	40	2	88	1	136	1	184	2	232	2	280	2	328	2								
5	1	41	2	89	2	137	2	185	2	233	2	281	2	329	2								
6	1	42	2	90	2	138	2	186	2	234	2	282	1	330	2								
7	1	43	2	91	2	139	2	187	2	235	2	283	1	331	1								
8	1	44	2	92	2	140	2	188	2	236	2	284	2	332	2								
9	2	45	1	93	2	141	2	189	1	237	1	285	2	333	1								
10	2	46	2	94	1	142	1	190	1	238	2	286	2	334	2								
11	2	47	2	95	1	143	2	191	2	239	1	287	2	335	2								
12	2	48	1	96	2	144	1	192	2	240	2	288	1	336	1								
13	1	49	2	97	2	145	2	193	2	241	1	289	2	337	2								
14	2	50	1	98	1	146	2	194	2	242	2	290	2	338	2								
15	2	51	2	99	2	147	1	195	2	243	1	291	2										
16	2	52	2	100	2	148	2	196	1	244	2	292	2										
17	1	53	1	101	2	149	1	197	2	245	2	293	2										
18	1	54	2	102	1	150	2	198	1	246	1	294	2										
19	2	55	1	103	2	151	2	199	2	247	1	295	1										
20	2	56	2	104	1	152	1	200	1	248	1	296	2										
21	1	57	2	105	1	153	1	201	1	249	2	297	2										
22	1	58	1	106	1	154	2	202	2	250	1	298	1										
23	2	59	2	107	2	155	1	203	2	251	2	299	2										
24	1	60	2	108	1	156	1	204	2	252	2	300	2										
25	2	61	1	109	1	157	1	205	2	253	2	301	2										
26	1	62	1	110	2	158	1	206	2	254	1	302	2										
27	1	63	2	111	2	159	1	207	1	255	2	303	2										
28	2	64	1	112	1	160	2	208	2	256	2	304	1										
29	1	65	1	113	1	161	2	209	1	257	2	305	2										
30	1	66	2	114	2	162	1	210	2	258	2	306	2										
31	1	67	1	115	2	163	2	211	2	259	2	307	1										
32	2	68	1	116	1	164	2	212	1	260	2	308	2										
33	2	69	2	117	2	165	2	213	1	261	2	309	1										
34	2	70	1	118	1	166	2	214	2	262	1	310	2										
35	2	71	2	119	2	167	2	215	1	263	1	311	2										
36	2	72	1	120	2	168	2	216	2	264	2	312	2										

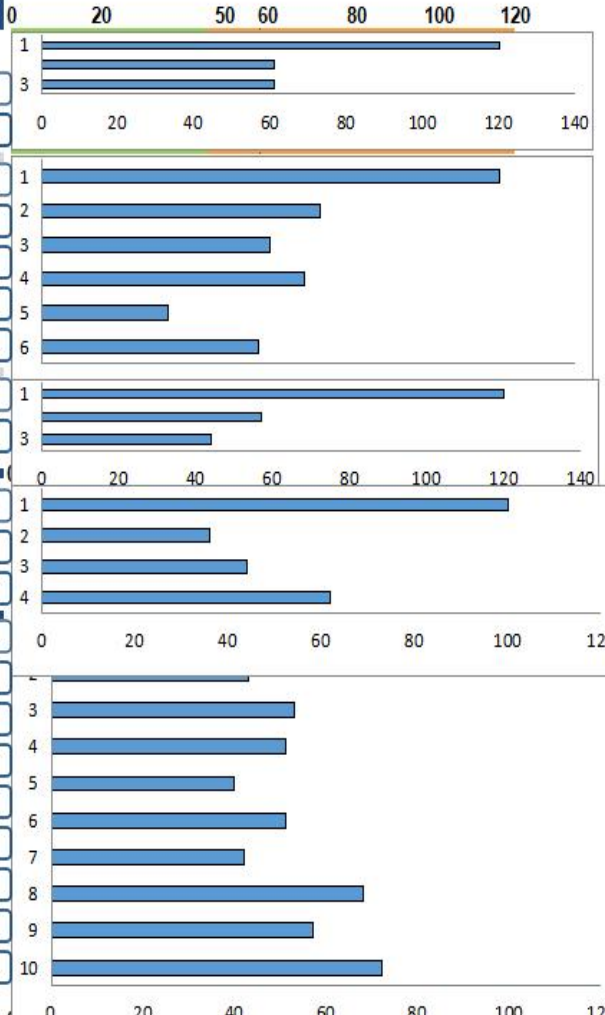
Escala	Puntuación	Escala	Puntuación
INVAR-r	<u>6</u>	ISU	<u>0</u>
INVER-r	<u>9</u>	Im/D	<u>1</u>
F-r	<u>5</u>	DSM	<u>2</u>
Fpsi-r	<u>0</u>	INE	<u>9</u>
Fs	<u>4</u>	P/E	<u>5</u>
FVS-r	<u>11</u>	ANS	<u>1</u>
L-r	<u>5</u>	TEN	<u>4</u>
K-r	<u>10</u>	LCM	<u>1</u>
AE/PI	<u>17</u>	MEM	<u>5</u>
AP	<u>1</u>	PCU	<u>1</u>
AC/PE	<u>3</u>	ABS	<u>0</u>
CRd	<u>14</u>	AG	<u>1</u>
CR1	<u>7</u>	EUF	<u>3</u>
CR2	<u>8</u>	PFA	<u>4</u>
CR3	<u>4</u>	PIP	<u>6</u>
CR4	<u>5</u>	ESO	<u>3</u>
CR6	<u>0</u>	TIM	<u>0</u>
CR7	<u>6</u>	DES	<u>1</u>
CR8	<u>3</u>	IEL	<u>2</u>
CR9	<u>9</u>	IFM	<u>0</u>
MAL	<u>4</u>	AGGR-r	<u>7</u>
QGI	<u>0</u>	PSYC-r	<u>1</u>
QDC	<u>0</u>	DISC-r	<u>2</u>
QNEU	<u>5</u>	NEGE-r	<u>11</u>
QCO	<u>5</u>	INTR-r	<u>8</u>
SI	<u>13</u>		

PERFIL

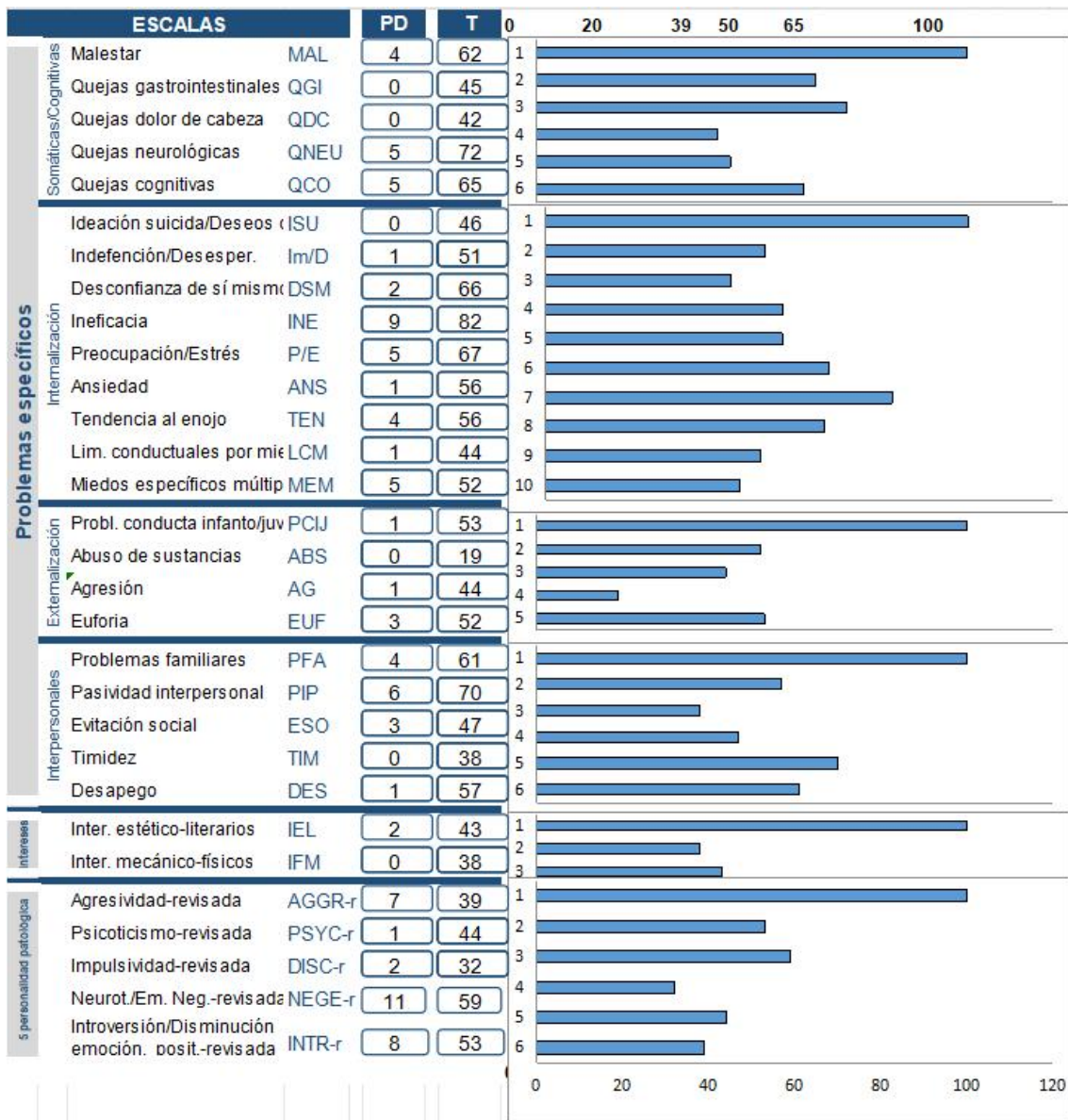


Id: tania vanessa lazo arias
Edad: 29 **Sexo:** mujer **Fecha de aplicación:** 24/8/2024
Baremo
Responsable de la aplicación: xxx

ESCALAS		PD	T	
VALIDEZ	No puedo decir	?	0	1
	Inconsist. resp. variab.	INVAR-r	6	61
	Inconsist. resp. verdad.	INVER-r	9	61
	Infrecuencia	F-r	5	57
	Psicopat. infrecuente	Fpsi-r	0	33
	Quejas somáticas infrec.	Fs	4	69
	Validez de los síntomas	FVS-r	11	60
	Síntomas inconsistentes	SI	13	73
	Virtudes poco comunes	L-r	5	44
	Validez de adaptación	K-r	10	57
GLOBALES	Alt. emoc./Probl. internaliz.	AE/PI	17	62
	Alt. del pensamiento	AP	1	44
	Alt. conduc./Probl. external.	AC/PE	3	36
CLINICAS REESTRUCTURADAS	Desmoralización	CRd	14	72
	Quejas somáticas	CR1	7	57
	Disminución emoc. positiva	CR2	8	68
	Cinismo	CR3	4	42
	Conducta antisocial	CR4	5	51
	Ideas de persecución	CR6	0	40
	Emoc. negativas disfunc.	CR7	6	51
	Experiencias aberrantes	CR8	3	53
	Activación hipomaniaca	CR9	9	43



< > >|
Hoja de Cálculo
Puntuación Natural
Perfil
+



INFORME DE EVALUACION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: katerin Noemy Villalobos Merino.

FECHA DE NACIMIENTO: 06/02/1997

SEXO: Femenino

NIVEL ACADEMICO: Universitaria

LUGAR DE ESTUDIO: Universidad de El Salvador.

ESTADO CIVIL: Soltera

DATOS DEL PROCESO

FECHA DE EVALUACIÓN: 24/08/2024

FECHA DE REDACCIÓN DEL INFORME: 29/08/2024

METODOLOGÍA UTILIZADA: Evaluación Psicométrica

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

TECNICAS EMPLEADAS: se hizo uso de la entrevista, observación y administración de pruebas psicológicas en psicopatología MMPI2 RF.

OBSERVACIONES DE LA CONDUCTA DURANTE LA PRUEBA: Durante el proceso de aplicación de la prueba, la evaluada mostró una actitud positiva, colaborativa

y se mantuvo concentrada a lo largo de la evaluación. Aunque se observó un leve nerviosismo inicial, este fue superado rápidamente y no afectó su desempeño en la prueba. En todo momento, la evaluada demostró comprender las instrucciones y participar activamente en la respuesta a los ítems.

ANTECEDENTES PERSONALES: evaluado de 27 años de edad, miembro de una familia integrada por su padre, Santos Villalobos y su madre; Evelin Merino, es la tercera hija seguida de un hermano, actualmente vive con su madre. No existe en la familia miembros con algún trastorno mental. En la adolescencia siempre fue una muy tímida y de poco hablar, aunque ahora en la adultez sigue siendo un poco tímida ya ha mejorado, es estudiante y labora en un salón de belleza; “Etilos Salón y Spa” en su tiempo libre le gusta salir, pasar tiempo con su familia, mejores amigos y hacer trabajos a crochet. Sostiene una relación sentimental, menciona que como en toda relación de pareja es normal que haya discrepancias, no obstante, la describe como agradable.

OBJETIVO DE EVALUACION: Adquirir experiencia en la aplicación y análisis del MMPI-2-FR para obtener un perfil psicológico detallado de la evaluado, con el fin de lograr una comprensión integral de sus características emocionales, de personalidad y de comportamiento. Asimismo, este proceso facilitará la formulación de recomendaciones específicas y prácticas, al mismo tiempo que fortalecerá y ampliará los conocimientos sobre el uso e interpretación del instrumento.

RESULTADOS DE LA PRUEBA MMPI2 RF

Escalas de Validez INVAR-r:51, INVERT-r:55, F-r:43, Fpsi-r:46, Fs:40, FVS-r:54, SI:41, L-r:52 y K-r:57

Las puntuaciones de las escalas de validez reflejadas sugieren que el test tiene una buena validez con respuestas consistentes y no parece haber indicios significativos de exageración o minimización. Las puntuaciones están en su mayoría en el rango medio, lo que indica que el sujeto ha respondido de manera bastante equilibrada y fiable.

Dimensiones Globales AE/PI:46, AP:37 y AC/PE:36

La evaluada muestra un ajuste emocional e interpersonal moderado, pero enfrenta dificultades significativas en el ajuste personal y cognitivo/emocional.

Clínicas reestructuradas RCd:55, RC1:47, RC2:52, RC3:42, RC4:37, RC6:40, RC7:47, RC8:37 y RC9:42

Las puntuaciones en las escalas clínicas reestructuradas indican que tiene un ajuste general relativamente estable, con síntomas en rangos bajos a medios en la mayoría de las áreas. No hay indicios de síntomas extremos en las áreas de somatización, ansiedad, desviación psicopática, paranoia, psicastenia, esquizofrenia o hipomanía. La puntuación en RCd es la más alta, sugiriendo algunas dificultades generales, pero sin características clínicas extremas en otras áreas.

Somática/Cognitivas MAL:46, QGI:45, QDC:42, QNEU:50 y QCO:40

Se reflejan niveles bajos a moderados de malestar, quejas sobre adaptación general, y problemas cognitivos, con algunos síntomas neuróticos presentes, pero sin signos de desadaptación cognitiva o malestar extremo.

Internalización: ISU:46, Im/D:51, DSM:56, INE:50, P/E:67, ANS:43, TEN:38, LCM:44, MEM:47.

Se indica alta preocupación, lo que significa que posee internalización de estrés o psicopatología, sin embargo, refleja una tendencia a manejar relativamente bien la ansiedad y la tensión. Los niveles de labilidad cognitiva y problemas de memoria son bajos, sugiriendo una estabilidad en estos aspectos.

Externalización: PCIJ:53, ABS:29, AG:50, EUF:47.

Muestra que el sujeto tiene algunas dificultades en el comportamiento y relaciones interpersonales, pero sin problemas severos. La conducta social es generalmente adecuada, y la expresión de frustración y agresión están en niveles moderados.

Interpersonales: PFA:47, PIP:49, ESO: 37, TIM:46, DES:43.

Es una persona que posee ajuste relativamente estable en el ámbito interpersonal, con algunas dificultades moderadas en las relaciones y procesos sociales, pero sin experimentar niveles extremos de soledad o desajuste social. La timidez es moderada, sugiriendo que el sujeto puede sentirse algo incómodo en situaciones sociales, pero no de manera abrumadora.

Intereses: AES:43 y MEC:43

Las puntuaciones sugieren que se tiene un interés relativamente bajo en actividades sociales y de entretenimiento. Esto podría indicar una preferencia por actividades más solitarias o menos centradas en el ocio y la interacción social.

Personalidad patológica: AGGR-r:43, PSYC-r:37, DISC-r:36, NEGE-r:55 y INTR-r:41

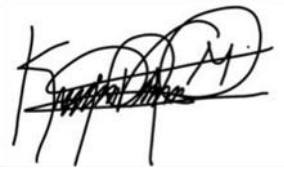
El perfil de personalidad patológica muestra una baja presencia de agresión, psicopatía y disforia, con una tendencia moderada a alta hacia la negatividad. El sujeto es relativamente extrovertido y no presenta signos destacados de introversión.

DIAGNOSTICO: Por lo expuesto en los resultados del MMPI 2RF, el sujeto presenta un ajuste emocional e interpersonal moderado con algunas dificultades en el ajuste personal y cognitivo/emocional. Las puntuaciones en las escalas clínicas reestructuradas indican un ajuste general relativamente estable, con síntomas en rangos bajos a medios. Se observa una tendencia moderada a la negatividad, pero sin características clínicas extremas en otras áreas. La evaluación sugiere una baja presencia de agresión, psicopatía y disforia, y aunque hay una moderada tendencia hacia la negatividad, el sujeto no muestra signos destacados de introversión o problemas severos en la conducta social.

CONCLUSIÓN: Se concluye que la evaluada es una persona con un ajuste emocional y cognitivo relativamente estable. Aunque enfrenta algunas dificultades en el ajuste personal y muestra una tendencia moderada hacia la negatividad, no presenta trastornos graves de la personalidad ni síntomas severos que puedan afectar significativamente su

vida cotidiana. Su comportamiento social es adecuado, y aunque puede sentirse incómoda en situaciones sociales, esta incomodidad no es abrumadora.

RECOMENDACIONES: Se recomienda que la evaluada mantenga un seguimiento psicológico para trabajar en las áreas de ajuste personal y manejo de la negatividad. Sería beneficioso que participe en actividades que fomenten sus habilidades sociales y refuercen su autoestima. Además, se sugiere la implementación de técnicas de manejo del estrés y la ansiedad para mejorar su bienestar general.



F.-----

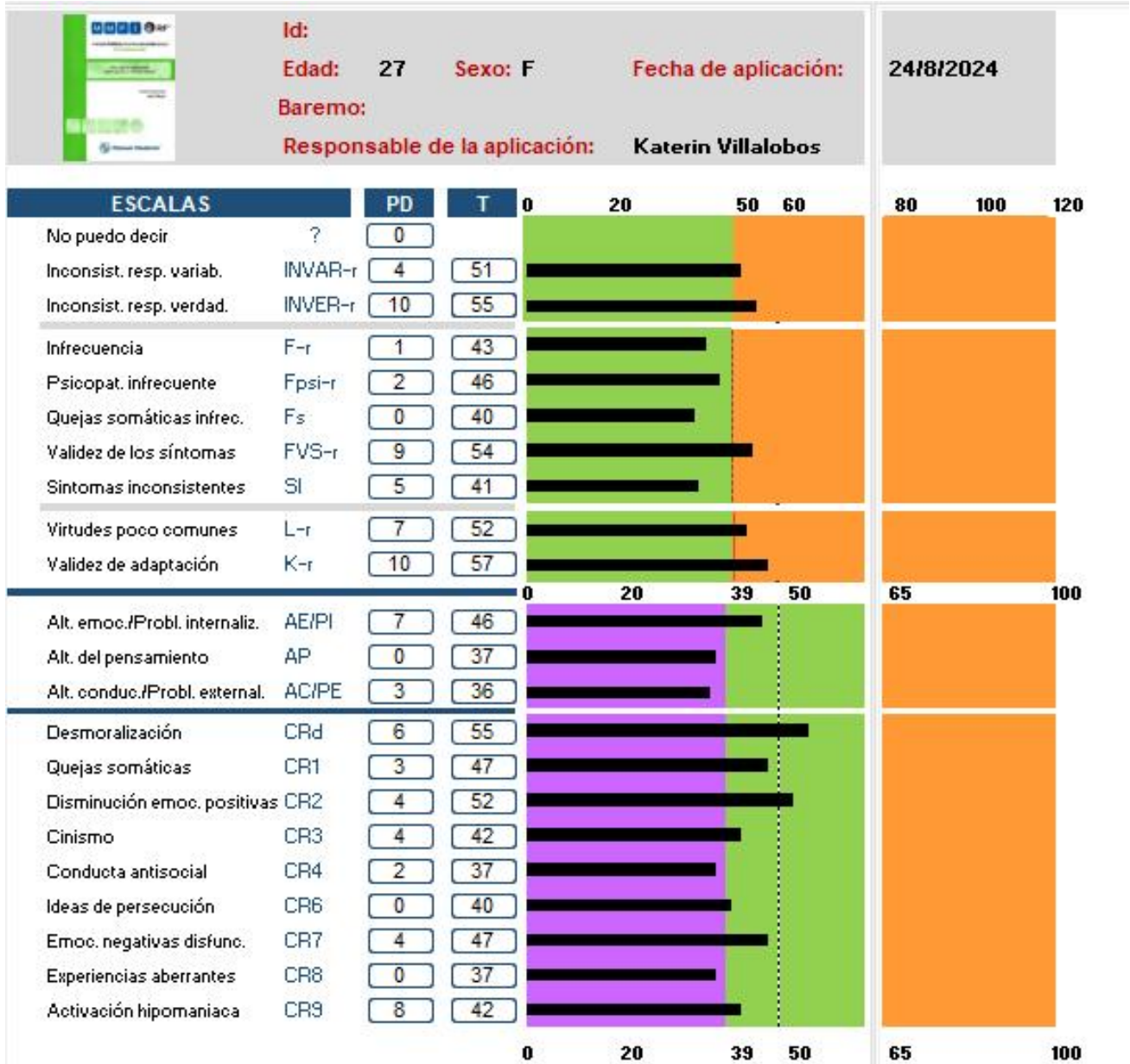
Licda. Katerin Noemy Villalobos Merino
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
PRACTICANTE

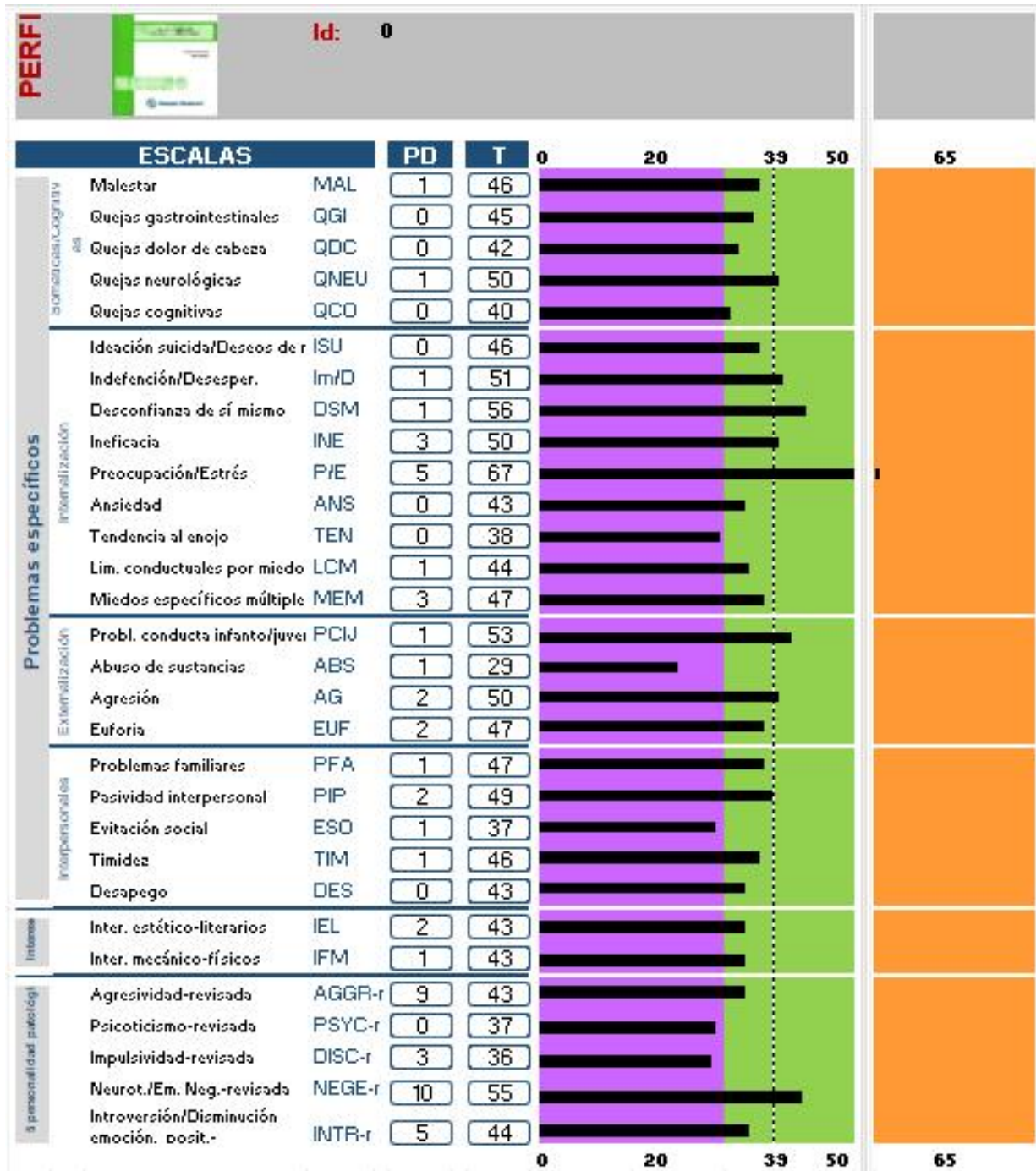
ANEXOS:

Anexo 1. Hoja de respuestas del Inventario Multifásico de la Personalidad de Minnesota (MMPI 2RF).

<p>Instrucciones MMPI-2-RF</p> <p>Indicador a las 336 respuestas del evaluado. Diga 1 si la respuesta es VERDADERO, 2 si la respuesta es FALSO y 0 si NO RESPONDE. No deje ninguna casilla sin contestar o decir que haya inventado bien las respuestas.</p>		73 2	74 2	75 2	76 2	77 1	78 1	79 2	80 1	81 2	82 2	83 1	84 2	121 2	122 2	123 1	124 2	125 1	126 1	127 1	128 1	129 2	130 1	131 2	132 2	163 2	170 2	171 1	172 2	173 2	174 1	175 2	176 2	177 2	178 2	179 2	180 1	217 1	218 2	219 1	220 1	221 1	222 1	223 2	224 2	225 2	226 2	227 1	228 2	285 1	286 2	287 2	288 2	289 1	290 2	291 1	292 2	293 2	294 2	295 2	296 1	297 2	298 1	299 2	300 2	313 1	314 2	315 2	316 1	317 2	318 2	319 1	320 1	321 1	322 2	323 1	324 1																																																																																																																																																									
1 2	2 1	3 1	4 1	5 1	6 1	7 1	8 1	9 2	10 1	11 1	12 2	13 2	14 2	15 2	16 2	17 2	18 2	19 1	20 2	21 1	22 2	23 2	24 2	25 1	26 2	27 2	28 2	29 1	30 2	31 2	32 2	33 2	34 2	35 2	36 2	37 2	38 1	39 2	40 2	41 2	42 2	43 2	44 2	45 2	46 2	47 1	48 1	49 2	50 2	51 2	52 1	53 1	54 2	55 1	56 2	57 1	58 2	59 1	60 1	61 1	62 2	63 2	64 1	65 1	66 2	67 2	68 2	69 1	70 1	71 2	72 1	85 1	86 1	87 2	88 1	89 2	90 2	91 2	92 2	93 2	94 1	95 1	96 2	97 2	98 1	99 2	100 1	101 2	102 1	103 2	104 1	105 1	106 2	107 1	108 2	109 1	110 2	111 1	112 2	113 1	114 2	115 1	116 1	117 2	118 2	119 2	120 2	133 2	134 1	135 2	136 2	137 2	138 2	139 2	140 1	141 2	142 2	143 2	144 1	145 2	146 2	147 1	148 2	149 1	150 2	151 2	152 2	153 1	154 2	155 2	156 2	157 1	158 2	159 2	160 1	161 2	162 1	163 1	164 2	165 2	166 2	167 2	168 2	181 2	182 2	183 2	184 1	185 2	186 1	187 2	188 2	189 1	190 1	191 2	192 2	193 2	194 2	195 1	196 2	197 1	198 2	199 2	200 2	201 1	202 2	203 2	204 2	205 2	206 1	207 2	208 2	209 2	210 2	211 2	212 1	213 2	214 2	215 2	216 2	229 2	230 2	231 2	232 2	233 2	234 2	235 2	236 2	237 1	238 2	239 1	240 2	241 1	242 1	243 1	244 1	245 2	246 1	247 2	248 2	249 1	250 2	251 2	252 2	253 2	277 2	278 2	279 1	280 2	281 2	282 1	283 2	284 2	285 2	286 1	287 2	288 2	325 2	326 2	327 2	328 2	329 2	330 2	331 1	332 2	333 1	334 2	335 2	336 1	337 1	338 2

Escala	Puntuación natural	Escala	Puntuación natural
INVAR-r	<u>4</u>	ISU	<u>0</u>
INVER-r	<u>10</u>	Im/D	<u>1</u>
F-r	<u>1</u>	DSM	<u>1</u>
Fpsi-r	<u>2</u>	INE	<u>3</u>
Fs	<u>0</u>	P/E	<u>5</u>
FVS-r	<u>9</u>	ANS	<u>0</u>
L-r	<u>7</u>	TEN	<u>0</u>
K-r	<u>10</u>	LCM	<u>1</u>
AE/PI	<u>7</u>	MEM	<u>3</u>
AP	<u>0</u>	PCUJ	<u>1</u>
AC/PE	<u>3</u>	ABS	<u>1</u>
CRd	<u>6</u>	AG	<u>2</u>
CR1	<u>3</u>	EUF	<u>2</u>
CR2	<u>4</u>	PFA	<u>1</u>
CR3	<u>4</u>	PIP	<u>2</u>
CR4	<u>2</u>	ESO	<u>1</u>
CR6	<u>0</u>	TIM	<u>1</u>
CR7	<u>4</u>	DES	<u>0</u>
CR8	<u>0</u>	IEL	<u>2</u>
CR9	<u>8</u>	IFM	<u>1</u>
MAL	<u>1</u>	AGGR-r	<u>9</u>
QGI	<u>0</u>	PSYC-r	<u>0</u>
QDC	<u>0</u>	DISC-r	<u>3</u>
QNEU	<u>1</u>	NEGE-r	<u>10</u>
QCO	<u>0</u>	INTR-r	<u>5</u>
SI	<u>5</u>		





5.4. Informe educativo.

Un informe educativo es un documento formal que presenta información detallada sobre un tema relacionado con la educación, con el propósito de analizar, describir, evaluar o recomendar estrategias y enfoques en el ámbito educativo. Su estructura incluye una introducción, donde se presenta el tema y su relevancia; un desarrollo, en el que se analizan datos, teorías o metodologías educativas con base en evidencia científica; y una conclusión, en la que se sintetizan los hallazgos y se ofrecen recomendaciones. Además, los informes educativos suelen tener objetivos específicos, como evaluar el rendimiento académico, analizar una estrategia didáctica o proponer mejoras en el sistema educativo (González & Pérez, 2021).

También pueden incluir una metodología, en la que se describe cómo se obtuvieron los datos, el tipo de estudio realizado (cualitativo, cuantitativo o mixto) y el enfoque utilizado. Los resultados y hallazgos son fundamentales, ya que reflejan el impacto de una estrategia o fenómeno educativo en el contexto analizado, y permiten determinar su efectividad (López, 2020). Finalmente, las conclusiones responden a los objetivos planteados y pueden incluir sugerencias para futuras investigaciones o mejoras en la educación.

5.5. Informe psicopedagógico.

Un informe psicopedagógico es un documento técnico que evalúa el desarrollo cognitivo, emocional y social de un estudiante, con el propósito de identificar dificultades de aprendizaje y proponer estrategias de intervención. Su estructura incluye una

introducción, donde se describe el motivo de la evaluación y los antecedentes del estudiante; una evaluación, en la que se analizan pruebas psicopedagógicas aplicadas y sus resultados; un diagnóstico, que interpreta los datos obtenidos y determina si hay dificultades de aprendizaje o necesidades educativas especiales; y una propuesta de intervención, en la que se sugieren estrategias para mejorar el desempeño académico y socioemocional del estudiante (García & Ramírez, 2020).

A diferencia del informe educativo, que analiza temas generales de la enseñanza y el aprendizaje en contextos amplios, el informe psicopedagógico se centra en la evaluación individual del estudiante para ofrecer un diagnóstico específico y una orientación personalizada (Martínez, 2019). Mientras que el informe educativo puede abordar metodologías, evaluaciones institucionales o estrategias pedagógicas en grupos de estudiantes, el informe psicopedagógico tiene un enfoque clínico y se basa en pruebas estandarizadas para la detección de dificultades específicas, como dislexia, TDAH o trastornos del desarrollo. Ambos documentos son fundamentales en el ámbito educativo, pero difieren en su objetivo, alcance y metodología.

5.6. Equipos multidisciplinarios.

Los equipos multidisciplinarios en psicología están conformados por profesionales de diversas áreas que trabajan en conjunto para brindar una atención integral a los pacientes. Estos equipos pueden incluir psicólogos, psiquiatras, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales, pedagogos y otros especialistas según las necesidades del caso. Su objetivo es abordar los problemas de salud mental desde diferentes perspectivas, permitiendo una evaluación más completa y un tratamiento coordinado. La colaboración entre especialistas favorece la identificación de factores emocionales, cognitivos y

sociales que pueden influir en el bienestar del paciente, garantizando un enfoque holístico en la intervención. Este tipo de trabajo es fundamental en contextos clínicos, educativos y comunitarios, ya que permite diseñar estrategias personalizadas y mejorar la calidad del tratamiento (Fernández & López, 2020).

6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLOGICO.

6.1. Elementos claves del informe psicologico.

Los informes psicológicos son documentos técnicos que presentan la evaluación, diagnóstico y recomendaciones sobre el estado psicológico de una persona. Sus elementos clave incluyen:

- **Datos de identificación:** Incluyen el nombre del evaluado, edad, fecha de nacimiento, escolaridad, motivo de consulta y datos del profesional responsable del informe.
- **Motivo de evaluación:** Explica la razón por la cual se realiza el informe, como dificultades emocionales, cognitivas, conductuales o de aprendizaje
- **Antecedentes personales y familiares:** Describe información relevante sobre el desarrollo del evaluado, historial clínico, educativo, familiar y social.
- **Pruebas y métodos de evaluación:** Especifica las herramientas utilizadas, como entrevistas, pruebas psicométricas y observaciones clínicas.
- **Resultados:** Presenta los hallazgos obtenidos a partir de las pruebas aplicadas, describiendo las fortalezas y dificultades del evaluado.
- **Diagnóstico:** Basado en los resultados, se emite un diagnóstico clínico o psicológico según los criterios del DSM-5 o CIE-11.

- **Conclusiones y recomendaciones:** Resume los hallazgos más importantes y propone estrategias de intervención o tratamiento según las necesidades del evaluado (González & Pérez, 2021).

6.2. Cualificación del evaluador.

La **cualificación del evaluador** es un aspecto fundamental en la elaboración de informes psicológicos, ya que garantiza que la evaluación se realice de manera ética, profesional y precisa. Un evaluador debe contar con los siguientes requisitos clave:

- **Formación académica:** El evaluador debe ser un profesional con estudios de **psicología** a nivel universitario, preferiblemente con una especialización o maestría en áreas relevantes como psicología clínica, educativa o forense. Además, debe estar registrado o certificado según las normativas legales y éticas del país en el que ejerza.
- **Competencia en la aplicación de pruebas:** El evaluador debe tener experiencia y formación en la aplicación e interpretación de pruebas psicométricas, entrevistas clínicas, técnicas proyectivas, entre otros métodos de evaluación. Esto implica un dominio de las herramientas utilizadas para garantizar resultados válidos y confiables.
- **Ética profesional:** El evaluador debe seguir los principios éticos establecidos por asociaciones profesionales como la American Psychological Association (APA) o entidades locales. Esto incluye garantizar la confidencialidad de la información, obtener el consentimiento informado del evaluado y evitar conflictos de interés.

- **Experiencia profesional:** Además de la formación académica, el evaluador debe contar con experiencia en la evaluación psicológica en el contexto específico en el que trabaja, ya sea clínico, educativo, laboral o forense.
- **Actualización continua:** La psicología es un campo en constante evolución, por lo que el evaluador debe participar en actividades de formación continua para mantenerse actualizado sobre nuevas pruebas, enfoques terapéuticos y avances en la teoría psicológica.

La cualificación del evaluador es crucial para la precisión y ética del informe psicológico, ya que una evaluación realizada por un profesional competente proporciona información válida para el diagnóstico y la intervención.

6.3. Derechos del evaluado/ evaluador.

Los derechos del evaluado y del evaluador son fundamentales para garantizar un proceso de evaluación psicológica ético y profesional. El evaluado tiene varios derechos clave, entre ellos el derecho a la confidencialidad, que asegura que su información personal y los resultados de la evaluación se mantengan privados, salvo en situaciones específicas exigidas por la ley. Además, tiene el derecho al consentimiento informado, lo que implica ser plenamente informado sobre el propósito y las implicaciones de la evaluación antes de participar. También tiene el derecho a conocer los resultados de la evaluación y a ser tratado sin discriminación alguna, independientemente de su género, raza, orientación sexual u otras características personales. El evaluado puede revocar su consentimiento en cualquier momento sin consecuencias negativas.

Por otro lado, el evaluador también cuenta con derechos importantes, como el derecho a la seguridad personal, garantizando un entorno libre de riesgos físicos o psicológicos durante el proceso. Además, tiene derecho a la protección legal en su práctica profesional, lo que le permite realizar su trabajo sin miedo a represalias injustificadas. El evaluador tiene el derecho a la autonomía profesional, es decir, la libertad de elegir los métodos y técnicas más adecuados para realizar la evaluación, dentro de los límites éticos y científicos. También tiene derecho a que se respete su privacidad y a acceder a formación continua para mantener sus habilidades y conocimientos actualizados.

En conjunto, los derechos del evaluado y del evaluador aseguran que el proceso de evaluación se desarrolle de manera ética, respetuosa y efectiva, favoreciendo la confianza en el proceso y los resultados obtenidos.

6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.

Los documentos relacionados con el contenido de un informe psicológico son aquellos que respaldan y complementan la información contenida en el informe. Entre estos se incluyen los resultados de pruebas psicométricas, que muestran los datos obtenidos de las evaluaciones; el historial clínico del evaluado, que incluye tratamientos previos o condiciones de salud relevantes; y las entrevistas clínicas realizadas con el evaluado o su entorno. También pueden incluirse notas de seguimiento para ver la evolución del caso, informes de otros profesionales como médicos o terapeutas, y documentos legales o educativos, como informes de rendimiento académico. Finalmente,

se incluye el consentimiento informado, que asegura que el evaluado ha dado su autorización para participar en la evaluación. Estos documentos proporcionan un contexto más amplio y aseguran la validez y la fiabilidad del informe.

6.5. Estilo de redacción de informe.

El informe debe estructurarse de manera clara y objetiva. Inicia con una portada que incluya el título del informe, el nombre del autor, la institución (si aplica) y la fecha de elaboración. A continuación, se debe incluir un resumen que proporcione una visión general del informe, incluyendo el propósito, la metodología empleada, los resultados clave y las conclusiones principales (García, 2020).

La introducción debe contextualizar brevemente el tema a tratar, explicando el objetivo y alcance del informe. En este apartado, se presenta el propósito de la investigación o análisis realizado, así como los antecedentes relevantes, sin entrar en detalles excesivos. La metodología describe de manera concisa los métodos utilizados para recopilar datos, ya sean encuestas, entrevistas, experimentos u otros procedimientos pertinentes (Pérez & López, 2021).

El cuerpo del informe se divide en dos partes principales: los resultados y la discusión. Los resultados presentan los hallazgos más relevantes de forma clara, utilizando gráficos, tablas o figuras para facilitar la comprensión. En la discusión, se analizan los resultados, se comparan con estudios previos y se reflexiona sobre su significado. Las conclusiones resumen los puntos más importantes del informe, ofreciendo respuestas a las preguntas de investigación planteadas inicialmente, y proporcionando recomendaciones si es pertinente.

6.6. Consentimiento informado.

El consentimiento informado es un proceso ético y legal esencial en diversas áreas, como la investigación científica y la práctica médica. Este proceso asegura que una persona comprenda de manera clara y detallada los riesgos, beneficios y procedimientos de un tratamiento o estudio antes de decidir participar. Además, garantiza que la participación sea completamente voluntaria y que el individuo pueda retirarse en cualquier momento sin repercusiones. Según Beauchamp y Childress (2019), el consentimiento informado no solo es un derecho legal, sino también un requisito ético que respeta la autonomía de los individuos al permitirles tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar. Este proceso debe proporcionar a los participantes la oportunidad de hacer preguntas y recibir respuestas adecuadas, asegurando que la información proporcionada sea comprensible y accesible.

6.7. Resguardo y protección de la documentación.

El resguardo y protección de la información son fundamentales para garantizar que los datos confidenciales o personales estén protegidos de accesos no autorizados, modificaciones y pérdidas. Las medidas como el cifrado de datos, los controles de acceso y las copias de seguridad son esenciales para salvaguardar la información y garantizar su disponibilidad y confiabilidad. Según López y González (2018), también es crucial el cumplimiento de regulaciones como el Reglamento General de Protección de Datos (GDPR) y otras normativas locales e internacionales que exigen la protección de la privacidad y la seguridad de los datos. Además, la capacitación continua de los

empleados y el establecimiento de políticas organizacionales claras son clave para reducir los riesgos de manejo indebido de la información (López & González, 2018).

7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

7.1 CONCLUSIONES.

- La entrevista psicológica, en el ámbito clínico como en el forense, es clave para la recolección de información, ya que facilita la comprensión de los procesos mentales y emocionales de los individuos. Sin embargo, existe una diferencia fundamental en los objetivos y el enfoque de estas entrevistas. Debido a que, en el ámbito clínico, la entrevista se orienta a la evaluación y tratamiento del paciente, con el fin de mejorar su bienestar emocional y psicológico, por otra parte, la entrevista forense se centra en la recolección de hechos y detalles que contribuyan a esclarecer un crimen o asistir en un proceso judicial. Se realiza dentro de un contexto legal, con un formato más estructurado y una confidencialidad limitada, ya que la información puede convertirse en evidencia para el juicio. Por lo que las entrevistas y los instrumentos de evaluación son esenciales en la psicología para comprender el comportamiento humano, pero su aplicación y propósito varían según el contexto clínico o forense, adaptándose a los objetivos específicos de cada situación.
- La entrevista laboral desempeña un papel fundamental en el proceso de selección de personal, ya que permite al entrevistador no solo evaluar las competencias profesionales del candidato, sino también su personalidad y actitudes para

- determinar si es adecuado para el puesto de trabajo , así mismo las distintas modalidades de entrevista, como la individual, grupal y panel, ofrecen diversas perspectivas y enfoques para conocer al candidato desde diferentes ángulos, lo cual es muy importante para evaluar tanto sus habilidades individuales como su capacidad para trabajar en equipo. Por lo que las entrevistas en el ámbito laboral son puntos clave que, permiten conocer diversas modalidades y formas de evaluación, ya que se obtiene una visión integral de las capacidades del candidato.
- Las técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica, como la entrevista, la medición de la madurez visomotora, las pruebas de inteligencia y las evaluaciones de aprendizaje escolar, son esenciales para obtener un diagnóstico preciso y detectar áreas específicas de dificultad. Estas herramientas permiten al profesional psicopedagógico identificar las posibles causas de las dificultades de aprendizaje y diseñar estrategias de intervención adecuadas.
 - La evaluación psicopedagógica es un proceso integral que, a través de la observación, el análisis del historial del estudiante y el uso de diversos modelos, técnicas e instrumentos, permite identificar dificultades en el aprendizaje y desarrollo. Los modelos psicométrico, evolutivo, conductual y cognitivo ofrecen distintos enfoques para evaluar las capacidades del estudiante, mientras que las técnicas, como la entrevista y las pruebas psicométricas, proporcionan herramientas clave para el diagnóstico. Además, la observación, en sus diferentes modalidades, juega un papel fundamental al aportar información esencial sobre el

- entorno y comportamiento del estudiante, facilitando así la implementación de estrategias adecuadas para su desarrollo educativo.
- La evaluación psicológica es un proceso sistemático y fundamental en la psicología, cuyo propósito es diagnosticar, orientar y medir diversas capacidades psicológicas para facilitar la toma de decisiones e intervenciones adecuadas. Para ello, se emplean métodos como la entrevista, los test psicométricos, la observación y cuestionarios, garantizando la obtención de información precisa. Los informes psicológicos, dependiendo de su contexto (clínico, educativo, forense o laboral), sintetizan los hallazgos y proporcionan recomendaciones claras, asegurando que su redacción sea comprensible para su destinatario. La presentación y devolución de los resultados deben priorizar la claridad, evitando tecnicismos innecesarios, mientras que el manejo ético resguarda la confidencialidad y el uso responsable de la información obtenida.
 - Los informes psicológicos cumplen una función esencial en la evaluación, diagnóstico e intervención en distintos contextos clínicos, educativos y forenses. Cada tipo de informe responde a objetivos específicos, desde el informe de evaluación psicológica, que documenta el proceso diagnóstico, hasta el informe clínico, que registra la evolución del paciente en terapia. En el ámbito legal, el informe forense proporciona información objetiva y fundamentada para apoyar decisiones judiciales. Independientemente de su finalidad, todos los informes deben ser claros, estructurados, basados en evidencia científica y redactados con

- rigurosidad ética, garantizando la confidencialidad y el respeto por la persona evaluada.
- Los informes psicológicos requieren una estructura clara y estandarizada que garantice la precisión y validez de la evaluación. Elementos como los datos de identificación, el motivo de evaluación, los antecedentes, las pruebas aplicadas, los resultados y las recomendaciones son fundamentales para proporcionar información relevante y comprensible. La cualificación del evaluador es clave para asegurar un proceso ético y profesional, respaldado por formación académica, experiencia y actualización continua. Asimismo, el respeto a los derechos del evaluado y del evaluador, el adecuado resguardo de la información y el cumplimiento del consentimiento informado refuerzan la confidencialidad y la transparencia del proceso. Un informe bien elaborado no solo facilita la toma de decisiones, sino que también fortalece la confianza en la práctica psicológica.

7.2 RECOMENDACIONES.

- Es fundamental que los profesionales en psicología, ya sea en el ámbito clínico o forense, comprendan y adapten sus enfoques según los objetivos y contextos de cada entrevista, ya que esto garantizará que utilicen las herramientas más efectivas y apropiadas para obtener información relevante de manera ética y profesional.
- Se recomienda que los estudiantes de psicología o psicólogos utilicen una combinación de métodos para no solo evaluar las habilidades y competencias técnicas del candidato, sino también sus actitudes, personalidad y capacidad de trabajo en equipo. Esto proporcionará una visión integral de su idoneidad para el puesto y su adaptación al entorno laboral. Así como también que reciban capacitación en técnicas de evaluación de personal, para asegurar que puedan tomar decisiones bien fundamentadas y elegir al candidato más adecuado para el puesto
- Es importante que como profesionales se mantengan actualizados en el uso de las herramientas y en los avances de la psicopedagogía, asegurándose de aplicar las técnicas más adecuadas a cada caso y adaptarlas según las necesidades individuales del estudiante, de igual forma las estrategias de intervención deben basarse en los resultados obtenidos, con un enfoque personalizado que promueva el desarrollo integral del estudiante y aborde las dificultades de manera eficaz.

- Es fundamental utilizar un enfoque multidimensional en la evaluación psicopedagógica, combinando modelos teóricos y técnicas de evaluación para obtener un diagnóstico integral. Se recomienda que los profesionales realicen observaciones en diferentes contextos (escolar, familiar y social) y apliquen herramientas actualizadas para diseñar estrategias de intervención más efectivas y personalizadas para cada estudiante.
- Para garantizar la efectividad de la evaluación psicológica, es crucial que los profesionales seleccionen herramientas adecuadas según el contexto y las necesidades del evaluado. Además, se recomienda que la comunicación de los resultados sea clara y accesible para el destinatario, evitando tecnicismos excesivos y priorizando explicaciones comprensibles que faciliten la toma de decisiones y la implementación de intervenciones adecuadas.
- Los profesionales deben asegurarse de que los informes psicológicos sean redactados con objetividad, precisión y claridad, siguiendo una estructura estandarizada que facilite su comprensión y aplicación. Es recomendable que cada informe incluya una fundamentación científica sólida y que el profesional mantenga un enfoque ético en la presentación de los resultados, protegiendo la confidencialidad y el bienestar del evaluado.

- Para garantizar la calidad de los informes psicológicos, se recomienda que los evaluadores mantengan una formación continua en técnicas de evaluación y redacción de informes. Además, deben asegurarse de que la información presentada sea clara, relevante y fundamentada en principios éticos, respetando siempre los derechos del evaluado y asegurando la protección de la información confidencial.

REFERENCIAS

- Rodríguez, L. (2020). *Tipos de informes psicológicos y su función en la práctica profesional*. Psicología y Bienestar. <https://www.psicologiaybienestar.com/tipos-de-informes-psicologicos>
- Sierra, J. (2006). *Informe psicológico forense: Estructura y elaboración*. Editorial Psique.
- González, R., & Pérez, M. (2021). *Investigación y metodología educativa*. Ediciones Académicas.
- López, J. (2020). *Innovaciones en el aprendizaje: Métodos y estrategias*. Editorial Universitaria.
- García, M., & Ramírez, L. (2020). *Evaluación psicopedagógica y estrategias de intervención*. Editorial Académica.
- Martínez, A. (2019). *Metodologías educativas y su impacto en el aprendizaje*. Ediciones Pedagógicas.
- Fernández, R., & López, M. (2020). *Intervención interdisciplinaria en psicología: Enfoques y aplicaciones*. Editorial Académica.
- González, R., & Pérez, M. (2021). *Evaluación psicológica: Métodos y aplicaciones*. Editorial Académica
- García, M. (2020). *Introducción a la investigación científica*. Editorial X.

- Pérez, J., & López, A. (2021). Estudio sobre el comportamiento del consumidor. *Revista de Marketing*, 15(2), 34-45. <https://doi.org/10.1234/rm.2021.015>
- Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2019). *Principles of biomedical ethics* (8th ed.). Oxford University Press.
- López, M., & González, R. (2018). *Seguridad de la información: Principios y mejores prácticas*. Editorial Ciberseguridad.
- Poblete, P. (2002). *La entrevista en profundidad: Aspectos conceptuales y prácticos (Documento de uso docente)*. Santiago: Inédito.
- Berrio G., N., Redondo, C., & Mejía Toro, W. (2019). Evaluación psicopedagógica: Revisión sistemática. *Pensando Psicología*, 15(26), 1-27.
- Fernández, B. (2013). *Evaluación Psicológica, conceptos, métodos y estudios de casos*. Consultado el 15 de febrero de 2024, de file:///C:/Users/MINEDUCYT/Downloads/2022_BazanGates_ManualdeEvaluacinPsicopedaggica.pdf

- Pérez, J., & Rodríguez, C. (2015). La estructura y funciones del informe psicológico en el ámbito clínico. *Revista de Psicología Clínica*, 12(3), 45-50.
- Alfaro, K. (2022). El precio de los alimentos ha subido el doble en El Salvador. *El Economista*. <https://www.economista.net/economia/El-precio-de-los-alimentos-ha-subido-el-doble-en-El-Salvador-20220906-0002.html>
- Análisis y Desarrollo Social. (s. f.). *Plan Estratégico del Tercer Sector de acción social. Guía de evaluación y proyectos sociales*.
<https://consaludmental.org/publicaciones/Guiaevaluacionprogramasproyectosociales.pdf>
- Banco Central de Reserva. (2024). *VII Censo de población y VI de vivienda El Salvador 2024. Informe de resultados*.
- Baró, I. (1985). El hacinamiento residencial: ideologización y verdad de un problema real. *Revista de Psicología Social*. https://www.uca.edu.sv/coleccion-digital-IMB/wp-content/uploads/2015/11/1985-Hacinamiento-residencial-ideologizaci%C3%B3n-y-verdad-de-un-problema-real-RP1990-9-35-23_51.pdf

- Bouvier, M., & Vanek, J. (2023). *Personas trabajadoras en empleo informal en El Salvador: un perfil estadístico, 2019-2021*. Mujeres Empleo Informal: Globalizando y Organizando. https://www.wiego.org/wp-content/uploads/2023/10/wiego-nota-estadi%CC%81stica-36-ElSalvador_0.pdf
- Cea, M., & LPG Datos. (2023). Se estanca la cobertura de agua potable en El Salvador. *La Prensa Gráfica*. <https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/Se-estanca-la-cobertura-de-agua-potable-en-El-Salvador-20230924-0057.html>
- ORMUSA. (2021). *Informe anual 2021 Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos en El Salvador. Observatorio de derechos sexuales y derechos reproductivos*. <https://ormusa.org/wp-content/uploads/2023/05/Informe-DSDR-2021-Final-vf.pdf>
- UNFPA. (2023). *Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes. Mapa El Salvador 2023*. https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf
- UNFPA. (2024). *Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador ~ 2024*. <https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/costo->

econ%C3%B3mico-y-social-del-embarazo-adolescente-en-el-salvador-
%E2%80%93-2024

- Urria, I. (2019). *Hacinamiento y bienestar psicológico: el impacto asimétrico de las trayectorias de hacinamiento sobre depresión* (Tesis de maestría). Universidad de Chile.

https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/175654/IUrria_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Bleger, J. (1964). *La entrevista psicológica. Temas de psicología (entrevista y grupos)*. Recuperado de

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/33632367/LA_ENTREVISTA_PSICOLOGICA_SU_EMPLEO_EN_EL_DIAGNOSTICO_Y_LA_INVESTIGACION-libre.pdf?1399296562

- Bautista Boche, O. E., Corredor Jiménez, C., & Alarcón Hernández, K. A. (2017). *Investigación criminal en el sistema penal acusatorio* (Trabajo de grado). Universidad La Gran Colombia, Bogotá, D.C.

<https://repository.ugc.edu.co/items/606856a9-013d-4ae2-ad7d-831e4165bab9>

- Gonzales Llana, F. M. (2007). *Instrumentos de evaluación psicológica*. La Habana: Ciencias de la Medicina. http://newpsi.bvs-psi.org.br/ebooks2010/en/Acervo_files/InstrumentosEvaluacionPsicologica.pdf
- Echeburúa, E., Muñoz, J. M., & Loinaz, I. (2011). La evaluación psicológica forense frente a la evaluación clínica: propuestas y retos de futuro. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 11(1), 141-159.
<https://www.redalyc.org/pdf/337/33715423009.pdf>
- Furiati Orta, A., García Flores, I., & Bautista Velasco, J. (2021). *La entrevista laboral*. <https://dgetaycm.sep.gob.mx/storage/recursos/2022/08/kqxFUBENw8-6%20La%20entrevista%20laboral.pdf>

ANEXOS



PORTAFOLIO SOBRE EL DELITO DE HURTO/ ROBO EN EL SALVADOR

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA



Curso: Pre especialización en psicología

Presentado por:

- Nóchez Reyes , Karla María NR18003
- Deras Ventura, Sonia Elizabeth DV16006

ÍNDICE

Contenido del informe

NOTICIAS DEL AÑO 2021

1. Introducción	1
2. Mapa forense	2
3. Análisis de la información	6
3.1 Perfil del victimario	6
3.2 Información de las víctimas	13
3.3 Información de la escena del delito	16
4. Anexos	17

INTRODUCCIÓN

Los hechos delictivos de robo y hurto siguen siendo muy comunes en la actualidad, pese a que ha reducido la cantidad de robos en los últimos 2 años, los hurtos continúan en mayor cantidad que los robos.

¿Pero qué es un hecho delictivo de robo y hurto?

Para que un objeto sea robado debe ser un bien mueble valorable económicamente y ajeno de quien comete la acción de robar. También se determina que solo los objetos-muebles pueden ser objeto de robo, debido a que son susceptibles de desplazamiento.

El punto en común del robo y el hurto es que la persona que lo realiza busca la propiedad ajena, los bienes del otro.

El robo es la apropiación de una pertenencia o propiedad que pertenece a un tercero indebidamente. Este es considerado un delito patrimonial, debido a que su ocurrencia afecta al patrimonio que es un bien jurídico.

El robo difiere del hurto debido a que el sujeto actúa con fuerza en los objetos o medios, o también actúa con violencia física en las personas, sea que la violencia tenga lugar antes del robo para facilitararlo, en el acto de cometerlo o después de cometido para procurar impunidad. Depende del tipo de robo que ejecute, rara vez lo realiza solo, mas bien forma parte de un grupo.

Entonces, la diferencia entre robo y hurto radica en la forma en que se comete el delito y en la presencia o ausencia de violencia.

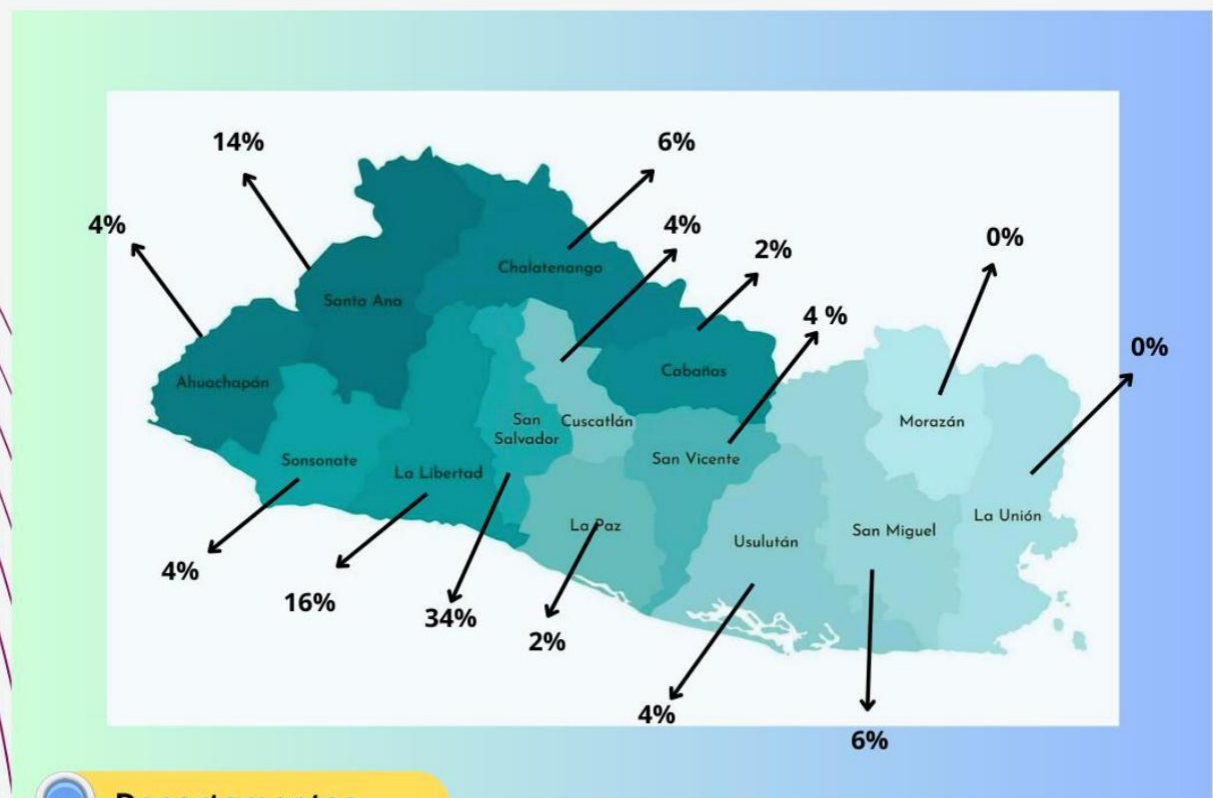
El robo implica el uso de la fuerza o intimidación para apoderarse de algo que no le pertenece a la persona que lo comete, mientras que el hurto se refiere a la apropiación de algo sin el uso de la fuerza ni la intimidación.

En resumen, el robo implica violencia o amenaza, mientras que el hurto es más discreto y sin violencia.

En base a lo anterior se presentan de los siguientes apartados: Mapeo de la información recolectada, perfil del victimario, información de la víctima, escena del delito de robo y hurto.

MAPEO DE LA INFORMACIÓN

A continuación se muestra un mapa de El Salvador, en el cual se evidencia el porcentaje de hurtos y robos que se da en cada departamento.



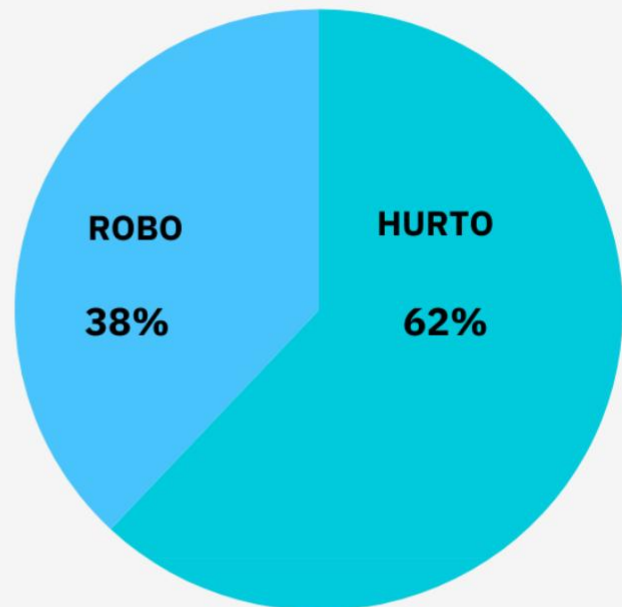
Departamentos con más casos de hurto y robo

- San Salvador 34%
- La libertad 16%
- Santa Ana 14%
- Chalatenango 6%

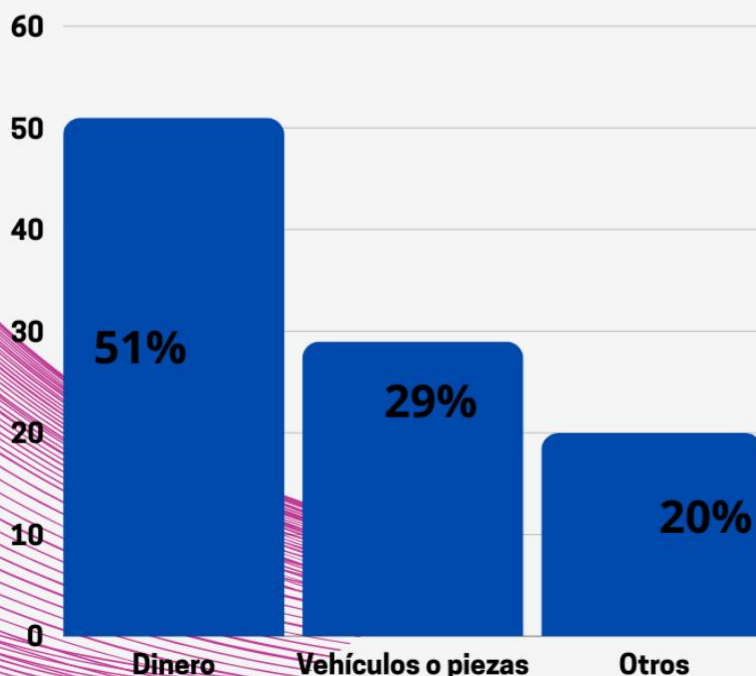
MAPEO DE LA INFORMACIÓN



Mediante la información recolectada, se puede evidenciar que el hurto en el país se da con un mayor porcentaje que el robo. Ya que las personas buscan poder realizar el delito sin tener consecuencia alguna.



TIPOS DE HURTOS



En el país los principales hurtos son por: Dinero, seguido de vehículos o piezas del mismo, incluso se forman bandas específicamente para hurtar carros y venderlos.

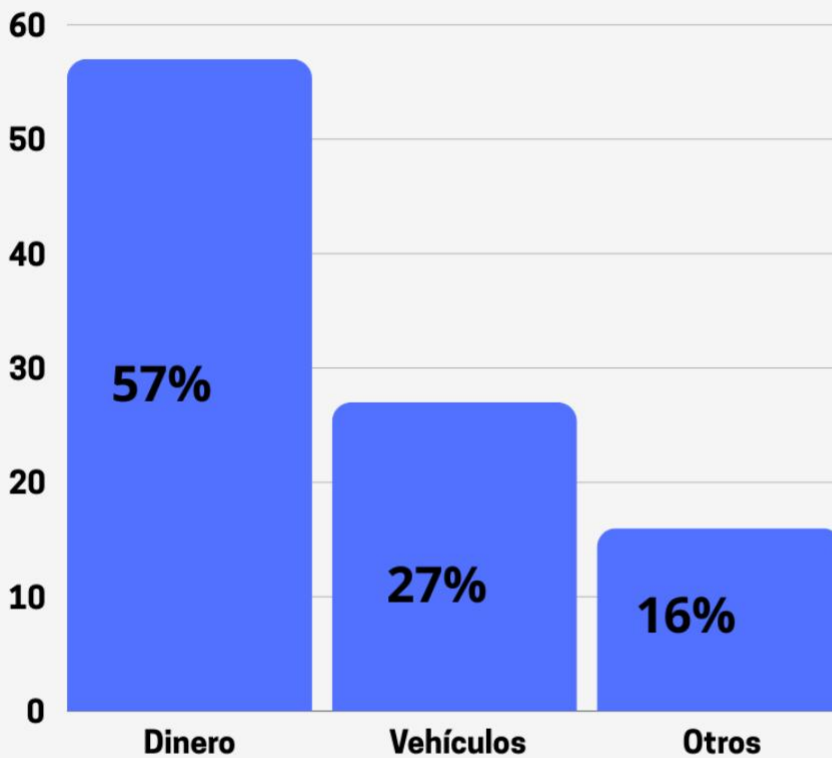
Con menos porcentaje se encuentran los hurtos por otros objetos, los cuales pueden ser: bicicletas, ropa, celulares, etc.



Es importante mencionar que un 18% de los hurtos que se llevaban a cabo, son realizados por personas que tienen un puesto de autoridad frente a la sociedad.

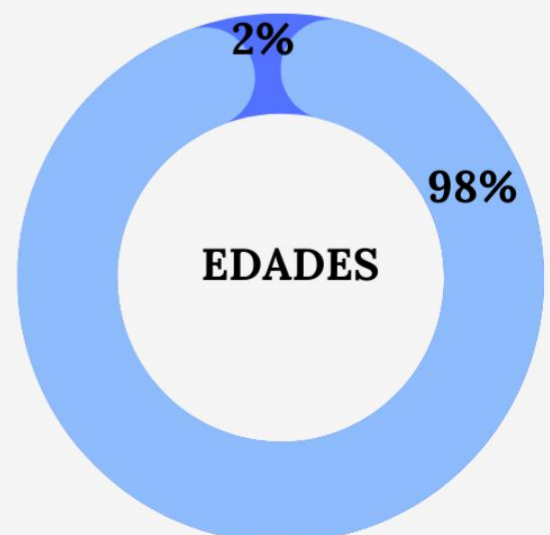
MAPEO DE LA INFORMACIÓN

TIPOS DE ROBOS

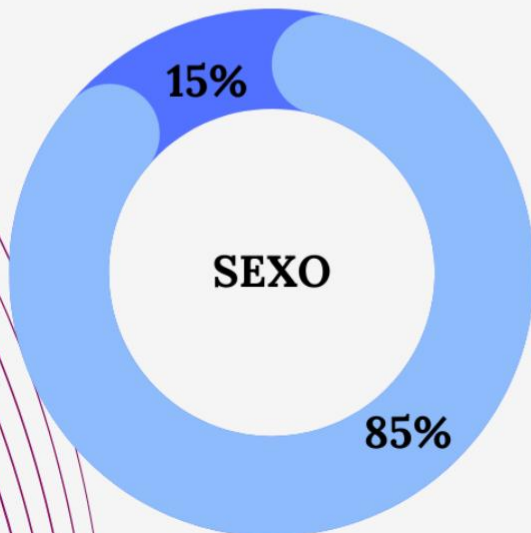


En función a los robos, suelen suceder como atracos, en el transporte colectivo, zonas desoladas, etc. De igual forma en su mayoría utilizan la violencia física y armas para intimidar a las personas y poder cometer el delito.

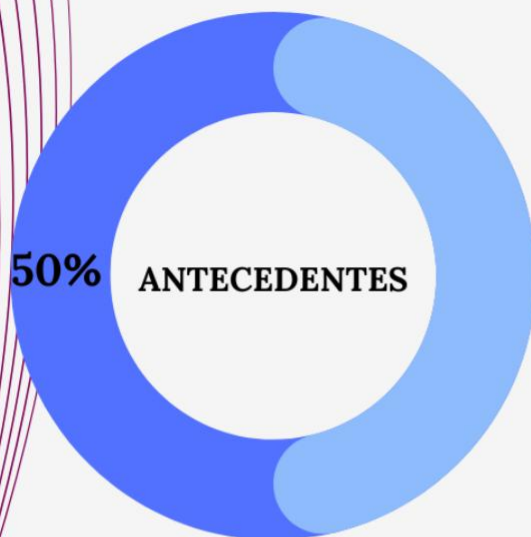
En cuanto a las edades de las personas que cometen los delitos de hurto y robo. El 98% son mayores de edad y solo un 2% son menores.



MAPEO DE LA INFORMACIÓN



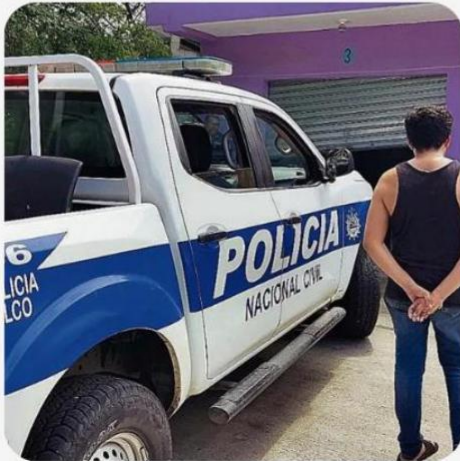
Los que comúnmente cometen los delitos de hurto y robo son en su mayoría hombres con un 85% y las mujeres son menos con un 15%.



El 50% de la población que hurta y roba tienen antecedentes penales .

PERFIL DEL VICTIMARIO

EN FUNCIÓN AL HURTO



Cuando se habla de hurto se refiere a la acción de despojar a alguien de sus pertenencias sin su consentimiento, estas pueden ser, dinero, celulares u objetos personales. Al hurtar no se ejerce algún tipo de violencia, ya que la persona lo realiza de manera que la víctima no se dé cuenta de la acción. En El Salvador es más frecuente que se dé el hurto que el robo.

A continuación, se presenta una serie de características generales de las personas que tienden a hurtar:

La mayoría de personas que cometen el delito de hurto, son personas que rondan entre las **edades de 18 a 60 años**, de igual forma en su mayoría son personas del **sexo masculino**.

Otro aspecto a considerar en el perfil es que las personas tienden a cometer este delito en su **propio país**, rara vez son de otra nacionalidad. En cuanto al estatus económico, se puede mencionar que la mayoría pertenece a una **clase baja y media**, en la clase baja esto se vuelve un incentivo para realizar el delito en muchas ocasiones, ya que carecen de las necesidades básicas o pretenden mejorar sus condiciones de vida de una manera ilegal. Tienden hurtar al tener la oportunidad en el medio,

Por otra parte, la clase media, hurta en algunos trabajos, ya que tienen puestos de autoridad en los que se les facilita poder hacerlo.



PERFIL DEL VICTIMARIO

En esta misma línea en función al grado de estudio de los victimarios en su mayoría son personas que han estudiado básica, bachiller y universidad. Así mismo la mayoría de los casos **no tienen alguna relación con la víctima**, ya que cometen el delito al azar o al tener la oportunidad, por lo que la mayoría de los **hurto es de dinero, carros u objetos personales**, los cuales suceden en **el transporte público, calles desoladas, casas que se encuentran solas**, etc. En cuanto a las **características psicológicas**, se puede inferir que las personas pueden realizar este tipo de delito por:

- **Baja autoestima:** Por lo que, buscan sentirse mejor consigo mismo mediante la adquisición de objetos de valor o dinero.
- **Falta de control de los impulsos:** Debido a que pueden actuar de manera impulsiva, sin pensar y por satisfacer la necesidad de adquirir algo inmediatamente.
- **Cleptomanía:** Es un trastorno psicológico que consiste en la incapacidad para resistir el impulso de robar objetos.
- **Falta de empatía:** Ya que no puede dimensionar el daño que le puede provocar a otras personas con sus acciones.



PERFIL DEL VICTIMARIO

- **Creencias distorsionadas:** Por lo que este tipo de sujetos pueden llegar a excusar sus acciones con ideas erróneas sobre la moralidad.
- **Búsqueda de emociones o excitación:** Algunas personas pueden hurtar como una forma de buscar emociones fuertes o excitación, sintiendo una sensación de emoción o adrenalina al cometer el acto delictivo, esto también puede estar ligado a un trastorno de la personalidad.

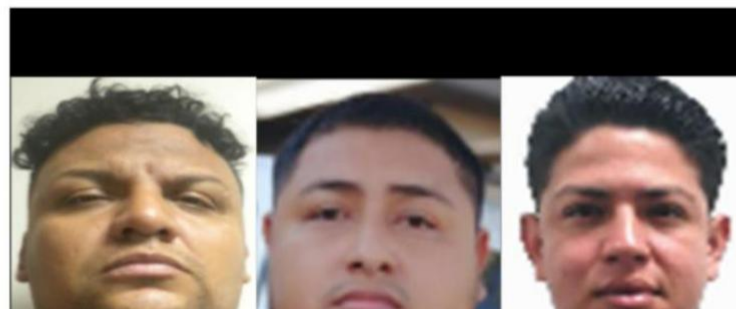
Finalmente, es importante destacar que este tipo de personas **tienden a tener antecedentes** delictivos, ya sea por el mismo u otros relacionados, como extorsión, robo, asesinato, fraude. Etc.

Debido a lo anterior se puede deducir que es probable que se vuelva a cometer un delito similar o diferente, todo dependerá, si las condiciones que llevaron al hurto inicial persisten o si la persona no ha enfrentado consecuencias significativas por sus acciones, podría haber una mayor probabilidad de que vuelva a cometer un acto delictivo en el futuro.

Fiscalía detiene a tres presuntos robacarros

Uno de los detenidos ya había sido arrestado hace algunos años cuando intentó robarle el carro a un agente policial.

Por [Jorge Beltrán Luna @Jbeltranluna](#) | Jun 02, 2022 - 17:01



PERFIL DEL VICTIMARIO

Recomendaciones

Para disminuir este tipo de delitos, es muy importante poder mejorar la seguridad en los lugares donde se den con más frecuencia hurtos, de esta manera, se podrá brindar mayor protección a la población Salvadoreña, así como también se sugiere concientizar a las personas sobre los efectos y consecuencias sobre cometer un delito, de igual forma brindar oportunidades de empleo y crecimiento económico, ya que algunas personas pueden cometer este delito por mejorar su calidad de vida.

PERFIL DEL VICTIMARIO

EN RELACIÓN AL ROBO

Las personas que cometen actos delictivos como el robo son personas dentro de un rango de edad de los **18 años a los 45 años**, en su mayoría son realizados **por hombres**, generalmente son personas residentes del **área urbana**, provenientes de zonas de **alta pobreza**, con un status económico y **social bajo**, así mismo un nivel de **escolaridad bajo** alcanzando generalmente hasta un bachillerato. Por lo que recurren al robo como una manera rápida de obtener dinero y bienes y también lograr cubrir sus necesidades económicas.



Identifican y seleccionan a las víctimas **con anticipación** y esperan el momento con las condiciones adecuadas para ejecutar el robo, siendo así todas las acciones premeditadas y planificadas.

Lo que resalta dentro de los robos es que utilizan **la violencia con la víctima**, para lo cual utilizan armas u objetos con los que puedan amenazar, violentar o privar de libertad a las víctimas mientras se ejecuta el robo. Generalmente quien ejecuta el robo no posee **ningún tipo de relación con la víctima**.



PERFIL DEL VICTIMARIO

EN RELACIÓN AL ROBO

Los robos en su mayoría son realizados en lugares y en momentos donde no se encuentren muchos testigos, por lo que buscan lugares o espacios donde permanezcan **pocas personas**.



Dentro de las características psicológicas que poseen las personas que realizan robos se tiene principalmente:

- **Poca o nula empatía** hacia las demás personas, por lo que presentan **conductas antisociales**, considerando que tienen derecho a obtener lo que es de otras personas sin perjudicarlas, de igual forma pueden presentar problemas en cuanto la **autoestima, adicciones y déficit en las habilidades de afrontamiento**.
- Es importante mencionar que las personas que realizan robos en su mayoría poseen **antecedentes** por robos o hurtos y posee historial delictivo.

PERFIL DEL VICTIMARIO

En relación a lo previamente mencionado se puede deducir que existen altas probabilidades que la persona que ha realizado robos podría volver a cometerlos, pues una vez consiguen de manera rápida dinero o bienes materiales, vuelven a cometer dichos actos delictivos.

Recomendaciones

Para lograr disminuir los robos se recomienda mejorar aún más la seguridad del país, pese que con la implementación del Régimen han disminuido los robos en lugares públicos, aún siguen desarrollándose en lugares poco transitados, por lo que se recomienda mejorar la seguridad en estos lugares, que las personas que realizan estos actos delictivos sean procesados y responsabilizados por sus actos. También se recomienda concientizar a los grupos vulnerables sobre las consecuencias de ejercer violencia y a estos mismo grupos se recomienda brindar oportunidades para poder involucrarse en otras actividades para poder generar sus propios ingresos económicos donde no sea por robo hacia las pertenencias de los demás.

INFORMACIÓN DE LA VICTIMA

EN RELACIÓN CON EL HURTO Y ROBO



Las personas que son propensas a ser víctima de este delito, pueden **pertenecer a cualquier clase social y nivel de estudio**, ya que los sujetos que realizan este delito se enfocan más en las pertenencias de valor y sobre todo el grado de vulnerabilidad de estas personas. De igual forma pueden ser **tanto del sexo femenino como masculino, menores de edad y mayores**.

Así como también son propensas a sufrir un hurto y robo las personas que **utilizan el transporte público**, ya que estos tienden a viajar de manera sobrecargada y en esos momentos de saturación de personas pueden despojarla de sus pertenencias o simplemente ser asaltadas, de igual forma las personas que **tienen vehículos y los estacionan en la calle**, ya que, al ser un lugar poco transitado, los sujetos pueden aprovechar las condiciones para delinquir, las personas que transitan en lugares solos y sin compañía son propensas a sufrir atraco. Es importante mencionar que este tipo de delitos se da en la zona urbana y rural, sin embargo, las personas que viven en **San Salvador, Santa Ana y La Libertad** podrían ser víctimas de este tipo de delito, ya que se muestra mayor frecuencia de casos.

INFORMACIÓN DE LA VÍCTIMA

Se puede inferir que algunas reacciones que las víctimas podrían presentar en cuanto al **hurto** son:

Estado de shock: Al descubrir que sus pertenencias no están, se puede entrar en un estado de incertidumbre y confusión.

Angustia emocional: puede manifestar diferentes emociones como ansiedad, enojo, culpabilidad, estrés, etc.

Sentimientos de vulnerabilidad y desconfianza: La víctima puede comenzar a desconfiar y sentirse insegura con las personas a su alrededor debido al altercado.



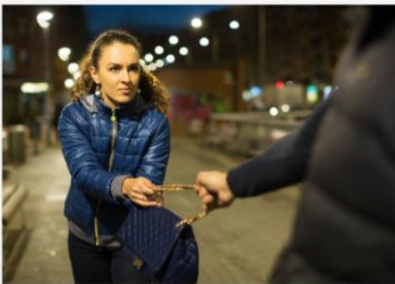
Sentimientos de culpabilidad: Ya que se puede adjudicar a ella misma la ejecución del delito, por no haber sido más cautelosa en ese aspecto.

Estado de hipervigilancia: Debido a que la víctima puede comenzar a ser más precavida al momento de salir o de dejar sus pertenencias.

INFORMACIÓN DE LA VICTIMA

EN FUNCIÓN AL ROBO

Dentro de las reacciones que generalmente presentan las personas al ser víctimas de un robo son las siguientes:



Las personas que quedan paralizadas o en **estado de shock** al sufrir el robo, generalmente cuando se utiliza algún arma contra ellas para amenazar o intimidarlas.

Las personas que presentan **resistencia al robo y responden al ladrón con golpes u otra reacción** que pueda impedir el robo, estas personas generalmente sufren golpes o violencia física de parte del ladrón.

Repercusiones en la víctima tras haber sufrido un robo

Miedo: La persona presenta un constante miedo a que vuelva a suceder otro hecho similar y pueda sufrir violencia física o amenazas

Hipervigilancia: La persona se mantendrá en constante alarma, atenta ante un posible peligro similar.

Desconfianza a transitar por lugares solos: Se mantendrá cierto miedo a movilizarse en lugares con pocas personas.

Estres post trauma: Pueden presentar flashback sobre la situación al encontrarse en lugares similares, sentimientos de miedo.



ESCENA DEL DELITO DE HURTO Y ROBO

En función a la escena del delito se puede mencionar que los hurtos y robos más frecuentes son:

Por dinero:

Hurtos: El modus operandi que utilizan es hurtar en locales de comercio, clonar tarjetas de crédito de personas al azar y quitarles sus ahorros, para esto es muy común que formen grupo o banda para poder delinquir a mayor grado.

Robos: Identifican a la víctima, utilizan armas, interceptan a la víctima cuando se encuentre en un lugar poco transitado o que no hayan testigos, realizan amenazas a la víctima, y si presenta resistencia al robo sufren violencia física contra ellos.

Vehículos o piezas:

Hurtos: Por lo general los victimarios esperan a que los carros se encuentren estacionados, tienen a hurtarlos completos o por piezas, las cuales luego venden en el mercado, de igual forma se agrupan o crean bandas para poder crear red de tráfico de piezas de vehículos.

Robos: Identifican a la víctima y esperan el momento con las condiciones adecuadas para interceptar a la víctima, utilizan amenazas o violencia y desvían al conductor hacia un lugar solo para tomar el carro.

Otros:

En esta categoría entran todos los hurtos que se dan por celulares, cartera, objetos del hogar y objetos personales, los cuales son robados en cualquier lugar, ya sea transporte público, centros comerciales, casa, etc.

Es importante destacar que este modus operandi, se puede dar tanto en zonas urbanas como rurales, en mayor medida en los departamentos de San Salvador, Santa Ana y La Libertad.



The cover features a light beige background with several overlapping rectangular shapes in shades of brown and tan. A large, dark brown rectangle is the central focus, containing the main title. To its left, a lighter brown rectangle overlaps it. Below the main title, a dashed-line rectangle is positioned. In the bottom right corner, another light brown rectangle contains the authors' names.

PORTAFOLIO
PROFESIONAL

TRASTORNOS DE
ANSIEDAD

Investigadoras
Tania Vanessa Lazo Arias
Nathaly Vanessa Argueta Rivera



ÍNDICE DE contenidos

01. Introducción

02. Mapa forense

03. Perfil forense

04. Análsis de la información de las víctimas

05. Análsis de los datos de la escena del delito

06. Fichas hemerográficas

07. Bibliografía



Introducción

El trastorno de ansiedad es una problemática que afecta significativamente a la población salvadoreña, manifestándose de diversas maneras en el contexto del país. A través de la recopilación de información proveniente de noticias de periódicos nacionales, artículos especializados y estadísticas relevantes, se ha podido identificar la magnitud de este trastorno en la sociedad salvadoreña.

El presente análisis se enfoca en brindar una visión integral del trastorno de ansiedad en El Salvador, abordando tanto sus aspectos epidemiológicos como su impacto en la comisión de delitos en el país. Se realizará un mapeo forense que reflejará las zonas del territorio salvadoreño con mayor incidencia de este trastorno, proporcionando estadísticas y porcentajes que permitan comprender la dimensión del problema.

Además, se elaborará un perfil forense que examinará las características de las víctimas de trastornos de ansiedad, así como aspectos relacionados con el grupo geográfico, las características del delito y los perfiles psicológicos y físicos tanto de las víctimas como de los victimarios.

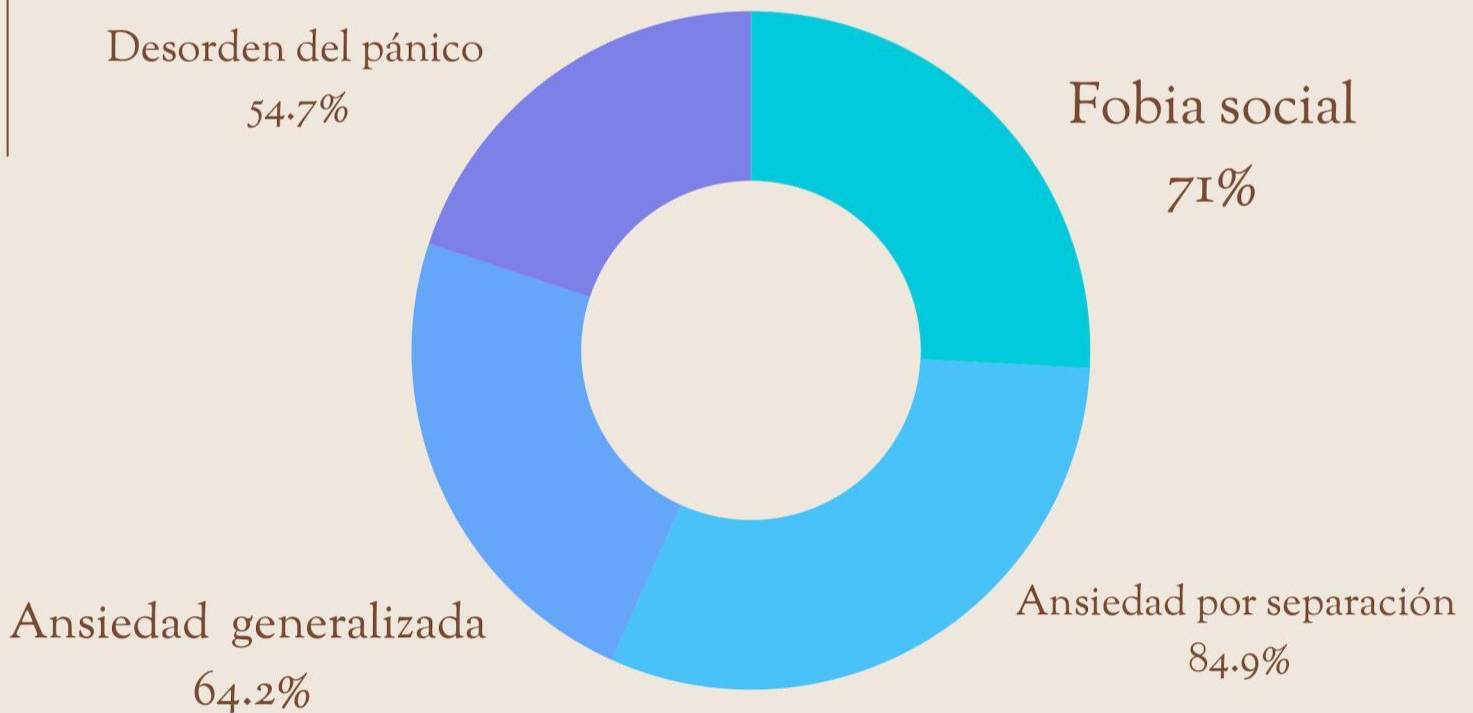
En el análisis se destacarán las manifestaciones más comunes del trastorno de ansiedad en la población general, incluyendo la presencia de conductas autodestructivas, hábitos alimenticios y cognitivos desgastantes, así como síntomas físicos como morderse las uñas, dificultad para concentrarse, sensación de pánico y dificultades estomacales. Se examinará cómo estos síntomas pueden influir en la comisión de delitos, incluyendo situaciones de riesgo, violencia intrafamiliar y suicidios.

Finalmente, se resaltarán la vulnerabilidad particular de ciertos grupos demográficos, como las mujeres y los adolescentes, quienes muestran una mayor predisposición a experimentar trastornos de ansiedad en comparación con otros grupos. Se enfatizará la importancia de abordar este problema de manera integral, con el fin de implementar estrategias efectivas de prevención y tratamiento en beneficio de la salud mental de la población salvadoreña.

Mapeo de ansiedad en el salvador

TIPOS DE ANSIEDAD

El salvador a traviesa diferentes tipos de ansiedad en momentos distintos dentro de la sociedad dentro de algunas se destacan la ansiedad generalizada, ansiedad por separación entre otros.



La investigación, denominada “Salud mental en la población salvadoreña y factores relacionados”, abarcó una muestra de 1,583 personas de todo el país, de las cuales 54.6 % son mujeres, 45.4 % hombres y 2 % no binaria, que tienen entre los 18 y 74 años.

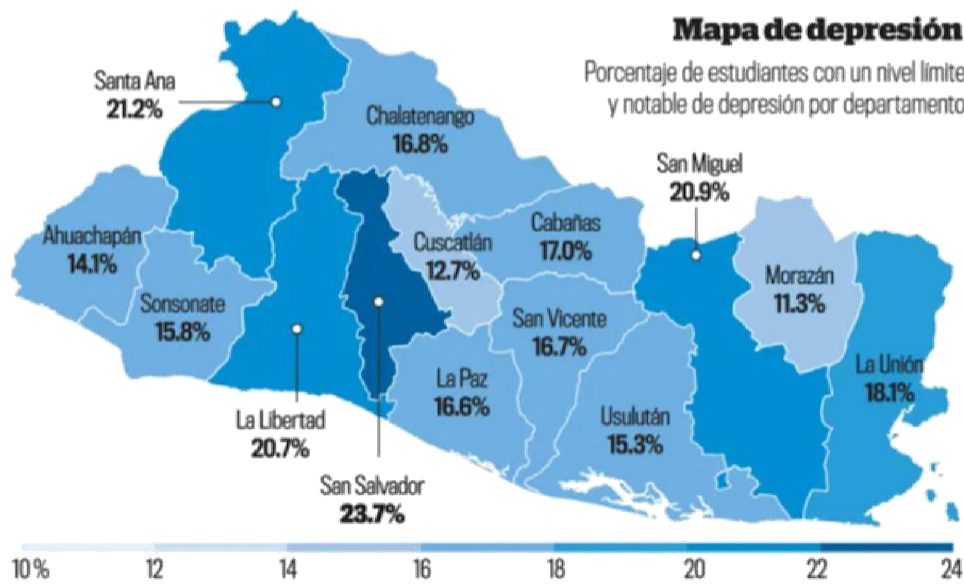
Mapeo de ansiedad en el salvador

En El salvador se registra a nivel geografico problemas de ansiedad en los departamentos de Santa Ana, Cabañas, La Libertad , La Paz, San Salvador, Usulután, San Miguel y La Unión, estos datos son según la Prensa Grafica.



Depresión y ansiedad

Una de las conclusiones de la prueba AVANZO 2021 es que los niveles de depresión y ansiedad son más notables y están más al límite en los estudiantes a partir del octavo grado.



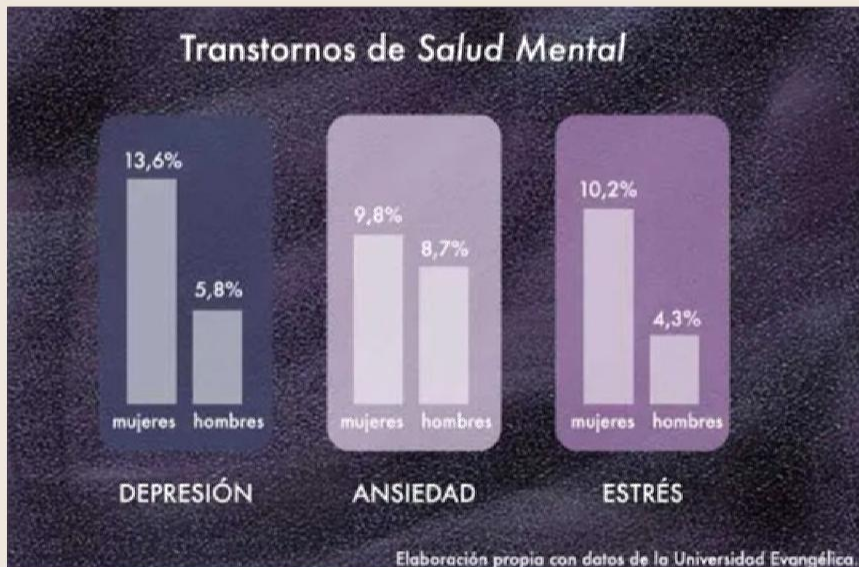
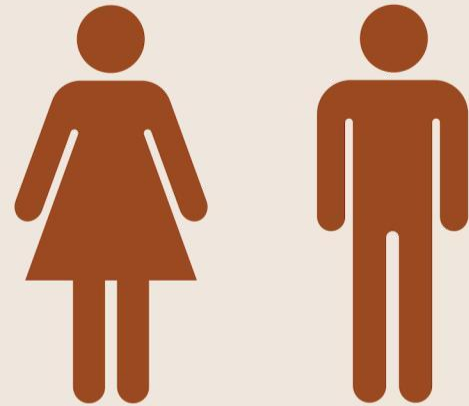
POR ZONA

Según estudios que realizó la prensa grafica la ansiedad tiene prevalencia en las zonas urbanas y rurales de El Salvador con un mayor porcentaje del 23.7% en Salvador.

Mapeo de ansiedad en el salvador

POR SEXO

La ansiedad también se convierte en un problema o predisponente en hombres y mujeres en distintas latitudes, pero afecta más a mujeres que a hombres.



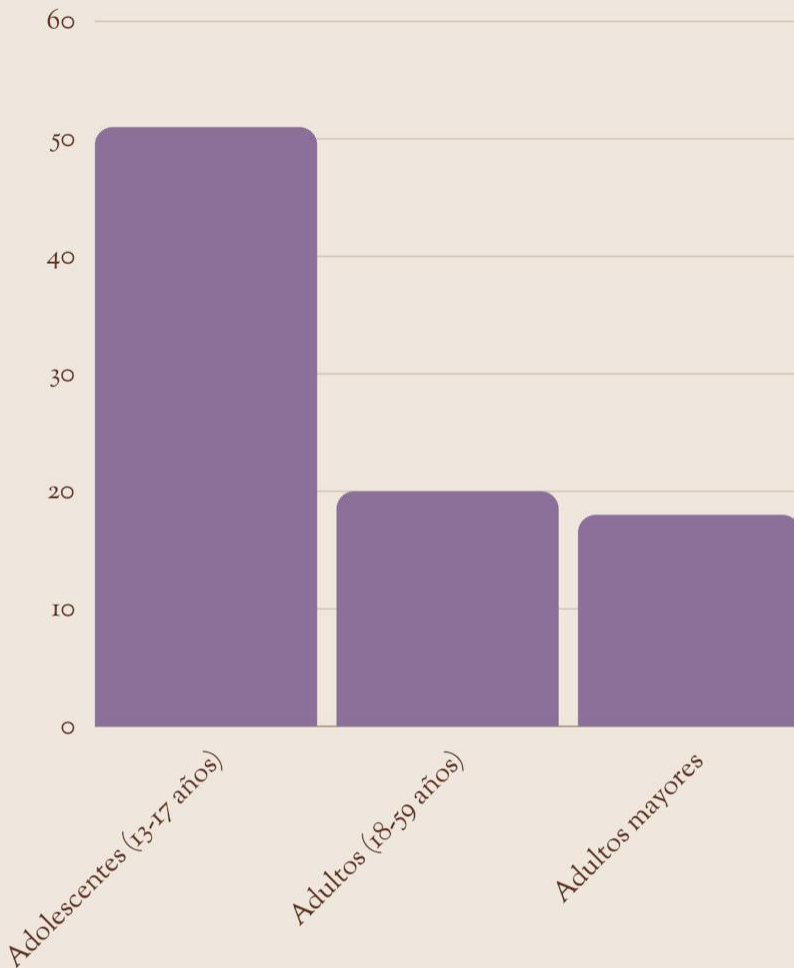
Un estudio realizado por la Universidad Evangélica en el año 2020, en un hospital comprobó que las mujeres fueron las más afectadas en su salud mental. El 80% presentó cambios negativos en el estado de ánimo debido al aislamiento, situación económica y la doble o triple jornada.

Un estudio realizado por el Portal de Revistas AMERICA en el año 2020, explica que los niveles de síntomas de depresión, ansiedad y estrés son estadísticamente mayores en mujeres. Las correlaciones entre variables principales de estudio, los síntomas emocionales y variable de interés se muestran asociaciones altas con la ansiedad.



Figura 3. Prevalencia de ansiedad por sexo en la población universitaria Fuente: elaboración propia y con datos de la encuesta

Mapeo de ansiedad en el salvador



La población en El salvador sufre de ansiedad en diferentes niveles y edades están oscilan entre los 13 hasta los 59 años de edad y surgen por distintos aspectos relacionados al entorno social y que podrían predisponer ante un delito. Según la Encuesta Nacional de Salud Mental 2022, en el grupo de adultos de 18 a 59 años y adultos mayores, se encontró que el 20.0% de los adultos de 18 a 59 años y el 18% de los adultos mayores sufren trastornos de ansiedad.

El 51 % de los adolescentes entre los 13 y 17 años presentan algún tipo de trastornos de ansiedad, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud Mental 2022.

「 36 %

ADOLESCENTES

Presentan algún grado del trastorno obsesivo compulsivo y tres de cada 10 algún grado de fobia o ansiedad social, de acuerdo a la encuesta. 」

「 35.8%

ADOLESCENTES

Tiene un trastorno de ansiedad generalizada; además, el 1.8 % de los adolescentes están en la escala normal por ansiedad por separación. 」

Perfil forense

PERFIL GENERAL

El trastorno de ansiedad en población general como un delito planteado en el contexto Salvadoreño, se manifiesta en las personas cuyas características de vulnerabilidad, inseguridad recurrente, conductas autodestructivas, hábitos alimenticios y cognitivos desgastantes, tienden a morderse las uñas, pensamientos intrusivos recurrentes sobre el futuro y suelen ser fatalistas, miedo excesivo, dificultad para concentrarse, dificultad para dormir, sensación de pánico, dificultades estomacales y aislamiento social las cuales son situaciones que conllevan muchas veces a combinarse con otros trastornos como la depresión.

Además pueden llegar a infligir delitos como suicidios y situaciones de riesgo que conllevan violencia, ya sea intrafamiliar o violencia vinculada con la autodefensa, debido al nerviosismo. Asimismo, la mayoría de veces tienden a ser víctimas más que victimarios, especialmente, existen un porcentaje de mujeres, de 9.8%, con mayor predisposición a experimentar trastornos de ansiedad como ansiedad generalizada, fobia social, desorden del pánico y ansiedad por separación, todos estos derivados de ansiedad general, y los adolescentes muestran ser más vulnerables debido a las características de su etapa, en especial el género femenino presenta mayor riesgo.

Las personas que presentan un mayor grado de ansiedad se encuentran en las zonas oriente sur con un índice de alto nivel en San Salvador, abarcando un 23.7% lo cual significa que afecta de manera considerable a la zona capital de El Salvador, debido a su alta demanda en aspectos laborales, sociales y económicos.



Análisis de la información de las víctimas

Las víctimas que son agredidas por personas con trastorno de ansiedad en general, comienzan por la autolesión ya que primero son ellos las víctimas antes de convertirse en victimarios, surge antes del delito una serie de pensamientos y escenarios sobre el crimen implicando al mismo sujeto con el suicidio, debido a que la frustración y baja autoestima predominan en el sujeto.

Además, podrían incluir factores de vulnerabilidad socioeconómica, falta de acceso a recursos y apoyo, así como posibles antecedentes de trauma o abuso previo, generando pocas posibilidades de sobrevivir ante la presión de un evento estresante. Por lo cual principalmente se aborda como una autolesión o suicidio antes que una agresión a un tercero y en la mayoría de casos son personas entre 13 a 59 años, siendo los adolescentes y mujeres los más vulnerables al ser afectados.

Sin embargo, existen personas que sufren el trastorno de ansiedad se vuelve agresivo a un tercero cuando su mecanismo de autodefensa se activa y busca la sobrevivencia sobre su condición en el momento del crimen, ante todo cuando se encuentra bajo un estado de alteraciones cognitivo y un hostigamiento de la persona que quiere agredirlo. En ese momento la víctima se convierte en victimario, actuando con violencia, especialmente en casos de violencia intrafamiliar, estos destacados en los departamentos de Santa Ana, La Libertad, La Paz, Cabañas, San Salvador, Usulután, San Miguel y La Unión.

PERFIL DE VÍCTIMA

- Grupo demográfico principal: personas de 13 a 59 años.
- Mayor vulnerabilidad en adolescentes y mujeres.
- Activación del mecanismo de autodefensa como respuesta agresiva.
- Alteraciones cognitivas durante el estado de agresión.
- Hostigamiento como desencadenante de la agresión.
- Predisposición a la transformación de la víctima en victimario.
- Violencia intrafamiliar como escenario común.
- Autolesión inicial como patrón de comportamiento.
- Surgimiento de pensamientos y escenarios sobre el crimen, incluyendo el suicidio.
- Predominio de la frustración y baja autoestima.
- Factores de vulnerabilidad socioeconómica.
- Falta de acceso a recursos y red de apoyo.
- Posibles antecedentes de trauma o abuso previo.
- Baja capacidad para sobrevivir ante eventos estresantes.
- Mayor abordaje como autolesión o suicidio antes que agresión a terceros.

PERFIL DE VICTIMARIO

- Predisposición en adolescentes 13 a 17 años.
- Aumento de la impulsividad.
- Tendencia a decisiones precipitadas.
- Mayor propensión a acciones arriesgadas.
- Pensamientos intrusivos.
- Nerviosismo.
- Preocupación extrema.
- Dificultades para procesar información en situaciones estresantes.
- Comportamientos violentos.
- Respuestas de lucha o huida exageradas.
- Comportamientos agresivos.

- Tendencia a la confrontación.
- Desregulación emocional.
- Alta exigencia laboral, económica y social.
- Comorbilidad con la depresión y otros problemas mentales.
- Impacto de factores socioeconómicos en la ansiedad.
- Relación entre la ansiedad y comportamientos delictivos en entornos laborales estresantes.
- Influencia de la ansiedad en la percepción de amenazas.
- La ansiedad como factor de riesgo para la delincuencia juvenil.

Análisis de los datos de los ocurridos en la escena del delito

Cuando hablamos de escenas de delito relacionadas con la ansiedad, es importante entender que la ansiedad puede influir en el comportamiento de una persona de diferentes maneras. La ansiedad puede aumentar la impulsividad y llevar a decisiones precipitadas o acciones arriesgadas que pueden resultar en comportamientos delictivos, motivados por pensamientos intrusivos, nerviosismo y preocupación extrema. Asimismo, pueden tener dificultades para procesar la información de manera adecuada en situaciones estresantes, lo que puede llevar a malentendidos, reacciones exageradas o incluso comportamientos violentos.

En situaciones de estrés o amenaza percibida, las personas ansiosas pueden experimentar respuestas de lucha o huida exageradas, lo que puede llevar a comportamientos agresivos o de confrontación, que a su vez involucran desregulación emocional.



Es importante denotar que las latitudes en las cuales más se presentan trastornos de ansiedad tiene en común un alto grado de exigencia laboral, económico y social, cual en su mayoría presentan comorbilidad con la depresión y otros problemas mentales. Asimismo, mayoría de jóvenes vivencian situaciones estresantes que conllevan a conductas delictivas.

Desafortunadamente, a nivel nacional no se ha brindado la relevancia que requiere para abordar esta problemática, a pesar del índice elevado de casos de trastornos de ansiedad presentados, lo cual es todo un desafío para la población salvadoreña.

BIBLIOGRAFÍA

Alvarocarbal. (2023, 16 junio). Los desafíos de la Salud Mental en El Salvador. Universidad de el Salvador.

<https://humanidades.ues.edu.sv/psicologia/blog/los-desafios-de-la-salud-mental-en-el-salvador/>

Ansiedad. (s. f.). UNICEF.

<https://www.unicef.org/elsalvador/historias/ansiedad>

Antonio, B. A. R. (2020). Detección de ansiedad y trastorno depresivo en la emergencia del Hospital General del ISSS durante la pandemia de

Covid-19. San Salvador; s.n; 2020. 25 P. | LILACS | BISSAL.

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1151206>

Asociación de Estresores y Ansiedad Estado en estudiantes de Educación Media Pública y pruebas estandarizadas externas – Universidad Dr. Andrés Bello. (s. f.). <https://www.unab.edu.sv/books/asociacion-de-estresores-y-ansiedad-estado-en-estudiantes-de-educacion-media-publica-y-pruebas-estandarizadas-externas/>

Barrera, G., & Molina, K. (2022, 27 noviembre). Lo que el cuerpo puede

decir sobre la salud mental. Noticias de el Salvador - Noticias de el

Salvador, Noticias Internacionales, Salvadoreños Por el Mundo,

Economía, Negocios, Política, Deportes, Entretenimiento, Tecnología,

Turismo, Tendencias, Fotos, Videos, Redes Sociales.

<https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/prevencion-de-enfermedades-y-habitos-salud-mental-depresion-ansiedad/1019855/2022/>

Crisis de salud mental - YSUCA, 91.7 FM. (2023, 5 octubre). YSUCA,

91.7 FM. <https://ysuca.org.sv/2023/10/crisis-de-salud-mental/>

BIBLIOGRAFÍA

Diario El Salvador. (2020, 21 noviembre). Ansiedad – Diario El Salvador. Diario el Salvador. <https://diarioelsalvador.com/ansiedad/14082/>

Editor Principal. (2021, 4 marzo). La salud mental de los salvadoreños durante el confinamiento voluntario por el COVID-19 durante el año 2020 – Funpres. <https://funpres.org.sv/la-salud-mental-de-los-salvadorenos-durante-el-confinamiento-voluntario-por-el-covid-19/>

elfaro.net/es/201910/columnas/23689/El-Salvador-es-un-pa%25C3%25ADs-de-enfermos-mentales.html

Elmundo.Sv. (s. f.). Salud. Diario el Mundo. <https://vidasana.sv/ansiedad-en-personas-jovenes-estadisticas-mundiales-y-en-el-salvador>

Encuesta revela afectaciones de salud mental en El Salvador. (2023, 16 noviembre). Diario Digital Nuestro País. <https://www.elpais.cr/2023/05/24/encuesta-revela-afectaciones-de-salud-mental-en-el-salvador/>

Guía para manejar la ansiedad. (2022, 1 enero). UNICEF. <https://www.unicef.org/elsalvador/informes/guia-para-manejar-la-ansiedad>

Human verification. (s. f.-f).

<https://www.laprensagrafica.com/salud/Que-sintomas-produce-la-ansiedad-y-en-que-se-diferencia-de-la-depresion-20220209-0006.html>

Human verification. (s. f.).

<https://www.google.com/amp/s/www.laprensagrafica.com/amp/elsalvador/Presos-del-regimen-y-sus-familiares-presentan-enfermedades-fisicas-y-mentales-20230326-0068.html>

BIBLIOGRAFÍA

Human verification. (s. f.-b). <https://www.laprensagrafica.com/internacional/Por-que-las-chicas-son-mas-vulnerables-a-la-ansiedad-que-provocan-las-redes-sociales-y-como-los-padres-pueden-ayudarlas-20230602-0015.html>

Human verification. (s. f.-a) <https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/La-mitad-de-los-adolescentes-en-El-Salvador-enfrentan-algun-tipo-de-ansiedad-20230524-0117.html>

Human verification. (s. f.-b).
<https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/Uno-de-cada-cuatro-bachilleres-sufrio-de-ansiedad-en-2022-20231115-0113.html>

Human verification. (s. f.-d).
<https://www.google.com/amp/s/www.laprensagrafica.com/amp/elsalvador/Los-mismos-policias-que-lo-llevaban-a-su-consulta-lo-capturaron-20231113-0079.html>

injuve.gob.sv/programa-positivamente-de-injuve-ayuda-a-jovenes-a-superar-afectaciones-psicologicas-por-pandemia/

ins.salud.gob.sv/instituto-nacional-de-salud-realiza-exitoso-foro-de-salud-mental/

Joma, S. (2022, 1 octubre). OMS y OIT demandan aplicar nuevas medidas para abordar problemas de salud mental en el trabajo. Noticias de el Salvador - Noticias de el Salvador, Noticias Internacionales, Salvadoreños Por el Mundo, Economía, Negocios, Política, Deportes, Entretenimiento, Tecnología, Turismo, Tendencias, Fotos, Videos, Redes Sociales.

<https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/oit-oms-salud-mental-prevencion-de-enfermedades-y-habitos/1003039/2022/>

... of our ... on Tuesday it is
 ... you got a great shock
 about poor Fannie. well she is
 but her heart is weak so the
 Father she will not be home of
 and the board of health
 is married for another. It on the
 have to postpone the wedding
 weeks. But you ought to be thro
 g on so well for she was ne
 in the Valley there is fi
 hospital from here now. You
 Birchcliffe of yesterday but
 to him see Fannie he was sp
 and Matron about her.

... was getting it last week
 ... about ... but all is

BIBLIOGRAFÍA

Joma, S. (2022a, mayo 12). Más problemas de depresión y ansiedad entre las mujeres, señala estudio. Noticias de el Salvador - Noticias de el Salvador, Noticias Internacionales, Salvadoreños Por el Mundo, Economía, Negocios, Política, Deportes, Entretenimiento, Tecnología, Turismo, Tendencias, Fotos, Videos, Redes Sociales.

<https://m.elsalvador.com/noticias/nacional/depresion-ansiedad-mujeres-segun-estudio-funpres/944228/2022/>

Lema, E. (2024). Efectos de la actividad física en adolescentes con trastornos de ansiedad: revisión sistemática. Dialnet.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9284142>

Merino, M. (2023, 11 diciembre). Onicofagia: sinónimo de alto nivel de ansiedad – Diario El Salvador. Diario el Salvador.

<https://diarioelsalvador.com/onico-fagia-sinonimo-de-alto-nivel-de-ansiedad/431639/>

Moradas, M. (2023, 30 octubre). Salud mental sin cuarentena para mujeres salvadoreñas. <https://revistamiradasmoradas.com/salud-mental-sin-cuarentena-para-mujeres-salvadorenas/>

Navidad, M. (2023, 25 mayo). Presentan resultados de la primera Encuesta Nacional de Salud Mental – Diario El Salvador. Diario el Salvador. <https://diarioelsalvador.com/presentan-resultados-de-la-primera-encuesta-nacional-de-salud-mental/365210/>

BIBLIOGRAFÍA

Parada, A., & Parada, A. (2023, 16 noviembre). El 28% de los estudiantes salvadoreños sufre problemas de depresión, concluye estudio. Noticias de el Salvador - Noticias de el Salvador, Noticias Internacionales, Salvadoreños Por el Mundo, Economía, Negocios, Política, Deportes, Entretenimiento, Tecnología, Turismo, Tendencias, Fotos, Videos, Redes Sociales.

Peñate, S. (2023, 24 mayo). Nueve de cada diez adolescentes sufre algún trastorno de pánico en El Salvador: encuesta. Diario el Mundo.

<https://diario.elmundo.sv/nacionales/nueve-de-cada-diez-adolescentes-sufre-algun-trastorno-de-panico-en-el-salvador-encuesta>

<portal.amelica.org/ameli/journal/366/3662044008/html/>

Rivas, H. (2020, 30 noviembre). En Usulután, mujeres han sido las más afectadas por el estrés agudo durante la cuarentena – Diario El. Diario el Salvador.

<https://diarioelsalvador.com/en-usulután-mujeres-han-sido-las-más-afectadas-por-el-estrés-agudo-durante-la-cuarentena/16996/>

www.researchgate.net/publication/256081173_LA_ANSIEDAD_Y_LA_D



PORTAFOLIO PROFESIONAL

Abuso sexual en mujeres



Realizado por:

Cerón Guerrero, Vanessa Marisol
Villalobos Merino, Katerin Noemy

2024

Menjivar Medina, Jennifer Jazmín

ÍNDICE

• Introducción _____	Pág 3
• Fase II: Análisis de la investigación _____	Pág 4
• Fase III: Mapeo de la información _____	Pág 5
3.1. Información de las Víctimas _____	Pág 6
3.2. Información del Agresor _____	Pág 8
3.3. Estadísticas del delito por Dptos y años _____	Pág 10
3.4. Ubicación del delito en el Mapa de El Salvador _____	Pág 12
3.5. Ilustración de las Estadísticas del delito (2019-2024) _____	Pág 13
3.6. Recopilación de Datos Estadísticos por Instituciones _____	Pág 15
• Fase IV: Análisis de la Información _____	Pág 16
4.1. Perfil del agresor _____	Pág 16
4.2. Perfil de la Víctima _____	Pág 18
4.3. Consecuencias del abuso sexual _____	Pág 19
4.4. Descripción de la Escena del Delito y el Modus Operandi _____	Pág 20
Evaluación de riesgos _____	Pág 21
• Recomendaciones _____	Pág 21
• Anexos _____	Pág 22



1.

INTRODUCCIÓN

El presente portafolio profesional ofrece una búsqueda de información hemerográfica sobre el delito de abuso sexual en mujeres en El Salvador, abarcando un período de cinco años desde 2019 hasta el año presente, 2024. La recopilación de información se obtuvo de diversas fuentes, como periódicos, revistas y otros documentos relevantes.

El objetivo principal de esta investigación es comprender los aspectos de índole psicológica, clínica y forense relacionados con este tipo de delito, incluyendo la violencia sexual, agresión sexual, violación y la problemática de la libertad sexual en mujeres, considerando que estas acciones constituyen componentes fundamentales en el abuso sexual.

La estructura de la información está dividida en fases, comenzando con la Fase II (ver en anexo), que es el análisis grupal de la investigación, donde una vez se recopilaron las noticias relacionadas al delito, se realizó la clasificación de información relevante, desde el año de la noticia, estadísticas del delito, y los aspectos psicológicos, clínicos y forense de utilidad para dicho estudio.

En la Fase III, se presenta un mapeo de la información obtenida, destacando las zonas de mayor incidencia del delito por departamento en El Salvador, así como tablas y gráficos que ilustran las características demográficas y rangos de edad, tanto de las víctimas como de los agresores.

La Fase IV, se centra en el análisis de la información, de forma descriptiva, ofreciendo una comprensión más detallada de los perfiles del agresor y de las víctimas, así como, patrones y tendencias reflejadas en los casos de abuso sexual en mujeres.

En los anexos de esta investigación, correspondientes a la Fase II, se encuentran las noticias clasificadas por año y características delictivas, resaltando aquellas de relevancia psicológica, clínica y forense para el desarrollo de este estudio. Este portafolio se erige como una herramienta esencial para comprender la complejidad del fenómeno del abuso sexual en mujeres en El Salvador, proporcionando información detallada y el análisis de lo que contribuye a la comprensión y prevención de este grave problema social.

2. Fase II: Análisis de la investigación

En la fase II de este estudio, se llevó a cabo la recopilación de noticias, revistas, documentos y estadísticas relacionadas con el abuso sexual en mujeres. Esta etapa implicó la búsqueda y análisis de 46 noticias, detalladas en el anexo que inicia desde la página 22 del documento.

Estas noticias fueron clasificadas según diversos criterios, incluyendo el año de ocurrencia, las características delictivas, el perfil del agresor y el de la víctima, el ámbito y contexto del incidente, así como el departamento o municipio donde ocurrió. Características sociodemográficas, la relación entre las partes involucradas, la ubicación geográfica, el género y la edad. También se incluyeron estadísticas sobre la incidencia del delito a lo largo de los años y en diferentes zonas geográficas.

Esta fase constituye una parte fundamental del análisis, ya que proporciona una visión detallada y completa de la problemática del abuso sexual en mujeres, permitiendo así una comprensión más profunda de sus diferentes dimensiones y factores asociados.

● Fase III: Mapeo de la información

En el siguiente Mapeo Informativo, se muestran cuadros con datos de víctimas y agresores, estadísticas obtenidas de la investigación de noticias referidas al delito de abuso sexual en mujeres, por departamento, en el periodo de 2019 a 2024. A través de la ilustración del Mapa de El Salvador y gráficos que corresponden a la cantidad de casos, edades de las víctimas y agresores; así como información de estadísticas y estudios realizados por diferentes instituciones.

3.1. Información de las Víctimas

Información víctimas							
N°	Nombres	Edad	Sexo	Ocupación	Departamento/ municipio	Relación con el agresor	Año del delito
1	Tres víctimas, no se especifican nombres	31 35 50	Femenino	Empleadas	Usulután/Usulután	Laboral	2019
2	No especifica	90	Femenino	No especifica	Morazán/Guatajiagua	Desconocidos	2019
3	Dominga del Carmen Ramos	89	Femenino	No especifica	Sonsonate/San Julian	"Amistad"	2020
4	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	San Miguel	Desconocidos	2020
5	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Santa Ana Zona rural Chalchuapa	Conocido	2020
6	Trece víctimas, No especifica nombres	No especifica	Femenino	No especifica	Santa Ana/Chalchuapa	Desconocidos	2021
7	No especifica	Adulta mayor	Femenino	No especifica	Ilobasco, Cabañas	"Amigo de la familia"	2021
8	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Cuscatlán/ Suchitoto	Desconocidos	2021
9	No especifica a las dos víctimas	No especifica	Femenino	Estudiante (adolescente).	San Miguel/ciudad de San Miguel, el tránsito	Desconocidos	2021 2022
10	No especifica	No especifica	Femenino Menor de edad	No especifica	Usulután/Jucuarán	Desconocidos	2021
11	Varias mujeres y solo especifica el nombre de "Lisset"	No especifica	Femenino	No especifica.	Usulután/Puerto el triunfo.	ciudadano-militar	2022
12	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	San salvador/ Soyapango	Cientas de transporte	2022

13	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	San salvador/ soyapango	Desconocido	2022
14	No especifica	67	Femenino	No especifica	San Ramón, en Izalco, Sonsonate.	Desconocido	2022
15	No especifica	83	Femenino	No especifica	Texistepeque, Santa Ana	No especifica	2022
16	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Santa Ana/Chalchuapa	Desconocidos	2022
17	No especifica	No especifica	Masculino y femenino	No especifica	San Salvador/calle Circunvalación Universitaria	Desconocidos	2022
18	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Santa Ana	Pareja	2022
19	No especifica	No especifica	Femeninos	No especifica	San Salvador	Cientas de transporte	2023
20	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Caserío en las montañas noroeste	Autoridad policial	2023
21	No especifica	23	Femenino	No especifica	San Salvador/Soyapango	Desconocidos	2023
22	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Santa Ana/Chalchuapa	Desconocidos	2023
23	"María"	No especifica	Femenino	No especifica	Usulután/Puerto El Triunfo	Desconocidos	2023
24	María García	55	Femenino	No especifica	La Paz/Zacatecoluca	Desconocidos	2023
25	Brenda Magali Cisneros	27	Femenina	Empleada	Santa Ana	Desconocidos	2023
26	Gloria García	23	Femenino	No especifica	Cabañas/Sensuntepe que	Conocidos	2024
27	No especifica	No especifica	Femenino	No especifica	Ahuachapán	Desconocidos	2024

3.2. Información del Agresor

Información del agresor						
N°	Nombres	Edad	Sexo	Relación con la víctima	Ocupación	Tipo de delito
1	Salvador Alcides Villegas López	No específica	Masculino	Laboral	Gerente general Ad honorem del Consejo Departamental de Alcaldes de Usulután y asesor de la Corporación de Municipalidades de la República de El Salvador, COMURES	Delito de acoso sexual en perjuicio de tres mujeres.
2	José Asención Aguirre	No específica	Masculino	Desconocidos	No específica	Otras Agresiones Sexuales
3	Jorge Antonio Aguilar Rivas	38	Masculino	Amistad	No específica	Violación y feminicidio agravado.
4	Marvin Omar Castro Rodríguez	23	Masculino	Desconocidos	No específica	Violación y robo
5	Óscar Armando Alarcón	70	Masculino	Conocida	No específica	Violación
6	Nueve personas implicadas y únicamente especifica el nombre de Ernesto Osorio Chávez	No específica	Masculino	No específica	Ex-policía	Asecinato y violación sexual.
7	Juan Antonio Gómez	No específica	Masculino	"Amigo de la familia"	No específica.	Violación en Menor o Incapaz, en grado de tentativa (intento de violación) en perjuicio de una mujer adulto mayor.
8	Manuel Serrano	No específica	Masculino	Desconocidos	No específica	Violación sexual en modalidad continuada
9	Sergio Quinteros	25	Masculino	Desconocidos	No específica	Violación sexual a dos víctimas, luego cometió el delito de hurto
10	José Meléndez María Palacios	No específica	Masculino Femenino	Desconocidos	La pareja se dedicaba a prácticas esotéricas	Violación sexual en modalidad continuada Violación en menor

11	José Edid Cortez Henríquez	No especifica	Masculino	Autoridad (Militar-ciudad ana.	Capitán de corbeta (equivalente a mayor en el Ejército y Fuerza Aérea).	Delitos sexuae
12	Carlos Ricardo S. D	35	Masculino	Clienta de transporte	Taxista	Robo agravado y violacion agravada.
13	Xavier Alejandro Cortez	No especifica	Masculino	clienta de transporte público	Conductor de microbús.	Violación agravada.
14	Mauricio Adiel Portillo Milín	21	Masculino	No especifica	No especifica	Violación.
15	Ricardo Ernesto Argueta García	50	Masculino	No especifica	No especifica	Otras Agresiones Sexuales y Lesiones en perjuicio de la anciana.
16	Jesús Láinez	No especifica	Masculino	Desconocidos	No especifica	Violación continuada, agravada y otras agresiones sexuales
17	Gabriel F.	No especifica	Masculino	Desconocidos	No especifica	Exhibiciones obscenas
18	No especifica	46	Masculino	Pareja	No especifica	Agresiones sexuales, violencia psicológica y verbal
19	Irvin Iván Quintanilla Méndez y Ovidio Samuel Gutiérrez Lazo	No especifica	Masculino	Clienta de transporte	Taxista	Privación de libertad, robo y abuso sexual
20	No especifica	No especifica	Masculino	Autoridad policial	Soldados	Violación sexual
21	Julián M.	47	Masculino	Desconocidos	No especifica	Acoso sexual (en transporte público)
22	Remberto García	31	Masculino	Desconocidos	No especifica	Abuso sexual, luego cometió el delito de hurto
23	José Cortez	No especifica	Masculino	Desconocidos	Teniente de la Fuerza Naval	Acoso sexual
24	René Ventura	No especifica	Masculino	Desconocidos	No especifica	Abuso sexual y feminicidio
25	José M. M	No especifica	Masculino	Desconocidos	No especifica	Intento de violación, lesiones y robo.
26	No especifica a los dos agresores	No especifica	Masculino	Conocidos	No especifica	Abuso sexual y feminicidio
27	Jorge G.	29	Masculino	Desconocidos	No especifica	Violación sexual, portación o conducción ilegal de armas de fuego, lesiones graves

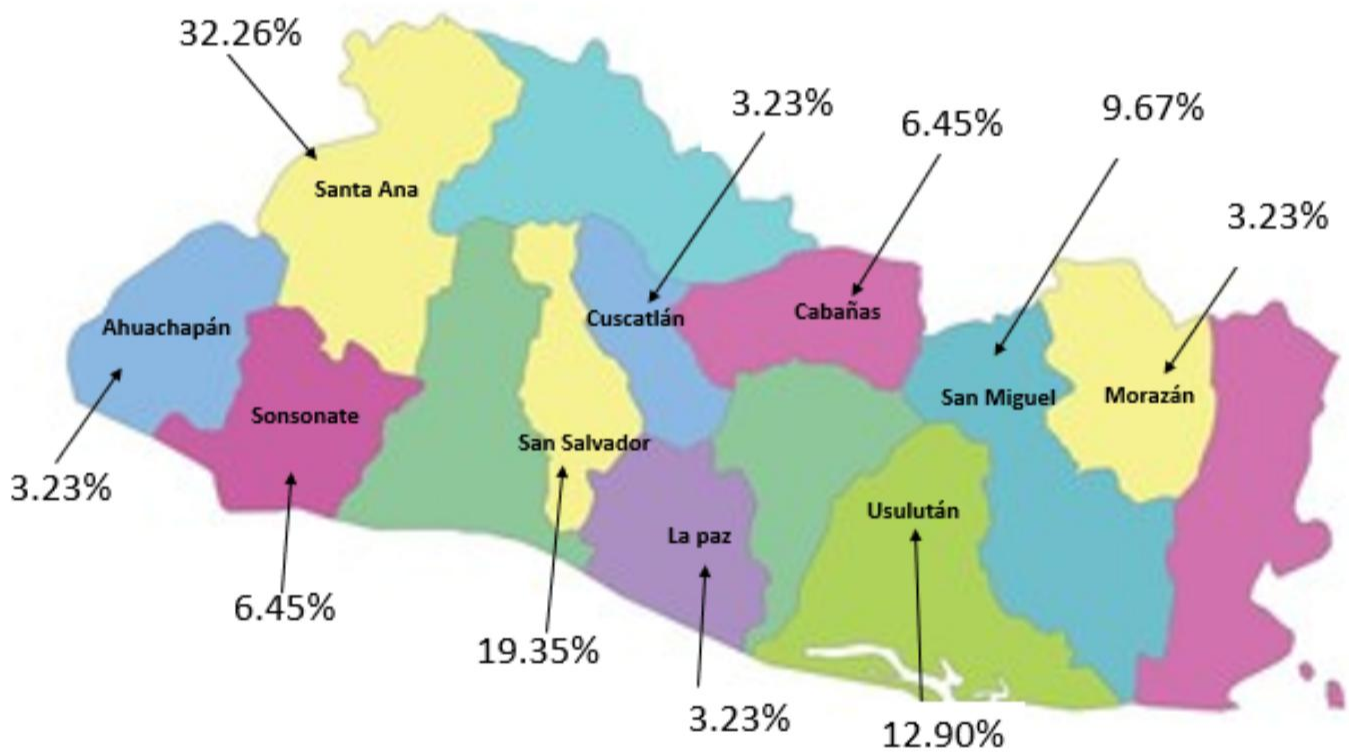
3.3. Estadísticas del delito por departamento y años.

Departamento	Cantidad de casos	Año del delito
Ahuachapán	1	(1) 2024
Santa Ana	10	(1) 2020 (1) 2021 (5) 2022 (3) 2023
Sonsonate	2	(1) 2020 (1) 2022
Chalatenango	0	
La Libertad	0	
San Salvador	6	(1)2021 (3)2022 (2) 2023
Cuscatlán	1	(1) 2021
La Paz	1	(1) 2023
Cabañas	2	(1)2021 (1) 2024

Departamento	Cantidad de casos	Año del delito
San Vicente	0	
Usulután	4	(1) 2019 (1) 2022 (1) 2021 (1) 2023
San Miguel	3	(1) 2020 (1) 2021 (1) 2022
Morazán	1	(1)2019
La Unión	0	
Total:	31	

3.4. Ubicación del delito en el Mapa de El Salvador

Mapa de casos de abuso sexual en mujeres en El Salvador (2019-2024)



3.5. Ilustración de las estadísticas del delito, en los años 2019-2024

Datos estadísticos del delito de abuso sexual en mujeres, durante los años 2019 a 2024.

A continuación se reflejan gráficos sobre el rango de edad de las víctimas y victimarios, según las noticias que especifican dichos datos.

Victimas



En el 45,5% de las noticias que registran edad, las víctimas se encuentran en un rango de edad entre 23 a 35 años.



Mientras que el 54.5% de las víctimas están en un rango de edad entre 50 a 90 años

Victimarios



En el 63,6% de las noticias que especifican edad, los victimarios se encuentran en un rango de edad entre los 21 a los 38 años.



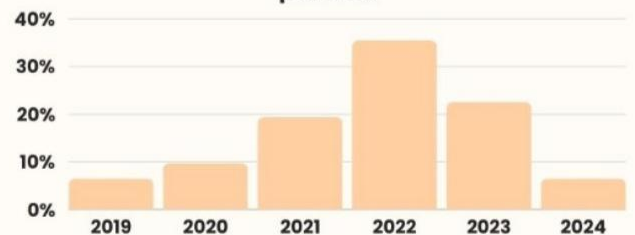
Mientras que el 36,4% de los victimarios se encuentran entre las edades de 46 a 70 años.

El siguiente gráfico refleja la relación que sostenían las víctimas con el agresor previo al abuso sexual



De acuerdo a las noticias recolectadas, se obtuvo que en su mayoría la relación interpersonal previa al abuso sexual es de "desconocidos", no obstante, también se presentan relaciones de amistad, laboral, de clientes y se presentó un porcentaje de noticias sin especificar la relación.

Cantidad de casos de abuso sexual en mujeres, por año.

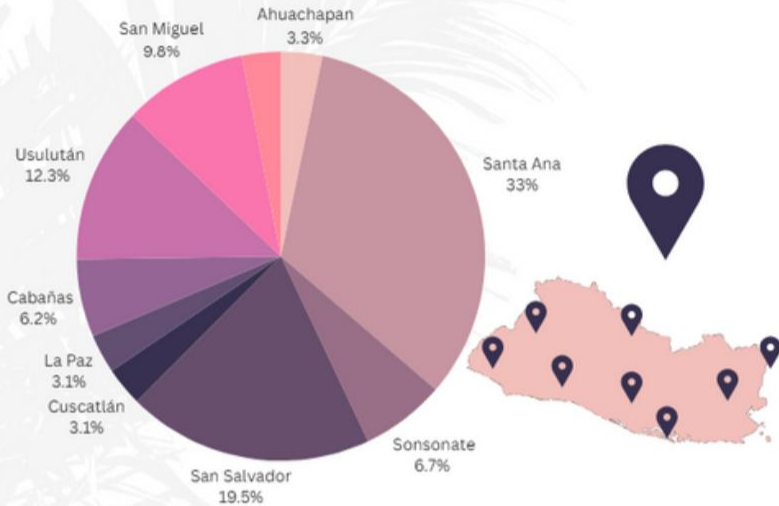


Según los datos recolectados, se refleja que el año en el cual se dieron más casos de violencia sexual hacia las mujeres fue en 2022.

En relación los datos obtenidos, es importante mencionar que la población que efectúa el delito de abuso sexual en mujeres es en un 100% del sexo masculino.

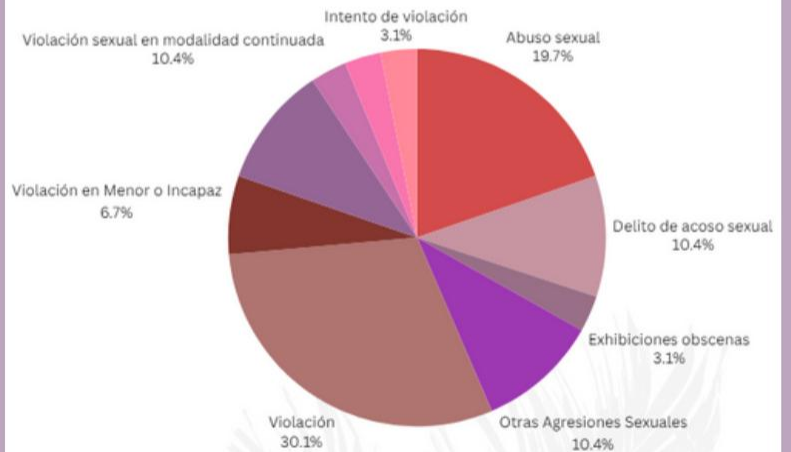


Abuso sexual en mujeres por departamento.



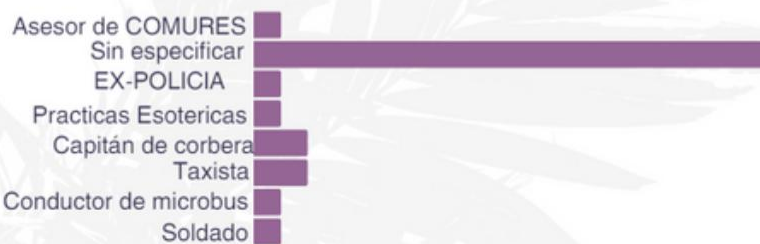
En referencia a los tres departamentos en los que se presenta con más frecuencia el delito de abuso sexual en mujeres es en primer lugar Santa Ana, San Salvador y Usulután

Tipos de delito sexual en mujeres



El gráfico refleja que el delito más frecuente es el de violación con un 30.1%, seguido del delito de abuso sexual, luego violación en modalidad continuada, seguido de acoso sexual y de otras agresiones sexuales.

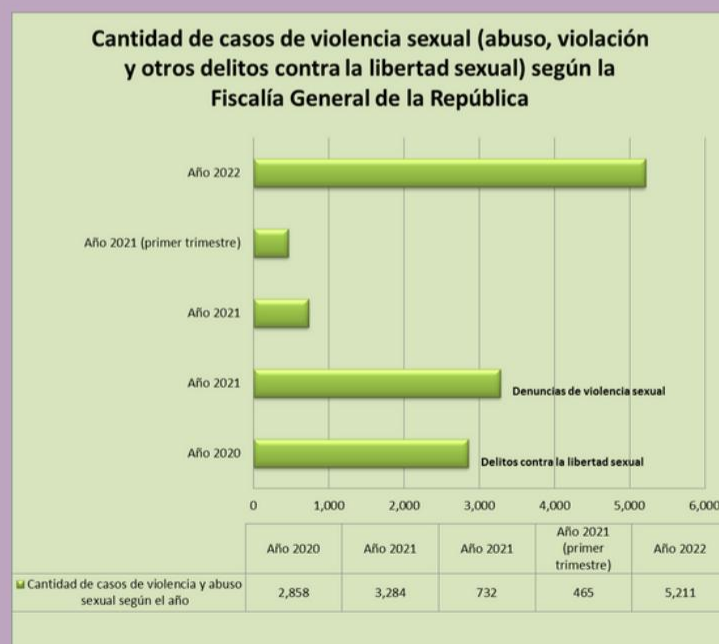
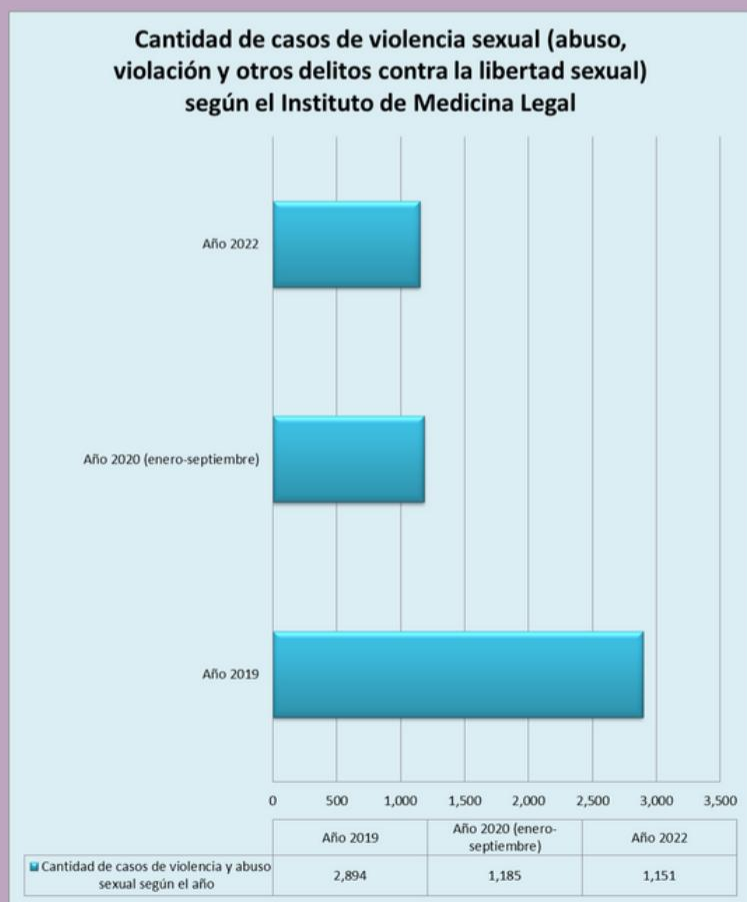
Ocupación de los agresores, según noticias consultadas



Los datos reflejan que el 58% de las noticias no especifican la ocupación de los victimarios, no obstante, en el gráfico se presentan ciertas ocupaciones que poseen algunos de los agresores, donde se puede ver que hay empleados, autoridades y prestadores de transporte.

3.6. Recopilación de datos estadísticos por diversas instituciones (IML, FGR, MJSP, PNC)

Recopilación de datos obtenidos por diferentes informes sobre la incidencia de la violencia sexual (abuso sexual, violación y otros delitos contra la libertad sexual) cometidos contra las mujeres en El Salvador		
Institución que reporta los hechos de violencia sexual	Cantidad de casos	Año
Instituto de Medicina Legal (IML)	2,894 casos de violencia sexual	2019
Instituto de Medicina Legal (IML)	1,185 casos de violencia sexual	2020 (del 1 de enero al 30 de septiembre)
Fiscalía General de la República (FGR)	2,858 casos de delitos contra la libertad sexual	2020
Fiscalía General de la República (FGR)	3,284 denuncias de violencia sexual	2021
Fiscalía General de la República (FGR)	732 casos de abuso sexual (incluidos hombres y mujeres)	2021
Fiscalía General de la República (FGR)	465 denuncias por delitos sexuales cometidos contra niñas y adolescentes mujeres	2021 (primer trimestre)
Fiscalía General de la República (FGR)	5,211 casos de violencia sexual	2022
Instituto de Medicina Legal (IML)	3,151 mujeres se sometieron a procesos de reconocimiento por sospecha de abuso sexual	2022
Ministerio de Justicia y Seguridad Pública	2,997 casos de violencia sexual en el primer trimestre	2022
Policía Nacional Civil (PNC)	183 denuncias por violación sexual (121 corresponden a menores de menores)	2024 (del 1 de enero al 15 de marzo)



4. Fase IV: Análisis de la información

En esta fase, se encuentran los perfiles de agresor y víctima, los cuales detallan las edades, las características personales, psicológicas, conductuales y sociales por separado. Del mismo modo, la escena del delito, el modus operandi con el cual llevan a cabo la agresión sexual, los posibles riesgos y algunas recomendaciones para evitar el delito.

4.1. Perfil del agresor

En relación al delito de abuso sexual cometido contra las mujeres, la mayoría de casos corresponden a la violación sexual (cometida una sola vez o de manera continua) sin especificar si la penetración ha sido con el pene, con los dedos o con algún objeto. Y también se encuentra el acoso sexual, las exhibiciones obscenas y tocamientos no consentidos. Los agresores han cometido el crimen ya sea de manera individual, así como en pareja.

Varios casos evidencian más de un delito hacia una misma víctima, ya que, no sólo existe el abuso o violación sexual, sino que también ejercen hurtos, robos, portación de armas, feminicidio y el uso de la violencia física, verbal y psicológica. Cabe destacar que la presencia de varios delitos contra una misma mujer, sobre todo el feminicidio, refleja un mayor nivel de agresión utilizado por los victimarios.

Así mismo, se determina que algunos ejercen el abuso sexual contra diferentes mujeres y en diferente años, lo cual manifiesta que si no son capturados por las autoridades correspondientes, será muy probable que vuelvan a cometer un delito de tal magnitud o que ejerzan nuevos delitos contra las mujeres.

Todos los agresores pertenecen al sexo masculino, cuyo rango de edad oscila desde los 21 a los 70 años. En relación a su ocupación, **hay taxistas, motoristas, militares, etc.**, y hay otros que no especifican la ocupación. También se observa que algunos de ellos son miembros de pandillas, y claramente utilizan su afiliación a estas bandas como un método de intimidación hacia las víctimas.

Su ubicación geográfica varía, sin embargo, se observa que en los departamentos de San Salvador, Santa Ana y Usulután, hay mayor presencia de agresores sexuales según los datos recopilados.

Las noticias periodísticas recopiladas en este informe, no expresan de manera explícita las características psicológicas que posee cada uno de los agresores sexuales, sin embargo se puede deducir gracias a la teoría, que muchos de ellos están dominados por una cultura y educación machista generada por su familia de origen y/o por la sociedad en general, dicha cultura promueve la desigualdad con las mujeres y también les hace justificar y normalizar todo acto de violencia contra las mismas, ésto claramente refleja un nulo raciocinio sobre el respeto al cuerpo femenino, y también la presencia de distorsiones cognitivas sobre el hecho delictivo, como por ejemplo, interpretar que la mujer quería ser violada o que ella lo estaba seduciendo.

De igual manera, es evidente que los victimarios utilizan la intimidación y las amenazas para que las víctimas accedan a sus peticiones y guarden silencio una vez perpetrado los hechos, por ejemplo, algunos amenazan con hacerle daño a sus familiares o pareja, o con despedirlas de su trabajo. Esto claramente expone esa gran necesidad de poder y control que quieren ejercer sobre las mujeres.

Por otra parte, debido al tipo de delito efectuado, en unos agresores se visibiliza el padecimiento de alteraciones sexuales como el exhibicionismo, y a lo mejor estén ocultas otras alteraciones o parafilias que deciden practicar con sus víctimas.

Otras características psicológicas/conductuales de los agresores sexuales:

- Conductas antisociales.
- Poco control de impulsos; o bien, surge lo contrario y su delito es premeditado, ya que, cuando conocían a las víctimas, se aprovechaban de que ellas estaban solas en sus viviendas y así cometían el delito.
- Haber sido víctima de abuso sexual.
- Abuso de poder por su cargo institucional.
- La presencia de dificultades en su ámbito familiar: haber presenciado violencia intrafamiliar, la ruptura de lazos familiares, el abandono por parte de alguno de sus cuidadores, etc.
- Podría estar presente la presencia de trastornos de la personalidad, en donde se observa la nula empatía y remordimiento por los actos que cometen contra las mujeres.



4.2. Perfil de la víctima:

Todas las víctimas de abuso sexual son mujeres adultas, con edades comprendidas entre los 23 y los 90 años. Resulta llamativo que la mayoría de ellas sean adultas mayores, lo que podría atribuirse a su situación de vulnerabilidad física. Este estado de vulnerabilidad puede derivarse de enfermedades que padecen o dificultades en su movilidad, lo que les dificultaría defenderse de sus agresores.

En cuanto a la distribución geográfica, las víctimas se encuentran tanto en zonas urbanas como rurales de San Salvador, Santa Ana, Usulután, Ahuachapán, Sonsonate, Cuscatlán, La Paz, Cabañas, San Miguel y Morazán. Sin embargo, la mayor concentración de casos se registra en los tres primeros departamentos mencionados.

Respecto a la ocupación de algunas de las víctimas, se menciona únicamente que son empleadas, sin proporcionar más detalles, dado que esta información se considera confidencial debido a su condición de víctimas. En el caso de las adultas mayores, es probable que muchas de ellas ya estén jubiladas o son amas de casa.

Como se mencionó en el perfil del agresor, la relación de éstos con las víctimas varía según el caso, ya que, algunos se conocen (siendo pareja, amigos, vecinos, conocidos) mientras que con otros no sostenían ninguna relación.

En cuanto a las reacciones de las mujeres durante el ataque, la información es limitada. Sin embargo, se destaca que algunas intentaron defenderse forcejeando con sus agresores para evitar el abuso o la violación. Posteriormente, muchas optaron por denunciar el delito de inmediato, mientras que otras lo hicieron después de un tiempo.

Todas las mujeres sufrieron una serie de actos inhumanos y deplorables. Fueron secuestradas en su camino hacia casa o al trabajo, brutalmente golpeadas hasta causarles graves heridas, forzadas a desnudarse y sometidas a tocamientos inapropiados, acoso, abuso o violación sexual. Además, les robaron pertenencias, las dejaron abandonadas en lugares desolados y, en los casos más atroces, las asesinaron.

Además de estas atrocidades, varias de ellas no fueron víctimas solo una vez, sino que el abuso o la violación se repitió en múltiples ocasiones, lo que complica aún más su proceso de recuperación, ya que las secuelas pueden ser de una gravedad aún mayor.

4.3. Consecuencias psicológicas/conductuales/sociales que las víctimas podrían desarrollar a raíz del abuso sexual.



- Estrés post-traumático.
- Miedo recurrente de ser nuevamente víctima del mismo agresor o de otro.
- Inseguridad física o paranoia.
- Problemas para dormir.
- Uso y/o abuso de drogas.
- Ansiedad.
- Depresión que puede desencadenar el suicidio.
- Sentimiento de culpabilidad, por ejemplo, al pensar que su ropa pudo haber provocado al agresor.
- Dificultad para relacionarse con otras personas, incluso con su círculo social más cercano. Evitación de los estímulos asociados con el trauma (evitar pensamientos, sentimientos, conversaciones, actividades, lugares o personas que provocan el recuerdo).

Resistencia a establecer una relación de pareja en el futuro.

•

Por otra parte, también pueden experimentar consecuencias a nivel físico debido a la violación sexual, como embarazos no planificados, Infecciones de Transmisión Sexual, complicaciones obstétricas, heridas provocadas durante el acto delictivo, entre otras.

Es importante destacar que las consecuencias suelen ser mayores mientras más cercana afectivamente sea la persona agresora, mientras más violencia haya existido, mientras más tiempo haya sucedido y cuanto menos se haya creído o apoyado a la víctima.



4.4. Descripción de la Escena del delito y el Modus Operandi:

Los casos de abuso sexual contra mujeres salvadoreñas se remontan desde el año 2019 hasta la actualidad (2024). Sin embargo, es notable que la mayoría de los casos recopilados ocurrieron en el año 2022, seguido por el 2023 y el 2021.

En cuanto a la ubicación geográfica, estos casos se han registrado tanto en zonas rurales como urbanas en varios departamentos del país, incluyendo Santa Ana, Ahuachapán, Sonsonate, San Salvador, Cuscatlán, La Paz, Cabañas, Usulután, San Miguel y Morazán. Es importante destacar que la falta de mención de otros departamentos no implica necesariamente una ausencia de este delito, ya que puede deberse al hecho de que las víctimas no denuncien o que las noticias publicadas correspondan a otros años.

En cuanto al **modus operandi**, algunos agresores interceptan a las víctimas en la calle y las desvían hacia otro camino para perpetrar la agresión sexual. Este acto lo llevan a cabo mediante intimidación y amenazas de muerte, con el objetivo de silenciar a las víctimas y lograr que accedan a sus demandas. Por otro lado, en otros casos, existe una relación preexistente entre el agresor y la víctima, ya sea como pareja, amigos, vecinos o conocidos. Dada la proximidad y confianza entre ellos, el agresor comete el delito dentro de su propia vivienda o en la de la víctima.

En ocasiones, además de perpetrar el abuso o la violación sexual inicial, los agresores también roban las pertenencias de las víctimas, las amenazan con armas como cuchillos o pistolas, ejercen violencia física, verbal y psicológica e incluso llegan a cometer homicidio. Como resultado, son procesados judicialmente por múltiples delitos.

Es importante resaltar que la visibilidad y el registro de estos datos periodísticos sobre el abuso sexual contra mujeres se deben a la valiente decisión de estas mujeres de denunciar a sus agresores ante las autoridades pertinentes. Gracias a esta valentía, los agresores se encuentran actualmente cumpliendo condena en prisión.

5. Evaluación de riesgos

La presencia de agresores que utilizan intimidación, amenazas y armas para controlar a sus víctimas plantea un riesgo grave de violencia física y psicológica adicional durante y después del delito. Además, la falta de denuncias o la demora en hacerlo sugiere un riesgo de impunidad, lo que puede perpetuar el trauma y la sensación de desamparo en las víctimas. La vulnerabilidad de ciertos grupos, como el de las mujeres adultas mayores, resalta la necesidad de medidas de protección específicas para estos segmentos de la población, ya que pueden enfrentar dificultades adicionales para defenderse y buscar ayuda.

Otro riesgo importante es la posible victimización múltiple, donde algunas mujeres han experimentado no solo abuso sexual, sino también otros tipos de violencia, como robos, agresiones físicas y feminicidio. Esto aumenta el impacto negativo en la salud física y mental de las víctimas, así como la complejidad de los casos para las autoridades y los sistemas de justicia. También, plantea un riesgo de violencia adicional, aumentando la gravedad de los delitos.

- Recomendaciones:

Es imprescindible una mayor presencia policial en lugares vulnerables, así como programas de prevención y educación que aborden la violencia de género y promuevan la denuncia de los delitos. Además, es crucial el quehacer psicológico y legal a las víctimas para que puedan superar el trauma y buscar justicia.

Para reducir en algún porcentaje los casos de violencia sexual, resulta también esencial trabajar en la cultura del machismo que tiene una gran presencia en el país, promoviendo que los niños, jóvenes y hombres adultos aprendan sobre los derechos y límites en las diferentes relaciones que establezcan, evitando ver a la mujer como objeto sexual.

Es necesario que ante las denuncias emitidas por las víctimas, no solo se les brinde asesoría y apoyo legal, sino que también se les garantice un buen apoyo psicológico y médico para que afronten de mejor forma las secuelas del delito que han sufrido.

Usualmente las personas con antecedentes criminales pueden tener menos oportunidades de reinserción social debido a factores como la marginación, discriminación y la falta de oportunidades laborales, etc. Por lo cual, para estas personas resultará más factible ejercer los mismos patrones delictivos. Por lo tanto, resulta fundamental que los victimarios también puedan obtener apoyo psicológico que les permita realizar modificaciones en su estilo de vida y en su proceder contra las mujeres.

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**

INTEGRANTES

1. DERAS VENTURA, SONIA ELIZABETH DV16006

FECHA: CIUDAD UNIVERSITARIA, 9 DE DICIEMBRE DE 2024.

Tabla de contenido

RESUMEN	7
1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE. .	8
1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.	8
1.2. Instrumentos de evaluación.	9
1.3. Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.	10
1.4. Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.	12
<i>INFORME PSICOLOGICO PERICIAL</i>	12
2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.	46
2.1. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.	46
2.2. Formas de evaluación.	46
2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos	47
Preguntas relacionadas al ambito laboral.	47
<i>PREGUNTAS PARA ENTREVISTA LABORAL</i>	47
3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.	49
3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.	49
3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.	50
3.3. La observación.	51
3.4. Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico.	52
<i>INFORME PSICOPEDAGÓGICO</i>	52
4. INFORME PSICOLÓGICO.	206
4.1. Evaluación psicológica.	206
4.2. Método de evaluación.	206
4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.	208
4.4. Contenidos del informe.	209
4.5. Áreas del informe.	210
4.6. Devolución de los resultados bajo informe.	211
4.7. Manejo ético de resultados	212
5. TIPOS DE INFORMES.	212
5.1. Tipos de informes psicologicos.	212
5.2. Informe clinico.	214
5.3. Informe forense.	215
5.4. Informe educativo.	243
5.5. Informe psicopedagogico.	243
5.6. Equipos multidisciplinarios.	244
6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLOGICO.	245
6.1. Elementos claves del informe psicologico.	245
6.2. Cualificación del evaluador.	246
6.3. Derechos del evaluado/ evaluador.	247
6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.	248
6.5. Estilo de redacción de informe.	249
6.6. Consentimiento informado.	250
6.7. Resguardo y protección de la documentación.	250
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	251
7.1 CONCLUSIONES.	251
7.2 RECOMENDACIONES.	255
REFERENCIAS	258

ANEXOS	264
--------------	-----

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 tienen a ser más analfabetas. Los mayores de 60 años del área rural padecen un analfabetismo del 45.7%.					
	Total	Urbano	Rural	Hombre	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	9.6	5.5	17.2	8	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.

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 cambiarán 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

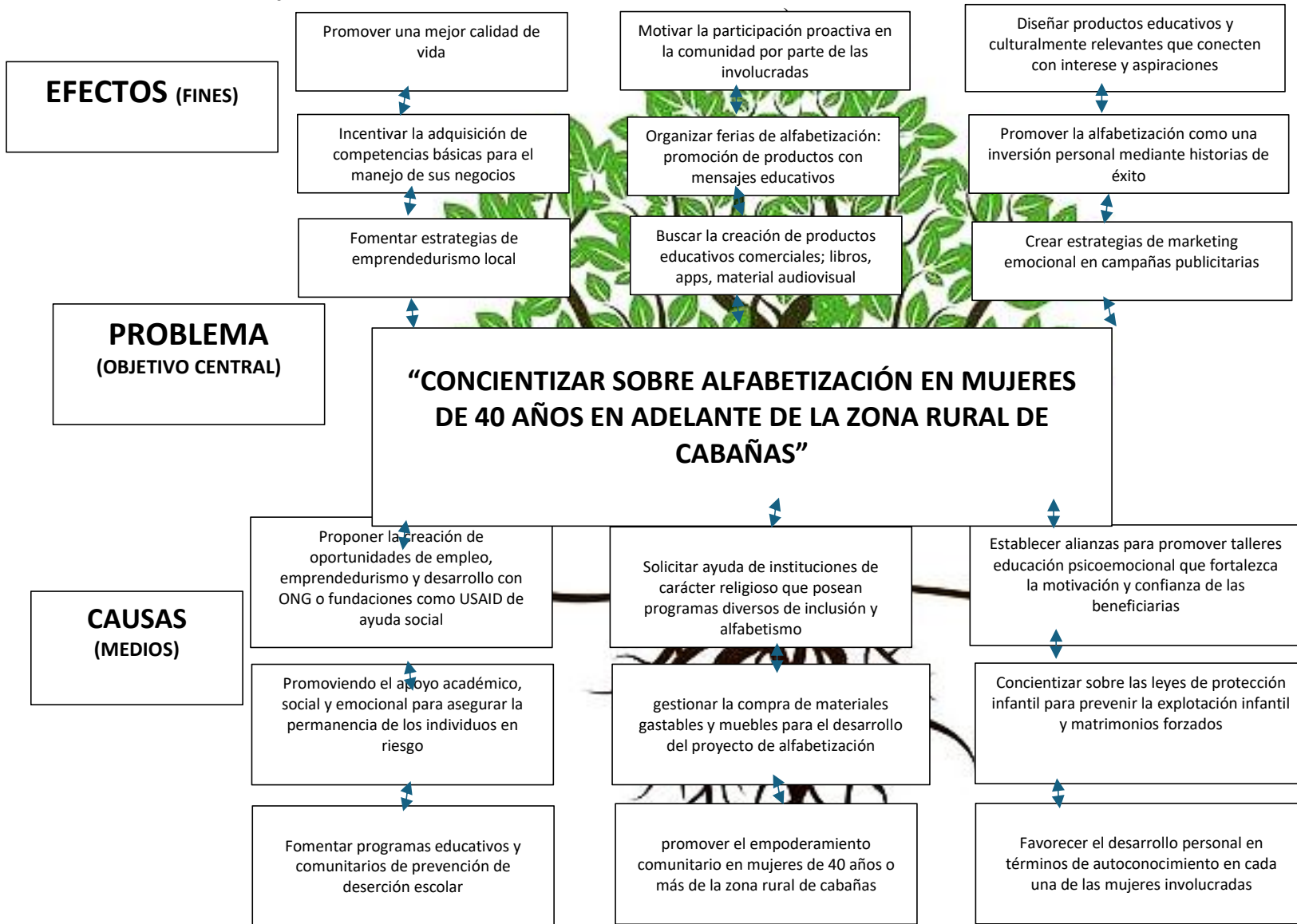
- Ministerio de Educación de El Salvador. (2020). Informe nacional sobre el analfabetismo y estrategias de alfabetización en El Salvador. Recuperado de <https://www.mined.gob.sv>.
- Dirección General de Estadística y Censos. (2021). Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM). Gobierno de El Salvador. 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 International. (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

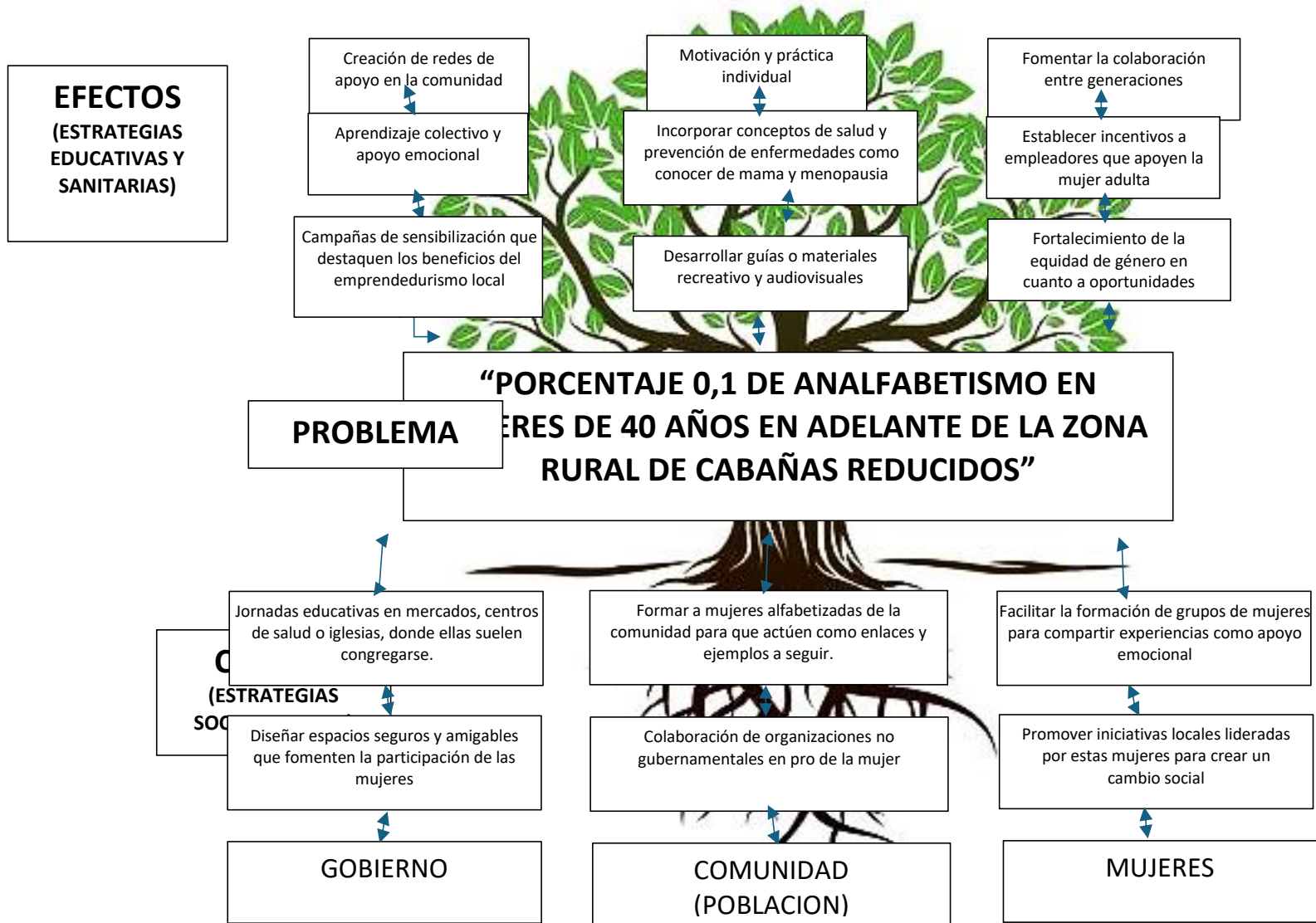
a) **Árbol de problemas.**



b) **Árbol de objetivos.**



c) **Árbol de fines y medios (alternativas)**



d) Matriz de marco lógico.

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN	IDENTIFICADOR VERIFICABLE OBJETIVAMENTE	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTO (AFECTA A TODO EL PROYECTO)
<p>FIN (META GLOBAL)</p> <p>Reducir en un 1% el analfabetismo en mujeres de 40 años en adelante de la zona rural del distrito de Victoria de Cabañas Este (6,100 habitantes)</p> <p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Concientizar sobre alfabetización en mujeres de 40 años en adelante de la zona rural de cabañas</p>	<p>INDICADORES DE IMPACTO</p> <p>Que las mujeres de 40 años en adelante afectada por el analfabetismo del distrito de Victoria del departamento de Cabañas Este, desarrollen diferentes habilidades en lecto escritura, numéricas, sociales, blandas, tecnológicas, digitales, financieras y económicas para que logren una mejor calidad de vida.</p>	<p>SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACION</p> <p>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.</p>	<p>-Nivel de alfabetización existente: evaluación del nivel de alfabetización previo de las mujeres.</p> <p>-Motivación y disposición: tiempo disponible de las beneficiarias para participar en el proyecto.</p>
<p>PROPOSITO DEL PROYECTO</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Fomentar estrategias de emprendedurismo local ● Buscar la creación de productos educativos comerciales; libros, apps, material audiovisual 	<p>INDICADORES DE PROPOSITO</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Al menos un 0.5% de las beneficiarias lograrán aprender estrategias de emprendedurismo con los recursos locales (como la agricultura y ganadería). ● Se espera que un 0.8% de las beneficiarias adquieran un aprendizaje significativo durante todo el desarrollo del proyecto. 	<p>Diplomas de graduación al finalizar el proyecto. 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.</p>	<p>-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</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● Crear estrategias de marketing con contenido emocional en campañas publicitarias ● Incentivar la adquisición de competencias básicas para el manejo de sus negocios <ul style="list-style-type: none"> ● Organizar ferias de alfabetización: promoción de productos con mensajes educativos ● Promover la alfabetización como una inversión personal mediante historias de éxito ● Promover una mejor calidad de vida ● Motivar la participación proactiva en la comunidad por 	<ul style="list-style-type: none"> ● En un 0.9% de las beneficiarias concientizarán sobre el analfabetismo y sus afectos en la autoestima. ● 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. ● Se espera que un 1% de las beneficiarias participen activamente de las ferias de promoción de los productos que cada una desarrolle. ● Se espera 0.5% de la población beneficiaria interiorice la importancia de la alfabetización y su impacto en la vida personal. ● Se espera que el 0.6% de las beneficiarias logren un empoderamiento para alcanzar una mejor calidad de vida de la que poseen. ● Se pretende que un 0.5% de las beneficiarias se incentive 	<p>Encuesta de satisfacción sobre planes del emprendedurismo.</p> <p>Ponencias sobre historia del éxito.</p> <p>Fichas de inscripción.</p> <p>Informes psicológicos.</p> <p>Consentimientos informados.</p> <p>Lista de asistencia.</p> <p>Bitácoras por sesiones y talleres.</p> <p>Inscripciones y asistencia al mercadito local. (semanal).</p> <p>Memoria de labores</p> <p>Lista de asistencia de las participantes en los mercaditos locales.</p> <p>Fotografías</p>	<p>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.</p> <p>-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.</p> <p>-Apoyo comunitario y de aliados: El</p>
--	--	--	--

<p>parte de las involucradas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diseñar productos educativos y culturalmente relevantes que conecten con interés y aspiraciones 	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 		<p>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.</p> <p>-Resistencia al cambio: falta de interés y confianza en el proyecto por las mujeres de la comunidad.</p> <p>-Condiciones económicas y pobreza: dificultades para acceder a la educación, falta de oportunidades de empleo, etc.</p> <p>-Falta de instituciones</p>
<p>PRODUCTOS O RESULTADOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campañas de sensibilización que destaquen los beneficios de emprendedurismo local 	<p>INDICADORES DE PRODUCTO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mediante 8 sesiones de talleres en un periodo de 1 meses, se concientizará a las mujeres sobre los beneficios de emprender. 		

<ul style="list-style-type: none"> ● Desarrollar guías o materiales recreativo y audiovisuales ● Fortalecimiento de la equidad de género en cuanto a oportunidades ● Aprendizaje colectivo y apoyo emocional ● Incorporar conceptos de salud y prevención de enfermedades 	<ul style="list-style-type: none"> ● 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.). ● 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. ● 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 realizarán 24 sesiones ejecutando 1 charla informativa por mes durante los dos años del proyecto, sobre la 		<p>educativas: La escasez de centros educativos o de formación profesional en la zona.</p> <p>-Condiciones climáticas y geográficas: riesgos climáticos, zonas de peligro, pandemias, crisis sanitarias, etc.</p> <p>-Metodología educativa: la dependencia de métodos tradicionales de enseñanza limita las posibilidades de actualización y diversificación de nuevos conocimientos.</p> <p>-Acceso limitado a nuevas tecnologías educativas: la necesidad de inversión e</p>
---	---	--	---

<ul style="list-style-type: none"> ● Establecer incentivos a empleadores que apoyen la mujer adulta ● Creación de redes de apoyo en la comunidad 	<p>concientización de prevenir enfermedades (cáncer de mama, cuello uterino, menopausia) y educación sexual y reproductiva en las beneficiarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 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. ● 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. ● Durante los 2 años una vez al mes se desarrollarán charlas motivacionales que fomenten la 		<p>innovación tecnológica en zonas de difícil acceso.</p> <p>-Políticas públicas y el apoyo de aliados y/o instituciones: Las políticas gubernamentales y el apoyo institucional que garanticen la sostenibilidad del proyecto.</p>
--	--	--	---

<ul style="list-style-type: none"> • Motivación y práctica individual • Fomentar la colaboración entre generaciones 	<p>práctica constante del conocimiento adquirido según el desarrollo de cada parte del proyecto.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. 		
<p style="text-align: center;">ACTIVIDADES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Con el apoyo de Plan internacional se brindarán talleres fontanería, carpintería, panadería, granjas de pollos y oficios a elección de las beneficiarias. 2. Buscar el apoyo de la empresa Innovación digital para crear guías especializadas, folletos específicos sobre 	<p style="text-align: center;">Procesos de insumos Y presupuestos</p> <ul style="list-style-type: none"> -Honorarios por cada facilitador que impartirá los talleres (\$800) -Viáticos y alimentación (\$50) -Material de insumos para los talleres que se llevaran a cabo (\$15,000) -Material didáctico (\$600) -Servicio de folletos, carteles, boletines de negocios locales, 		

<p>emprendedurismo, boletines de negocios locales, carteles, rotafolios y videos.</p> <p>3. Contratar psicólogos que en conjunto con ISDEMU desarrollen desmitificaciones y psicoeducaciones referente a los roles de género, leyes sobre la equidad de género.</p> <p>4. Los psicólogos contratados brindarán atención psicológica individual y grupal a las beneficiarias.</p> <p>5. Solicitar el apoyo con la Unidad Comunitaria Salud Familiar Intermedia (UCSFI) Victoria de Cabañas Este en conjunto con PROVIDA para impartir los programas de prevención de enfermedades como el cáncer de mamas, cérvico uterino y orientación sobre la menopausia.</p> <p>6. Promover a los empleadores de la zona de Cabañas Este, el beneficio que tiene el Ministerio de Trabajo a través</p>	<p>carteles, rotafolios y videos (\$1,700)</p> <p>-Honorarios por cada psicólogo (\$800) -Viáticos y alimentación (\$50) - Material didáctico y papelería (\$500)</p> <p>-Honorarios por cada psicólogo (\$800) -Viáticos y alimentación (\$50)</p> <p>-Honorarios a promotores (\$100) -Viáticos y alimentación (\$50)</p>		
--	---	--	--

<p>del programa Oportunidades al contratar a las beneficiarias del proyecto.</p> <p>7. Solicitar apoyo de ISDEMU para establecer un programa de mujeres lideres de la zona.</p> <p>8. Desarrollar ferias de emprendedoras en las iglesias, escuelas, Unidades de Salud, casa de la cultura, con la comunidad y en parques centrales.</p> <p>9. Motivar a cada beneficiaria a replicar las habilidades y nuevos aprendizajes adquiridos empoderando a las nuevas generaciones.</p>	<p>-Honorarios de técnicos (\$300) -Viáticos y alimentación (\$50)</p> <p>-Honorarios de facilitadores (\$100) -Viáticos y alimentación (\$50)</p> <p>-Uso de instalaciones (\$100) -Canopies , sillas y mesas (\$700)</p> <p>-Gastos de papelería (\$200)</p>		
---	--	--	--

e) Foto del equipo de trabajo.



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. Tania Vanessa Lazo Arias

LA14016

Ciudad Universitaria, 09 de diciembre de 2024

INDICE

Tabla de contenido

<i>RESUMEN</i>	7
1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE.	8
1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.	8
1.2. Instrumentos de evaluación.	9
1.3. Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.	10
1.4. Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.	12
2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.	46
2.1. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.	46
2.2. Formas de evaluación.	46
2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos.	47
Preguntas relacionadas al ambito laboral.	47
3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.	49
3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.	49
3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.	50
3.3. La observación.	51
3.4. Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico.	52
4. INFORME PSICOLÓGICO.	206
4.1. Evaluación psicológica.	206
4.2. Método de evaluación.	206
4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.	208
4.4. Contenidos del informe.	209
4.5. Áreas del informe.	210
4.6. Devolución de los resultados bajo informe.	211
4.7. Manejo ético de resultados.	212
5. TIPOS DE INFORMES.	212
5.1. Tipos de informes psicologicos.	212
5.2. Informe clinico.	214
5.3. Informe forense.	215
5.4. Informe educativo.	243
5.5. Informe psicopedagogico.	243
5.6. Equipos multidisciplinarios.	244
6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLOGICO.	245
6.1. Elementos claves del informe psicologico.	245
6.2. Cualificación del evaluador.	246
6.3. Derechos del evaluado/ evaluador.	247
6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.	248
6.5. Estilo de redacción de informe.	249
6.6. Consentimiento informado.	250
6.7. Resguardo y protección de la documentación.	250
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	251
7.1 CONCLUSIONES.	251
7.2 RECOMENDACIONES.	255
REFERENCIAS	258
ANEXOS	264

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.



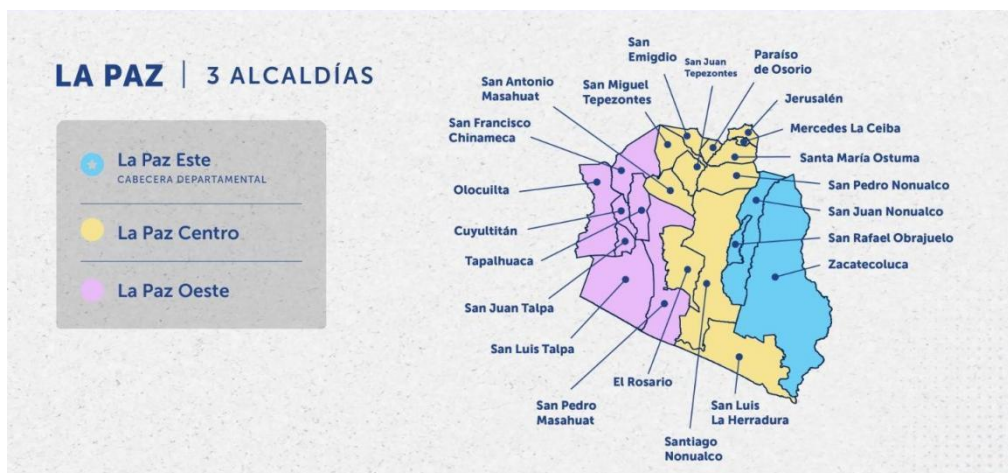
La zona que abarca los departamentos de **La Paz**, **Cabañas** y **San Vicente** se caracteriza por su diversidad natural, cultural e histórica.

- **La Paz** resalta por su costa pacífica, con atractivos turísticos como la **Costa del Sol** y la **Bahía de Jaltepeque**, 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	183
Santa Ana	Santa Ana	238
Sonsonate	Izalco	125
Chalatenango	Nueva Concepción	38
La Libertad	Colón	100
San Salvador	San Salvador	178
Cuscatlán	San Pedro Perulapán	56
La Paz	Zacatecoluca	112
Cabañas	Ilobasco	92
San Vicente	San Vicente	60
Usulután	Usulután	102
San Miguel	San Miguel	227
La Unión	Corinto	38
Morazán	San Francisco Gotera	67
Elaboración propia de observadsdr.org con datos del MINSAL		

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 / Tripticos / Brochure / 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 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 Vigil	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 Pleitez	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.

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 diálogo y promover espacios sanos y una percepción positiva sobre el tema.
- ❖ Identificar a los líderes 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 óptimo sobre su sexualidad.
- ❖ Formar jóvenes líderes 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 ONGs, 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.	CONTRAPARTID A		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

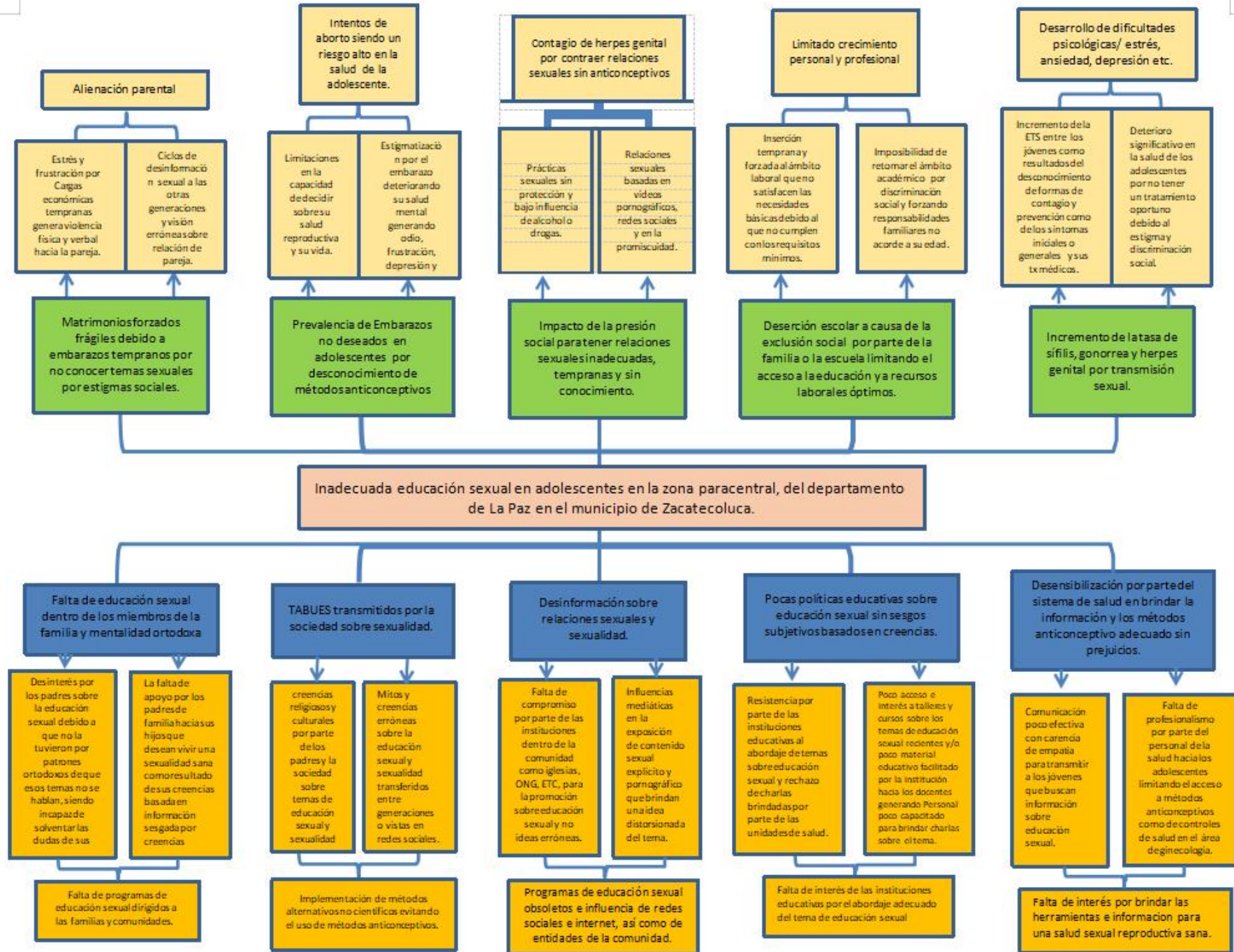
Administración	\$2,220.00	\$2,000.00	Bienes y servicios	\$4,220.00
Técnico administrativo	\$1,200.00	\$0.00		\$1,200.00
SUB TOTAL (A+B+C)	\$38,010.45	\$16,380.18		\$54,390.63
IMPREVISTO	\$0.00	\$0.00		\$0.00
TOTAL (SUBTOTAL + IMPREVISTO)	\$38,010.45	\$16,380.18		\$54,390.63

ANEXOS

EFFECTOS

Tema central

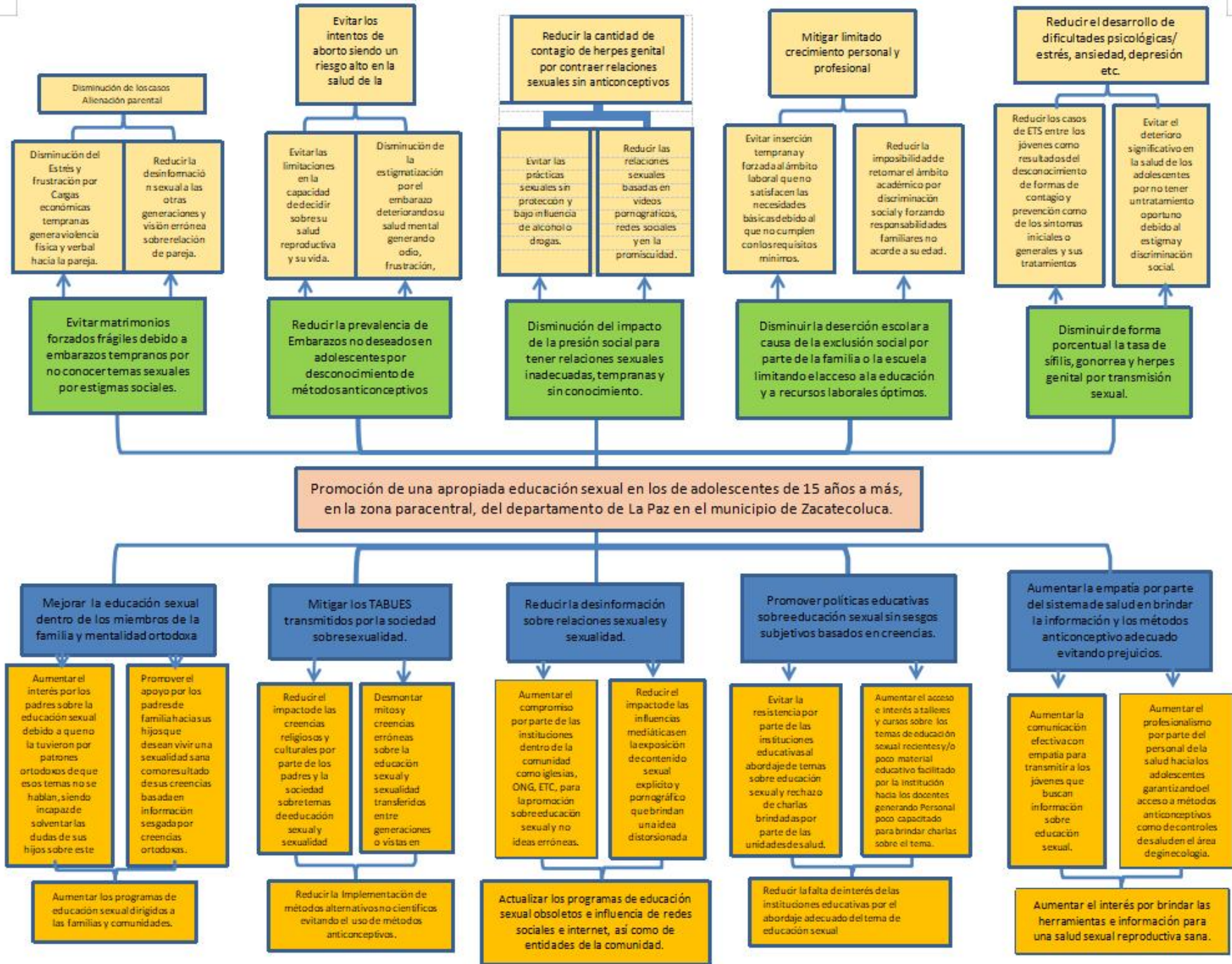
CAUSAS



EFFECTOS

Tem a central

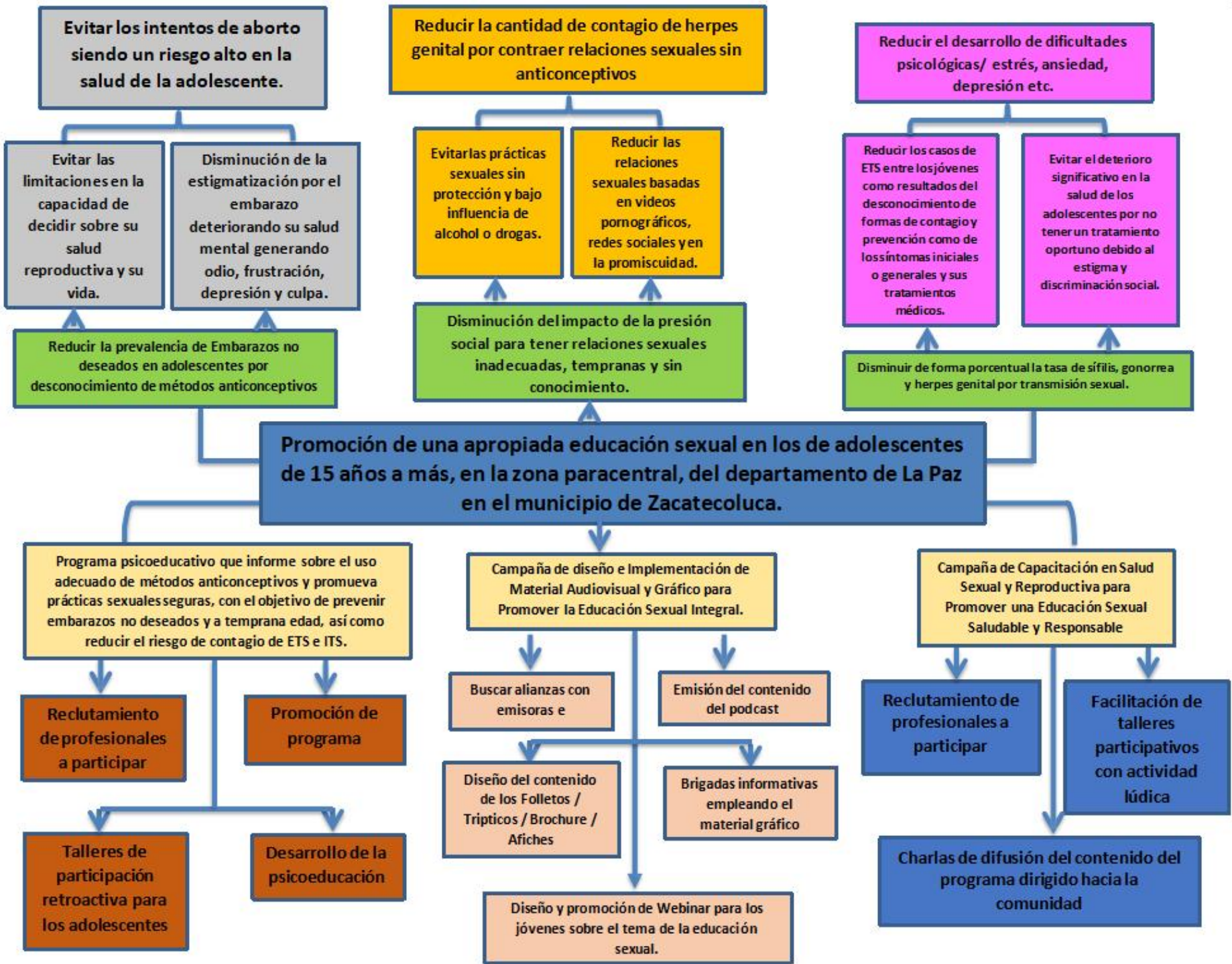
CAUSAS



FINES = EFECTOS

ARBOL DE MEDIOS

CAUSAS = MEDIOS



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.

<p>Campaña de Diseño e Implementación de Material Audiovisual y Gráfico para Promover la Educación Sexual Integral.</p>	<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.
	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 	<ul style="list-style-type: none"> • Convenios sellados de alianza con alcaldía y centro de salud de la zona.

Resultado #3	Facilitación de talleres participativos con actividad lúdica	<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.
---------------------	---	---	---	--

	<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>
--	---	---	---	---

FOTO DEL EQUIPO FACILITADOR DEL PROYECTO PRESENTADO



VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Banco Central de Reserva de El Salvador. (2024, octubre 29). *Informe de Resultados de VII Censo de Población y VI de Vivienda 2024*.

<https://geoportal.bcr.gob.sv/pages/documentos>

Fondo de Población de las Naciones Unidas El Salvador (UNFPA). (2023). *50 años de cambios en población y desarrollo, El Salvador 1973 — 2023*.

Observatorio de derechos sexuales y derechos reproductivos. (2020, septiembre). *Embarazos en niñas y adolescentes en El Salvador, a junio 2020*. <https://observadsdr.org/embarazos-en-ninas-y-adolescentes-en-el-salvador-a-junio-2020/>

Observatorio de derechos sexuales y derechos reproductivos. (2023, noviembre). *Usuarías activas de métodos anticonceptivos al primer trimestre de 2023*. <https://observadsdr.org/usuarías-activas-de-metodos-anticonceptivos-al-primer-trimestre-de-2023/>

Organización de las Naciones Unidas. (2023). *Una iniciativa para llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes en El Salvador*. <https://elsalvador.un.org/es/240003-una-iniciativa-para-llegar-cero-embarazos-en-ni%C3%B1as-y-adolescentes-en-el-salvador>

Fondo de Población de las Naciones Unidas El Salvador (UNFPA). (2023). *Mapa de embarazos 2023*. https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf

Redacción El Salvador. (2023). *Cada día ocurren 28 embarazos adolescentes*. <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/cada-dia-ocurren-28-embarazos-adolescentes/1077882/2023/>

Redacción El Salvador. (2023). *Municipios con más embarazos adolescentes*. <https://www.elsalvador.com/noticias/nacional/municipios-mas-embarazos-adolescentes/1077885/2023/>



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



Presentación de proyecto: “transformando espacios, construyendo bienestar”.

Cátedra: Curso de Especialización: Especialización en Psicología, módulo IV.

Responsable de cátedra: Mercy Viera.

Equipo

Villalobos Merino, Katerin Noemy

VM16066

Ciudad Universitaria, San Salvador, lunes 09 de diciembre de 2024

ÍNDICE

<i>RESUMEN</i>	7
1. ENTREVISTA EN EL ÁREA CLÍNICA / ENTREVISTA EN EL ÁREA FORENSE.	8
1.1 Diferencias entre entrevista clínica y la forense.	8
1.2. Instrumentos de evaluación.	9
1.3. Control de la simulación/disimulación y detección del engaño.	10
1.4. Casos de análisis y evaluación: Menores, violencia, discapacidad, trastornos mentales, agresión sexual.	12
2. ENTREVISTA EN EL ÁREA LABORAL.	46
2.1. Tipos de entrevistas: individual, panel y grupo.	46
2.2. Formas de evaluación.	46
2.3. Casos de análisis y evaluación: básico, técnico, especialista, directivos	47
Preguntas relacionadas al ambito laboral.	47
3. ENTREVISTA EN EL ÁREA PEDAGÓGICA.	49
3.1. Modelos de evaluación psicopedagógica.	49
3.2. Técnicas e instrumentos de evaluación psicopedagógica.	50
3.3. La observación.	51
3.4. Casos de análisis y evaluación: medico, atributos y dinámico.	52
4. INFORME PSICOLÓGICO.	206
4.1. Evaluación psicológica.	206
4.2. Método de evaluación.	206
4.3. Conceptos y Objetivo del Informe Psicológico.	208
4.4. Contenidos del informe.	209
4.5. Áreas del informe.	210
4.6. Devolución de los resultados bajo informe.	211
4.7. Manejo ético de resultados.	212
5. TIPOS DE INFORMES.	212
5.1. Tipos de informes psicologicos.	212
5.2. Informe clinico.	214
5.3. Informe forense.	215
5.4. Informe educativo.	243
5.5. Informe psicopedagogico.	243
5.6. Equipos multidisciplinarios.	244
6. ELEMENTOS CLAVES DEL INFORME PSICOLOGICO.	245
6.1. Elementos claves del informe psicologico.	245
6.2. Cualificación del evaluador.	246
6.3. Derechos del evaluado/ evaluador.	247
6.4. Documentos relacionados con el contenido del informe.	248
6.5. Estilo de redacción de informe.	249
6.6. Consentimiento informado.	250
6.7. Resguardo y protección de la documentación.	250
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.	251
7.1 CONCLUSIONES.	251
7.2 RECOMENDACIONES.	255
REFERENCIAS	258

ANEXOS	264
--------------	-----

PROYECTO: TRANSFORMANDO ESPACIOS, CONSTRUYENDO BIENESTAR

INTRODUCCIÓN

La presente investigación es realizada a través de una revisión documental del censo poblacional sobre las implicaciones del hacinamiento encontrando un alto índice en el municipio de San Salvador con un 24.3% de concentración, la cual se puede definir con la falta de espacios de una habitación o vivienda, con relación al número de personas que la habitan.

El municipio de San Salvador ha experimentado una intensa migración interna, tanto desde áreas rurales como de otras regiones del país, en busca de mejores oportunidades de empleo, educación y acceso a servicios básicos. Esta migración ha generado una alta concentración de personas en áreas urbanas, especialmente en los municipios cercanos al centro de San Salvador, lo que ha dado lugar a un hacinamiento progresivo en viviendas y barrios.

Para analizar esta problemática es necesario mencionar que ésta se ve acompañada por causas como: la pobreza, crisis económicas, la migración y demás, son aspectos que contribuyen al hacinamiento, que, de igual modo, llevan a cabo consecuencias tales como; afectaciones emocionales que se reflejan en el bajo rendimiento académico, conductas agresivas, desarrollo de síntomas de ansiedad, depresión, estrés entre otros.

En este ámbito surge la propuesta del proyecto “Transformando Espacios, Construyendo Bienestar” en la zona central de San Salvador, que permite, identificar, proponer, elaborar y ejecutar un programa hacia las diferentes problemáticas psicosociales causadas por el alto índice de hacinamiento, que conlleve a incidir en el mejoramiento de las comunidades para lograr un cambio sostenible.

En este proyecto psicosocial se intervienen las siguientes necesidades: desmitificar la naturalización de la cultura de hacinamiento, fomentar un equilibrio entre la responsabilidad filial y bienestar familiar, así también la promoción de la salud sexual integral.

JUSTIFICACIÓN

El hacinamiento es un fenómeno social complejo y multicausal que genera una serie de consecuencias de gran relevancia, especialmente en contextos como el de El Salvador, donde las condiciones sociales, económicas y demográficas se entrelazan para agudizar el problema. Es fundamental visibilizar estas consecuencias para abordar de manera efectiva las necesidades actuales y fomentar un desarrollo adaptativo acorde con las condiciones del país.

Con una población actual de 6,029,976 habitantes, El Salvador ha experimentado un crecimiento poblacional del 5.0% en los últimos 17 años, lo que representa un aumento de 285,863 personas desde 2007. De esta población, las mujeres son más numerosas que los hombres (3,181,443 frente a 2,848,533), y existe una alta concentración en las edades productivas, particularmente entre los 25 y 29 años.

Aproximadamente el 22% de la población es considerada dependiente, comprendiendo tanto a niños, niñas y adolescentes (NNA), como a los adultos mayores de 65 años. Esta dinámica poblacional incide directamente en la distribución de los recursos y en las condiciones de vida, lo que incrementa la presión sobre los espacios habitacionales y los servicios básicos.

Históricamente, El Salvador ya enfrentaba un déficit habitacional antes de la guerra civil de 1980, una situación que persiste hasta el día de hoy y que continúa sin recibir la atención necesaria. A este problema estructural se suman diversos factores agravantes, como la mala distribución de los servicios básicos, la limitada extensión territorial, la centralización de los servicios públicos y gubernamentales, la pobreza, la inseguridad alimentaria y las prácticas culturales que perpetúan el hacinamiento, como la maternidad temprana.

La distribución geográfica de la población también contribuye a este fenómeno. El departamento de San Salvador, a pesar de ser el de menor extensión territorial, alberga al 26.4% de la población nacional (1,563,371 personas), seguido por La Libertad con un 12.9%. Esta alta concentración poblacional en áreas urbanas provoca un aumento en los índices de hacinamiento, lo que puede desencadenar efectos socioemocionales significativos, aunque estos no siempre se reflejan en los estudios demográficos.

Este proyecto busca precisamente abordar las consecuencias psicoemocionales del hacinamiento, mejorando la calidad de vida de los beneficiarios directos e indirectos. Se propone implementar estrategias educativas, psicoemocionales y laborales que les permitan desarrollarse integralmente, al tiempo que se fomente la cooperación entre las instituciones involucradas para garantizar la sostenibilidad de las acciones a largo plazo.

Además, los datos censales, aunque no aborden de manera explícita el hacinamiento, ofrecen información clave sobre la distribución poblacional, los movimientos migratorios internos, los niveles educativos, la situación laboral y las condiciones de vivienda. Esta información es esencial para la implementación del proyecto y para identificar a las poblaciones más vulnerables.

A través de este enfoque, se espera que, al concluir la ejecución del proyecto, se logren resultados positivos en las personas involucradas, quienes puedan transferir las competencias adquiridas a otras, ampliando así el impacto y contribuyendo al desarrollo integral de las comunidades afectadas por el hacinamiento. Asimismo, se busca establecer un marco de cooperación y seguimiento continuo entre las distintas instituciones para asegurar que las estrategias implementadas perduren en el tiempo y sigan siendo de beneficio para las generaciones futuras.

1. ANTECEDENTES

a) Contexto

El hacinamiento en la zona central de San Salvador tiene profundas implicaciones en el bienestar psicosocial de los habitantes, el hacinamiento no solo implica la dificultad de espacio físico, sino que afecta profundamente la salud mental, las relaciones familiares, la dinámica social y la calidad de vida en general.

En ambientes de hacinamiento, los niños experimentan mayores niveles de ansiedad y pueden presentar problemas de comportamiento. La falta de espacio para jugar, estudiar o incluso para descansar en condiciones adecuadas limita sus oportunidades de desarrollo personal, lo que puede tener un impacto negativo en su rendimiento escolar y en su salud emocional a largo plazo.

Desde una perspectiva comunitaria, el hacinamiento también puede aumentar el aislamiento social. Las personas que viven en condiciones de hacinamiento tienden a sentirse marginadas, ya que la falta de recursos y el entorno estresante dificultan la participación en actividades comunitarias o sociales. Esto contribuye a la desconfianza y la desconexión entre los miembros de la comunidad, lo que afecta la cohesión social y dificulta la colaboración para resolver problemas colectivos.

En el ámbito de la salud mental, el hacinamiento está relacionado con el incremento de trastornos emocionales como la depresión, la ansiedad y otros problemas psicosomáticos, debido a las condiciones de vida.

La zona central de la capital es uno de los lugares más vulnerables a estos problemas, lo que hace necesario el desarrollo de soluciones innovadoras y efectivas que impliquen la participación de las comunidades para lograr un cambio sostenible.

El proyecto tiene como objetivo abordar estos problemas a través de un enfoque psicosocial, a través de talleres, actividades recreativas y espacios de diálogo, ferias y campañas educativas

promoviendo la inclusión social y la cooperación comunitaria para mejorar las condiciones de vida en esta zona.

b) Problemas y necesidades

Desde la perspectiva psicológica se pretende desarrollar programas a tres necesidades psicosociales causados por el índice de hacinamiento.

- **Desmitificar la naturalización de la cultura de hacinamiento:** Esta situación se ha naturalizado a lo largo del tiempo, y la población, especialmente en áreas marginales, ha llegado a considerar el hacinamiento como una parte normal de su vida diaria. Sin embargo, este fenómeno tiene graves consecuencias tanto a nivel físico como psicosocial. La falta de espacio adecuado para vivir afecta la salud mental de los individuos, promueve la falta de privacidad y, en muchos casos, fomenta conflictos familiares y comunitarios. El proyecto busca desmitificar la aceptación de este modo de vida, sensibilizando a la comunidad sobre los riesgos del hacinamiento y promoviendo habilidades para la vida y proyecto de vida.
- **Fomentar un equilibrio entre la responsabilidad filial y el bienestar familiar:** En muchas ocasiones, la carga emocional y económica de la familia recae de manera desproporcionada sobre uno o dos miembros, lo que genera estrés y agotamiento. Las dificultades económicas, combinadas con la falta de apoyo social y la sobrecarga de responsabilidades, contribuyen a la desestabilización de la estructura familiar. El proyecto busca sensibilizar sobre alternativas al cuidado directo de los padres, evitando el hacinamiento y el estrés familiar.
- **Promoción de la educación sexual integral:** La ausencia de información adecuada sobre salud sexual y reproductiva contribuye a un alto número de embarazos adolescentes y la propagación de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Muchas veces, los jóvenes carecen de la información necesaria para tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y salud, lo que genera riesgos físicos y emocionales a largo plazo. Además, la falta de un diálogo abierto sobre sexualidad dentro de las familias y comunidades perpetúa tabúes y prejuicios que impiden un desarrollo saludable y seguro. El proyecto busca promover la educación sexual integral en los centros de salud pública, brindando herramientas que les

permitan tomar decisiones responsables sobre su salud y bienestar y sensibilizar sobre los riesgos de embarazos no planificados y las ETS, con el objetivo de disminuir el alto índice de hacinamiento poblacional.

c) Partes interesadas

Las principales partes interesadas en el proyecto incluyen a las comunidades locales, las autoridades municipales, las organizaciones no gubernamentales (ONG) y la Universidad.

- **Comunidades locales:** Los habitantes de la zona central de San Salvador son actores clave en el proyecto. Su participación es fundamental, ya que el proyecto está diseñado para empoderar a la población local, mejorar la convivencia y promover el bienestar colectivo. Se espera que la comunidad participe activamente en las actividades del proyecto, aportando sus experiencias y necesidades para lograr soluciones más efectivas.
- **Autoridades municipales:** La Alcaldía de San Salvador y otras instituciones gubernamentales locales tienen un papel crucial en la implementación de políticas públicas que favorezcan el desarrollo social y económico de las comunidades. A través de la cooperación con la universidad y otros actores, se busca generar un ambiente propicio para el cambio en la zona central.
- **Organizaciones no gubernamentales (ONG):** Varias ONG que ya trabajan en el área social, la educación y la pobreza serán aliados estratégicos. Su experiencia y recursos serán fundamentales para el éxito del proyecto, en áreas como la intervención psicosocial, la capacitación de líderes comunitarios y la mejora de servicios sociales.
- **Universidad:** La Universidad tiene un papel de liderazgo en la investigación, la formación de los participantes y la implementación de actividades. Su cooperación será clave para ofrecer soluciones basadas en evidencia, brindar formación académica a la comunidad y fomentar el involucramiento de estudiantes y docentes en las iniciativas educativas del proyecto.

2. META GLOBAL

a) Objetivo del proyecto:

Disminuir el impacto psicosocial causado por el índice de hacinamiento en el municipio de San Salvador, del departamento de San Salvador, El Salvador.

b) Resultados esperados y sus indicadores:

Resultado 1: Desmitificar la naturalización de la cultura de hacinamiento.

Indicador del resultado:

- Que un 5% de los beneficiarios identifiquen el hacinamiento como un problema social y no como una condición aceptable o inevitable.

Resultado 2: Fomentar un equilibrio entre la responsabilidad filial y el bienestar familiar.

Indicador del resultado:

- Al finalizar el proyecto se espera aumentar al menos 5% en competencias de autonomía, responsabilidad filial y habilidades para la vida.

Resultado 3: Promoción de la educación sexual integral.

Indicador del resultado:

- El 15% de los beneficiarios sean capaces de defender sus derechos sexuales y reproductivos en su comunidad y lugares de servicio médico.

3. ACTIVIDADES DEL PROYECTO CON RELACIÓN A LOS RESULTADOS ESPERADOS.

R1. Resultado 1: Desmitificar la naturalización de la cultura de hacinamiento.

Actividades:

- 1.1. Búsqueda del personal multidisciplinario que llevará a cabo el programa de desmitificación y sensibilización respecto al tema de hacinamiento.
- 1.2. Elaboración del programa adecuado a las diferentes edades dentro de las comunidades.

- 1.3. Incluir propuestas de dinámicas participativas y tareas creativas a escuelas y centros comunitarios sobre desmitificación del hacinamiento.
- 1.4. Elaboración de material informativo respecto a la temática.
- 1.5. Contratación de profesionales que implementarán el programa.
- 1.6. Implementación del programa.
- 1.7. Convocatoria por grupos de la comunidad.
- 1.8. Solicitar apoyo de medios de comunicación.
- 1.9. Seguimiento y evaluación de satisfacción.

R2. Resultado 2: Fomentar un equilibrio entre la responsabilidad filial y el bienestar familiar.

Actividades:

- 2.1. Feria comunitaria para promover la sensibilización sobre cómo compartir las responsabilidades familiares contribuye al bienestar mental de los miembros del hogar.
- 2.2. Formación de alianzas estratégicas con alcaldía para implementar las ferias comunitarias en los Centros Urbanos de Bienestar y Oportunidades (CUBOS).
- 2.3. Obtención de recursos y financiamientos.
- 2.4. Planificación de las ferias comunitarias, con cuatro componentes o estaciones: zona informativa, zona recreativa, zona de consejería, zona de relajamiento y bienestar.
- 2.5. Contratación de profesionales calificados para el abordaje de las ferias comunitarias.
- 2.6. Capacitación a profesionales que ejecutarán las ferias.
- 2.7. Elaboración de cronograma para la implementación de las ferias en fechas estratégicas en los CUBOS.
- 2.8. Convocatoria en redes sociales y boletines o carteles en puntos estratégicos para anunciar las ferias comunitarias.
- 2.9. Implementación de las ferias comunitarias.
- 2.10. Al finalizar, la zona informativa, realizar un monitoreo y evaluación de la feria.

Resultado 3: Promoción de la educación sexual integral.

Actividades:

- 3.1. Proceso de reclutamiento y selección de persona que diseñará el programa de SSR.
- 3.2. Proceso de elaboración, finalización, presentación y aceptación del programa.

- 3.3. Contratación de personal técnico que ejecutará el programa.
- 3.4. Ejecución del programa.
- 3.5. Convocatoria a grupos de personas con las características requeridas en las comunidades.
- 3.6. Contratación de profesionales capacitadores que se encargarán de capacitar al personal médico y administrativo relacionado a SSR.
- 3.7. Personal médico capacitado para brindar atención de calidez y calidad a NNA con relación a salud sexual y reproductiva.
- 3.8. Procesos de adquisición de insumos de salud sexual reproductiva como diferentes métodos anticonceptivos, pruebas de VIH, medicamentos para infecciones vaginales o de origen sexual.
- 3.9. Clínicas comunitarias equipadas con métodos anticonceptivos, etc.
- 3.10. Elaboración de material informativo con relación a SSR.
- 3.11. Reproducción de material informativo con relación a SSR.

4. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN.

a) Análisis, seguimiento y evaluación.

En la formulación del proyecto, se ha utilizado inicialmente las técnicas del árbol de problemas, árbol de objetivos, árbol de medios y fines para planificar la viabilidad del proyecto y tomar decisiones con base en ello. Pertinentemente, han permitido contextualizar la problemática, definir metas generales y específicas, y proponer las formas necesarias para tratar las necesidades encontradas en la población, tomando en cuenta las limitaciones y la anticipación de los riesgos que esto implica. Asimismo, se aplicará una evaluación ex ante.

Durante su ejecución, es probable que surjan riesgos potenciales, por lo cual será necesario elaborar planes de riesgo y así minimizar sus impactos o mitigar sus consecuencias. Esto se pretende hacer a través de la revisión de la documentación realizada en la planificación del proyecto, utilizando el método de “causa de raíz”, y la aplicación de entrevistas o cuestionarios a agentes claves, profesionales.

Finalmente, cuando se finalice la ejecución del proyecto, se deberá hacer la evaluación externa e interna *a posteriori* para la medición sistemática exhaustiva sobre la adherencia en el diseño, los procesos, los resultados e impacto del proyecto, en síntesis, si las metas especificadas al inicio han sido cumplidas con las herramientas, personal contratado, presupuesto y metodología propuestas.

b) Seguimiento del proyecto.

A continuación, se presentan aquellas las descripciones y alianzas con aquellas instituciones que quedarán relacionadas con la ejecución de actividades del proyecto cuando este finalice:

Red Feminista frente a la Violencia contra las Mujeres: REDFEM, está conformada por tres organizaciones feministas de El Salvador: ORMUSA, Las Dignas y Las Mélicas), y se trabajará en conjunto para la construcción y fortalecimiento de la primera “*Escuela de Educación Sexual Integral para Padres y Madres de NNA*” con énfasis, pero no exclusiva en población experimentando maternidad temprana, las cuales al terminar en el seguimiento del proyecto se formarán la construcción de Comités y serán responsables de transmitir lo aprendido a las demás personas.

La Dirección de Reconstrucción del Tejido Social con el Centro Urbano de Bienestar y Oportunidades (CUBO) es un espacio para invertir el tiempo en actividades lúdicas las cuales permiten promover el desarrollo de la población a través de la lectura, el arte, la cultura, las tecnologías de la información y comunicación, con la cual apoyará en la alianza para crear, fortalecer y mantener a futuro cursos educacionales específicos y apaliar las dinámicas familiares disfuncionales dentro de las comunidades.

Ministerio de Salud (MINSAL), en alianza para proveer de logística y recursos para el equipamiento necesario de productos de SSR y ser capacitados en un área específica para necesarios para brindar atención sexual y reproductiva de calidad y calidez.

Se contará con el respaldo de la Universidad de El Salvador y Universidad Tecnológica de El Salvador con las que se coordinará en su ejecución inicial el proceso de formación sobre cursos

especializados y desarrollo de los procesos formativos en sus instalaciones. Luego, serán las que realizarán los procesos de voluntariado para darle continuidad al proyecto.

Las acciones para seguir para procurar el buen desarrollo post proyecto, serán:

- Ajustar o modificar de forma pertinente el cronograma, actividades, y/o procesos establecidos en el proyecto para cumplir con los plazos establecidos.
- Participación del colectivo meta para su integración y formalización de Comité especializados a nivel comunitario.
- Involucramiento permanente de las instituciones claves que se quedarán de responsables de verificar que todo se vaya cumpliendo otra vez.
- Reuniones de seguimiento de proyecto con agentes claves asegurando la alineación con los objetivos iniciales de este y considerando mejora continua.
- Informes periódicos de seguimiento de proyecto cada dos meses.

6. FACTORES EXTERNOS CRÍTICOS

a) Condiciones previas

LEYES Y POLÍTICAS:

- a) **Ley de Desarrollo y Protección Social (2014):** Esta ley busca establecer un marco normativo que oriente y guíe las políticas sociales y los planes de desarrollo económico y social del país, asegurando que cada gestión de gobierno avance de manera concreta hacia el logro de un mayor bienestar para la población.
 - i. **Plan Nacional de Desarrollo: Protección e Inclusión Social (2016):** Busca combatir la pobreza de forma progresiva, fomentar la igualdad social y crear condiciones tangibles que aseguren que las grandes mayorías puedan ejercer y disfrutar plenamente de sus derechos.
 - ii. **Política Nacional de Vivienda y Hábitat (2015):** Pretende garantizar el derecho a la vivienda y un hábitat que mejore la calidad de vida, impulse la economía y fomente la cohesión social, con la participación de diversos actores en procesos de planificación y desarrollo territorial.

- b) **Ley Crecer Juntos para la Protección Integral de la Primera Infancia, Niñez y Adolescencia (2023):** tiene por finalidad garantizar el ejercicio y disfrute pleno de los derechos de toda niña, niño y adolescente y facilitar el cumplimiento de sus deberes, independientemente de su nacionalidad.
 - i. **Política Nacional de Protección Integral de la Niñez y de la Adolescencia de El Salvador (2013):** busca garantizar el respeto y cumplimiento de los derechos de niñas, niños y adolescentes en El Salvador, a través de la colaboración entre el Estado, la familia y la sociedad.

- c) **Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres (2012):** busca fomentar la igualdad sustantiva y garantizar la no discriminación hacia las mujeres.
 - i. **Política Nacional para el Acceso a una Vida Libre de Violencia para las Mujeres (2013):** pretende proteger los derechos de las mujeres a la vida, la integridad física y

moral, la libertad, la no discriminación por cualquier causa, incluyendo orientación sexual e identidad de género, así como la dignidad, la seguridad personal, y promover la igualdad sustantiva y la equidad.

PROGRAMAS:

- i. **Programa de Apoyo a Comunidades Solidarias en El Salvador:** El objetivo del programa es mejorar las condiciones de vida de las personas y comunidades en extrema pobreza, promoviendo la igualdad de oportunidades a través del acceso a educación, salud, infraestructura básica y empleo. Además, busca reducir las brechas de género e impulsar la participación de grupos excluidos, como mujeres, niñas, adolescentes y personas con discapacidad.
- ii. **Programa JovenES con Todo:** Buscaba mejorar la inserción laboral de jóvenes salvadoreños vulnerables (15-29 años) a través de formación en habilidades y servicios personalizados, facilitando su acceso a empleos formales.
- iii. **Programa Ciudad Mujer:** Proporciona a las mujeres una atención integral en temas de violencia de género, salud sexual y reproductiva, y empoderamiento económico.
- iv. **Apoyo a la implementación de la Estrategia Nacional Intersectorial de Prevención de Embarazo en Niñas y Adolescentes (ENIPENA) en los departamentos de Sonsonate y La Libertad en El Salvador:** Aportar a la disminución del embarazo en niñas y adolescentes mediante acciones intersectoriales que aborden los derechos humanos, la igualdad de género y la inclusión, promoviendo el empoderamiento de las jóvenes para su desarrollo integral y autonomía.

b) Factores externos e internos.

Factores externos:

- Falta de interés de la población sobre los efectos psicosociales del hacinamiento:

La falta de comprensión sobre las consecuencias psicosociales del hacinamiento puede generar indiferencia o incluso una subestimación de la importancia de abordar estos efectos. Los residentes pueden centrarse más en problemas inmediatos y tangibles, como la supervivencia económica y el acceso a servicios básicos (agua, electricidad, salud), y no perciben los efectos psicosociales del hacinamiento como una prioridad.

- Condiciones de vida precarias que dificultan la participación:

El hacinamiento se asocia con condiciones de vida adversas, como viviendas deficientes, inseguridad, falta de servicios básicos y pobreza extrema. Estas dificultades pueden hacer que los miembros de la comunidad estén centrados en la supervivencia diaria, sin tiempo, recursos ni energía para involucrarse en el proyecto.

- Desastres naturales:

Los desastres naturales como inundaciones, terremotos o huracanes pueden agravar significativamente los efectos del hacinamiento, exacerbando los problemas psicosociales como el estrés, la ansiedad y la desestabilización social. Estos eventos aumentan la vulnerabilidad de las comunidades, también interrumpen la logística y ejecución de proyecto, al desplazar a las personas y cambiar las prioridades locales.

Factores internos:

- Gestión deficiente de los recursos:

Puede restringir las intervenciones o incluso poner en riesgo la viabilidad del proyecto, al tener una asignación insuficiente de fondos para actividades clave o en el mal uso de los recursos disponibles.

- Falta de comunicación o coordinación dentro del equipo de trabajo.

La falta de una comunicación clara y eficiente dentro del equipo puede causar malentendidos, duplicación de esfuerzos o desorganización, lo que afecta la ejecución del proyecto y reduce su efectividad.

- Sobrecarga del trabajo para el personal:

Cuando los miembros del equipo están sobrecargados con demasiadas tareas o responsabilidades, su capacidad de desempeño puede verse reducida, lo que incrementa la probabilidad de fallos o retrasos. Además, esta sobrecarga puede llevar al agotamiento y a una pérdida de motivación entre los miembros del equipo.

7. SOSTENIBILIDAD

El objetivo es garantizar la sostenibilidad a largo plazo del proyecto, asegurando su impacto continuo mediante la transferencia a una institución local con capacidad técnica y administrativa para su ejecución y gestión.

Institución Receptora Propuesta: Universidad Nacional o institución local.

- Las universidades cuentan con recursos humanos calificados, docentes, estudiantes y una infraestructura para desarrollar programas educativos, talleres y actividades psicosociales.
- Los estudiantes pueden participar en el proyecto a través de programas de servicio social o prácticas profesionales, asegurando una fuente constante de talento.
- La integración del proyecto puede generar investigaciones académicas que aporten datos y recomendaciones para políticas públicas.

Método de Transferencia

I. Etapa de Preparación

- Presentar el proyecto al consejo universitario para su integración en los programas académicos y de extensión.
- Diseñar un plan de incorporación en actividades de asignaturas, servicio social y programas de prácticas.

II. Etapa de Implementación

- Formar equipos multidisciplinarios con docentes y estudiantes para ejecutar las actividades del proyecto en las comunidades, (estos equipos pueden estar compuestos por psicólogos, trabajadores sociales y estudiantes).
- Capacitar al equipo multidisciplinario en referencia al proyecto, “transformando espacios, construyendo bienestar” a fin de dar continuidad durante el periodo requerido para maximizar resultados.
- Realizar talleres y capacitaciones con apoyo de los responsables del proyecto original.
- Facilitar la formación de comités locales o comunales, a fin de sostener una alianza sólida con la institución delegada y los encargados originales del proyecto para optimizar el cumplimiento de resultados y el seguimiento de los mismos.

- Potencializar habilidades de liderazgo de los miembros de las comunidades, estableciendo el sentido de autonomía, autogestión y compromiso con la continuidad del proyecto psicosocial.

Estrategia de Salida para el Proyecto "Transformando Espacios, Construyendo Bienestar"

El objetivo de la estrategia de salida es garantizar que los beneficios del proyecto persistan a largo plazo, mediante la transferencia efectiva de responsabilidades y capacidades a las partes interesadas locales, asegurando sostenibilidad técnica, organizativa y financiera.

I. Transferencia de Responsabilidades

Acciones:

- Identificar a las instituciones receptoras principales: **Universidad de El Salvador y Universidad Tecnológica y CUBOS**, con roles claros.
- Crear un **plan de transición** que defina las responsabilidades específicas para cada institución y comunidad participante.
- Transferir gradualmente la ejecución de las actividades a través de un programa de tutorías y acompañamiento.

Indicadores:

- Porcentaje de actividades ejecutadas directamente por las instituciones receptoras durante el último trimestre del proyecto.
- Firma de acuerdos formales entre el proyecto y las instituciones receptoras.

II. Fortalecimiento de Capacidades Locales

Acciones:

- Ofrecer talleres de formación a los líderes comunitarios, personal universitario y operadores de los CUBOS en las metodologías utilizadas.
- Elaborar guías y manuales operativos que documenten los procesos, herramientas y aprendizajes del proyecto.

Indicadores:

- Número de líderes y técnicos capacitados.
- Manuales entregados y validados por las instituciones receptoras.

III. Gestión de Recursos

Acciones:

- Ayudar a las instituciones receptoras a diseñar estrategias para la búsqueda de financiamiento, incluyendo acceso a fondos públicos y donaciones internacionales.
- Facilitar la creación de un presupuesto operativo para mantener las actividades críticas del proyecto.

Indicadores:

- Cantidad de fondos asegurados por las instituciones receptoras antes de la salida del proyecto.
- Presupuesto operativo documentado.

IV. Monitoreo y Evaluación

Acciones:

- Implementar un sistema de seguimiento que permita evaluar el desempeño de las actividades transferidas durante los primeros seis meses.
- Realizar reuniones trimestrales con las instituciones receptoras para ajustar estrategias y abordar desafíos.

Indicadores:

- Número de evaluaciones realizadas y reportes entregados.
- Grado de cumplimiento de los indicadores clave de sostenibilidad.

V. Incidencia y Alianzas Estratégicas

Acciones:

- Facilitar reuniones entre instituciones locales, ONG y comunidades para fortalecer la red de apoyo.
- Promover la inclusión del programa en políticas públicas municipales y nacionales.

Indicadores:

- Número de acuerdos de cooperación firmados entre actores locales.
- Inclusión de las actividades del proyecto en planes de desarrollo local.

8. PRESUPUESTO

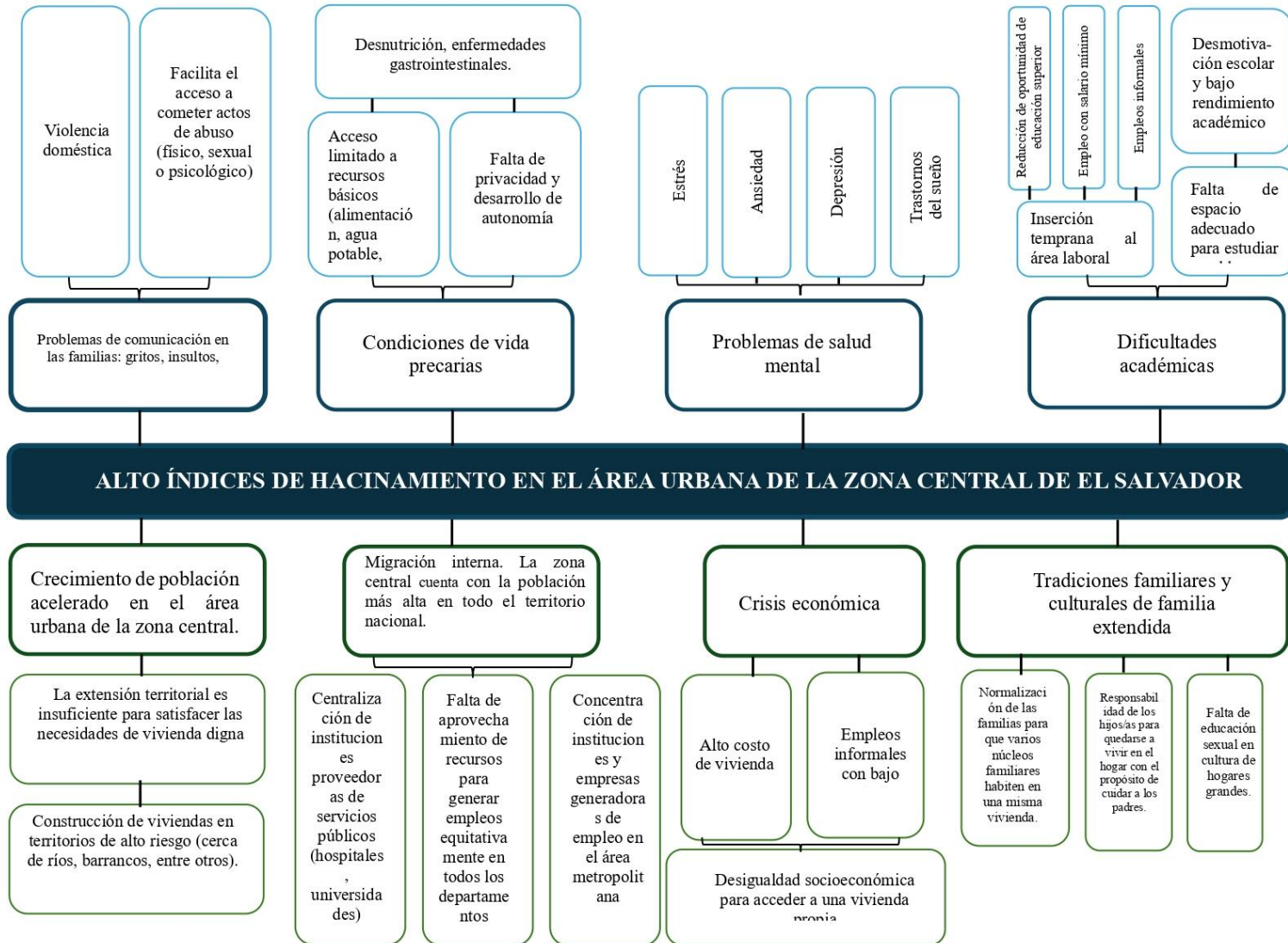
Presupuesto Anual

"Proyecto: Transformando espacios, construyendo bienestar"

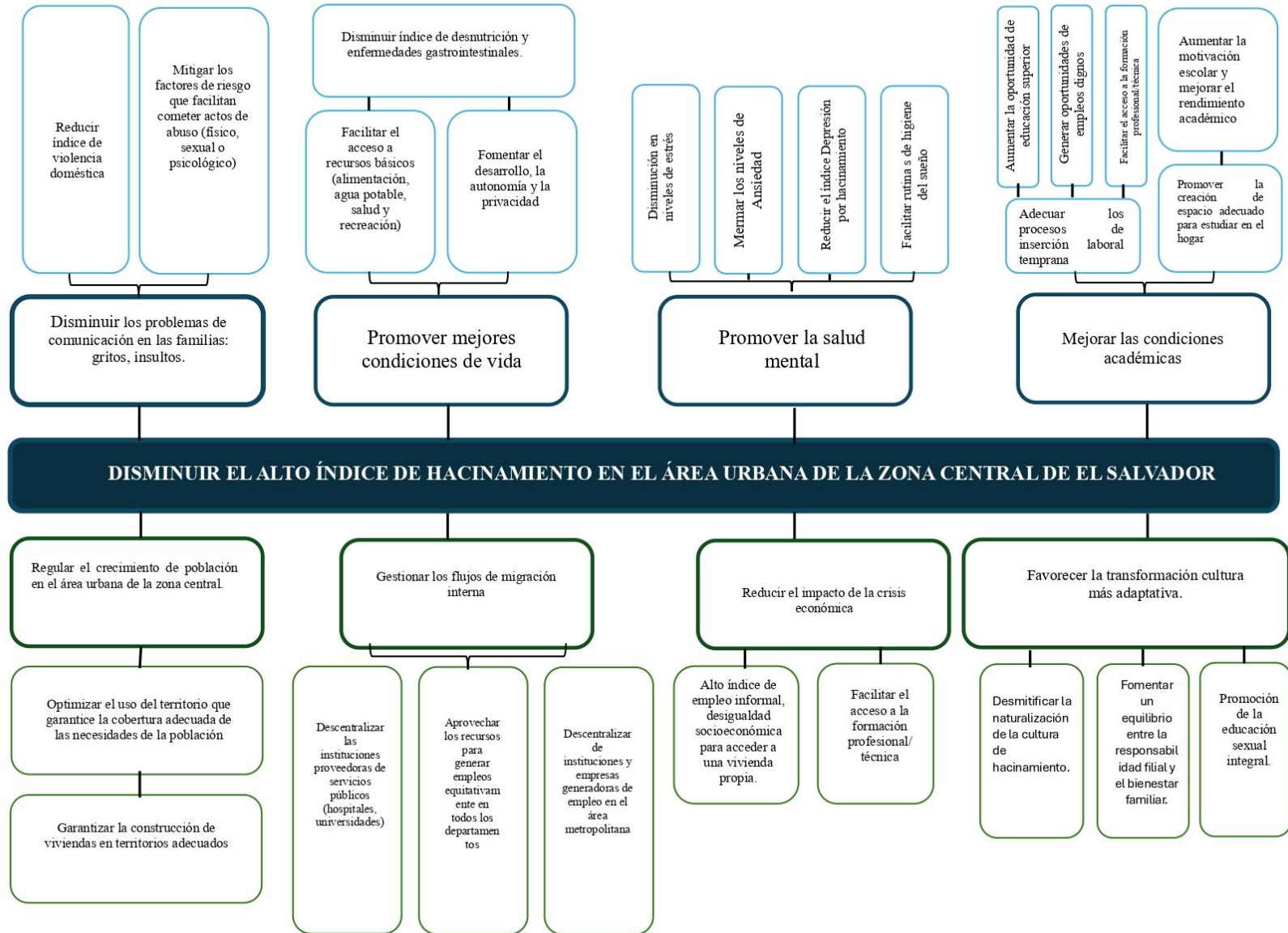
Recursos y Presupuesto	Cantidad	Precio unitario	Precio Total
Servicios Profesionales			
Coordinador de proyecto	1	\$ 800.00	\$ 9,600.00
Profesionales psicología	6	\$ 600.00	\$ 43,200.00
Trabajadores sociales	6	\$ 600.00	\$ 43,200.00
Técnico en diseño gráfico, fotografía y video.	1	\$ 500.00	\$ 6,000.00
Técnico en multimedia.	1	\$ 500.00	\$ 6,000.00
Personal médico capacitado en educación sexual integral.	1	\$ 700.00	\$ 8,400.00
Auditor contable	1	\$ 700.00	\$ 8,400.00
Personal Jurídico	1	\$ 600.00	\$ 7,200.00
Personal de oficios varios	1	\$ 365.00	\$ 4,380.00
Personal de transporte	3	\$ 400.00	\$ 14,400.00
Suministros			
Material de oficina (papelería, lapiceros, entre otros.)	Mensual	\$ 200.00	\$ 2,400.00
Materiales varios.	Mensual	\$ 100.00	\$ 1,200.00
Pago de Software y licencias.	20	\$ 20.00	\$ 20.00
Insumos de salud sexual reproductiva (métodos anticonceptivos, pruebas de VIH, medicamentos para infecciones vaginales o de origen sexual.)	.	\$ 2,500.00	\$ 2,500.00
Infraestructura y Equipamiento			
Alquiler o adquisición de oficinas.	Mensual	\$ 600.00	\$ 7,200.00
Servicios básicos (agua, electricidad, internet y telecomunicaciones).	Mensual	\$ 400.00	\$ 4,800.00
Equipamiento informático	18	\$ 650.00	\$ 11,700.00
Compra de mobiliario de oficina.	20	\$ 160.00	\$ 3,200.00
Publicidad y Marketing:			
Producción de material publicitario, como folletos, banners o contenido digital.	Mensual	\$ 150.00	\$ 1,800.00
Campañas de difusión en medios digitales. (X, Facebook, Instagram, entre otros)	Mensual	\$ 50.00	\$ 900.00
Transporte y Logística			
Compra o alquiler de vehículos	3	\$ 20,000.00	\$ 60,000.00
Combustible para vehículos.	Semanal	\$ 60.00	\$ 4,320.00
Mantenimiento de vehículos.	Mensual	\$ 300.00	\$ 3,600.00
Formación y Desarrollo de Capacidades			
Organización de talleres, seminarios y curso para el personal.	2	\$ 500.00	\$ 1,000.00
Fondo para Contingencias 5%			
Incluye una reserva presupuestaria destinada a cubrir imprevistos o emergencias que puedan surgir durante la ejecución del proyecto.	.	.	\$ 12,771.00
TOTAL:			\$ 268,191.00

ANEXOS

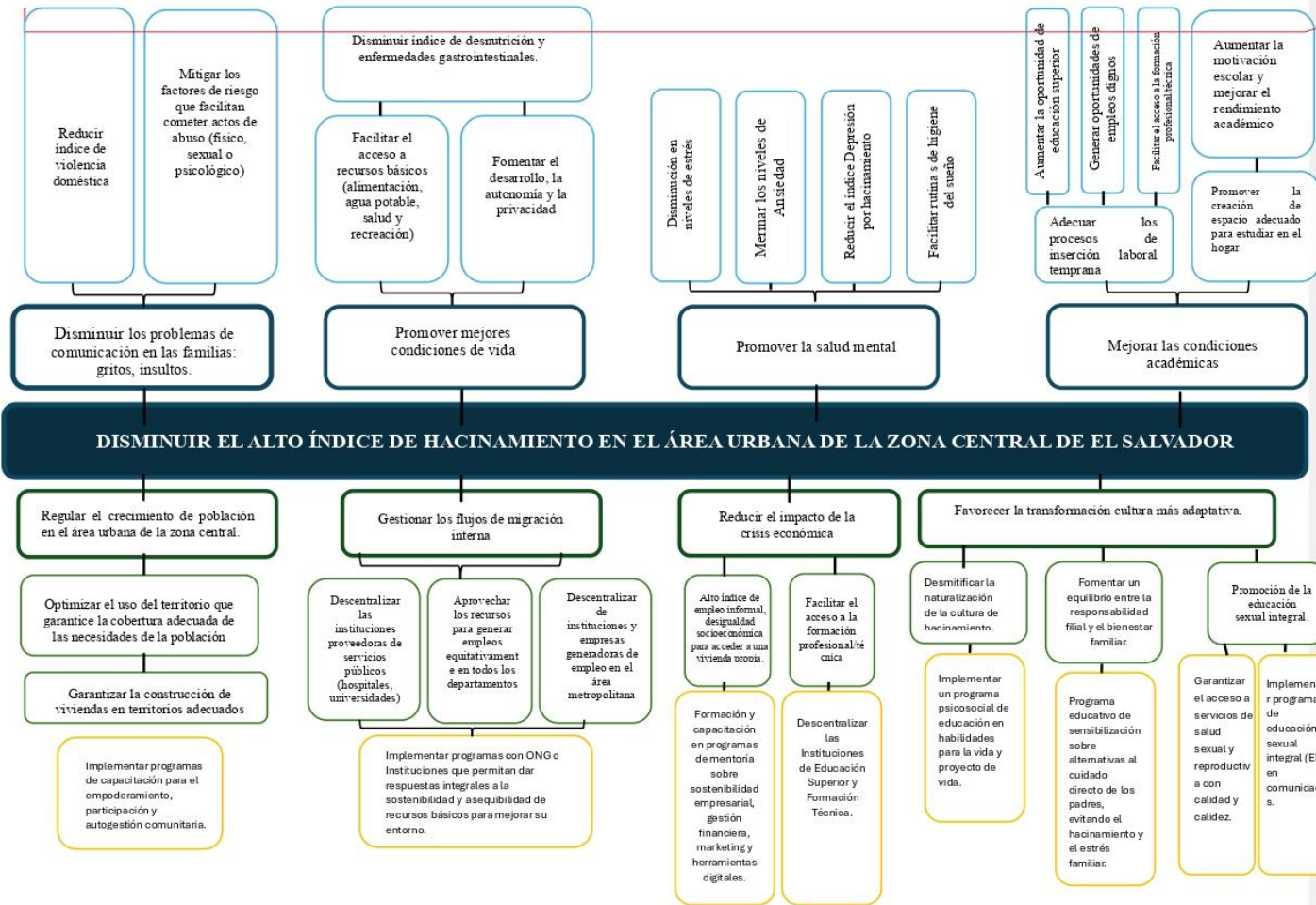
a) **Árbol de problemas.**



b) Árbol de objetivos



c) **Árbol de medios y fines**



Commented [AA1]: Causa 1: Crecimiento poblacional, no se ha tomado en cuenta para la intervención porque no podemos regular el crecimiento de la población, a menos que se formen alianzas con Instituciones Gubernamentales.

Causa 2: Migración interna, no se ha retomado porque en el proyecto no podemos descentralizar instituciones en la zona central del país, a menos que exista una política que permita la construcción de Beneficios públicos (salud, educación) en todos los departamentos del país, de manera equitativa.

Causa 3: Crisis económica, no se ha retomado porque el proyecto es psicosocial y esta causa es de orden política, económica.

d) Matriz de marco lógico

JERARQUÍA DE OBJETIVOS		INDICADOR VERIFICABLE OBJETIVAMENTE (IVO)	FUENTES DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
FIN (Objetivo de Desarrollo)	Disminuir el impacto psicosocial causado por el índice de hacinamiento en el municipio de San Salvador, San Salvador. (346,682 habitantes)	Total, de personas que participan en las actividades y programas psicosociales implementados.	Lista de participantes a los programas.	Alto índice de porcentaje de la población beneficiaria no culmine los programas del proyecto.
PROPÓSITO (Objetivo General) (Situación final)	Mejorar la convivencia, el bienestar emocional, psicológico y social en los miembros de la familia que habitan en hacinamiento en el municipio de San Salvador.	Total, de personas que participan en las actividades y programas psicosociales implementados.	Porcentaje de reducción en los niveles de estrés reportados por la población objetivo al finalizar el proyecto, evaluado mediante una prueba o inventario pre - post. Encuesta de satisfacción del proyecto a la población beneficiaria.	Falta de compromiso de los beneficiarios en poner en práctica las estrategias brindadas por las facilitadoras. Alto índice de porcentaje de la población beneficiaria no culmine los programas del proyecto.
RESULTADOS (Objetivo específico)	Resultado 1. Desmitificar la naturalización de la cultura de hacinamiento.	IOV. 1. Que un 5% de los beneficiarios identifiquen el hacinamiento como un problema social, y no como una condición aceptable o inevitable.	Constancias de inscripción. Listas de asistencia de participantes y test de pre y post capacitación. Listas de asistencia de participantes y	La negativa de las instituciones a facilitar en el proceso de constitución de las asociaciones. Falta de acceso por parte de

	<p>Resultado 2. Fomentar un equilibrio entre la responsabilidad filial y el bienestar familiar.</p>	<p>IOV. 2. Al finalizar el proyecto se espera aumentar al menos 5% en competencias de autonomía, responsabilidad filial y habilidades para la vida.</p>	<p>testimonios de beneficiarios. Diplomas de graduación.</p>	<p>las instituciones gubernamentales para garantizar los recursos básicos (agua potable, alimentación y salud).</p> <p>Requisitos difíciles de cumplir por los beneficiarios.</p> <p>Inadecuada administración de los recursos e información por parte de los beneficiarios.</p> <p>Desinterés de la población en cuanto a información sobre temas de salud mental.</p> <p>El contexto político dificulta el abordaje de temas referidos a la sexualidad.</p> <p>Limitaciones en cuanto a disponibilidad de tiempo.</p> <p>Deserción de parte de las participantes.</p>
<p>ACCIONES</p>	<p>A.1.1. Búsqueda del personal multidisciplinario que llevará a</p>	<p>Que el 5% de los participantes culminen el programa de</p>	<p>F.1.1 Contratos del personal capacitado.</p>	<p>Existe disposición de los donantes a facilitar recursos</p>
	<p>Resultado 3. Promoción de la educación sexual integral.</p>	<p>OV. 3. El 15% de los beneficiarios sean capaces de defender sus derechos sexuales y reproductivos en su comunidad y lugares de servicio médico.</p>		

<p>(Actividades principales)</p>	<p>cabó el programa de desmitificación y sensibilización respecto al tema de hacinamiento.</p> <p>A.1.2. Elaboración del programa adecuado a las diferentes edades dentro de las comunidades.</p> <p>A.1.3. Incluir propuestas de dinámicas participativas y tareas creativas a escuelas y centros comunitarios sobre desmitificación del hacinamiento.</p> <p>A.1.4. Elaboración de material informativo respecto a la temática.</p> <p>A.1.5. Contratación de profesionales que implementarán el programa.</p> <p>A.1.6. Implementación del programa.</p> <p>A.1.7. Convocatoria por grupos de la comunidad.</p> <p>A.1.8. Solicitar apoyo de medios de comunicación.</p>	<p>capacitación, adopten una perspectiva clara sobre el hacinamiento y habilidades para la vida.</p>	<p>F.1.2 Lista de asistencia y registro fotográfico.</p> <p>F.1.3 Solicitud de apoyo a medios de comunicación. (Copia de recibido).</p> <p>F.1.4 Registro de negociación (contacto, pagos o correos).</p> <p>F.1.5 Encuestas y entrevistas aplicadas antes y después de las actividades para medir cambios en la percepción del problema.</p>	<p>para la ejecución de los programas.</p>
---	---	--	---	--

	<p>A.1.9. Seguimiento y evaluación de satisfacción.</p>			
	<p>A. 2.1.1 Feria comunitaria para promover la sensibilización sobre cómo compartir las responsabilidades familiares contribuye al bienestar mental de los miembros del hogar.</p> <p>A. 2.1.2 Formación de alianzas estratégicas con alcaldía para implementar las ferias comunitarias en los Centros Urbanos de Bienestar y Oportunidades (CUBOS).</p> <p>A.1.1.3 Obtención de recursos y financiamientos.</p> <p>A.2.1.4 Planificación de las ferias comunitarias, con cuatro componentes o estaciones: zona informativa, zona recreativa, zona de consejería, zona de relajamiento y bienestar.</p> <p>A.2.1.5. Contratación de</p>	<p>El 51% de las ferias comunitarias se llevaron a cabo de acuerdo con la planificación establecida.</p>	<p>A.2.1.1 Encuestas pre y post en relación al conocimiento evento aplicadas a los asistentes.</p> <p>A.2.1.2. Informe de la reunión con la alcaldía.</p> <p>A.2.1.3. Recibos de financiamiento con firma y sello del donante o institución.</p> <p>A.2.1.4. Informe de la planificación de las ferias comunitarias.</p> <p>A.2.1.5. Curriculum vitae, planillas de pago, contratos.</p> <p>A.2.1.6. Registro de asistencia.</p> <p>A.2.1.7. Documento del cronograma.</p> <p>A.2.1.8. Publicación de campaña en redes sociales oficiales del proyecto, informe de estadísticas de interacción (vistas, likes y compartir), diseño de</p>	<p>Poca apertura de la alcaldía o instituciones estratégicas para implementar las ferias comunitarias en los CUBOS.</p> <p>Desastre natural en la comunidad en que se tiene planificado desarrollar la feria.</p> <p>Poca apertura de los miembros de las comunidades a participar de las ferias.</p>

	<p>profesionales calificados para el abordaje de las ferias comunitarias.</p> <p>A.2.1.6. Capacitación a profesionales que ejecutarán las ferias.</p> <p>A.2.1.7. Elaboración de cronograma para la implementación de las ferias en fechas estratégicas en los CUBOS.</p> <p>A.2.1.8 Convocatoria en redes sociales y boletines o carteles en puntos estratégicos para anunciar las ferias comunitarias.</p> <p>A.2.1.9. Implementación de las ferias comunitarias.</p>		<p>boletines y recibo de número de impresión de boletines.</p> <p>A.2.1.9 Lista de asistencia.</p>	
	<p>A.3.1 Proceso de reclutamiento y selección de persona que diseñará el programa de SSR.</p> <p>A.3.2 Proceso de elaboración, finalización, presentación y aceptación del programa.</p> <p>A.3.3 Contratación de personal</p>		<p>A.3.1 Contrato firmado por el consultor para realizar el programa.</p> <p>A.3.2 Programa entregado.</p> <p>A.3.3 Contrato firmado por el personal técnico.</p> <p>A.3.4 Plan de ampliación en servicios</p>	

	<p>técnico que ejecutará el programa.</p> <p>A.3.4 Ejecución del programa.</p> <p>A.3.5 Convocatoria a grupos de personas con las características requeridas en las comunidades.</p> <p>A.3.6 Contratación de profesionales capacitadores que se encargarán de capacitar al personal médico y administrativo relacionado a SSR.</p> <p>A.3.7 Personal médico capacitado para brindar atención de calidez y calidad a NNA con relación a salud sexual y reproductiva.</p> <p>A.3.8 Procesos de adquisición de insumos de salud sexual reproductiva como diferentes métodos anticonceptivos, pruebas de VIH, medicamentos para infecciones vaginales o de origen sexual.</p> <p>A.3.9 Clínicas comunitarias equipadas con métodos anticonceptivos, etc.</p>		<p>de SSR.</p> <p>A.3.5 Acta de entrega de insumos firmados.</p> <p>A.3.6 Entrevista por muestreo a personas que han recibido los insumos y atenciones en su centro de salud público.</p> <p>A.3.7 Contrato del profesional capacitador.</p> <p>A.3.8 Entrevistas con las personas que han hecho uso de los servicios.</p> <p>A.3.9 Comprobante de compra de insumos.</p> <p>A.3. 10 comprobante de entrega y mantenimiento de insumos.</p> <p>A.3.11 Material informativo-lúdico.</p>	
--	---	--	--	--

	A.3.10 Elaboración de material informativo con relación a SSR.			
	A.3.11 Reproducción de material informativo en relación a SSR.			

e) Foto del equipo de trabajo.

Fila de arriba:

- Katerin Noemy Villalobos Merino.
- Gabriela Alejandra Ortiz Doño.
- Ana Cecilia Alvarado Hernández.

Fila de abajo:

- Thelma Yannery Ramírez Carranza.
- Melissa Yamileth Moreno Alas.



BIBLIOGRAFÍA

- Alfaro, K. (2022). El precio de los alimentos ha subido el doble en El Salvador. El Economista.
<https://www.eleconomista.net/economia/El-precio-de-los-alimentos-ha-subido-el-doble-en-El-Salvador-20220906-0002.html>
- Análisis y Desarrollo Social. (s. f.). Plan Estratégico del Tercer Sector de acción social. Guía de evaluación y proyectos sociales.
<https://consaludmental.org/publicaciones/Guiaevaluacionprogramasproyectossociales.pdf>
- Banco Central de Reserva. (2024). VII Censo de población y VI de vivienda El Salvador 2024. Informe de resultados.
- Baró, I. (1985). El hacinamiento residencial: ideologización y verdad de un problema real. Revista de Psicología Social.
https://www.uca.edu.sv/coleccion-digital-IMB/wp-content/uploads/2015/11/1985-Hacinamiento-residencial-ideologizaci%C3%B3n-y-verdad-de-un-problema-real-RP1990-9-35-23_51.pdf
- Bouvier, M., y Vanek, J. (2023). Personas trabajadoras en empleo informal en El Salvador: un perfil estadístico, 2019-2021. Mujeres Empleo Informal: Globalizando y Organizando.

https://www.wiego.org/wp-content/uploads/2023/10/wiego-nota-estadi%CC%81stica-36-ElSalvador_0.pdf

Cea, M., y LPG Datos. (2023). Se estanca la cobertura de agua potable en El Salvador. La Prensa Gráfica.

<https://www.laprensagrafica.com/elsalvador/Se-estanca-la-cobertura-de-agua-potable-en-El-Salvador-20230924-0057.html>

ORMUSA. (2021), Informe anual 2021 Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos en El Salvador Observatorio de derechos sexuales y derechos reproductivos.

<https://ormusa.org/wp-content/uploads/2023/05/Informe-DSDR-2021-Final-vf.pdf>

UNFPA. (2023). Llegar a cero embarazos en niñas y adolescentes. Mapa El Salvador 2023.

https://elsalvador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_embarazos_2023_web.pdf

UNFPA. (2024). Costo Económico y Social del Embarazo Adolescente en El Salvador ~ 2024.

<https://elsalvador.unfpa.org/es/publications/costo-econ%C3%B3mico-y-social-del-embarazo-adolescente-en-el-salvador-%E2%80%93-2024>

Urria, I. (2019). Hacinamiento y bienestar psicológico: el impacto asimétrico de las trayectorias de hacinamiento sobre depresión. Universidad de Chile.

https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/175654/IUrria_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y