



## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA EN UN  
CENTRO PSICOLÓGICO DE LIMA METROPOLITANA

### **Línea de investigación:**

**Psicología de los procesos básicos y psicología educativa**

Trabajo de suficiencia profesional para optar el título profesional de  
Licenciada en Psicología con mención en Psicología Clínica

### **Autora:**

Espiritu Castro, Leyla Teresa

### **Asesor:**

Mendoza Huamán, Vicente E.

ORCID: 0000-0003-1946-6831

### **Jurado:**

Valdez Sena, Lucía E.

Portocarrero Ramos, Carlos

Capa Luque, Walter

**Lima - Perú**

**2024**



# EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA EN UN CENTRO PSICOLÓGICO DE LIMA METROPOLITANA

## INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>11</b> %	<b>10</b> %	<b>2</b> %	<b>1</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>3</b>	<b>www.coursehero.com</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>kurdishstudies.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>5</b>	<b>prezi.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>6</b>	<b>www.researchgate.net</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<b>www.clubensayos.com</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<b>campus.cinfo.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>&lt;1</b> %



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

**VRIN** | VICERRECTORADO  
DE INVESTIGACIÓN

## **FACULTAD DE PSICOLOGÍA**

### **EXPERIENCIA PROFESIONAL EN EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA EN UN CENTRO PSICOLÓGICO DE LIMA METROPOLITANA**

Líneas de investigación:

Psicología de los procesos básicos y psicología educativa

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el título profesional de Licenciada en  
Psicología con mención en psicología clínica

#### **Autora**

Espiritu Castro, Leyla Teresa

#### **Asesor**

Mendoza Huamán, Vicente E.

ORCID: 0000-0003-1946-6831

#### **Jurado**

Valdez Sena, Lucia E.

Portocarrero Ramos, Carlos

Capa Luque, Walter

**Lima – Perú  
2024**

## **Pensamiento**

El crecimiento y el aprendizaje son como el viento en las velas de nuestra vida: nos impulsan hacia adelante, nos desafían a explorar nuevos horizontes y nos transforman en versiones más completas de nosotros mismos.

### **Dedicatoria**

Este trabajo está dedicado a Jehová por su guía, a mis hijas por su inspiración, a mis padres por su apoyo y a mi esposo por su amor. Su influencia es mi mayor motivación en este camino hacia el entendimiento en psicología.

### **Agradecimientos**

Agradezco a Dios por su guía. A mis profesores universitarios, por su enseñanza invaluable. A mis maestros no universitarios, por su dedicación y sabiduría. Su contribución ha sido fundamental en mi formación académica y personal.

## ÍNDICE

Resumen.....	ix
Abstrac .....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Trayectoria de la autora.....	3
<i>1.1.1. Datos personales.....</i>	<i>3</i>
<i>1.1.2. Estudios Superiores.....</i>	<i>4</i>
<i>1.1.3. Estudios complementarios .....</i>	<i>4</i>
<i>1.1.4. Experiencia Laboral .....</i>	<i>5</i>
1.2. Descripción de la institución.....	9
<i>1.2.1. Datos generales de la empresa .....</i>	<i>9</i>
<i>1.2.2. Historia de PsicoImaginaria.....</i>	<i>9</i>
<i>1.2.3. Misión.....</i>	<i>10</i>
<i>1.2.4. Visión .....</i>	<i>11</i>
<i>1.2.5. Principios.....</i>	<i>11</i>
<i>1.2.6. Objetivos .....</i>	<i>11</i>
<i>1.2.7. Especificaciones de la institución.....</i>	<i>12</i>
<i>1.2.8. Infraestructura del Centro .....</i>	<i>12</i>
1.3. Organigrama de la institución .....	13
1.4. Áreas y funciones desempeñadas.....	13
<i>1.4.1. Áreas del Centro .....</i>	<i>13</i>
<i>1.4.2. Funciones desempeñadas en el Centro.....</i>	<i>13</i>
II. DESCRIPCIÓN DE UNA ACTIVIDAD ESPECÍFICA .....	15
2.1. Datos generales: .....	15

2.2.	Realización de evaluaciones psicológicas dirigidas a niños y adolescentes, abarcando diversas áreas como aspectos conductuales, emocionales, familiares, intelectuales entre otros.....	15
2.2.1.	<i>Instrumentos aplicados a los estudiantes en el tiempo laborado</i> .....	16
2.2.2.	<i>Elaboración de informes</i> .....	18
2.3.	Desarrollo y realización de planes de intervención psicológica especializada y adaptados a la problemática específica de cada caso y a su casuística individual en niños y adolescentes. ....	20
2.3.1.	<i>Intervención psicológica en problemas de conducta infantil</i> .....	20
2.4.	Desarrollo e implementación del Programa de Acompañamiento Temprano.....	24
2.5.	Ofrecimiento de acompañamiento a las redes de apoyo, incluyendo a familiares y tutores, para brindarles orientación y apoyo en el proceso de atención psicológica del niño o adolescente .....	26
2.6.	Desarrollo y ejecución de programas preventivos de sesiones psicoeducativas dirigidos a pacientes y familiares.....	27
2.7.	Creación y aplicación del programa de Habilidades Sociales diseñados para mejorar las habilidades sociales y emocionales de niños y adolescentes empleando las TICs.....	29
III.	APORTES MÁS DESTACABLES A LA INSTITUCIÓN .....	34
3.1.	Aportes a las familias de la institución .....	34
3.2.	Aportes a la institución.....	35
IV.	CONCLUSIONES.....	43
V.	RECOMENDACIONES .....	45
VI.	REFERENCIAS .....	47

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1.	Recursos de evaluación psicológica según áreas .....	17
Tabla 2.	Ejemplo modelo de esquema terapéutico frente a problemas conductuales. ....	21
Tabla 3.	Esquema de programas preventivos de sesiones psicoeducativas.....	28
Tabla 4.	Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs .....	32

**ÍNDICE DE FIGURAS**

Figura 1.	Organigrama de la empresa.....	13
Figura 2.	Diagrama de barras de pacientes atendidos vs pacientes totales .....	34
Figura 3.	Atenciones según servicio: Atenciones más Vs Atenciones totales .....	35
Figura 4.	Evaluaciones por periodo: Atenciones más Vs Atenciones totales .....	36
Figura 5.	Intervenciones por periodo: Atenciones más Vs Atenciones totales.....	37
Figura 6.	Programa de Acompañamiento Temprano: Atenciones más Vs Atenciones totales .....	38
Figura 7.	Programa de Acompañamiento a las redes de apoyo: Atenciones más Vs Atenciones totales .....	39
Figura 8.	Programa preventivo de sesiones psicoeducativas: Atenciones más Vs Atenciones totales .....	40
Figura 9.	Programa de Hab. Soc. empleando las TICs: Atenciones más Vs Atenciones totales .....	41

## RESUMEN

El presente informe de Suficiencia Profesional resalta las funciones propias de la psicología clínica que se realizaron durante los tres años de permanencia en el Centro Psicológico PsicoImaginaria, donde realicé evaluaciones psicológicas a 916 pacientes, principalmente niños y adolescentes, utilizando cuestionarios, listas de cotejo e inventarios. Dirigí programas de intervención como el Acompañamiento Temprano y sesiones psicoeducativas, empleando estrategias cognitivo-conductuales. Los resultados mostraron un aumento del 275% en la participación en programas de intervención y un incremento del 58% en la demanda de evaluaciones psicológicas. Se concluyó que estas acciones mejoraron el acceso a servicios de salud mental y la calidad de vida de la población atendida. Se recomienda continuar con la implementación de programas innovadores y la capacitación constante del personal.

*Palabras clave:* psicología, atención integral, innovación, bienestar.

## ABSTRAC

This Professional Competence Report highlights the core functions of clinical psychology carried out during the three years at the PsicoImaginaria Psychological Center. During this period, I conducted psychological evaluations for 916 patients, primarily children and adolescents, using questionnaires, checklists, and inventories. I directed intervention programs such as Early Support and psychoeducational sessions, employing cognitive-behavioral strategies. The results showed a 275% increase in participation in intervention programs and a 58% rise in the demand for psychological evaluations. It was concluded that these actions improved access to mental health services and the quality of life of the population served. It is recommended to continue implementing innovative programs and to maintain ongoing staff training.

*Keywords:* psychology, comprehensive care, innovation, well-being.

## I. INTRODUCCIÓN

La salud mental es un componente esencial del bienestar general de las personas, y su atención adecuada es fundamental para el desarrollo de comunidades saludables. En este contexto, mi rol como psicóloga en el Centro Psicológico PsicoImaginaria ha sido crucial para abordar las diversas necesidades de la población atendida, especialmente niños y adolescentes. A lo largo de mis tres años de labor, he tenido la oportunidad de implementar enfoques terapéuticos basados en modelos cognitivo-conductuales investigados por Myers & Dewall (2017), que se han demostrado efectivos en la mejora de la salud mental de mis pacientes

Mis responsabilidades abarcaron desde la realización de evaluaciones psicológicas hasta el desarrollo e implementación de programas de intervención. En el área de evaluación, utilicé instrumentos como cuestionarios, listas de cotejo e inventarios estandarizados, que me permitieron obtener un diagnóstico preciso y adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de cada paciente. Estas evaluaciones se llevaron a cabo de manera continua, permitiendo un seguimiento del progreso de los pacientes a lo largo del tiempo (Gazzaniga et al., 2015).

En cuanto a las intervenciones, desarrollé programas como el Acompañamiento Temprano y sesiones psicoeducativas, dirigidos a pacientes y sus familias. Estos programas se implementaron durante un período de tres años, con sesiones semanales que incluían dinámicas de activación, sensibilización y desarrollo de temas específicos. Utilicé recursos como materiales visuales, artículos científicos y técnicas de role-playing para facilitar el aprendizaje y la participación activa de los asistentes. La combinación de estas estrategias permitió crear un ambiente propicio para el desarrollo de habilidades sociales y emocionales.

Además, se diseñaron talleres de Habilidades Sociales utilizando Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs), adaptando las intervenciones a las necesidades emergentes durante la pandemia de COVID-19. Estos talleres se llevaron a cabo de manera

virtual y presencial, lo que amplió el alcance de las intervenciones y permitió la inclusión de un mayor número de participantes. La duración de cada taller fue de aproximadamente dos horas, y se realizaron de forma quincenal, lo que facilitó la asimilación de los contenidos y la práctica de las habilidades aprendidas.

A lo largo de mi estancia en PsicoImaginaria, se logró un incremento significativo en la participación de los pacientes en los programas de intervención, evidenciado por un aumento del 275% en la asistencia a las sesiones. Este crecimiento no solo refleja el interés de la población en mejorar su salud mental, sino también la efectividad de las estrategias implementadas. La atención brindada a un total de 916 pacientes, que representó el 32.7% de las atenciones totales del centro, contribuyó a reducir la brecha en el acceso a servicios de salud mental en la comunidad.

La implementación de estos programas y la atención personalizada a los pacientes no solo mejoraron su bienestar emocional, sino que también fomentaron la concientización sobre la importancia de la salud mental en la comunidad. Desde el inicio de mi labor, se observó un aumento del 58% en la demanda de evaluaciones psicológicas, lo que indica un cambio positivo en la percepción de la salud mental y la búsqueda de ayuda profesional.

En conclusión, mi experiencia en el Centro Psicológico PsicoImaginaria ha sido enriquecedora y transformadora. He podido aplicar mis conocimientos teóricos en un entorno práctico, desarrollando habilidades que me han permitido crecer profesionalmente. La combinación de evaluaciones precisas, intervenciones efectivas y un enfoque centrado en el paciente ha sido fundamental para lograr resultados positivos en la población atendida. Mi estancia de tres años en PsicoImaginaria me permitió no solo contribuir al bienestar de mis pacientes, sino también desarrollar un compromiso profundo con la salud mental y el bienestar de la comunidad.

El documento actual se divide en tres secciones principales. En la primera, se narra mi trayectoria tanto antes como durante mi carrera profesional, además de ofrecer una descripción detallada de la institución en la que he estado empleada por más de tres años. Se analiza su estructura organizativa y las responsabilidades que he asumido en ella.

El segundo apartado proporciona un detallado registro de las actividades específicas que he llevado a cabo como psicóloga en el Centro Psicológico PsicoImaginaria. Se resaltan las intervenciones realizadas y los enfoques terapéuticos utilizados para abordar las diferentes problemáticas psicosociales.

En el tercer capítulo se describen las contribuciones significativas realizadas al centro, que incluyen la sugerencia y aplicación de talleres de Habilidades Sociales a través del uso de Tecnologías de la Información y Comunicación (TICs). Esta estrategia innovadora se ha empleado con el propósito de fomentar el bienestar emocional y social de los usuarios.

Finalmente, se presentan las conclusiones obtenidas a partir de esta experiencia, acompañadas de recomendaciones para futuras intervenciones. Además, se incluye una bibliografía según las pautas de la séptima edición del formato American Psychological Association (APA, 2020), respaldando así la solidez académica y científica del trabajo.

El objetivo principal de este informe es contribuir al acervo de conocimientos en el ámbito de la psicología, sirviendo como referencia para otros profesionales comprometidos con la mejora del bienestar psicosocial de sus comunidades.

## **1.1. Trayectoria de la autora**

### ***1.1.1. Datos personales***

Nombres y Apellidos: Leyla Teresa Espiritu Castro

DNI: 48030450

Correo Electrónico: lespiritu93@gmail.com

### ***1.1.2. Estudios Superiores***

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)

Facultad: Letras y Ciencias Humanas

Carrera: Comunicación Social

Especialidad: Periodismo

Grado Académico: Bachiller en Comunicación Social

Fecha: 2010 – 2014

- Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV)

Facultad: Psicología

Especialidad: Psicología Clínica

Grado Académico: Bachiller en Psicología

Fecha: 2012 – 2018

### ***1.1.3. Estudios complementarios***

- Universidad San Ignacio de Loyola

Noviembre 2016

II Seminario Internacional de Psicología, "EMPRESAS SALUDABLES: Reflexiones y prácticas desde la Psicología"

- Universidad Nacional Federico Villarreal

Septiembre 2016

Simposio las tres generaciones de Terapia Conductual

- Lazo Consultores SAC.

Agosto 2016

Curso Planilla y Beneficios Sociales

- Cuerpo Médico Hospital “Emergencias Grau”

Febrero 2014

Curso Nacional de Actualización Estimulación e Intervención Temprana

- Universidad Nacional Federico Villarreal

Febrero 2013

Desarrollo de la Inteligencia Emocional y Psicofisiología

- Centro de Informática de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM)

Enero – Febrero 2013

Ofimática

- Centro de Informática de la Universidad Nacional de Ingeniería (UNI)

Enero – Febrero 2013

Adobe Creative Suite - Diseño Gráfico

- Corporación Ámate

Abril 2016

Curso Manejo Conductual

- Colegio de Psicólogos del Perú

Agosto 2016

Curso Risoterapia para Empresas

- Colegio de Psicólogos del Perú

Abril 2016

Jornada Académica por el mes de la Psicología Peruana

#### ***1.1.4. Experiencia Laboral***

- Colegio de Psicólogos del Perú – Consejo Directivo Nacional

Abr 2024 – Mayo 2024

Cargo: Coordinadora de Eventos y Relaciones Interinstitucionales

Funciones: Como Coordinadora de Eventos y Relaciones Interinstitucionales, mis funciones principales incluían la planificación, organización y ejecución de eventos tanto internos como

externos, asegurando que se alinearan con los objetivos estratégicos de nuestra empresa y contribuyeran a promover una imagen positiva de la misma. Además, era responsable de establecer y mantener relaciones efectivas con otras instituciones, empresas y organizaciones relevantes para fomentar colaboraciones, alianzas y oportunidades de crecimiento mutuo. También gestionaba la comunicación y coordinación con proveedores, patrocinadores y participantes, garantizando una experiencia exitosa para todos los involucrados.

- PsicoImaginaria

Abril 2021 – Mayo 2024

Cargo: Psicóloga

Funciones: Como Psicóloga Clínica, mi labor se centraba en proporcionar evaluación, diagnóstico y tratamiento a pacientes que enfrentaban problemas de corte conductual. Realizaba evaluaciones psicológicas y entrevistas exhaustivas para comprender las necesidades y preocupaciones de mis clientes, y luego desarrollaba estrategias de tratamiento personalizados, bajo el enfoque conductual, según el motivo de consulta y contexto del paciente, se emplearon recursos lúdicos, visuales, auditivos y sensoriales sumados al acompañamiento de sus redes de apoyo (familiares). Además, colaboraba estrechamente con otros profesionales de la salud, como terapeutas de lenguaje y fisioterapeutas, para brindar un enfoque integral y multidisciplinario para abordar las necesidades de salud mental de los clientes. Mi objetivo era proporcionar un entorno seguro y de apoyo donde los clientes pudieran explorar sus dificultades, desarrollar habilidades de afrontamiento efectivas y construir una vida plena y significativa para ellos.

- Colegio de Psicólogos del Perú – Consejo Directivo Nacional

Abr 2022 – Ene 2023

Cargo: Coordinadora de la Oficina de Imagen Institucional

Funciones: Como Coordinadora de la Oficina de Imagen Institucional, mi rol principal era dirigir y supervisar las actividades destinadas a gestionar y fortalecer la imagen y reputación de la institución. Esto implicaba desarrollar y ejecutar estrategias de comunicación efectivas tanto interna como externamente, garantizando una representación coherente y positiva de la organización en todos los canales de comunicación. Además, coordinaba la producción de materiales de marketing y publicidad, así como la gestión de eventos y actividades promocionales para promover los valores y objetivos de la institución. También era responsable de mantener relaciones sólidas con los medios de comunicación, gestionar la presencia en línea de la organización y supervisar la atención al cliente para garantizar una experiencia positiva para todos los stakeholders. Mi objetivo era asegurar que la imagen pública de la institución reflejara su identidad y misión de manera efectiva y coherente.

- Colegio Jesús El Buen Pastor

Enero 2018 – Diciembre 2018

Cargo: Interna de Psicología

Funciones: Como Interna de Psicología, mi labor consistía en proporcionar apoyo emocional, psicológico y educativo a los estudiantes, ayudándoles a enfrentar los desafíos académicos, sociales y emocionales que pudieran surgir durante su experiencia educativa. Trabajaba en estrecha colaboración con el equipo docente y los padres para identificar las necesidades individuales de los estudiantes y desarrollar planes de intervención adecuados. Realizaba evaluaciones psicológicas y brindaba asesoramiento individual y grupal, así como también organizaba talleres y actividades para promover el bienestar emocional y el desarrollo personal. Además, participaba en la prevención e intervención en situaciones de acoso escolar, conflicto entre compañeros y otras problemáticas relacionadas con la salud mental. Mi objetivo era contribuir al ambiente escolar positivo y al éxito académico y emocional de los estudiantes.

- Colegio de Psicólogos del Perú – Consejo Directivo Nacional

Jun 2016 – Ene 2017

Cargo: Coordinadora de la Oficina de Capacitación e Imagen Institucional

Funciones: Como Coordinadora de la Oficina de Capacitación e Imagen Institucional, mi responsabilidad era dirigir y supervisar las actividades relacionadas con el desarrollo de habilidades y conocimientos de los colegiados, así como gestionar la imagen y reputación de la institución. Esto implicaba diseñar y ejecutar programas de capacitación y desarrollo profesional para los psicólogos colegiados de todas las áreas, asegurando que estuvieran alineados con los objetivos estratégicos de la organización. Además, coordinaba iniciativas de comunicación interna y externa para promover una imagen positiva de la institución, incluyendo la gestión de eventos, la producción de materiales de marketing y la interacción con los medios de comunicación. Mi objetivo era mejorar el desempeño del colegiado por medio del desarrollo de competencias profesionales y fortalecer la percepción pública de la organización a través de un enfoque integral en la formación y la imagen institucional.

- Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM).

Mar 2013 – Dic 2013

Cargo: Ayudante de Cátedra del Curso Investigación en la Comunicación Social I y II

Funciones: Como Ayudante de Cátedra del Curso Investigación en la Comunicación Social I y II, mi función principal era asistir al profesor titular en la preparación y dictado de clases, así como en la orientación y supervisión de los estudiantes en sus actividades de investigación. Esto incluía colaborar en el diseño de materiales didácticos, realizar investigaciones bibliográficas, facilitar discusiones en clase y brindar apoyo individualizado a los estudiantes en la elaboración de proyectos de investigación. Además, participaba en la evaluación de trabajos y proyectos de los estudiantes, proporcionando retroalimentación constructiva y contribuyendo al proceso de evaluación continua del curso. Mi objetivo era apoyar el

aprendizaje y desarrollo de habilidades de investigación de los estudiantes en el campo de la comunicación social, promoviendo el pensamiento crítico y la excelencia académica.

## **1.2. Descripción de la institución**

### ***1.2.1. Datos generales de la empresa***

- Nombre/razón social: PSICOIMAGINARIA E.I.R.L.
- Ruc: 20601027161
- Rubro/ área: Consultorio Psicológico
- Dirección: Jr. Río Blanco 540 Urb. Villa del Norte
- Distrito: Los Olivos

### ***1.2.2. Historia de PsicoImaginaria***

El Centro Psicológico PsicoImaginaria inició su labor en diciembre de 2014 con la misión de brindar atención especializada a niños, niñas y adolescentes en las áreas de psicología, terapia de lenguaje y terapia ocupacional, consolidándose como un centro multidisciplinario dedicado a la salud mental infantil. Desde su fundación, el centro se ha caracterizado por su enfoque integral, que se centra en las particularidades y potencialidades únicas de cada individuo. Es en esta filosofía donde encuentra su nombre, fusionando "Psico" (de Psicología) e "Imaginaria" (relacionada con la imaginación), reflejando así su compromiso con el abordaje personalizado y creativo de las necesidades de sus pacientes.

La multidisciplinariedad del centro ha sido un pilar fundamental en su funcionamiento, permitiendo que los profesionales trabajen en equipo y se beneficien del intercambio de conocimientos y perspectivas. Esta colaboración entre diferentes disciplinas ha enriquecido enormemente el abordaje terapéutico, proporcionando a los pacientes una atención más completa y efectiva. Además, ha facilitado la derivación de casos según su complejidad, garantizando una atención especializada y adaptada a las necesidades individuales de cada paciente.

Sin embargo, en pro de alcanzar a ayudar a todas las personas en situaciones de riesgo de manera preventiva, se vio en la necesidad de llegar a la población de un modo más activo. Es por ello que, desde 2018, el centro ha establecido colaboraciones con centros educativos de educación básica regular, ofreciendo charlas y capacitaciones para padres, maestros y estudiantes sobre temas relevantes en el ámbito de la salud mental infantil. Esta iniciativa ha permitido fortalecer los lazos entre la comunidad educativa y el centro, promoviendo así un enfoque integral en la atención de los niños y adolescentes.

La llegada de la pandemia en 2020 supuso un desafío sin precedentes para el centro, que tuvo que adaptarse rápidamente para seguir brindando atención a sus pacientes. Se implementaron medios de atención virtuales, como sesiones por videoconferencia y plataformas interactivas, para garantizar la continuidad de la atención terapéutica. Sin embargo, se mantuvo la atención presencial para aquellos casos que así lo requerían, cumpliendo estrictamente con todos los protocolos de seguridad establecidos por las autoridades sanitarias.

Durante este período de crisis, el centro reafirmó su compromiso con la salud mental de la comunidad, ampliando sus servicios de apoyo virtual y ofreciendo asistencia psicológica a todas las personas que lo necesitaban. Esta respuesta rápida y solidaria contribuyó significativamente a mitigar los efectos emocionales y psicológicos del contexto sanitario adverso. En 2022, con la gradual recuperación de la normalidad, el Centro Psicológico PsicoImaginaria retomó su atención presencial, reafirmando su compromiso de ofrecer una atención integral y personalizada a sus pacientes, siempre desde un enfoque multidisciplinario y centrado en el bienestar de la infancia y la adolescencia.

### ***1.2.3. Misión***

Brindar atención integral y especializada en psicología, terapia de lenguaje y terapia ocupacional a niños, niñas y adolescentes, basada en un enfoque multidisciplinario que promueva su bienestar emocional y social, fomentando su desarrollo personal y su autonomía.

#### **1.2.4. Visión**

Ser reconocidos como un referente en la atención infantil en el ámbito de la salud mental, destacando por nuestra excelencia profesional, compromiso social y enfoque innovador, contribuyendo así al desarrollo integral de las nuevas generaciones.

#### **1.2.5. Principios**

**1.2.5.1. Individualización.** Nos comprometemos a brindar una atención personalizada y adaptada a las necesidades específicas de cada paciente, reconociendo su singularidad y potencialidades únicas.

**1.2.5.2. Multidisciplinariedad.** Valoramos el intercambio de conocimientos y perspectivas entre diferentes disciplinas, promoviendo un abordaje integral y enriquecedor para nuestros pacientes.

**1.2.5.3. Solidaridad.** Nos regimos por el valor de la solidaridad, comprometiéndonos a apoyar a aquellos que más lo necesitan y a contribuir al bienestar de la comunidad en su conjunto.

**1.2.5.4. Interés científico y profesional.** Promovemos la actualización constante y el rigor científico en nuestra práctica profesional, garantizando la calidad y eficacia de nuestros servicios a través de la formación continua y la aplicación de metodologías basadas en la evidencia.

#### **1.2.6. Objetivos**

Proporcionar una atención integral y especializada en psicología, terapia de lenguaje y terapia ocupacional a niños, niñas y adolescentes, centrada en sus necesidades individuales y su bienestar emocional.

Fomentar el desarrollo personal y social de nuestros pacientes, promoviendo el fortalecimiento de sus habilidades y recursos personales para afrontar los desafíos de la vida.

Establecer alianzas y colaboraciones con instituciones educativas y comunitarias para promover la salud mental infantil y sensibilizar sobre la importancia del bienestar emocional desde una edad temprana.

Contribuir al avance del conocimiento en el ámbito de la psicología y la salud mental infantil a través de la investigación, la formación continua y la divulgación científica, con el fin de mejorar la calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes.

### ***1.2.7. Especificaciones de la institución***

**1.2.7.1. Ubicación.** El Centro Psicológico PsicoImaginaria donde se desempeñaron las labores se encuentra en Mz. H2 Lt 27 Urbanización Jazmines del Naranjal, en el distrito de San Martín de Porres.

**1.2.7.2. Bases Legales.** El Centro Psicológico PsicoImaginaria se encuentra constituido desde el 2014 y tiene por razón social el nombre de PsicoImaginaria E.I.R.L., identificado con número de RUC 20601027161.

### ***1.2.8. Infraestructura del Centro***

**A. Recepción.** En esta área se pueden encontrar 01 caunter de madera amplio con vidrio espejado para la atención a padres, dos sillas giratorias de oficina y un estante aéreo de madera con puertas y 3 niveles para almacenamiento de materiales y documentos del centro psicológico.

**B. Consultorios.** Se observan dos consultorios para atención a pacientes, estos espacios están conformados cada uno por una mesa y 4 sillas para atención a pacientes y familiares.

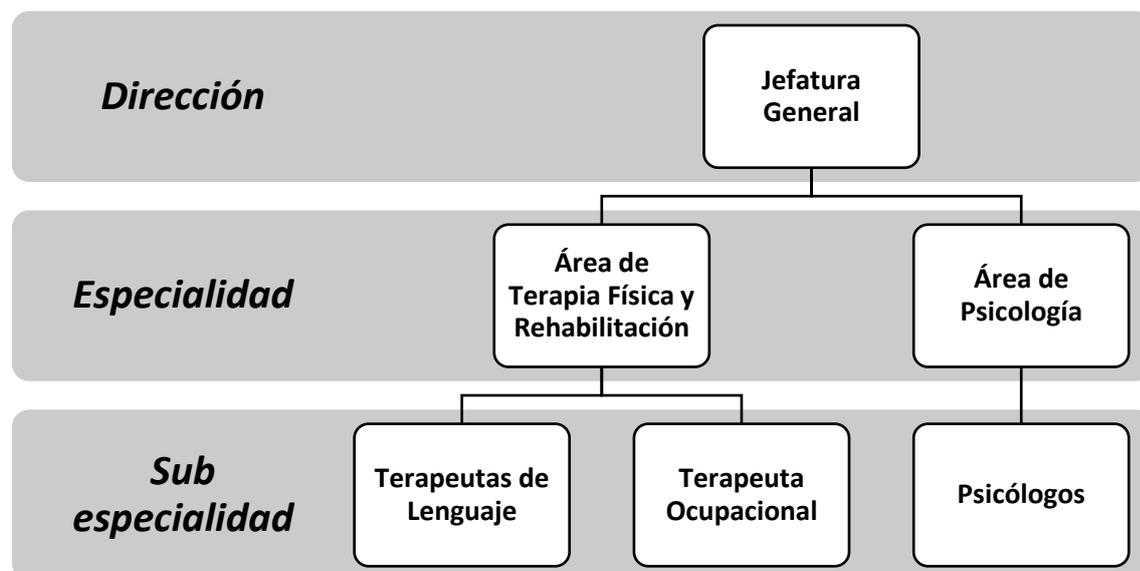
**C. Aula de Psicomotricidad.** El Centro Psicológico cuenta con un aula de psicomotricidad, ubicado en la zona posterior del centro, cuenta con césped artificial y juegos de aprestamiento.

**D. Servicios Higiénicos.** 01 para psicólogos y terapeutas, 01 para mujeres y 01 para varones.

### 1.3. Organigrama de la institución

**Figura 1.**

*Organigrama de la empresa*



### 1.4. Áreas y funciones desempeñadas

#### 1.4.1. Áreas del Centro

El Centro Psicológico PsicoImaginaria cuenta con las áreas de psicología, terapia de lenguaje y terapia ocupacional.

#### 1.4.2. Funciones desempeñadas en el Centro

En el área de psicología, se desarrollan las sub-especialidades de Clínica y Educativa, siendo mis funciones:

- Realización de evaluaciones psicológicas dirigidas a niños y adolescentes, abarcando diversas áreas como aspectos conductuales, emocionales, familiares, intelectuales entre otros.

- Desarrollo y realización de planes de intervención psicológica especializada y adaptados a la problemática específica de cada caso y a su casuística individual en niños y adolescentes.
- Desarrollo e implementación del Programa de Acompañamiento Temprano
- Ofrecimiento de acompañamiento a las redes de apoyo, incluyendo a familiares y tutores, para brindarles orientación y apoyo en el proceso de atención psicológica del niño o adolescente.
- Desarrollo y ejecución de programas preventivos de sesiones psicoeducativas dirigidos a pacientes y familiares
- Creación y aplicación del programa de Habilidades Sociales diseñados para mejorar las habilidades sociales y emocionales de niños y adolescentes empleando las TICs

## II. DESCRIPCIÓN DE UNA ACTIVIDAD ESPECÍFICA

### 2.1. Datos generales:

- Institución: Centro Psicológico PsicoImaginaria.
- Población atendida: Niños y adolescentes.
- Período de operaciones: Desde 2021 hasta la actualidad.

El Centro Psicológico PsicoImaginaria se dedica a la prevención, detección, intervención y promoción de problemas del desarrollo infantil en diversas áreas, incluyendo la conductual, emocional, familiar, intelectual, motriz y de lenguaje. Desde su establecimiento en 2014, ofrece servicios en psicología, terapia ocupacional y terapia de lenguaje.

Con el paso del tiempo, el centro ha experimentado un crecimiento significativo y se ha orientado hacia el desarrollo de programas innovadores que están alineados con los paradigmas científicos de la psicología, todo ello en concordancia con los objetivos de la institución.

En mi rol dentro del área de Psicología, estoy bajo la supervisión de la Ps. Shirly Rosmery Robles Morales, quien ejerce como jefa de Área con el número de colegiatura 23458. Bajo su dirección, desempeño una variedad de funciones relacionadas con los servicios del centro, las cuales detallaré a continuación.

### 2.2. Realización de evaluaciones psicológicas dirigidas a niños y adolescentes, abarcando diversas áreas como aspectos conductuales, emocionales, familiares, intelectuales entre otros.

La evaluación psicológica según García (2019), describe la evaluación psicológica como una herramienta fundamental en la práctica clínica que permite a los profesionales identificar problemas emocionales y conductuales, así como diseñar planes de tratamiento

efectivos. Con esto vemos de realce la importancia de esta herramienta para la atención psicológica, en nuestro proceso de recopilación de información del consultante.

Asimismo, esta herramienta se emplea bajo un esquema, siguiendo las consignas de aplicación dadas por sus autores. Al respecto, Muñoz (2017) sostiene que la evaluación psicológica es un proceso sistemático que busca comprender y predecir el comportamiento humano mediante la aplicación de pruebas y técnicas psicológicas.

Del mismo modo, esta herramienta se emplea mediante el uso de pruebas proyectivas y psicométricas estandarizadas, además de cuestionarios y de observación del consultante. En la misma línea, Cohen y Swerdlik (2018), respaldan que la evaluación psicológica incluye la administración de pruebas estandarizadas, la realización de entrevistas y la observación del comportamiento, con el fin de obtener una imagen completa del individuo evaluado.

Por este motivo, una de mis funciones fue la realización de evaluaciones psicológicas a niños y adolescentes, por medio de instrumentos como cuestionarios, listas de cotejo, inventarios y demás, con el objetivo de recabar información pertinente de los evaluados en áreas como aspectos conductuales, emocionales, familiares, intelectuales entre otros; los que luego fueron redactados por mi persona a través de un informe psicológico, para posteriormente ser entregados y explicados a los tutores y/o apoderados.

### ***2.2.1. Instrumentos aplicados a los estudiantes en el tiempo laborado***

Dentro del Centro Psicológico la mayor frecuencia de la población infantil se daba en problemáticas relacionadas al área conductual y al área cognitiva. A fin de recabar la mayor información posible empleé la observación y entrevistas a los cuidadores, apoderados, familiares y al menor, así como realicé la aplicación de la anamnesis a este último en su etapa prenatal, perinatal, postnatal, así como a su desarrollo hasta la actualidad; y, en caso fueran menores a 10 años, añadía, como parte de la recolección de información, la hora de juego

diagnóstica, lo que permitía establecer la cercanía con el consultante, o rapport; así como la hipótesis más consistente frente a los datos recolectados, que permitía escoger las mejores pruebas frente a la problemática presentada, o motivo de consulta, expuesto por el tutor o padre de familia.

Con respecto a los recursos (estrategias e instrumentos) que empleé en el Centro Psicológico, para la población infantil y juvenil, se pueden nominar los siguientes:

**Tabla 1.**

*Recursos de evaluación psicológica según áreas*

<b>Áreas/Campos a evaluar</b>	<b>Recursos de evaluación psicológica</b>	
	Estrategia	Instrumento de evaluación
<b>Cognitivo</b>	Encuestas	Test de Aprendizaje 5 - 6. Forma B
	Observación	Test de Inteligencia de Cattell Factor
	Formularios	“G” Escala 1 y Escala 2.
	Entrevistas	Cuestionario de Madurez Neuropsicológica Infantil (CUMANIN)
<b>Emocional</b>	Encuestas	Test del árbol
	Observación	Test de ICE de BarOn
	Entrevistas	
<b>Familiar/Social</b>	Encuestas	Test de la Familia
	Entrevistas	Test de MOOS (Escala Social Familiar)
<b>Personalidad</b>	Encuestas	Test de los Garabatos
	Observación	Test de Eysenck Forma A
	Entrevistas	
	Fuentes bibliográficas	

<b>Lenguaje</b>	Encuestas	Test de Melgar
	Observación	
	Entrevistas	
<b>Conducta/Desarrollo</b>	Registros	Test de Desarrollo Psicomotor – TEPSI
<b>PsicoSocial</b>	Listas de Cotejo	Evaluación de Habilidades Básicas para el Aprendizaje 2do-6to grado (EHBA)
	Observación	Escala de Inteligencia Stanford Binet
	Entrevistas	Forma L- M
		Lista de Chequeo Conductual

Fuente: Del autor.

A nivel cuantitativo, según los cronogramas de atención, se tiene que atendí a nivel de evaluación a 504 pacientes en total durante mis tres años de labor en PsicoImaginaria, lo que resultó el 30% de las atenciones totales en evaluación del Centro Psicológico.

### ***2.2.2. Elaboración de informes***

El informe psicológico, es un documento de suma importancia que debe remitirse luego de la evaluación psicológica a fin el evaluado pueda conocer su estado psicológico. Según Groth y Wright (2016), el informe psicológico es una integración y síntesis de datos obtenidos a través de diversas técnicas de evaluación, presentado de manera clara y útil para quienes necesitan comprender el estado psicológico del evaluado.

Una característica esencial del informe psicológico es que debe ser redactado en un lenguaje sencillo a fin de que el paciente y sus familiares puedan comprenderlo. Arce y Fariña (2017) coinciden al señalar que el informe psicológico debe ser comprensible para el destinatario, preciso en sus observaciones y útil para la toma de decisiones clínicas o educativas.

Con respecto a la elaboración de informes, el Centro Psicológico PsicoImaginaria da libertad para el desarrollo de los informes, sin embargo, deja como pauta que estos deben contener los datos del consultante, motivo de consulta, resultados obtenidos y conclusiones; manteniendo todos estos coherencia, cohesión y concisión. Bajo estas consignas implementé un esquema de informe psicológico sobre el cual se vierte la información obtenida del paciente.

Este esquema puede ser adaptado según la problemática del consultante, y es el siguiente:

- I. Datos personales: Nombres y apellidos, edad (años y meses), fecha de nacimiento e información de contacto de tutor o apoderado.
- II. Motivo de consulta
- III. Antecedentes
- IV. Instrumentos y técnicas
- V. Resultados
- VI. Pronóstico
- VII. Conclusiones
- VIII. Recomendaciones: Contiene las directrices y estrategias recomendadas a seguir.

Por último, junto con la comprensión de su estado psicológico, el informe psicológico es vital pues en este documento también se plasman las directrices y estrategias a seguir, como recomendaciones, frente a la problemática consultada. Por esto, Lichtenberger y Kaufman (2013), manifiestan que la finalidad principal del informe psicológico es comunicar los hallazgos de la evaluación de manera que sean útiles para el cliente y otros profesionales que participen en su cuidado o tratamiento.

### **2.3. Desarrollo y realización de planes de intervención psicológica especializada y adaptados a la problemática específica de cada caso y a su casuística individual en niños y adolescentes.**

#### ***2.3.1. Intervención psicológica en problemas de conducta infantil***

En el Centro Psicológico PsicoImaginaria, se observó que la mayor incidencia de casos atendidos tenía motivo de consulta el área conductual y debido a la importancia que representan para la sociedad como lo expresa Kazdin (2005), al mencionar que los problemas de conducta en la niñez y adolescencia no solo afectan el funcionamiento individual del niño, sino que también tienen un impacto negativo en la familia, la escuela y la comunidad, creando un ciclo de consecuencias adversas a largo plazo, dando en evidencia su repercusión de amplio alcance e impacto en diversos contextos sociales; el centro optó por diseñar meticulosamente un esquema terapéutico de conducta, actualizado anualmente, el cual se flexibiliza según el paciente y su avance, a fin de asegurar que los psicólogos cuenten con la mayor cantidad de herramientas posibles para el abordaje.

No obstante, es relevante acotar que durante mis tres años de labor en el Centro Psicológico PsicoImaginaria, el 90% de las dificultades conductuales que se recabaron en sesión, tuvieron su origen en la crianza inadecuada de los padres y en el reforzamiento a actitudes disruptivas del entorno, mientras que el 10% restante correspondía propiamente a un trastorno de conducta, ya que según Barkley (2013), los problemas de conducta, tales como el trastorno de conducta y el trastorno negativista desafiante, se caracterizan por patrones persistentes de comportamiento antisocial, agresivo o desafiante que van más allá de lo esperado para la edad y el desarrollo del niño, discriminando Barkley de esta manera, a la persistencia y gravedad de estos comportamientos en comparación con las normas de desarrollo típicas.

Con base a la teoría y los instrumentos empleados durante las sesiones, discriminaba la epigénesis de la dificultad conductual y procedía al armado de un plan de intervención especializado para el consultante.

Del mismo modo, se debe agregar que para ambos motivos de consulta conductuales tomé en consideración trabajar con pacientes y cuidadores ya que a ambos se les debía dar herramientas que los apoyasen para un mejor pronóstico. Así, según Frick y Morris (2004), el entorno es una variable a considerar pues señalan que los problemas de conducta están asociados con una variedad de factores de riesgo, incluyendo influencias genéticas, ambientales y psicológicas, lo que sugiere la necesidad de enfoques de intervención multidimensionales para abordar estos comportamientos de manera efectiva enfatizando de este modo, la complejidad y la multifactorialidad de los problemas de conducta y su abordaje.

Por último, se añade a continuación la tabla 2, que presenta el bosquejo del esquema terapéutico de conducta que elaboré en base al enfoque cognitivo conductual. Se destaca que este esquema es flexible y se adapta según el paciente y su evolución en cada sesión. Del mismo modo, no existe un número de sesiones definidas, ya que varían según el caso.

**Tabla 2.**

*Ejemplo modelo de esquema terapéutico frente a problemas conductuales.*

<b>Sujeto</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Herramientas</b>	<b>Temas</b>
<b>Paciente</b>	Establecer el	Entrevista	Me presento
<b>Cuidadores</b>	rappot	Hora de juego diagnóstica	Fijar motivo de consulta
<b>Paciente</b>	Identificar las emociones (en sí mismo y su entorno)	Flashcards de emociones Cuento: El monstruo de las emociones	Las emociones: concepto, características y finalidad

---

			Pictogramas de personas con rostros de emociones		
			Termómetro de las emociones		
			Semáforo de las emociones: Siento-Pienso-Actúo		
			Rolleplaying de situaciones		
<b>Cuidadores</b>	Organizar una rutina funcional en base a horas	Lápiz, borrador y papel Cartulina y plumones	Rutina funcional: responsabilidades y recompensas		
<b>Paciente</b>	Actuar con asertividad	Rolleplaying de situaciones	Tipos de comunicación: agresivo, pasivo y asertivo		
<b>Cuidadores</b>		Títeres			
<b>Paciente</b>	Regular y controlar las emociones	Mindfulness con sentidos	Regulación de emociones: Técnicas		
		Respiración profunda			
		Cuento: Radio tormentosa			
		Relajación progresiva			
		Autoinstrucciones			

---

<b>Paciente</b>	Establecer límites claros	Ejercicios de soplo: entrenando el tono de mi voz Rolleplaying de situaciones: poniendo límites asertivamente + tono de mi voz	Los límites
<b>Cuidadores</b>	Establecer deméritos y reforzadores	Lápiz, borrador y papel Cartulina y plumones	Consecuencias a acciones
<b>Paciente</b>	Reconocer y ejecutar procesos de negociación	Lluvia de ideas: alternativas de solución Casuísticas: Rolleplaying Formas de negociación	Resolución de conflictos
<b>Cuidadores</b>	Supervisar ejecución de rutinas	Repaso Carta al yo futuro	Repaso
<b>Paciente</b>	Enlazar aprendizaje Cerrar proceso	Rolleplaying Carta al yo futuro Diploma de logros	Repaso

Fuente: Del autor.

A nivel cuantitativo, según los cronogramas de atención, se tiene que atendí a nivel de intervención a 280 pacientes en total durante mis tres años de labor en PsicoImaginaria, lo que resultó el 38.9% de las atenciones totales en intervención del Centro Psicológico.

#### **2.4. Desarrollo e implementación del Programa de Acompañamiento Temprano**

Según Shonkoff y Phillips (2000), mencionan que las experiencias tempranas de los niños tienen un impacto profundo y duradero en su desarrollo cerebral, cognitivo, emocional y social. Es por esto, que es vital priorizar tener un entorno de apoyo estimulante durante los primeros años de vida para un desarrollo óptimo.

A su vez, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), argumenta al respecto que el acompañamiento temprano y la estimulación adecuada son fundamentales para el desarrollo saludable del cerebro en los primeros años de vida, lo que afecta directamente las capacidades de aprendizaje y la salud mental a largo plazo.

Por esto, dentro de los servicios del Centro Psicológico PsicoImaginaria, se encuentra el Programa de Acompañamiento Temprano para infantes de 3 meses a 2 años 6 meses, segmentados en 4 grupos por edades (Gateadores, Exploradores, Caminadores e Investigadores). Siendo que los grupos menores a 1 año, ingresan acompañados de un familiar, y los grupos de mayores de 1 año, ingresan solo con la especialista, pero tomando en cuenta un periodo de adaptación paulatina donde en las primeras sesiones, el familiar acompaña al menor y gradualmente se va retirando hasta que este se adapte al ingreso solo con la especialista, de forma segura y confiada.

Además de dirigir a un desarrollo en el paciente, el acompañamiento temprano también repercute positivamente a nivel conductual-social. Por esto, Shore (1997) señala que la intervención temprana y el acompañamiento proporcionan a los niños herramientas críticas para enfrentar desafíos futuros, promoviendo la resiliencia y reduciendo la probabilidad de problemas de salud mental y de comportamiento.

A fin de fortalecer el área conductual-social, el servicio de Acompañamiento Temprano se desarrolla en todos los grupos con una periodicidad de dos veces a la semana, cada día 1 hora cronológica, y tiene una duración semestral. Cada grupo cuenta con un aforo máximo de 6 niños a fin de que la especialista pueda interactuar correctamente con todos los participantes (paciente y familiares).

Con respecto a la realización del Programa de Acompañamiento Temprano este se maneja de manera semestral, para lo que elaboré un temario que abordara cada una de las áreas de los infantes: sensorial, lenguaje, motriz, conductual-social. No obstante, dentro de las primeras sesiones, se estimó dar un periodo de adaptación, donde mediante observación y recojo de saberes a través de actividades lúdicas, me encargaba de recabar información acerca de las aptitudes de los infantes a nivel individual y colectivo, pudiendo con esto establecer una línea base que me permitía discernir qué apoyo necesitaba cada infante en cada área con el objeto de diseñar estrategias personalizadas según el evaluado que le permitiesen llegar a los objetivos del temario buscando en equiparidad la equidad para cada uno del grupo, ya que uno de los pilares del Centro Psicológico es reconocer que cada persona es única y diferente y debe ser respetada, cuidando su espacio personal.

Dentro de los implementos e instrumentos empleados, trabajé en su mayoría con materiales audiovisuales (audios, canciones, videos, títeres), con materiales sensoriales (arena, gelatina, slime, algodón, texturas lisas y rugosas, arroz, etc.) y materiales motrices (papel crepé, botones, listones, pinzas, cojines, colchonetas, conos, cordones, etc.), que tenían por objetivo inducir a la curiosidad a los niños, con la finalidad de lograr un aprendizaje significativo en los niños por medio de la experiencia.

Con respecto a las estrategias empleadas, realicé actividades lúdicas con el propósito de generar la motivación en los niños por medio de canciones, funciones de títeres, logros por grupos, trabajos en equipo, rolleplay, exposición de saberes previos, lluvia de ideas, entre otros.

A nivel cuantitativo, según la lista de inscripción del programa, se tiene que atendí en este programa a 90 pacientes en total durante mis tres años de labor en PsicoImaginaría, lo que resultó el 59% de las atenciones totales del programa del Centro Psicológico.

## **2.5. Ofrecimiento de acompañamiento a las redes de apoyo, incluyendo a familiares y tutores, para brindarles orientación y apoyo en el proceso de atención psicológica del niño o adolescente**

Goldenberg y Goldenberg (2017), mencionan que el apoyo y la implicación de la familia en la terapia no solo proporcionan al individuo un sistema de apoyo esencial, sino que también pueden transformar las dinámicas familiares negativas en interacciones más saludables y constructivas, por esto, la intervención familiar puede facilitar una comprensión compartida y una colaboración efectiva en el proceso de tratamiento.

Asimismo, la importancia de la familia no se restringe solo en su participación del desarrollo de estrategias y técnicas durante el periodo de intervención, sino también funge como información valiosa de antecedentes del paciente. Murray Bowen, citado en Brown y Errington (1999), enfatizan que los problemas de un individuo a menudo reflejan dificultades en el sistema familiar más amplio. Por lo tanto, el tratamiento que involucra a la familia puede resultar en cambios más duraderos y significativos. Esta teoría sistémica de Bowen resalta cómo las dinámicas familiares influyen en el bienestar individual a lo largo de su desarrollo, tanto posterior, como anterior.

Con esto se puede concluir que la familia es importante para el inicio, proceso y seguimiento/finalización del proceso terapéutico ya que según Nichols (2013), la terapia familiar puede ser más efectiva que la terapia individual en muchos casos, ya que aborda los patrones de interacción y comunicación que pueden perpetuar los problemas del paciente. Esto subraya la importancia de involucrar a la familia en el proceso terapéutico para abordar los problemas de manera integral.

Por lo mencionado busqué ofrecer acompañamiento y orientación al cuidador, tutor, apoderado o padre de familia pues es vital en el proceso terapéutico antes, durante y después.

Dentro de los implementos e instrumentos empleados, trabajé en su mayoría con materiales audiovisuales (audios, canciones, videos, podcast) y materiales de oficina (hojas, lapiceros, témperas, sketch book, pinceles, crayolas, etc.) que tenían por objetivo acompañar y orientar al cuidador, tutor, apoderado o padre de familia a fin de que tenga la mayor cantidad de herramientas y conocimientos acerca de la situación.

Con respecto a las estrategias empleadas, realicé actividades lúdicas y creativas con el propósito de generar la motivación e interés para los participantes. Dentro de las estrategias realicé entrevistas, focus group, grupos de apoyo, etc.

A nivel cuantitativo, según los cronogramas de atención, se tiene que 1120 personas participaron en este acompañamiento a lo largo de mis tres años en PsicoImaginaria, de estos, 412 personas estuvieron a mi cargo, lo que resultó el 36.8% de las atenciones totales del programa del Centro Psicológico.

## **2.6. Desarrollo y ejecución de programas preventivos de sesiones psicoeducativas dirigidos a pacientes y familiares**

Otra arista a considerar dentro de las actividades en el Centro Psicológico PsicoImaginaria fue que participé del diseño e implementación de los programas preventivos de sesiones psicoeducativas dirigidos a pacientes y familiares, ya que es en estas actividades donde se da información de concientización pertinente a fin de que se pueda sensibilizar al consultante y su entorno sobre su motivo de consulta y la importancia y rol de las estrategias y herramientas a emplearse en la intervención. Según Donker et al. (2009), la psicoeducación mejora significativamente el conocimiento sobre los trastornos mentales y reduce los síntomas, lo cual conduce a una mayor adherencia al tratamiento y mejores resultados en la salud mental. De este modo, se resalta la importancia de la educación en la mejora de la salud mental.

Por su parte Colom & Lam (2005), precisan acerca de la psicoeducación como una herramienta efectiva para reducir las tasas de recaída en pacientes, al proporcionarles a ellos y a sus familias información crítica sobre la enfermedad y estrategias de afrontamiento", logrando empoderar a los pacientes y sus familias para manejar mejor la condición.

Finalmente, Mueser y Gingerich (2013) sobre la psicoeducación y su capacidad de brindar habilidades, señalan que la psicoeducación no solo informa a los pacientes sobre su enfermedad, sino que también les proporciona habilidades prácticas para manejar el estrés y las crisis, mejorando así su calidad de vida y su funcionamiento diario, demostrando que la psicoeducación ofrece beneficios tanto informativos como prácticos.

Es por esto, que los programas preventivos de sesiones psicoeducativas dirigidos a pacientes y familiares, que diseñé en coautoría con el staff del Centro Psicológico, tenían el esquema que a continuación se muestra:

### **Tabla 3.**

*Esquema de programas preventivos de sesiones psicoeducativas.*

<b>Motivo de consulta:</b>		
<b>Objetivo</b>	<b>Herramientas</b>	<b>Sesión</b>
<b>Brindar información conceptual</b>	Videos ilustrativos	1
	Slides de información	
	Fichas o dípticos	
<b>Nominar posibles antecedentes</b>	Árbol de problemas	2
	Estudio de casos	
<b>Explicar estrategias y respaldo científico</b>	Artículos científicos	3
	Diagramas	
<b>Resaltar importancia de cada agente en el proceso de la</b>	Estudio de casos	4
	Rolleplaying	

---

<b>intervención (pacientes y familiares)</b>		
<b>Nominar pautas para la realización de las estrategias y de su procedimiento</b>	Artículos científicos Diagramas	5
<b>Repasar información presentada</b>	Mapas mentales Organizadores visuales Rolleplaying	6

---

Fuente: Del autor.

Asimismo, cada sesión comenzaba por una dinámica de activación, seguido por una de sensibilización que preparaba a los participantes para el tema de la sesión, posteriormente seguía el desarrollo del tema y se finalizaba con un recojo de lo aprendido a través de lluvia de ideas, preguntas de feedback o rolleplaying.

A nivel cuantitativo, según los cronogramas de atención, se tiene que 1120 personas participaron en este programa a lo largo de mis tres años en PsicoImaginaria, de estos, 412 personas estuvieron a mi cargo, lo que resultó el 36.8% de las atenciones totales del programa del Centro Psicológico.

## **2.7. Creación y aplicación del programa de Habilidades Sociales diseñados para mejorar las habilidades sociales y emocionales de niños y adolescentes empleando las TICs**

Finalmente, dentro de los talleres realizados en el Centro Psicológico PsicoImaginaria, se destaca el Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs, ya que debido al contexto psicosocial experimentado por la pandemia que dejó el COVID-19 se vio en la necesidad de ampliar el espectro de herramientas y estrategias para el abordaje de dificultades

que se agudizaron con el Coronavirus en los últimos años, como lo fue la poca capacidad de interacción entre pares en edad escolar que se produjo con el confinamiento.

Según Gresham y Elliott (2017), las habilidades sociales son críticas para el ajuste psicológico y el éxito académico de los niños y adolescentes, ya que facilitan la interacción positiva con los compañeros y los adultos, con esto se subraya la relación entre las habilidades sociales y el bienestar en contextos educativos, que tuvo mella con el aislamiento social por COVID-19.

Las habilidades sociales como tal, son aptitudes que se van adquiriendo a través de la experiencia de contacto con los pares, el cual tiene una repercusión importante para la vida adulta del sujeto como lo menciona Matson (2019), al referirse a que el desarrollo de habilidades sociales en la infancia y la adolescencia tiene un impacto duradero en la vida adulta, influyendo en la capacidad de mantener relaciones saludables, obtener y mantener empleo, y adaptarse a nuevas situaciones, destacando la importancia de enseñar y reforzar estas habilidades desde una edad temprana.

No obstante, también se suscitaron puntos de oportunidad que dejó la pandemia, como la visibilización de herramientas de las Tecnologías de Información y Comunicación que surgieron con la pandemia. Al respecto, Anderson y Rainie (2018), explican que las TIC han revolucionado la forma en que las personas acceden a la información y se comunican, permitiendo una conectividad global instantánea y una mayor colaboración entre individuos y organizaciones, subrayando de este modo la capacidad de las TICs para mejorar la comunicación y el acceso a la información.

Plataformas como Quizizz, Kahoot!, Mentimeter y las salas de reuniones como Zoom, Meet, Microsoft Teams ayudaron en gran manera a miles de docentes, a nivel internacional y nacional durante los meses de confinamiento, para el desarrollo y estructuración de sus clases. De acuerdo con Buabeng-Andoh (2012), la integración de las TICs en la educación ha

demostrado mejorar el aprendizaje de los estudiantes, facilitando el acceso a recursos educativos, promoviendo el aprendizaje interactivo y personalizando la educación para satisfacer las necesidades individuales, destacando, así como las TICs pueden transformar el proceso educativo y mejorar los resultados de los estudiantes.

Asimismo, como reiteran Becerra y Taype (2020) diversas redes sociales tuvieron un significativo aumento en su uso por parte de la población, como es el caso de la red social TikTok, que logró posicionarse como una de las redes más empleadas a nivel nacional por la versatilidad de su plataforma, su uso intuitivo y la practicidad de información,

Con respecto al uso de las TICs en pro de la salud mental, Eysenbach (2001) señala que las TIC, especialmente a través de la telemedicina y la informática de la salud, han mejorado significativamente la prestación de servicios de salud, permitiendo una atención más eficiente y accesible, así como una mejor gestión de la información de los pacientes, resaltando de este modo los beneficios de las TICs en la mejora de la eficiencia y accesibilidad del desarrollo de los servicios de salud.

Debido a lo mencionado, pude plantear la estructuración y aplicación del programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs, tanto a nivel del desarrollo del taller como herramienta de aula virtual para algunas sesiones, y como herramienta de comunicación para invitar a los participantes al desarrollo de sus habilidades sociales al exponerlos a una situación nueva para ellos ya que Riggio (2014), señala que las habilidades sociales, como la empatía, la comunicación efectiva y la capacidad de resolver conflictos, son esenciales no solo para las relaciones personales, sino también para el éxito profesional y el liderazgo, por lo que la competencia social es vista como un componente crucial para el desarrollo de un futuro promisorio.

A continuación, se detallan las sesiones y canales que desarrollé para el programa cuya duración estimada fue de 6 meses:

**Tabla 4.***Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs*

<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Canal</b>	<b>Herramientas y estrategias</b>
<b>Conocer qué son las emociones y su importancia</b>	Las emociones	Virtual	Programa Meet Slides Video-foro Google Classroom Kahoot!
<b>Reconocer la meseta en las emociones</b>	La regulación emocional	Presencial	Papelógrafos Hojas de colores Semáforo de emociones Autoinstrucciones Respiración diafragmática
<b>Conocer los estilos de comunicación y las características de la asertividad</b>	La asertividad	Virtual	Programa Meet Slides Google Classroom Mentimeter Quizizz
<b>Conocer y practicar la empatía</b>	La empatía	Presencial	Rolleplay Exposición

<b>Adquirir herramientas para la resolución de conflictos</b>	La negociación y los límites	Virtual	Programa Meet Google Classroom Mentimeter Quizizz
<b>Adquirir seguridad para el desarrollo de un tema de interés</b>	El liderazgo	Presencial	Tiktok Celular Internet Pantalla Cromá
<b>Realizar un proyecto audiovisual (postproducción)</b>	Capcut	Virtual	Celular Capcut Internet
<b>Cierre del taller</b>	Clausura	Presencial	Proyector

Fuente: Del autor.

A nivel cuantitativo, según la lista de inscripción, se tiene que 70 personas en total participaron de este programa a lo largo de estos tres años de creación y ejecución por mi persona, de estos, el 100% de los participantes fueron atendidos por mi como creadora de este programa.

### III. APORTES MÁS DESTACABLES A LA INSTITUCIÓN

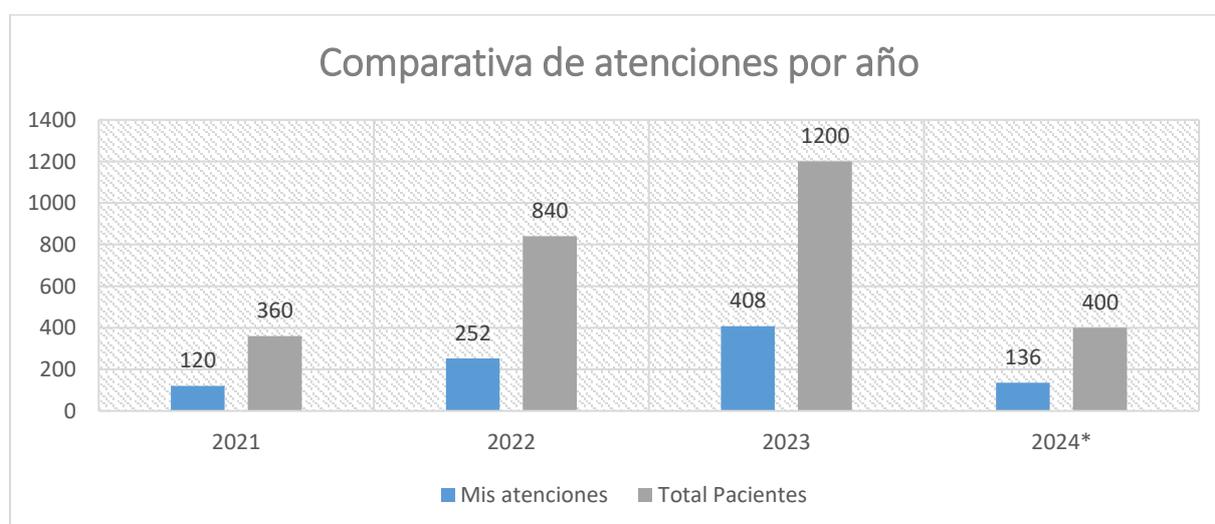
#### 3.1. Aportes a las familias de la institución

Según el Ministerio de Salud (MINSA, 2021), entre 2019 y 2021, solo entre el 9,5% y el 8,2% de las personas con problemas de salud mental recibieron atención. Además, solo un reducido 19,7% de los pacientes identificados con problemas psicosociales recibieron tratamiento, y entre aquellos diagnosticados con trastornos afectivos y de ansiedad, el 25,6% fueron tratados en 2021. Esto revela que, en promedio, solo el 9% de las personas con problemas de salud mental recibieron apoyo, dejando al 91% sin la ayuda necesaria.

En este contexto, mi trabajo con las familias de la institución ha permitido que, en estos tres años de labor, muchas familias compuestas por entre 2 y 7 miembros cada una, hayan completado progresiva y satisfactoriamente su proceso terapéutico. Asimismo, en líneas generales, se ha observado buena aceptación por parte de las familias a la labor ofrecida, esto ha resultado en recomendaciones positivas por parte de los pacientes, lo que llevó a un aumento progresivo en el número de mis pacientes entre el 2021 y 2024<sup>1</sup>.

#### Figura 2.

*Diagrama de barras de pacientes atendidos vs pacientes totales*



<sup>1</sup> La cantidad de pacientes atendidos corresponde únicamente a los pacientes de enero a abril del 2024.

De la ilustración anterior, se puede desprender de modo global que el Centro Psicológico PsicoImaginaria benefició a 2800 personas, de las cuáles 916, el 32.7% del total de beneficiarios, yo atendí.

### 3.2. Aportes a la institución

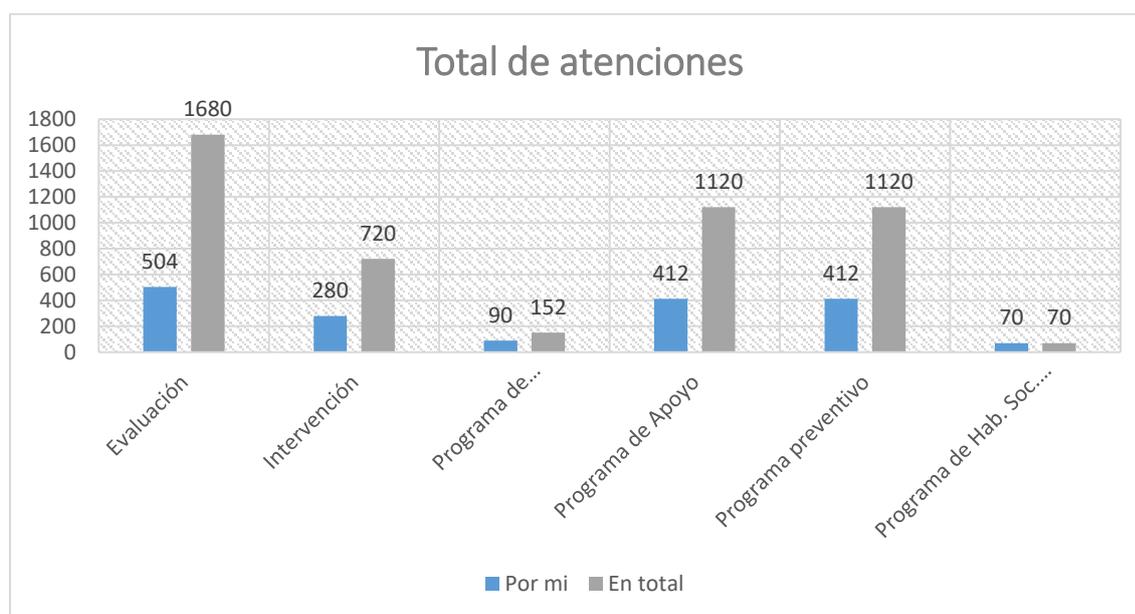
En estos 3 años, durante mi periodo laboral en el Centro Psicológico PsicoImaginaria, pude crecer, adquirir confianza y aprendizaje, así como aportar a nivel personal y profesional.

A continuación, detallaré a través de tablas y figuras los datos e información de las atenciones dadas en estos 3 años de trabajo. Para fines prácticos, las tablas serán presentadas por periodos de año, así como se proporcionará en ellas datos estadísticos de pacientes atendidos en evaluaciones, intervenciones y participantes en diversos programas.

A fin de tener una mirada general de mi labor durante estos tres años, adjunto a continuación la totalidad de mis atenciones en cada una de las funciones desempeñadas. Cabe recalcar que el público atendido en su mayoría se conforma por niños y adolescentes, y apoderados de éstos.

#### Figura 3.

*Atenciones según servicio: Atenciones mías Vs Atenciones totales*

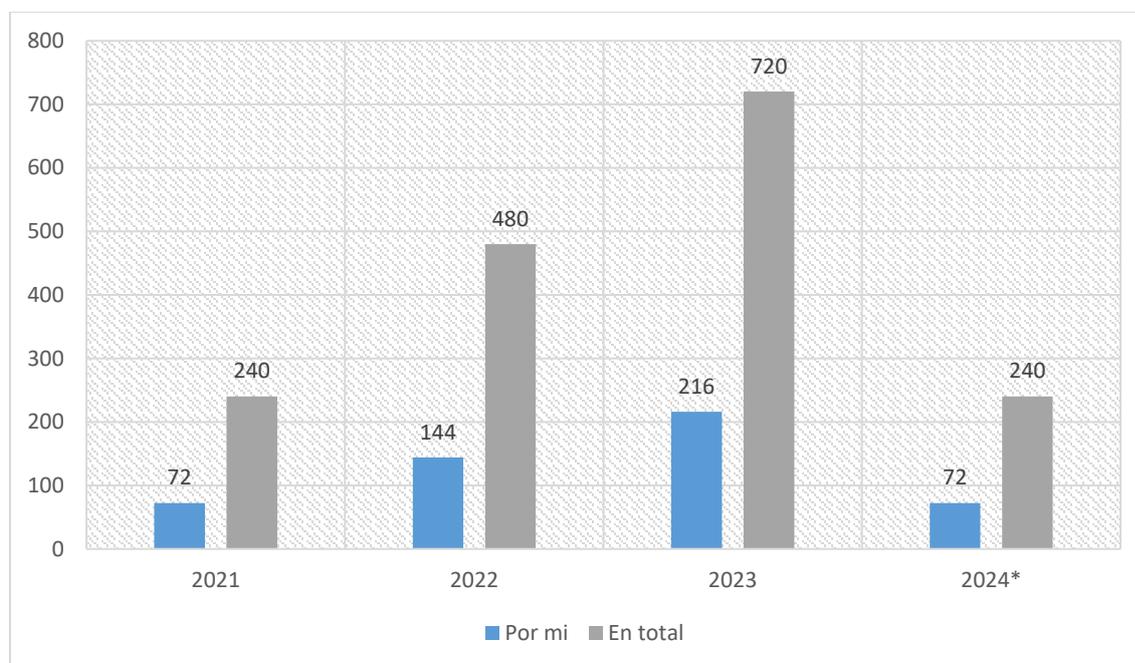


A continuación, pasaré a desglosar las atenciones dadas por año.

En el área de evaluación se tiene registradas las siguientes atenciones hasta el 2024<sup>2</sup>:

#### Figura 4.

*Evaluaciones por periodo: Atenciones mías Vs Atenciones totales*



*Nota.* Como se observa, existe un incremento anual de evaluaciones, tanto evaluaciones totales, como asignadas a mi persona. Lo que podría deberse a la buena percepción del servicio de evaluaciones brindado por mí, y el equipo de PsicoImaginaria.

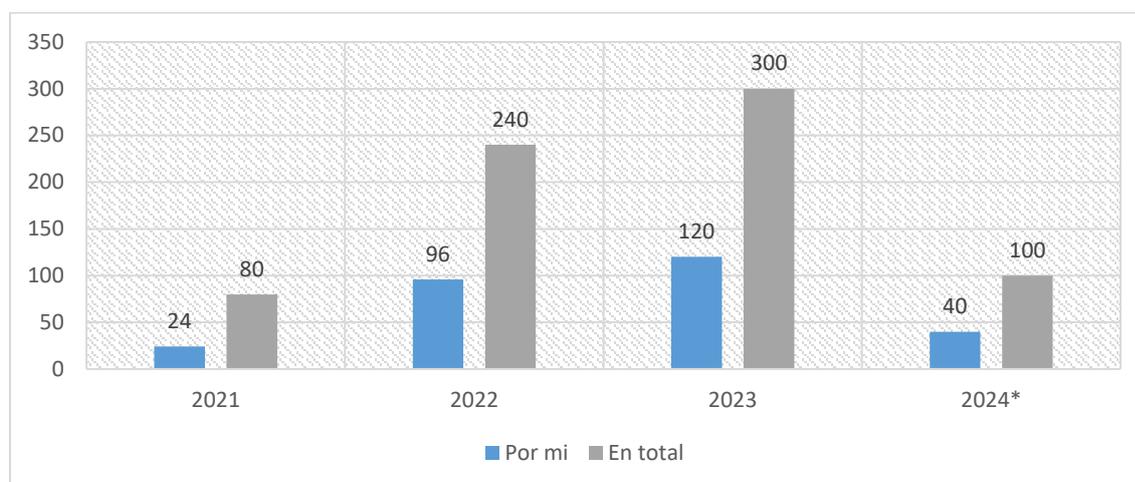
En el área de intervención se tiene registradas las siguientes atenciones hasta el 2024<sup>3</sup>:

<sup>2</sup> La cantidad de pacientes evaluados en los resultados mostrados del 2024, corresponde únicamente a los pacientes de enero a abril del 2024.

<sup>3</sup> La cantidad de pacientes intervenidos en los resultados mostrados del 2024, corresponde únicamente a los pacientes de enero a abril del 2024.

**Figura 5.**

*Intervenciones por periodo: Atenciones mías Vs Atenciones totales*



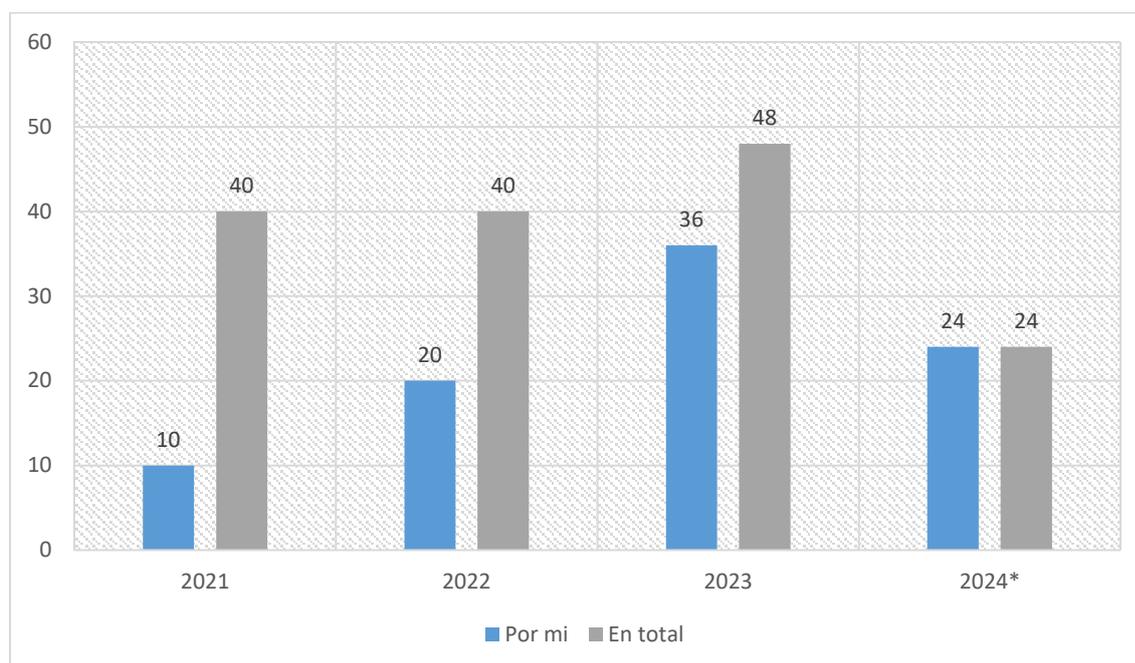
*Nota.* Como se observa, existe un incremento anual de intervenciones, tanto intervenciones totales, como asignadas a mi persona. Lo que podría deberse a las buenas recomendaciones que los pacientes dan por nuestro servicio de intervención brindado por mí, y el equipo de PsicoImaginaria.

En el programa de Acompañamiento Temprano dirigido a infantes de 3 meses a 2 años 6 meses se tiene registrada la siguiente información hasta el 2024<sup>4</sup>:

<sup>4</sup> La cantidad de pacientes participantes del programa de Acompañamiento Temprano en los resultados mostrados del 2024, corresponden únicamente a los pacientes de enero a abril del 2024.

**Figura 6.**

*Programa de Acompañamiento Temprano: Atenciones mías Vs Atenciones totales*



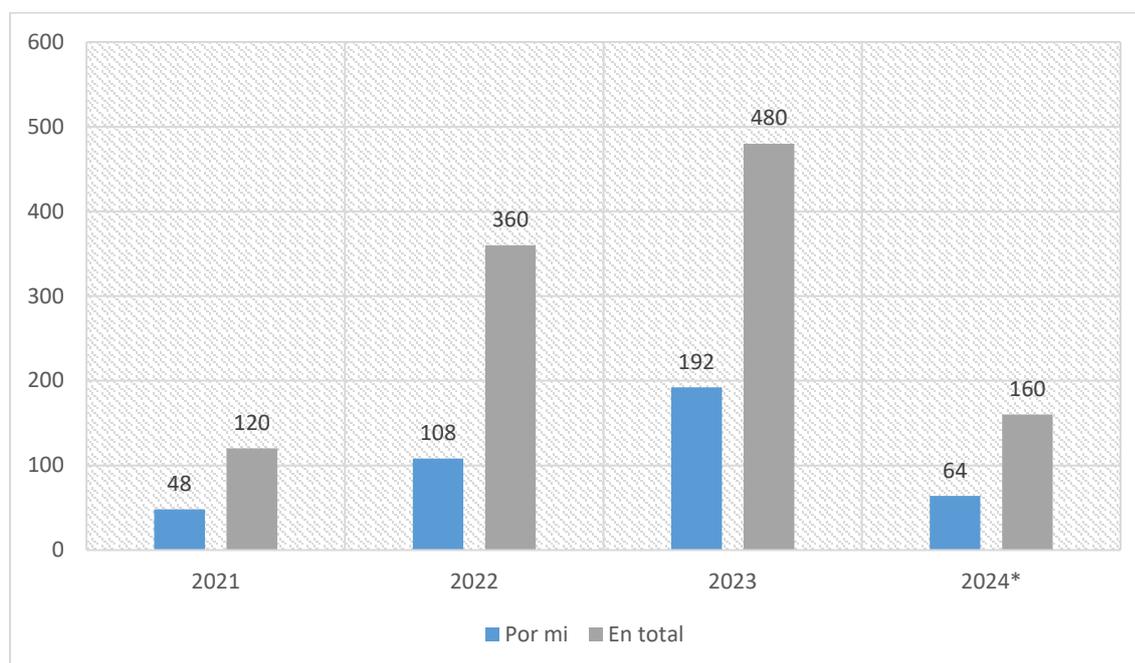
*Nota.* Como se observa, existe un incremento anual en la cantidad de participantes del programa, tanto a nivel total, como asignados a mi persona. Lo que podría deberse a la buena experiencia en el programa de Acompañamiento Temprano brindado por mí, y el equipo de PsicoImaginaria. Cabe resaltar también que el aumento en la cantidad de atendidos de mi persona, se debe también a que año a año me añadían un grupo más que abordar debido a la pericia que demostraba con cada grupo que me asignaban.

En el programa de Acompañamiento a las redes de apoyo dirigido a los padres, tutores o apoderados de los pacientes intervenidos, se tiene registrada la siguiente información hasta el 2024<sup>5</sup>:

<sup>5</sup> La cantidad de participantes del programa de Acompañamiento a las redes de apoyo en los resultados mostrados del 2024, corresponden únicamente al periodo de enero a abril del 2024.

**Figura 7.**

*Programa de Acompañamiento a las redes de apoyo: Atenciones mías Vs Atenciones totales*



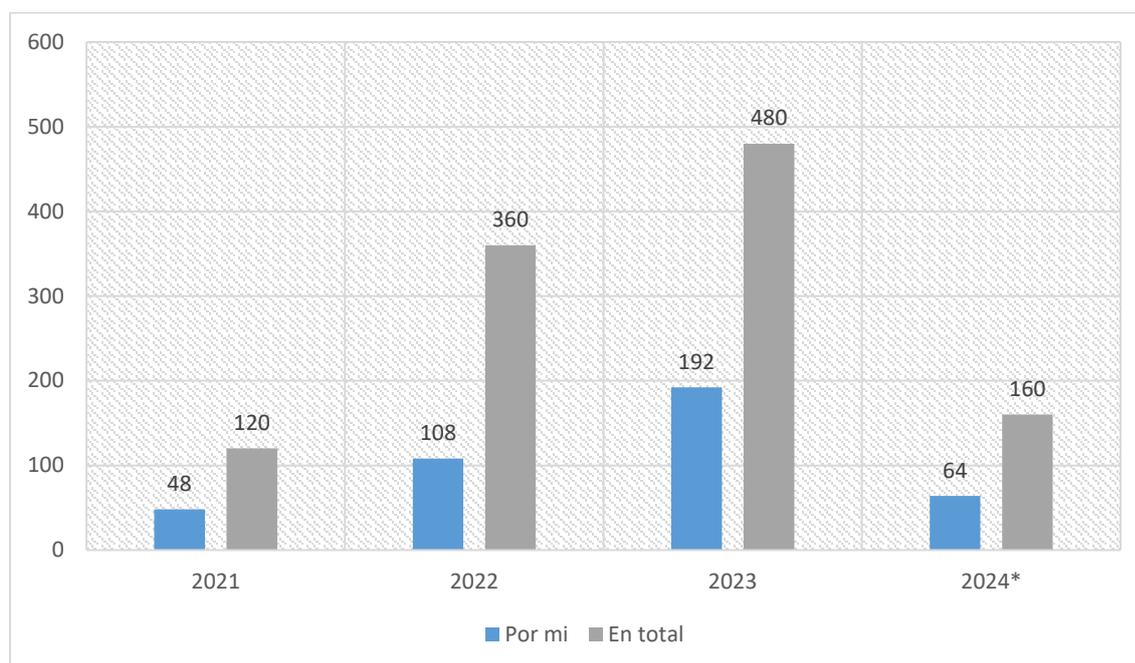
*Nota.* Como se observa, existe un incremento anual en la cantidad de participantes del programa, tanto a nivel total, como asignados a mi persona. Lo que podría deberse a la buena experiencia en el programa de Acompañamiento a las redes de apoyo brindado por mí, y el equipo de PsicoImaginaria.

En el programa preventivo de sesiones psicoeducativas dirigido a los padres, tutores o apoderados y pacientes intervenidos, se tiene registrada la siguiente información hasta el 2024<sup>6</sup>:

<sup>6</sup> La cantidad de participantes del programa preventivo de sesiones psicoeducativas en los resultados mostrados del 2024, corresponden únicamente al periodo de enero a abril del 2024.

**Figura 8.**

*Programa preventivo de sesiones psicoeducativas: Atenciones mías Vs Atenciones totales*



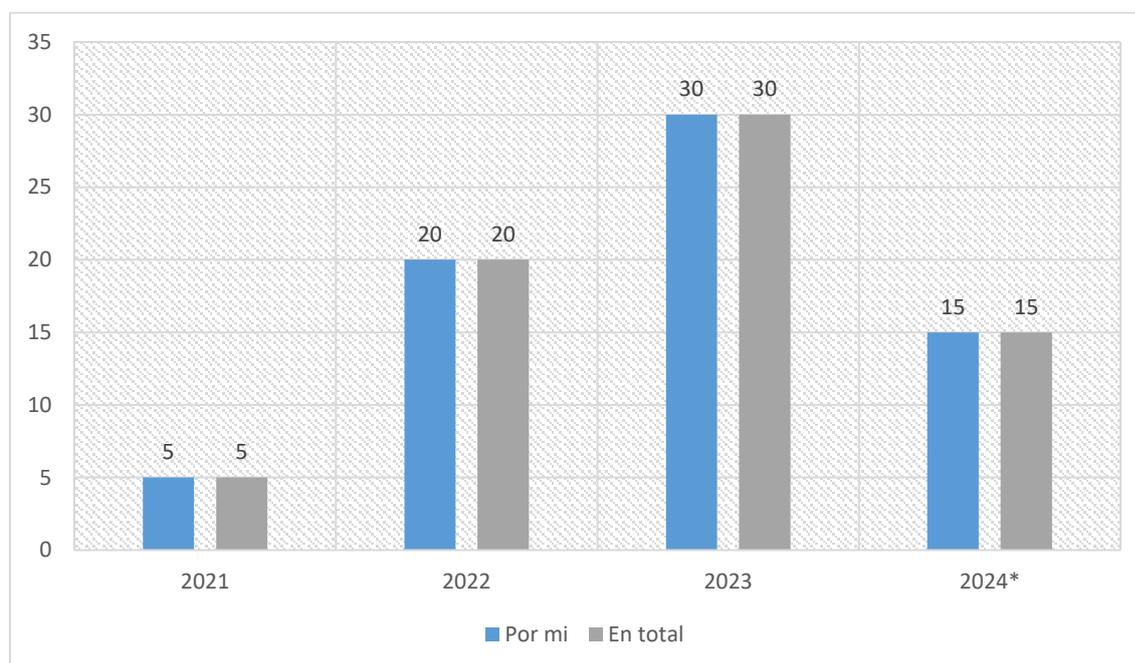
*Nota.* Como se observa, existe un incremento anual en la cantidad de participantes del programa, tanto a nivel total, como asignados a mi persona. Lo que podría deberse a la buena experiencia en el programa preventivo de sesiones psicoeducativas brindado por mí, y el equipo de PsicoImaginaria.

Ahora, dentro de los aportes que he realizado a la institución, el que más resalto es la creación y aplicación del Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs, el cual se convirtió en este último año, en el taller con más aforo de pacientes debido al boca a boca de los padres de familia acorde a los resultados vistos con el grupo piloto del año pasado (mes de julio de 2023). A continuación, la información registrada hasta el 2024<sup>7</sup>:

<sup>7</sup> La cantidad de participantes del programa de Habilidades Sociales empleando las TICs en los resultados mostrados del 2024, corresponden únicamente al periodo de enero a abril del 2024.

**Figura 9.**

*Programa de Hab. Soc. empleando las TICs: Atenciones mías Vs Atenciones totales*



*Nota.* Se debe acotar que este programa fue de mi íntegra encargatura durante los tres años de labor en el Centro Psicológico, por ser la creadora del mismo. Asimismo, se observa que existe un incremento anual en la cantidad de participantes del programa, lo que podría deberse a la buena experiencia que vivenciaron y a los resultados que alcanzaron los participantes al programa.

### ***3.2.1. Requerimientos previos para el Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs***

A fin de realizar de la mejor manera el Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs se detallaba con antelación a los interesados en participar, los requerimientos previos que debía cumplir el participante para considerarse apto para ser elegible. Estos requerimientos eran:

- Contar con la autorización expresa de su tutor legal
- Encontrarse en situación de riesgo a nivel social
- Tener disposición de participar

- Tener entre 7 y 15 años de edad
- Contar con acceso a internet (DESEABLE)
- Contar con un smartphone con cámara (DESEABLE)

### ***3.2.2. Estructura del Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs***

Con respecto a la estructura del Programa de Talleres de Habilidades Sociales empleando las TICs, se plantearon el uso de herramientas novedosas y amigables con los participantes, propiciando el interés y la curiosidad en el taller, manteniendo la motivación para todas las sesiones con un esquema flexible de corte híbrido (presencial y virtual) e incluyendo en él herramientas lúdicas, tanto presencial como digitalmente, que fomentaban la participación activa y constante del grupo.

#### IV. CONCLUSIONES

- a. Durante los tres años de labor, seis fueron las funciones que desempeñé: evaluación, intervención y desarrollo de 4 programas: acompañamiento temprano, acompañamiento a las redes de apoyo, programa preventivo de sesiones psicoeducativas y programa de habilidades sociales empleando las TICs.
- b. En mi labor como psicóloga en PsicoImaginaria atendí a un total de 916 pacientes, lo que representa el 32.7% de las atenciones totales del centro evidenciando que una parte significativa de la población ha recibido atención por mi persona contribuyendo a reducir la brecha en el acceso a servicios de salud mental en la zona.
- c. Mi labor contribuyó en la concientización de la importancia de la salud mental porque desde que comencé a laborar en PsicoImaginaria, los requerimientos y la preocupación por realizarse evaluaciones psicológicas aumentó un 58% en promedio cada año, desde el 2021 hasta el 2024.
- d. El trabajo realizado durante estos tres años ha contribuido significativamente en la participación de pacientes interesados en la mejora de su salud mental del distrito de San Martín de Porres, con un incremento del 275% en la participación en programas de intervención, donde se emplearon estrategias basadas en el modelo cognitivo-conductual, entre 2021 y 2023, lo que ha contribuido a la mejora de la salud mental en la comunidad aledaña al Centro Psicológico PsicoImaginaria
- e. Durante el 2024 se llegó a asignar a mi persona el 100% de grupos del Programa de Acompañamiento Temprano, evidenciándose con esto, la buena labor con los participantes y el logro de los resultados esperados, pues el incremento de grupos fue progresivo anualmente en 25%, hasta llegar a su totalidad, lo que se traduce en

una mejora de la calidad de vida en cuanto a Salud Mental en los infantes del distrito de San Martín de Porres.

- f. La realización del programa de Acompañamiento a las redes de apoyo dirigido a los padres, tutores o apoderados de los pacientes intervenidos, fue bien recibido por el público del Centro Psicológico, ya que la participación fue en aumento anualmente, lo que permitió que los cuidadores, tutores y/o apoderados tuvieran el soporte necesario para el acompañamiento de los pacientes, y puedan con esto, ayudarles en su proceso a su mejora.
- g. Un total de 1120 personas participaron del programa preventivo de sesiones psicoeducativas dirigido a los padres, tutores o apoderados y pacientes intervenidos, de los cuales 412 personas estuvieron a mi cargo durante los tres años de labor; a estas personas no solo se les proporcionó información, sino que se los capacitó activamente a fin de que manejen herramientas y estrategias que puedan fungir como fuentes de apoyo de prevención ante cualquier situación de riesgo, apoyando de este modo no solo a nivel de promoción, sino también en prevención del cuidado de la Salud Mental en el distrito de San Martín de Porres.
- h. La implementación del Programa de Talleres de Habilidades Sociales, que emplea TICs, ha demostrado ser un éxito con un aumento de hasta 500% en la cantidad de participantes entre el 2021 y 2023, resaltando así la importancia de adaptar las intervenciones a las necesidades actuales, especialmente en un contexto post-pandemia, donde el uso de estrategias novedosas, como talleres de Habilidades Sociales con Tecnologías de la Información y Comunicación, demuestra un enfoque proactivo y orientado al bienestar emocional y social de los usuarios atendidos en el Centro Psicológico PsicoImaginaria.

## V. RECOMENDACIONES

El trabajo desarrollado contribuyó significativamente en la mejora de la salud mental de los pobladores aledaños al Centro Psicológico PsicoImaginaria. A continuación, se nominarán las respectivas recomendaciones:

- a. Felicitar el esfuerzo por diversificar las funciones y programas realizados, y reconocer la importancia de cada uno en la atención integral. Reforzar el análisis de impacto de cada programa y continuar el desarrollo de actividades basadas en la retroalimentación obtenida de los participantes.
- b. Resaltar el alto nivel de atención brindado y el impacto positivo en la reducción de la brecha de acceso. Mejorar la comunicación sobre los resultados obtenidos para destacar este logro en informes y presentaciones. Reforzar la estrategia de alcance a nuevas poblaciones y continuar el desarrollo de actividades que promuevan la accesibilidad a servicios de salud mental.
- c. Reconocer el éxito en la concientización y la creciente demanda de evaluaciones psicológicas. Reforzar las estrategias de comunicación y sensibilización para mantener y ampliar este impacto. Continuar el desarrollo de campañas educativas y promocionales enfocadas en la salud mental para sostener el aumento en el interés y la preocupación.
- d. Felicitar el notable incremento en la participación y el impacto positivo en la salud mental de la comunidad. Mejorar el seguimiento y la evaluación de la eficacia de las estrategias empleadas. Reforzar el uso de enfoques basados en evidencia y continuar el desarrollo de actividades que fomenten aún más la participación y la mejora de la salud mental en la comunidad.

- e. Encomiar por el éxito en la asignación y gestión del Programa de Acompañamiento Temprano. Reforzar la implementación de prácticas efectivas que hayan contribuido a este éxito. Continuar el desarrollo de actividades que fortalezcan el programa y explorar nuevas formas de aumentar la calidad y el alcance del mismo.
- f. Reconocer la positiva recepción del programa por parte de los cuidadores. Mejorar los recursos y materiales disponibles para estos grupos de apoyo, basándose en las necesidades identificadas durante el programa. Reforzar la participación continua y continuar el desarrollo de actividades que ofrezcan soporte adicional y capacitación a los cuidadores.
- g. Felicitar la participación activa y la capacitación brindada a los participantes del programa. Mejorar la evaluación del impacto a largo plazo de las sesiones psicoeducativas. Reforzar el alcance del programa y continuar el desarrollo de actividades de capacitación que fortalezcan la prevención y el apoyo en salud mental.
- h. Elogiar el éxito del programa y la innovación en el uso de TICs. Mejorar la infraestructura tecnológica y la capacitación del personal para sostener el crecimiento. Reforzar el análisis de las tendencias actuales y continuar el desarrollo de actividades que integren nuevas tecnologías para maximizar el impacto del programa.

## VI. REFERENCIAS

- American Psychological Association. (2020). *Publication manual of the American Psychological Association* (7th ed.).
- Anderson, J. y Rainie, L. (2018). *The Future of Well-Being in a Tech-Saturated World*. Pew Research Center. Obtenido de <https://www.pewresearch.org/internet/2018/04/17/the-future-of-well-being-in-a-tech-saturated-world/>
- Arce, R. y Fariña, F. (2017). *La evaluación psicológica forense: Principios y aplicaciones*. Síntesis.
- Barkley, R. (2013). *Defiant Children: A Clinician's Manual for Assessment and Parent Training* (3.<sup>a</sup> ed.). Guilford Press.
- Becerra, N. y Taype, A. (2020). TikTok: ¿una nueva herramienta educativa para combatir la COVID-19? *Acta Médica Peruana*, 37(2), 249-251. <https://doi.org/10.35663/amp.2020.372.998>
- Brown, J. y Errington, L. (1999). Bowen Family Systems Theory and Practice: Illustration and Critique. *Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 20(2), 94-103. <https://doi.org/10.1002/j.1467-8438.1999.tb00363.x>
- Buabeng-Andoh, C. (2012). Factors influencing teachers' adoption and integration of information and communication technology into teaching: A review of the literature. *International Journal of Education and Development using Information and Communication Technology*, 8(1), 136-155.
- Cohen, R. y Swerdlik, M. (2018). *Psychological Testing and Assessment: An Introduction to Tests and Measurement* (9.<sup>a</sup> ed.). McGraw-Hill Education.
- Colom, F. y Lam, D. (2005). Psychoeducation: Improving outcomes in bipolar disorder. *European Psychiatry*, 20(5-6), 359-364. <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2005.06.002>

- Donker, T., Griffiths, K., Cuijpers, P. y Christen, H. (2009). Psychoeducation for depression, anxiety and psychological distress: A meta-analysis. *BMC Medicine*, 7(1), 1-9.  
<https://doi.org/10.1186/1741-7015-7-79>
- Eysenbach, G. (2001). What is e-health? *Journal of Medical Internet Research*, 3(2), 1-2.  
<https://doi.org/10.2196/jmir.3.2.e20>
- Frick, P. J. y Morris, A. S. (2004). Temperament and developmental pathways to conduct problems. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 33(1), 54-68.  
[https://doi.org/10.1207/S15374424JCCP3301\\_6](https://doi.org/10.1207/S15374424JCCP3301_6)
- García, L. (2019). *Principios de Evaluación Psicológica: Métodos y Aplicaciones*. Síntesis.
- Gazzaniga, M., Heatherton, T. y Halpern, D. (2015). *Psychological science* (5.ª ed.). W. W. Norton & Co Inc.
- Goldenberg, H. y Goldenberg, I. (2017). *Family Therapy: An Overview* (9.ª ed.). Cengage Learning.
- Gresham, F. y Elliott, S. (2017). *Social Skills Improvement System (SSIS) Rating Scales*. Pearson.
- Groth, G. y Wright, A. (2016). *Handbook of Psychological Assessment* (6.ª ed.). John Wiley & Sons.
- Kazdin, A. (2005). *Parent Management Training: Treatment for Oppositional, Aggressive, and Antisocial Behavior in Children and Adolescents*. Oxford University Press.
- Lichtenberger, E. y Kaufman, A. (2013). *Essentials of Assessment Report Writing* (2.ª ed.). John Wiley & Sons.
- Matson, J. (2019). *Handbook of Social Behavior and Skills in Children*. Springer.
- Ministerio de Salud. (2021). *Análisis de la situación de salud del Perú*.  
[https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-nacional/asis-nacional\\_2021\\_10\\_153346.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-nacional/asis-nacional_2021_10_153346.pdf)

- Ministerio de Salud. (2021). *Análisis de la situación de salud del Perú*.  
[https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-nacional/asis-nacional\\_2021\\_10\\_153346.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/asis-nacional/asis-nacional_2021_10_153346.pdf)
- Mueser, K. y Gingerich, S. (2013). *Illness Management and Recovery: Personalized Skills and Strategies for Those with Mental Illness*. Guilford Press.
- Muñoz, J. (2017). *Evaluación Psicológica: Teoría y Práctica*. Alianza.
- Myers, D. y Dewall, C. (2017). *Psychology*. Worth Publishers.
- Nichols, M. (2013). *Family Therapy: Concepts and Methods* (10.<sup>a</sup> ed.). Pearson.
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Nurturing care for early childhood development: A framework for helping children survive and thrive to transform health and human potential*. World Health Organization.
- Riggio, R. (2014). *Introduction to Industrial/Organizational Psychology* (7.<sup>a</sup> ed.). Pearson.
- Shonkoff, J. y Phillips, D. (2000). *From neurons to neighborhoods: The science of early childhood development*. National Academy Press.
- Shore, R. (1997). *Rethinking the brain: New insights into early development*. Families and Work Institute.