ESTADO DEL ARTE DE LOS TRABAJOS DE GRADO DEL PROGRAMA DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO, HASTA EL SEMESTRE A DE 2004

MIRIAM DEL CARMEN PAEZ VILLOTA AYDA NAYIBE TORRES MONTILLA

UNIVERSIDAD DE NARIÑO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

SAN JUAN DE PASTO

2005

ESTADO DEL ARTE DE LOS TRABAJOS DE GRADO DEL PROGRAMA DE PSICOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO, HASTA EL SEMESTRE A DE 2004

MIRIAM DEL CARMEN PAEZ VILLOTA AYDA NAYIBE TORRES MONTILLA

Asesora: Esp. ELIZABETH OJEDA ROSERO

UNIVERSIDAD DE NARIÑO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

PROGRAMA DE PSICOLOGIA

SAN JUAN DE PASTO

2005

Estado del Arte de los Trabajos de Grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, hasta el Semestre A de 2004

La investigación es un factor predominante en la búsqueda del progreso a todo nivel, en este caso del desarrollo integral de la región. La producción teórica y el mejoramiento de tecnologías, técnicas y procesos, generan avances en la sociedad que sólo se pueden medir por el impacto que a corto, mediano o largo plazo tengan.

El estado del arte, es un estudio que tiene por finalidad, proporcionar una visión global sobre el desarrollo alcanzado en la realización de los trabajos de grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño.

La realización el estado del arte, implica seleccionar y conceptualizar variables útiles para recoger y analizar la información; en este caso se seleccionaron cuatro grupos de variables: a) variables teóricas, b) variables metodológicas, c) variables poblacionales, y d) variables de fuentes bibliográficas.

El estado del arte facilitó identificar debilidades y fortalezas con respecto a la investigación formativa, especialmente en la realización de los trabajos de grado, permitiendo a su vez, brindar un panorama histórico del desarrollo de esta labor. Este proceso se asienta en un sustento contextual y teórico idóneos, que abordan aspectos referentes a la investigación psicológica y la psicología en general.

Los resultado obtenidos en la presente investigación y las recomendaciones realizadas, se constituyen en un insumo que contribuye a diseñar o mejorar

estrategias que fortalezcan la calidad académica y profesional de los estudiantes del Programa de Psicología

En este orden de ideas, los resultados de esta investigación apoyan la ejecución del proceso de autoevaluación del Programa con miras a realizar el registro calificado y la acreditación por calidad, contribuyendo además, en la construcción de líneas de investigación.

Finalmente, los resultados, pueden verse reflejados en su impacto a corto, mediano y largo plazo con el fin de cualificar la investigación formativa y científica desarrollada en el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño.

Planteamiento del problema

El desarrollo de la investigación ocupa un importante lugar en la proyección académica de la Universidad de Nariño, por lo que desde sus inicios se han buscado y ejecutado estrategias para promoverla. En la última década, la creación del Sistema de Investigaciones, el Estatuto del Investigador, el Concurso de Investigación Estudiantil Alberto Quijano Guerrero y las políticas para el fomento de la misma, como es el caso del estímulo a los investigadores, son ejemplos del trabajo adelantado para cualificar este proceso (Sabogal, 2002).

Por su parte, el Programa de Psicología, reconoce la importancia de la investigación formativa, aspecto que se ve reflejado en su permanencia en los diferentes currículos (Villalobos, 2002).

Así, el Programa desde su apertura en 1994, incluyó un eje de fundamentos epistemológicos, teóricos y técnicos para la investigación en psicología, que

proporcionaba a los estudiantes conocimiento en el manejo de las metodologías de investigación (Universidad de Nariño, 2004a).

En el currículo de 2000, las diversas asignaturas correspondientes al área de investigación proporcionan elementos epistemológicos, metodológicos y estadísticos de la investigación psicológica, que los estudiantes deben emplear para generar y sistematizar conocimiento científico en psicología (Universidad de Nariño, 2000a).

Igualmente, en el ajuste curricular que se realizó en el año 2004, se incluyó una nueva asignatura que fortalece el área de Formación Investigativa. Se trata de "Fundamentos de Investigación Psicológica", ubicada en primer semestre. En el mismo sentido, se modifica el orden de las asignaturas del área, con el propósito de lograr mayor coherencia en el proceso formativo.

La investigación es concebida por el Programa de Psicología como el pilar fundamental de la producción de saber psicológico. Por esta razón, se promueve su práctica desde las primeras fases de formación a través del proyecto intrasemestral (Prinse), en el que se integran los contenidos de diversas asignaturas de un periodo académico para formular ejercicios investigativos. Opcionalmente se desarrollan proyectos de aula al interior de las asignaturas, los que tienen propósitos similares.

El proceso formativo llega a su máximo desarrollo con la realización y sustentación del trabajo de grado, que es exclusivamente de carácter investigativo (Universidad de Nariño, 2004a). Los trabajos de grado son considerados como una herramienta que contribuye al desarrollo del espíritu investigativo, entendido por el Programa como el "conjunto de actitudes,

aptitudes, habilidades y competencias dirigidas a aportar al crecimiento de la psicología como ciencia, disciplina y profesión" (Universidad de Nariño, 2000a, p. 306).

El Programa de Psicología considera que los trabajos deben enmarcarse progresivamente en las temáticas de los grupos de investigación constituidos (Universidad de Nariño, 2000a). Sin embargo, el Programa no ha definido con claridad grupos y líneas de investigación que orienten la realización de las investigaciones, garantizando continuidad en el estudio de las temáticas. Paralelamente, los docentes deben asesorar una gran variedad temática dificultando la profundización y fortalecimiento en una línea específica.

Por otra parte, no se tiene conocimiento del trabajo investigativo desarrollado hasta el momento. Si bien en el Banco de Pruebas del Programa de Psicología reposan los trabajos de grado y existe un registro sobre los títulos de éstos y sus autores, el Programa no cuenta con un documento en el que se muestre y analice las características de los estudios, por ejemplo con relación a los temas, método de investigación o población abordada, entre otros aspectos, situación que facilita la repetición, dificulta la prospección de la investigación formativa e imposibilita a su vez, apropiarse y utilizar el conocimiento generado al interior del Programa.

Las dificultades mencionadas conducen a la búsqueda de estrategias que permitan encaminar los esfuerzos por cualificar la investigación al interior del Programa de Psicología, porque hasta el momento no se cuenta con un documento que muestre una perspectiva histórica de la investigación con base en sus insumos objetivos representados por los trabajos de grado, facilitando

analizar si la producción de investigación al respecto es acorde con los objetivos y proyección que el Programa posee.

Realizar el estado del arte permite construir conocimiento sobre el saber acumulado, constituyéndose esto en una alternativa que facilita mejorar la calidad de los trabajos de grado y encaminar los esfuerzos por promover el progreso de la investigación formativa del Programa sobre bases sólidas, estimulando y generando crítica en torno a ésta y proporcionando elementos que contribuyan a su optimización.

En este sentido, el estado del arte devela los principales ejes temáticos investigados y la forma como son estudiados, lo que puede orientar la definición de líneas de investigación y la conformación de grupos de investigación que con sus trabajos contribuyan al desarrollo de la psicología y de la región.

Siguiendo a Vasco (1989), desde su interpretación de los postulados de Habermas, la realización de este estudio facilita que los trabajos de grado no respondan únicamente a los intereses extrateóricos que tienen como principal fuente la motivación individual, sino que se priorice los intrateóricos, fundamento del quehacer científico.

Formulación del problema

¿Cuál es el estado del arte de los trabajos de grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño hasta el semestre A de 2004?

Sistematización del problema

¿Cuáles son los aspectos teóricos, metodológicos, poblacionales y de fuentes bibliográficas de los trabajos de grado ?

¿Cuáles son los grupos temáticos derivados de los trabajos de grado en el Programa de Psicología hasta el semestre A de 2004, teniendo en cuenta campos y enfoques de la Psicología?

¿Cuáles son los principales autores consultados que sustentan los trabajos de grado, teniendo en cuenta los campos y enfoques de la psicología?

¿Cuál es la relación entre población, campos y enfoques de la psicología en los trabajos de grado?

¿Cuál es la relación entre aspectos metodológicos de los trabajos de grado y los campos y enfoques de la psicología?

¿Cuál es la relación entre paradigma de investigación, población e instrumentos o técnicas empleados en el desarrollo de los trabajos?

¿Qué sugerencias se pueden hacer sobre la construcción de líneas de investigación en el Departamento, con base en los resultados del presente trabajo?

Justificación

Investigar es un quehacer permanente del ser humano que conduce al conocimiento de la realidad, pero el impacto de este proceso debe trascender a la construcción del cambio social, según se expresa en la Política Nacional de Ciencia y Tecnología (Colciencias, 2000).

El Departamento de Psicología, consecuente con las políticas nacionales de ciencia y tecnología, adelanta diversas actividades como la evaluación curricular, el fomento a la conformación de grupos de investigación y la gestión de convenios para investigación, entre otras, que contribuyen al desarrollo y afianzamiento de la investigación.

El presente estudio evalúa la situación actual de los trabajos de grado como momento importante de la formación investigativa, mostrando una perspectiva histórica que contribuya al conocimiento de sus características, de tal forma que se conviertan en insumos para los propósitos de cualificación del Programa de Psicología.

La evaluación es un procedimiento sistemático, objetivo, válido y confiable que aumenta la eficacia de los procesos, disminuyendo los costos y planeando acciones futuras que los enriquezcan (Ministerio de Educación Nacional, sin año). En el Programa de Psicología, la autoevaluación está implicada en su misión, visión y objetivos, como una herramienta que facilita el mejoramiento continuo de los procesos ejecutados al interior del mismo (administrativos, académicos, investigativos y de proyección social) (Universidad de Nariño, 2000a).

La autoevaluación es considerada por el CNA (1998) como "la iniciación formal del proceso de acreditación" (p. 87). Desde esta perspectiva, el estado del arte aporta al proceso de registro calificado y acreditación de alta calidad que está atravesando el Programa, facilitando la organización y análisis de los trabajos de grado existentes, promoviendo la autocrítica y valoración de los aciertos y desaciertos en el campo investigativo.

El estado del arte permite profundizar en la investigación del Programa de Psicología, facilitando una posterior comparación con pares a nivel nacional, en aspectos como el número de investigaciones y las temáticas o metodologías para desarrollarlas, entre otras, dejando ver sus alcances, limitaciones y posibles oportunidades de fortalecimiento.

Por último, el presente estudio cumple con las tres condiciones expuestas por el Comité Curricular y de Investigaciones del Programa de Psicología en el Reglamento de Presentación y Evaluación de Trabajos de Grado para aceptar la realización del estudio: a) novedad, b) aporte potencial al desarrollo de la psicología, y c) impacto social e investigativo que pueda llegar a tener (Universidad de Nariño, 2000a).

La novedad se refleja en el tema investigativo y la metodología para desarrollarlo. En las instituciones de educación superior de la ciudad de Pasto que ofrecen el Programa de Psicología no se han realizado estudios de esta índole; además los procesos que adelantan, se enfocan en mejorar las asignaturas de investigación pero no contribuyen a la cualificación de los trabajos de grado en general (Directores(as) de Programa de Psicología, comunicación personal, mayo de 2004).

El estado del arte, al generar conocimiento acerca de los trabajos de grado, impulsa su ejercicio crítico y la ejecución de estrategias que los cualifiquen, facilitando que la Institución cumpla con su función de ser protagonista en la transformación y desarrollo integral de la región.

Esta investigación es un documento de apoyo para acceder a la acreditación por calidad, de este modo el impacto se valora en la trascendencia que sus conclusiones puedan tener.

Por último el Departamento de Psicología cuenta con el capital humano y físico necesarios para ejecutar esta investigación que contribuye a la cualificación de los trabajos de grado, lo que da viabilidad al proyecto.

Objetivos

General

Determinar el estado del arte de los trabajos de grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño hasta el semestre A de 2004

Específicos

Describir los aspectos teóricos, metodológicos, poblacionales y de fuentes bibliográficas de los trabajos de grado.

Identificar los grupos temáticos derivados de los trabajos de grado en el Programa de Psicología hasta el semestre A de 2004, teniendo en cuenta campos y enfoques de la Psicología.

Reconocer los principales autores consultados que sustentan los trabajos de grado, teniendo en cuenta los campos y enfoques de la psicología.

Identificar la población abordada con relación a campos y enfoques de la psicología en los trabajos de grado.

Describir la relación entre aspectos metodológicos de los trabajos de grado y los campos y enfoques de la psicología.

Estudiar la relación entre paradigma de investigación, población e instrumentos o técnicas empleados en el desarrollo de los trabajos

Realizar sugerencias sobre la construcción de líneas de investigación en el Departamento, con base en los resultados del presente trabajo.

MARCO CONTEXTUAL

Investigación psicológica reconocida en Colombia

El presente estudio tiene como propósito fundamental reconocer el estado actual de los trabajos de investigación del Programa de Psicología. Una de las razones para hacerlo, es la posibilidad de comparar los alcances del Programa con los obtenidos por otras instituciones de educación superior.

En este acápite, se presenta una reseña de los grupos de investigación pertenecientes a universidades de Colombia y que cuentan con el reconocimiento de Colciencias, entidad que en la actualidad se encarga de definir la calidad de los trabajos y actividades de ciencia y tecnología a nivel nacional.

De los 83 grupos de Psicología inscritos con sus respectivas líneas y proyectos de investigación, 31 cuentan con el reconocimiento de Colciencias y 29 de éstos pertenecen a universidades (Colciencias, 2004a).

Las universidades Nacional de Colombia y de Los Andes cuentan con el mayor número de grupos reconocidos por Colciencias (cuatro cada una), seguidas por la Universidad del Valle (tres grupos), Universidad Javeriana de Cali, Universidad de Manizales y la Fundación Universitaria Konrand Lorenz (dos grupos cada una) (Colciencias, 2004a).

Los principales sectores de aplicación en los que intervienen los grupos son: a) educación, b) cuidado a la salud de las poblaciones humanas, c) cuidado a la salud de las personas, d) neurociencias, e) salud humana, y f) asesoramiento y consultoría a empresas (Ver Anexo A) (Colciencias, 2004a).

En Pasto se encuentran cinco instituciones de educación superior que ofrecen el Programa de Psicología; ninguna de ellas tiene grupos de investigación inscritos en Colciencias.

Reseña histórica del Programa de Psicología

El Programa de Psicología de la Universidad de Nariño nace en 1993, respondiendo a la demanda de psicólogos y las problemáticas sociales presentes en el Departamento de Nariño (Universidad de Nariño, 2000a).

Las docentes Gabriela Hernández y Patricia González, licenciadas en psicología educativa, iniciaron la creación del programa, contando con el apoyo de miembros de la Asociación de Psicólogos del Departamento de Nariño y los psicólogos Germán Benavides y Orlando Enríquez (Universidad de Nariño, 2000a).

La Universidad de Nariño ofreció a la comunidad el Programa de Psicología, abriendo inscripciones para el semestre A de 1994; las actividades académicas inician en febrero de ese año, con un grupo de 56 estudiantes pero sin contar con la presencia del cuerpo docente necesario. (Universidad de Nariño, 2000a).

El Programa de Psicología ha encaminado sus esfuerzos a preparar profesionales con una amplia formación académica, calidad e impacto social; su propósito siempre ha sido el estar en capacidad de responder a las necesidades de la región, responsabilidad que ha tenido la Universidad de Nariño tradicionalmente (Universidad de Nariño, 2000a).

Sin embargo, este proceso ha tenido varias dificultades, por ejemplo, en la primera fase no se planteó la existencia de un currículo, sino un plan de estudios en el que predominaba una formación técnica, dificultando la

integración de conocimientos (Universidad de Nariño, 2000a). Los contenidos mínimos de las asignaturas eran de carácter general, lo que impedía tener una visión integral de éstas, además lo plasmado en ellos no correspondía con lo que se desarrollaba (Universidad de Nariño, 2004a). Los estudiantes no siempre podían hacer la elección de asignaturas ofrecidas como electivas por parte del Programa, debido a las dificultades administrativas y económicas de la Universidad (Universidad de Nariño, 2000a).

Situaciones como las descritas contribuyeron a que se gestarán diferentes procesos administrativos en pro de mejorar la calidad académica del Programa; en 1996 se buscó la acreditación ante el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES), en 1999 el objetivo fue establecer normas claras y aplicables todos los miembros del Programa y en el 2000 se realizó con el propósito de definir su organización académico-administrativa, pertinencia social e identidad disciplinar; el primer aspecto de discusión fue el plan de estudios (Villalobos, 2002).

Inicialmente la evaluación y propuesta de los planes de estudio y currículo eran asumidos exclusivamente por el director del programa del momento; con el paso del tiempo se involucraron docentes en tareas específicas, hasta llevar a cabo un proceso en el que profesores, estudiantes y administrativos tenían una participación activa (Villalobos, 2002).

Elementos como misión, visión, sistema de evaluación y contenidos mínimos de las asignaturas, entre otros; fueron incluyéndose hasta constituir el actual currículo (currículo 2000), que posee una mayor pertinencia social e identidad disciplinar (Villalobos, 2002).

De igual manera, la infraestructura necesaria para el óptimo desarrollo de los procesos académicos se ha ido incrementando y mejorando; en la actualidad, el Programa de Psicología cuenta con aulas, laboratorio de aprendizaje animal, cámara de Gessell y consultorio adjunto, banco de pruebas, cinco consultorios psicológicos incluido un consultorio infantil, oficina del director de departamento, oficina para la secretaría, sala de terapia de grupo, oficinas para la coordinación de prácticas y SINAPSIS (Universidad de Nariño, 2004a).

Investigación en el Programa de Psicología

La formación investigativa, elemento de importancia para el desarrollo del presente estudio, ha sido permanentemente evaluada y con el transcurso del tiempo ha cobrado relevancia, asumiéndola como una pieza integrante de todos los procesos adelantados en el Programa (Villalobos, 2002).

Es así como en el actual currículo (currículo, 2000), la formación investigativa es considerada soporte académico y fuente del espíritu investigativo; ésta permite desarrollar capacidades de debate y análisis que posibilitan una comunicación tolerante entre los saberes psicológicos, facilitando encontrar soluciones a los problemas psicoafectivos y psicosociales de la región (Universidad de Nariño, 2000a).

La investigación es asumida por el Programa de Psicología como un proceso complejo y continuo de producción de conocimientos, enmarcada en aspectos legales, institucionales, académicos y sociales que contribuyen a la formación de profesionales comprometidos con el desarrollo integral de la región (Universidad de Nariño, 2000a).

Las asignaturas que componen el área de formación en investigación, poseen la fundamentación teórica, metodológica, epistemológica y estadística de la investigación psicológica, que prepara a los futuros profesionales con suficientes habilidades y competencias necesarias para aportar al medio y al crecimiento de la psicología como ciencia, disciplina y profesión (Villalobos, 2002).

Para lograr lo anterior, el Programa de Psicología contempla medios como el proyecto intrasemestral (Prinse), con el que se pretende integrar los contenidos de las asignaturas vistas en un periodo académico, facilitando una visión integral de la psicología; los proyectos investigativos desarrollados deben ser coherentes con las problemáticas de la región (Universidad de Nariño, 2000a).

La realización del trabajo de grado, último peldaño en la escala de la formación en investigación que ofrece el Programa de Psicología, es otro medio para aportar a la región, puesto que está concebido como un ejercicio crítico de la realidad regional. A partir del currículo del 2000, se propende por la integración de la investigación con el desarrollo de la práctica profesional (Universidad de Nariño, 2000a).

El Centro de Investigación y Asesoría en Psicología (SINAPSIS), es un espacio que contribuye con la promoción de la psicología hacia la sociedad, el fortalecimiento y potenciación de la investigación, a través de los eventos y servicios de carácter individual y colectivo que ofrece a la comunidad (Universidad de Nariño, 2000a).

El proyecto de la revista psicológica SINAPSIS – Universidad de Nariño, es un espacio para "generar nuevos procesos de comunicación y fortalecimiento

de la investigación" (Universidad de Nariño, 2000a, p. 118) en la región, el país y fuera de él; constituyéndose en una nueva cultura que fortalece la investigación, sistematización y expresión de los conocimientos (Universidad de Nariño, 2000a).

Currículo

Teniendo en cuenta los puntos antes nombrados se construye un currículo con las siguientes Misión, Visión y Objetivos que reflejan la importancia que tiene la investigación para el desarrollo académico y de proyección social, dado que se promueve la formación, progreso y fortalecimiento de ésta, mediante la realización de procesos de gestión y autoevaluación, entre otros.

Misión

El Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, asume el compromiso institucional de construir una mejor sociedad, a través de la formación integral de profesionales con excelentes calidades académicas, personales y sociales, que generen conocimiento y dinamicen procesos psicológicos en la región y fuera de ella.

La formación integral de Psicólogos comprende las dimensiones ética, académica, social, política y personal, desde las cuales se articulan los procesos de docencia, investigación, proyección social y administración.

El diálogo universidad sociedad se asume desde una visión cimentada en una estructura curricular que posibilita el conocimiento de diversos enfoques, áreas y campos disciplinares y profesionales, apoyado por la formación investigativa desde diversos paradigmas y por prácticas académicas y

profesionales que facilitan la formación de Psicólogos socialmente comprometidos e idóneos para responder a las necesidades del contexto.

El Programa de Psicología orienta sus procesos en contextos académicos y profesionales, disciplinarios e interdisciplinarios, promoviendo un abordaje integral de las problemáticas conceptuales, metodológicas y sociales.

En coherencia con la naturaleza de la profesión psicológica, el currículo fomenta procesos permanentes de autoconocimiento y crecimiento personal, por medio de los cuales se logre el desarrollo psicológico del estudiante y su proyección hacia la convivencia social.

El desarrollo curricular se dinamiza implementando acciones continuas de autoevaluación, evaluación externa y mejoramiento permanente, en pro de la calidad en la formación de Psicólogos.

Visión

El Programa de Psicología de la Universidad de Nariño en coherencia con el Plan Marco Institucional, se proyecta como una propuesta curricular de alta calidad para la formación integral de Psicólogos, certificada por pares académicos del contexto nacional e internacional y con el compromiso por el constante mejoramiento de acuerdo a las transformaciones en los entornos regional, nacional e internacional y a los cambios científicos y tecnológicos.

La orientación pedagógica para la formación de Psicólogos, así como la estructura curricular fundamentada en las tendencias vigentes en la disciplina y la profesión psicológica a nivel mundial, nacional y regional, estarán acordes con las necesidades y problemáticas del país y la región, formando

profesionales que generen impacto sobre el desarrollo integral del contexto en que se desempeñen.

El currículo, en estrecha relación con los procesos investigativos del Departamento de Psicología, permitirá además dinamizar el desarrollo del conocimiento psicológico disciplinar y profesional.

Además fomentará y fortalecerá los espacios y las habilidades de comunicación, las cuales permitan y faciliten la posibilidad de diálogo, debate, crítica y análisis de saberes y de la realidad social.

Objetivos curriculares

Fomentar la convergencia de las funciones de docencia, investigación y proyección social en la formación integral de profesionales de la Psicología

Propender por la excelencia académica a partir de la asimilación crítica del conocimiento psicológico orientada a la producción de saber científico y tecnológico, a través de una formación desde diversos paradigmas y concepciones teóricas, metodológicas y epistemológicas de actualidad

Promover la formación de Psicólogos en diferentes campos de acción profesional, con un sentido de responsabilidad social que permita la comprensión e intervención en las necesidades y problemas del medio

Desarrollar actividades académicas para la formación de Psicólogos a partir de estrategias pedagógicas y recursos acordes con los múltiples estilos de enseñanza aprendizaje y con la especificidad de cada rama del saber psicológico

Propiciar un desarrollo curricular que permita la complementariedad y el diálogo de saberes, a través de una formación humanística e interdisciplinar básica que aporte una visión integral del mundo y el ser humano

Promover el desarrollo axiológico, afectivo, cognitivo y social como parte fundamental de la formación integral de Psicólogos

Impulsar la práctica de la ética, la autonomía, la democracia, la tolerancia, la equidad y la honestidad, como pilares fundamentales para la formación de psicólogos comprometidos con su misión como agentes sociales

Campos de acción profesional

El currículo actual propone cuatro campos de acción profesional: a) psicología clínica, b) psicología educativa, c) psicología social – comunitaria y d) psicología organizacional (Universidad de Nariño, 2000a). A continuación se realizará una breve descripción de éstas.

Psicología clínica

Implica el estudio, conceptualización, evaluación, diagnóstico, tratamiento intervención y seguimiento de casos clínicos; la prevención y promoción de la salud mental, con miras a mejorar la calidad de vida, fundamentándose para ello epistemológica, teórica y metodológicamente en escuelas y corrientes psicológicas como son: a) psicoanálisis, b) cognitivo-comportamental, c) humanista, y d) sistémico (opcional) (Universidad de Nariño, 2004a).

Psicología educativa

Estudia los aspectos psicológicos del proceso enseñanza – aprendizaje, los fenómenos que lo constituyen y sus determinantes cognitivos, afectivos y de personalidad, contribuyendo al desarrollo cualitativo de la educación, para ello

trabaja con todos los actores del proceso (padres, docentes, estudiantes y comunidad educativa en general (Universidad de Nariño, 2004a).

Psicología social comunitaria

Implica el estudio de los aspectos psicológicos que subyacen, influyen y coodeterminan los procesos vividos por los seres humanos a nivel de la sociedad y la comunidad, permitiendo desarrollar procesos reflexivos, críticos y participativos que dinamicen las potencialidades de los grupos humanos (Universidad de Nariño, 2004a).

Psicología organizacional

Aborda fenómenos psicológicos que subyacen a la organización y al trabajo, con miras a contribuir al análisis, diagnóstico y fomento del talento humano en las organizaciones (Universidad de Nariño, 2000a).

Reglamento de presentación y evaluación de trabajos de grado en el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño

El trabajo de grado es un requisito parcial para la obtención del titulo de Psicólogo y éste debe ser de carácter investigativo. La Universidad de Nariño mediante el artículo número 165 del 12 de noviembre de 1998 reglamenta su presentación y proporciona autonomía (mediante el artículo 25) a los programas para hacerlo (Universidad de Nariño, 2000a).

El trabajo de grado es concebido por el Programa de Psicología como una herramienta para desarrollar el espíritu investigativo, entendido como el "conjunto de actitudes, aptitudes, habilidades y competencias dirigidas a aportar al crecimiento de la psicología como ciencia, disciplina y profesión; teniendo

presente en todo momento la necesidad de articular los procesos investigativos con la realidad social de la región" (Universidad de Nariño, 2000a, p. 294).

El Programa de Psicología propende porque los trabajos a ejecutar sean novedosos, aporten al desarrollo de la investigación y tengan impacto social e investigativo; para ello exigen que los proyectos e informes finales contengan elementos claros, relevantes y de calidad en toda su extensión, que garanticen los resultados que éstos arrojen (Universidad de Nariño, 2000a).

El reglamento propuesto por el Programa de Psicología contiene once capítulos en los que describe las características que deben poseer el anteproyecto, proyecto e informe final; las condiciones de sustentación y evaluación de éstos; las pautas para presentar proyectos interdisciplinarios; y las funciones y normas que deben cumplir los asesores y jurados (Universidad de Nariño, 2000a).

MARCO TEORICO

Ciencia y epistemología

Muchos debates se han generado en torno al concepto de ciencia, por esta razón, múltiples pensadores como Aristóteles, Galileo, Popper, Lakatos, Habermas, Luhmann, entre otros, basados en sus investigaciones, han propuesto teorías y métodos para conceptualizarla. En adelante, se presenta de forma breve su proceso de transformación.

Según Mardonés (1991) se reconocen inicialmente dos corrientes de pensamiento que definen la ciencia: la primera es la corriente Aristotélica o de la explicación teleológica; la segunda es la Galileana o de la explicación causal de los fenómenos.

La explicación científica, o dar razón de los hechos, es el fundamento de la corriente Aristotélica, para llevarla a cabo se debe seguir dos procesos: a) el inductivo, entendido como una progresión desde la observación hasta la formulación de los principios generales del fenómeno, y b) el deductivo, consistente en extraer enunciados de los fenómenos, partiendo de las premisas de los principios explicativos (Mardonés, 1991).

Para realizar la explicación científica según Aristóteles (citado por Mardonés, 1991) se deben dilucidar las causas: formal, material, eficiente y final de los fenómenos; las tres primeras complementan a la última, que informa el fin de los hechos; la causa final o explicación teleológica es la base de la explicación científica.

Por otra parte, la corriente Galileana surge debido a cambios sociales y nuevas formas de visionar el mundo; desde esta perspectiva es importante conocer cómo se producen los fenómenos y las consecuencias que éstos generan, más que el por que de su ocurrencia (Mardonés, 1991).

Las tradiciones mencionadas son la base de diferentes propuestas para conceptualizar la ciencia, cada una expone formas particulares de conocer y explicar el mundo; estas perspectivas serán retomadas más adelante por diversos pensadores, quienes se apoyarán en ellas para construir sus teorías. A continuación se exponen los postulados básicos de éstas posturas, abordando a algunos de sus autores más representativos.

Corrientes positivistas

La corriente positivista se caracteriza por su postulado que sostiene que los hechos y los datos constituyen la realidad científica y que la experiencia e inducción son los métodos para llegar a la ciencia (Urbina, 2000).

Para el positivismo la realidad empírica se convierte en el objeto del conocimiento; lo que supone una renuncia a cualquier planteamiento o propuesta valorativa; se trata de explicar con la aplicación del método científico la totalidad de los fenómenos, sean de orden natural o espiritual, por tanto aquello que no pueda someterse a las premisas y condiciones de esta concepción de la ciencia carece de valor (Urbina, 2000)

El positivismo se deriva de lo que el ser humano hace y crea, buscando las causas de los fenómenos a través de la experimentación, la observación y la experiencia para descubrir las leyes científicas.

El principal exponente del positivismo y uno de los pioneros de la sociología es Augusto Comte; cuyo interés se basa en la reorganización de la vida social

para el bien de la humanidad a través del conocimiento científico y, por esta vía, del control de las fuerzas de la naturaleza (Diez,1999).

Para dar una respuesta a la revolución científica, política e industrial de su tiempo, Comte (1870/1991) busca la reorganización intelectual, moral y política del orden social asumiendo una actitud científica, y plantea que del estudio empírico del proceso histórico y, en especial, del avance de las diversas ciencias interrelacionadas, se desprende una ley que denominó de los tres estadios, que según él, rige el desarrollo de la humanidad.

Para Comte, cada una de las ciencias o ramas del saber debe pasar por los tres estadios teóricos propuestos: el teológico o estadio ficticio; el metafísico o estadio abstracto; y el científico o positivo.

En el estadio teológico los acontecimientos se explican de un modo elemental apelando a la voluntad de los dioses; en el estadio metafísico los fenómenos se explican invocando categorías filosóficas abstractas; y en el estadio científico o positivo, los hechos se explican mediante la aclaración material de las causas (Comte, 1870/1991).

La ley de los tres estadios, se constituye no solo en el fundamento de la corriente positivista, sino en una teoría del conocimiento y una filosofía de la historia.

Dentro de la corriente positivista surgen dos movimientos denominados positivismo lógico y el neopositivismo del Círculo de Viena.

El positivismo lógico surge como un proceso de desarrollo de la lógica, el cual afirma que únicamente los enunciados que son sometidos a ésta y a un proceso de verificación empírica, pueden ser considerados científicos; por ello,

todo lo científico debe ser analizado y responder a dos doctrinas, la primera responde a la teoría de la relación lógico-matemática y la segunda implica una fase de verificación empírica (Mardonés, 1991). Para los positivistas lógicos, la teoría verificacionista constituye el punto central de su filosofía.

Por otra parte el neopositivismo del Círculo de Viena representado por Carnap, concuerda con los postulados del positivismo lógico en cuanto a su objetivo que consiste en construir racionalmente los posibles enunciados de la ciencia unitaria, universal y lógica.

Carnap continuó en la tradición del empirismo clásico, según el cual, el conocimiento está definido por la experiencia y se deduce por el análisis de las proposiciones; pero su pensamiento va más allá del clásico Positivismo decimonónico de Comte, al estructurar la metaobservación filosófica dirigida al lenguaje; la que define como tarea central de toda ciencia empírica realizar un análisis lógico de todos sus enunciados (Osorio, 1998).

En este respecto Carnap propone la existencia de un lenguaje universal hecho de nuevos signos y símbolos neutrales, libres de historicismo (Mardonés, 1991); sin embargo su intento por producir este tipo de lenguaje resultó infructuoso, puesto que todo lenguaje parte de la historia, la sociedad y las necesidades específicas, por esta razón no es posible encontrar símbolos nuevos.

Según Carnap, la tarea del científico, desde esta concepción, es observar los hechos externos y describirlos en un lenguaje estructurado a partir de proposiciones protocolo, es decir, debe proceder de modo inductivo, pasar de lo particular a lo general, intentando, a partir de una o más observaciones, realizar

inferencias sobre las condiciones del fenómeno y sacar conclusiones sobre la validez general de tales enunciados (Osorio, 1998).

Esta caracterización del proceder y avance de la ciencia propuesta por el positivismo ha suscitado diversas críticas de otras corrientes del pensamiento.

Uno de los principales críticos del positivismo lógico y el círculo de Viena es Karl Popper, perteneciente al racionalismo crítico; quien cuestiona el punto de vista del positivismo lógico afirmando que la verificación empírica de todo enunciado científico conduce a la muerte de la ciencia (Popper, 1973/1991a), debido a que la mayoría de los enunciados que se proponen como conocimiento no pueden ser verificados empíricamente, como es el caso de las afirmaciones metafísicas, lo que afecta las ciencias humanas, que por carecer de un sostenimiento y una verificación empírica total serán rechazadas y denominadas pseudo ciencias.

Por otra parte, Popper se opone también a los postulados del circulo de Viena, afirmando que la ciencia es un saber hipotético y conjetural (Mardonés, 1991); su pensamiento se articula principalmente en la teoría unificada del método, la teoría de la falsabilidad y la objetividad científica.

En la teoría unificada del método postula que el método científico se lo explica y entiende desde una postura triádica que comprende un problema, una conjetura y la refutación o crítica de dicha conjetura y debe ser aplicado de la misma manera en todos los campos de la investigación científica (Popper, 1973/1991a).

En cuanto a la teoría de la falsación, Popper indica que la verificación empírica conduce a la supresión de todo conocimiento científico natural, debido

a que todas las leyes generales o las hipótesis más sencillas, no pueden corroborarse en su totalidad (Popper, 1975).

Por esta razón los enunciados científicos tienen un valor hipotético y necesitan ser comprobados ulteriormente; sin embargo si se considera que todas las hipótesis científicas no pueden ser verificadas, es necesario utilizar la falsación, es decir, si se encuentra un caso que contradiga de alguna manera la hipótesis o ley general, esta quedará falseada; en el caso de que la hipótesis o ley general resista a los intentos de falsación, esta será aceptada provisionalmente mientras no se demuestre lo contrario (Popper, 1973/1991b).

Esta postura va en contra de las ideas de los positivistas inductivos que proponen que todo conocimiento científico debe ser susceptible de verificación; dicho de otro modo, si no es posible determinar si un enunciado es verdadero este carece de sentido científico, pues el sentido de todo enunciado es la verificación.

Popper mantiene una postura firme frente a su teoría de la falsación, considera que la ciencia y el conocimiento empírico progresan mediante la falsación de sus enunciados, es decir la demostración del error (Poper, 1973/1991b).

Otro punto importante en la teoría de Popper es la objetividad científica, considera que todo conocimiento científico debe ser justificable, es decir, debe ser contrastado y comprendido por cualquier persona; implicando además que las teorías científicas no son enteramente justificables o verificables, pero si contrastables, por ello la objetividad de los enunciados científicos no solo implican una justificación sino un contraste intersubjetivo (Popper, 1973/1991c).

El punto de vista de Popper fue debatido por Kuhn, quien a pesar de coincidir con algunos postulados de Popper, critica también algunas de sus posturas. Kuhn inició el debate filosófico sobre el crecimiento del conocimiento científico abordando una posición contraria de la propuesta por los positivistas lógicos y los falsacionistas (Nosnik y Elguea, 2000).

En el análisis que Kuhn hace del crecimiento científico, el énfasis se dirige hacia la descripción histórica más que a la metodología normativa. De acuerdo con Kuhn, la historia de la ciencia se encuentra marcada por largos periodos de perfeccionamiento denominados ciencia normal, y que se ven sistemáticamente interrumpidos por cambios bruscos de una teoría a otra, a estas interrupciones, las llama revoluciones científicas (Otero, 1993).

La ciencia normal se inicia con el surgimiento de una teoría que explica por primera vez algún hecho o evento, y se constituye en un período en que la actividad científica se dedica a la resolución de rompecabezas o enigmas concretos y parciales (Kuhn, 1975). Mediante la resolución de los rompecabezas los científicos, tratan de extender el rango de aplicación de sus técnicas de investigación y resolver algunos de los problemas existentes en su campo.

De acuerdo con Kuhn (1975), el cambio de un paradigma por otro, ocurre debido a que a la teoría antigua se le dificulta cada vez el resolver las anomalías que se le presentan, y la comunidad de científicos la abandona por otra, dando paso a lo que Kuhn denomina ciencia extraordinaria o revolución científica.

Finalmente, el pensamiento de Kuhn (1975) se resume en el postulado que sostiene que el progreso teórico de la ciencia no se logra agregando ulteriores descubrimientos y teorías de la época anterior a los paradigmas establecidos, sino en una evolución semejante a la biológica, la que presenta momentos de discontinuidad y verdaderas revoluciones, es decir avanza en zig-zag, haciendo parecer que un nuevo descubrimiento o una nueva teoría, desploma la ciencia hasta entonces vigente y la restablece en nuevo estilo cambiando de paradigma o matriz disciplinar.

Uno de los filósofos con quien Kuhn trabajó, fue Paul Feyerabend. Su posición se encuentra ligada en algunos aspectos a la de Kuhn, sin embargo, se diferencia de ella en muchos otros.

Feyerabend defiende firmemente el valor de la inconsistencia y revolución en la ciencia y sostiene que una combinación de crítica y tolerancia de las inconsistencias y anomalías, son los mejores componentes de una ciencia productiva y creativa (Nosnik y Elguea, 2000).

Sostiene además que la ciencia es esencialmente una actividad de cambio y que un anarquismo teórico no sólo es más realista y humanitario, sino que promueve el progreso de la ciencia y la sociedad (Martínez, 1996).

Un examen cuidadoso de la historia de la ciencia proporciona pruebas de estos cambios, por lo que es evidente que la idea de ciencia se ha visto modificada profunda y radicalmente muchas veces en su historia, así mismo, los criterios de experimentación, verificación, observación, medición, etc., han sido transformados de una generación a otra, de una forma que sugiere que

cualquier juicio general o universal que tienda a agruparlos en una sola categoría sería un error.

En sus artículos en contra del empiricismo, Feyerabend muestra cómo el principio del todo vale metodológico (todo es permitido en la ciencia), opera de forma creativa en la ciencia. Por otra parte, la proliferación de teorías o pluralismo teórico, otra de las características esenciales de su posición filosófica, es benéfica para la ciencia, mientras que la uniformidad teórica favorece el dogmatismo e invalida el poder crítico de los científicos (Mardonés, 1991).

Feyerabend diverge fundamentalmente de la idea generalizada de que la ciencia es la mejor o la única forma de obtener conocimiento de la realidad; esta es una idea generalizada por los científicos, que tiene por objeto garantizar su status privilegiado en la sociedad, afirmando que no existe idea por más antigua y absurda que no pueda mejorar o aumentar el conocimiento (Otero, 1993).

En términos generales, Feyerabend sostiene que la ciencia y la metafísica, se encuentran más cercanas entre sí de lo que la ciencia moderna está dispuesta a aceptar. La ciencia no es más que una de las tantas formas de reflexión sobre la realidad que el hombre ha desarrollado, y no es necesariamente la mejor. Antes de aceptarla incondicionalmente, deben examinarse sus ventajas y deficiencias y compararse con otras formas de pensamiento.

Otra corriente opositora al neopositivismo es la postempirista representada por Irme Lakatos, quien ha tenido una gran influencia tanto en ciencias naturales como en ciencias sociales, su trabajo es reconocido como un esquema para la evaluación del progreso y degeneración del conocimiento de cualquier área científica. Presenta su metodología de programas científicos de investigación como la versión mejorada del falsacionismo de Popper.

Lakatos toma de Popper los componentes esenciales del racionalismo crítico como son: la creencia de que el crecimiento del conocimiento científico es racional y la convicción de que es precisamente la crítica el vehículo de tal crecimiento. De Kuhn toma principalmente la persistencia de los que hacen ciencia y la importancia de contextualizar la explicación del crecimiento de ésta, aunque rechaza la versión relativista kuhniana acerca de cómo se da dicho crecimiento (Otero, 1993).

El avance de Lakatos frente al falsacionismo de Popper radica en que la oposición entre conjeturas y refutaciones, no surge de la nada, sino que dicha confrontación se da en un contexto de discusión racional, por otro lado, las conjeturas no aparecen espontáneamente, sino que son parte de una tradición de ideas y concepciones acerca del mundo, por ello surge en el pensamiento de Lakatos la idea de un elemento histórico en la evaluación de teorías y el concepto de programas científicos de investigación (Lakatos, 1975).

En cuanto a los programas científicos de investigación, Lakatos propone que éstos son reglas metodológicas las cuales guían la investigación, y distingue entre los programas de heurística negativa y positiva (Lakatos, 1975)

La heurística negativa del programa implica articular una serie de hipótesis auxiliares que formen un cinturón protector de las teorías o enunciados propuestos con el fin de que sean estas las que resistan las contrastaciones y

que puedan ajustarse y reajustarse o incluso ser sustituidas por completo, para defender el núcleo que de ese modo se hace más sólido (Lakatos, 1975).

La heurística positiva es un conjunto articulado de sugerencias sobre cómo cambiar y desarrollar las variantes refutables del programa de investigación y cómo modificar y mejorar el núcleo refutable de protección. La heurística positiva avanza haciendo caso omiso a las refutaciones (Lakatos, 1975).

Lakatos desde su metodología afirma que el problema del esquema original del falsacionismo consiste en que después de que una conjetura ha sido refutada se sigue usando, pues no hay otra mejor para reemplazarla (Nosnik y Elguea, 2000). La solución de Lakatos para este problema consiste en redefinir la refutación con su falsacionismo metodológico, el cual implica no sólo probar que una teoría es falsa, sino tener otra mejor que la refutada.

Corrientes no positivistas

Paralelo al desarrollo de las corrientes positivistas, surgen concepciones teóricas y metodológicas que las refutan, caracterizadas por el rechazo al monismo metodológico y la valoración de la comprensión de los fenómenos, más que de su explicación.

La primera de ellas es la hermenéutica, que surge en oposición al positivismo decimonómico desarrollado por Comte (Mardonés, 1991); dos de los pensadores más representativos de esta corriente por sus aportes, son Dilthey y Weber.

Dilthey (citado por Bakker, 1999) fundamenta su trabajo en el postulado del círculo hermenéutico, afirmando que la sociedad se debe abordar en su totalidad, sin dejar de lado las partes que la conforman, es decir que la totalidad

lleva al conocimiento de las partes y viceversa; aclarando además que no se trata de un círculo vicioso, sino de un espiral que permite ampliar los horizontes de la ciencia y su progreso.

Lo anterior es la base para plantear una metodología diferente para estudiar y conocer los procesos sociales.

La corriente positivista utiliza la *explicación* o *Erklären* para estudiar las ciencias naturales, dado que el interés es conocer la explicación causal de los fenómenos, es decir, qué es lo que llevó a que un hecho suceda y propende por que este método se extienda a las ciencias del espíritu, para que así adquiera la calidad de ciencia.

La corriente hermenéutica en cambio, considera que para conocer un fenómeno, social, histórico o conductual; se debe comprender su interioridad (Mardonés, 1991).

Weber (1969/1991) ratifica con sus investigaciones la posición anterior, afirmando que para estudiar los fenómenos es necesario comprender su significado, al que se llega mediante el conocimiento de la evidencia racional o endopática. La evidencia racional debe ser captable intelectualmente, la endopática está relacionada con los sentimientos, valores, creencias e ideales (Weber, 1971/1991).

Los estudios de Weber (1969/1991) propenden por la integración de la explicación con la comprensión, proponiendo que la interpretación sea causal y la denomina interpretación causal correcta, esto es que "el desarrollo externo y el motivo han sido conocidos de un modo certero y al mismo tiempo comprendidos con sentido en su conexión" (Weber, 1969/1991, p. 257).

Según Weber (1971/1991) (posición que comparte con Dilthey), el ser humano se encuentra inmerso en la realidad, de ella se estudia su significado y las causas que la producen. Por tanto, el conocimiento científico se ocupa de conocer elementos de la realidad, asociados con significados atribuidos por las personas.

En conclusión, para la corriente hermenéutica, los fenómenos principalmente sociales, deben estudiarse involucrando aspectos *evidentes* e *internos* del mismo; puesto que no es posible desligar del medio natural al ser humano y sus sentimientos, pensamientos, valores e ideales, entre otros.

La corriente hermenéutica es el punto de partida para la posterior valoración de los aspectos subjetivos y humanos al momento de estudiar científicamente la realidad.

Es así como paralelo al surgimiento y florecimiento del positivismo lógico desarrollado por Russel, el neopositivismo del Círculo de Viena fundamentado por Carnap y el racionalismo crítico de Popper se genera en Alemania una corriente de pensamiento que, siguiendo algunos postulados de la hermenéutica, busca estudiar la sociedad, proporcionándole una teoría emancipatoria y orientadora que la hiciera más humana y racional. Horkeimer y Adorno, principales exponentes de esta corriente, la llamaron Teoría Crítica de la Sociedad (Mardonés, 1991).

La teoría crítica de la sociedad se contrapone al positivismo, en particular al desarrollado por Popper, argumentando que la ciencia no puede fundamentarse únicamente en lo empíricamente comprobable, puesto que las percepciones con las que ésta corriente trabaja se encuentran mediadas por la sociedad, la

teoría crítica no niega el valor de la observación en el proceso investigativo, pero si la importancia que la corriente positivista le otorga (Mardonés, 1991).

Al respecto Adorno (y Horkeimer, puesto que se considera que sus pensamientos son similares) (Citado por Mardonés, 1991) afirma que el origen del conocimiento son la práctica y la realidad, por esta razón no es posible desvincular los postulados que fundamentan la ciencia del contexto donde ésta se desarrolla.

Adorno (1973/1991) considera que el problema sobre el cual se debe interesar la ciencia es la sociedad, siempre y cuando quien la observa sueñe con una realidad diferente y busque aportar a su construcción. Una inquietud que se desprende del postulado anterior es el problema de la objetividad, dado que la corriente positivista expone que guarda relación con lo empíricamente verificable; para la teoría crítica en cambio, la objetividad se consigue con la crítica continua a la sociedad, generada por las contradicciones y necesidades de la misma (Adorno, 1973/1991).

Adorno (1973/1991) al igual que Popper, considera que el método científico a través del cual se accede al conocimiento es único: la crítica, la diferencia radica en que Popper critica las posibles soluciones a un problema y Adorno critica a la sociedad en su conjunto. Lo anterior es la base de la teoría crítica de la sociedad: la ciencia al servicio de su emancipación y orientación.

Los postulados de esta corriente continuaron desarrollándose con los estudios de Habermas, perteneciente, al igual que Horkeimer y Adorno a la escuela de Frankfurt. Habermas (1973/1991) mantiene la posición de Adorno con respecto a que la ciencia debe proporcionar los medios para que la

sociedad alcance su emancipación, postulado que se refleja en la clasificación de las ciencias que él propone.

Pero antes de abordar la clasificación de las ciencias de Habermas, es necesario conocer el fundamento de ésta. Habermas (citado por Vasco, 1989) explica que los objetivos de la ciencia son orientados por intereses y define dos clases de interés, el extrateórico y el intrateórico; el primero se encuentra relacionado con aspectos de tipo afectivo, ético e ideológico, entre otros, que orientan las actividades del ser humano.

Los intereses intrateóricos son los pertenecientes al trabajo teórico y orientan el quehacer científico (Habermas, citado por Vasco, 1989). Éstos se clasifican en tres grupos: a) interés de control y dominio de la naturaleza, b) interés práctico de establecer un diálogo entre sujeto-objeto, y c) interés emancipatorio que orienta las acciones sociales (éste fue el abordado por Horkeimer y Adorno) (Mardonés, 1991).

Asociado a cada clase de interés intrateórico se encuentra un tipo de ciencia que persigue objetivos distintos para estudiar la realidad sea social o natural.

El interés de control y dominio de la naturaleza se asocia con la ciencia empírico-analítica. Habermas (1977/1991) la explica como un saber que busca la predicción y el control de los fenómenos, creando condiciones experimentales para lograrlo, por esta razón él afirma que estas ciencias persiguen un interés técnico.

Las ciencias empírico-analíticas determinan reglas para la construcción y comprobación de las teorías, con el fin de estudiar objetivamente la realidad y

proporcionar explicaciones causales acerca de ella (Habermas, citado por Vasco 1989).

Las ciencias histórico-hermenéuticas responden a un interés práctico, éstas son las encargadas de ubicar y orientar la práctica personal y social de la ciencia en el contexto donde se está desarrollando (Habermas, citado por Vasco, 1989).

El fundamento de las ciencias histórico-hermenéuticas es la comprensión de sentido que proporciona la hermenéutica acerca de la historia, la última se compone por los eventos pasados y actuales, su descripción e interpretación facilita encontrar el sentido de la realidad, suceso que se concibe a través de la comunicación entre lo que se conoce y quien lo conoce (Habermas, citado por Vasco, 1989).

Por último, las ciencias crítico-sociales poseen el interés emancipatorio. Estas se ocupan de producir conocimientos sobre la acción social, utilizan la autorreflexión como medio para explicar y construir la realidad en procura de que el ser humano se realice como una persona libre; debido a sus propósitos la interacción social es de gran importancia en este proceso (Habermas, 1977/1991).

Las ciencias crítico-sociales no se ocupan de comprobar hipótesis, pero sí de demostrar que los enunciados teóricos que explican la realidad respondan realmente a ella (Habermas, 1973/1991).

Siguiendo la línea de pensamiento asociada con las teorías sociales, surge una corriente que aborda la realidad como un complejo sistema. Luhmann es el principal gestor de la llamada Teoría de los Sistemas.

El objeto de estudio de la teoría sistémica es la sociedad; ésta pretende explicar cómo es y la forma cómo el ser humano la recrea. Su punto de partida son los sistemas, entendidos como un conjunto de elementos que se relacionan selectiva y establemente, de los que resultan realidades tangibles e intangibles (Berthier, 2001). Las relaciones son determinadas por el análisis funcional, encargado de descubrir, limitar y ampliar el campo donde ellas se desarrollan (Luhmann, 1991).

En la teoría sistémica de Luhmann convergen dos posturas: a) la Autopoeiesis propuesta por Humberto Maturana, y b) la Cibernética de Segundo Orden, desarrollada por Heinz Von Foerster (Berthier, 2001).

La autopoiesis es la capacidad de autoproducirse. Los sistemas son estructuras cerradas que se generan cambios desde su interior. La cibernética de segundo orden se refiere a la capacidad de los sistemas para generar distinciones, esto es realizar observaciones de sus propias operaciones; los sistemas no pueden reconocer algo que no exista en sí mismos (Berthier, 2001).

Desde la perspectiva de Luhmann, los sistemas constituyen en sí mismos sus elementos y los reproducen constantemente, efectúan sus operaciones dentro de sus límites, conectando comunicaciones con otras comunicaciones; de este modo, las descripciones formuladas por los sistemas acerca de sí mismos, le permiten captar la complejidad de la sociedad.

Paradigma de investigación cuantitativo

Las diversas corrientes que definen y explican la ciencia fundamentan epistemológicamente los paradigmas cuantitativo y cualitativo para desarrollar

investigación científica. A continuación se presenta algunas característica de cada paradigma y los métodos que cada uno utiliza para recoger y analizar la información. Además, se analiza de forma breve la posibilidad de complementación de ambos paradigmas.

El paradigma cuantitativo se origina en los postulados de las corrientes positivistas, que sostienen que la producción de conocimiento científico debe seguir los principios físico-matemáticos; desde esta perspectiva, los fenómenos son observables, medibles y cuantificables.

La investigación cuantitativa estudia los fenómenos de forma sistemática, comparable, comprobable, medible y replicable; su propósito es explicar, controlar, predecir y generar leyes en torno a ellos (García y Revelo, 2000).

El paradigma cuantitativo adelanta los estudios de forma lineal: el investigador identifica las fuentes, define y diseña las técnicas de recolección y análisis de la información, realiza el trabajo de campo de acuerdo a los objetivos que previamente se ha planteado y por último analiza los resultados (Uscátegui, 1999).

La explicación de los fenómenos se hace estableciendo relaciones de causa -efecto entre variables (conceptos o hechos acordes con el tema de estudio), midiendo la intensidad con que éstas se relacionan o encontrando las condiciones en que se produce un fenómeno (García y Revelo, 2000).

Cuando el problema de investigación implica una población muy grande, es necesario seleccionar una muestra representativa, es decir un subgrupo de casos que tienen una serie de características en común y que reflejan de forma fiel el conjunto de la población, la selección debe hacerse garantizando que todos sus elementos puedan ser elegidos (Kerlinger, 1992).

La recolección de la información se hace empleando diversos instrumentos confiables y válidos, la primera se consigue al diseñar o utilizar instrumentos con indicadores que permitan producir medidas constantes cuando se presenta el mismo fenómeno; la validez, se encarga de eliminar las variables externas para que los instrumentos arrojen resultados con base en los criterios y variables pertinentes al tema de estudio (Wood, 1984).

Instrumentos como la entrevista, las pruebas y la observación, entre otros, permiten al investigador estudiar las relaciones entre las variables, medirlas y verificar hipótesis respecto a ellas (Kerlinger, 1992).

Tipos de investigación

El tipo de estudio es un conjunto de estrategias que muestran los alcances de la investigación, según los objetivos que se han formulado. A continuación se aborda la clasificación que Hernández, Fernández y Baptista (1998) hacen sobre los tipos de investigación como: exploratorios, descriptivos, correlacionales y explicativos; seguido por el tipo de estudio psicométrico según la teoría de Martínez (1995).

Estudio exploratorio. Este tipo de estudio se utiliza normalmente cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Los estudios exploratorios ayudan a familiarizarse con fenómenos relativamente desconocidos, a obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación compleja sobre un contexto particular de la vida real, investiga problemas del

comportamiento humano que se consideran cruciales, etc. (Hernández, Fernández y Baptista, 1998)

Estos estudios se caracterizan por ser flexibles en su metodología en comparación con los otros tipos (García y Revelo, 2000)

Estudio descriptivo. Estos estudios comprenden la descripción detallada, el registro y el análisis e interpretación rigurosa de la naturaleza y composición del proceso de un fenómeno, además describe situaciones y eventos. El estudio descriptivo busca especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. (Tamayo y Tamayo, 1999).

En otras palabras, en un estudio descriptivo se selecciona una serie de cuestiones midiendo cada una de ellas independientemente, para así describir de modo sistemático aquello que se investiga.

Estudio correlacional. El principal propósito de este tipo de estudio es medir el grado de relación que exista entre dos o más variables, este estudio es útil para determinar cómo se puede comportar un concepto o variable conociendo el comportamiento de otras variables relacionadas, es decir, intentar predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos en una variable a partir del valor que tienen en la variable relacionada; la correlación que se establece entre éstas puede ser positiva o negativa (Tamayo y Tamayo, 1997).

Estudio explicativo. El propósito de estos estudios es explicar por qué ocurre un fenómeno, bajo qué condiciones se presenta y la forma como se

relacionan dos o más variables, encontrando las causas de los eventos físicos o sociales (García y Revelo, 2000).

Los estudios explicativos son mucho más estructurados que los mencionados anteriormente, puesto que implican la exploración, descripción y correlación, proporcionando un mayor entendimiento del fenómeno estudiado (Hernández y cols., 1998).

Estudio psicométrico. El estudio psicométrico es un procedimiento sistemático que se utiliza para la investigación, descripción y comprobación de datos sobre el comportamiento psíquico y permite obtener información sobre alguna característica particular a través de un conjunto de métodos o instrumentos; este procedimiento implica que el o los instrumentos deben construirse, administrarse y calificarse según reglas preestablecidas (Martínez, 1995).

Diseños de investigación

Los diseños de investigación le permiten al investigador planear la forma como alcanzará sus objetivos de estudio, cómo responder a los interrogantes que se ha planteado y analizar la veracidad o no de las hipótesis formuladas. Existen dos tipos de diseños de investigación; el diseño experimental y el diseño no experimental.

<u>Diseños experimentales.</u> El diseño experimental es un estudio de investigación en el que se manipulan deliberadamente una o más variables independientes para analizar las consecuencias que tienen sobre la(s) variable(s) dependiente(s). En las investigaciones con diseño experimental, el

investigador tiene el control de la variable independiente, la cual puede hacer variar en la forma que sea apropiada a sus objetivos (Briones, 1997).

El diseño experimental se divide en: experimentos puros, preexperimentos y cuasiexperimentos.

- 1. Experimentos puros o verdaderos: Son experimentos en los que se manipulan variables independientes para observar y analizar los efectos sobre las variables dependientes en una situación controlada, implican una asignación aleatoria de los sujetos a las condiciones de tratamiento, una manipulación experimental real y un control adecuado de las variables extrañas, es decir, tienen control y validez externa de la situación experimental (Delgado y Prieto, sin año).
- 2. Preexperimentos: Este tipo de diseño se caracteriza porque el grado de control que ejerce sobre las variables es mínimo (Hernández y cols., 1998).
- 3. Cuasiexperimentos: Los diseños cuasi-experimentales utilizan grupos ya conformados, fundamentan la validez de éstos en la similitud de características y condiciones entre los grupos que se desea comparar y manipulan al menos una variable independiente para observar su efecto y relación con otras variables dependientes (Tamayo y Tamayo, 1997).

<u>Diseños no experimentales.</u> Este tipo de diseño se caracteriza por realizar una investigación sin manipular deliberadamente las variables, pues su principal intención es observar los fenómenos tal cual como se presentan en un contexto natural, para posteriormente someterlo a un análisis; en los estudios no experimentales las variables independientes ya han ocurrido y no pueden ser

manipuladas. Los diseños no experimentales se dividen en: a) investigación transeccional o transversal, y b) investigación longitudinal (Briones, 1997).

- 1. Investigación transeccional o transversal: en este tipo diseño se recolectan los datos de un fenómeno en un momento determinado y único en el tiempo con el fin de describir las variables y analizar la incidencia e interrelación de éstas en un momento dado (Hernández y cols., 1998).
- 2. Investigación longitudinal: este diseño se encarga de recolectar información sobre un fenómeno a través del tiempo en diferentes momentos y en periodos determinados, facilitando realizar inferencias respecto al cambio que sufren las variables, sus determinantes y consecuencias (Hernández y cols., 1998).

Paradigma de investigación cualitativo

El paradigma cualitativo surge alternamente con el fortalecimiento de las corrientes no positivistas, que postulan que para estudiar la realidad se la debe comprender (Versethen) en su conjunto; esto hace necesario desarrollar métodos, procedimientos e instrumentos acordes con los objetivos que éstas persiguen.

La investigación en el paradigma cualitativo es "el estudio de los fenómenos sociales y humanos a partir de los significados de sus propios actores y con el propósito de lograr su comprensión, interpretación o transformación" (Goyes y Uscátegui, 2002, p.12).

Este paradigma se caracteriza principalmente por articular los hechos externos observables con los significados y símbolos que el sujeto elabora cultural y socialmente, intenta comprender la realidad desde su particularidad y

contexto espacio – temporal, profundizando en los motivos de los hechos, abordando al individuo como un sujeto interactivo, puesto que comunica y comparte sus percepciones acerca del fenómeno de estudio con el investigador (Goyes y Uscátegui, 2002).

La realidad es asumida como una totalidad en constante transformación; que se compone de los aspectos observables y los significados que el sujeto participante les atribuye; por esto la cultura y la vida cotidiana son las encargadas de dar sentido al conocimiento que produce el ser humano (García y Revelo, 2000).

Las investigaciones desarrolladas bajo éste paradigma son guiadas por los objetivos, su progresión no es lineal, sino multicíclica, es decir que alterno a la recolección de información se realiza un análisis de la misma, haciendo que cada nuevo hallazgo inicie otro ciclo perteneciente al mismo proceso investigativo (Tamayo y Tamayo, 2002).

Lo anterior lleva a considerar al paradigma cualitativo como un proceso abierto y flexible, en el que las fases a seguir se plantean y ajustan a lo largo del proceso (Goyes y Uscátegui, 2002).

Para la investigación cualitativa son válidos todos los escenarios, perspectivas y personas, puesto que cada uno aporta elementos para lograr la comprensión de los fenómenos (Uscátegui, 1999).

Uno de los principales campos donde la investigación cualitativa ha intervenido es la educación; indagando acerca de la práctica docente y los significados que entrañan la interacción profesor-estudiante; y buscando estrategias para mejorar estos procesos (Uscátegui, 1999).

Sin embargo, su aplicación trasciende de los procesos sociales, puesto que en la actualidad también es empleada para realizar investigaciones en campos como la física, geología o ingeniería (Uscátegui, 1999).

La investigación cualitativa se vale de instrumentos como la observación participante, la entrevista cualitativa y las técnicas narrativas, entre otros, para recolectar y organizar la información; éstos le permiten al investigador acercarse y comprender la realidad como una totalidad, manteniendo su singularidad (Torres, 1998).

De acuerdo con los objetivos de la investigación, en ocasiones es necesario extraer una muestra o unidad de análisis, este procedimiento desde la perspectiva cualitativa no busca representatividad de la población, sino casos que presenten características particulares de estudio (casos típicos, desviados, extremos, etc.), que se consideren acordes con los objetivos de la investigación, en este orden de ideas, el muestreo puede hacerse de forma estratificada, por conglomerados, grupos focales o bola de nieve entre otros, cada uno permite seleccionar casos con especificaciones similares y pertinentes al estudio (Uscátegui, 1999)

La validez en la investigación cualitativa se consigue a través de diversos medios, como a) la *triangulación* de fuentes, métodos e investigadores, que amplían la visión del objeto de estudio (Torres, 1998); y b) la *devolución de emergentes*, en el que los análisis realizados por el investigador son confrontados con las percepciones de la población (Goyes y Uscátegui, 2002).

En el desarrollo de la investigación cualitativa se enmarcan diversos enfoques que orientan los procedimientos de producción o generación de

conocimiento científico (Buendía y cols., 1998). A continuación se presentan algunos de éstos.

Fenomenología

La fenomenología es una corriente filosófica que nace a mediados del siglo XIX, época en la que el positivismo empieza a decaer. Esta corriente busca comprender el significado de la experiencia humana tal y como es percibida por el sujeto, llevándola a la conciencia del mismo para lograrlo (Buendía y cols., 1998).

La conciencia es un estado de alerta dirigido al mundo, cuando el sujeto se apropia de ella puede comprender los fenómenos que pasan a su alrededor y darles un significado (Lugo, 2002).

La comprensión de los hechos se hace de una manera directa y contextualizada, sumergiéndose en las experiencias cotidianas del ser humano, llegando a entender su existencia desde el origen de la misma (Uscátegui, 1999).

Según Lugo (2002), la fenomenología necesita de cuatro elementos para desarrollarse:

- 1. Fuentes de información: son las personas o grupos, quienes manifiestan sus experiencias sean pasadas, presentes o futuras acerca del mundo.
- 2. La pregunta de investigación: la cual surge de un interés particular de investigador, busca indagar el *cuál* o *cómo* de un fenómeno, más que un *porque*.
- 3. La recolección de información: se realiza a través de diversos medios que expresan aspectos importantes, sean pasados o futuros, de la experiencia

de las personas. Algunos ejemplos destinados a tal fin son el rastreo de fuentes etimológicas, el protocolo descriptivo, la biografía, diarios, cartas, expresiones artísticas, entrevistas, entre otros. El último es el medio más usado, puesto que le permite a la persona expresar abiertamente su experiencia.

4. Análisis de la información: es un proceso riguroso, sistemático y respetuoso de la esencia del enfoque, el cual se desarrolla en torno a la reflexión del fenómeno; la descripción e interpretación de la información se hacen desde una perspectiva holística (texto como un todo), selectiva (división por párrafos o frases) o detallada (línea por línea).

Para lograr la objetividad en el enfoque fenomenológico, el investigador hace uso de la percepción e introspección, las que le permiten descubrir el fenómeno tal y como es, protegiendo la naturaleza del mismo (Lugo, 2002).

Hermenéutica

El origen de la hermenéutica se remonta al arte de la comprensión e interpretación de textos bíblicos (Domínguez, 1990), llegando a constituirse en un método de investigación de las ciencias sociales que brinda una perspectiva histórica, presente y futura de los fenómenos para lograr su transformación (Rojas y Sánchez, 1993).

La hermenéutica es considerada como un enfoque metodológico de comprensión e interpretación crítica de un texto abordado en su conjunto (Rojas y Sánchez, 1993). El texto es todo contexto vital que pueda ser leído, comprende obras literarias, rituales, costumbres, etc.(Uscátegui, 1999).

El propósito de este enfoque es reconstruir los textos, dándoles una nueva significación, desde esta perspectiva la comprensión e interpretación no es reproductiva, sino productiva. En este proceso el lenguaje juega un papel de importancia, puesto que es el mediador de la dinámica social (Domínguez, 1990).

La reconstrucción de los hechos se realiza en espiral, es decir que existe un conocimientos previo de aquello que se desea aprender, cada nueva comprensión genera una superior a la que sólo es posible acceder una vez se halla llegado al límite del saber anterior, este proceso es conocido como el círculo hermenéutico (Rojas y Sánchez, 1993).

La etnografía

La etnografía surge tras los trabajos de Malinowski en la isla de Trobiand. El concluye que la única forma de comprender la vida de un pueblo es vivir, aprender y ser aceptado en él (Torres, 1998).

La antropología empleó originalmente la investigación etnográfica para estudiar comunidades étnicas y culturales; posteriormente fue acogida por otras disciplinas de las ciencias sociales, que le proporcionaron características distintas de aplicación (Ibañes e Iñiguez, 1996).

La etnografía puede ser empleada como una técnica para describir una situación cultural específica o como un método de investigación que implica la descripción, interpretación y teorización de un fenómeno (Torres, 1998).

La etnografía toma las creencias y prácticas de una comunidad, las describe y explica, para formular patrones de ellas; esto conduce a establecer "patrones de conducta" y "patrones para la conducta"; los primeros se refieren a la estructura social y los segundos a los fenómenos mentales que se encuentran detrás de las acciones (Buendía y Cols., 1998).

Lo anterior lleva a asumir la cultura como el conjunto de conocimientos, actitudes y patrones cotidianos que determinan la conducta de los miembros de una sociedad en particular (Buendía y Cols., 1998).

Para explicar la conducta individual y grupal, la etnografía asume que los roles, valores y normas del ambiente en que el ser humano vive tienden a generalizarse, produciendo regularidades acerca de las representaciones culturales y el sentido que sus actores les dan (Torres, 1998).

En la actualidad hay dos tendencias etnográficas de gran influencia, el interpretativismo o etnografía hermenéutica de Clifford Geertz y la propuesta analítica sugerida por Hélice Rockweell. La primera, considera que los actos sociales tienen una significación que debe ser captada por el etnógrafo, quien se vale de las técnicas interpretativas para develar la realidad de los sujetos (Torres, 1998). La segunda se interesa por estudiar los fenómenos culturales acudiendo al aporte de otros enfoques como la historia, la sociología, la economía y la politología, entre otros; éstos contribuyen a dar a conocer los procesos y conflictos sociales que experimentan los grupos (Torres, 1998).

El ejercicio de la etnografía se caracteriza por ser un trabajo principalmente de campo, en el que el investigador se encuentra inmerso en el grupo a estudiar; esto facilita que él capte las percepciones y acciones de la población en torno a un fenómeno en particular. El objeto de estudio es emergente, es decir que se define paralelamente con el desarrollo de la investigación (Muñoz, Quintero y Munévar, 2001).

Enfoque interpretativo

El enfoque interpretativo se centra en el estudio de fenómenos sociales, fundamentándose en los planteamientos de teóricos sociales, quienes se basan en la obtención del conocimiento organizado de la realidad social (Uscátegui, 1999). Esta organización de la información o conocimiento, permite involucrar no solo los hechos sino aquellos valores, estructuras, formas o relaciones de pensamiento que producen y ordenan tales hechos.

El enfoque interpretativo, implica además, ir más allá de la causalidad de los hechos, explora todos aquellos conceptos y procedimientos que se relacionan con los fenómenos humanos y culturales, facilitando una mayor interpretación y comprensión de la realidad social (Uscátegui, 1999).

Este enfoque tiene como propósito, la descripción e interpretación de los fenómenos sociales, descubriendo los significados que los actores le asignan a sus acciones y haciéndolos inteligibles en el contexto social en el que adquieren su sentido.

Es posible la complementariedad?

El debate acerca de las ventajas y desventajas de los paradigmas cuantitativo y cualitativo se remonta al nacimiento de las ciencias sociales, época en la que corrientes positivistas y no positivistas exponen sus argumentos para definir el conocimiento científico (Ibáñez, sin año).

La primera concibe como científico lo empíricamente verificable, la segunda considera que para conocer un fenómeno se debe estudiar su interioridad; estos postulados que fundamentan epistemológicamente los paradigmas, hacen

ver como irreconciliables los métodos que cada uno emplea para captar la realidad.

En ocasiones, los defensores de un paradigma han tratado de desacreditar al otro impidiendo que ambos reconozcan sus limitaciones para estudiar la realidad, puesto que ningún evento natural o social carece de aspectos cualificables y cuantificables (Delgado y Gutiérrez, 1995).

Cada paradigma ofrece una lógica diferente para estudiar la realidad, su fundamento no es el número o la palabra, sino la forma cómo cada uno organiza la información (Ibañes, sin año); desde esta perspectiva, los métodos cuantitativos y cualitativos permiten conocer una parte de la realidad (Delgado y Gutiérrez, 1995).

La realidad se encuentra en constante transformación; no es posible brindar una verdad inmutable que la explique. Algunos investigadores contemporáneos reconocen este hecho, por eso recurren a los procedimientos y métodos de ambos paradigmas para estudiarla (Torres, 1998).

Ante la conciliación entre los paradigmas cuantitativo y cualitativo no hay una posición concluyente, sin embargo se vislumbran algunas propuestas que integran los métodos e instrumentos proporcionados por cada uno, ejemplo de ello es la investigación total, proceso abierto, interdisciplinario, plurivariante, sujeto a las limitaciones de consistencia y coherencia del propio proceso investigativo (Cerda, 1999).

La Psicología como ciencia

Tras el debate suscitado acerca de la cientificidad de las ciencias sociales dado por múltiples pensadores a lo largo de la historia, se hace necesario

conocer la discusión que se ha desarrollado en torno a la ubicación de la psicología dentro de las ciencias.

La psicología como ciencia tiene sus inicios a partir de 1879 cuando en Leipzig se crea el primer laboratorio de psicología experimental, como una forma de ser más objetiva, es decir, apegarse a la concepción de ciencia dada por la corriente positivista de Comte (en ese momento), la cual afirmaba que la manera de hacer ciencia es a través de la fisicomatemática, por tanto toda ciencia debía ocuparse de objetos sensibles, observables, medibles y cuantificables (Escobedo, 1980).

Teniendo en cuenta el pensamiento positivista, los experimentalistas alemanes del siglo XIX dedicaron parte de su trabajo a hacer de la psicología una ciencia siguiendo el modelo de la físico-matemática. Sin embargo, la mayor dificultad para alcanzar este objetivo radicaba en la ausencia de un referente empírico debido a que en ese momento la psicología tenía como temas de estudio la sensación y la percepción, que eran datos subjetivos comprensibles a través de la introspección (Valenzuela, 1980).

La carencia de un referente empírico que permitiera medir el psiquismo humano, conllevó a que se buscaran datos físicos que se relacionaran matemáticamente con éste y poder cuantificarlo indirectamente, lo que dio paso al surgimiento de la psicofísica la que desarrollaba leyes matemáticas (como la ley de Weber) para establecer una relación entre la magnitud de un estímulo y el grado de percepción de éste (Valenzuela, 1980).

La psicología como rama independiente del saber científico, sus métodos, principios, enfoques y esquemas conceptuales, se formaron y desarrollaron

bajo el influjo de las ciencias naturales, siendo las ciencias naturales las que dominaban el concepto de cientificidad en ese entonces (Caro, González y Montealegre, 1980).

Los intentos de volver científica la psicología requieren de un supuesto metafísico que difícilmente podía desligarse, por eso la psicología no conseguía ser totalmente una ciencia natural sino una combinación de un objeto científico (físico o fisiológico) con un objeto filosófico (el psiquismo).

La búsqueda constante de un reconocimiento científico para la psicología llevó a que esta encontrara un problema más que resolver: definir su objeto de estudio, el cual no era posible catalogar como un objeto empírico, sino como un análisis lógico de la estructura del discurso científico, lo que permitió demostrar que la psicología no pertenece por completo al campo de las ciencias naturales (al menos como ha sido concebida tradicionalmente), sino que hace parte también de las ciencias sociales debido a que éstas se acercan al desarrollo de la psicología puesto que su método es comprensivo y no explicativo y su medida son las unidades derivadas de las conductas grupales; lo que permite entendimiento dar de los procesos del psiquismo (Valenzuela, 1980).

La diversidad de enfoques y campos de aplicación de la psicología, ha dificultado la delimitación de un objeto de estudio general para la psicología; a este respecto se han vinculado dos corrientes que con su postura buscan delimitar y sustentar cual es el objeto de estudio de la psicología.

Una de ellas es la corriente estructuralista, cuyo fin es la sistematización de los logros, es decir enfatiza en que el objeto de estudio de la psicología es la experiencia inmediata, por lo que sostiene que debe ser parte de las ciencias naturales como una prolongación del estudio biológico del comportamiento (Mankeliunas, 1980).

La segunda corriente es la funcionalista, que surge en oposición al estructuralismo y ubica a la psicología como una ciencia social cuyo objeto de estudio debe ser la función de adaptación de los organismos vivos al medio ambiente donde se desarrolla (Ardila, 1980).

Estas corrientes no son las únicas posiciones que han surgido al respecto; también se ha buscado ubicarla dentro de las ciencias de la salud puesto que ésta tratan las anormalidades (desviaciones) del comportamiento y se dedica al diagnóstico, pronóstico y tratamiento del comportamiento humano (Ardila, 1980).

Las ciencias de la educación también han vinculado a la psicología en su campo porque enfatiza en el estudio del desarrollo del aprendizaje humano, ayuda a la dirección de la educación y la instrucción (Ardila, 1980).

Finalmente y partiendo de la concepción que los fenómenos estudiados en el ser humano se encuentran inmersos en un mecanismo de evolución que varia constantemente, se concluye que la psicología tiene como objeto de estudio los principios que rigen los procesos psicológicos del ser humano, que se caracterizan por la aplicación de una metodología científica, la presencia de un conocimiento fundamental y un área de conocimiento aplicado.

Campos o áreas de la psicología

La psicología desde sus inicios ha ampliado su aplicación conceptual y metodológica a diversos escenarios donde tienen lugar los diferentes procesos

psicológicos del ser humano con el propósito de mejorar la calidad de vida de estos. Cada área y campo de aplicación cuenta con su propia estructura teórica y metodológica que la hace pertinente para el desenvolvimiento de su labor frente a las diversas necesidades y problemáticas que debe enfrentar en el ejercicio de esta disciplina.

En el presente capitulo se abordarán las principales áreas y campos de acción de la psicología, que se abordan en el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, estos son: a) psicología clínica y de la salud, b) psicología educativa, c) psicología social comunitaria, d) psicología organizacional, y e) área metodológica.

Psicología clínica y de la salud

La psicología clínica y de la salud es el campo que dirige el estudio, diagnóstico o tratamiento de problemas o trastornos psicológicos. Se dedica al bienestar humano y se enfatiza en la búsqueda del conocimiento (Phares, 1996).

En el campo de la salud, aplica los principios, técnicas y conocimientos científicos desarrollados por los diversos enfoques de la psicología, para evaluar, diagnosticar, explicar, tratar, modificar y prevenir las anomalías o los trastornos mentales o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de salud y enfermedad, en los diferentes contextos en los que éstos puedan tener lugar (Berruete y Alzueta, 2003).

Una de las raíces históricas de la psicología clínica y de la salud se encuentra en el trabajo de Iván Pavlov relativo al condicionamiento de respuestas viscerales, lo que supuso el entendimiento de la enfermedad

psicosomática, que fueron modelo de investigación de las influencias de condiciones psicológicas sobre el funcionamiento corporal (Colegio oficial de psicólogos de España, 1998).

El condicionamiento operante propone la posibilidad de una autorregulación de respuestas mediante técnicas de biofeedback, el uso de éste procedimiento revolucionó el campo de las contribuciones de la psicología al ámbito médico, llegando con ello a imponerse el nombre de *Medicina Conductual* (Phares, 1996).

En la actualidad la medicina conductual aplica técnicas de modificación conductual al campo biomédico, incluyéndose en la psicología clínica y de la salud (Phares, 1996).

La psicología médica también se sitúa en esta perspectiva de la psicología clínica y de la salud; en general, ésta se refiere a los aspectos curativos que se dan en la interacción entre el médico y el paciente (Roth,1990).

La medicina psicosomática, la medicina conductual y la psicología médica confluyen en el campo denominado psicología clínica y de la salud.

Los conocimientos, técnicas e instrumentos de la psicología clínica y de la salud, son aplicados en los denominados trastornos mentales o del comportamiento, a cualquier otro tipo de comportamiento relevante para los procesos de salud y enfermedad, sea éste normal o patológico y referido tanto a un individuo como a un grupo y a procesos y estados de salud y bienestar, en individuos y grupos humanos; tratando de asegurar o de reinstaurar estos estados (salud y bienestar) en caso de que se hubieran perdido, de acuerdo

con las funciones complementarias de prevención y educación para la salud desarrolladas por la psicología clínica y de la salud (Latorre,1994).

Consecuentemente con la definición propuesta de psicología clínica y de la salud, se define al profesional de éste campo, como el experto que aplica el conocimiento, habilidades, técnicas e instrumentos proporcionados por ésta y otras ciencias afines, a las anomalías, trastornos y a cualquier otro comportamiento humano relevante para la salud y la enfermedad; con el fin de evaluar, diagnosticar, explicar, tratar, modificar o prevenir éstos en los distintos contextos en que se puedan manifestar (Berruete y Alzueta, 2003).

Las funciones del psicólogo clínico y de la salud son variadas, sin embargo, tal variedad se puede agrupar en las siguientes actividades, que a su vez requieren determinadas especificaciones:

1. Evaluación, consiste en la reunión de información relativa a los repertorios conductuales, el funcionamiento cognitivo y el estado emocional de las personas, ésta puede realizarse a nivel individual o colectivo (pareja, familia o grupo). Esta información puede ser empleada para el diagnóstico de problemas psicológicos y la elección de técnicas de intervención y tratamiento (Jaimes, 1999).

Los instrumentos frecuentemente empleados en el proceso de evaluación son los test, cuestionarios, entrevistas, observaciones y aparatos psicofisiológicos; a menudo estos procedimientos se utilizan en combinación, constituyendo una batería de pruebas o una estrategia de medida múltiple (Jaimes, 1999).

- 2. Diagnóstico, consiste en la identificación del problema comportamental, cognitivo, emocional o social, de la persona, grupo o comunidad de que se trate; éste es el resultado del proceso de evaluación psicológica (Rodríguez y García, 1996).
- 3. Tratamiento e Intervención, el tratamiento comprende intervenciones clínicas sobre las personas con el objeto de entender, aliviar y resolver trastornos psicológicos, emocionales, problemas de conducta, preocupaciones personales y otros. Se entiende que todo tratamiento o intervención supone algún tipo de relación interpersonal y situación social, éstas formas de ayuda pueden denominarse psicoterapia, terapia o modificación de conducta, terapia cognitiva (o cognitivo conductual), terapia psicoanalítica, terapia sistémica, terapia existencial (fenomenológica o humanista), consejo o asesoramiento psicológico, ó reconocerse con otros nombres dependiendo de la orientación y preferencia del clínico (Latorre,1994).

Los objetivos del tratamiento (convenidos con el cliente) pueden concretarse en la solución de un problema específico, proponerse la reconstrucción de la personalidad, o algún propósito entre estos dos extremos. Igualmente, además del interés en el entendimiento, el alivio de la solución de un trastorno dado, la actuación del psicólogo clínico puede incluir la prevención de problemas mediante la intervención en instituciones, contextos y ambientes, así como la intervención centrada en personas con riesgos o en toda una comunidad (Latorre,1994).

4. Asesoría, consulta y enlace, se refiere al consejo de experto que el psicólogo clínico y de la salud proporciona para una variedad de problemas a

petición de alguna organización, incluyendo, el contacto entre un psicólogo como consultor técnico y los otros profesionales de cualquier servicio dentro del sistema sanitario. En este caso, el trabajo del psicólogo se integra en el del cuidado general de estos pacientes de forma permanente (Latorre,1994).

El psicólogo diseña y colabora en la ejecución, de programas para modificar, o instalar conductas adecuadas, como es el caso de programas referidos a las conductas de cumplimiento o adherencia al tratamiento; o para modificar conductas que constituyen un factor de riesgo añadido para la salud del paciente, o que pueden dificultar su recuperación o rehabilitación (Phares, 1996).

Las organizaciones consultantes pueden ser, además de la sanitaria: desde médicos y abogados en práctica privada; hasta agencias gubernamentales, entidades judiciales y corporaciones multinacionales, así como centros educativos y de rehabilitación, sociedades y asociaciones.

5. Prevención y promoción de la salud, el trabajo de intervención comunitaria de los psicólogos clínicos y de la salud, requiere funciones preventivas y promotoras que se centrarán en: a) capacitar a los mediadores de las redes socio sanitarias de la comunidad para desempeñar funciones de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad; b) analizar la problemática de las personas con prácticas de riesgo, elaborando estrategias encaminadas a aumentar el contacto con ellas y valorando la adecuación de la oferta real de tratamiento a dicha problemática; c) incrementar el nivel de conocimientos sobre las enfermedades y sobre los factores de riesgo, a personas en situación de de exposición al contagio; d) fomentar y promover los hábitos de salud en la

población general; e) promover una mayor accesibilidad a los instrumentos preventivos; f) dar a conocer el capital humano y materiales para la prevención y promoción (Werner, Peliconi y Chiatlone, 2002).

6. Investigación, el psicólogo clínico y de la salud, está orientado a la investigación, esta actividad es una característica del psicólogo en relación con los demás profesionales de la salud y así, la investigación ha llegado a constituir una contribución reconocida en el contexto clínico y de intervención comunitaria (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

Las investigaciones del psicólogo clínico y de la salud se realizan en los contextos aplicados y a menudo formando parte de las prestaciones profesionales, pero también se llevan en laboratorios disponiendo de mejores condiciones para estudios controlados (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

Las áreas de investigación por parte del psicólogo clínico y de la salud incluyen: la construcción y validación de test, el estudio del proceso y del resultado de distintos tratamientos psicológicos, la determinación del valor pronóstico de diversas variables, la comprobación de la viabilidad de profesionales como terapeutas, el análisis de contextos infantiles o geriátricos, la evaluación o experimentación neuropsicológica o psicofísica, por señalar esa variedad de áreas de investigación (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

La orientación de la investigación del psicólogo en el marco de la clínica y la salud tiene importancia, porque permite evaluar las investigaciones que de continuo se publican, para discriminar posibles nuevos aportes y determinar qué

procedimientos de evaluación e intervención terapéutica sean más adecuados para los clientes; evaluar la efectividad del trabajo, para evitar prácticas ilegítimas y se promover una mejor actuación profesional. Finalmente, constituye una dotación facultativa con la que se contribuye al trabajo en equipo en contextos médicos (hospitalarios y centros de salud) donde ya se espera ésta destreza por parte del psicólogo, en particular, para el diseño de las investigaciones del equipo, para la solicitud de financiación de proyectos y como consultor de proyectos ajenos (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

El psicólogo clínico y de la salud emplea para el desarrollo de su labor técnicas, procedimientos e instrumentos que le permiten alcanzar sus objetivos, éstos tienen un primer encuadre clasificador que viene determinado por el momento de la intervención.

La intervención psicológica desarrolla técnicas y estrategias eficaces, dirigidas a cumplir los fines propios de cada uno de los distintos instantes (prevención primaria, secundaria y terciaria) en los que se interviene.

La prevención primaria, tiene como objetivo modificar anticipadamente las condiciones sociales y ambientales así como las conductas de las personas que pueden afectar negativamente a su salud tanto a corto, como medio o largo plazo y promover conductas favorecedoras de la misma; de esta forma se pretende evitar la aparición de problemas. La intervención en este primer momento puede llevarse a cabo a nivel comunitario, aunque se dirige a veces a colectivos especiales o grupos específicos de alto riesgo (Pérez, 2003).

La prevención secundaria, su objetivo es localizar y tratar lo antes posible trastornos cuya aparición no ha podido impedirse por medio de la prevención primaria. Se trata de identificar los trastornos en los momentos iniciales de su aparición o incluso antes de ésta, cuando hay una previsión de que va a producirse con inminencia. Esta detección precoz suele facilitar una intervención más temprana y con frecuencia con mejores expectativas de éxito; el tratamiento consiste en la intervención sobre trastornos ya aparecidos y más o menos consolidados (Rodríguez y Garcia, 1996).

La prevención terciaria, su objetivo es actuar sobre los trastornos que ya han sido objeto de tratamiento, para prevenir recaídas y evitar posibles complicaciones posteriores; en el caso de los trastornos crónicos también puede señalarse como objetivo el reducir o disminuir los efectos negativos de éstos con el objetivo de curar el problema (de ser posible) y mejorar la calidad de vida. La prevención terciaria, asume en gran medida el concepto clásico de rehabilitación (Rodríguez y Garcia, 1996).

La intervención psicológica, en el campo clínico y de la salud, ha sido tradicionalmente vinculada con la psicoterapia individual, sin negar que este es el modelo de mayor implantación, no cabe duda de que existen otros niveles, que gozan de gran tradición y aceptación entre los psicólogos clínicos y de la salud. Los niveles en los que el psicólogo clínica y de la salud puede intervenir son: individual, grupal, familiar, comunitario e institucional (Rodríguez y Garcia, 1996).

Los psicólogos clínicos y de la salud utilizan un gran número de técnicas y procedimientos de intervención, que han resultado de los conocimientos adquiridos en la práctica clínica, de la psicología y de las ciencias afines.

De igual manera la actividad profesional de los psicólogos clínicos y de la salud está asociada a la utilización de ciertos instrumentos, cuyo uso y correcta aplicación e interpretación de resultados supone un nivel de entrenamiento específico para el uso adecuado de dichas herramientas.

A continuación se describen los instrumentos materiales que con frecuencia se utilizan en la práctica profesional de los psicólogos clínicos y de la salud: a) test, b) escalas, c) cuestionarios, d) inventarios, e) encuestas, f) guías y protocolos de entrevistas, g) instrumentos de autoregistro, h) sistemas de registro en observación directa, i) aparatos de biofeedback o retroalimentación, j) aparatos para registro de señales psicofisiológicas, k) sistemas de presentación de estímulos, y l) sistemas informáticos para la evaluación y la intervención psicológica (Phares, 1996).

En lo que se refiere a los lugares específicos de intervención, hay distintos dispositivos en los que el psicólogo desarrolla (o podría desarrollar) sus funciones adecuándolas a la especificidad derivada de los objetivos de estos. Entre ellos vamos a nombrar los siguientes: a) centros privados de consulta, asesoramiento y tratamiento, b) equipos de atención primaria, c) equipos de salud mental, d) unidades de salud mental del hospital general, e) unidades de psicología del hospital general, f) unidades de neuropsicología del hospital general, g) unidades de rehabilitación hospitalarias o comunitarias, h) hospitales psiquiátricos, i) unidades u hospitales geriátricos, j) hospitales materno-

infantiles, k) unidades o centros de atención psicológica infantil, l) unidades de dolor crónico y de cuidados paliativos, m) centros de voluntariado o centros de organizaciones no gubernamentales de atención a personas con discapacidades, n) unidades de salud laboral, y ñ) otros dispositivos como los centros educativos, equipos de psicología clínica en el ejército, etc (Latorre,1994).

El psicólogo clínico y de la salud se ocupa por lo general de los problemas psicológicos ligados al proceso de la enfermedad (diagnostico, padecimiento, tratamiento, curación/cronificación y rehabilitación). Es así como la psicología de la salud puede ocuparse del impacto psicológico del diagnóstico de una enfermedad grave, del impacto psicosocial de la hospitalización, de la preparación psicológica para la cirugía a fin de facilitar la recuperación post-quirúrgica, de la calidad de vida ligada a tratamientos con efectos secundarios muy agresivos (Latorre,1994).

Naturalmente, el psicólogo clínico y de la salud también se ocupa de resolver los problemas que pueden plantearse en la relación médico-paciente: comunicación, toma de decisiones y cumplimiento de prescripciones, apoderándose además, de los problemas que el propio profesional sanitario padece derivados del ejercicio de su trabajo (Robledo, 1994).

Refiriéndose a las relaciones con otros profesionales de la salud, se considera la perspectiva de la cooperación permanente en el marco de equipos interdisciplinarios, donde cada profesional aporta para dar atención de salud completa, donde se contemple a la persona integralmente, este tipo de trabajo se viene desarrollando en equipos de centros de promoción de la salud, centros

integrados de salud, etc., existiendo profesionales de la psicología coordinando y dirigiendo estos equipos (Robledo, 1994).

De este modo el papel del psicólogo clínico y de la salud, será protagonista, en la medida que se aborden aspectos del continuo salud-enfermedad, que tienen que ver con la interacción de la persona con ella misma, el mundo y los demás.

El desarrollo del campo clínico se fundamenta epistemológica, teórica y metodológicamente en escuelas o corrientes psicológicas, tales como: el psicoanálisis, la psicología cognitivo comportamental y la psicología humanista entre otras.

Psicoanálisis

El psicoanálisis es un enfoque psicológico que enfatiza los motivos y conflictos inconscientes junto con la importancia de la experiencia pasada en la explicación de la conducta actual (Phares, 1996).

El determinismo psíquico en el psicoanálisis sostiene que todo lo que el sujeto hace tiene un significado, un propósito y una meta; por tanto el psicoanalista se ve en la necesidad de utilizar gran variedad de datos para la búsqueda de las raíces de la conducta y problemas del paciente y utiliza como elemento esencial y determinante del acto humano su biografía inconsciente y en especial lo acontecido en su infancia (Phares, 1996).

En el presente aparte se abordarán los pensadores más significativos del psicoanálisis: Sigmund Freud, Carl Jung, Alfred Adler y Jacques Lacan quienes con su trabajo han aportaron al desarrollo de éste enfoque.

El primer gestor del psicoanálisis es Sigmund Freud, su postulado se centra en el descubrimiento de lo inconsciente, por lo cual supuso la existencia de la motivación inconsciente.

Freud habla de la mente consciente como todo aquello de lo que el sujeto puede darse cuenta en un momento particular, por ejemplo, las percepciones presentes, pensamientos, fantasías y sentimientos etc.; reconoce además la existencia, de la mente preconsciente y la mente inconsciente. La mente preconsciente, también llamada memoria disponible, se refiere a todo aquello que se es capaz de recordar; es decir aquellos recuerdos que no están disponibles en el momento, pero que se pueden traer a la conciencia con facilidad tales como los números telefónicos, el nombre de un amigo etc. (Boeree,1998/2002).

La mente inconsciente incluye todas aquellas cosas que no son accesibles a la conciencia, incluyendo muchas que se habían originado allí, tales como la pulsión, así como otras que no se pueden tolerar en la mente consciente, tales como las emociones asociadas con los traumas (Boeree, 1998/2002)

De acuerdo con Freud, (1966/1989) el inconsciente es la fuente de las motivaciones, ya sean simples deseos de comida o sexo, compulsiones neuróticas o los motivos de un artista o científico. Además, se tiene una tendencia a negar o resistir estas motivaciones de la percepción consciente, de manera que sólo son observables de forma disfrazada.

Otros aportes significativos de Freud para el psicoanálisis fueron: su estudio sobre los procesos psíquicos de la represión, resistencias, transferencia y sexualidad infantil (Engler, 1996).

La represión es concebida por Freud como un proceso de defensa en la que el sujeto intenta mantener en el inconsciente representaciones como: pensamientos, imágenes y recuerdos que están ligados a una pulsión, entendida ésta como el proceso dinámico o impulso que hace tender al sujeto hacia un determinado fin; según Freud (1966/1989), la pulsión tiene su origen en un estado de tensión producido por una excitación corporal.

La resistencia es todo lo que en los actos y palabras del analizado se opone al acceso de este a su inconsciente, lo cual implica una actitud de oposición a sus propios descubrimientos, por cuanto estos revelan los deseos inconscientes que lo inflige (Freud, 1966/1989).

La resistencia se descubre como un obstáculo que impide el esclarecimiento de los síntomas y la progresión de la cura y el trabajo terapéutico; es típico que los pacientes se muestren renuentes a dejar las conductas que les han sido útiles, aun cuando estas puedan causar angustias; además, los pacientes encuentran difícil contemplar o discutir sobre temas dolorosos (Phares, 1996).

Por otra parte la transferencia ocurre cuando el paciente reacciona hacia el terapeuta como si éste representara alguna figura simbólica de la infancia, por tanto, se pueden transferir en él sentimientos negativos y positivos (Freud, 1966/1989).

Las transferencias positivas y negativas son otra forma de resistencia de la cual puede reconocerse su carácter irracional y origen a través de la interpretación y asociación libre que hace el terapeuta sobre dichas trasferencias.

En el estudio sobre la sexualidad, Freud introdujo la palabra líbido para referirse a la energía emocional y psíquica que se deriva del impulso biológico de la sexualidad (Engler, 1996).

Las ideas de Freud sobre la sexualidad se derivan de la concepción que se tenía de ésta en su época, la cual concebía a la sexualidad como un acto biológico cuyo fin debía conducir únicamente a la reproducción, por todo acto sexual que no conllevaba a la reproducción como la homosexualidad y la masturbación eran desaprobados y considerados perversos (Engler, 1996).

Freud desmitificó la concepción de la sexualidad mencionada anteriormente al sugerir que el propósito de la conducta sexual es el placer; considera además que las actividades que no se centran en los genitales deben ser consideradas como expresiones clave de la sexualidad en la medida en que producen placer, lo que conllevó al surgimiento de nuevas ideas, entre ellas la sexualidad infantil (Engler, 1996).

La sexualidad infantil es considera como una actividad autoerótica y por ello delimitó el proceso de desarrollo que siguen los niños desde la actividad sexual autoerótica hasta la reproductiva a través de una secuencia de etapas psicosexuales en las que son importantes diferentes zonas erógenas. Estas etapas son: la etapa oral, la etapa anal, la etapa fálica, el periodo latencia y la etapa genital, cada una de ellas con sus respectivas características (Freud, 1966/1989).

La etapa oral se establece desde el nacimiento hasta alrededor de los 18 meses, el centro del placer es la boca y las actividades favoritas del infante son chupar y morder; la etapa anal se encuentra entre los 18 meses hasta los tres o

cuatro años de edad, el centro del placer es el ano y el goce surge de retener y expulsar; la etapa fálica va desde los tres o cuatro años hasta los seis o siete el placer se centra en los genitales, así la masturbación a estas edades es bastante común. La etapa de latencia dura desde los seis o siete años de edad hasta la pubertad, durante este período la pulsión sexual se suprime al servicio del aprendizaje; y la etapa genital empieza en la pubertad y representa el resurgimiento de la pulsión sexual en la adolescencia, dirigida más hacia las relaciones sexuales (Freud, 1966/1989).

A partir de sus estudios Freud desarrolló la técnica de asociación libre y el análisis de los sueños.

La asociación libre es un método que consiste en expresar sin discriminación todos los pensamientos que viene a la mente, ya sea a partir de un elemento dado como una palabra, un número, una imagen, un sueño o de forma espontánea (Freud, 1966/1989).

En la asociación libre al paciente se le pide que verbalice lo que le venga a la mente, sin importar cuan insignificante, trivial o incluso desagradable pueda parecer la idea, pensamiento o imagen; éste método se basa en la premisa de que ninguna idea es arbitraria e insignificante pues al final son estas las que conducen al problema (Freud, 1966/1989).

Después de la asociación libre el individuo reflexiona en lo que ha dicho y en este proceso se analiza la resistencia, la cual es entendida y debilitada de modo que el deseo es capaz de expresarse de manera directa. Esta técnica es la base fundamental de la terapia psicoanalítica y de la teoría freudiana.

Otro procedimiento elaborado y utilizado por Freud, el llamado análisis de los sueños y el lapsus; el lapsus se lo explica como un acto erróneo y se diferencia entre lapsus lingüae (errores al hablar) y los lapsus cálamio (fallos de la memoria) (Freud, 1923/1994); estos fallos poseen un significado que debe ser descubierto y analizado.

En el análisis de los sueños se presta importancia al significado de éstos y se afirma que el sueño es el camino real al inconsciente; los sueños expresan deseos insatisfechos pero como muchos de éstos van en contra del autoconcepto y la moral, el sueño se presenta disfrazado. Por esta razón Freud (1923/1994) reconoce la existencia del sueño manifiesto y el sueño latente.

El sueño manifiesto es el sueño tal como es recordado a la mañana siguiente aunque con frecuencia parecen incoherentes y sin sentido, mantiene una historia narrativa. El sueño latente se refiere al significado o motivo subyacente del sueño manifiesto (Freud, 1923/1994).

El análisis de los sueños busca descubrir los significados latentes disfrazados en el sueño manifiesto, estos significados le proporcionan al analista información sobre el paciente puesto que en el sueño la persona está más relajada y sus mecanismos de defensa están debilitados, lo que permite dar paso a los anhelos y deseos de la persona los cuales tienen prohibido el acceso en estados consciente normales de esta manera los sueños se convierten en una satisfacción disfrazada de los deseos reprimidos (Freud, 1923/1994).

La elaboración e interpretación de los sueños ha sido un aporte importante de Freud para el psicoanálisis; su uso es cada vez mayor en la terapéutica psicoanalítica.

Otro pensador que brindó grandes aportes al desarrollo del psicoanálisis fue Carl Jung. Su punto de vista frente a la teoría psicoanalítica formulada por Freud generó grandes controversias.

La teoría de Jung divide la psique en tres partes denominadas el Yo el inconsciente personal y el inconsciente colectivo. El Yo, se identifica con la mente consciente propuesta por Freud; el inconsciente personal, por su parte, incluye lo que no está presente en la conciencia, pero que no está exento de estarlo, el inconsciente personal es como lo inconsciente en tanto incluye ambas memorias, las que se puede atraer rápidamente a la conciencia y aquellos recuerdos que han sido reprimidos por cualquier razón. La diferencia estriba en que no contiene a los instintos, como Freud decía (Boeree, 1998/2002).

Y el inconsciente colectivo (el aporte más significativo de Jung), se considera como el reservorio de la experiencia como especie, es decir un tipo un tipo de conocimiento que todos los miembros de una especie poseen y que ejerce una influencia sobre sus experiencias, comportamientos y emociones (Boeree, 1998/2002).

Si bien es cierto que gran parte de su teoría se basa en los planteamiento de Freud, su rechazo frente al énfasis que le da Freud a la sexualidad es su mayor crítica al pensamiento freudiano (Engler, 1996).

Para Jung la sexualidad es considerada simbólica y se basa en una función de desarrollo ligada al impulso de conservación de la especie, en este sentido, propone tres fases de la vida humana que se contraponen a las fases psicosexuales de Freud (Jung, 1972).

Esta fases son: la fase presexual, que incluye los primeros años de vida y se caracteriza por su función exclusivamente nutritiva y formadora; la segunda fase es la denominada prepubertad, engloba los años posteriores a de la infancia hasta la pubertad y se caracteriza por el florecimiento de la sexualidad; y la tercera etapa es la llamada madurez, comprende la edad adulta desde la pubertad y se caracteriza por el pleno desarrollo de la sexualidad (Jung, 1972).

Los métodos de psicoterapia utilizados por Jung son difíciles de describir, puesto que no ha delimitado claramente sus procedimientos; además afirma que ningún enfoque es adecuado para todos los sujetos.

Sin embargo, la proyección y transferencia desempeñan un papel importante en el análisis jungniano aunque agregó al concepto de Freud de la transferencia el reconocimiento de que no sólo las personas significativas del pasado del paciente son proyectadas hacia el analista, sino también las imágenes arquetípicas (Engler, 1996).

Alfred Adler es otro importante representante del enfoque psicoanalítico. Un concepto destacado de su pensamiento es el énfasis que le pone a la cultura y la sociedad humana como elemento crucial para el desarrollo de la personalidad del individuo y para la orientación de cada una de las conductas y emociones en la vida de una persona (Engler, 1996).

El psicoanálisis individual de Adler toma a la persona como centro de estudio del comportamiento ya no sólo psicológico personal, sino en su plena dimensión social; el pensamiento de Adler está vinculado a la idea de cultura democrática, la democracia aparece como un escenario de neutralización de tensiones y violencias, con normas de juego claras, donde el individuo puede desarrollar sus capacidades (Boeree, 1998/2002).

Adler da una gran importancia al círculo familiar, por ello las instancias de socialización son determinantes en el ajuste del individuo a un estilo de vida; el estilo de vida o el ambiente social en el que se desenvuelve el individuo se integra en la personalidad a modo de una extensión cultural, incluso los sueños están relacionados con éste y se unen a él (Kacheley y Thoma, 2003).

Desde la perspectiva de Adler, la estrategia socializadora tiene un papel decisivo, por consiguiente atribuye a la creación de condiciones para la vida social un papel de neutralización de las tensiones subyacentes en la matriz psicológica del individuo; en este sentido, resulta determinante el papel asignado a los primeros años de formación en cuanto a la creación de instrumentos de ajuste social, independientemente de las visiones finalistas marcadas por su afán de superación o consecución de metas personales (Kacheley y Thoma, 2003)

Las propuestas terapéuticas de Adler se basan en la comunicación familiar, el análisis de los ingredientes del estilo de vida y las estrategias encaminadas a fortalecer el interés social del individuo.

Existen diferencias considerables entre la terapia de Freud y la de Adler; él primero, prefiere tener al cliente sentado frente a él, cara a cara,

preocupándose por no parecer autoritario frente al paciente; de hecho, advirtió a los terapeutas que no dejen que el paciente se sitúen como figura autoritaria, dado que le permite al paciente jugar un papel que es muy probable que ya haya jugado muchas veces anteriormente, el paciente puede situarse como un salvador que puede ser atacado; en la medida en que se lo empequeñecen, siente como si estuviese creciendo, alzando igualmente sus estilos de vida neuróticos (Boereee, 1998/2002).

Aunque Lacan es uno de los máximos exponentes del psicoanálisis actual, aún no han sido plenamente comprendidos ni entendidos, los aportes que ha dejado en el psicoanálisis, la lingüística y los vínculos interpersonales.

Lacan tuvo una forma de pensar profunda, compleja y difícil de entender, comentaba que su trabajo era complejo a propósito porque si resultaba demasiado claro las personas que lo escuchaban no iban a poder elaborar lo que había expuesto; de ahí que para entender a Lacan muchas veces hace falta revisar algunas ideas previamente dirigidas por otros profesionales que han estado cerca de él y, aún así, los entendimientos son bastantes parciales (Maestre, 2002).

Su obra se centra alrededor de Freud, se dedicó a extender los alcances de la teoría freudiana, los aportes más significativos de Lacan para el psicoanálisis se observan el la teoría del espejo, el nombre del padre y la concepción lacaniana del amor.

La Teoría del Espejo la describe, argumentando que existe un momento en el psiquismo del niño a través del cual él entraría recién a la cultura.

Las observaciones realizadas por Lacan a niños recién nacidos, le permitieron reconocer que el cuerpo del bebé no responde a las órdenes de su cerebro, a éste momento lo llamó el bebé con el cuerpo fragmentado, ésta etapa produce en el psiquismo del bebé una sensación de caos y miedo, situación que empieza a disolverse cuando descubre su imagen reflejada en el espejo (donde el bebé sonríe y el espejo le sonríe a él) (Maestre, 2002).

Existe un segundo momento en la teoría del espejo donde el bebé siente júbilo al estar junto a otros bebés de su misma edad, a esto Lacan lo llamó el encuentro con el idéntico (Maestre, 2002)

Un tercer momento de ésta teoría es cuando encuentra la mirada de su madre, para él, el primer espejo está en los ojos de la mamá que lo mira y lo comprende, ésta comunicación pre-verbal para él es fundamental y es motivo de júbilo (Maestre, 2002).

El concepto central de Lacan en este punto no es el hecho que se es querido y que la madre lo entiende, sino el júbilo porque se ha logrado la decodificación de su mensaje; la madre ha decodificado el mensaje de dolor y lo entiende devolviéndole consuelo. A partir de este momento de desarrollo el bebé cambia y se convierte en una persona que se va entrando poco a poco al símbolo y poco a poco, a un crecimiento más coherente. Por eso a partir de este momento Lacan plantea que el ser humano se va a estructurar en la mirada del otro (Maestre, 2002).

Lacan con relación al nombre del padre, planteó que hubo un vacío en el entendimiento de la función del papá dentro de una casa en toda la obra de Freud. El padre según Freud es importante en la vida de un niño, pero es su

rival; es aquel quien disputará el amor de la madre la importancia frente a los hermanos (Maestre, 2002).

El concepto del padre para Lacan es revolucionario dentro del campo del psicoanálisis. Según él, el padre es una figura fundamental desde el primer instante de la vida del bebé; empieza por plantear que si el padre desea a su hijo, desea que nazca, desea que viva, desea darle su apellido, el bebé se va a dar cuenta y en ese momento va ha recibir lo que el llamó el nombre del padre, va ha recibir la certeza de que él es bienvenido a la vida, bienvenido al mundo y amado por su padre; la presencia del padre es lo que va a dar la ley según Lacan, la ley es lo que va a dar el orden psíquico (Maestre, 2002).

La concepción lacaniana del amor, afirma que hay dos formas de amar, una posesiva, egoísta y anal y otra forma llamada el amor evanescente (Maestre, 2002).

El amor posesivo se caracteriza por toda conducta que muestra un niño generalmente menor de 5 años, en el cual el egoísmo y la necesidad de posesiones es lo que prima: mi pelota, mi mamá, etc., éste tipo de amor no puede expresar satisfacción alguna y si hay algo de satisfacción estaría ubicado únicamente en el momento de la posesión de objeto (Maestre, 2002).

La llegada de la etapa del complejo de Edipo a los 3 años y medio permite la aparición del amor evanescente, es aquel que se practica profundamente sabiendo que la persona a quien se ama se puede ir en el momento que quiera y aceptar que tiene a libertad de irse (Maestre, 2002).

Se supera el amor posesivo a través del triángulo edípico, donde el niño va a resolver esas pasiones amorosas de su infancia; el niño ingresa al edipo siendo un perfecto narciso, un egoísta, y después de un año, dependiendo de cómo los padres manejen esta situación, el niño va a salir aceptando hermanos, aceptando que tiene que dormir en otro cuarto, aceptando que mamá no es de él, sino del padre y que él va a tener que buscarse el día de mañana su pareja, su esposa y tener sus propios hijos (Maestre, 2002).

Esta transformación edípica es el arte de la educación de los padres, quienes lo llevan a cabo a través de una enseñanza llena de afecto, pero con una ley.

Las contribuciones de Freud, Jung, Adler, Lacan al psicoanálisis hacen que este se constituya en una teoría y una terapia en constante progreso, lo que se evidencia también en el proceso terapéutico que ha ido cambiando conforme la teoría avanza y la sociedad lo exige.

El trabajo psicoanalítico se realiza en el encuentro intersubjetivo, donde se recrea o se crea lo conflictivo o lo que faltó, el analista debe brindar determinadas condiciones para que ese encuentro sea posible; estas condiciones son las que clásicamente se han designado como posibilitadoras del encuadre (producción de los dos participantes del proceso terapéutico) y el despliegue transferencial (Lerner, 2001).

Freud (1910/2000) en su conferencia el porvenir de la terapia psicoanalítica afirma que el proceso terapéutico resulta benéfico con la acción conjunta del progreso interno, el incremento de la autoridad y el efecto general de la labor del psicoanalista.

El progreso interno es considerado como los conocimientos adquiridos por el psicoanalista y la técnica que utiliza. Según Freud (1910/2000) los

conocimientos son insuficientes pues no se conoce todo lo necesario para llegar a la inteligencia del psiquismo inconsciente del paciente, por tanto deben adquirirse y desarrollarse constantemente. En cuanto a las técnicas afirma que se proponen en el momento de la terapia con el fin de ahorrar trabajo al médico y facilitar al enfermo un amplio acceso a su psiquismo inconsciente.

La labor del psicoanalista implica comprometerse con el paciente y elaborar con él las satisfacciones deformadas de los instintos cuya existencia tiene que ocultar el sujeto a los demás e incluso a su propia conciencia (Freud, 1910/2000).

Actualmente el desarrollo de la terapia psicoanalítica ha sido notable, se ha introducido el análisis a la pareja y la familia, el cual empezó como una aplicación del psicoanálisis individual pero dio paso a la investigación del vinculo familiar innovando e implantando un cambio de la técnica que implica una práctica, lo que a su vez ha permitido desarrollar producciones teóricas que modificaron algunos aspectos de la comprensión del análisis individual (Bernstein, 2001).

El psicoanálisis de la pareja matrimonial abre cuestiones teóricas y técnicas de distinto tipo, una de ellas es la redefinición de qué es un paciente; la tradición medica y psicoanalítica considera la equivalencia de un paciente con una persona individual delimitada por la subjetividad y los límites del yo y con prolongaciones varias, algunas incluyendo a otros como mecanismos de identificación. La pareja matrimonial por su carácter estable, ofrece una estructura vincular mínima, por tanto el vinculo de la pareja ocupa un espacio

virtual, su límite está definido por un modelo sociocultural lo que implica una expansión teórica (Bernstein y Puget, 1996).

Por otra parte el psicoanálisis con niños ha brindado la oportunidad de investigar el mundo infantil propiamente dicho, no sólo inferido desde el adulto (como se hacia anteriormente) sino directamente con él, sin embargo los niños cuanto más pequeños son no disponen de las palabras para expresar sus ocurrencias, por lo que ha sido necesario modificar la práctica psicoanalítica dando paso a una mayor utilización de las pruebas proyectivas (Bernstein, 2001).

En conclusión el psicoanálisis se ha ido desarrollando paulatinamente, muchos son los personajes que con su trabajo y su investigación ha logrado que la teoría y la terapia psicoanalítica no solo se mantenga vigente sino que se abra paso en otros campos de la esfera humana.

Psicología cognitivo comportamental

La psicología cognitivo comportamental se define como un conjunto de escuelas y técnicas, basado en una teoría comportamental y un cuerpo de técnicas derivadas de la psicología cognitiva, la teoría del procesamiento de la información y la teoría de los sistemas (Mahoney y Gindano, 1996).

Los fundamentos empíricos de la psicología cognitivo comportamental parten del abordaje de la psicología conocida como comportamental, conductual o behaviorista que inicia a comienzos del siglo XX y el enfoque cognitivo de posterior surgimiento (Mahoney y Gindano, 1996). Una visión desde esos días hasta la actualidad, permitirá situar al enfoque cognitivo, con respecto a otros modelos particularmente el comportamental.

Las principales corrientes teóricas que han contribuido a la consolidación de la psicología comportamental, son: a) el asociacionismo, representado por Aristóteles y Pavlov principalmente; b) el evolucionismo, representado por Darwin; c) el funcionalismo norteamericano, al cual pertenecen James y Cattel; d) el grupo de Chicago y Columbia representados por Dewey y Thorndike respectivamente; e) el conductismo, representado por Watson; f) el neoconductismo, en el cual se encuentran Tolman y Hull; g) el análisis experimental de la conducta, representado principalmente por Skinner; h) el análisis interconductual, representado por Kantor; e i) el análisis de la conducta y estudio de procesos cognitivos, en el que se encuentra Bandura principalmente (Cifuentes y Galeano, 2002). A continuación se abordarán los principales postulados de cada una de las corrientes mencionadas.

El asociacionismo, es considerado como una corriente psicológica derivada de los supuestos epistemológicos planteados en la filosofía de la antigua Grecia. El primero en proponer el asociacionismo fue Aristóteles, su postulado afirma que "dos acontecimientos pueden asociarse entre sí, de forma que, cuando se piensa en uno de ellos, automáticamente se recuerda el otro" (Leahey y Harris, 1998, p. 26), siempre y cuando estos acontecimientos sean contiguos es decir que estén emparejados temporalmente y sean semejantes u opuestos entre sí.

Para Aristóteles el asociacionismo es un proceso que permite, como su nombre lo indica, una asociación de ideas y una conexión de los elementos de la psiquis y surge como producto de la interacción entre el sujeto y el objeto (Leahey y Harris, 1998). Esta concepción se encuentra inmersa en muchos

aspectos de la vida humana, un ejemplo, es el caso de un joven que va caminando por la calle y se encuentra un volante que anuncia la apertura de un nuevo restaurante, en el momento recuerda la cita que tiene con su novia por su cumpleaños, y las reservaciones que debe hacer en el restaurante donde va a ir con ella.

Las bases dadas por Aristóteles sobre el asociacionismo fueron desarrolladas más adelante por varios autores entre los que se encuentran: Locke, Hobbes, Hume, y Pavlov entre otros, quienes pertenecen a diferentes escuelas dentro del asociacionismo y han realizado aportes para el desarrollo tanto de la corriente asociacionista como de la psicología conductual.

Pavlov con sus investigaciones formuló postulados sobre el asociacionismo, su aporte se basa en el asociacionismo reflexológico, cuyo objeto de estudio es encontrar la forma como la ideas complejas provienen de la asociación de otras más simples y no directamente de los sentidos (Cifuentes y Galeano, 2002).

Esta postura comparte la concepción de Aristóteles como un proceso de asociación de ideas; pero a diferencia de éste, Pavlov se inclinó por dar una explicación de este proceso en términos de las bases fisiológicas y en sus trabajos investigativos buscó aplicar el asociacionismo a la conducta animal (y posteriormente a la conducta humana), descubriendo el *reflejo condicionado*, que le permitió ilustrar no sólo la capacidad de los animales para aprender, sino, el mecanismo de la conducta aprendida (Klein, 1994).

Para Pavlov la teoría de los reflejos condicionados implicaba que cualquier estímulo neutro que sea emparejado con un estímulo incondicionado puede, mediante el condicionamiento, adquirir la capacidad de provocar una respuesta.

Su mayor contribución fue demostrar experimentalmente como se adquieren los reflejos condicionados, cómo pueden ser extinguidos y que condiciones ambientales son efectivas para producirlos (Millenton, 1977).

El trabajo de Pavlov tuvo y sigue teniendo una profunda influencia en la psicología, su proceso de condicionamiento, también denominado condicionamiento pavloviano, se ha aplicado en diversos campos y aspectos de la vida humana y animal.

En cuanto a la corriente evolucionista, su mayor aporte para el desarrollo de la psicología conductual parte del pensamiento de Darwin, el cual propone que toda la naturaleza viva evoluciona y que la adaptación de todos los seres vivos en su respectivo ambiente es un proceso basado en la selección natural y la transformación que sufren las especies obedecen a una constante lucha por sobrevivir de la cual no es ajena el hombre. Este pensamiento ha facilitado que la psicología conductual evolucione, debido a que permitió que el psicólogo saliera de la observación del individuo en un laboratorio a observar la conducta en su totalidad, en un ambiente natural lo que mejoró notablemente las investigaciones sobre el comportamiento humano y la aplicación efectiva de los diferentes métodos y técnicas de la psicología conductual (Cifuentes y Galeano, 2002).

Desde el funcionalismo norteamericano, se encuentran posturas influenciadas por la teoría Darwiniana; en este sentido sus postulados se enfocan en la aplicación de ésta teoría al estudio de los procesos mentales y la conducta de los organismos en tanto ésta permite el ajuste del organismo a su medio.

William James es uno de los principales exponentes de esta corriente, su pensamiento se encaminaba a la explicación de la relación entre los fenómenos psíquicos y el sistema nervioso; James señala que los hechos mentales no pueden ser estudiados si se les aísla del medio físico en el que se desarrollan y que estos son seguidos de una actividad corporal específica (Millenton, 1977).

Por otra parte, Cattel apoyado en el pensamiento evolucionista de Darwin, propuso identificar el desarrollo humano, dado científicamente por el rango y la variabilidad de las capacidades humanas como objeto de estudio de sus investigaciones, con objetivos prácticos y aplicados desarrollando además una aproximación práctica y objetiva hacia el estudio de los procesos mentales centrándose en sus funciones y estudiándolas en términos de su utilidad para el organismo. Las investigaciones realizadas por Cattel se inclinaron por la relación del tiempo de reacción con la intensidad del estímulo, la atención y la discriminación (Cifuentes y Galeano, 2002).

Otra corriente es la del grupo de Chicago, en ella Jhon Dewey quien es considerado su organizador, influenciado también por la teoría Darwiniana y el funcionalismo. Este teórico afirma que el proceso de supervivencia del más apto implica el uso y la funcionalidad práctica como elementos básicos de éste y que la lucha es fundamental en la vida humana (Millenton, 1977).

El grupo de Columbia, otra corriente importante cuyo representante es Edward Thorndike, se basa en los principios de W. James sobre la relación entre los procesos mentales y la actividad corporal; sus estudios de laboratorio realizados con animales influyeron sobre la psicología conductual, estableciendo que la conducta animal puede cambiar como consecuencia de la

experiencia. Las ideas de Thorndike sobre el aprendizaje y la motivación, surgieron de su investigación con la *caja problema;* los métodos para realizar sus investigaciones en los que se encontraban la utilización de animales de varias especies con historias conocidas y condiciones ambientales similares, su visión cuantitativa de los hallazgos, entre otros, le permitieron dar mayor validez a su trabajo (Klein, 1994).

Por último, Thorndike llevó al laboratorio la conducta adaptativa y con ello descubrió la importancia de la ley del efecto, la cual afirma que una recompensa fortalece una conexión entre el estímulo y la respuesta, es decir, la asociación estímulo-respuesta se establece siempre y cuando la respuesta correcta esté seguida por una recompensa que conduce a un estado de satisfacción (Klein, 1994).

En oposición al pensamiento de Thorndike, nace el conductismo representado por Watson quien rechazó el punto de vista de la ley del efecto, la cual menciona la satisfacción, siendo ésta según Watson un estado emocional percibido subjetivamente que implica una introspección, por esta razón la postura de la ley del efecto se salía de los márgenes de su trabajo netamente objetivo sobre la conducta (Cifuentes y Galeano, 2002).

Watson publicó un ensayo, en el cual define a la psicología como ciencia de la conducta y la denomina *conductismo*, afirmando que el estudio de la conducta podía lograr un estatus independiente dentro de la ciencia y que su meta podría ser predecirla y controlarla. Como se mencionó anteriormente, su oposición hacia lo subjetivo y su posición radical acerca del carácter objetivo de la psicología, fue el punto crítico de su corriente (Millenton, 1977).

La corriente *neoconductista*, representada principalmente por Tolman y Hull se caracteriza por introducir aspectos cognitivos e intencionales en los procesos mentales y la conducta, lo cual supone una posición contraria a la propuesta por la corriente conductista de Watson y su radical objetivismo (Cifuentes y Galeano, 2002).

El postulado de Tolman afirma que en la conducta es importante que el organismo aprenda lo que está sucediendo, es decir, que aprenda que después de una determinada conducta le sigue una meta, un beneficio o un castigo, en otras palabras, la respuesta no es lo relevante, sino el aprendizaje que la precede (Cifuentes y Galeano, 2002).

Clark Hull también neoconductista, inicia sus estudios influenciado por el condicionamiento pavloviano y por la ley del efecto de Thorndike, a partir de lo cual introdujo la motivación como factor básico en el aprendizaje, constituyéndose como el teorizador más importante sobre la motivación desde la perspectiva del neoconductismo y del aprendizaje (Rimm y Masters, 1990).

En cuanto al *análisis experimental de la conducta*, cuyo principal exponente es Skinner, propuso la formulación de un análisis de la conducta surgido de observaciones hechas en organismos únicos, que respondían en una situación experimental y artificial minuciosamente controlada y estandarizada. Skinner comprendió la necesidad de disponer de una variable dependiente sensible y confiable; es decir, algún aspecto cuantitativo de la conducta que se pudiera variar en un amplio rango y que estableciera relaciones ordenadas y sujetas a leyes con variables ambientales pasadas y presentes, lo que le permitió dar un importante avance hacia el análisis de la conducta individual (Kazdin, 1994).

Por otra parte, Skinner también sostenía que las investigaciones deberían ser sistemáticas y las relaciones obtenidas deberían estar unidas por un nexo en común, de esta manera la ciencia de la conducta seria descriptiva o funcional, es decir, podría limitarse a descubrir relaciones o correlaciones entre variables medibles (Millenton,1977).

Desde el *análisis interconductual*, representado por Kantor, se contribuye a orientar a la psicología a desarrollarse como una ciencia natural libre de aspectos mentalistas, naturalistas o dualistas; su objeto de estudio son las interacciones de los organismos, entre ellos mismos y de ellos con el ambiente; desde esta perspectiva, los fenómenos no se estudian como hechos aislados, por el contrario, se explican en función de su interrelación, lo que garantiza una mejor comprensión, predicción y control de ellos (Kantor, 2000).

Por último se encuentra la corriente del *análisis de la conducta y estudio de procesos cognitivos*, con Bandura como su principal exponente; esta corriente se apoya en la teoría social cognitiva, la cual sostiene que las especies humana y animal no son impulsadas por fuerzas internas, ni moldeadas ni controladas por estímulos externos, sino que su funcionamiento se explica en términos de un modelo de reciprocidad triádica en que la conducta, los factores cognitivos y los acontecimientos ambientales operan como determinantes unos de otros, interaccionando entre sí. La teoría de Bandura incluye las capacidades de simbolización, previsión, aprendizaje vicario por observación de modelos, autorregulación y autorreflexión (Cifuentes y Galeano, 2002).

Por otra parte los trabajos encabezados por Albert Bandura comienzan a conformar un nuevo conjunto de hipótesis, cuyo énfasis recae en el papel que la

imitación juega en el aprendizaje; estas investigaciones surgen de la teoría del aprendizaje social, desde el cual se afirma que el aprendizaje no solo se produce por medio de la experiencia directa y personal sino que, fundamentalmente en los seres humanos, la observación de otras personas así como la información recibida por medio de símbolos verbales o visuales constituyen variables críticas (Franca-Tarragó, 1996).

Uno de los primeros cuestionamientos de la escuela comportamental fue su intento de igualar a otras ciencias naturales y poder ser experimental, dejando de lado los aspectos no observables del comportamiento humano y específicamente el pensamiento, siendo hasta ese momento lo mediacional de la caja negra el modelo utilizado (Mahoney y Gindano, 1996).

Posteriormente surgen los intentos y elaboraciones teóricas que dan paso a lo que se denominó la revolución cognitiva que buscaba introducir la mediación y abrir la caja negra.

En cuanto a lo cognitivo, debe hacerse claridad en el término cognición entendido como las representaciones internas de ideas, razonamientos y discursos de la persona, el cual se aplica a las estructuraciones del proceso de pensamiento que hace referencia a pensamientos, imágenes, sueños despiertos y a los resultados de tales procesos. Las cogniciones (verbales o visuales) son el reflejo del proceso de información utilizado por cada individuo, que se expresa como representaciones internas (Ferrer, 2001).

El enfoque cognitivo comportamental se ha utilizado y aplicado en muchos campos de la ciencia psicológica, como es el caso de la psicología organizacional, aplicándolo en áreas como: recursos humanos, marketing, en

estudios de mercadeo, publicidad entre otros (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

La psicología social y comunitaria también utilizan este enfoque en sus trabajos con grupos sociales y en múltiples facetas como la solución de problemas, trabajo en equipo, habilidades sociales, liderazgo, influencia social y los procesos psicosociales en general (Ibáñez e Iñiguez,1996).

La psicología educativa es otra disciplina que involucra el enfoque cognitivo comportamental para tratar problemas del aprendizaje, hiperactividad, en la evaluación de los procesos de orientación y asesoramiento profesional y vocacional, en el desarrollo de programas específicos como: educación para la salud, educación afectivo sexual, prevención de drogodependencias, etc. (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

En el campo clínico, se considera a la modificación cognitiva y conductual como la base de la intervención terapéutica, esto es postulado como la posibilidad de presentar a las terapias cognitivo conductuales como la base de integración de terapias que buscan mostrar que lo cognitivo no se encuentra solamente ligado a una praxis específica, sino que puede aparecer como resultado de una terapia de otro tipo, en este caso comportamental, pudiendo ser esta la indicación que, aún en la ausencia de un trabajo cognitivo existirán modificaciones cognitivas.

Los cognitivistas señalan que el problema básico está en la atribución que cada sujeto hace de una determinada percepción. Por ejemplo, cualquier persona puede tener una sensación física más o menos molesta en cualquier momento dado (hormigueos, palpitaciones, calambres, etc.), si bien la mayoría

de los sujetos no conceden ningún tipo de significado a esta experiencia, algunos interpretan esta sensación como una señal de alarma y una amenaza para su salud, lo que al ser percibido como un peligro provoca en el organismo una respuesta neurofisiológica con el consiguiente desencadenamiento de síntomas y signos propios de la ansiedad; de esta manera se cierra el círculo vicioso que desde el punto de vista cognitivo es capaz de perpetuar la angustia (como un ejemplo de Psicopatología) (Beck y Cols., 1984).

La terapia cognitiva es un procedimiento activo, directo, estructurado y de tiempo limitado que se utiliza para tratar distintas alteraciones y procesos psicológicos, entre otros, basándose en el supuesto que los efectos y la conducta de un individuo están determinados en gran medida por el modo que tiene dicho individuo de estructurar el mundo (Beck y Cols., 1984).

Las primeras publicaciones sobre psicoterapias cognitivas comenzaron desde finales de los 50 y principios de los 60. Albert Ellis psicólogo clínico, desarrolló la terapia racional para capacitar a los clientes a reconocer esas distorsiones en el pensamiento, esta terapia más adelante se convirtió en la terapia racional-emotiva y más recientemente se la conoce como terapia racional-emotiva-conductual (TREC) (Mahoney y Gindano, 1996)

El marco referencial de la TREC se basada en la premisa de que el pensamiento y las emociones de los seres humanos no son dos procesos diferentes, sino que se yuxtaponen de forma significativa y que desde este punto de vista en algunos aspectos son esencialmente lo mismo (Lega, Caballo y Ellis,1997)

Ellis hizo una distinción entre creencias racionales y creencias irracionales; las primeras son útiles para ayudar a los individuos a obtener lo que quieren; en cambio las creencias irracionales son de naturaleza dogmática y absolutista y pueden impedir o evitar que los individuos consigan lo que quieren. Su teoría es en gran parte de naturaleza cognitiva, puesto que insiste en una nueva visión de las cosas, el cambio de la conducta está al servicio del cambio cognitivo y el objetivo final es producir un profundo cambio filosófico más que un alivio del síntoma (Lega y Cols.,1997).

La terapia racional emotivo-conductual se basa en la idea de que tanto las emociones como las conductas son producto de las creencias de un individuo, de su interpretación de la realidad, por esta razón, la meta primordial de la TREC es contribuirle al paciente en la identificación de sus pensamientos irracionales y ayudarle a remplazar dichos pensamientos por otros más racionales o eficientes que le permitan lograr con más eficacia metas de tipo personal; además examina las inferencias sobre uno mismo, los demás y sobre el mundo en general (Lega y Cols.,1997).

Por su parte Aron T. Beck psiquiatra formado como psicoanalista, intentó demostrar que la depresión estaba relacionada con la ira y la hostilidad invertida, por lo que desarrolló el modelo cognitivo de la depresión, que se caracteriza por el contenido negativo de las cogniciones (pensamientos automáticos) sobre uno mismo, el mundo y el futuro; más aún, la depresión conlleva un proceso cognitivo distorsionado, tal como la inferencia arbitraria, la abstracción selectiva, y la sobre generalización, estas distorsiones cognitivas

son conceptualmente similares a las creencias irracionales de Ellis (Beck y Cols., 1984).

Tanto Beck como Ellis hacen hincapié en el influjo que el pensamiento ejerce sobre las emociones, aunque desde el inicio admiten que no toda la vida emocional puede explicarse por el pensamiento. Por otra parte el pensamiento de un individuo refleja sus sistemas de interpretación del mundo, un conjunto de creencias, supuestos y reglas subyacentes que por lo general no son plenamente conocidas por las personas.

Desde el principio la terapia cognitiva fue una terapia de tiempo ilimitado, que requería normalmente una 16 sesiones para el tratamiento de la depresión; en ésta es central el proceso de identificar y cambiar los pensamientos automáticos, y constituye la técnica más comúnmente utilizada (Beck y Cols., 1984).

Gindano por su parte, introdujo dos conceptos importantes: las teorías motoras de la mente y el conocimiento tácito. Las teorías motoras de la mente asumen que la mente no es un simple órgano de procesamiento de la información, sino un constructor activo de la realidad mediante sus interacciones con los estímulos que llegan y su interpretación y clasificación de los estímulos, basándose en una organización previa de constructos cognitivos; el conocimiento tácito consiste en reglas no verbales, profundas y abstractas que organizan la percepción individual de sí mismo y del mundo (De la Rosa, 2004).

Guindano postula la existencia de una organización cognitiva personal, y aplica este constructo al análisis de la organización cognitiva de distintos problemas psicológicos (Mahoney y Gindano, 1996).

Se considera que la terapia cognitiva de la depresión es eficaz respecto a la reducción de síntomas a corto plazo y que muestra una superioridad de la terapia cognitiva respecto de otros tratamientos psicológicos y psicofarmacológicos en cuanto a la prevención de recaídas; la terapia cognitiva reduce los síntomas depresivos más rápido de lo que ocurriría sin mediar tratamiento alguno (De la Rosa, 2004).

Partiendo de lo mencionado sobre la psicología cognitiva, se puede afirmar que la terapia cognitivo conductual se refiere a las terapias que incorporan las intervenciones conductuales (procesos para disminuir las conductas y emociones disfuncionales modificando el comportamiento) y las intervenciones cognitivas (procesos para disminuir las conductas y emociones disfuncionales modificando las evaluaciones y los patrones de pensamiento del individuo) (Lega y Cols.,1997).

Estos dos tipos de intervención se basan en la suposición de que el aprendizaje anterior produce en la actualidad consecuencias desadaptativas y que el propósito de la terapia consiste en reducir el malestar o la conducta no deseados desaprendiendo lo aprendido y proporcionando experiencias nuevas de aprendizaje más adaptativas (Lega y Cols.,1997).

Las terapias cognitivo comportamentales (TCC), sostienen que los fenómenos cognitivos son el centro de la sintomatología, siendo los cambios afectivos y somáticos sus consecuencias (Lega y Cols.,1997).

En las TCC, el paciente participa activamente en la diagramación de una estructura de tratamiento directiva y se fijan objetivos globales y parciales, con relación a los problemas del paciente; se ayuda al paciente a detectaridentificar, evaluar, controlar y modificar sus disfunciones cognitivas (conceptualizaciones erróneas y creencias distorsionadas que subyacen a estas cogniciones) ya que no son los eventos por sí mismos los productores de síntomas, sino las expectativas e interpretaciones ligadas a los mismos (Lega y Cols.,1997).

La intervención terapéutica en terapia cognitivo conductual se estructura en tres pasos. El primero contempla la evaluación cuidadosa del caso, se refiere al momento de formular hipótesis explicativas acerca de los problemas que trae la persona y trazar los objetivos del tratamiento; estas hipótesis conducen a la segunda fase, la intervención propiamente dicha, el empleo de técnicas terapéuticas orientadas al logro de los objetivos planteados; finalmente, la tercera fase, el seguimiento consiste en la evaluación de la aplicación del programa terapéutico y la realización de los ajustes necesarios para el mantenimiento de los cambios (Ferrer, 2001).

Se han propuesto tres clases principales de terapias cognitivo conductuales para la aplicación a los distintos problemas; los métodos de reestructuración cognitiva, las terapias de habilidades de afrontamiento y las terapias de solución de problemas.

Los métodos de reestructuración cognitiva, suponen que los problemas emocionales son consecuencia de pensamientos desadaptativos y por lo tanto, sus intervenciones tratan de establecer patrones de pensamiento más

adaptativo (Ferrer, 2001); a este grupo pertenecen: la terapia racional emotivo-conductual desarrollada por Ellis en 1958, la terapia cognitiva de Beck desarrollada en 1963, el entrenamiento en auto instrucciones de Meichenbaum en 1971, la terapia de conducta racional de Maultsby en 1975, la terapia cognitivo- estructural de Guidano y Liotti en 1983, la terapia de valoración cognitiva de Wessler en 1986 y la terapia cognitiva centrada en los esquemas de Young desarrollada en 1990.

El segundo grupo, las terapias de habilidades de afrontamiento, tratan de desarrollar un repertorio de habilidades para ayudar al paciente a afrontar y serie de situaciones estresantes, a este grupo pertenecen: el entrenamiento en el manejo de la ansiedad desarrollado por Suinn y Richardson en 1971, el entrenamiento en inoculación de estrés de Meichenbaum en 1973, y la reestructuración racional cognitiva de Goldfried desarrollada en 1974 (Ferrer, 2001)

Por último las terapias de solución de problemas constituyen una combinación de los dos tipos de intervención anteriores y se centran en el desarrollo de estrategias generales para tratar un amplio rango de problemas personales, insistiendo en la importancia de una activa colaboración entre el paciente y el terapeuta, las terapias que hacen parte de este grupos son: la terapia de solución de problemas desarrollada por Goldfried en 1971 y la desarrollada por Spivack y Shure en el mismo año, y la terapia de autocontrol de Rehm desarrollada en 1977 (Ferrer, 2001)

Las terapias cognitivo comportamentales constituyen hoy día una de las mejores opciones a la hora de intervenir psicológicamente sobre numerosos

trastornos mentales y los diversos procesos en los que se encuentra presente la psicología, el campo de aplicación de éste enfoque se va ampliando progresivamente conforme aparecen nuevas investigaciones.

Actualmente las investigaciones en este campo hacen referencia a los trastornos de ansiedad, la depresión, la esquizofrenia, disfunciones sexuales, el juego patológico, trastorno de personalidad; de igual manera se está progresando en la investigación de las fobias sociales, el trastorno de la ansiedad generalizada, trastornos obsesivos compulsivos y trastornos por estrés post-traumático, procesos psicosociales, problemáticas sociales, educación, marketing, entre otras (De la Rosa, 2004).

Psicología humanista

Ante la pregunta ¿qué es el hombre?, diversas corrientes de pensamiento han aportado elementos para construir su respuesta. Por ejemplo, la filosofía se centró en la virtud y la razón de éste, el cristianismo le añadió el amor y el pecado, el renacimiento agregó el poder y la voluntad; y la concepción de las corrientes de pensamiento de los siglos XVIII y XIX introdujeron el interés por el poder y las cosas (Martínez, 1996). Desde la visión psicológica se han planteado diversos enfoques que a través de sus estudios, responden a ésta pregunta, a continuación se exponen los postulados de la psicología humanista.

Para la psicología humanista el ser humano es un organismo autopropulsor (potencia innata para alcanzar el crecimiento personal), consciente y capaz de simbolizar; posee libertad de elección y tiende a la autorrealización (Martínez, 1982)

Originalmente se consideró que la psicología humanista era opuesta al psicoanálisis, sin embargo los dos puntos de vista comparten ciertas características; como teorías, ambas se desarrollan con base en los encuentros terapéuticos con personas que poseen dificultades en su vida, y como resultado, ninguna de ellas puede comprenderse del todo sin una apreciación de los modos en que se relacionan con la terapia (Phares, 1996).

La psicología humanista se ocupa de conocer el significado de la existencia del ser humano a través del estudio de su experiencia, para ello explosa en la persona los sentimientos, pensamientos, acciones que realiza, potencialidades, evoluciones e interacciones con otras personas y con el medio que le rodea. Su interés no termina con la descripción de la existencia, busca cómo potencializarla, facilitándole las herramientas necesarias para que el ser humano redescubra su potencial y lo haga por sí mismo (Bugental, 1967).

Los postulados de la psicología humanista rechazan el punto de partida de la ciencia tradicional, que comienza con la hipótesis de la existencia de un mundo objetivo externo del cual el hombre es una parte y afirma que los individuos existen dentro de un mundo de experiencia en el cual ellos son el centro, en este sentido la persona es la única que puede saber acerca de esta experiencia, constituyéndose en la mejor fuente de información acerca del sí mismo, entendiéndolo como la conciencia del propio ser y su funcionamiento; este punto de vista ha conducido a la psicología humanista y a sus miembros a utilizar los autoinformes como la principal fuente de información, en lugar de las inferencias derivadas de los datos de pruebas o de observaciones (Martínez, 1996).

Dado que los individuos reaccionan a los acontecimientos de acuerdo a cómo los experimentan y perciben, se concluye que el conocimiento objetivo acerca de los estímulos no es suficiente para determinar la conducta, por ende el psicólogo debe saber algo acerca de la conciencia de la persona con respecto a los estímulos; de esta manera se rechaza la psicología de la objetividad en favor del mundo interno de la experiencia tal como lo informa el sujeto (Martínez, 1996).

El enfoque humanista considera que el ser humano posee la capacidad y deseo de desarrollar sus potencialidades, debido a una motivación fundamental que orienta, da energía e integra al ser humano y lo guía hacia su plena autorrealización; el área donde se puede observar esta tendencia básica hacia la autorrealización es la experiencia terapéutica.

El proceso reorganizador y reestructurador, que lleva a que la persona se sienta diferente y segura de sí misma, se logra cuando el terapeuta trata de ayudar y facilitar (entendiendo facilitar como el arte de lubricar procesos de cambio) a una persona la remoción de obstáculos negativos que detienen el proceso de autorrealización, ofreciéndole un clima vivencial plenamente auténtico y genuino, una comprensión empática profunda y una aceptación y aprecio incondicionales (como se hace en la orientación rogeriana) (Martínez, 1996).

Autores como Rogers y Perls, entre otros, han contribuido con su práctica e investigaciones a fundamentar la concepción humanista. A continuación, se presentan algunos aportes de éstos autores, que son abordados en el currículo del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño.

El psicólogo estadounidense Carl Rogers (1977), considera al ser humano como un sujeto capacitado para evaluar las situaciones internas y externas, comprenderse en su contexto, hacer elecciones constructivas y reflejarlas en sus acciones, asumiendo el control de sí mismo. Por esta razón, se conoce su teoría como centrada en la persona.

Rogers (1977) desarrolló su teoría inicialmente en la psicoterapia, originando la hoy conocida terapia centrada en el cliente; según esto, la persona no es asumida como un paciente dependiente, sino como un sujeto responsable de su existencia.

La perspectiva de Rogers (1977) enfatiza en el poder de la persona para autoguiarse, para ser responsable de sí mismo, libre de la manipulación o control externos; ante esta situación se han generado algunas controversias, puesto que instituciones como centros educativos, industriales u organizaciones militares, consideran que el individuo debe ser guiado, instruido, recompensado y castigado para que alcance su desarrollo.

Según Rogers existen tres condiciones que facilitan la liberación de las capacidades del individuo:

- 1. Genuinidad, autenticidad, congruencia: Esto implica que el terapeuta debe mostrarse tal y como es (principalmente la faceta personal y no el rol como terapeuta), proporcionando un clima de libertad donde cliente y psicólogo puedan ser auténticos; facilitando así su apreciación personal (Rogers, 1977).
- 2. Aceptación, aprecio o estimación: En este caso, el terapeuta debe mostrar una actitud de aceptación incondicional, con la intención de dar permiso a *ser* y a seguir explorando su situación, ésta actitud permitirá que el cliente

sienta que no será juzgado por sus sentimientos o pensamientos, incrementando así el éxito de la terapia (Rogers, 1977).

3. Comprensión empática: Es la capacidad que tiene el terapeuta para captar con precisión los sentimientos y significados experimentados por el cliente; al prestar atención a su mundo interior y mostrar comprensión ante él, el terapeuta facilita que el cliente sienta estimación por sí mismo, haciendo un esfuerzo por comprender lo que vive el consultante *como si* fuera su propia vivencia (Rogers, 1977).

Desde otra perspectiva, la teoría gestáltica liderada por Fritz Perls, concibe al ser humano como un organismo con potencialidades que deben ser descubiertas y desarrolladas para hacer que su vida sea más plena (Peñarrubio, 1998).

La gestalt, plantea una serie de elementos que contribuyen al desarrollo de la terapia:

- 1. El Awareness o darse cuenta: el individuo se contacta con su mundo interior y exterior; en el primero se encuentran los eventos físicos interiores actuales; en el segundo, los objetos y eventos externos actuales; el organismo debe darse cuenta de su existencia y la forma cómo le influyen (Peñarrubio, 1998).
- 2. El aquí y el ahora: el ser humano debe centrarse en el momento actual y la forma cómo el pasado y el futuro influyen en su presente (Peñarrubio, 1998).
- 3. Indagar en el ser humano y sus acciones, el cómo y no el porqué, centrando al individuo en el aquí y el ahora (Peñarrubio, 1998).

- 4. La oposición de contrarios: el manejo de la polaridad busca una concepción de unidad holística, Fritz Perls (1972) llamó a ésta oposición de contrarios, *perro de arriba* y *perro de abajo*. El perro de arriba representa la postura dominante que le indica al sujeto los deberías, el perro de abajo es la posición sumisa; cuando el ser humano los confronta y resuelve el conflicto entre ellos, alcanza un equilibrio en su interior.
- 5. El ciclo de la experiencia: Para la gestalt, la vida es una sucesión de ciclos que le permiten al sujeto su autorregulación, es decir que satisfaga sus necesidades. El ciclo posee 6 etapas: a) reposo, este es el inicio del ciclo, el sujeto ha resuelto una necesidad anterior y se encuentra en equilibrio; b) sensación, en la cual el sujeto identifica que le sucede algo; c) darse cuenta, en esta etapa el sujeto toma conciencia de lo que le sucede y la manera cómo le afecta; d) energetización, el sujeto decide cómo actuar y se prepara para hacerlo; e) acción, el sujeto moviliza su cuerpo para lleva a cabo lo planeado; y f) contacto, etapa final donde el sujeto evalúa si su acción le ha permitido satisfacer sus necesidades, de ser así se encuentra nuevamente en equilibrio y dispuesto a iniciar otro ciclo (Vásquez, 2002).

Los elementos mencionados se reflejan en la psicoterapia gestalt, que propende por que el ser humano se autoconozca, autorregule y autoapoye (Peñarrubio, 1998); según Perls (1972) la terapia deben desarrollarla el terapeuta y el paciente, puesto que solo a través del trabajo en equipo se consigue la solución de las dificultades del sujeto.

La aplicación de los principios teóricos y metodológicos de la psicología humanista, se han expandido a campos como la educación, la familia, las relaciones interpersonales, entre otros.

Desde la perspectiva de Rogers (1975/1996) la sociedad enfrenta una serie de tensiones intergrupales como: antagonismo religioso, resentimientos grupales, prejuicio social, etc., que amenazan su equilibrio. La terapia centrada en el cliente ofrece la posibilidad de liberar las tensiones, mediante el conocimiento, aceptación y expresión de sentimientos entre los individuos, facilitando su convivencia.

En el sector educativo, se involucran aspectos cognitivos y emotivos que forman hombres y mujeres plenos, responsables y comprometidos con su propio desarrollo y el del entorno (Gómez, 1996).

Psicología educativa

Conocer los principios que explican el desarrollo humano es la base para estudiar e intervenir en el sector educativo (Sastre y cols., 2001). A continuación se abordarán brevemente elementos concernientes a la cognición y el desarrollo, profundizando en el papel de la psicología en el sector educativo.

La cognición surge en la década de los setenta como un campo interdisciplinario, que parte de la lingüística, las neurociencias, la cibernética, la comunicación y la psicología, entre otras, con el propósito de responder interrogantes acerca de la naturaleza del conocimiento, elementos que lo componen, su evolución y difusión (Gutiérrez, 2002).

El desarrollo cognitivo es considerado como un "proceso de cambio continuado que experimenta un organismo a lo largo de todo el ciclo vital materializado en distintas etapas o estructuras mentales que se van redescribiendo" (Sastre y cols., 2001, p. 1). El cambio es producto de la interacción con otros sujetos en diversos contextos socioculturales (Ramírez y Rendón, 2002).

Según Ramírez y Rendón (2002) las variables de mayor incidencia en el desarrollo cognitivo son la maduración de estructuras neuropsicológicas, el contexto sociocultural y la experiencia.

Los estudios neuropsicológicos y neurofisiológicos acerca de los procesos cognitivos (atención, percepción, memoria, lenguaje y pensamiento) permiten comprender el funcionamiento del cerebro y la incidencia de éstos en la construcción del conocimiento y el aprendizaje (Ramírez y Rendón, 2002).

Los procesos cognitivos (principalmente el pensamiento) han sido asociados con la inteligencia, considerada como un "potencial o capacidad que puede ser afectada por el desarrollo del pensamiento, el contexto sociocultural y la experiencia" (Ramírez y Rendón, 2002, p. 6).

Hasta el momento no existe un acuerdo acerca de la definición de inteligencia, sin embargo hay algunas características que se le atribuyen en común; desde la psicología, se ha estudiado las bases neurológicas y neuropsicológicas, identificando partes del cerebro que se asocian con funciones cognitivas, o la forma como éstas se correlacionan; ha sido abordada como capacidad adquirida para realizar actividades concretas, solucionar problemas y elaborar productos; o se ha analizado su carácter funcional para

adaptación al medio, regular conductas o procesar la información (Ramírez y Rendón, 2002).

Además de las variables neuropsicológicas, el desarrollo cognitivo se ve influenciado por el contexto sociocultural y la experiencia, dos estudiosos representativos en este campo son Piaget y Vigotsky (Gutiérrez, 2002).

Según Piaget (1970) el desarrollo cognitivo se caracteriza por el paso sucesivo de etapas para alcanzar el perfeccionamiento de las estructuras lógicas del pensamiento; en este proceso intervienen cuatro factores, que no se pueden aislar: a) la maduración, b) el medio físico, c) el medio social, y d) el equilibrio. El cuarto factor coordina el proceso y es el mecanismo por el cual se adquiere el conocimiento.

El equilibrio es un proceso móvil que compensa las "perturbaciones exteriores mediante actividades del sujeto que constituyen respuestas a dichas perturbaciones" (Piaget, 1970, p. 161). En este proceso intervienen dos componentes interrelacionados: la asimilación y la acomodación.

El primero se refiere a la incorporación de nueva información presente en el entorno, el segundo es el proceso de modificación de los esquemas adquiridos en función de la nueva información para adaptarse al medio.

Según Piaget (1970) el desarrollo es una construcción continua que se vale del proceso del equilibrio para pasar de un estadio de la inteligencia a otro, él define cuatro estadios: a) sensorio – motriz (de los cero a dos años), b) preoperacional o inteligencia intuitiva (de los dos a los siete años), c) operaciones concretas (de los siete a los doce años), y d) operaciones formales

o abstractas (de los doce años en adelante). Cada estadio presenta características específicas concernientes a los conocimientos de los sujetos.

Para Vigotsky (1991) el conocimiento es el producto de la interacción social y el contexto sociocultural.

La adquisición del conocimiento se realiza mediante un proceso de interiorización (o internalización) en el que el sujeto transforma en intrapsicológicas las acciones exteriores.

Vigotsky (1991) plantea la existencia de una zona del desarrollo próximo, entendida como la distancia entre el desarrollo real y el desarrollo potencial del individuo, el primero es la capacidad independiente para resolver un problema, el segundo es la capacidad para resolver un problema con la ayuda de un adulto o un compañero más capacitado.

El proceso anterior es definido por Vigotsky (1991) como la ley de la doble función, él explica que los conocimientos se adquieren dos veces, primero como un proceso interpersonal y tras la internalización como un proceso intrapersonal, llevando a que el sujeto reconstruya el conocimiento.

La existencia de espacios para la reflexión acerca de la relación desarrolloaprendizaje, garantiza el análisis de la concepción del estudiante como sujeto que sustenta la práctica docente (Ramírez y Rendón, 2002). En este sentido, es necesario abordar el papel de la psicología en el campo educativo.

La psicología educativa es una disciplina de la psicología que enfatiza el papel de la actividad humana en relación con la educación y especialmente con el proceso de enseñanza – aprendizaje (Universidad de Nariño, 2000a).

El psicólogo de la educación es el profesional de la psicología cuyo objetivo de trabajo es la reflexión e intervención sobre el comportamiento humano, en situaciones educativas, mediante el desarrollo de las capacidades de las personas, grupos e instituciones. Se entiende el término educativo en el sentido más amplio de formación y desarrollo personal y colectivo (Santolaya, 1998).

El psicólogo de la educación desarrolla su actividad profesional principalmente en el marco de los sistemas sociales dedicados a la educación en todos sus diversos niveles y modalidades; tanto en sistemas reglados, no reglados, formales e informales y durante todo el ciclo vital de la persona (Santolaya, 1998).

Así mismo interviene en todos los procesos psicológicos que afectan al aprendizaje o que de éste se derivan, independientemente de su origen personal, grupal, social, de salud, etc., responsabilizándose de las implicaciones educativas de su intervención profesional y coordinándose con otros profesionales (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

Entre las funciones que el psicólogo debe desempeñar en el campo educativo se encuentran:

1. La intervención ante las necesidades educativas de los alumnos, que incluye: la atención educativa al desarrollo desde las primeras etapas de la vida, para detectar y prevenir efectos socio-educativos e inadaptaciones funcionales, psíquicas y sociales; la evaluación psico-educativa referida a la valoración de las capacidades personales, grupales e institucionales en relación a los objetivos de la educación y también al análisis del funcionamiento de las situaciones educativas (Martínez, 2002).

Para ello trata de determinar la adecuada relación entre las necesidades individuales, grupales o colectivas y los recursos del entorno inmediato, institucional o socio-comunitario requeridos para satisfacer dichas necesidades.

Ligado al proceso de evaluación, el psicólogo puede proponer y realizar intervenciones que se refieran a la mejora de las competencias educativas de los alumnos, de las condiciones educativas y al desarrollo de soluciones a las posibles dificultades detectadas en la evaluación.

2. Orientación, asesoramiento profesional y vocacional, el psicólogo promueve y participa en la organización, planificación, desarrollo y evaluación de los procesos de orientación y asesoramiento profesional y vocacional, tanto en lo que tienen de información, asesoramiento y orientación a los alumnos ante las opciones que deban tomar frente a las distintas posibilidades educativas o profesionales, como en la elaboración de métodos de ayuda para la elección de métodos de aprendizaje y toma de decisión vocacional (Martínez, 2002).

El objetivo general de estos procesos es colaborar en el desarrollo de las competencias de las personas en la clarificación de sus proyectos personales, vocacionales y profesionales de modo que puedan dirigir su propia formación y su toma de decisiones (Martínez, 2002).

3. Preventivas, la prevención se orienta a proponer las condiciones para un mejor desarrollo de las capacidades educativas y también a prevenir las consecuencias que pueden generar la diferencia entre las necesidades educativas de la población y las respuestas que dan los sistemas sociales y educativos; incluye tanto acciones específicas para la prevención de problemas

educativos concretos como son: la adaptación inicial a la escuela, la detección precoz de alumnos con necesidades educativas especiales, etc., como los aspectos de intervención desde las primeras etapas mediante técnicas de estimulación y en las etapas escolares, los procesos dirigidos a permitir a los alumnos afrontar con progresiva autonomía y competencias eficaces las exigencias de la actividad educativa (Santolaya, 1998).

Desde el enfoque preventivo se contemplan intervenciones tanto en asesoramiento a agentes educativos (educadores, padres, etc.) como en el desarrollo de programas específicos: educación para la salud, educación afectivo-sexual, prevención de las drogodependencias, y proyectos ligados en general a la educación de valores, educación no sexista, etc. (Santolaya, 1998).

4. Intervención en la mejora del acto educativo, las funciones ligadas a esta intervención pretenden la adecuación de las situaciones educativas a las características individuales y grupales (evolutivas, cognitivas, sociales, etc.) de los alumnos y viceversa. Estas funciones se realizan a través de asesoramiento didáctico, de la organización y planificación educativa, de programación, de asesoramiento y actualización del educador; y en general se refieren a la intervención sobre las funciones formativas y educativas que se realizan con el alumno (Martínez,2002)

El psicólogo presta apoyo y asesoramiento técnico al educador en: a) su actividad general: adaptación de la programación a las características evolutivas psicosociales y de aprendizaje de los alumnos, organización del escenario educativo, métodos de enseñanza-aprendizaje, niveles de concreción curricular, aplicación de programas psico-educativos concretos, etc.; b) su

actuación educativa con alumnos con necesidades y en situaciones educativas especiales, adecuaciones curriculares y programas individuales, actuaciones compensatorias, diversificaciones y en general procedimientos de atención a la diversidad; c) de igual manera colabora en la formación permanente y apoyo didáctico al educador, aportando su preparación específica sobre las áreas evolutivas, cognitivas, afectivas, comportamentales, psicosociales e institucionales (Martínez, 2002).

También son objeto de la intervención del psicólogo los fenómenos institucionales que configuran los centros educativos: la relación entre los objetivos y las formas organizativas con el funcionamiento real, la mejora eficaz de las relaciones entre los componentes de la institución educativa, etc.; así presta su colaboración y apoyo técnico en la elaboración y desarrollo de proyectos educativos de centro, de proyectos de innovación curricular, integración y atención a la diversidad, nuevas tecnologías, compensación y apoyo educativo, etc.; así como en los cambios organizativos y metodológicos requeridos por estos proyectos, en la línea de hacer competentes a las propias instituciones en la realización de los fines que se proponen (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

5. Formación y asesoramiento familiar, el psicólogo actúa promoviendo y organizando la información y formación a madres y padres en una línea de apoyo al desarrollo integral del hijo(a). Realiza la intervención para la mejora de las relaciones sociales y familiares, así como la colaboración efectiva entre familias y educadores, promoviendo la participación familiar en la comunidad educativa, así como en los programas, proyectos y actuaciones que el

profesional de la psicología educativa desarrolle (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

- 6. Intervención socioeducativa, el psicólogo participa en el análisis de la realidad educativa, y de los factores sociales y culturales que influyen en el proceso educativo de la comunidad concreta, interviene en la prevención socioeducativa, impulsa la cooperación y coordinación de los servicios, instituciones y organizaciones sociales del entorno. En resumen, interviene en las relaciones entre las actividades educativas y la comunidad donde tienen lugar, así como en los factores sociales y culturales que condicionan las capacidades educativas (Martínez, 2002).
- 7. Investigación, la investigación incluye las actividades para el análisis y reflexión sobre el propio trabajo; la mejora y actualización de su competencia técnica, la profundización y extensión de la teoría y los procedimientos propios de la psicología de la educación (Martínez, 2002)

La Psicología Educativa, como área aplicada de la psicología, utiliza los métodos generales de la misma, el procedimiento general de intervención engloba los siguientes pasos: evaluación inicial y diagnóstico, intervención, seguimiento y evaluación final, y valoración, con la toma de decisiones que se deriva de la misma.

La evaluación se efectúa sobre las distintas áreas en función de la demanda, la problemática y las necesidades, priorizando su funcionalidad y operatividad, y se analizan detalladamente las variables psicológicas que influyen en el comportamiento humano dentro del contexto educativo, llegando a la determinación de un diagnóstico en la situación educativa (Woolfolk, 1996).

Las técnicas más utilizadas para la evaluación son la entrevista psicológica, la observación en sus diferentes modalidades (no estructurada, sistemática, auto-observación), los autoinformes y los test psicológicos, seleccionados en concordancia con el objeto de estudio (individuos, grupos, instituciones) y el tipo de evaluación (normativa, criterial, curricular) (Woolfolk, 1996).

La intervención se efectúa en los diferentes ámbitos sobre las diferentes variables psicológicas que intervienen en el acto educativo. Las técnicas de intervención en psicología educativa son las derivadas de las áreas básicas y aplicadas de la psicología.

Por último, el profesional de la psicología educativa interviene en los ámbitos personal, familiar, organizacional, institucional, socio-comunitario y educativo en general; con educandos, receptores del proceso educativo, y agentes educativos, intervinientes directa o indirectamente en el proceso educativo.

Psicología social comunitaria

En el presente acápite se abordarán los enfoques de la psicología encargados de brindar el conocimiento de los aspectos psicológicos que intervienen y determinan los procesos vividos por el ser humano en los campos social y comunitario

En primer lugar se aborda la *psicología social*, disciplina de la psicología, considerada como la ciencia de los aspectos sociales de la vida mental, es decir, el funcionamiento de la mente individual sumergida en una atmósfera social; surge como una herramienta que facilita el conocimiento social convirtiéndose en una respuesta a las complejas demandas sociales (Morales, 1999).

Se relaciona además a la psicología social como un enfoque que aborda el estudio de una amplia gama de temas, especialmente de aquellos en los que se entrecruza lo social, lo histórico, lo psicológico y lo biológico (Blanco y de la Corte,1996).

Con respecto al nacimiento de ésta disciplina, han surgido posturas teóricas como la tesis de la mente grupal y el interaccionismo que exponen la importancia de su creación, frente a la concepción de aplicar los supuestos teóricos y metodológicos de la psicología general al campo social, como lo es la teoría del individualismo.

La primera posición teórica denominada *tesis de la mente grupal*, considera la conducta de las multitudes como una expresión de fuerzas colectivas que superan la psicología del individuo y postula la idea de que en los contextos grupales o colectivos los individuos son dominados por una mente de grupo que transforma cualitativamente la conducta individual (Turner, 1999).

Este punto de vista apoya la creación de una psicología social, la que debe sustentarse con sus teorías y utilizar sus propios métodos de investigación e intervención acorde con la realidad social.

La segunda posición teórica es el *individualismo*, perspectiva que rechaza el punto de vista de la mente grupal y concibe la aplicación de la teoría conductual del aprendizaje como explicación de la interacción individuo-sociedad, abogando de esta manera por la utilización de la psicología individual como solución a este problema (Turner, 1999).

Según esta visión, la psicología social no es necesaria como ciencia aparte, puesto que las leyes del aprendizaje que gobiernan la conducta individual son las mismas que pueden explicar la interacción social.

Por último encontramos el *Interaccionismo*, posición basada en la psicología gestalt, que rescata la importancia de una psicología social, y rechaza los puntos de vista de la teoría de la mente grupal y la posición conductista del aprendizaje, las cuales sostienen que los procesos psicológicos residen solo en los individuos; el interaccionismo defiende una postura cognitivista de la conducta tanto individual como grupal y argumenta que las reacciones de las personas ante el mundo, son funciones de cómo lo perciben, comprenden o interpretan (Turner, 1999).

La perspectiva interaccionista explica que los miembros del grupo crean productos colectivos como normas, valores, creencias, entre otros, los cuales son internalizados por los individuos y utilizados por éstos para crear estructuras y fuerzas sociopsicológicas en la cognición individual, permitiendo con ello reconocer la importancia de crear la psicología de grupos como parte de la psicología individual, en tanto que las mentes individuales no se forman en aislamiento sino en interacción social, lo que permite asumir que la psicología social es el resultado de una interacción entre los procesos psicológicos individuales y la vida social.

Finalmente tras el debate sobre la creación de una disciplina que se encargue de los procesos sociales, nace la psicología social y con ello la necesidad de diseñar procesos de investigación y aplicación idóneos para esta disciplina.

El desarrollo de la investigación social inicia en la década de 1920, donde se realizaron las primeras investigaciones sobre procesos grupales, influencia social, actitudes, estereotipos, liderazgo, motivación, prejuicios y relaciones intergrupo, entre otros temas (Ibáñez e Iñiguez,1996).

Con la investigación surge el experimento de laboratorio, el cual es considerado como un método que permite encontrar y confirmar vínculos variables condiciones estrictamente causales entre en controladas. convirtiéndose en un método de investigación teórica que facilita el establecimiento de contrastes entre teorías y el desarrollo de propiedades conceptuales de éstas; por ello el método experimental es importante para la psicología social y ayuda a los investigadores sociales a desarrollar ideas conceptuales de precisión empírica y poder explicativo, también permite desarrollar teorías que puedan usarse para hacer inferencias acerca de los sucesos sociales en el mundo real (Ibáñez e Iñiguez,1996)

La psicología social también maneja otras formas de investigación, principalmente encontramos la investigación social evaluativa y la investigación y evaluación por indicadores sociales. La primera se refiere al conjunto de métodos y técnicas de evaluación social y evaluación de programas, dicha evaluación tiene como objetivos: a) analizar la adecuación de los resultados a las finalidades y objetivos propuestos por el programa; b) evaluar la eficacia de los métodos, técnicas utilizadas y cierta prospectiva sobre efectos no previstos; y c) el análisis de costos y ajuste presupuestario. En el campo de la evaluación de programas ha primado el uso de métodos cuantitativos, en particular los

experimentos y cuasiexperimentos, acompañado de técnicas de análisis estadístico (Gaviria,1999).

Por otra parte, la investigación por indicadores sociales promueve el interés por éstos, si se tiene en cuenta que los indicadores son señales significativas que facilitan la comprensión de un determinado fenómeno social. Los indicadores psicosociales permiten un conocimiento progresivo y la medición aproximada, de fenómenos y procesos sociales fácilmente conceptualizables en el marco de teorías psicosociales. El uso de indicadores psicosociales ha permitido que cuestiones o situaciones de difícil medición y estimación, pasaran a ser objeto de interés para la intervención y para el desarrollo de programas (Gaviria,1999).

Se ha identificado que estos dos modelos son predominantemente cuantitativos, sin embargo, a través de los años la psicología social ha sufrido transformaciones en sus enfoques teóricos e investigativos y una de ellas es la apertura hacia otras concepciones de la realidad social y consecuentemente a otras estrategias para estudiarla, dando paso a la investigación cualitativa.

El auge de los métodos cualitativos tiene que ver con el surgimiento de las perspectivas y las teorías críticas, en ellas se muestran los instrumentos analíticos que se apoyan en la interpretación, estos procedimientos se adecuan perfectamente a la búsqueda de la comprensión y transformación de los procesos sociales (Gaviria, 1999).

Después de conocer la definición de la psicología social, su objeto de estudio, y sus métodos investigativos, es posible considerar su dimensión

aplicada, es decir conocer su aplicación a la realidad social de la que se ocupa la *psicología social aplicada* (Blanco y de la Corte, 1996).

El desarrollo de la psicología social aplicada tiene una historia reciente, pero se ha extendido a diversas situaciones de la vida real; ésta rama de la psicología es entendida como una manera de aproximarse a la realidad del comportamiento humano caracterizada por: a) el manejo de teorías y metodologías psicosociales, b) el abordaje de asuntos de la vida cotidiana que interesan al hombre social, c) el análisis de hipótesis en los escenarios reales de la vida diaria y d) una perspectiva interdisciplinaria, principalmente de la sociología y la antropología (Blanco y de la Corte, 1999).

El psicólogo social aplicado trabaja sobre una realidad que se debe comprender, pero al igual que la intervención práctica, toda teoría contribuye a orientar a la sociedad en determinadas direcciones y a favorecer o no determinadas formas y prácticas (Gaviria,1999).

Tanto el teórico como el investigador orientado hacia la práctica son creadores de conocimientos y aunque estos correspondan a tipos de racionalidad distintos e irreductibles, ambos transforman la realidad social y engendran nuevas realidades que los modifican también a ellos.

Otras formas en la que se aplica la psicología social son las denominadas psicología comunitaria y la psicología organizacional.

La psicología comunitaria es una disciplina de la psicología que tiene como objeto de estudio los factores psicosociales que permiten desarrollar y mantener actitudes favorables para que los individuos puedan ejercer un control sobre su

ambiente individual y social para solucionar problemas que los aquejen y lograr cambios en esos ambientes y en la estructura social (Phares, 1996).

La vinculación del psicólogo al campo comunitario surge debido a las múltiples formas de expresión social que han facilitado la creación de diversos tipos de movimientos sociales encaminados a organizar, canalizar y expresar las problemáticas de los sectores de la población, a la búsqueda incesante de soluciones a estas problemáticas y a la falta de una disciplina que permita menguar los problemas sociales, políticos y económicos que afectan y marginan a grupos cada vez más amplios de la población (Castro,1996)

Por esta razón se plantea la psicología comunitaria como una herramienta para el desarrollo de procesos comunitarios mediante los cuales el ser humano adquiere mayor control sobre su medio ambiente, lo que permite no sólo un cambio psicológico en las personas, si no además, alterar su habitad y las relaciones individuo-grupo y grupo-sociedad, generando cambios cuantitativos y cualitativos que colocan dichas relaciones en un nuevo nivel, procurando hallar soluciones a las diversas problemáticas suscitadas en el campo comunitario (Castro, 1996).

Es importante resaltar que la psicología comunitaria tiene tres principios fundamentales que la apoyan y la sustentan, estos principios son: a) autogestión de los sujetos quienes constituyen el área de estudio de está disciplina, lo cual significa que el objeto estudiado es también sujeto estudiante y que toda transformación repercute sobre todos los individuos involucrados en la relación, incluido el psicólogo agente de cambio; b) la acción del psicólogo comunitario consistirá en lograr que la comunidad adquiera conciencia de su

situación y sus necesidades y asuma el proyecto de su transformación y el control de su actividad, esto significa oposición a cualquier forma de paternalismo-autoritarismo-intervensionismo; y c) la unión entre teoría y praxis, como forma de lograr una explicación integradora y una comprensión verdadera de la situación (Tyler, 1984).

Por último, el psicólogo en el ámbito comunitario se encarga de promover crear un cambio social a través del trabajo que realiza en la comunidad y con la participación de ella y procurando una desarticulación de los modos inadecuados en que la sociedad resuelve su problemática, a través de diversos métodos investigativos que conllevan a que la comunidad intervenga en el desarrollo de su potencialidad y sea ella misma la gestora de proyectos, de autogestionamiento, en pro de lograr las metas establecidas por la comunidad (Tyler, 1984).

Psicología organizacional

La psicología organizacional es una disciplina de la psicología y aplicación de la psicología social, encargada de los diversos procesos laborales. Ésta estudia el comportamiento organizacional, que es un intento sistemático por comprender la conducta de las personas en las organizaciones y la naturaleza de las organizaciones, cómo surgen, crecen y se desarrollan y cuales son sus efectos sobre sus miembros individuales, grupos constituyentes, otras organizaciones e instituciones más amplias (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

Al explicar la psicología organizacional y en especial al plantear el perfil del psicólogo organizacional, se debe tener en cuenta la variedad de actividades o

funciones que éste debe desarrollar en las organizaciones, lo que implica variedad de perfiles e incluso variedad de puestos de trabajo en los que puede desempeñarse, por ejemplo, puede desempeñarse en las áreas relacionadas con a) la investigación comercial y marketing, desarrollando actividades como la intervención en el funcionamiento de las organizaciones internamente y en su vinculación con el exterior, estudios de mercadeo cuantitativo y cualitativo, investigación de productos y de publicidad; b) dirección y gestión, permitiendo el asesoramiento a la dirección en temas de gestión, dirección de recursos humanos y gerencia; c) organización y desarrollo del área de recursos humanos, cuyas actividades implican la organización de organigramas, análisis del flujo de comunicación y carga de trabajo, valoración de puestos, mejoramiento de los recursos humanos a través de la formación, adiestramiento, selección e incorporación; y d) condiciones de trabajo y salud, las actividades a realizarse en ésta área tienen fundamentalmente dos aspectos, la prevención y atención, en cuanto a la atención se centra en el tratamiento al individuo y la prevención busca modificar la estructura

En éste sentido resulta difícil plantear un perfil del psicólogo organizacional que involucre todas las actividades que puede realizar con su profesión dentro de las organizaciones. Esta misma dificultad se presenta en el momento de nombrar la disciplina debido a que en muchas ocasiones y de acuerdo al enfoque que se le asigne o la clasificación que entidades como la Clasificación Internacional de Ocupaciones (CIUO-88), la Oficinal Internacional del Trabajo

organizativa para que los procesos tengan menor riesgo (Colegio Oficial de

Psicólogos de España, 1998).

(OIT), el Dictionary of Ocupacional Titles (DOTT) del U.S., el Departament of Labor Employment and Training Administration determinan, se incluye varias denominaciones como: psicología industrial, psicología de las ocupaciones, psicología del trabajo, psicología organizacional, etc.

Para el presente trabajo se designará a está disciplina psicología organizacional, teniendo como referencia la denominación de ésta en el plan de estudios del Departamento de Psicología de la Universidad de Nariño y se tomará como perfil del psicólogo organizacional el propuesto en la reforma curricular 2000.

Por tanto, la psicología organizacional estudia los diferentes tipos de interacciones que establece el individuo en la organización y para la organización, lo que le permite construir su propia vida laboral (Universidad de Nariño, 2000a). Interviene en la interacción individuo y organización, es decir, tanto la adecuación–adaptación del individuo al puesto de trabajo como la mejora de las organizaciones de estas en su adaptación al entorno (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

Las organizaciones y empresas son consideradas como un grupo humano, su desarrollo requiere un esfuerzo para conservar su identidad y al mismo tiempo estar abiertas a los cambios. La Psicología Organizacional por su parte ofrece herramientas prácticas y actualizadas para ayudar a la empresa a dirigir el cambio hacia la dirección que se desea y para facilitar la difusión y el sostenimiento de los valores que permitan desarrollar sentido de pertenencia en una estrategia común (Press, 2002).

El perfil del psicólogo organizacional es "ayudar a las organizaciones a resolver y a prevenir los problemas humanos que se presentan en las organizaciones. Estas soluciones deben provenir de la investigación, experimentación y creatividad profesional" (Universidad de Nariño, 2000a. p. 81).

El campo de acción del psicólogo organizacional es amplio; según Martínez (2000) algunas de sus funciones son:

- 1. Desarrollar y aplicar técnicas psicológicas a la administración del personal, a la dirección y a los problemas del mercadeo.
- 2. Observar los detalles del trabajo y entrevista a trabajadores y supervisores para establecer los requisitos de los trabajo físicos, mentales, educativos, entre otros.
- 3. Desarrollar las técnicas de entrevista, para la selección, colocación, y promoción del personal.
- 4. Efectuar análisis estadísticos de proporción a la producción, estudios y aplicaciones para la reducción de accidentes, para la reducción del ausentismo, y el mejoramiento de la producción.
- 5. Investigar las conductas, realizar estudios de estructura orgánica, de sistemas de comunicaciones, de interacciones de grupo, y de los sistemas motivadores, y recomienda los cambios para mejorar la eficacia y efectividad de individuos, unidades organizacionales, y organización.
 - 6. Investigar problemas relacionados al ambiente físico de trabajo.
- 7. Estudiar la reacción del consumidor a los nuevos productos y planes, usando estudios y pruebas, y la efectividad de las medidas de anuncio en los

medios de comunicación para ayudar en la venta de productos y servicio, entre otros.

La psicología organizacional ayuda a desarrollar estrategias que generan mejores organizaciones, facilitando el desarrollo de la fuerza de trabajo y la solución de problemas organizacionales que la afectan; además contribuye al éxito de una organización mejorando el desempeño y el bienestar del personal (Martínez, 2000).

Área metodológica

Para mayor coherencia del presente trabajo investigativo, en el área metodológica se encuentran únicamente lo procesos relacionados a la medición psicológica y la psicometría como base de este capitulo.

La medición psicológica puede ser definida como "el procedimiento para identificar los elementos del mundo real con los elementos o constructos del sistema lógico" (Martínez, 1995, p.23). Dicha medición implica la identificación del objeto o sujeto a medir, de la propiedad o conducta que se quiere medir en el objeto o sujeto, el instrumento y la aplicación de una regla de asignación numérica por la que se establece un número a la propiedad o a la unidad experimental que se está midiendo.

La medición psicológica ha sido de utilidad en todos y cada uno de los campos o áreas de aplicación de la psicología (clínica, educativa, social-comunitaria, organizacional e investigación), y ha servido como base para la descripción, el modelamiento y la intervención de estos campos entre otras (Herrera, 1998).

En cuanto a la descripción ha tenido como propósito, encontrar valores de magnitud de algunas propiedades psicológicas para una muestra de población

En el modelamiento hace referencia a la construcción o identificación de un modelo teórico que relacione algunas variables con la propiedad objeto de medida, este procedimiento permite realizar una predicción o pronóstico de un comportamiento ó la explicación de un comportamiento actual a partir de variables pasadas o presentes (Herrera, 1998).

Por último, en la intervención implica la manipulación sistemática de algunas variables para producir cambios en un comportamiento (Herrera, 1998).

Por otra parte, la psicometría es considerada como un conjunto de métodos de medida que se utilizan para la investigación, descripción y comprobación de datos sobre el comportamiento psíquico (Morales, 1976).

La psicometría facilita a través de sus métodos, técnicas y teorías, la medición de variables psicológicas y de aquellas propiedades métricas pertenecientes a la medición psicológica (Morales, 1976).

Además, se considera a la psicometría como una disciplina teórica, porque se encarga del estudio de los procesos de medición y cómo éstos tienen lugar en el campo psicológico; y como una disciplina práctica porque permite la aplicación de dicha teoría a la investigación psicológica (Nunnally, 1973).

La aplicación psicométrica en los diferentes campos de la psicología como la clínica, salud, educación, social-comunitaria, organizacional e se fundamenta en la creación y utilización de instrumentos o pruebas psicológicas con base en planteamientos estadísticos, con el fin de medir y comparar las habilidades,

capacidades mentales, de personalidad y otros atributos en un individuo determinado con respecto a los demás (Morales, 1976).

Los instrumentos deben cumplir con dos características psicométricas básicas: la confiabilidad y la validez.

La confiabilidad hace referencia a la consistencia de las puntuaciones obtenidas en diversas oportunidades y para diferentes muestras de la población; indica hasta qué punto, con los resultados que se obtienen de la aplicación de un determinado método de medición a ciertas personas en circunstancias y momentos dados (Prieto, 2002).

La confiabilidad generalmente se la representa con un coeficiente de correlación, el cual establece la relación existente entre los resultados reales y los datos obtenidos a través de la prueba, estos coeficientes pueden darse a dos niveles, el primero implica a la prueba en su totalidad y el segundo está enfocado a los reactivos que conforman la prueba (Brown, 1980)

La confiabilidad se puede obtener mediante: la estabilidad temporal, la forma alternativa, la división por mitades y la consistencia interna, entre otros.

La estabilidad temporal consiste en aplicar dos veces la misma prueba al mismo grupo de sujetos en momentos diferentes, considerando confiable la prueba, siempre y cuando sea posible hacer un pronóstico de la puntuación a partir de los resultados de la primera prueba (Brown, 1980).

La forma alternativa hace referencia a la construcción de dos formas de la misma prueba; éstas se construyen para satisfacer las mismas especificaciones, así incorporan contenido similar y cubren el mismo rango y nivel de dificultad en los reactivos, además poseen propiedades estadísticas y

normativas similares. Los estimados de la confiabilidad de formas alternativas se obtienen de aplicar ambas formas al mismo grupo y correlacionar los dos conjuntos de puntuaciones (Nunnally, 1973).

La división por mitades consiste en asignarle al individuo un puntaje a todas las preguntas pares de la prueba y otro puntaje a las preguntas impares con el fin de correlacionar las dos mitades del mismo test y obtener una misma estimación del coeficiente de confiabilidad (Brown, 1980).

Por último, la consistencia interna busca determinar si los reactivos tienden a mostrar una interrelación consistente, es decir, si todos los reactivos de una prueba miden el mismo rasgo (Brown, 1980).

La consistencia interna o confiabilidad de Kunder-Richardson y coeficiente alfa es un método para encontrar la confiabilidad, lo que requiere una sola aplicación de la una misma prueba que le permita determinar la consistencia de todos los reactivos de la prueba. Esta consistencia entre reactivos, están influenciadas por dos varianzas de error, la primera corresponde al muestreo de contenido, como la confiabilidad de formas alternas y de la división por mitades; y la segunda tiene que ver con la heterogeneidad del área de conducta muestreada (Brown, 1980).

Otra característica psicométrica de las pruebas, es la denominada validez; ésta se caracteriza por determinar el grado en el cual una prueba mide lo que intenta medir o aquello para lo que está diseñada, es decir que tanto los componentes de la prueba representan el constructo que se desea medir y no elementos irrelevantes (Nunnally, 1973).

Existen diversos métodos para determinar la validez de una prueba, en los que se encuentran: la validez de contenido, la validez relacionada con el criterio y la validez de constructo.

La validez de contenido se determina por el grado en que las preguntas, tareas o reactivos de la prueba constituyen una muestra representativa del universo de conductas para el cual se diseñaron. Los reactivos de una prueba pueden considerarse como un muestra obtenida de una población más amplia de reactivos potenciales que definen aquello que el investigador realmente desea medir (Prieto, 2002).

Este tipo de validez es útil cuando se conoce mucho acerca de la variable que se desea medir, por ejemplo, en las pruebas de rendimiento donde con frecuencia es posible especificar de antemano el universo relacionado de conductas; y resulta difícil de garantizar la validez cuando la prueba mide un rasgo definido de modo aproximado (Prieto, 2002).

La validez relacionada con el criterio se demuestra cuando se confirma que una prueba es eficaz para estimar el desempeño del examinado en alguna medida de resultado. En este procedimiento, la variable de interés es la medida de resultado denominada criterio; la puntuación de la prueba es útil sólo en la medida en que proporcione una base para la predicción precisa de dicho criterio (Nunnally, 1973).

Dentro de la validez de criterio existen dos enfoques que se relacionan con ésta, la validez concurrente, donde la medidas de criterio se obtienen aproximadamente al mismo tiempo que las puntuaciones de prueba, y la validez predictiva en la que las medidas de criterio se obtienen en el futuro, en general

meses o años después de que se obtiene las puntuaciones de la prueba (Nunnally, 1973).

Por último, la validez de constructo evalúa los conceptos teóricos, identifica en qué tipo de dominio se ubican los componentes de un instrumento de medición, busca determinar qué rasgo o rasgos está midiendo la prueba y establece una explicación comprensible de éstos (Brown, 1980).

El constructo es considerado como la cualidad o rasgo teórico, intangible en el cual difieren los individuos; a un nivel teórico se considera que los constructos tienen cierta forma de existencia independiente y ejercen influencias amplias, pero en cierto grado posibles de predecir, sobre la conducta humana (Brown, 1980).

La validez de constructo se refiere a la idoneidad de las inferencias acerca del constructo subyacente. Todos los constructos psicológicos poseen dos características en común: a) no existe un solo referente externo suficiente para validar la existencia del constructo, es decir, no puede definirse en términos operacionales, y b) puede obtenerse una red de suposiciones entrelazadas a partir de la teoría existente acerca del constructo, por tanto, para evaluar la validez de constructo de una prueba, debe acumularse una variedad de evidencia a partir de numerosas fuentes (Cohen y Swerdlik, 2000).

Por otra parte, la psicometría se también se apoya en la teoría de los test y las teoría cognitivas entre otras. Por su parte la teoría de los test incluye la teoría clásica de Spearman, la teoría de la generalización y la teoría de la respuesta al ítem, estas teorías de los test se complementan mutuamente (Cohen y Swerdlik, 2000).

La teoría clásica iniciada por Spearman es un modelo de regresión lineal con dos variables cuyo supuesto fundamental es, que el puntaje de una persona en un test es la suma del puntaje verdadero de esta persona más un error (Cohen y Swerdlik, 2000).

La segunda teoría de los test es la denominada teoría de generalización, ésta hace posible analizar a las distintas fuentes de error que se presentan en los puntajes mediante los conceptos de faceta. Esta teoría expuesta por Cronbach, atribuye el concepto de error a múltiples factores de influencia que se llaman facetas, término que designa cada uno de las características de la situación de medición que pueden modificarse de una ocasión a otra y, por tanto, hacer variar los resultados obtenidos (Martínez,1995).

El diseño de una faceta tiene cuatro fuentes de variación o error; la primera es la variancia verdadera, la segunda es la dificultad de los ítems, la tercera fuente es la interacción de las diferencias de las personas con los ítems y la cuarta fuente la constituyen los errores aleatorios y los errores no identificados. (Martínez, 1995)

La tercer teoría de los test es la teoría de la respuesta al ítem, también llamada del rasgo latente, ésta es un modelo probabilístico que permite conocer la información proporcionada por cada ítem y así crear test individualizados. (Martínez, 1995)

Los postulados básicos de la teoría de respuesta al ítem son : a) el resultado de un examinado en un ítem puede ser explicado por un conjunto de factores llamados rasgos latentes o aptitudes; b) la relación entre la respuesta a un ítem y el rasgo latente se describe como una función monotónica creciente que es la

curva característica del ítem; y c) en la teoría de respuesta al ítem, los parámetros de aptitud y de los ítems son invariantes (Martínez, 1995).

Los supuestos de la teoría de respuesta al ítem son: a) la unidimensionalidad del rasgo latente es decir que los ítems de un test deben medir una sola aptitud o rasgo; y b) la independencia, es decir, las respuestas de un examinado a cualquier par de ítems son independientes (Nunnally, 1973).

Otras teorías que fundamentan al psicometría son las teorías cognitivas, éstas se centran en el análisis de las tareas, el análisis de los errores y el desarrollo de las competencias, es decir se trata de una evaluación de éstos procesos (Prieto, 2002).

La teoría cognitiva reconoce la separación de lo que está afuera y su representación interna, considerando que el comportamiento es una función del mundo subjetivo y que es transformado y representado internamente, por tanto, las personas responden al modo como definen las situaciones estimulantes y no a las propiedades objetivas de aquellas funciones estimulantes.(Prieto, 2002).

La utilidad de una teoría cognitiva radica en la búsqueda de triangular las representaciones internas de la mente midiendo los informes de los sujetos, los tiempos de reacción, y errores en que incurren cuando recuerdan, resuelven problemas, reconocen objetos y generalizan a partir de la experiencia. De esta manera es como se sabe que la mente contiene representaciones específicas para los conceptos, es decir, entradas abstractas de las palabras y no para las figuras que cobran las palabras al ser escritas (Cohen y Swerdilk, 2000).

Cada uno de los campos, áreas y enfoques abordados anteriormente han surgido gracias a los cambios sociales y nuevos que retos que las personas individual y colectivamente le han exigido a la psicología general; sus investigaciones y aportes teóricos contribuyen al desarrollo social e individual del ser humano, proporcionándole una mejor calidad de vida.

METODO

Tipo de investigación

La presente investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo de corte bibliométrico. Según Pritchard (citado por López, 2000), la bibliometría es "la aplicación de las matemáticas y métodos estadísticos a libros, producción científica y otros medios de comunicación, para arrojar luz sobre los procesos de la comunicación escrita y de la naturaleza y curso de desarrollo de una disciplina mediante el recuento y análisis de las diferentes facetas de esta comunicación" (p. 4).

El análisis bibliométrico se realizó partiendo de la descripción de los trabajos de grado, evaluándolos para obtener resultados que reflejen la situación actual de la investigación en el Programa de Psicología.

Instrumentos

Para revisar y analizar los trabajos de grado del Programa de Psicología, se utilizó el análisis documental, que consiste en revisar, analizar y descomponer un texto en elementos cada vez más simples de manera que puedan ser individualizados por medio de criterios sistemáticos y clasificados según categorías representativas, las que se convierten a su vez en variables que se someten a un cálculo estadístico (Muñoz y Cols. 2001).

Variables

Las variables que se emplearon para realizar el estado del arte se agruparon en cuatro secciones (Anexo B): a) variables teóricas, b) variables metodológicas, c) variables poblacionales, y d) variables fuentes. A

continuación se describen los grupos y las variables que contienen con su respectivo concepto.

Variables teóricas

- 1. Campo o área de acción: conjunto de escenarios (definidos por el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño) donde ocurren los procesos psicológicos del ser humano, en los que se aplican conceptos y estrategias de la disciplina y la profesión, encaminados a mejorar la calidad de vida.
- 2. Enfoques de la psicología clínica y de la salud: conjunto de escuelas y corrientes psicológicas (definidas por el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño) que orientan epistemológica, teórica y metodológicamente el desarrollo del campo clínico.
 - 3. Tema: asunto abordado en los trabajos de grado.

Variables metodológicas

- 1. Paradigma de investigación: postura epistemológica, teórica y metodológica frente al conocimiento científico.
- 2. Tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo: conjunto de estrategias que muestran los alcances de la investigación según los objetivos que se han formulado.
- 3. Diseño en el paradigma de investigación cuantitativo: conjunto de estrategias de trabajo que orientan y esclarecen las etapas de investigación.
- 4. Enfoque metodológico en el paradigma de investigación cualitativo: son formas de producción o generación de conocimiento científico, dentro del paradigma cualitativo.

5. Instrumentos o técnicas de recolección de información: procedimientos de actuación, concretos y particulares, asociados a la recolección de información.

Variables poblacionales

- 1. Tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis: conjunto de individuos (objetos, personas, eventos, etc.) en los que se desea estudiar el fenómeno y deben reunir las características de lo que es el objeto de estudio.
- 2. Tamaño de la población, objeto de estudio o unidad de análisis: número de individuos (objetos, personas, eventos, etc.) estudiados en las investigaciones.
- 3. Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis: clasificación de los diferentes estadios o periodos del desarrollo humano.
 - 4. Contexto de la investigación: Ambiente donde se desarrolla el estudio.

Variables fuentes

- 1. Tipo de fuente: son documentos que brindan información para sustentar teóricamente la investigación.
- 1.2. Revista: publicación seriada, de periodicidad estable que desarrolla temas desde diversas perspectivas (opinión, reflexión, ciencia, entre otras), su edición se realiza bajo las normas correspondientes para este tipo de documentos y cuenta con la certificación de un órgano rector.
- 2. Año: periodo en el que se publicaron las distintas referencias bibliográficas relacionadas en los trabajos de grado.
- 3. Autor: persona que ha escrito las referencias bibliográficas relacionadas en los trabajos de grado.

- 4. Referencias incompletas: son referencias que han permitido documentar las afirmaciones realizadas y sustentan las interpretaciones que se llevan a cabo en el trabajo de grado, pero que su escritura no contiene los datos mínimos requeridos para conocer el tipo de documento que es.
- 5. Referencias empleadas en el trabajo de grado: son documentos que han permitido sustentar las afirmaciones realizadas e interpretaciones que se lleven a cabo en el trabajo de grado.

Población

La población la conforman los 93 trabajos de grado realizados hasta el semestre A del 2004, por los estudiantes de Psicología de la Universidad de Nariño para optar el título de psicólogo(a).

Procedimiento

El primer requisito para cumplir el objetivo general de realizar el estado del arte fue la elección y conceptualización de las variables a partir de los objetivos propuestos, las que fueron distribuidas en cuatro grupos: variables teóricas, metodológicas, poblacionales y fuentes, esta organización facilitó su manejo durante la realización del presente trabajo (Anexo B).

La fundamentación y acepción de las variables partió del marco teórico y contextual de este trabajo y de la revisión preliminar de los trabajos de grado. Debido a la amplitud de temas que sustentan epistemológica y teóricamente la realización del estado del arte, fue necesaria la revisión de cada apartado por docentes conocedores de los contenidos abordados, quienes dieron el visto bueno para continuar con el proceso investigativo (Anexo C).

Una vez seleccionadas y conceptualizadas las variables se prosiguió con la recolección de información, que se llevó a cabo mediante el análisis documental de los 93 trabajos de grado ubicados en el Banco de Pruebas del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño; de cada trabajo se extrajo la información concerniente a cada una de las variables mencionadas y se organizó dicha información en bases de datos (Anexo D) en el programa Excel, de acuerdo a cada grupo de variables.

El proceso de clasificación de la información en las categorías correspondientes se realizó inductiva y deductivamente, para el caso de variables como el campo o área de acción, el enfoque de la psicología clínica, el paradigma de investigación, el tipo de estudio, el diseño y el enfoque metodológico, la teoría proporcionó los elementos para definir los indicadores con base en los que se evaluó y clasificó los trabajos.

En el caso de las variables temas, instrumentos o técnicas de recolección de información y todas las variables poblacionales y de fuentes, fue necesario realizar una revisión de los trabajos y partiendo de la información recogida formular las categorías en las que se podría clasificar la misma. Las categorías son amplias, permitiendo adicionar nuevos trabajos en el futuro, además se tomó en cuenta principalmente los aspectos psicológicos abordados en los trabajos de grado sobre los que corresponden a otras disciplinas como la medicina o la educación, entre otras.

A continuación se exponen los indicadores según los grupos de variables.

Tabla 1. Indicadores de clasificación de las variables teóricas

| Variable | Categoría | Indicadores |
|-----------------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Campos o áreas | s Psicología clínica | Implica la conceptualización, estudio, evaluación, |
| de acción | y de la salud | diagnóstico, tratamiento, intervención y seguimiento |
| | | de casos clínicos; el estudio de los aspectos psicoló- |
| | | gicos relacionados con la interacción médico-paciente, |
| | | salud-enfermedad y el impacto de la última sobre |
| | | pacientes y familiares en los diferentes contextos en |
| | | los que estos puedan tener lugar, para formular |
| | | programas de prevención y promoción de la salud y la |
| | | salud mental, con miras a mejorar la calidad de vida |
| | | del ser humano (Berruete y Alzueta, 2003). |
| | Psicología | Estudia los aspectos psicológicos del proceso |
| | educativa | enseñanza - aprendizaje, los fenómenos que lo |
| | | constituyen y sus determinantes cognitivos, afectivos |
| | | y de personalidad, contribuyendo al desarrollo cualita- |
| | | tivo de la educación, para ello trabajo con todos los |
| | | actores del proceso (padres, estudiantes, docentes y |
| | | comunidad educativa en general (Gutiérrez,2002). |
| | Psicología social | Implica el estudio de los aspectos psicológicos que |
| | comunitaria | subyacen, influyen y coodeterminan los procesos |
| | | vividos por los seres humanos a nivel de la sociedad y |
| | | la comunidad, permitiendo desarrollar procesos |
| | | reflexivos, críticos y participativos que dinamicen las |
| | | potencialidades de los grupos humanos |
| | | (Morales,1999). |
| | Psicología | Aborda fenómenos psicológicos que subyacen a la |
| | organizacional | organización y al trabajo, con miras a contribuir al |
| | | análisis, diagnóstico y fomento del talento humano en |
| | | las organizaciones (Press, 2002). |
| | Area metodológica | Aborda los procesos relacionados a la medición |
| | | psicológica y la psicometría como base fundamental |
| | | de la investigación psicológica (Martínez, 1995). |
| Enfoques de la | Psicoanálisis | Estudia los determinantes inconscientes de los |
| psicología | | sentimientos, pensamientos o conductas del ser |
| clínica y de la | | humano que originan el desequilibrio psíquico, bus- |
| salud | | cando la comprensión de éstos para encontrar |
| | D: 1 / | soluciones a los problemas vitales (Freud, 1989) |
| | Psicología | Estudia los procesos mediante los que el ser huma- |
| | cognitivo | no adquiere, mantiene o modifica una conducta y sus |
| | comportamental | determinantes cognitivos (representaciones internas |
| | | de ideas, razonamientos y discursos de la persona), |

Tabla 1.

Continuación

| | Psicología Humanista | con miras a desarrollar programas que incorporen intervenciones comportamentales y cognitivas que faciliten la reestructuración de los eventos, el análisis racional de los mismos y la promoción de comportamientos saludables (Mahoney y Gindano, 1996). Estudia la percepción acerca de las características y relaciones del yo, junto con los valores vinculados a éstas, para facilitar procesos de cambio que liberen el potencial de crecimiento o autorrealización del ser humano (Martínez, 1996). |
|------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tema | Actitudes | Son organizaciones duraderas de creencias y cogniciones en general, dotadas de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto social, sin ser observables están directamente sujetas a inferencias de observación. Están compuestas por tres elementos definibles: cognitivo, afectivo y comportamental (Rodríguez, 1991). |
| | Agresión y violencia | Se refiere a las reacciones individuales o estados emocionales alterados de los sujetos que tienden a destruir o a realizar actos hostiles contra sí mismos o hacia otros, con el objetivo de acabar lo que se interpone para alcanzar sus deseos. (Puetaté, Tutistá y Villalobos, 2002). |
| | Ansiedad | Son respuestas emocionales que realiza el sujeto ante situaciones que concibe como amenazantes o peligrosas, esta respuesta puede estar presente durante todo el desarrollo de la persona, manifestándose al vivenciar cambios y situaciones nuevas. Su origen puede ser por estímulos internos (pensamientos o imágenes) o externos (situaciones) (Cullough, 1998). |
| | Aprendizaje | Proceso de adquisición de conocimientos y experimentación con los mismos para obtener otros nuevos. Es la capacidad para aprender formas nuevas de comportamiento que permiten afrontar las circustancias siempre cambiantes de la vida (Gispert, 2000). |
| | Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad | Hace referencia a los factores psicológicos que tienen lugar en la evaluación, diagnóstico, tratamiento y prevención de anomalías, trastornos o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de salud y enfermedad (Berruete y Alzueta, 2003). |

Tabla 1. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Autoconcepto | Es una configuración organizada que tiene el sujeto respecto de sí mismo, compuesta por las percepciones de las propias características, capacidades y cualidades y los preceptos y conceptos de sí mismo en relación con los demás y con el medio (Rogers, |
| | 0 1 1 1 | 1950) |
| | Características psicosociales | Se refiere al estudio preciso de los aspectos psicológicos, emocionales, cognitivos, conductuales, demográficos y culturales de los individuos, que afectan la interacción entre ellos y su relación con el medio (Salazar, 1995). |
| | Cultura organizacional | Son patrones de presunciones básicas compartidas por los miembros de la organización, consideradas válidas para solucionar los problemas de adaptación externa y de integración interna. Debido a su funcionalidad son enseñadas a los nuevos integrantes como la forma correcta de percibir, pensar y sentir en relación con esos problemas (Martínez, 2000) |
| | Currículo | Es un proceso entendido desde diferentes perspectivas: a) como el conjunto de contenidos enseñables (plan de estudios), b) como la estructuración de las experiencias que se le brindan al estudiante en su proceso educativo, c) como un proceso para lograr que el estudiante aprenda lo que la institución espera, d) como las experiencias aprendidas por los estudiantes en el ambiente educativo, y e) como un proyecto educativo en continua construcción, abierto a la crítica y contextualizado en el entorno donde se desarrolla (Villalobos, 2002). |
| | Depresión | Alteración significativa del estado del ánimo, compuesta principalmente por tristeza, ansiedad, rumiaciones obsesivas, llanto, preocupación excesiva por la salud física y quejas de dolor (p.e. cefaleas, articulaciones o abdominales, entre otros), suele asociarse a síntomas físicos (cansancio, pérdida del apetito, insomnio, etc.) y a una reducción de la actividad social. El individuo realiza evaluaciones negativas de sí mismo y el futuro, afectando el normal desarrollo de sus actividades cotidianas (Beck y Cols., 1984). |

Tabla 1.

Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Enfermedad | Trastorno o enfermedad que se presenta sin causas |
| | psicosomática | aparentes, pueden ocasionarse por alteraciones en |
| | | las relaciones del sujeto, los eventos estresantes las |
| | | conductas de riesgo y demás. Este tipo de enferme- |
| | | dad puede considerarse como multicausal (Zavala y |
| | | Álvarez, 2003). |
| | Esquizofrenia | Trastorno mental caracterizado por disfunciones a |
| | | nivel cognitivo y emocional que afectan la percepción, |
| | | el pensamiento inferencial, el lenguaje y la comunica- |
| | | ción, la organización comportamental, la afectividad, |
| | | la capacidad hedónica, la voluntad, la motivación y la |
| | | atención, disminuyendo significativamente la función |
| | Estanta alla | social y laboral (Lopez-Ibor, 1995). |
| | Estrategias de | Son esfuerzos cognitivos y conductuales en constan- |
| | afrontamiento | te cambio, desarrollados para manejar las demandas |
| | | Especificas externas o internas, que son evaluadas |
| | | como excedentes o desbordantes de los recursos |
| | | con los que cuenta el individuo para hacerles frente |
| | <u> </u> | (Lazarus y Folkman, 1984). |
| | Estructura | Hace referencia al modo en que el individuo tiende a |
| | cognitiva | ver la realidad que lo rodea, así el mundo físico, social |
| | | los conceptos, sus creencias, expectativas y el |
| | | esquema de sus interacciones quedará predetermi- |
| | | nado o aprehendido de acuerdo con la estructura cog- |
| | | nitiva propia de cada sujeto (Gispert,1998). |
| | Estrés | Trastorno de ansiedad que se desarrolla en respues- |
| | | ta a un trauma psicológico o físico, externo o interno, |
| | | acompañado por síntomas físicos, emocionales, |
| | | mentales e interpersonales que afectan el normal |
| | | desarrollo de las actividades del individuo (Educación |
| | Easteree de ricego | Medica Continua S.A., 2003) |
| | racioles de llesgo | Son circunstancias o eventos de naturaleza química, |
| | | física, biológica, psicológica o social, que al presen- |
| | | tarse solas o asociadas con otras (más de un factor) |
| | | aumentan la probabilidad de ocurrencia de un proble- |
| | Habilidades | ma en particular (ICBF, ICFES y DNE, 1994). Es un repertorio de comportamientos verbales y no |
| | sociales | verbales empleado como un mecanismo a través del |
| | Sociales | que las personas inciden en su medio ambiente |
| | | obteniendo, suprimiendo o evitando consecuencias |
| | | deseadas y no deseadas en la esfera social |
| | | (Cerbuna, 2004). |
| | | (Obibulia, 2004). |

Tabla 1. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Inteligencia | Capacidad de una persona para concienciar, regular, |
| | emocional | adecuar y trasformar de modo real, concreto y viven- |
| | | cial, su despliegue interno de fuerzas, tendencias y |
| | | predisposiciones emocionales expresadas en forma |
| | | de humor, afectos, temperamento, conductas, |
| | | reacciones viscerales etc. (Goleman, 1995). |
| | Pautas de crianza | Conjunto de acciones que se han legitimado dentro |
| | | de un grupo como pautas de comportamiento, que los |
| | | sujetos adultos realizan para orientar el desarrollo de |
| | | los sujetos más pequeños del grupo (Singer, 1997) |
| | Programas de | Son programas preventivos y promotores que se cen- |
| | prevención y | tran en analizar la problemática de las personas con |
| | promoción de la | practica de riesgo, fomentar y promover hábitos de |
| | salud y la salud | salud y salud mental adecuadas y promover una |
| | mental | mayor accesibilidad a los instrumentos preventivos |
| | | (Werner, Peliconi y Chiatlone, 2002). |
| | Psicoanálisis | Aborda los procesos o fenómenos sociales, culturales |
| | aplicado a | y míticos bajo una mirada psicoanalítica (G. Benavi- |
| | fenómenos | des, comunicación personal, marzo 18 de 2005). |
| | socioculturales | |
| | Psicoanálisis | Aborda principalmente la observación de la proble- |
| | aplicado a | mática psicoanalítica, análisis del discurso y el |
| | la clínica | desciframiento significante (G. Benavides, comuni- |
| | | cación personal, marzo 18 de 2005). |
| | Aplicación del | Hace referencia al desciframiento de los significantes |
| | • | de un texto (toda manifestación cultural como la |
| | lítico a las | pintura, la música, la literatura, entre otros), acto que |
| | producciones | se debe lograr sin consideración previa del significado |
| | culturales | (Lacan, citado por Maya, sin año). |
| | Psicometría | Es un procedimiento sistemático que mide una |
| | | muestra de conducta a través de pruebas; este proce- |
| | | dimiento implica que la prueba debe construirse, ad- |
| | | ministrarse y calificarse según reglas preestablecidas |
| | Deisseis | (Martínez, 1995). |
| | Psicosis | Trastorno mental en el que se experimenta un gran |
| | | desorden emocional o una confusión abrumadora, |
| | | acompañada por una rápida alternancia entre diferen- |
| | | tes estados de ánimo, además de ideas delirantes, alucinaciones, lenguaje desorganizado (disperso o |
| | | |
| | | incoherente) o comportamiento catatónico (Lopez-Ibor, 1995). |
| | | 1000]. |

Tabla 1. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------|---------------|----------------------------------------------------------|
| _ | Rasgos de | Conjunto de características implícitas, lógicas y |
| | personalidad | organizadoras, relativamente estables, propias del |
| | | comportamiento de una persona que engloban su |
| | | funcionamiento individual en el entorno (Cabrera, |
| | | Guerrero y Betancourth, 2002). |
| | Resolución de | Hace referencia a los conocimientos aptitudes y acti- |
| | conflictos | tudes con los que cuenta la humanidad para analizar |
| | | y hallarle solución a los problemas. Es la terminación |
| | | del conflicto a través de métodos analíticos y que se |
| | | dirigen a la raíz del problema (Vinyamata, 2004). |
| | Rol de género | Es la forma de actuar socialmente de acuerdo a la |
| | | normatividad existente; es también la manera como |
| | | se identifica en el cerebro el ser hombre o mujer. De- |
| | | limita la forma en que el individuo se concibe a sí mis- |
| | | mo y a su entorno y en función de ello el individuo se |
| | | desenvuelve ante los demás (Bocaranda, 2005). |
| | Sistema de | Serie de pasos específicos empleados para tomar |
| | selección | una decisión sobre qué aspirante debe ser admitido |
| | | a una ocupación (p.e. trabajo o estudio) (ABA, 2000). |
| | Suicidio | Muerte que ha sido intencionalmente autoinflingida |
| | | motivada por trastornos emocionales que se deben |
| | | a problemas de diversa índole (afectivo, familiar, labo- |
| | | ral, social, etc.) (Gutiérrez, 2000). |

Tabla 2. Indicadores de clasificación de las variables metodológicas

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Paradigma de investigación | Cuantitativo | Los fenómenos son observables, medibles y cuantifi- cables, su estudio es sistemático, comparable, com- |
| | | probable, medible y replicable, busca explicar, predecir y generar leyes de los fenómenos estudiados (García y Revelo, 2000) |
| | | El estudio se realiza en un ciclo, es decir que tras el planteamiento de objetivos, definición de fuentes de información y selección de instrumentos, se realiza el trabajo de campo y se analiza los resultados, culminando el proceso de investigación (Uscátegui, 1999). |

Tabla 2. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|-----------------|----------------|-----------------------------------------------------------|
| | | La confiabilidad se consigue diseñando o utilizando |
| | | instrumentos que produzcan medidas constantes; la |
| | | validez se alcanza al garantizar que los instrumentos |
| | | Realmente midan la variable que pretenden medir |
| | | (Wood, 1984). |
| | Cualitativo | Los fenómenos se entienden desde el significado que |
| | | le otorgan los actores, articulando los hechos observa- |
| | | bles con los significados y símbolos que el sujeto ela- |
| | | bora cultural y socialmente. Sus propósitos son com- |
| | | prender, interpretar o transformar los fenómenos |
| | | (Goyes y Uscátegui, 2002). |
| | | El estudio es multicíclico, es decir, que cada nuevo |
| | | hallazgo, se convierte en el punto de partida de un |
| | | nuevo ciclo de investigación dentro de un mismo pro- |
| | | ceso de investigación (Tamayo y Tamayo, 2002) |
| | | En el estudio son válidos los escenarios, perspectivas |
| | | personas y sus puntos de vista (Uscátegui, 1999). |
| Tipo de estudio | Psicométrico | Procedimiento sistemático utilizado para la investiga- |
| Cuantitativo | | ción y comprobación de datos sobre la psiquis huma- |
| | | na, evaluada mediante instrumentos construidos, |
| | | administrados y calificados según reglas preestable- |
| | | cidas (Martínez, 1995) |
| | Exploratorio | Se emplea para conocer un tema poco o nada inves- |
| | | tigado (Hernández y cols., 1998). |
| | Descriptivo | Se emplea para definir, registrar, analizar e interpretar |
| | | la composición de un fenómeno (Tamayo y Tamayo, |
| | | 1999). |
| | Correlacional | Se emplea para medir el grado de relación entre dos |
| | | o más variables. La correlación puede ser positiva o |
| | - | negativa (Tamayo y Tamayo, 1997). |
| | Explicativo | Se emplea para entender la ocurrencia de los fenóme- |
| | | nos (condiciones y forma de relación de las variables), |
| | | para lograrlo, explora, describe y correlaciona sus |
| | | componentes (García y Revelo, 2000). |
| Diseño | Experimentales | Manipulan variables independientes para analizar sus |
| Cuantitativo | | efectos sobre otras variables, se divide en experimen- |
| | | tos puros, preexperiementos y cuasiexperimentos, |
| | | cada uno manipula las variables en un grado diferente |
| | | (Briones, 1997). |

Tabla 2. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|---------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | No | No hay una manipulación deliberada de las variables. |
| | experimentales | Dado que las variables independientes ya han ocurrido, |
| | | rrido, los fenómenos se estudian como se presentan. |
| | | Los diseños no experimentales se dividen en transver- |
| | | sales y longitudinales de acuerdo al momento en que |
| | | recogen y analizan la información (Briones, 1997). |
| Enfoque | Fenomenología | Su objeto de estudio es el significado de la experien- |
| metodológico | _ | cia humana, comprendiéndola desde la forma como se |
| (Cualitativo) | | constituye en la conciencia de los actores sociales |
| | | (Lugo, 2002). |
| | | Las técnicas habituales de recolección de información |
| | | son la biografía, los diarios, cartas y entrevistas cuali- |
| | | |
| | Hermenéutica | · - |
| | | (obras literarias, científicas, artísticas, etc., junto con |
| | | acontecimientos, gestos, acciones, costumbres, etc.) |
| | | tomados en su totalidad (contexto) (Uscátegui, 1999). |
| | | |
| | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | | • |
| | | , - |
| | | • |
| | | • |
| | Interpretativo | · |
| | • | • |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | datos son las historias de vida, la entrevista cualitativa |
| | | y las técnicas narrativas (Uscátegui, 1999). |
| | Etnografía | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| | · · | |
| | | • |
| | | Las principales técnicas de recolección de informa- |
| | | · |
| | | abiertas en profundidad, las historias de vida, las |
| | | técnicas proyectivas y los cuestionarios (Ibañez e |
| | | , |
| | Hermenéutica Interpretativo Etnografía | Las técnicas habituales de recolección de información son la biografía, los diarios, cartas y entrevistas cualitativas (Lugo, 2002). Su objeto de estudio es el significado de los textos (obras literarias, científicas, artísticas, etc., junto con acontecimientos, gestos, acciones, costumbres, etc.) tomados en su totalidad (contexto) (Uscátegui, 1999). Visualiza la dinámica social en su conjunto, para determinar el sentido de su historia, su presente, futuro e inmediata transformación (Domínguez, 1990). Los procedimientos habituales de recolección de información son las historias de vida, la historia oral y el estudio documental (Domínguez, 1990). Su objeto de estudio son los fenómenos sociales y culturales; descubre los significados que los actores sociales asignan a sus acciones, haciéndolas inteligibles en el contexto social en el que adquieren su sentido (Uscátegui, 1999). Los procedimientos habituales de recolección de datos son las historias de vida, la entrevista cualitativa y las técnicas narrativas (Uscátegui, 1999). Su objeto de estudio es la cultura de grupos y comunidades, explicando sus creencias y prácticas, para descubrir sus patrones o regularidades (Torres, 1998). Las principales técnicas de recolección de información son la observación participante, las entrevistas abiertas en profundidad, las historias de vida, las |

Tabla 2. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------------|-----------------|----------------------------------------------------------|
| Instrumentos / | Análisis | Es una técnica que permite analizar textos orales |
| técnicas de | documental | (discursos) y escritos y contextos culturales, supone |
| recolección de | | reconocer la naturaleza del texto. Exige del investi- |
| información | | gador un gran esfuerzo de reflexión, una postura |
| | | crítica y una buena fundamentación teórica sobre el |
| | | tema estudiado (Muñoz y cols., 2001). |
| | Cuestionarios y | Son instrumentos que permite recoger información |
| | encuestas | frente a actitudes, opiniones, creencias, hechos vita- |
| | | les de las personas, estados afectivos, habilidades |
| | | sociales, estilos de vida o características de perso- |
| | | nalidad, entre otras. Se componen de preguntas |
| | | abiertas, cerradas o en forma de autoinformes (Muñoz |
| | | y cols., 2001). Para su construcción no se ha rea- |
| | | lizado un estudio psicométrico en términos de confia- |
| | | bilidad, validez y estandarización (N. Sánchez, co- |
| | | municación personal, marzo 16 de 2005). |
| | Entrevista | Es una situación interpersonal en la que interviene |
| | | el entrevistador y el entrevistado, el primero formula |
| | | preguntas para obtener información acerca del objeto |
| | | que investiga (Kerlinger, 1992). |
| | | Las entrevistas buscan conocer y comprender las |
| | | perspectivas de los entrevistados, la forma como |
| | | organizan su entorno y orientan su comportamiento |
| | | (Buendía y cols., 1998). |
| | Instrumentos | Son instrumentos de evaluación psicológica que |
| | de medición | miden aspectos como personalidad, aptitudes, inteli- |
| | psicológica | gencia, actitudes, valores, etc. Los examinados son |
| | estructurados | enfrentados a una serie de ítems o tareas a realizar |
| | (objetivos y | idénticas para todos los participantes (Kerlinger, 1992) |
| | estandariza- | Su construcción responde a un estudio psicométrico |
| | dos) | en términos de confiabilidad, validez y estandarización |
| | | (N. Sánchez, comunicación personal, marzo 16 de |
| | | 2005). |
| | Métodos | Son técnicas de evaluación psicológica que buscan |
| | proyectivos | conocer los valores, deseos, actitudes, necesidades, |
| | | impulsos y motivos del sujeto, estudiando sus accio- |
| | | nes y la forma como las realizan; para lograrlo presen- |
| | | tan al individuo una serie de estímulos desestructura- |
| | | dos para que él realice proyecciones con base en el |

Tabla 2.

Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Observación | estímulo presentado (Kerlinger, 1992). Según Lindzey (citado por Kerlinger, 1992), existen cinco métodos proyectivos basados en los tipos de respuesta: a) asociación, b) construcción, c) terminación, d) elección y ordenamiento, y e) expresión. |
| | Observacion | Es un instrumento que permite conocer la dinámica en la que se desenvuelve el objeto de estudio (persona o grupo), registrando sus acciones en el ambiente natural (Bonilla y Rodríguez, 1995). Existen dos formas generales de realizar, la primera en la que el observador mantiene totalmente un distanciamiento entre él y el objeto estudiado, asignándole valores a los comportamientos o serie de comportamientos de los sujetos (Kerlinger, 1992). La segunda, se basa en la interacción del observador y el objeto estudiado, asegurando que la convivencia facilita la comprensión de los actos, experiencias y procesos mentales de los sujetos. Este procedimiento es combinado con cierto distanciamiento que garantice la objetividad del estudio (Buendía y cols., 1998). |
| | Registros | Es un instrumento diseñado para anotar un evento, conducta o serie de conductas de forma específica, para posteriormente analizar la información registrada con minuciosidad (Fliegel, Künzel, Groeger, Schulte, y Sorgatz, 1989) |
| | Técnicas narrativas | Es una técnica que recoge información sobre los sujetos y a través de ellos, estudiando la forma como los seres humanos se hacen comprensibles a través del lenguaje (Buendía y cols., 1998). Es una narración acerca de eventos específicos que permite conocer el significado de las acciones humanas de forma espontánea, incluye autobiografías, biografías (orales o escritas), documentos personales, historias de vida, testimonios, etc. (Buendía y cols., 1998). |
| | Otros | Son instrumentos que han sido empleados en los trabajos de grado para recoger información sobre el objeto de estudio de las investigaciones y que no han sido clasificados en las anteriores categorías (p.e. estetoscopio, filmaciones, talleres, lluvia de ideas, etc.) |

Tabla 3. <u>Indicadores de clasificación de las variables poblacionales</u>

| Variable | Categoría | Indicadores |
|------------------|--------------|----------------------------------------------------------|
| Tipo de | Comunidad | Hace referencia a los actores (directivos, docentes y |
| población / | Educativa | estudiantes), involucrados en el proceso de enseñanza |
| objeto de | | aprendizaje, en las instituciones educativas(Gispert, |
| estudio / unidad | | 1998) |
| de análisis | Contraventor | Individuo que ha cometido alguna clase de contraven- |
| | | ción es decir, la violación de un dispositivo jurídico, |
| | | para el que no hay pena sino medida de aseguramiento |
| | | Velásquez, 1997). |
| | Estudiante | Sujeto que cursa estudios en una escuela, colegio, |
| | | centro educativo o universidad y es analizado bajo esta |
| | | categoría (Encarta, 2004) |
| | Infractor | Menor de edad que ha violado los dispositivos jurídicos |
| | | previamente definidos como crimen, falta o contraven- |
| | | ción según las leyes del país y a quien se le ha atri- |
| | | buido dicha violación mediante un debido proceso |
| | | y finalmente se lo ha declarado culpable (García, 2001). |
| | Libro | Manifestación artística mediante la palabra escrita, |
| | | estudiada en los trabajos de investigación (Encarta, |
| | | 2004) |
| | Paciente | Asista o se encuentre interno en una institución hospi- |
| | | talaria, psiquiátrica, centro de salud o empresa promo- |
| | | tora de salud y sea analizado bajo esta categoría |
| | | (Phares, 1996). |
| | Recluso | Se encuentre interno en un centro penitenciario y sea |
| | | analizado bajo esta categoría (Velásquez, 1997) |
| | Trabajador | Persona natural o jurídica que ejecuta consciente- |
| | | mente una actividad humana ya sea material o intelec- |
| | | tual permanente o transitoria, al servicio de otra per- |
| | | sona (Congreso Nacional de la Republica de Colombia, |
| | | 2003) |
| | Otros | Sujeto(s) estudiados bajo circunstancias diferentes a |
| | | las antes mencionadas o es un objeto |
| Tamaño | Intrasujeto | Estudio detallado de un sujeto u objeto en particular |
| | | (Kerlinger, 1992). |
| | Intragrupo | Se estudia a un grupo de sujetos que comparten |
| | | características específicas, que interactúan e influyen |
| | | entre sí (Kerlinger, 1992). |
| | Agrupación | Se estudia a sujetos que no poseen características |
| | | suficientes para conformar un grupo pero son |
| | | investigados en su conjunto (Kerlinger, 1992) |

Tabla 3. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores |
|----------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| variable | Multigrupo | |
| | | Se estudia a varios grupos de sujetos (Kerlinger, 1992). |
| | Comunidad | Se estudia a toda una comunidad |
| | Sin clasificación | El estudio hace un análisis de libros |
| Rango de edad | Infantil | De 0 a 13 años (OMS, citado por Gispert, 2000) |
| | Adolescente | De 14 a 20 años (OMS, citado por Gispert, 2000) |
| | Adulto | De 21 a 65 años (OMS, citado por Gispert, 2000) |
| | Adulto mayor | De 65 en adelante (OMS, citado por Gispert, 2000) |
| | Sin rango | No se encuentra establecida de forma clara la edad o es un objeto |
| | Rango mixto | Involucra dos o más rangos distintos de edad |
| Contexto de la | Centro de | Son unidades de cuidado y manutención de menores |
| Investigación | protección | de 17 años que están bajo atención por abandono |
| - | · | voluntario o involuntario del núcleo familiar (Chamizo, 2003) |
| | Centro | Centro donde se brinda capacitación, tratamiento espe- |
| | psicoterapéutico | cializado, asesoría y consejo sobre problemáticas refe- |
| | | rentes a la salud mental (Rebsamen, 2004) |
| | Centro de | Edificio destinado para la custodia y reclusión de los |
| | reclusión | presos (Velásquez, 1997) |
| | Empresa | Organización administrada con recursos del estado |
| | <u>pública</u> | (Encarta, 2004). |
| | Instituciones | Establecimientos de carácter público o privado donde |
| | educativas | se imparte enseñanza de básica primaria, secundaria y media vocacional (Ciudadela Educativa, 2000) |
| | Instituciones de | Establecimientos de carácter público o privado donde |
| | salud | se brindan servicios de evaluación, diagnóstico, trata- |
| | Galaa | miento, prevención y promoción de procesos de salud |
| | | y enfermedad (Zas, 2005) |
| | Instituto | Institución de servicio público comprometida con la |
| | Colombiano de | protección integral de la familia y en especial de la |
| | Bienestar | niñez (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, |
| | Familiar | 2004) |
| | Libro | Manifestación artística mediante la palabra escrita, |
| | | estudiada en los trabajos de investigación (Encarta, 2004) |
| | Universidad de | Establecimiento de carácter público donde se imparte |
| | Nariño | enseñanza superior (Universidad de Nariño, 1997). |
| | · | |

Tabla 3. Continuación

| Variable | Categoría | Indicadores | |
|----------|----------------|------------------------------------------------------|--|
| | Universidad de | Dependencia de la Universidad de Nariño que se en- | |
| | Nariño, | cargada de la enseñanza teórico-práctica de los fun- | |
| | Programa de | e damentos y conocimientos referentes a la ciencia | |
| | Psicología | cológica (Universidad de Nariño, 2000 a). | |
| | No especifica | No se encuentra establecido de forma clara | |
| | Otros | Lugares diferentes a los antes mencionados | |

Tabla 4. Indicadores de clasificación de las variables fuentes

| Variable | Categoría | Subcategoría | Indicadores |
|----------------|-----------|---------------|-----------------------------------------|
| Tipo de fuente | Revista | Revista no | Publicación seriada de periodicidad |
| | | especializada | estable que desarrolla temas desde |
| | | | diversas perspectivas (opinión, re- |
| | | | flexión, ciencia, entre otras), su edi- |
| | | | ción se realiza bajo las normas co- |
| | | | rrespondientes para este tipo de |
| | | | documentos y cuenta con la certifi- |
| | | | cación de un órgano rector (Encarta, |
| | | | 2004) |
| | | Revista | Publicación seriada de periodicidad |
| | | especializada | estable que desarrolla temas desde |
| | | • | diversas perspectivas (opinión, re- |
| | | | flexión, ciencia, entre otras), su edi- |
| | | | ción se realiza bajo las normas co- |
| | | | rrespondientes para este tipo de |
| | | | documentos y cuenta con la certifi- |
| | | | cación de un órgano rector. Los |
| | | | artículos deben ser especializados |
| | | | algún campo o área del saber dife- |
| | | | rente a la psicología (Encarta, 2004) |
| | | Revista | Publicación seriada de periodicidad |
| | | psicológica | estable que desarrolla temas desde |
| | | nacional | diversas perspectivas (opinión, re- |
| | | | flexión, ciencia, entre otras), su edi- |
| | | | ción se realiza bajo las normas co- |
| | | | rrespondientes para este tipo de |
| | | | documentos y cuenta con la certifi- |
| | | | cación de un órgano rector. Los |
| | | | |

Tabla 4. Continuación

| Variable | Categoría | Subcategoría | Indicadores |
|----------|---------------|---------------|-----------------------------------------|
| | | | artículos deben ser especializados |
| | | | en el saber psicológico y la edición |
| | | - | debe ser nacional (Encarta, 2004) |
| | | Revista | Publicación seriada de periodicidad |
| | | psicológica | estable que desarrolla temas desde |
| | | internacional | diversas perspectivas (opinión, re- |
| | | | flexión, ciencia, entre otras), su edi- |
| | | | ción se realiza bajo las normas co- |
| | | | rrespondientes para este tipo de |
| | | | documentos y cuenta con la certifi- |
| | | | cación de un órgano rector. Los |
| | | | artículos deben ser especializados |
| | | | en el saber psicológico y la edición |
| | | | debe ser internacional (Encarta, 2004) |
| | | Revista | Publicación seriada de periodicidad |
| | | psicológica | estable que desarrolla temas desde |
| | | sin origen | diversas perspectivas (opinión, re- |
| | | especificado | flexión, ciencia, entre otras), su edi- |
| | | | ción se realiza bajo las normas co- |
| | | | rrespondientes para este tipo de |
| | | | documentos y cuenta con la certifi- |
| | | | cación de un órgano rector. Los |
| | | | artículos deben ser especializados |
| | | | en el saber psicológico y no poseen |
| | | | especificado el lugar de edición |
| | Libro | | Obra que desarrolla por completo |
| | | | una temática fundamentada teórica- |
| | | | mente, empleando para ello fuentes |
| | | | pertinentes y de calidad, su conte- |
| | | | nido refleja además los aportes y |
| | | | reflexiones del autor (Encarta, 2004) |
| | Libro en otro | | Obra que desarrolla por completo |
| | idioma | | una temática fundamentada teórica- |
| | | | mente, empleando para ello fuentes |
| | | | pertinentes y de calidad, su conte- |
| | | | nido refleja además los aportes y |
| | | | reflexiones del autor. Su escritura |
| | | | se hace en un idioma diferente al |
| | | | español (Encarta, 2004) |

Tabla 4.

Continuación

| Variable | Categoría S | Subcategoría | Indicadores |
|-------------|--------------|--------------|----------------------------------------|
| | Internet | | Red de acceso remoto por vía tele- |
| | | | fónica para clientes de sistemas |
| | | | operativos (H. Cuazquer, comuni- |
| | | | cación personal, septiembre 23 de |
| | | | 2004) |
| | Diccionario | | Recopilación de las palabras de |
| | | | una lengua, los términos de una |
| | | | ciencia, arte, etc., colocados por or- |
| | | | den alfabético, con sus correspon- |
| | | | dientes definiciones (Encarta, 2004) |
| | Enciclopedia | | Obra en la que se expone el conjun- |
| | | | to de los conocimientos humanos, |
| | | | o de los referentes a una ciencia, |
| | | | por artículos separados, general- |
| | | | mente dispuestos alfabéticamente |
| | | | (Encarta, 2004) |
| | Otros | | Documentos que sustentan los tra- |
| | | | bajos y no están contemplados en |
| | | | las anteriores categorías. |
| Referencias | | | Son textos que han permitido docu- |
| Incompletas | | | mentar las afirmaciones realizadas |
| | | | y sustentan las interpretaciones que |
| | | | se lleven a cabo en el trabajo de |
| | | | grado, pero que su escritura no |
| | | | contiene los datos mínimos reque- |
| | | | ridos para conocer el tipo de docu- |
| | | | mento que es. |
| Referencias | | | Son documentos que han permitido |
| Empleadas | | | sustentar las afirmaciones realiza- |
| | | | das e interpretaciones que se lleven |
| | | | a cabo en el trabajo de grado |
| | | | Grado |

Posteriormente se desarrolló el análisis de la información. Para éste fin se utilizó el paquete estadístico STATGRAPHICS, programa que permitió tabular y hacer el cruce de las variables que se relacionan más adelante. Sin embargo, debido a la amplitud de la información, el programa presentó algunas

dificultades, razón por la que fue necesario presentar y analizar alguna información empleando tablas en el programa Excel.

Finalmente para el estudio de la información se empleó la estadística descriptiva, con la que se analizó e interpretó cada una de las variables y sus respectivos cruces, para presentar y analizar los resultados y plantear las conclusiones y recomendaciones.

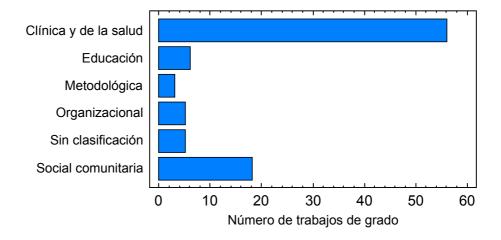
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se estudiaron 93 trabajos de grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, analizando en cada uno de ellos cuatro grupos de variables: a) variables teóricas, b) variables metodológicas, c) variables poblacionales, y d) variables fuentes.

Variables teóricas

Las variables teóricas arrojaron datos acerca de los campos o áreas de acción de la psicología en los que se realizaron las investigaciones, los enfoques que orientaron los trabajos de grado en el campo clínico y de la salud y los temas investigados.

Con relación a los campos y áreas de acción de la psicología se encontró que la mayoría de psicólogos egresados de la Universidad de Nariño, se inclinan por realizar los trabajos de grado en el campo clínico y de la salud, categoría que representa el 60.22% de las investigaciones, seguido con una amplia diferencia por el campo social comunitario con el 19.35% (Ver Figura 1).



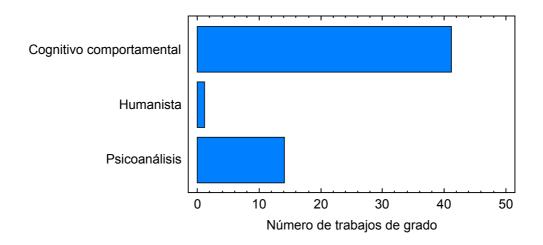
<u>Figura 1.</u> Frecuencia de trabajos de grado según los campos o áreas de acción de la psicología

En la categoría denominada sin clasificación se ubicaron 5 trabajos de grado que no reunían las características suficientes para ser clasificados en los campos o áreas de acción abordados en el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, debido a que no estudian procesos psicológicos vividos por los seres humanos en contextos sociales, educativos, organizacionales o de salud.

Los trabajos en mención, realizan un análisis de los personajes de una obra literaria, con base en estas características, su elaboración se aproxima a la aplicación del método psicoanalítico, según Lacan (citado por Maya, sin año), este proceso se caracteriza por descifrar los significantes inmersos en el texto.

Con respecto a los enfoques de la psicología clínica y de la salud se observó, que predominan las investigaciones realizadas en el enfoque cognitivo comportamental, con el 73.21% (Ver Figura 2).

En cuanto a esta categoría es necesario aclarar que hasta el currículo de 1999 se consideraba al enfoque cognitivo comportamental, como netamente comportamental, sin embargo, al realizar el análisis frente a esta variable, se encontró que solo en algunas investigaciones (3 trabajos de grado) prevalecen los aspectos comportamentales, en las restantes, los fenómenos son estudiados desde sus determinantes cognitivos y comportamentales, por esta razón no se consideró necesario dividir la categoría (Ver Figura 2).



<u>Figura 2.</u> Frecuencia de los trabajos de grado según los enfoques de la psicología clínica y de la salud.

En cuanto a los temas investigados, se encontraron 30 categorías diferentes, las investigaciones fueron clasificadas con base en los objetivos que se proponían alcanzar y tomando en cuenta principalmente los aspectos psicológicos abordados sobre los correspondientes a otras disciplinas como la medicina o la educación (Ver Tabla 5).

Tabla 5.

<u>Temas abordados en los trabajos de grado</u>

| Tema | F |
|--------------------------------------------------------------------|---|
| Actitudes | 6 |
| Agresión y violencia | 4 |
| Ansiedad | 4 |
| Aplicación del método psicoanalítico a las producciones culturales | 5 |
| Aprendizaje | 4 |
| Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad | 2 |
| Autoconcepto | 4 |
| Características psicosociales | 5 |
| Cultura organizacional | 1 |
| Currículo | 1 |

Tabla 5.

Continuación

| Tema | F |
|-------------------------------------------------------------------|---|
| Depresión | 3 |
| Enfermedad psicosomática | 1 |
| Esquizofrenia | 3 |
| Estrategias de afrontamiento | 2 |
| Estructura cognitiva | 6 |
| Estrés | 1 |
| Factores de riesgo | 4 |
| Habilidades sociales | 6 |
| Inteligencia emocional | 1 |
| Pautas de crianza | 2 |
| Programas de promoción y prevención de la salud y la salud mental | 6 |
| Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales | 4 |
| Psicoanálisis aplicado a la clínica | 5 |
| Psicometría | 3 |
| Psicosis | 1 |
| Rasgos de Personalidad | 4 |
| Resolución de conflictos | 1 |
| Rol de género | 1 |
| Sistema de selección | 1 |
| Suicidio | 2 |

Pese a la dispersión temática, se observó que los psicólogos egresados de la Universidad de Nariño se inclinan por realizar investigaciones referentes a temas como: actitudes, estructura cognitiva, habilidades sociales y programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental, cada una con un porcentaje de 6.45%, seguidas por las temáticas: características psicosociales y psicoanálisis aplicado a la clínica, con un porcentaje de 5.38% cada una.

Las temáticas mencionadas son investigadas con mayor frecuencia en el los campos clínico y de la salud y social comunitario, como se observa en las Tablas 6 y 9, encontrando que los trabajos referentes a programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental y los de psicoanálisis

aplicado a la clínica son los más abordados en el campo clínico y de la salud, con un porcentaje de 6.45% y 5.38% respectivamente.

Mientras que las investigaciones ubicadas en la categoría características psicosociales, se estudian en su totalidad desde el campo social comunitario con un porcentaje de 5.38% (Ver Tablas 6 y 9)

Tabla 6. Temas abordados en los trabajos de grado en el campo clínico y de la salud

| Tema | F |
|-------------------------------------------------------------------|---|
| Actitudes | 4 |
| Agresión y violencia | 3 |
| Ansiedad | 4 |
| Aprendizaje | 2 |
| Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad | 2 |
| Autoconcepto | 3 |
| Depresión | 3 |
| Enfermedad psicosomática | 1 |
| Esquizofrenia | 3 |
| Estrategias de afrontamiento | 2 |
| Estrés | 1 |
| Estructura cognitiva | 2 |
| Factores de riesgo | 3 |
| Habilidades sociales | 4 |
| Pautas de crianza | 2 |
| Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental | 6 |
| Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales | 2 |
| Psicoanálisis aplicado a la clínica | 5 |
| Psicosis | 1 |
| Resolución de conflictos | 1 |
| Suicidio | 2 |

Tabla 7. Temas abordados en los trabajos de grado en el campo educativo

| Tema | F |
|--------------|---|
| Aprendizaje | 2 |
| Autoconcepto | 1 |

Tabla 7. Continuación

| Tema | F |
|------------------------|---|
| Currículo | 1 |
| Inteligencia emocional | 1 |
| Rasgos de personalidad | 1 |

Tabla 8. Temas abordados en los trabajos de grado en el campo organizacional

| Tema | F |
|------------------------|----|
| Cultura organizacional | 1 |
| Estructura cognitiva | 1 |
| Factores de riesgo | 1 |
| Habilidades sociales | 1 |
| Sistema de selección | 1_ |

Tabla 9. Temas abordados en los trabajos de grado en el campo social comunitario

| Tema | F |
|----------------------------------------------------|---|
| Actitudes | 2 |
| Agresión y violencia | 1 |
| Características psicosociales | 5 |
| Estructura cognitiva | 3 |
| Habilidades sociales | 1 |
| Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales | 2 |
| Rasgos de personalidad | 3 |
| Rol de género | 1 |

En los campos educativo y organizacional, no se observa prevalencia en la investigación de algún tema (Ver Tablas 7 y 8).

Las investigaciones realizadas acerca de psicometría, debido a que sus propósitos se asocian con la medición de una muestra de conducta, se ubican en el área metodológica, que se encarga de la evaluación de estos procesos como base de la investigación psicológica. En el caso de las investigaciones referentes la aplicación del método psicoanalítico a las producciones culturales, se encuentran en su totalidad en la categoría denominada sin clasificación.

Al analizar la variable tema con respecto a los enfoques de la psicología clínica y de la salud, se encontró que la temática programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental es la más estudiada en el enfoque cognitivo comportamental, en tanto que el psicoanálisis aplicado a la clínica lo es en el enfoque psicoanalítico (Ver Tablas 10 y 11)

Tabla 10.

<u>Temas abordados en los trabajos de grado en el enfoque cognitivo</u>

comportamental

| Tema | F |
|-------------------------------------------------------------------|---|
| Actitudes | 4 |
| Agresión y violencia | 2 |
| Ansiedad | 4 |
| Aprendizaje | 2 |
| Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad | 1 |
| Autoconcepto | 2 |
| Depresión | 2 |
| Esquizofrenia | 1 |
| Estrategias de afrontamiento | 2 |
| Estrés | 1 |
| Estructura cognitiva | 2 |
| Factores de riesgo | 3 |
| Habilidades sociales | 4 |
| Pautas de crianza | 2 |
| Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental | 6 |
| Resolución de conflictos | 1 |
| Suicidio | 2 |

Tabla 11.

<u>Temas abordados en los trabajos de grado en el enfoque psicoanalítico</u>

| Tema | F |
|----------------------------------------------------|---|
| Agresión y violencia | 1 |
| Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad | 1 |
| Depresión | 1 |
| Enfermedad psicosomática | 1 |
| Esquizofrenia | 2 |
| Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales | 2 |
| Psicoanálisis aplicado a la clínica | 5 |
| Psicosis | 1 |

En el caso del enfoque humanista, solo se encuentra un trabajo de grado que abordó la temática de autoconcepto

Variables metodológicas

El siguiente grupo de variables se refiere a los aspectos metodológicos de los trabajos de grado, el análisis se realiza con referencia al paradigma de investigación, el tipo y diseño de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo, el enfoque metodológico en el paradigma de investigación cualitativo y los instrumentos o técnicas de recolección de información.

Con respecto al paradigma de investigación, se encontró que no existe una postura predominante, el paradigma cualitativo posee el 43.01% de los trabajos frente al 59.99% del paradigma cuantitativo, como se observa, la diferencia entre ambas perspectivas no es relevante (13.98% de diferencia), aún cuando hay una mayor tendencia hacia la segunda (Ver Figura 3).

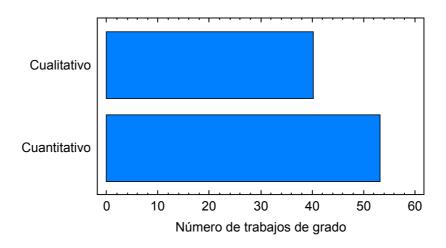


Figura 3. Paradigma de investigación

Infiriendo que la elección del paradigma es coherente con los objetivos de cada investigación, se puede observar que los estudiantes reciben una formación adecuada al respecto, reflejada en su capacidad para formular explicaciones causales, buscando predecir y generar leyes acerca de los fenómenos, en porcentaje similar a su habilidad para comprender e interpretar los mismos.

En lo que respecta al tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo, se halló una tendencia a correlacionar las variables analizadas, dado que éste obtuvo el mayor porcentaje (52.83% de los trabajos de grado) frente los tipos descriptivo, explicativo y psicométrico, con el 30.19%, 11.32% y 5.66% respectivamente (Ver Figura 4).

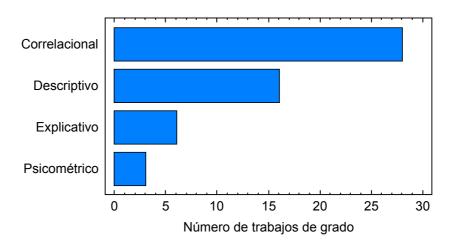


Figura 4. Tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo

Frente al diseño en el paradigma de investigación cuantitativo no se encontró una diferencia relevante, los trabajos se realizan de forma experimental y no experimental en porcentajes que no distan ampliamente uno del otro, 56.6% y 43.4% respectivamente (Ver Figura 5).

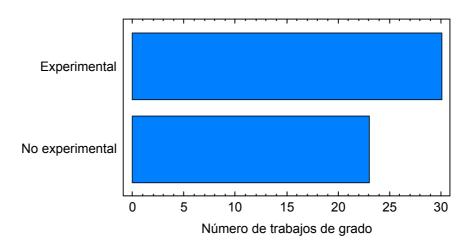
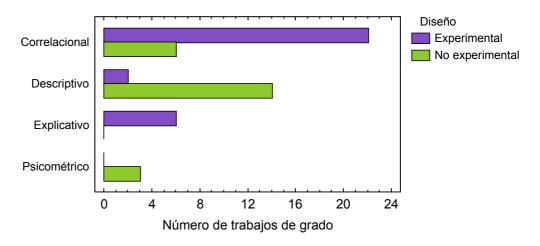


Figura 5. Diseño en el paradigma de investigación cuantitativo

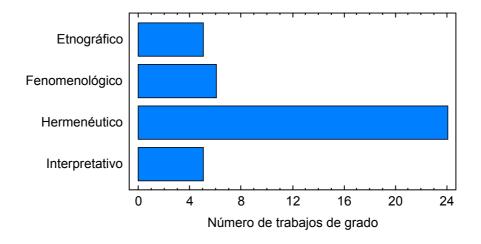
Se observó además que los trabajos realizados bajo el tipo de estudio correlacional son principalmente experimentales, mientras que los descriptivos son en su mayoría no experimentales (Ver Figura 6).



<u>Figura 6.</u> Tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo – diseño en el paradigma de investigación cuantitativo

La Figura 6 muestra además, que los trabajos desarrollados bajo el tipo de estudio explicativo son exclusivamente experimentales y las investigaciones psicométricas, son sólo no experimentales, representados con porcentajes de 11.32% y el 5.66% respectivamente.

En cuanto al enfoque metodológico del paradigma de investigación cualitativo, se halló que los egresados del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, se inclinan por realizar estudios que develen al significado de los textos (orales, escritos y vivenciales) tomados en su totalidad, es decir el enfoque hermenéutico, con un porcentaje de 60% (Ver Figura 7).



<u>Figura 7.</u> Enfoque metodológico en el paradigma de investigación cualitativo

La siguiente variable para analizar son los instrumentos o técnicas de recolección de información, la denominación de esta variables se hace por respeto a la diferente conceptualización que existe al respecto desde los paradigmas cualitativo y cuantitativo.

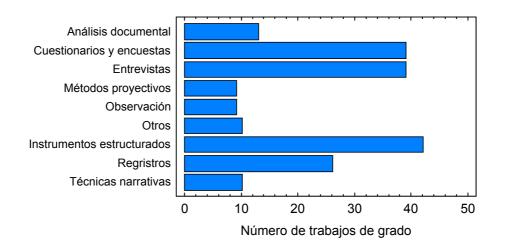
Del análisis documental sobre los instrumentos o técnicas de recolección de información, se extractaron 8 categorías diferentes, algunas agrupan varios instrumentos o técnicas que tienen características semejantes, por ejemplo, en la categoría cuestionarios y encuestas se ubican varios instrumentos diseñados por los autores de las investigaciones, para medir o recoger información acerca de diversos fenómenos, pero su construcción, aplicación y calificación, no se realizó con base en un estudio psicométrico, como es el caso de cuestionarios para evaluar habilidades sociales, la adhesión a un tratamiento médico, la existencia o no de violencia conyugal, la identificación de factores de riesgo psicosocial o las actitudes frente a un evento, entre otras (Ver Anexo E).

Otras categorías agrupan las diferentes formas de emplear un instrumento o técnica, como es el caso de las entrevistas, en esta categoría se ubican las entrevistas estructuradas, semiestructuradas, a profundidad y cualitativa, entre otras (Ver Anexo E).

Debido a que algunos instrumentos o técnicas no cumplían con los criterios de clasificación o se empleaban para evaluar a los sujetos desde la perspectiva médica, se creó una novena categoría denominada otros, en la que se encuentran: filmaciones, talleres, lluvia de ideas, el tensionómetro digital y el estetoscopio, entre otros (Ver Anexo E).

La Figura 8, muestra que los instrumentos o técnicas más empleados por los psicólogos egresados de la Universidad de Nariño para recoger la información requerida en sus investigaciones, son los instrumentos de medición psicológica estructurados (objetivos y estandarizados), con un porcentaje de 21.32%, en esta categoría se encuentran pruebas de personalidad como el 16 PF, el

Inventario Multifacético de Personalidad de Minesota MMPI, el Inventario de Temperamento y Carácter TCI, o pruebas que miden la depresión, como el Inventario de Depresión de Beck IDB o el Cuestionario Estructural Tetradimensional para la Depresión CET – DE, e instrumentos que han sido diseñados por los autores de las investigaciones y cuentan con un estudio psicométrico en términos de confiabilidad, validez y estandarización, como la Escala de Reporte de Ansiedad para Psicólogos Practicantes ERAPSI, entre otros.



<u>Figura 8.</u> Técnicas e instrumentos de recolección de información

En la lista de instrumentos o técnicas más empleados, siguen los cuestionarios y encuestas y las entrevistas, ambos representados con el 19.8%.

Una fortaleza observada en el análisis de esta categoría, es que los autores de los estudios se valen de algunos resultados de otros trabajos de grado del Programa de Psicología, para desarrollar los propios, es así como la Escala de Riesgo Suicida ERISA, elaborada por Patricia Legarda y Andrés Paz, con la

asesoría del docente Fredy Villalobos en el año 2001, fue empleada en la realización de los dos trabajos que abordan el suicidio.

Variables poblacionales

A continuación se muestra el análisis de las variables poblacionales, estas incluyen el tipo, rango de edad y tamaño de la población, objeto de estudio o unidad de análisis, así como el contexto donde se desarrolla la investigación.

Tras el análisis documental de los trabajos de grado se encontraron 8 categorías diferentes de tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis, el extenso nombre de esta variable responde a la diferente conceptualización que se hace al respecto desde los campos o áreas de acción y los enfoques de la psicología clínica y de la salud.

Debido a que un porcentaje de sujetos, correspondiente al 16.13%, no fue posible clasificarlo en las categorías extractadas y gracias a su baja frecuencia no ameritaba crear grupos aparte para ellos, se conformó una novena categoría denominada otros, algunos ejemplos encontrados en ésta son: a) habitantes de municipios, dos casos; b) parejas que acudieron a las inspecciones penales de Pasto, un caso; c) instituciones educativas, sociales, clínicas y organizacionales, un caso; d) familias pertenecientes a una asociación de desplazados, un caso; y e) profesionales de la salud exitosos de Nariño, un caso (Ver Figura 9).

La Figura 9 muestra que pacientes y estudiantes son el tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis más abordados en los trabajos de grado, con el 35.48% y el 29.03% respectivamente.

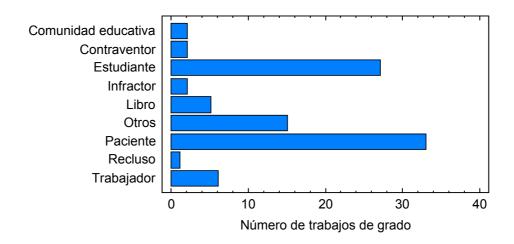


Figura 9. Tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis

Los pacientes se ubican en diferentes instituciones de salud como hospitales, empresas promotoras de salud, psiquiátricos y centros de salud, o han sido estudiados en contextos psicoterapéuticos fuera de los antes nombrados.

Los estudiantes por su parte, pertenecen a instituciones de educación desde el nivel jardín hasta la educación superior, en centros públicos y privados.

En el caso del contexto donde se desarrolla la investigación, no sólo prevalecen las instituciones de educación y de salud con porcentajes de 16.13% y 15.05% respectivamente, también están las investigaciones ejecutadas al interior de la Universidad de Nariño con un porcentaje de 18.28%, del cual el 3.23% corresponde a las desarrolladas en el Programa de Psicología (Ver Figura 10).

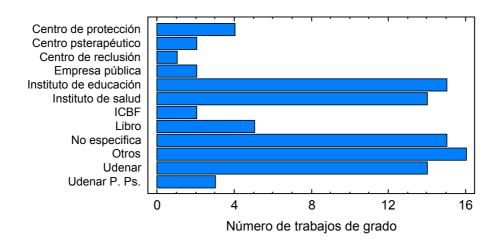


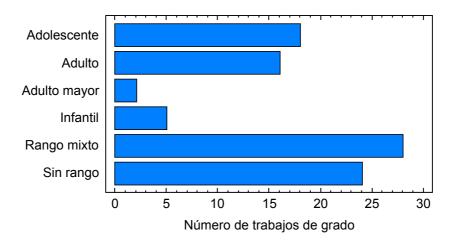
Figura 10 Contexto de la investigación

La Figura 10 muestra, que un porcentaje relevante lo tienen los trabajos que no especifican el lugar en el que realizaron las investigaciones y los ubicados en la categoría otros con el 16.13% y el 17.2% respectivamente. En el segundo caso se encuentran: fundaciones, asociaciones, centros de inspección o clubes juveniles, entre otros, que debido a su baja frecuencia no ameritaba la creación de otra categoría.

Para analizar el rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis, se había planeado emplear la clasificación de desarrollo humano propuesta por Diane Papalia, sin embargo, debido a que define 6 periodos (infantil, preadolescente, adolescente, joven, adulto y adulto mayor) con rangos de edades pequeños, fue poco operacional utilizarla, puesto que desde esta perspectiva, en la gran mayoría de trabajos se estudió a población de rango mixto.

Lo anterior llevó a emplear la clasificación establecida por la Organización Mundial de la Salud OMS (OMS, citado por Gispert, 2000), ésta divide el desarrollo humano en 4 estadios así: a) infantil (0 a 13 años), b) adolescente (14 a 20 años), c) adulto (21 a 62 años), y d) adulto mayor (62 años en adelante).

La Figura 11 muestra que los psicólogos egresados de la Universidad de Nariño se inclinan por estudiar a personas en la etapa de la adolescencia y la adultez, con porcentajes de 19.35% y 17.2% respectivamente, esto teniendo en cuenta que en el 25.81% de los trabajos de grado no fue posible determinar la edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis o no lo tenían, como es el caso de los trabajos que analizaron obras literarias.

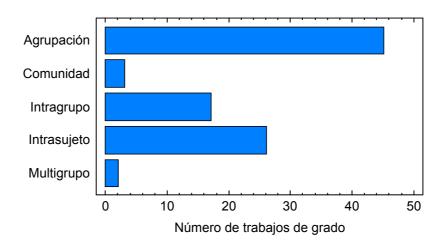


<u>Figura 11.</u> Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis

Sin embargo y aun cuando se trató de evitarlo, el porcentaje más elevado al respecto, se ubica en la categoría denominada rango mixto, con el 30.11%, en

ésta se ubican las investigaciones que abordaron a 2 o más categorías del rango de edad (Ver Figura 11).

Con respecto al tamaño de la población, objeto de estudio o unidad de análisis, se encontró que en el 48.39% de los trabajos de grado se estudian a sujetos que no poseen característica suficientes para conformar un grupo, pero son estudiados en su conjunto, como es el caso de pacientes que asistían a un mismo centro de salud con el mismo diagnóstico de enfermedad o estudiantes de la Universidad de Nariño pertenecientes a varias carreras y semestres (Ver Figura 12).



<u>Figura 12.</u> Tamaño de la población, objeto de estudio o unidad de análisis

A las investigaciones que abordaron agrupaciones le siguen las que desarrollaron estudios de caso con un porcentaje de 27.96% (Ver Figura 12).

Variables fuentes

En el siguiente grupo de variables para analizar, se encuentran el tipo de fuentes empleadas para sustentar los trabajos de grado con sus respectivos autores y años de publicación, las revistas referenciadas con sus nombres y lugar de procedencia y el número de referencias utilizadas.

La tabla 12 muestra que el tipo de fuente más empleado por los autores de los trabajos de grado fueron los libros en español, seguido con una amplia diferencia, por las fuentes provenientes de internet, representados con porcentajes de 69.83% y 6.76% respectivamente.

Tabla 12. Tipos de fuente referenciados en los trabajos de grado

| Tipo de fuente | F |
|---------------------------------------------|------|
| Revista no especializada | 23 |
| Revista especializada | 14 |
| Revista psicológica nacional | 52 |
| Revista psicológica internacional | 4 |
| Revista psicológica sin origen especificado | 10 |
| Libro | 1764 |
| Libro en otro idioma | 26 |
| Internet | 171 |
| Diccionario | 38 |
| Enciclopedia | 23 |
| Otros | 298 |
| Referencias incompletas | 103 |

El análisis documental frente al tipo de fuente develó que solo el 2.61% de las referencias son revistas psicológicas nacionales e internacionales, porcentaje significativamente si se tiene en cuenta que este tipo de documentos brindan información actualizada y de mayor calidad entorno a la psicología, gracias a los diferentes procesos de selección y evaluación a los que son sometidos los artículos antes de ser publicados (Ver Tabla 12).

El uso de libros en otros idiomas se reduce al 1.02%, es decir que la revisión de fuentes en su idioma original es significativamente baja. El 2.41% de referencias corresponde a diccionarios y enciclopedias, estos documentos proporcionan información general y entendible por el común de la gente acerca del saber psicológico, lo que hace poco recomendable el uso de este tipo de fuentes para sustentar textos investigativos.

Las referencias ubicada en la categoría denominada otros tienen un porcentaje de 11.79%, algunos ejemplos encontrados en esta categoría son: tesis, memorias de seminarios y congresos, manuscritos no publicados, folletos y documentos legales e institucionales.

Sin embargo, al hacer un análisis general del uso de fuentes, se encuentra que éste es favorable, dado que el 80.79% de referencias corresponde a revistas especializadas, revistas psicológicas (nacionales e internacionales), libros en español y otros idiomas y las fuentes provenientes de internet, frente al 3.32% de referencias que corresponden a revistas no especializadas, diccionarios y enciclopedias. Cabe aclarar que el juicio adecuado sobre el tipo de fuentes empleadas, debe incluir la evaluación de la pertinencia de las referencias con respecto a cada tema y el nivel de actualización de las mismas.

En cuanto a las revistas psicológicas se encontró que las más consultadas son: Revista Avances en Psicología Clínica Latinoamericana y Revista Latinoamericana de Psicología, ambas editadas en Bogotá – Colombia (Ver Tabla 13).

Tabla 13.

Revistas psicológicas consultadas en los trabajos de grado

| Revistas psicológicas | Procedencia | F |
|-------------------------------------------------------------|-------------|----|
| Revista Afrontamiento en Consumo de Sustancias Psicoactivas | Pasto | 1 |
| Revista Avances en Psicología Clínica Latinoamericana | Bogotá | 13 |

Tabla 13. Continuación

| Revistas psicológicas | Procedencia | F |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------|----|
| Revista Colombiana de Psicología | Bogotá | 7 |
| Revista Colombiana de Psiquiatría | Bogotá | 4 |
| Rev. de la Asociación del Campo Freudiano de Colombia: Lo Intratable | Medellín | 1 |
| Revista de la Psicología de la Salud en Colombia | No especifica | 1 |
| Revista de Psicología | Bogotá | 1 |
| Revista Interamericana de Psicología Ocupacional | Medellín | 7 |
| Revista Latinoamericana de Psicología | Bogotá | 12 |
| Revista Psicológica Contemporánea | Bogotá | 1 |
| Revista Suma Psicológica | Bogotá | 3 |
| Revista de Psicología Social | Madrid | 2 |
| Revista del Hospital Psiquiátrico de la Habana | Habana | 1 |
| Rev. Electrónica del Dpto. de Psicología de la Universidad de Valladolid | Valladolid | 1 |
| Acta Psychiatrica Scandinava | No especifica | 1 |
| An International Multidisciplinary Journal | No especifica | 1 |
| Informes Psiquiátricos | No especifica | 1 |
| Neurotrasmoon y Enfermedades Psíquicas | No especifica | 1 |
| Revista Avances en Psicología Clínica | No especifica | 1 |
| Revista Electrónica de Psicología | No especifica | 3 |
| Revista Electrónica Psicología y Salud | No especifica | 1 |
| Revista Psicología General | No especifica | 2 |

Con respecto al número de referencias empleadas en los trabajos de grado, no se encontró una diferencia significativamente amplia entre el promedio de fuentes empleadas para sustentar los estudios a nivel anual, aún cuando tienden a incrementarse (Ver Tabla 14).

Tabla 14. Número de referencias por año de publicación

| Año | F(Prom.) |
|------|----------|
| 1999 | 20.1 |
| 2000 | 24.86 |
| 2001 | 30.31 |
| 2002 | 27.53 |
| 2003 | 30.75 |
| 2004 | 33.5 |

En la Tabla 14 se observa que el año en el que el número de referencias ha sido más elevado fue el 2004, si este incremento se proyecta a futuro, se encontraría una fortaleza, puesto que existe la tendencia a utilizar más fuentes para sustentar teórica y epistemológicamente las investigaciones, lo que incrementa su calidad.

Con relación a los autores, se encontró una gran dispersión, por lo que fue necesario asignar un criterio de selección de los autores más referenciados en los trabajos de grado.

Los autores se seleccionaron por su relación con la psicología, la filosofía y la metodología en investigación y por la frecuencia con la que fueron citados, la que se evaluó considerando en cuantos trabajos de grado fueron referenciados, más no su repetición en la misma investigación.

Los autores debían ser citados en el 5% de los trabajos de grado, este porcentaje fue elegido teniendo en cuenta que el autor más citado, se encontraba en el 33.33% de los estudios (Ver Tabla 15). Esta regla la exceptúa Nunnally, J.; quien cuenta con un porcentaje por debajo del elegido, pero fue dejado en la selección de autores por ser representativo del área metodológica, en la que sólo hay tres trabajos de grado.

Tabla 15.

Autores más consultados en los trabajos de grado

| Autor | F |
|-----------------|----|
| Anastassi, Anna | 4 |
| Ardila, Ruben | 11 |
| Arieti, Silvano | 5 |
| Bandura, Albert | 6 |

Tabla 15. Continuación

| | _ |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| Beck, Aron | <u>F</u> 12 |
| Belloch, Amparo; Sandin, Bonifacio & Ramos, Francisco | 9 |
| Bonilla, Elsy & Rodríguez, Penélope | 7 |
| Bransky, Simon | 7 |
| Braunstein, Nestor | 7 |
| Brown, Frederic | 8 |
| Caballo, Vicente | 8 |
| Calderón, Guillermo | 5 |
| Chiavenato, Idalberto | 6 |
| Dolto, Françoise | 4 |
| Ellis, Albert | 5 |
| | 8 |
| Evans, Dylan Eroud, Sigmund | _ |
| Freud, Sigmund | 23 8 |
| Gavino, A. | 8 |
| Goleman, Daniel | o 4 |
| Grinberg, Leon | - |
| Hernández, Roberto, Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 31 11 |
| Kaplan, Harold; Sadock's, Benjamin & Grebb, Jack | 14 |
| Kazdin, Alan | 14 4 |
| Kristeva, Julia | - |
| La Planche, Jean & Pontalis, Bertrand | 13 7 |
| Lacan, Jacques | 4 |
| Lafarga, Juan y Gómez, José | - |
| Latorre, José & Beneit, Pedro | 15 - |
| Lazarus, R.S. & Folkman, S. | 5 4 |
| Mann, Leon | - |
| Manual dx y estadístico de los trastornos mentales DSM IV | 10 |
| Masters, William; Johnson, Virginia & Kolodny, Robert | 6 |
| Morales, Francisco & Huici, Carmen | 8 |
| Mussen, Henry; Konger, & Kagan, Gerome | 4 |
| Myers, David | 12 |
| Nasio, Juan David | 7 |
| Nunnally, J.C. | 3 |
| Papalia, Diane | 25 |
| Phares, Jherry | 7 |
| Piaget, Jean | 7 |
| Rimm, David & Massters, John | 16 |
| Riso, Walter | 19 |
| Rogers, Carl | 6 |
| Simon, Miguel | 8 |
| Sue, David; Sue, Derald & Sue, Stanley | 5 |

Tabla 15.

Continuación

| Autor | F |
|--------------------|----|
| Whittaker, James | 6 |
| Witting, Arnold | 5 |
| Wolpe, Joseph | 4 |
| Zuleta, Estanislao | 10 |

De la selección de 49 autores se encontró que los más citados son: a) Hernández, R., Fernández, C. Y Baptista, P., con un porcentaje de 33.33%; b) Papalia, D., con un porcentaje de 26.28%; y c) Freud, S., con el 24.73%.

Otros autores representativos son: a) Riso, W., con el 20.43%; b) Rimm, D. y Massters, J., con el 17.2%; c) Latorre, J. y Beneit, P., con un porcentaje de 16.12%; d) Kazdin, A., con el 12.9%; e) La Planché, J. y Pontalis, B., con el 13.97%; f) Beck, A., con el 12.9%, porcentaje que comparte con Myers, D.; g) Ardila, R., con el 11.82%; y h) Zuleta, E., con el 10.75%.

Curiosamente el autor más consultado no tiene relación directa con la psicología, dado que se refiere a la metodología de la investigación cuantitativa, el siguiente autor expone teorías sobre el desarrollo humano, temática que no ocupó un lugar de relevancia en los trabajos de grado. En el caso de Freud, sus teorías psicoanalíticas sustentan 2 de las categorías temáticas más investigadas (Ver Tabla 5).

Los autores mencionados y que siguen en la lista como los más representativos, son los más referenciados en el campo clínico y de la salud (Ver Tabla 16). En el caso del campo educativo, Piaget es el autor mas citado, con el 50%, en el área metodológica Nunnally es referenciado en el total de

investigaciones ubicadas en esta categoría, al igual que Chiavenato lo es en el campo organizacional y en el campo de acción social comunitario, Papalia preside la lista con el 44.44% (Ver Tablas 17, 18, 19 y 20).

Los trabajos que no tienen clasificación de campos o áreas de acción de la psicología refieren en su totalidad a Freud (Ver Tabla 21).

Tabla 16. Autores más consultados en los trabajos de grado en el campo clínico y de la <u>salud</u>

| Autores | F |
|---------------------------------------------------------|----|
| Ardila, Ruben | 8 |
| Arieti, Silvano | 4 |
| Bandura, Albert | 7 |
| Beck, Aron | 12 |
| Belloch, Amparo; Sandín, Bonifacio & Ramos, Francisco | 8 |
| Bonilla, Elsy & Rodríguez, Penélope | 2 |
| Bransky, Simon | 4 |
| Braunstein, Néstor | 5 |
| Brown, Frederic | 4 |
| Caballo, Vicente | 8 |
| Calderón, Guillermo | 5 |
| Dolto, Francoise | 4 |
| Ellis, Albert | 4 |
| Evans, Dylan | 7 |
| Freud, Sigmund | 16 |
| Gavino, A. | 7 |
| Goleman, Daniel | 3 |
| Grinberg, Leon | 1 |
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 20 |
| Kaplan, Harold; Sadok's, Benjamin & Grebb, Jack | 9 |
| Kazdin, Alan | 12 |
| Kristeva, Julia | 4 |
| La Planche, Jean & Pontalis, Bertrand | 9 |
| Lacan, Jacques | 6 |
| Lafarga, Juan & Gómez, José | 2 |
| Latorre, José & Beneit, Pedro | 12 |
| Lazarus, R. & Folkman, S | 4 |
| Mann, Leon | 2 |

Tabla 16. Continuación

| Autores | F |
|-----------------------------------------------------------|----|
| Manual dx y estadístico de los trastornos mentales DSM IV | 8 |
| Master, William; Johnson, Virginia & Kolodny, Robert | 2 |
| Morales, Francisco & Huici, Carmen | 3 |
| Mussen, Henry; Konger & Kagan, Gerome | 1 |
| Myers, David | 7 |
| Nasio, Juan | 6 |
| Papalia, Diane | 14 |
| Phares, Jherry | 4 |
| Piaget, Jean | 2 |
| Rimm, David & Massters, John | 14 |
| Riso, Walter | 16 |
| Rogers, Carl | 3 |
| Simon, Miguel | 7 |
| Sue, David; Sue, Derald & Sue, Stanley | 5 |
| Whitaker, James | 2 |
| Witting, Arnold | 4 |
| Wolpe, Joseph | 3 |
| Zuleta, Estanislao | 7 |

Tabla 17. Autores más consultados en los trabajos de grado en el campo educativo

| Autores | F |
|---------------------------------------------------------|---|
| Anastassi, Anna | 1 |
| Bonilla, Elsy & Rodríguez, Pilar | 1 |
| Goleman, Daniel | 2 |
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 2 |
| Kazdin, Alan | 1 |
| Lafarga, Juan & Gómez, José | 2 |
| Mussen, Henry, Konger & Kagan, Gerome | 1 |
| Papalia, Diane | 1 |
| Phares, Jerry | 1 |
| Piaget, Jean | 3 |
| Rimm, David & Massters, John | 1 |
| Rogers, Carl | 2 |
| Witting, Arnold | 1 |

Tabla 18. Autores más consultados en los trabajos de grado en el área metodológica

| Autores | F |
|---------------------------------------------------------|---|
| Anastassi, Anna | 1 |
| Belloch, Amparo; Sandín, Bonifacio & Ramos, Francisco | 1 |
| Brown, Frederic | 2 |
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 2 |
| Latorre, José & Beneit, Pedro | 1 |
| Lazarus, R & Folkman, S | 1 |
| Nunnally, J.C | 3 |
| Papalia, Diane | 1 |
| Piaget, Jean | 1 |
| Simon, Miguel | 1 |

Tabla 19. Autores más consultados en los trabajos de grado en el campo organizacional

| Autores | F |
|---------------------------------------------------------|---|
| Ardila, Ruben | 2 |
| Chiavenato, Idalberto | 5 |
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 2 |
| Morales, Francisco & Huici, Carmen | 1 |
| Piaget, Jean | 1 |

Tabla 20. Autores más consultados en los trabajos de grado en el campo social comunitario

| Autores | F |
|----------------------------------|---|
| Anastassi, Anna | 2 |
| Ardila, Ruben | 1 |
| Bonilla, Elsy & Rodríguez, Pilar | 4 |
| Braunstein, Nestor | 1 |
| Brown, Frederic | 1 |
| Caballo, Vicente | 1 |
| Chiavenato, Idalberto | 1 |
| Evans, Dylan | 1 |
| Freud, Sigmund | 2 |

Tabla 20. Continuación

| Autores | |
|-----------------------------------------------------------|--------------|
| Gavino, A. | _ <u>'</u> _ |
| Goleman, Daniel | 2 |
| Grinberg, Leon | 1 |
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 5 |
| Kaplan, Harold; Sadok's Benjamin y Grebb, Jack | 2 |
| Kazdin, Alan | 1 |
| La Planche, Jean & Pontalis, Bertrand | 2 |
| Mann, Leon | 2 |
| Manual dx y estadístico de los trastornos mentales DSM IV | 2 |
| Masters, William; Johnson, Virginia & Kolodny, Robert | 4 |
| Morales, Francisco & Huici, Carmen | 2 |
| Mussen, Henry; Konger & Kagan, Gerome | 2 |
| Myers, David | 5 |
| Nasio, Juan | 1 |
| Papalia, Diane | 8 |
| Phares, Jerry | 2 |
| Rimm, David & Massters, John | 1 |
| Riso, Walter | 3 |
| Rogers, Carl | 1 |
| Whittaker, James | 4 |
| Wolpe, Joseph | 1 |
| Zuleta, Estanislao | 3 |

Tabla 21. Autores más consultados en los trabajos de grado que no tienen clasificación en campos o áreas de acción

| Autores | F |
|---------------------------------------|---|
| Bransky, Simon | 2 |
| Braunstein, Néstor | 1 |
| Freud, Sigmund | 5 |
| Grinberg, Leon | 1 |
| La Planche, Jean & Pontalis, Bertrand | 2 |
| Lacan, Jacques | 1 |
| Papalia, Diane | 1 |

El análisis de autores con relación a los enfoques de la psicología clínica y de la salud, mostró que Riso es el autor más citado en el enfoque cognitivo comportamental, con el 39.02%, seguido por el dúo Rimm y Massters y Papalia, ambos con el 34.14% (Ver Tabla 22).

Tabla 22. Autores más consultados en los trabajos de grado en el enfoque cognitivo comportamental

| Autores | <u>F</u> |
|-----------------------------------------------------------|----------|
| Ardila, Ruben | 8 |
| Arieti, Silvano | 2 |
| Bandura, Albert | 7 |
| Beck, Aron | 12 |
| Belloch, Amparo; Sandín, Bonifacio & Ramos, Francisco | 8 |
| Bonilla, Elsy & Rodríguez, Penélope | 2 |
| Brown, Frederic | 4 |
| Caballo, Vicente | 8 |
| Calderón, Guillermo | 5 |
| Ellis, Albert | 4 |
| Freud, Sigmund | 2 |
| Gavino, A. | 7 |
| Goleman, Daniel | 4 |
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 19 |
| Kaplan, Harold; Sadok´s, Benjamin & Grebb, Jack | 8 |
| Kazdin, Alan | 12 |
| Lafarga, Juan & Gómez, José | 1 |
| Latorre, José & Beneit, Pedro | 12 |
| Lazarus, R. & Folkman, S | 4 |
| Mann, Leon | 2 |
| Manual dx y estadístico de los trastornos mentales DSM IV | 5 |
| Masters, William; Johnson, Virginia & Kolodny, Robert | 2 |
| Morales, Francisco & Huici, Carmen | 3 |
| Mussen, Henry; Konger & Kagan, Gerome | 1 |
| Myers, David | 7 |
| Papalia, Diane | 14 |
| Phares, Jherry | 4 |
| Piaget, Jean | 2 |
| Rimm, David & Massters, John | 14 |
| Riso, Walter | 16 |
| | |

Tabla 22.

Continuación

| Autores | F |
|----------------------------------------|---|
| Rogers, Carl | 2 |
| Simon, Miguel | 7 |
| Sue, David; Sue, Derald & Sue, Stanley | 5 |
| Whittaker, James | 2 |
| Witting, Arnold | 4 |
| Wolpe, Joseph | 3 |

En el caso del enfoque psicoanalítico, Freud preside la lista al estar citado en la totalidad de investigaciones clasificadas en esta categoría, mientras que en el enfoque humanista, no se puede definir representatividad puesto que sólo hay un trabajo de grado (Ver Tablas 23 y 24).

Tabla 23.

<u>Autores más consultados en los trabajos de grado en el enfoque psicoanalítico</u>

| Autores | F |
|-----------------------------------------------------------|----|
| Arieti, Silvano | 2 |
| Bransky, Simon | 4 |
| Braunstein, Nestor | 5 |
| Dolto, Francoise | 4 |
| Evans, Dylan | 7 |
| Freud, Sigmund | 14 |
| Grinberg, Leon | 1 |
| Kaplan, Harold; Sadok's, Benjamin & Grebb, Jack | 1 |
| Kristeva, Julia | 4 |
| La Planche, Jean & Pontalis, Bertrand | 9 |
| Lacan, Jacques | 6 |
| Manual dx y estadístico de los trastornos mentales DSM IV | 2 |
| Nasio, Juan | 6 |
| Zuleta, Estanislao | 7 |

Tabla 24.

Autores más consultados en los trabajos de grado en el enfoque humanista

| Autor | F |
|---------------------------------------------------------|---|
| Hernández, Roberto; Fernández, Carlos & Baptista, Pilar | 1 |
| Lafarga, Juan & Gómez, José | 1 |
| Latorre, José & Beneit, Pedro | 1 |
| Rogers, Carl | 1 |

A nivel general se encontró que el autor más consultado en metodología de la investigación cuantitativa es Hernández, Fernández y Baptista, mientras que en metodología de la investigación cualitativa es Bonilla y Rodríguez, con porcentajes de 33.33% y 7.52% respectivamente.

Relación entre variables poblacionales y campos o áreas de acción y enfoques de la psicología clínica y de la salud

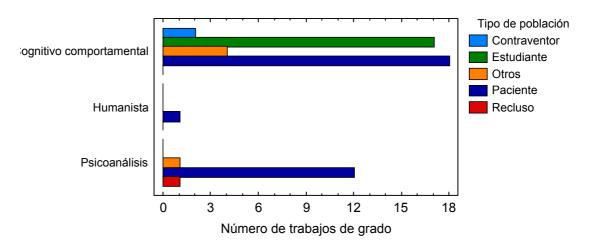
En este acápite se analizarán las variables tipo y rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis y contexto de la investigación, con relación a los campos o áreas de acción y los enfoques de la psicología clínica y de la salud.

Al respecto se encontró que existe a nivel general una dispersión en cuanto al abordaje de la población, objeto de estudio o unidad de análisis, su rango de edad y contexto de la investigación, con relación a los campos o áreas y los enfoques de la psicología, hallando algunas concentraciones en los contextos de investigación propios de los campo educativo y organizacional (Ver Tablas 25, 26, 27 y 28, y Figuras 13 y 14).

Tabla 25.

<u>Tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis – campos o áreas de acción</u>

| | Tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------------------------------------|--------------|------------|-----------|-------|-------|----------|---------|------------|--|
| Campos o | Comunidad | Contraventor | Estudiante | Infractor | Libro | Otros | Paciente | Recluso | Trabajador | |
| áreas | educativa | | | | | | | | | |
| Clínica y de | _ | 2 | 17 | _ | _ | 5 | 31 | 1 | _ | |
| la salud | | 2.15% | 18.28% | | | 5.38% | 33.33% | 1.08% | | |
| Educación | 1 | _ | 4 | _ | _ | _ | _ | _ | 1 | |
| | 1.08% | | 4.3% | | | | | | 1.08% | |
| Metodológica | _ | _ | 1 | _ | _ | 1 | 1 | _ | _ | |
| | | | 1.08% | | | 1.08% | 1.08% | | | |
| Organiza- | _ | _ | _ | _ | _ | 1 | _ | _ | 4 | |
| cional | | | | | | 1.08% | | | 4.3% | |
| Sin | _ | _ | _ | _ | 5 | _ | _ | _ | _ | |
| clasificación | | | | | 5.38% | ı | | | | |
| Social | 1 | _ | 5 | 2 | _ | 8 | 1 | _ | 1 | |
| comunitaria | 1.08% | | 5.38% | 2.15% | | 8.6% | 1.08% | | 1.08% | |

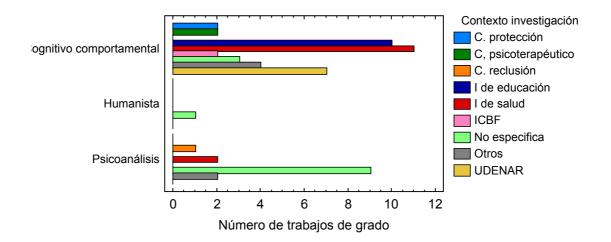


<u>Figura 13.</u> Tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis – enfoques de la psicología clínica y de la salud

Tabla 26.

Contexto de la investigación – campos o áreas de acción

| | Contexto de la investigación | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------------|------------|-----------|---------|-------------|-------------|-------------|-------|------------|-------|--------|------------|
| Campos o | Centro | Centro | Centro | Empresa | Institución | Institución | ICBF | Libro | No | Otros | Udenar | Udenar |
| Áreas | protección | psicoterap | reclusión | pública | educación | salud | | | especifica | | | psicología |
| Clínica y de | 2 | 2 | 1 | _ | 10 | 13 | 2 | _ | 13 | 6 | 7 | _ |
| la salud | 2.15% | 2.15% | 1.08% | | 10.75% | 13.98% | 2.15% | | 13.98% | 6.45% | 7.53% | |
| Educación | _ | _ | _ | _ | 4 | _ | _ | _ | _ | _ | 1 | 1 |
| | | | | | 4.3% | | | | | | 1.08% | 1.08% |
| Metodológica | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | 2 | 1 | _ | _ |
| | | | | | | | | | 2.15% | 1.08% | | |
| Organiza- | _ | _ | _ | 2 | _ | _ | _ | _ | _ | 1 | 2 | _ |
| cional | | | | 2.15% | | | | | | 1.08% | 2.15% | |
| Sin | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | 5 | _ | _ | _ | _ |
| clasificación | | | | | | | | 5.38% | | | | |
| Social | 2 | _ | _ | _ | 1 | 1 | _ | _ | _ | 8 | 4 | 2 |
| comunitaria | 2.15% | | | | 1.08% | 1.08% | | | | 8.6% | 4.3% | 2.15% |



<u>Figura 14.</u> Contexto de la investigación – enfoques de la psicología clínica y de la salud

Tabla 27.

Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis – campos o áreas de acción

| | Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------|--------|--------|--|--|--|--|--|
| Campos o | Infantil | Adolescente | Adulto | Adulto | Rango | Sin | | | | | |
| áreas | | | | mayor | mixto | Rango | | | | | |
| Clínica y de | 4 | 10 | 13 | 1 | 14 | 14 | | | | | |
| la salud | 4.3% | 10.75% | 13.98% | 1.08% | 15.05% | 15.05% | | | | | |
| Educación | 1 | 3 | 1 | _ | 1 | _ | | | | | |
| | 1.08% | 3.23% | 1.08% | | 1.08% | | | | | | |
| Metodológica | _ | 1 | _ | _ | 2 | _ | | | | | |
| | | 1.08% | | | 2.15% | | | | | | |
| Organiza- | _ | _ | 1 | _ | 2 | 2 | | | | | |
| cional | | | 1.08% | | 2.15% | 2.15% | | | | | |
| Sin | _ | _ | _ | _ | _ | 5 | | | | | |
| clasificación | | | | | | 5.38% | | | | | |
| Social | _ | 4 | 1 | 1 | 9 | 3 | | | | | |
| comunitaria | | 4.3% | 1.08% | 1.08% | 9.68% | 3.23% | | | | | |

Tabla 28.

Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis –

enfoques de la psicología clínica y de la salud

| | Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|--------|--------|-------|--------|--|--|
| Enfoques de la psicología | Infantil | Adolescente | Adulto | Adulto | Rango | Sin | | |
| clínica y de la salud | | | | mayor | mixto | Rango | | |
| Cognitivo comportamental | 4 | 10 | 5 | _ | 14 | 8 | | |
| | 4.14% | 17.86% | 8.93% | | 25% | 14.29% | | |
| Humanista | _ | _ | 1 | _ | _ | _ | | |
| | | | 1.79% | | | | | |
| Psicoanálisis | _ | _ | 7 | 1 | _ | 6 | | |
| | | | 12.5% | 1.79% | | 10.71% | | |

En la Figura 9 se observó que el tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis más investigado fueron los pacientes, quienes son más abordados en el campo clínico y de la salud en la etapa adulta (Ver Tablas 25 y 28).

Los estudiantes han sido investigados desde los diferentes campos o áreas de acción, es así como están presentes en los trabajos de grado desarrollados en los campos clínico y de la salud, educativo, social comunitario y en el área metodológica (Ver Tabla 25). Sin embargo, la presencia de estos en el campo clínico y de la salud se limita al enfoque cognitivo comportamental y en este caso, son los pacientes los que muestran una mayor dispersión (Ver Figura 13).

En el caso del rango de edad, los adolescentes y adultos son la población que mayor dispersión tiene con relación a su estudio en los campos o áreas de acción (Ver Tabla 27).

La Figura 10 muestra que un amplio porcentaje de las investigaciones se desarrollaron en la Universidad de Nariño; en la Tabla 26 se observa que en su

mayoría éstas se llevaron a cabo bajo el campo clínico y de la salud. Lo curioso resulta al encontrar que solo se han realizado mediante el enfoque cognitivo comportamental (Ver Figura 14).

Relación entre aspectos metodológicos y campos o áreas de acción y enfoques de la psicología clínica y de la salud

A continuación corresponde analizar el paradigma de investigación, los tipos y diseños del paradigma cuantitativo y los enfoques metodológicos del paradigma cualitativo con relación a los campos o áreas de acción y los enfoques de la psicología clínica y de la salud.

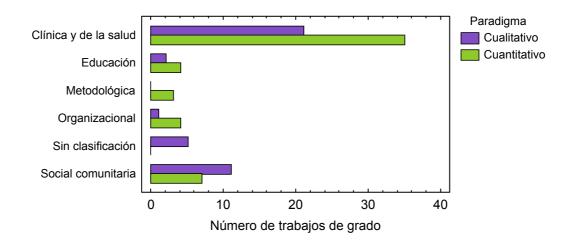
El cruce de variables develó que existe dispersión al emplear el paradigma de investigación, hallando una mayor concentración del paradigma cuantitativo en el campo clínico y de la salud, con un porcentaje de 37.33%, de las que la mayor frecuencia corresponde al tipo de estudio correlacional (21 trabajos de grado a los que corresponde el 39.62%) (Ver Figuras 15 y 17).

En el caso del campo educativo todas las investigaciones realizadas bajo el paradigma cuantitativo son correlacionales, representadas con el 7.55% (Ver Figura 17).

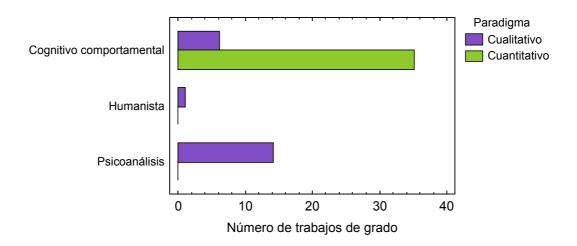
Las investigaciones pertenecientes al área metodológica, debido a sus propósitos de estudio, son en su totalidad cuantitativas y emplean el tipo de estudio psicométrico (Ver Figuras 15 y 17).

Al realizar el análisis del uso del paradigma de investigación con relación a los enfoque de la psicología clínica y de la salud, se encuentra que la totalidad de investigaciones desarrolladas desde la perspectiva cuantitativa, pertenecen al campo cognitivo comportamental (Ver Figuras 15 y 16), hallando además,

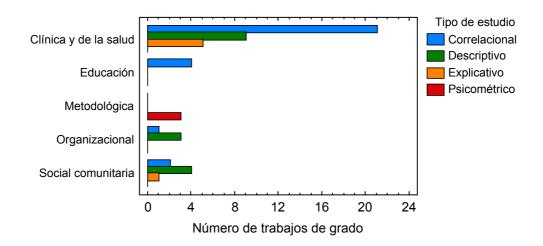
una marcada tendencia en estas investigaciones a correlacionar variables (Ver Figura 18).



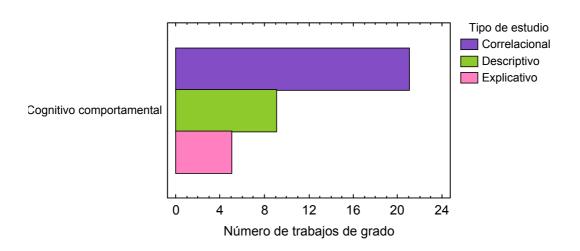
<u>Figura 15.</u> Paradigma de investigación – campos o áreas de acción de la psicología



<u>Figura 16.</u> Paradigma de investigación – enfoques de la psicología clínica y de la salud



<u>Figura 17.</u> Tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo – campos o áreas de acción de la psicología



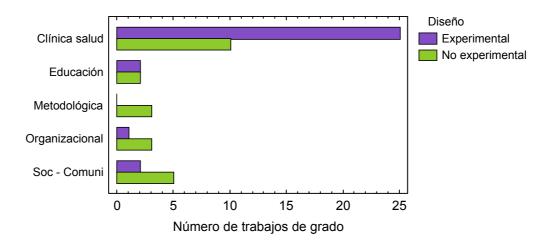
<u>Figura 18.</u> Tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo – enfoques de la psicología clínica y de la salud

En cuanto a los diseños del paradigma de investigación cuantitativo, se encontró una gran dispersión de su uso con relación a los campos o áreas de

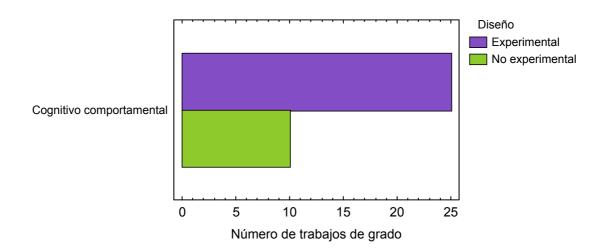
acción, observando que en los campos educativo, organizacional y social comunitario existe una tendencia a desarrollar investigaciones no experimentales (Ver Figura 19).

En el área metodológica, las investigaciones son en su totalidad no experimentales y en el caso del campo clínico y de la salud, la mayoría de éstas son experimentales (Ver Figura 19).

Con relación a los enfoques de la psicología clínica y de la salud, se encontró que las investigaciones ubicadas en el enfoque cognitivo comportamental (único en emplear el paradigma cuantitativo) son en su mayoría experimentales, con un porcentaje de 71.43% (Ver Figura 20).



<u>Figura 19.</u> Diseño en el paradigma de investigación cuantitativo – campos o áreas de aplicación de la psicología



<u>Figura 20.</u> Diseño en el paradigma de investigación cuantitativo – enfoques de la psicología clínica y de la salud

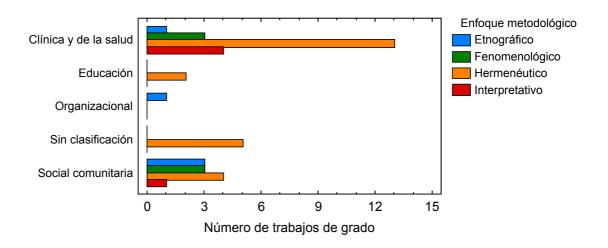
El paradigma de investigación cualitativo fue empleado con mayor frecuencia para desarrollar investigaciones en el campo social comunitario, con un porcentaje de 11.83% y fue utilizado por la totalidad de investigaciones que no tienen clasificación de campos o áreas de acción (Ver Figura 15).

Con relación a los trabajos ubicados en el campo clínico y de la salud que emplearon el paradigma cualitativo, se encontró que la mayoría pertenecen a la categoría psicoanalítica, con un porcentaje de 25%, estas investigaciones tienden a realizarse bajo el enfoque metodológico hermenéutico, representado con el 47.62% (Ver Figuras 16 y 22).

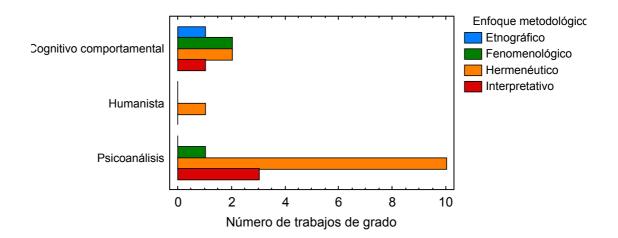
El único trabajo de grado realizado en el enfoque humanista, se desarrolló empleando el paradigma de investigación cualitativo y el enfoque metodológico hermenéutico (Ver Figuras 16 y 22).

Con respecto a la relación enfoque metodológico y campos o áreas de acción, se encontró que en el campo clínico y de la salud y en el social comunitario se emplean todas las categorías delimitadas, es decir que en estos campos se han desarrollado investigaciones etnográficas, fenomenológicas, hermenéuticas e interpretativas (Ver Figura 21). Contrario a esto, en el campo organizacional solo se ha realizado una investigación bajo el paradigma cualitativo, que además ha sido de carácter etnográfico (Ver Figuras 15 y 21).

El análisis del enfoque metodológico en relación con los enfoques del a psicología clínica y de la salud, muestra que en el enfoque cognitivo comportamental se han desarrollado investigaciones etnográficas, fenomenológicas, hermenéuticas e interpretativas en porcentajes similares, dificultando identificar tendencias en este aspecto (Ver Figura 22).



<u>Figura 21.</u> Enfoque metodológico en el paradigma de investigación cualitativo – campos o áreas de acción de la psicología



<u>Figura 22.</u> Enfoque metodológico en el paradigma de investigación cualitativo – enfoques de la psicología clínica y de la salud

La Figura 22 muestra además, que el enfoque metodológico hermenéutico se ha empleado para desarrollar investigaciones en los tres enfoques de la psicología clínica y de la salud (Ver Figura 22).

El análisis frente a los instrumentos o técnicas de recolección de información en relación con los campos o áreas de acción, develó que los campos clínico y de la salud y el social comunitario hacen uso de instrumentos o técnicas ubicados en todas las categorías (Ver Tabla 29).

En el campo clínico y de la salud se emplean predominantemente los instrumentos de medición psicológica estructurados (objetivos y estandarizados), seguido por las entrevistas y los cuestionarios y encuestas, con porcentajes de 13.70%, 13.19% y 10.15% respectivamente (Ver Tabla 29).

En la Tabla 29 se observa que los instrumentos más empleados en campo social comunitario son los cuestionarios y encuestas, las entrevistas y los

instrumentos de medición psicológica estructurados (objetivos y estandarizados), representados con los porcentajes 5.58%, 4.06% y 3.55% respectivamente.

Las técnicas narrativas se emplearon únicamente en los campos clínico y de la salud y social comunitario, con porcentajes de 3.04% y 2.03% respectivamente, mientras que la categoría denominada sin clasificación, empleó exclusivamente el análisis documental para recoger la información (Ver Tabla 29).

Los cuestionarios y encuestas al igual que los instrumentos de evaluación psicológica estructurados (objetivos y estandarizados), se emplearon para recoger información en todos los campos o áreas de acción (Ver Tabla 29).

Tabla 29.

<u>Instrumentos o técnicas de recolección de información – campos o áreas de acción</u>

| | Instrumentos o técnicas de recolección de información | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------|---------------|-----------|------------|--|
| Campos o | Análisis | Cuestionarios | Entrevistas | Métodos | Observación | Otros | Instrumentos | Registros | Técnicas | |
| Áreas | documental | y encuestas | | proyectivos | | | estructurados | | narrativas | |
| Clínica y de | 4 | 20 | 26 | 7 | 6 | 5 | 27 | 19 | 6 | |
| la salud | 2.03% | 10.15% | 13.19% | 3.55% | 3.04% | 2.53% | 13.7% | 9.64% | 3.04% | |
| Educación | _ | 4 | 2 | 1 | _ | 1 | 2 | 2 | _ | |
| | | 2.03% | 1.01% | 0.5% | | 0.5% | 1.01% | 1.01% | | |
| Metodológica | 1 | 1 | _ | _ | _ | _ | 1 | _ | _ | |
| | 0.5% | 0.5% | | | | | 0.5% | | | |
| Organiza- | _ | 2 | 3 | _ | 5 | _ | 1 | 1 | _ | |
| cional | | 1.01% | 1.52% | | 2.53% | | 0.5% | 0.5% | | |
| Sin | 5 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | |
| clasificación | 2.53% | | | | | | | | | |
| Social | 3 | 11 | 8 | 1 | 2 | 4 | 7 | 4 | 4 | |
| comunitaria | 1.52% | 5.58% | 4.06% | 0.5% | 1.01% | 2.03% | 3.55% | 2.03% | 2.03% | |

El análisis documental frente a la relación instrumentos o técnicas de recolección de información con los enfoques del campo clínico y de la salud muestra que en el enfoque cognitivo comportamental no se emplearon el análisis documental ni los métodos proyectivos, técnicas utilizadas exclusivamente por el enfoque psicoanalítico (Ver Tabla 30).

Los cuestionarios y encuestas se emplearon únicamente en el enfoque cognitivo comportamental, mientras que las entrevistas y técnicas narrativas, fueron utilizadas para recoger información en las investigaciones pertenecientes a los tres enfoques (Ver Tabla 30).

Tabla 30.

Instrumentos o técnicas de recolección de información – enfoques de la psicología clínica y de la salud

| | Instrumentos o técnicas de recolección de información | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------|-------------|-------|---------------|-----------|------------|
| Enfoques de la psicología | Análisis | Cuestionarios | Entrevistas | Métodos | Observación | Otros | Instrumentos | Registros | Técnicas |
| clínica y de la salud | documental | y encuestas | | proyectivos | | | estructurados | | narrativas |
| Cognitivo comportamental | _ | 20 | 10 | _ | 5 | 5 | 27 | 18 | 1 |
| | | 16.66% | 8.33% | | 4.16% | 4.16% | 22.5% | 15% | 0.83% |
| Humanista | _ | _ | 1 | _ | 1 | _ | _ | _ | 1 |
| | | | 0.83% | | 0.83% | | | | 0.83% |
| Psicoanálisis | 4 | _ | 15 | 7 | _ | _ | _ | 1 | 4 |
| | 3.33% | | 12.5% | 5.83% | | | | 0.83% | 3.33% |

La investigación realizada en el enfoque humanista empleó 3 técnicas para recoger la información: la entrevista semiestructurada, la observación y las historias de vida (Ver Tabla 30).

Relación entre paradigma, población e instrumentos o técnicas de recolección de información

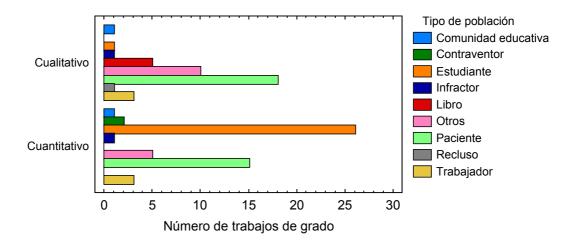
En este acápite final, se analizará la relación entre la variable paradigma de investigación, con el tipo y rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis, el contexto de la investigación y los instrumentos o técnicas empleados en las investigaciones para recoger la información.

En el análisis de la variable paradigma con relación al tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis abordada en los trabajos de grado, se encontró que a excepción de los contraventores, reclusos y los libros, las categorías restantes se estudiaron desde las perspectivas cuantitativa y cualitativa (Ver Figura 23).

La Figura 23 muestra que los contraventores se estudiaron exclusivamente desde el paradigma cuantitativo, mientras que las investigaciones que abordaron al sujeto ubicado en la categoría recluso y los libros se realizaron desde la perspectiva cualitativa.

En la Figura 23 se observa además, que la mayoría de investigaciones realizadas con estudiantes emplearon el paradigma cuantitativo, contrario a los trabajos que abordaron a los pacientes, en los que utilizaron el paradigma cualitativo, con porcentajes de 27.96% y 19.35% respectivamente.

Las investigaciones realizadas con la comunidad educativa, los infractores y trabajadores, emplearon por igual en su desarrollo los paradigmas cualitativo y cuantitativo, con porcentajes de 1.08% las dos primeras y 3.23% la tercera para cada paradigma (Ver Figura 23).



<u>Figura 23.</u> Tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis – paradigma de investigación

Con respecto al contexto de investigación se halló que las investigaciones desarrolladas en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) son exclusivamente cuantitativas, contrario a la ejecutada en el centro de reclusión y las que tuvieron por contexto una obra literaria, que fueron realizadas desde la perspectiva cualitativa (Ver Figura 24).

Las investigaciones desarrolladas en los centros de protección, las instituciones de educación y de salud y las realizadas al interior de la Universidad de Nariño, han empleado en su mayoría el paradigma cuantitativo, representados con porcentajes de 3.23%, 13.98%, 10.75% y 10.13% respectivamente (Ver Figura 24).

En el caso del paradigma cualitativo, se halló que el mayor porcentaje de investigaciones realizadas bajo esta perspectiva con relación al contexto, se

ubican en las categorías otros y no especifica, con porcentajes de 12.9% y 11.83% respectivamente (Ver Figura 24).

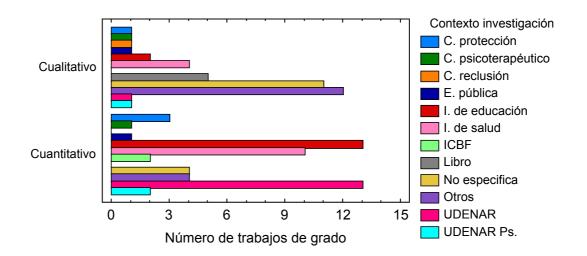
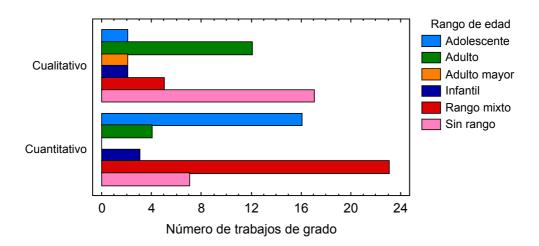


Figura 24. Contexto de la investigación – paradigma de investigación

La Figura 24 indica además, que las investigaciones desarrolladas en los centros psicoterapéuticos y empresas públicas, se han realizado empleando los paradigmas cuantitativo y cualitativo por igual, con el 1.08% por cada paradigma, en cada contexto.

Con relación al rango de edad se encontró que los adultos mayores han sido estudiados únicamente desde el paradigma cualitativo, con el 2.15%, sin embargo, la población más abordada desde esta perspectiva es la adulta con el 12.9%. En cambio, desde el paradigma cuantitativo, los adolescentes son la población más estudiada con el 17.2% (Ver Figura 25).



<u>Figura 25.</u> Rango de edad de la población, objeto de estudio o unidad de análisis – paradigma de investigación

Finalmente, del análisis de la variable paradigma de investigación con relación a los instrumentos o técnicas de recolección de información, resultó que existe una mayor concentración en el uso de entrevistas y registros en el paradigma cualitativo, con porcentajes de 15.22% y 6.59% respectivamente (Ver Tabla 31).

La Tabla 31 muestra que, los instrumentos de medición psicológica estructurados (objetivos y estandarizados) junto con los cuestionarios y encuestas, son los instrumentos o técnicas más empleados para recoger información desde el paradigma cuantitativo, con porcentajes de 18.78% y 15.73% respectivamente.

Tabla 31. Instrumentos o técnicas de recolección de información - paradigma de investigación

| _ | Paradigma de investigación | |
|----------------------------|----------------------------|--------------|
| Instrumentos o técnicas de | Cualitativo | Cuantitativo |
| recolección de información | | |
| Análisis documental | 12 | 1 |
| | 6.09% | 0.5% |
| Cuestionarios y | 8 | 31 |
| encuestas | 4.06% | 15.73% |
| Entrevistas | 30 | 9 |
| | 15.22% | 4.56% |
| Métodos proyectivos | 8 | 1 |
| | 4.06% | 0.5% |
| Observación | 7 | 2 |
| | 3.55% | 1.01% |
| Otros | 5 | 5 |
| | 2.53% | 2.53% |
| Instrumentos estructurados | 5 | 37 |
| | 2.53% | 18.78% |
| Registros | 13 | 13 |
| | 6.59% | 6.59% |
| Técnicas narrativas | 9 | |
| | 5.07% | |

En la Tabla 31 se observa que las técnicas narrativas se emplearon únicamente desde la perspectiva cualitativa, mientras que los registros se emplearon por igual en ambos paradigmas.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Uno de los propósitos de esta investigación es presentar un panorama histórico de los trabajos de grado realizados en el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño hasta el semestre A de 2004. Para tal fin se abordaron cuatro grupos de variables: a) teóricas, b) metodológicas, c) poblacionales, y d) de fuentes, las que fueron estudiadas a partir del análisis documental y la estadística descriptiva, dando como resultado una visión global de las características de los trabajos de grado con respecto a las variables delimitadas y la relación entre ellas.

El fundamento teórico de las variables y sus categorías parte del marco teórico y contextual de esta investigación. El marco contextual además, brindó información referente a investigación en el Programa de Psicología y sobre las universidades que cuentan con grupos de investigación reconocidos por Colciencias, que más adelante se empleará para analizar los resultados.

El marco teórico también proporcionó elementos para analizar los resultados. Su elaboración implicó realizar una amplia revisión bibliográfica en la que se buscó conjugar los postulados de autores que dieron origen a cada campo, área y enfoque de la psicología, con los adelantos posteriores a sus planteamientos; de igual manera recoge acepciones de diferentes autores frente al conocimiento científico, dando como resultado un documento consistente que puede servir de insumo para sustentar el currículo en las diferentes áreas de formación.

El desarrollo de este acápite inicia con los resultados obtenidos en cada grupo de variables con relación a los objetivos planteados, seguido por los

beneficios o aportes generados por esta investigación y las conclusiones que surgen al respecto.

Al realizar una descripción de los aspectos teóricos, metodológicos, poblacionales y de fuentes bibliográficas se identificaron algunas tendencias con relación a los campos o áreas de acción y enfoques de la psicología bajo los que se realizan más investigaciones, los temas más estudiados, el método empleado para llevar a cabo los estudios, el tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis y el contexto dónde se realiza la investigación más abordados y el tipo de fuente y autores más empleados para sustentar los estudios.

En este orden de ideas, se encontró que la mayor parte de los trabajos de grado se realiza en el campo clínico y de la salud. Es probable que una de las razones para esto sea que desde el inicio del Programa de Psicología, el campo clínico se ha abordado en el plan de estudios y en las reformas curriculares siguientes, a diferencia de campos como el organizacional, educativo y social comunitario, que se han ido implementando u organizando en currículos posteriores.

Es así como en el plan de estudios propuesto inicialmente, los campos organizacional y educativo solo se abordaban al final de la carrera como un seminario de desarrollo. En la Reforma de 1996 se incluyeron más asignaturas referentes a estos campos y se organizaron en el eje de fundamentos específicos en psicología junto con las asignaturas del campo clínico (Villalobos, 2002).

En 1999, las materias se estructuran en líneas curriculares que abordan por separado la intervención clínica, social – comunitaria, organizacional y educativa. Finalmente en laRreforma curricular del 2000, las asignaturas se organizan en áreas curriculares que estudian por separado la intervención psicológica en salud mental, los elementos de cognición, desarrollo y educación, y la psicología social comunitaria y organizacional (Villalobos, 2002).

También se puede observar en el campo clínico, que los estudiantes pueden profundizar en el enfoque de su preferencia, lo que no ocurre con los otros campos en los que la formación es general.

Sumado a lo anterior, los docentes que en las primeras etapas del Programa guiaron los procesos académicos tenían predominantemente formación y experiencia en el campo clínico, lo que incidió en el auge de éste. La especialización en los otros campos se ha ido logrando paulatinamente (E. Ojeda, comunicación personal, abril 5 de 2005).

Las diferentes modificaciones realizadas en los planes de estudio y currículos del Programa con respecto al campo clínico y de la salud con miras a su cualificación, se constituyen en una fortaleza para la investigación en este campo, dado que los estudiantes cuentan con una mayor fundamentación epistemológica, teórica y práctica, que permite formular y desarrollar proyectos de investigación de mayor calidad.

Asociado a los cambios curriculares, se encuentra que el mayor número de trabajos de grado realizados en el campo organizacional se llevaron a cabo bajo los planes de estudio de 1993 y 1996. Esto llama la atención si se tiene en cuenta lo anteriormente mencionado con respecto a la progresiva cualificación

de la formación en los campos. Cabe preguntarse qué variables inciden en la motivación por la investigación relacionadas con los diversos momentos del desarrollo curricular y también el nivel de calidad logrado en cada etapa.

En el enfoque humanista, se encuentra un trabajo de grado. Es altamente probable que esto se relacione con que solo hasta la Reforma del 2000 se integran los fundamentos epistemológicos y teóricos de la psicología humanista en el currículo, dejando de ser una asignatura aislada que se estudiaba al inicio (plan de estudios de 1993) o final (plan de estudios de 1996 y 1999) de la carrera (Villalobos, 2002). Para los estudiantes resulta difícil investigar algo sobre lo cual no existen espacios académicos suficientes que despierten su curiosidad en un campo del saber.

Otro aspecto importante que se evidenció, fue la imposibilidad de clasificar cinco trabajos de grado en las categorías de la variable campos o áreas de acción, los que aducen ser psicoanálisis aplicado a la literatura, ejercicio que según Lacan (citado por Maya, sin año) no es posible realizar, debido a que el psicoanálisis solo se aplica al abordaje de un sujeto hablante y oyente, por tanto una obra o su autor no son analizantes.

Según Lacan (citado por Maya, sin año), un acercamiento posible del psicoanálisis a la literatura se puede llevar a cabo mediante el psicoanálisis teórico o la aplicación del método psicoanalítico; en el primero se construye teoría a partir de la lectura, en este proceso, es el discurso literario el que brinda los aportes a la teoría psicoanalítica, sin aplicar postulados previamente construidos sobre un tema, al texto.

Teniendo en cuenta la anterior conceptualización y contrastándola con lo hallado en los trabajos de grado desarrollados sobre este tema, se observa que su objetivo no es construir acepciones teóricas partiendo del texto, sino que se centran en elaborar una descripción detallada de las características principalmente psicopatológicas de uno o varios de los personajes de las obras literarias, tomando este proceso como un estudio de caso.

Alterno a la situación anterior, uno de los trabajos de grado tiene como propósito formular una propuesta psicodinámica para la canalización del instinto agresivo, partiendo de la revisión de las corrientes teóricas de escritores freudianos que se refieren a ese tema, sin embargo tampoco se acerca al psicoanálisis teórico, debido a que al aporte de este trabajo se relaciona con la investigación aplicada y no con la básica, en la que se enmarcan los estudios que enriquecen el acervo teórico de un tema.

Dadas las características de los trabajos de grado mencionados, su elaboración se asocia con la aplicación del método psicoanalítico. Lacan (citado por Maya, sin año) explica que este proceso implica descifrar los significantes inmersos en el texto; para llevarlo a cabo no existe un método o una técnica de análisis a seguir, puesto que se caería en el psicoanálisis aplicado, se trata entonces de dejar que sea la obra la que comunique sus particularidades, en este proceso el lector debe estar en la disposición de encontrar la estructura del texto.

Por otra parte, en el acápite de la psicología como ciencia se hace alusión al debate frente al objeto de estudio de la psicología y el carácter científico del conocimiento que produce, el debate sigue abierto, sin embargo se puede

afirmar que la psicología se encarga de estudiar los distintos procesos psicológicos del ser humano en un área de conocimiento aplicado, empleando para lograrlo una metodología científica (desde la perspectiva positivista y no positivista).

En este sentido, los trabajos de grado que aplicaron el método psicoanalítico al discurso literario no pueden considerarse investigaciones, dado que su objeto de estudio es un personaje ficticio con el que no es posible interactuar, además, el área de conocimiento en la que se inscriben estos trabajos tiene como principal propósito la intervención terapéutica a nivel individual o colectivo, si bien para alcanzar este objetivo también se realiza investigación básica, la aplicación del método psicoanalítico, como lo expresa Lacan, no es el camino para lograrlo.

Dificultades como ésta han sido mejoradas, gracias a factores como la Reforma Curricular del 2000 y el mismo proceso de cualificación continua del Programa, estableciendo exigencias y criterios más estructurados para la elaboración de trabajos de grado.

Por otra parte, en los acápites del marco teórico correspondientes a los campos, áreas y enfoques de la psicología, se aducen algunas tendencias de investigación.

Es así como en el campo clínico y de la salud, la investigación se encamina a evaluar las investigaciones publicadas pertenecientes a este campo, determinar los procedimientos de evaluación e intervención más idóneos para los consultantes, evaluar la efectividad del trabajo evitando prácticas ilegitimas y

promover una mejor actuación profesional (Colegio Oficial de Psicólogos de España, 1998).

Al respecto se encontró que los trabajos de grado desarrollados en el campo clínico y de la salud, tienden a centrarse en uno de los ejes de investigación, puesto que en su mayoría se proponen evaluar la intervención terapéutica dirigida a los consultantes, procedimiento que logran al determinar la efectividad de aplicación de programas hacia una patología en particular. Otros trabajos salen de las líneas expuestas por el Colegio Oficial de Psicólogos de España, dado que realizan estudios de caso o analizan como se manifiesta una problemática en particular en un sujeto o sector de la población.

En el enfoque cognitivo comportamental, De la Rosa (2004) expone que los principales temas de investigación en la actualidad se refieren a: ansiedad, trastornos de personalidad, esquizofrenia, disfunciones sexuales, juego patológico, depresión, trastornos por estrés postraumático, problemáticas sociales y fobias sociales, entre otros. Los resultados del presente trabajo, muestran que el estudio de estas temáticas en el Programa tiene una baja frecuencia o no han sido abordados como es el caso de las disfunciones sexuales.

En el enfoque psicoanalítico, se encuentra que las nuevas tendencias llevan la intervención terapéutica a escenarios familiares, de pareja e infantiles (Bernstein, 2001). Al respecto se observa que los estudiantes egresados del Programa de Psicología mantienen una posición tradicionalista, dado que realizan principalmente estudios de caso.

En el enfoque humanista, se han expandido los límites de intervención, al aplicar los principios teóricos y metodológicos de esta corriente a los sectores educativos y sociales (Gómez, 1996). Al respecto es difícil establecer una comparación, puesto que sólo se ha realizado un trabajo bajo este enfoque, que aborda la evolución de los aspectos del sí mismo de una persona frente al diagnóstico de cáncer de un pariente.

El campo educativo, por su parte, busca con la investigación analizar y reflexionar en torno al propio trabajo, mejorar y actualizar la competencia técnica de los psicólogos en este sector y profundizar en la teoría y procedimientos propios de la psicología de la educación (Martínez, 2002). Al respecto, los resultados muestran que los trabajos de grado ubicados en este campo tienden a profundizar en la última línea mencionada, puesto que con las investigaciones buscan mejorar los procesos de enseñanza – aprendizaje.

La investigación en el campo social comunitario tiene como propósito lograr que la comunidad sea autogestora de su desarrollo (Tyler, 1984). En este sentido, el análisis documental dejó ver que los trabajos de grado realizados bajo este campo no alcanzan este objetivo, puesto que se centran en hacer descripciones ya sea de características, factores psicosociales, rasgos de personalidad o actitudes de una población con relación a un fenómeno social.

En el campo organizacional, los propósitos de la investigación son mucho más variados y dependen del sector de aplicación, éstos pueden encaminarse a hacer más efectiva la labor de un sujeto, las unidades organizacionales o la organización en general, mejorar los procesos de gestión y dirección de recursos humanos y la gerencia, indagar sobre problemas asociados al

ambiente físico de trabajo, estudiar la reacción del consumidor ante nuevos productos o diseñar planes, basados en investigaciones, que cualifiquen la publicidad en la venta de productos o servicios, entre otros (Martínez, 2000).

Al respecto, los trabajos de grado del Programa tienden a realizar investigaciones en procura de mejorar la labor de los trabajadores, puesto que estudian aspectos como la cultura organizacional, la comunicación entre los miembros de la organización o la motivación hacia el cargo que ejercen, aspectos que influyen en el desempeño individual y colectivo de un sujeto.

El área metodológica por su parte, se encarga de crear y utilizar instrumentos de medición psicológica, con el fin de medir o comparar una muestra de conducta de un sujeto con respecto a los demás; siendo posible aplicar sus adelantos a todos los campos y enfoques antes mencionados (Martínez, 1995).

En este sentido, se observa que todos los trabajos desarrollados bajo esta área cumplen con el propósito general, debido a que tienen como objetivo construir nuevos instrumentos o evaluar las características psicométricas de los ya existentes.

Con relación a los temas abordados en los trabajos de grado se encontró, que por carecer de líneas de investigación que orienten los procesos investigativos en el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño y por los diversos campos o áreas de acción y enfoques de la psicología que se manejan, los temas estudiados poseen una considerable dispersión; si bien esta variedad temática proporciona una amplitud de conocimiento y refleja el interés por solventar las necesidades del medio, puede resultar desfavorable si

no se realiza un estudio a profundidad y no se da continuidad a los temas investigados.

Pese a lo anterior fue posible identificar un grupo de temas que se investigan con mayor frecuencia, esta tendencia puede apoyar al proceso de construcción de líneas de investigación, orientando los procesos investigativos y cualificándolos. Más adelante se profundizará al respecto.

El análisis documental frente a las variables metodológicas, develó que en la utilización del paradigma de investigación no hay una tendencia marcada, pero en cuanto al tipo de estudio en el paradigma de investigación cuantitativo y el enfoque metodológico en el paradigma cualitativo si se encuentran preferencias, en el primero, hacia realizar estudios correlacionales y en el segundo, en el desarrollo de trabajos hermenéuticos.

Lo que llama la atención al respecto, es que desde la perspectiva cuantitativa la mayoría de trabajos se fundamentaron en la clasificación de tipos y diseños de estudio propuesta por Hernández, Fernández y Baptista, quienes definen cuatro tipos (exploratorio, descriptivo, correlacional y explicativo) y dos diseños (experimental y no experimental), que son empleados para definir los alcances de la investigación y el proceso para lograrlos. Sin embargo, al revisar lo plasmado en los trabajos, se encontró, con respecto al tipo de estudio, que no hacían un adecuado uso de la teoría en la que se sustentaban.

La anterior afirmación responde a que en ocasiones, los estudiantes egresados del Programa de Psicología planteaban en el método del trabajo de grado, el uso de dos tipos de estudio, por ejemplo: exploratorio y descriptivo, esto resulta inadecuado si se tiene en cuenta que Hernández y cols. (1998)

exponen su clasificación como una escala progresiva, es decir, en primera instancia se explora un tema, esto sucede cuando no hay antecedentes de su estudio; posteriormente se describe el tema, lo que implica una previa exploración y posterior descripción de la naturaleza y composición del fenómeno. El tipo de estudio siguiente es el correlacional, que implica medir el grado de relación entre dos o más variables, para llevar a cabo este proceso es necesario haber realizado los dos anteriores; y finalmente el estudio explicativo, en el que se busca explicar las condiciones y razones por las que se presenta un fenómeno y la forma como se relacionan sus variables, para lograrlo es necesario haber ejecutado todos los procesos anteriores (exploración, descripción y correlación).

En otros casos, denominaban al tipo de estudio como empírico analítico, lo que según Habermas (citado por Vasco, 1989) es una clase de ciencia que busca predecir y controlar los fenómenos; en este sentido abarcaría a todos los tipos de estudio del paradigma cuantitativo que persiguen ese fin, mas no sería uno en particular.

Por otra parte, algunas investigaciones realizadas bajo el paradigma cualitativo, aducen ser crítico sociales, que al igual que la ciencia empírico analítica, pertenece a la clasificación de ciencia que hace Habermas, que tiene como propósito explicar y construir la realidad en procura de que el ser humano se realice como persona libre.

En este sentido ninguno de los trabajos que manifiestan ser crítico sociales han logrado por completo el propósito antes enunciado, dado que los resultados expuestos en esos estudios llegan hasta la comprensión del fenómeno

estudiado, más no generan procesos de cambio en los sujetos que han abordado, lo que los constituiría en investigaciones hermenéuticas.

Sin embargo, el debate al respecto sigue abierto, puesto que desde la perspectiva psicoanalítica, un texto es crítico social, cuando tiene como propósito permitirle a los sujetos interrogarse sobre su propio comportamiento, descubrirse a sí mismos, reconocerse y formarse como sujetos éticos (Focault, 1987/1991). En este sentido, los trabajos de grado ubicados en el enfoque psicoanalítico y que aducen ser crítico sociales, cumplen con las características para constituirse como tales.

Al respecto, se observa la necesidad de enfatizar en las asignaturas de investigación del Programa, sobre la comprensión de los propósitos de los paradigmas y las diversas formas que existen para alcanzarlos. Es claro que no existe una única clasificación de tipos, diseños y enfoques metodológicos para cada paradigma, varios autores definen diversos propósitos y pasos para desarrollar la investigación, en este sentido, lo importante es que el investigador se ubique desde una perspectiva y aplique los procedimientos propios de ésta correctamente.

Retomando los postulados de Habermas con respecto a la clasificación de la ciencia y contrastándolos con lo hallado en las variables metodológicas en relación con los campos o áreas de acción y enfoques de la psicología, se encuentra, que los trabajos de grado realizados bajo el campo clínico y de la salud y en especial, los del enfoque cognitivo comportamental, tienen una marcada tendencia a estudiar los fenómenos desde la perspectiva cuantitativa, esto es según García y Revelo (2000), que las investigaciones las hacen de

forma sistemática, comparable, comprobable, medible y replicable; buscando explicar, controlar, predecir y generar leyes en torno a los fenómenos abordados.

En este sentido, los trabajos ubicados en el enfoque cognitivo comportamental se acercan al concepto de ciencia empírico analítica de Habermas, puesto que tienen relación con la predicción y control de los fenómenos, creando condiciones experimentales para estudiarlos, aspecto que se ve reflejado en que la mayoría de investigaciones en éste enfoque, emplean el diseño experimental para alcanzar sus objetivos.

En el caso de los trabajos de grado ubicados en los enfoques psicoanalítico y humanista, se observa que conservan una relación con la ciencia histórico hermenéutica, debido a que su principal interés es comprender e interpretar los fenómenos estudiados, esto se evidencia porque emplean los principios del paradigma cualitativo para llevar a cabo los trabajos, según Goyes y Uscátegui (2002) la investigación cualitativa se encarga de estudiar los fenómenos partiendo de los significados que los actores les atribuyen, con el fin de comprenderlos, interpretarlos o transformarlos.

Al igual que los trabajos de grado realizados bajo el enfoque cognitivo comportamental, los desarrollados en el área metodológica, la mayoría de los trabajos en el campos educativo y organizacional (66.66% y 80% respectivamente) y el 38.88% de estudios en el campo social comunitario, se vinculan con los principios de la ciencia empírico analítica.

Por el contrario, la mayoría de trabajos de grado del campo social comunitario, el 33.33% de trabajos pertenecientes al campo educativo y el 20%

de los trabajos del campo organizacional, se relacionan con la ciencia histórico hermenéutica.

Al realizar un análisis de las variables poblacionales, se puede observar que al igual que en los temas, existe diversidad en el tipo de población, objeto de estudio o unidad de análisis que ha sido estudiada, su rango de edad y los contextos donde se han desarrollado los trabajos de grado. Si bien se identifica que los pacientes y estudiantes son la población predilecta, siendo examinados en su adolescencia y edad adulta, y que buena parte de las investigaciones se han desarrollado en la Universidad de Nariño, la labor con la comunidad ha trascendido de los espacios de la Alma Máter, abarcando población con características diferentes, en la ciudad de Pasto y municipios aledaños.

Este aspecto es una fortaleza para el Programa de Psicología, porque dentro de su misión, visión y objetivos, busca generar procesos que promuevan la proyección social. Así, llegar a un amplio sector de la comunidad a través de los trabajos de investigación aplicada, es consecuente con lo planteado en la filosofía organizacional del Programa y con una de las consideraciones expuestas en la Política Nacional de Ciencia y Tecnología (Colciencias, 2000), en la que se afirma que los procesos investigativos deben aportar a la construcción del cambio social. No obstante, se debe analizar el real impacto de estos trabajos a la luz de factores como: conocimiento y utilización del trabajo por parte de la comunidad, pertinencia frente a las necesidades sociales prioritarias, derivación de propuestas, entre otros.

Por otra parte y con relación a las variables de fuentes bibliográficas, se encontró que el número de referencias de los trabajos realizados en 1999, se

ha incrementado pasando de un promedio de 20 referencias a 33 por cada trabajo, esto responde a una nueva política instaurada por el Comité Curricular y de Investigaciones del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, en la que según lo expresó el Esp. Fredy Villalobos (F. Villalobos, comunicación personal, septiembre 15 de 2004) se exige que los trabajos de grado se sustenten en mínimo 25 referencias y que éstas sean actualizadas. Para valorar la actualización se toma como criterio el establecido por Colciencias, que refiere deben ser de los últimos 5 años antes de la elaboración del trabajo, exceptuando los considerados clásicos, que son autores que pese a que ha transcurrido un tiempo bastante amplio desde que postularon sus teorías, estas siguen siendo vigentes y empleadas para explicar los fenómenos actuales.

Los resultados del presente estudio mostraron que ésta nueva política que se ha implementado desde hace algunos semestres, está generando resultados positivos, sin embargo, es necesario mejorar a este respecto, puesto que el número de fuentes empleadas no supera por una cantidad significativa a la mínima exigida por el Programa. Igualmente, es cuestionable la definición de un número arbitrario de referencias que se estandariza para todos los trabajos, en este sentido habría que considerar otros criterios.

Las referencias bibliográficas son consideradas como los documentos que brindan un soporte teórico a los trabajos investigativos, por ésta razón es importante realizar una buena elección del material bibliográfico.

En este sentido, se encontró que el uso de fuentes es a nivel general favorable, puesto que existe una mayor tendencia a emplear revistas especializadas, revistas psicológicas nacionales e internacionales, libros en

español y otros idiomas y referencias provenientes de internet con relación a fuentes como revistas no especializadas, diccionarios y enciclopedias.

Con respecto a las fuentes provenientes de internet, es necesario tener cuidado con su elección, pues aún cuando los artículos ahí publicados son generalmente actualizados, no existen sistemas de regulación de calidad para éstos, por tanto es preferible escoger aquellos que se encuentran respaldados por organizaciones reconocidas por su trayectoria o trabajo académico – investigativo, o por autores reconocidos por las mismas características.

Por otra parte, se identificó que la frecuencia de uso de revistas psicológicas nacionales e internacionales es inferior frente al uso de revistas no especializadas, diccionarios y enciclopedias, la primera cuenta con un porcentaje de 2.61% del total de referencias en los 93 trabajos de grado, mientras que la segunda con un porcentaje de 3.32%.

Si bien los anteriores porcentajes y la diferencia entre ellos no es muy amplia, es necesario ser más exigentes al respecto, puesto que no solo es importante incrementar el número de fuentes, sino también su calidad, máxime cuando las investigaciones se desarrollan frente a diferentes problemáticas del ser humano, quien se encuentra en un constante cambio en el que el saber psicológico debe intervenir, por tanto el sustento de los trabajos debe provenir principalmente de fuentes actualizadas y sometidas a diversos procesos que garanticen su calidad, como es el caso de los artículos de revistas especializadas en psicología y textos que cumplan con todas las normas exigidas para su publicación.

Con relación a la actualización y reconociendo el valor que tiene que el sustento de las investigaciones sea reciente, se proyectó al inicio de este trabajo realizar un análisis del nivel de actualización de las fuentes bibliográficas empleadas en los estudios, sin embargo no fue posible alcanzar este propósito. Lo anterior, teniendo en cuenta que aún cuando en el Programa de Psicología se busca manejar el mismo criterio de Colciencias frente a este aspecto, no se cuenta con criterios establecidos, que permitan identificar la actualización o no de las referencias.

Lo anterior llevó a diseñar una encuesta dirigida a los docentes del Programa para evaluar la actualización de las fuentes, tomando como criterios de clasificación los conocimientos y experiencia que ellos tienen en los campos o áreas de acción y enfoques de la psicología.

En la encuesta se les presentaba una lista de autores (seleccionados por las investigadoras como los más referenciados, ver Tabla 12), para que ellos los clasificaran como actuales, desactuales o clásicos, dando la posibilidad de al final, anexar a aquellos que consideraran clásicos o actualizados y que no estuvieran registrados en la lista, especificando el campo o área de acción al que pertenecen y el enfoque si era necesario.

Sin embargo, en este proceso también se presentaron dificultades, debido a que algunos de los docentes manifestaron que pese a su experiencia, no conocían a todos los autores y además no contaban con criterios apropiados para clasificarlos, lo que resultaría subjetivo.

La aplicación de la encuesta develó además, que no existe un consenso entre los docentes del Programa en cuanto a la conceptualización de un autor

como actual o clásico, debido a que por ejemplo algunos consideran a Jacques Lacan o Melanie Klein como autores actuales, aun cuando publicaron sus últimas obras hace más de 20 años. Esta consideración frente al criterio de actualización tomado de Colciencias es errada, puesto que la fecha de publicación de las teorías de estos autores sobrepasan los 5 años preestablecidos.

Autores como los mencionados, debido a los aportes que han realizado en el enfoque psicoanalítico, podrían considerarse como clásicos, sin embargo, surge de nuevo el cuestionamiento: ¿qué criterios indican que un autor es clásico?.

Algunos docentes consideran que los clásicos son autores cuyas corrientes teóricas son vigentes y se emplean para explicar fenómenos actuales, pese al tiempo que ha transcurrido desde que las formularon, y hay quienes aducen, que un autor es clásico aun cuando sus postulados han sido refutados porque han servido de base para las acepciones actuales.

De este modo se observa la necesidad de evaluar el concepto de actualización que se ha utilizado en el Programa y realizar un documento o reformar uno de los ya existentes, como el Reglamento de Presentación y Evaluación de los Trabajos de Grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, en el que se registren criterios operacionales para tal fin. Es importante al respecto, no olvidar el contexto de cada investigación y por tanto plantear criterios flexibles.

Con relación a los autores que han sido citados para sustentar los trabajos de grado, se encontró que existe una amplia dispersión, por lo que de los 93

trabajos de grado que tienen un promedio de 20 a 33 referencias, se extractó una lista de 49 autores que han sido referenciados de forma constante en el 5% de los estudios.

Las tablas 15 a la 24 registran a los autores más consultados teniendo en cuenta los campos o áreas de acción y los enfoques de la psicología clínica y de la salud, esta información es valiosa puesto que permite conocer que corrientes teóricas están empleando los estudiantes de psicología para sustentar sus trabajos de grado.

Es así como se encuentra que en el campo clínico y de la salud, se cita con mayor frecuencia a: a) Freud, S., b) Riso, W., c) Papalia, D., d) Rimm, D. y Masters, J., e) Kazdin, A., y f) Beck, A.. La mayoría de estos autores se ubican en el enfoque cognitivo comportamental.

Sigmund Freud, fue el autor más consultado en el enfoque psicoanalítico. Freud es considerado el primer gestor del psicoanálisis, su postulado se centra en el descubrimiento de lo inconsciente y cómo éste se constituye en la fuente de todas las motivaciones del ser humano, desde las más simples, como el alimento, hasta las más elaboradas, como la elección de una profesión. Otros de sus aportes se refieren al estudio de los procesos psíquicos de la represión, resistencias, transferencia y sexualidad infantil (Freud, 1966/1989).

Los resultados de esta investigación, mostraron que la totalidad de trabajos de grado realizados bajo el enfoque psicoanalítico, se sustentaron o tomaron como referencia los postulados de Freud frente al inconsciente, la sexualidad, la represión, la resistencia y la transferencia.

En el campo cognitivo comportamental, Walter Riso fue el autor más consultado. Riso (1990), orienta sus estudios hacia el paradigma del procesamiento de la información (PPI), según el cual, la persona es un sistema complejo que procesa información de tipo cognitivo y afectivo, así el PPI se utiliza para analizar las estructuras y procesos realizados por las personas para seleccionar, transformar, decodificar, almacenar, recuperar y generar información y comportamientos, aplicándolo principalmente a la comprensión y tratamiento de la depresión.

Desde la perspectiva anterior, en el 39.02% de los trabajos de grado, se empleó el PPI para estudiar e intervenir sobre el comportamiento de las personas que abordaron en las investigaciones.

Diane Papalia es una de las autoras más consultadas a nivel general y principalmente en los campos clínico y de la salud y social comunitario, además, es citada en el 34.14% de los trabajos de grado del enfoque cognitivo comportamental.

Papalia (1993) se ha interesado por estudiar la evolución del ser humano desde el enfoque cronológico (funcionamiento de todos los aspectos del desarrollo en las distintas etapas de la vida), brindándole a los individuos, herramientas que le faciliten comprenderse a sí mismos y a las personas que les rodean. Igualmente, busca hacer cognoscible la relación existente entre los eventos pasados y presentes y la forma como éstos afectan el desarrollo y constitución de la persona en el futuro.

En este sentido, los trabajos de grado realizados bajo el enfoque cognitivo comportamental que se sustentaron en los postulados de Papalia, denotan que

han tomado en cuenta las características propias de las personas que estudiaron, de acuerdo a la etapa evolutiva por la que estaban atravesando. En este respecto es necesario recordar que la mayoría de trabajos bajo este enfoque, tienen como propósito determinar la efectividad de programas terapéuticos hacia una patología específica, entonces, la buena utilización de la teoría de desarrollo humano de Papalia, contribuye a que la intervención que realizaron los estudiantes egresados del Programa de Psicología, esté acorde con las particularidades de la población estudiada.

David Rimm y John Masters (1990) estudian la terapia de la conducta y la definen como una disciplina orientada al tratamiento terapéutico de problemas conductuales, para ello, emplean una serie de técnicas basadas en principios psicológicos (especialmente el aprendizaje). Las técnicas también incluyen a aquellas que se derivan de procedimientos operacionales y de métodos cognoscitivos, que comparten algunas suposiciones fundamentales de las técnicas estándar de la terapia de la conducta.

Desde la anterior perspectiva, en el 34.14% de los trabajos de grado ubicados en el enfoque cognitivo comportamental, se ha utilizado la terapia de la conducta para formular los programas de intervención, realizar los estudios de caso y analizar cómo se manifiesta una problemática en particular en una determinada población.

Alan Kazdin (1994) aborda centralmente los principios del condicionamiento operante y las técnicas de modificación conductual que de éste se derivan, enfatizando su utilización en diferentes escenarios. Kazdin aclara que la modificación conductual tiene distintas aplicaciones, ya sean para tratar una

gran variedad de problemas clínicos, prevenir problemas médico conductuales, aumentar una gama de conductas en la vida cotidiana, desarrollar estilos de vida saludables o mejorar la interacción entre la pareja y la familia. Además, las técnicas de modificación conductual expuestas por Kazdin, se apoyan en otros puntos de vista, tales como: la teoría del aprendizaje social y las interpretaciones de la conducta fundamentadas de manera cognoscitiva.

Lo anterior indica que en el 29.26% de los trabajos de grado elaborados bajo el enfoque cognitivo comportamental, se han empleado los fundamentos del condicionamiento operante (relación existente entre la conducta de un sujeto y los eventos ambientales que influyen sobre ésta), algunos postulados de la psicología social y el enfoque cognoscitivo, para desarrollar programas de intervención, estudios de caso o analizar la forma como se manifiesta una problemática específica en un sujeto o sector de la población.

Por otra parte, Beck (1984) desarrolló el modelo cognitivo de la depresión, fundamentado en la atribución que hacen las personas de una determinada percepción; desde esta postura, el pensamiento de un sujeto refleja sus sistemas de interpretación del mundo, entendidos como un conjunto de creencias, supuestos y reglas subyacentes, que por lo general no son conocidas en su totalidad por el individuo (pensamientos automáticos), éstos son regularmente negativos, generando los estados depresivos. En este orden de ideas, la terapia cognitiva se centra, regularmente, en identificar y cambiar los pensamientos automáticos.

Los resultados con relación a los autores más consultados en el enfoque cognitivo comportamental, indican que en el 29.26% de los trabajos de grado,

se empleó para su desarrollo (ya sea para comprender o intervenir sobre los fenómenos estudiados) el modelo cognitivo de la depresión de Beck.

En el enfoque humanista solo se encuentra una investigación, por lo que no es posible establecer una tendencia en cuanto a la corriente teórica que sustenta los trabajos. No obstante, es posible exponer los postulados de uno de los autores consultados en el estudio en mención, reconocido por sus aportes en la práctica y la investigación hacia el enfoque humanista.

Carl Rogers (1977) desarrolló su teoría, enfatizando en el poder que tienen las personas para autoguiarse y ser responsables de sí mismas, en este sentido, los sujetos no son asumidos como pacientes dependientes, sino como individuos responsables de su existencia, por lo que llamó a su psicoterapia, terapia centrada en el cliente.

El trabajo de grado desarrollado en el enfoque humanista, empleó los postulados de Carl Rogers frente a la concepción del sí mismo, para comprender los procesos de cambio cognitivo y emocional que afectan el yo, de una persona que tiene un familiar al que le diagnostican cáncer.

En el campo educativo, Jean Piaget es el autor más consultado. Uno de los principales aportes de Piaget (1970) es su teoría frente al desarrollo cognitivo, éste se caracteriza por el paso sucesivo de etapas para alcanzar el perfeccionamiento de las estructuras lógicas del pensamiento, en este proceso intervienen cuatro factores correlacionados: a) la maduración, b) el medio físico, c) el medio social, y d) el equilibrio. El último es el encargado de compensar las perturbaciones exteriores con las actividades internas del sujeto, facilitando el paso de una etapa a otra. Piaget define cuatro estadios: a) sensorio – motriz (0

a 2 años), b) preoperacional (2 a 7 años), c) operaciones concretas (7 a 12 años), y d) operaciones formales o abstractas (12 años en adelante).

Los resultados de esta investigación, indican que el 50% de los trabajos de grado ubicados en el campo educativo, han empleado los postulados de Piaget para estudiar e intervenir sobre la población abordada.

En el campo social comunitario, al igual que en el clínico y de la salud, Papalia es la autora más consultada, aun cuando sus postulados tienen una mayor relación con la psicología evolutiva. Otro autor citado con frecuencia en este campo es David Myers. Myers (2000) estudia científicamente los pensamientos y percepciones que tiene el sujeto sobre sí mismo, la forma como es observado por los demás y cómo lo anterior en asocio con el medio donde se encuentran inmersas las personas, influyen en la construcción de relaciones sociales (positivas o negativas).

Lo anterior muestra que existe un punto de encuentro entre los postulados de Papalia y Myers, dado que ambos se interesan por analizar la forma como se correlacionan el ambiente y los sujetos; Papalia se vale de esa relación para determina las características de una persona, mientras que Myers analiza la influencia de estos sobre el comportamiento de un sujeto.

Desde la perspectiva anterior, los trabajos ubicados en el campo social comunitario, fundamentados en los postulados de Myers y Papalia, le otorgan importancia a la forma cómo se relacionan las personas y cómo esta relación influye en su comportamiento.

En el campo organizacional, el autor más consultado es Idalberto Chiavenato, presente en la totalidad de trabajos de grado ubicados en este

campo. Chiavenato (2000), explica que una organización funciona gracias a 5 tipos de recursos diferentes: a) materiales, b) financieros, c) humanos, d) mercadológicos, y e) administrativos; sin embargo, le confiere mayor responsabilidad a la eficaz administración de los recursos humanos, puesto que considera que las personas son un factor dinámico dentro de la organización, sus conocimientos, habilidades, entusiasmo, satisfacción e iniciativa en el cargo que desempeñan repercuten en la productividad de la institución, por tanto administrarlos con responsabilidad, permitirá que ésta alcance la excelencia y competitividad proyectadas.

Lo anterior indica que la totalidad de los trabajos desarrollados en el campo organizacional, tomaron en cuenta la importancia que tienen los recursos humanos, para el eficaz funcionamiento de las organizaciones que abordaron.

Finalmente, en el área metodológica Nunnally fue el autor más consultado, presente en los tres trabajos de grado realizados en esta área. Nunnally (1973), plantea sus postulados frente a la psicometría, definiéndola como una disciplina teórica y práctica, la primera, porque se encarga del estudio de los procesos de medición y la forma cómo estos intervienen en la psicología, la segunda, porque aplica los hallazgos teóricos sobre la medición en la investigación psicológica.

En este sentido, se encuentra que los trabajos ubicados en el área metodológica han aplicado la concepción de Nunnally frente a la psicometría, incluso uno de los instrumentos elaborados por los estudiantes egresados del Programa de Psicología, fue empleado más adelante, en el proceso de recolección de información de dos trabajos de grado, demostrando la aplicabilidad de la escala.

El análisis documental de los trabajos de grado no solo develó fortalezas y dificultades de éstos a partir de las variables seleccionadas, además se observaron fortalezas y debilidades en aspectos generales de los estudios.

Es así como a nivel general, se observa que los primeros trabajos de grado realizados en el año 1999, no contaban con lineamientos claros de redacción y presentación del documento investigativo, estas dificultades se vislumbran en la diversidad de formas de presentación observadas en los trabajos, las que en algunos casos, no se ceñían por completo a las normas ICONTEC, utilizadas en ese momento.

La situación anterior se asocia a que antes del año 2000, no existían documentos que reglamenten la realización y presentación de trabajos de grado.

Por otra parte y sin discriminación del año de elaboración, varios trabajos no manejan un lenguaje científico, redactando el informe en primera persona o haciendo juicios de valor sobre aspectos que no se argumentan con claridad, además, profundizan poco en la discusión y conclusiones y en otros casos, no presentan suficiente información que permita entender el contenido de las tablas o figuras, lo que dificulta comprender adecuadamente el trabajo.

La revisión de los trabajos de grado, también dejó ver que se presentan dificultades con la formulación de los objetivos, en varios casos, éstos fueron redactados de forma procedimental, dificultando con ello conocer el verdadero alcance del trabajo investigativo.

Otra apreciación, surge con relación a que los trabajos de grado se encaminan a solventar las necesidades del medio, fortaleciendo así el desarrollo de la investigación aplicada. Esta situación, según Sabogal (2002) se convierte en una dificultad cuando no existe un equilibrio entre ésta y la investigación básica.

La investigación básica es la encargada de fundamentar desde principios teóricos válidos y objetivos, el conocimiento tecnológico, se trata de construir un marco conceptual frente a la realidad antes de transformarla (Sabogal, 2002). Al realizar el análisis documental, se observó la necesidad de promover el ejercicio de la investigación básica, como un medio para fortalecer la intervención que hacen los estudiantes de Psicología en los procesos de la Institución a la que representan y la región.

Al respecto, el Instituto Colombiano para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología Francisco José de Caldas (Colciencias) manifiesta en la Política Nacional de Ciencia y Tecnología, la necesidad de articular los procesos de la investigación básica, la aplicada y el desarrollo tecnológico, con el fin de garantizar efectividad en la intervención e impacto de la producción de conocimiento en el desarrollo de la sociedad (Colciencias, 2000).

Debido al método de investigación y a los objetivos planteados en el presente trabajo, no fue posible hacer un estudio más profundo sobre las dificultades mencionadas, por lo que se recomienda realizar una investigación similar que se centre en la evaluación de estos aspectos en los trabajos de grado.

En general, el proceso de formación investigativa evaluado desde los trabajos de grado, ha mejorando paulatinamente, encontrando lineamientos más claros que guían la realización de las investigaciones y pese a que existen todavía algunas dificultades, el Programa de Psicología se ha interesado por diseñar estrategias que las mejoren, siendo éste un paso muy importante para el alcance de los objetivos del Programa.

Otro resultado que surge de esta investigación es el apoyo para el proceso de autoevaluación que viene adelantando el Programa de Psicología con miras a realizar el Registro Calificado y de Acreditación por Calidad del Programa ante el Consejo Nacional de Acreditación.

El CNA (2003), define la autoevaluación como el procedimiento que posibilita una mirada crítica a la forma como las instituciones y los programas asumen el desarrollo de todos los procesos, de forma que aseguren la calidad de los servicios que ofrecen, facilitando con ello el mejoramiento continuo y la búsqueda de la excelencia.

En este sentido y acorde con los parámetros establecidos por el CNA sobre el proceso de autoevaluación, el estado del arte ha develado algunas fortalezas y dificultades del Programa respecto a la realización de los trabajos de grado con relación a su misión, visión y objetivos.

El Programa de Psicología de la Universidad de Nariño propende por la formación integral de psicólogos con calidades académicas, personales y sociales, desde las dimensiones éticas, académicas, sociales, políticas y personales, que son el fundamento para articular y dinamizar los procesos investigativos, de proyección social, docencia y administración; para lograrlo, el

Programa ha estructurado un currículo que posibilita el conocimiento de diversos enfoques, áreas y campos disciplinares y profesionales, apoyado además por una formación investigativa continua desde diversos paradigmas (Universidad de Nariño, 2004a).

La diversidad de campos o áreas de acción y enfoques disciplinares y profesionales que se maneja en el currículo y la formación investigativa, han contribuido a tener una amplia variedad de investigaciones realizadas bajo diversos paradigmas, modelos teóricos y metodologías; este aspecto es una fortaleza, puesto que los trabajos de grado se dirigen cada vez más a solventar las necesidades de la Universidad y del medio, incrementando los fundamentos para realizarlo, fortaleciendo la relación con la sociedad y cumpliendo con esto, el propósito de intervenir en el progreso de la región. No obstante, se recuerda la necesidad de profundizar y dar continuidad a los temas investigados.

Otra fortaleza que se observa del Programa frente a su misión, visión y objetivos, es que constantemente se ha preocupado por construir un currículo que consolide los procesos investigativos, evidenciando la creciente mejora de la calidad de los trabajos de grado, que cada vez son más estructurados y con mejor sustento teórico. Sin embargo la construcción del currículo, debe implicar además, la formulación de parámetros claros sobre las características y forma de presentación de las investigaciones, garantizando su aplicación a lo largo de toda la carrera.

Si bien es cierto que en el Programa de Psicología se asumen los parámetros de presentación de investigaciones expedidos por la Asociación Americana de Psicología (APA), tras la revisión de los trabajos de grado se

observó que existen dificultades en el manejo de dichas normas, principalmente en el uso de niveles de los encabezados (títulos), formulación de los objetivos, presentación de la información y organización de las referencias.

Gracias a la situación anterior, se recomienda que se enfatice en el aprendizaje y manejo apropiado de normas de redacción y presentación de textos investigativos en psicología a lo largo de la carrera, lo que permitirá una homogenización en la presentación de los trabajos a realizar.

En general el proceso de formación investigativa ha mejorado paulatinamente, dado que en la actualidad hay lineamientos más claros para la formulación y ejecución de trabajos de grado y pese a que aún existen algunas falencias, el Programa continúa diseñando estrategias que las mejoren, siendo consecuentes con lo plasmado en su misión, visión y objetivos.

Por último, otro aporte importante del estado del arte es el apoyo que brinda al proceso de construcción de líneas de investigación, al develar las tendencias con relación a los aspectos teóricos, metodológicos, poblacionales y de fuentes de los trabajos de grado, realizados por los estudiantes egresados de la Universidad de Nariño.

Pero antes de exponer los resultados al respecto, es necesario retomar el marco conceptual frente a las líneas y grupos de investigación, que son los encargados de desarrollar las primeras. Esto con dos propósitos, el primero, conocer las directrices que orientan el trabajo de los grupos a nivel nacional y en la Universidad de Nariño; el segundo, con el fin de precisar el concepto, parámetros, estrategias y alcances deseados por el Programa en materia de investigación, que faciliten organizar su ejercicio y la posterior articulación de

estos aspectos con los adelantos y recursos con los que cuenta el Programa y con la realidad regional.

Colciencias (2004b), define a un grupo de investigación científica o tecnológica como el "conjunto de personas que se reúnen para realizar investigación en una temática dada, formulan uno o varios problemas de su interés, trazan un plan estratégico de largo o mediano plazo para trabajar en él y producen unos resultados de conocimiento sobre el tema en cuestión. Un grupo existe siempre y cuando demuestre producción de resultados tangibles y verificables fruto de proyectos y de otras actividades de investigación convenientemente expresadas en un plan de acción (proyectos) debidamente formalizado" (p. 8).

El Sistema de Investigaciones de la Universidad de Nariño (Universidad de Nariño, 2003) por su parte, concibe al grupo de investigación científica o tecnológica como "un equipo de investigadores de una o varias disciplinas o instituciones; comprometidos con un tema de investigación en el cual ha generado o pretende generar resultados de calidad y pertinencia, representados por productos tales como publicaciones científicas, diseños o prototipos industriales, patentes, registro de software, normalización, formulación de nuevos problemas de investigación a nivel de postgrado" (p.1).

De las definiciones anteriores se observa que comparten tres elementos: a) trabajo en conjunto, aún cuando Colciencias (2004b) ofrece la posibilidad de reconocer a grupos que por su naturaleza y dinámicas propias de trabajo, desarrollan esta tarea de forma individual; b) compromiso con el desarrollo de un tema; y c) producción de resultados.

Con relación a las líneas de investigación, Barrios (citado por Briceño y Chacín, 2000) las consideran como el "eje ordenador de la actividad de investigación que posee una base racional y que permite la integración y continuidad de los esfuerzos de una o más personas, equipos o instituciones comprometidas en el desarrollo del conocimiento en un ámbito específico" (p. 3).

Por su parte, Bayley (citado por Briceño y Chacín, 2000) define a las líneas de investigación como "niveles de concreción y especificidad que señalan problemas concretos (teóricos y prácticos) cuya necesidad de ser resueltos es evidente y de alguna manera requerida por un sector del entorno (científico, social, educativo, empresarial, etc.) y para el cual aún sino se tiene todo el personal formado será necesario buscar vías para lograrlo. Una línea se plasma en uno o varios proyectos o en un proyecto o fases continuas y tal vez crecientes y progresivas" (p. 4).

Desde otra perspectiva, Briceño y Chacín (2000) conciben las líneas de investigación como guías para la acción que resultan de articular la perspectiva de los integrantes de una institución, sus objetivos, misión y visión y el diagnóstico de la región donde se encuentra inmersa, garantizando la pertinencia y viabilidad de la línea.

Los conceptos mencionados guardan relación en considerar a la línea como un eje que orienta los procesos de investigación, los que a su vez, reflejan e integran los esfuerzos, intereses y necesidades de una comunidad o un sector de ésta en particular.

Los puntos de encuentro hallados con relación a la concepción de grupos y líneas de investigación deben servir de base para realizar un ejercicio reflexivo en torno al imaginario que el Programa y sus integrantes tienen de éstos, puesto que hasta el momento no se cuenta con un documento en el que se especifique la forma como se organizarán los procesos de investigación tomando en cuenta la actividad desarrollada.

Partiendo del último aspecto en mención (actividad investigativa desarrollada), Briceño y Chacín (2000) reconocen el valor de identificar las iniciativas e inclinaciones del recurso humano al llevar a cabo procesos investigativos, lo que permite relacionar las expectativas de los miembros de una comunidad con las condiciones de su entorno.

En este sentido, el estado del arte develó que existe una fortaleza en la investigación en el campo clínico y de la salud, apoyada por la formación epistemológica, teórica y metodológica proporcionada por el énfasis en este campo desde el currículo, seguido por el campo social comunitario.

Los resultados indican que los cuatro temas que se han investigado con mayor frecuencia (actitudes, habilidades sociales, estructura cognitiva y programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental) se han estudiado principalmente desde los campos clínico y de la salud y social comunitario. Las investigaciones adelantadas en el campo clínico y de la salud, pertenecen en su totalidad al enfoque cognitivo comportamental.

Sin embargo, las investigaciones sobre temas como habilidades sociales, programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental y actitudes, se han realizado sólo hasta los años 2000, 2002 y 2003 respectivamente, por

tanto aun cuando su frecuencia de estudio es alta, en la actualidad parecen no ser temas de interés (Ver Anexo D).

Por el contrario, las investigaciones sobre temas como características psicosociales y psicoanálisis aplicado a la clínica, aún se mantienen vigentes y su frecuencia de estudio es también elevada con relación a las demás temáticas (Ver Tabla 5).

Las investigaciones sobre características psicosociales pertenecen en su totalidad al campo social comunitario y en su mayoría se realizaron bajo el paradigma cualitativo y con el enfoque metodológico etnográfico.

En el caso de las investigaciones sobre psicoanálisis aplicado a la clínica se han desarrollado en el campo clínico y de la salud, bajo el enfoque psicoanalítico. Su ejecución se realizó empleando el paradigma cualitativo y el enfoque metodológico hermenéutico.

Sin embargo, no solo es importante la frecuencia de investigaciones sobre un tema, sino también la continuidad de estudios que se hagan al respecto, incrementando el impacto que tienen los resultados de los trabajos de grado.

En este sentido, se encontró que existe continuidad en la realización de investigaciones frente al suicidio (desarrolladas bajo el campo clínico y de la salud), si bien su frecuencia es significativamente baja (2 trabajos de grado), ambas han empleado para medir el riesgo suicida la escala ERISA.

Lo anterior demuestra que el impacto de los trabajos de grado puede trascender, dado que sus resultados no mueren tras la sustentación de la investigación, sino que pueden ser empleados para continuar generando conocimiento y cualificando el ejercicio investigativo.

En párrafos anteriores se hace alusión a que para la formulación de líneas de investigación se requiere mucho más que el conocimiento de los ejes temáticos identificados en los trabajos de grado, según Torres (2002) las líneas se pueden fundamentar en aspectos como: a) temáticas investigadas, b) tiempo para desarrollar los temas, c) preguntas de investigación que convoquen varios proyectos, d) cuerpo de problemas específicos, e) proyectos, f) necesidades del investigador y de un sector de la realidad, g) trabajo interdisciplinario, y h) toma de decisiones para determinar investigaciones prioritarias y pertinentes.

Lo anterior lleva a proponer que se contrasten los resultados de esta investigación con las necesidades de la región, la filosofía organizacional del Programa, los lineamientos institucionales al respecto y los intereses y necesidades de sus miembros (estudiantes, docentes y administrativos).

Con respecto a las necesidades de la región, es posible tomar como punto de referencia la agenda regional de ciencia y tecnología o los diagnósticos realizados por distintas instituciones de la región, como el Instituto Departamental de Salud o las diferentes dependencias de la Alcaldía Municipal de Pasto e inclusive con los expedidos por los diferentes lugares donde realizan la práctica profesional los estudiantes de psicología de la Universidad de Nariño, facilitando reconocer las temáticas que respondan mejor a la realidad del medio y con base en ellas empezar a formular las líneas de investigación.

El proceso de contrastar los resultados de esta investigación con los diferentes diagnósticos regionales, facilita articular los procesos académicos con los sociales, contribuyendo a que la intervención que los estudiantes y egresados del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, hacen a

través de los procesos investigativos, sea más efectiva tanto en la fase formativa como en la científica.

El proceso de contrastación permite además, identificar los cambios externos que pueden poner en peligro el desarrollo de la(s) línea(s) de investigación y las oportunidades que ofrece el entorno para fortalecer su consolidación (Briceño y Chacín, 2000).

Analizando los resultados de esta investigación a la luz de la filosofía organizacional del Programa se encuentra que en la misión, visión y objetivos no se especifica un énfasis en la formación que ofrece a los estudiantes, con relación a alguna concepción epistemológica, teórica o metodológica, por el contrario, fomenta el conocimiento de los diversos enfoques, campos y áreas disciplinares y profesionales, promoviendo la complementariedad y el diálogo de saberes que posibiliten comprender e intervenir sobre las necesidades y problemas del medio.

Sin embargo, en el currículo se observa que existe una mayor profundización en el campo clínico y de la salud (hecho que sucede desde el inicio del Programa), dado que es el único campo que brinda la posibilidad de ahondar en uno de sus enfoques (cognitivo comportamental, psicoanálisis, humanista y en la actualidad el sistémico).

Si bien la filosofía organizacional no establece una tendencia de investigación, si presenta un propósito que se debe alcanzar con su realización: aportar al desarrollo regional, por tanto, la(s) línea(s) de investigación, sin importar bajo que campo o área de acción, enfoque de la psicología, tema o

paradigma se realice, debe tener como fin el contribuir a generar beneficios sociales.

En este sentido, es necesario fortalecer el ejercicio de la investigación interdisciplinaria, la que se promueve desde los objetivos del Programa, puesto que ésta facilita el diálogo de saberes que afianzan la producción investigativa.

Los resultados también pueden compararse con los lineamientos institucionales frente al desarrollo de la investigación, este aspecto es clave, porque al guardar relación entre las líneas y grupos de investigación con los requerimientos de la Universidad al respecto, se garantiza en primera instancia el respaldo institucional y segundo, se refuerza la misión que tienen las instituciones de educación superior como generadoras de conocimiento (Briceño y Chacín, 2000).

En este orden de ideas, en la Universidad de Nariño se está adelantando un proceso de autoevaluación del Sistema de Investigaciones conjunto con la formulación del plan prospectivo hacia el año 2015, con el propósito de establecer políticas de investigación, identificar líneas de investigación, precisar criterios para identificar la investigación prioritaria y evaluar y mejorar la estructura administrativa del Sistema (Estatuto del Investigador) (Universidad de Nariño, 2004b).

En el documento base del plan prospectivo se especifican como criterios iniciales de priorización de proyectos investigativos la pertinencia y la calidad; la primera se define por 5 criterios a saber: a) satisfacción de la demanda regional, b) apoyo a la docencia Universitaria, c) generar nuevos desarrollos e innovaciones tecnológicos, d) contribución y/o transformación de las

particularidades históricas, económicas, sociales, culturales, etc. de la región, y e) aporte de nuevos conocimientos en investigación básica. La segunda toma como criterios los establecidos por Colciencias para el reconocimiento de grupos de investigación.

Al confrontar los resultados de la presente investigación con los criterios de pertinencia expuestos por el Sistema de Investigaciones, se encontró que la mayoría de trabajos de grado buscan solventar las necesidades de la región, cumpliendo así con el primer criterio, sin embargo, para la evaluación real del impacto de este aspecto, es necesario tener en cuenta: la coherencia del estudio con las necesidades prioritarias de la población, la apropiación del conocimiento generado en el estudio por parte de la comunidad participante, las propuestas derivadas del trabajo, entre otros.

Por otra parte se encontró que dos de los trabajos de grado han apoyado la labor de los docentes de la Universidad, al estudiar el currículo oculto del Programa de Psicología y el perfil motivacional de los docentes de la Universidad de Nariño.

Las investigaciones desarrolladas en el área metodológica, en cambio, se asocian con la generación de nuevos desarrollos e innovaciones tecnológicas, dado que su propósito es construir instrumentos de evaluación psicológica bajo parámetros regionales.

Lo anterior permite observar que la producción investigativa a nivel de los trabajos de grado, se acerca a los criterios de pertinencia manejados por la Universidad, no obstante es necesario estar atentos a los progresos alcanzados por la Institución al respecto, de modo que la formulación de líneas de investigación esté en consonancia con lo planteado por el Sistema de Investigaciones, órgano rector de los procesos de producción de conocimiento científico en la Universidad de Nariño, lo que su vez, cualificará la producción investigativa del Programa a todo nivel.

En lo referente al criterio de calidad, Colciencias (2004b) expone que un grupo para ser reconocido debe tener como mínimo dos años de existencia en los que garantice la producción de al menos un producto de nuevo conocimiento, un proyecto de investigación formalizado en alguna institución y activo dentro de la ventana de observación y reportar por lo menos dos productos resultado de la investigación relacionada con la formación, apropiación social del conocimiento, divulgación, extensión o una combinación de éstas. Las exigencias incrementan de acuerdo al tiempo de vigencia del grupo.

La calidad de un producto se evalúa de acuerdo a tres categorías: a) actividades de investigación (básica, aplicada o tecnológica) que generan productos de nuevo conocimiento, b) actividades de investigación relacionadas con formación de investigadores, y c) actividades relacionadas con la extensión de resultados de investigación orientadas principalmente a la apropiación social, divulgación y popularización del conocimiento científico - tecnológico generado por el grupo (Colciencias, 2004b).

Los productos ubicados en las diferentes categorías son calificados de acuerdo a su peso y productividad, para calcular el primero, se aplica una formula que asigna un valor numérico a cada producto en función de tres indicadores: a) indicador de existencia, b) indicador de calidad, y c) indicador de

visibilidad, circulación y uso. La productividad se refiere al tiempo dedicado a la investigación durante un periodo de observación, su calculo se realiza dividiendo el indicador de producción (diferente para cada categoría) entre el número de investigadores tiempo completo y nominales del grupo, teniendo en cuenta su nivel académico o escolaridad (Colciencias, 2004b).

Los trabajos de grado del Programa de Psicología se podrían ubicar en la segunda categoría de productos, debido a que son actividades relacionadas con formación de investigadores. Los trabajos de grado de pregrado tienen según Colciencias (2004b) un valor de 0.1. Sin embargo, no es posible evaluar los estudios del Programa a la luz de los criterios que expone Colciencias, puesto que para ello ya debería existir un grupo de investigación conformado y los trabajos deberían estar sustentados y aprobados dentro del marco de proyectos de dicho grupo.

Con respecto a la inclusión de los intereses y necesidades de los miembros del Programa en el proceso de consolidación de líneas y grupos de investigación, es factible desarrollar un proceso conjunto entre los docentes del Departamento de Psicología, quienes, según lo contempla el Estatuto del Investigador de la Universidad de Nariño (Universidad de Nariño, 2000b), son los responsables de dirigir esta tarea, con los estudiantes, garantizando de este modo, que las líneas y grupos reflejen la visión colectiva de quienes las van a formalizar.

Otro punto de referencia para la construcción de líneas de investigación, pueden ser los pares a nivel nacional, contrastando los resultados de esta investigación con los adelantos que al respecto tienen otras Universidades,

valiéndose de la experiencia de éstas para mejorar el desarrollo de los procesos investigativos al interior del Programa.

En este sentido y tomando en cuenta la fortaleza que tiene el Programa en el ejercicio de investigaciones en el campo clínico y de la salud, podría recurrir a universidades como: Universidad de Antioquia, Universidad del Norte, Universidad Católica de Colombia o a la Universidad Pontificia Bolivariana, Instituciones que tienen grupos de investigación reconocidos por Colciencias y desarrollan líneas de investigación asociadas con la psicología clínica y de la salud (Ver Anexo A), para conocer y aprender de los procesos de consolidación de grupos y líneas de investigación que adelantaron para contar con el aval de Colciencias.

De igual manera, el anterior proceso puede llevarse a cabo tomando como referente a las demás Universidades que tienen grupos reconocidos por Colciencias para fortalecer la investigación en los campos educativo, organizacional y social comunitario y en el área metodológica.

Se recomienda además, que el proceso de consolidación de las líneas y grupos de investigación se desarrolle tomando en cuenta: los lineamientos que la Universidad de Nariño formule al respecto, las condiciones de calidad expuestas por Colciencias, las necesidades de la región y los intereses de los miembros del Programa de Psicología.

En este proceso, SINAPSIS podría tener una participación protagónica, debido a que dentro de sus propósitos está fortalecer el ejercicio de la investigación. Para lograrlo, es recomendable que en esta tarea se vincule no solo al docente encargado de la coordinación y a los estudiantes que realizan

su práctica profesional en esta dependencia, sino a todos aquellos (docentes y estudiantes del Departamento de Psicología) que deseen hacer parte del proceso de consolidación de las líneas y grupos de investigación y quieran

participar activamente en su desarrollo.

Finalmente, la información arrojado por el estado del arte, facilita a las directivas del Programa de Psicología continuar con el desarrollo de propuestas y estrategias encaminadas a mejorar los procesos de investigación formativa, principalmente aquellos que se relacionan con la elaboración de los trabajos de grado.

RECOMENDACIONES

A lo largo de la discusión se han planteado algunas recomendaciones, sin embargo en este apartado se busca resaltar algunas de ellas.

Inicialmente, se destaca la importancia de continuar implementando políticas que cualifiquen el desarrollo de la investigación, y que éstas junto con las ya existentes se formalicen en documentos escritos que sean divulgados a estudiantes, docentes y administrativos del Departamento de Psicología. Tal es el caso de las normas APA, la exigencia en el nivel de actualización y el número de referencias empleadas para sustentar los trabajos de grado.

Ante las políticas formuladas con relación a la investigación formativa y más específicamente con los trabajos de grado, objeto de estudio de la presente investigación, el Comité Curricular y de Investigaciones del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, debe promover la exhaustividad en la revisión de los trabajos por parte de asesores y jurados, como una estrategia que mejore sustancialmente la calidad de éstos.

Al respecto los docentes del Departamento de Psicología y en especial aquellos que desempeñan el papel de asesores y jurados de los trabajos de grado, deben conocer y manejar las exigencias y parámetros de calidad y presentación de éstos, para que guíen adecuadamente a los estudiantes en el ejercicio investigativo.

Por su parte, los estudiantes de todos los semestres, deben interesarse por conocer las políticas de investigación, apropiándose de la ejecución de los trabajos que adelanten, en todos los aspectos: epistemológico, teórico, metodológico, práctico y de presentación, facilitando que llegado el desarrollo

de su trabajo de grado, tengan una mayor experiencia y fundamentación para llevarlo a cabo.

Otro punto para destacar en el presente acápite, es la formulación de líneas de investigación, en la discusión se sugiere comparar los resultados del presente trabajo con diagnósticos que muestren la realidad de la región y con los intereses de los investigadores.

Si bien el proceso de direccionamiento de la investigación lo deben encabezar los docentes del Departamento de Psicología, es fundamental involucrar a los estudiantes en las fases de construcción, con miras a que los estudiantes se apropien de los espacios de investigación, conozcan el proceso de creación de las líneas y vean en ellas reflejados también sus intereses, garantizando su continua participación en el desarrollo de investigaciones, y por consecuencia fortaleciendo su formación disciplinar y profesional.

Las líneas de investigación deben servir de guía para todos los procesos que se adelanten al respecto, sin que se constituyan en una cubierta impermeable, que no permita el desarrollo de nuevas ideas fuera de los parámetros establecidos. De este modo, las líneas deben ser lo suficientemente consistentes para que sirvan de soporte a la investigación y flexibles para que faciliten su constante evolución.

Asociado al proceso de construcción de líneas de investigación, se encuentra el promover el ejercicio de la investigación básica, generando conocimiento desde y para la región en la que se desarrolla el Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, aún más, si se contempla que la mayoría de investigaciones trascienden los espacios de la Alma Máter.

Otra recomendación se dirige hacia la constante actualización del presente estado del arte, que permita conservar la organización de la información de los trabajos de grado, facilitando desarrollar los siguientes procesos de autoevaluación al respecto.

De igual forma, en la discusión se hace alusión a aspectos que requieren una evaluación más profunda, como la formulación de objetivos que reflejen los propósitos de la investigación y no sus fases o medios para desarrollarla, mejorar el análisis de los resultados en la discusión y conclusiones, presentar información suficiente que facilite entender las figuras y tablas y en general optimizar el uso de las normas APA para la presentación de trabajos investigativos, en aspectos como el estilo de redacción, manejo de niveles de encabezados y organización de las referencias.

Debido a los objetivos propuestos y la metodología empleada para desarrollar el presente estado del arte, no fue posible analizar con mayor profundidad los aspectos antes mencionados, por lo que se recomienda llevar a cabo un trabajo de investigación orientado a comprender el fenómeno investigativo del Programa y el Departamento de Psicología, desde propósitos que evalúen las observaciones mencionadas.

Otros temas de interés para desarrollar posteriores estudios son: la motivación que tienen los estudiantes para realizar investigaciones y la relación entre el desarrollo curricular y la producción investigativa del Programa, los que surgen de cuestionamientos de las autoras de la presente investigación, frente a la concentración de trabajos de grado en los diferentes campos o áreas de

acción y los enfoques de la psicología clínica y de la salud, en momentos específicos de evolución del currículo.

Finalmente, es factible vislumbrar otros aportes del presente estudio al posibilitar diferentes lecturas, por lo que se invita a la comunidad educativa a realizar un análisis crítico y prospectivo frente al presente documento.

REFERENCIAS

Adorno, Th. W. (1991). La disputa del positivismo en la sociología alemana. En J. Mardonés. (Ed.). <u>Filosofía de las ciencias humanas y sociales.</u> Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1973)

American Psychological Association. (1998). <u>Manual de estilo de publicaciones.</u> México: Manual Moderno

Ardila, A. (1980). La psicología como ciencia biológica y social. En G. Aldana, & M. González (Eds.). <u>La psicología: ciencia social?</u>. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Asociación Colombiana para el Avance de las Ciencias del Comportamiento. (2000). <u>Psicología organizacional: selección del personal.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.abacolombia.org.co/div/organiz/organización.htm.</u>

Bakker, J. (1999). Wilhen Diltehey: Classical sociological theorist. <u>Quarterly Journal of Ideology (QJI), 22.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.uoguelph.com</u>.

Beck, & Colaboradores. (1984). <u>Terapia cognitiva de la depresión.</u> Bilbao: Descléc de Brower.

Bernstein, I. (2001). El vínculo y el otro. ApddeBA - XXIII 1. Argentina.

Bernstein, I. & Puget, J. (1996). <u>Psicoanálisis de la pareja matrimonial.</u> México: Paidos.

Berruete, A. & Alzueta, M. (2003). <u>Definición psicología clínica y de la salud.</u>
[En Red]. Disponible en: <u>www.institutoananda.com.</u>

Berthier, A. (2001). <u>La sociología de la complejidad Niklas Luhmann.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.cconocimientoysociedad.com</u>.

Blanco, A. & De la Corte, L. (1996). La psicología social aplicada: algunos matices sobre su desarrollo histórico. En J. Álvaro, A. Garrido & J. Terregosa (coordinadores), <u>Psicología social aplicada</u>, (pp.3 – 37). España: McGraw Hill Bocaranda, B. (2005). <u>La homosexualidad en la adolescencia.</u> [En red]. Disponible en: www.producto_light.com.

Boeree, G. (2002). <u>Teoría de la personalidad.</u> (Gautier, Trad.) Universidad de Shippensburg. (Original publicado en 1998).

Bonilla, E. & Rodríguez, P. (1995). <u>La investigación en ciencias sociales:</u> más allá del dilema de los métodos. Colombia: Editorial Presencia.

Briceño, M. & Chacín, M. (2000). <u>Cómo generar líneas de investigación.</u> (2 Ed.). Caracas: UNESR

Briones, G. (1997). <u>Metodología de la investigación cuantitativa en las ciencias sociales</u>. Bogotá: Corcas Editores S.A.

Brown, F. (1980). <u>Principios de la medición en psicología y educación.</u>

México: Manual Moderno.

Buendía y cols. (1998) <u>Introducción a los métodos de investigación en psicología</u>. Ciudad: Pirámide

Bugental, J. (1967). El desafío de la ciencia. En J. Lafarga & J. Gómez (Comps.), <u>Desarrollo del potencial humano: aportaciones de una psicología humanista.</u> (pp. 13 – 23). México: Trillas.

Cabrera, S.; Guerrero, A. & Betancourth, S. (2002). Rasgos comunes de temperamento y carácter de profesionales Nariñenses exitosos en el área de la salud. Tesis de pregrado, Universidad de Nariño, Pasto.

Caro, R., Gonzáles, M. & Montealegre, R. (1980). Discursos. En G. Aldana, & M. González (Eds.). <u>La psicología: ciencia social?</u>. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Castro, M. (1996). <u>La psicología, los procesos comunitarios y la interdisciplinariedad.</u> (2 Ed.). Colombia: Almuela Editores.

Cerbuna, P. (2004). <u>Salud mental y emocional de los jóvenes.</u> [En red]. Disponible en: <u>www.cipaj.org/document618n.htm</u>.

Cerda, H. (1999). <u>La investigación total.</u> Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio.

Chamizo, J. (2003). <u>La atención en los centros de protección de menores.</u>

[En red]. <u>Disponible en: www.defensor.and.es/informes/fip/menoresinmigrantes.htm.</u>

Chiavenato, I. (2000). <u>Administración de recursos humanos.</u> (5 Ed.). Bogotá: McGraw Hill.

Cifuentes, I., & Galeano, S. (2002). <u>Cuestiones fundamentales de filosofía, epistemología e historia de la ciencia.</u> Bogotá: [En Red]. Disponible en: http://www.psycologia.com/a-funda.htm.

Ciudadela Educativa. (2000). <u>Plan educativo institucional.</u> Pasto.

Cohen y Swerdilk. (2000). <u>Pruebas y evaluación psicológicas.</u> México: McGraw Hill.

Colegio Oficial de Psicólogos de España. (1998). <u>Perfiles profesionales del psicólogo</u>. [En Red]. Disponible en: www.cop.es/perfiles/contenido.htm.

Comte, A. (1991). Discurso sobre el espíritu positivo. En J. Mardonés (Ed.) <u>Filosofía de las Ciencias Humanas y Sociales.</u> Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1870)

Congreso Nacional de la República de Colombia. (2003). <u>Código sustantivo</u> <u>del trabajo.</u> Bogotá: Edijufinancieras.

Consejo Nacional de Acreditación (1998) . <u>La evaluación en el contexto de la acreditación en Colombia</u>. [En Red]. Disponible en: <u>www.cna.org.com</u>

Cullough, C. (1998). La ansiedad. Buenos Aires: Suramericana.

De la Rosa, E. (2004). <u>Cambios cognitivos en el curso de terapias de predominio comportamental.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.psicologiacognitiva.com</u>.

Delgado, A. & Prieto, G. (sin año). <u>Introducción a los métodos de investigación de la psicología.</u> Pirámide.

Delgado, J & Gutiérrez, J (1995). <u>Métodos y técnicas cualitativas de</u> investigación en ciencias sociales. Madrid: Síntesis Psicológica

Diez, E. (1999). <u>Semblanza filosófica.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.cibernous.com</u>.

Domínguez, J. (1990). La filosofía en la perspectiva hermenéutica. Revista de la Universidad de Antioquia Vol. L VI No. 213. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia

Educación Médica Continua S.A. (2003). <u>Estrés.</u> [En red]. Disponible en: www.tusalud.com.mx/120701.htm.

Enciclopedia Microsoft Encarta. (2004). Microsoft Corporation.

Engler, B. (1996). <u>Introducción a las teorías de la personalidad.</u> (4° Ed.) México: McGraw Hill.

Escobedo, H. (1980). La psicología como ciencia natural. En G. Aldana, & M. González (Eds.). <u>La psicología: ciencia social?</u>. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Ferrer, A. (2001, Mayo). <u>Seminario taller de terapia cognitiva: aspectos básicos y aplicaciones.</u> Pasto: Universidad de Nariño.

Fliegel, S.; Künzel, R.; Groeger, W.; Sculte, D. & Sorgatz, H. (1989).

Métodos standard de la terapia del comportamiento. Colombia: Unión Gráfica Editores.

Focault, M. (1991). Historia de la sexualidad. En J. Mardonés. (Ed.) <u>Filosofía</u> de las ciencias humanas y sociales. (pp. 388-397) Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1987)

Franca-Tarragó, O. (1996). <u>Ética para psicólogos, introducción a la psicoética.</u> España: Editorial Desclée de Brouwer, S.A.

Freud, S. (1989). <u>Introducción al psicoanálisis.</u> (López, Ballesteros & Torres, Trad.) Colombia: Alianza. (Original publicado en 1966).

Freud, S. (1994). <u>La interpretación de los sueños.</u> (Vol. 1) (López, Ballesteros & Torres, Trad.) Colombia: Alianza. (Original publicado en 1923).

Freud, S. (2000). El porvenir de la terapia psicoanalítica. <u>Conferencia pronunciada en el segundo Congreso Psicoanalítico Privado.</u> Nuremberg: (Original publicado en 1910). [En Red]. Disponible en: <u>www.psiquiatria.com</u>.

García, C & Revelo, H. (2000). <u>Curso taller sobre investigación para docentes</u>. Manuscrito no publicado, Universidad Mariana, Facultad de Psicología, Pasto.

García, E. (2001). <u>Adolescentes infractores como precisa categoría jurídica.</u>
[En Red]. Disponible en: <u>www.serpachile.cl/documento.html</u>.

Gaviria, E. (1999) La evolución de la conducta social. En J. Morales & C. Huici (coordinadores), <u>Psicología social</u>, (pp. 21 – 32). España: McGraw Hill.

Goleman, D. (1995). <u>La Inteligencia Emocional.</u> Buenos Aires: Javier Vergara Editor.

Gómez, J. (1996). Formación del psicólogo profesional desde una perspectiva humanista con énfasis comunitario. En J. Lafarga & J Gómez. (compiladores). Desarrollo del potencial humano, aportaciones de una psicología humanista. (pp. 240-253) México: Trillas.

Goyes, I. & Uscátegui, M. (2002). Apuntes sobre la investigación cualitativa: fundamentos y método Revista de investigaciones. Año 11 N°1 XI Pasto: Graficolor.

Gispert, C. (1998). Enciclopedia de psicopedagogía. Barcelona: Océano Gispert, C. (2000). Enciclopedia de la psicología. Barcelona: Océano Gutiérrez, J. (1999). Los suicidios. Forensis, Datos para la vida 2000. Gutiérrez, M. (2002). Cognición y psicología. Cuadernos en línea, cognición y desarrollo humano. Manizales

Habermas, J. (1991). Conocimiento e interés. En J. Mardonés. (Ed.) Filosofía de las ciencias humanas y sociales. (pp. 443-444) Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1977) Habermas, J. (1991). Teoría analítica de la ciencia y la dialéctica. En J. Mardonés. (Ed.) <u>Filosofía de las ciencias humanas y sociales.</u> (pp. 147-180) Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1973)

Hernández R., Fernández C, & Baptista P. (1998). <u>Metodología de la investigación</u>. (2da. Ed.). México: McGraw Hill.

Herrera, N. (1998). <u>Notas sobre psicometría, guía para el curso de psicometría.</u> Manuscrito no publicado. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá.

Ibáñez, J. (sin año). <u>Cuantitativa vs. Cualitativa</u>. [En Red]. Disponible en: www.uem.es/info/eurotheo/diccionario/c/cuantitativa_vs_cualitativa.htm

Ibañez, T. e Iñiguez, L. (1996) Aspectos metodológicos de la psicología social aplicada. En J. Álvaro, A. Garrido & J. Torregosa (coordinadores), Psicología social aplicada, (pp. 57 - 82). España: McGraw Hill.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2004). <u>ICBF como institución.</u> [En red]. Disponible en: <u>www.bienestarfamiliar.gov.co</u>.

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior & Dirección Nacional de Estupefacientes. (1994). Efectos psicosociales del consumo de drogas. Manuscrito no publicado. Bogotá.

Instituto Colombiano para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología "Francisco José de Caldas", GrupLac (2004a). Convocatorias. [En Red]. Disponible en: www.colciencias.org.com

Instituto Colombiano para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología "Francisco José de Caldas" Observatorio Colombiano de Ciencia y Tecnología, Grupo académico ciencia, tecnología y sociedad. (2004b). VI Convocatoria a grupos Colombianos de investigación científica o tecnológica 2002. [En Red]. Disponible en: www.colciencias.org.com

Instituto Colombiano para el Desarrollo de la Ciencia y la Tecnología "Francisco José de Caldas" (2000). Política Nacional de Ciencia y Tecnología2000-2002. [En Red]. Disponible en: www.colciencias.org.com

Jaimes, J. (1999). <u>Evaluación en psicología de la salud: una visión crítica aplicada.</u> Colombia: Asociación Latinoamericana de Psicología de la Salud ALAPSA.[En Red]. Disponible en: <u>www.geocities.com</u>.

Jung, K. (1972). <u>Teoría del psicoanálisis</u>. Brachfeld, Trad. España: Rotativa. Kacheley, H. & Thoma, H. (2003). <u>Teoría y práctica del psicoanálisis</u>. (Fontao, Trad.) [En Red]. Disponible en: <u>www.sip.medizin.com</u>.

Kantor, J. (2000). ¿Qué cualifica a la psicología interconductual como un enfoque para el tratamiento?. [En red]. Disponible en: www.conducta.org.

Kazdin, A. (1994). <u>Modificación de la conducta y sus aplicaciones prácticas.</u> (2° Edición). Manual Moderno.

Kerlinger, F. (1992). <u>Investigación del comportamiento.</u> (3 Ed.). México: McGraw Hill.

Klein, S. (1994). <u>Aprendizaje, principios y aplicaciones.</u> (2 Ed.). España: McGraw Hill.

Kuhn, T. (1975). ¿Lógica del descubrimiento o psicología de la investigación?. En I. Lakatos & G. Musgrave, <u>La crítica y el desarrollo del conocimiento.</u> (pp. 82-110). España: Grijalbo.

Lakatos, I. (1975). La falsación y la metodología de los programas de investigación científica. En I. Lakatos & G. Musgrave, <u>La crítica y el desarrollo del conocimiento.</u> (pp. 203-343). España: Grijalbo.

Latorre, J. (1994). Psicología de la salud: introducción y conceptos básicos. En J. Latorre, & P. Beneit. (Coordinadores.) <u>Psicología de la salud.</u> (pp.17-25) Argentina: Editorial Lumen.

Lazarus, R. S. & Folkman, S. (1984). <u>Estrés y procesos cognitivos.</u> (M. Zapiano, Trad.) España: Martínez Roca.

Leahey, T. & Harris, R. (1998). <u>Aprendizaje y cognición.</u> México: Prentice Hall.

Lega, L., Caballo, V. & Ellis, A. (1997). <u>Teoría y práctica de la terapia racional emotivo-conductual.</u> España: Siglo Veintiuno de España Editores, S.A.

Lerner, H. (2001). <u>El psicoanálisis es psicoterapéutico.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.pssiquiatria.com</u>

López – Ibor, J. (1995). <u>Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos</u> mentales. Barcelona: Masson S.A.

López, R. (2000). <u>Bibliometría, normalización, la investigación en el campo</u> <u>de la documentación e investigación científica</u>. [En Red]. Disponible en: <u>www.geocities.com</u>.

Lugo, N. (2002). Investigación fenomenológica: Una estrategia para comprender la experiencia vivida. <u>Cuadernos de línea. cognición y desarrollo humano</u>. Manizales.

Luhmann (1991). El paradigma de la complejidad. En J. Mardonés. (Ed.) Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Barcelona: Anthropos.

Maestre, F. (2002). <u>Aportaciones al pensamiento psicoanalítico</u> <u>contemporáneo.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.angelfire.com</u>.

Mahoney & Gindano. (1996). <u>Terapias cognitivo-comportamentales.</u> [En Red]. Disponible en: http://www.biblioteca.consultapsi.com/index.htm.

Mankeliunas, M. (1980). Historia de la psicología en Colombia y su ubicación como ciencia. En G. Aldana, & M. González (Eds.). <u>La psicología: ciencia social?</u>. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Mardonés, J. (1991). <u>Filosofía de las ciencias humanas y sociales.</u> Barcelona: Anthropos.

Martínez, A. (1995). <u>Psicometría: teoría de los test psicológicos y</u> <u>educativos.</u> Madrid: Síntesis Psicológica.

Martínez, J. (2002). <u>Introducción a los diferentes campos de la psicología</u>. [En Red]. Disponible en: http:/robertexto.miarroba.com

Martínez, M. (1982). La psicología humanista. México: Trillas

Martínez, M. (1996). <u>La psicología humanista, fundamentos, epistemología, estructura y método.</u> México: Trillas.

Martínez, P. (2000). <u>Definición de psicología industrial y organizacional.</u> [En Red]. <u>Disponible</u> en:

www.//rac7.trip.cl//consultorpsicologiaindustrialyorganizacional.com.

Maya, B. (sin año). <u>El recurso a la literatura en Jacques Lacan. Seminario del Colegio Clínico.</u> Manuscrito no publicado. Medellín.

Millenton, J. (1977). Principios de análisis conductual. México: Trillas.

Ministerio de Educación Nacional (sin año). <u>Evaluación: un instrumento de superación.</u> Bogotá: CEDA.

Morales, F. (1999). Definición de la psicología social. En J. Morales & C. Huici (coordinadores), <u>Psicología social</u>, (pp. 13 – 20). España: McGraw Hill.

Morales, M. (1967). <u>Psicometría aplicada.</u> México: Trillas.

Muñoz, J. Quintero, J. & Munévar, R. (2001). <u>Cómo desarrollar competencias investigativas en educación.</u> Colombia: Cooperativa Editorial Magisterio.

Myers, D. (2000). Psicología social. (6 Ed.). Bogotá: McGraw Hill.

Nosnik, A. & Elguea, J. (2000). <u>La discusión sobre el crecimiento del conocimiento científico en el cuento de la filosofía de las ciencias.</u> [En Red]. Disponible en: www.hemerodigital.unam.mx.com.

Nunnally, J. (1973). <u>Introducción a la medición psicológica.</u> Argentina: Paidos.

Osorio, F. (1998). <u>La ciencia y el método científico.</u> [En Red]. Disponible en: www.rehue.csociales.uchile.cl/antropologia/cienciahtm.

Otero, E. (1993). La revisión de los fundamentos de la ciencia. Revista de Sociología Universidad de Chile 8. [En Red]. Disponible en: www.rhue.csociales.uchile.cl.com.

Papalia, D. (1993). <u>Desarrollo humano.</u> (4 Ed.). Colombia: Mcgraw Hill.

Peñarrubio, F. (1998). <u>Preceptos básicos de la terapia gestalt.</u> [En Red]. Disponible en: http://www.gestaltmadrid.com/paginas/articulohtm.

Pérez, R. (2003). <u>La psicología de la salud en cuba.</u> [En Red]. Disponible en: www.psicologiacientifica.com.

Perls, F. (1972). ¿Qué es la terapia gestalt? Una entrevista olvidada con Fritz Perls por Adelaide Bry. [En red]. Disponible en: http://www.fritzgestalt.com/artifritz.htm.

Phares, E. (1996). <u>Psicología clínica: conceptos, métodos y práctica.</u>

México: Manual Moderno.

Piaget, J. (1970). Seis estudios de psicología. Barcelona: Barrat

Popper, K. (1975). La ciencia normal y sus peligros. En I. Lakatos & G. Musgrave, <u>La crítica y el desarrollo del conocimiento.</u> (pp. 149-158). España: Grijalbo.

Popper, K. (1991a). La lógica de las ciencias sociales. En J. Mardonés. (Ed.) Filosofía de las ciencias humanas y sociales. (pp.171-186). Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1973).

Popper, K. (1991b). La miseria del historicismo. En J. Mardonés. (Ed.) <u>Filosofía de las ciencias humanas y sociales.</u> Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1973).

Popper, K. (1991c). Lógica de la investigación científica. En J. Mardonés. (Ed.) Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1973).

Press, E. (2002). <u>Seminario de Psicología Organizacional.</u> Escuela Argentina de Psicología Organizacional. [En Red]. Disponible en: www.pssiconet.com.

Prieto, P. (2002). <u>Fundamentos de la medición psicológica.</u> [En red]. Disponible en <u>www.webpages.u//es/users/prieto/material/psicometría.htm</u> Puetaté, N.; Tutistá, J. & Villalobos, F. (2002). <u>Las pautas de crianza y su relación con la presencia de reacciones agresivas en adolescentes.</u> Tesis de pregrado, Universidad de Nariño, Pasto.

Ramírez, M. & Rendón, M. (2002). <u>El desarrollo cognitivo y su relación con el aprendizaje</u>. [En Red]. Disponible en: http://ayura.udea.edu.co/pedagogia/lecciones%20inaugurales/alexandra2.htm
Rebsamen, E. (2004). <u>Sinergia humana.</u> [En red]. Disponible en: www.sinergiahumana.com//.

Rimm, D., & Masters, J. (1990). <u>Terapia de la conducta, técnicas y hallazgos</u> <u>empíricos.</u> (2 Ed.). México: Editorial Trillas.

Riso, W. (1990). <u>Depresión: avances recientes en cognición y procesamiento de la información.</u> CEAPC.

Robledo, M. (1994). La comunicación en la relación entre el paciente y el profesional de la salud. En J. Latorre & P. Beneit. (Coordinadores.) <u>Psicología de la salud.</u> (pp.177-188) Argentina: Editorial Lumen.

Rodríguez, A. (1991). Psicología social. Bogotá: Trillas.

Rodríguez, J. & García, J. (1996). Psicología de la salud. En J. Álvaro, A. Garrido & J. Torregosa (coordinadores), <u>Psicología social aplicada</u>, (pp.177-188). España: McGraw Hill.

Rogers, C. (1950). Significado de la Autoestima, actitudes y percepciones.

En Reymen, M. (Ed.). <u>Sensación y Emoción</u>. Bogotá: McGraw Hill

Rogers, C. (1977). <u>El poder de la persona.</u> México: Manual Moderno.

Rogers, C. (1996). Un enfoque centrado en la persona de las tensiones intergrupales. En J. Lafarga & J. Gómez (Comps.), Desarrollo del potencial

humano: aportaciones de una psicología humanista. (pp. 202 – 206). México: Trillas. (Original publicado en 1975).

Rojas, F. & Sanchez, A. (1993). El razonamiento investigativo. Manuscrito no publicado. Pontificia Universidad Javeriana. Cali.

Roth, E. (1990). Aplicaciones comunitarias de la medicina conductual. Revista Latinoamericana de Psicología, 22- N°1. Bolivia.

Sabogal, J. (2002). La investigación en la Universidad de Nariño. Revista de investigaciones. Año 11 N°1 XI Pasto: Graficolor.

Salazar, J. (1995). Psicología social. (9 Ed). México: Trillas.

Santolaya, F. (1998). La psicología educativa. [En Red]. Disponible en: www.cop.es/perfiles/educativa

Sastre, S., Bretón, P., Escorza, J., Pascual, M., Soares, Y., Lázaro, V. &Merino, N. (2001). Desarrollo cognitivo y educación. [En Red]. Disponible en: www.unirioja.es/proyectos/eicur/desarrollo_cognitivo_educación.pdf

Singer, A. (1997). Psicología Infantil. México: Editorial Interamericana.

Tamayo y Tamayo, M. (2002). El proceso de la investigación científica. (4 Ed.) México: Limusa.

Tamayo y Tamayo, M. (1997). El proceso de la investigación científica. (3 Ed.) México: Limusa

Tamayo y Tamayo, M. (1999). La investigación. (3 Ed.) Bogotá: ARFO Editores Ltda..

Torres, A. (1998) Enfoques Cualitativos y Participativos en Investigación Social. Bogotá: El Molde Gráficas Ltda.

Torres, M. (2002). El concepto de líneas de investigación en la unidad de investigación, Centro de Investigación USTA. [En red]. Disponible en: http://rincon.usta.edu.co/L%EDneas/EL%20CONCEPTO.htm

Turner, J. (1999). El campo de la psicología social. En J. Morales & C. Huici (coordinadores), <u>Psicología social</u>, (pp. 1 – 11). España: McGraw Hill.

Tyler, F. (1984) La psicología comunitaria y sus implicaciones para los países en vía de desarrollo. Revista Latinoamericana de Psicología, 16 (2).

Universidad de Nariño, Comité de investigaciones. (2004b). <u>Autoevaluación</u>, <u>plan prospectivo 2015.</u> Pasto.

Universidad de Nariño, Consejo de Administración. (1997). <u>Plan marco de desarrollo institucional.</u> Pasto.

Universidad de Nariño, Consejo Superior. (2000b). <u>Estatuto del investigador.</u>
Pasto.

Universidad de Nariño, Departamento de Psicología. (2004a) <u>Documento de</u> Registro Calificado. Pasto.

Universidad de Nariño, Programa de Psicología. (2000a). <u>Reforma curricular 2000.</u> Pasto.

Universidad de Nariño, Sistema de Investigaciones. (2003). <u>Acuerdo Nº 061</u> de 2003. Pasto.

Urbina, E. (2000). <u>El positivismo.</u> [En Red]. Disponible en: <u>www.monografías.com</u>.

Uscátegui, M. (1999). <u>Investigación Cualitativa</u>. Manuscrito no publicado. Universidad de Nariño, Pasto. Valenzuela, J. (1980). Objeto y método de la psicología como ciencia social. En G. Aldana, & M. González (Eds.). <u>La psicología: ciencia social?</u> Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana.

Vasco, C. (1989). Tres estilos de trabajo en las ciencias sociales. Bogotá.

Vásquez, C. (2002). <u>Psicoterapia gestalt, conceptos, principios y técnicas.</u>
[En Red]. Disponible en: http://www.monografias.com/trabajos13/shtml.

Velásquez, F. (1997). <u>Derecho penal.</u> (3 Ed.). Santa fé de Bogotá: Editorial Temis S.A.

Vigotsky, L. S. (1991). <u>Obras escogidas I – II – III.</u> Moscú: Pedagógica. Centro de Publicaciones del MEC

Villalobos, F. (2002). <u>Desarrollo histórico de los planes de estudio del Programa de psicología de la Universidad de Nariño en el periodo 1993 – 2000.</u>
Tesis de grado especialización, Universidad de Nariño, Pasto.

Vinyamata, E. (2004). <u>Resolución de conflictos.</u> [En red]. Disponible en: www.getc.etsit.upm.es/articulos/aproyectos/art2.htm.

Weber, M. (1991). Economía y sociedad. Esbozo de sociología comprensiva. En J. Mardonés. (Ed.). <u>Filosofía de las ciencias humanas y sociales.</u> Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1969).

Weber, M. (1991). Sobre la teoría de las ciencias sociales. En J. Mardonés. (Ed.) Filosofía de las ciencias humanas y sociales. Barcelona: Anthropos. (Original publicado en 1971).

Werner, R., Peliconi, M. & Chiattone, H. (2002). <u>La psicología de la salud</u> <u>latinoamericana, hacia la promoción de la salud.</u> [En red]. Disponible en: www.psicologiacientifica.com

Wood, G. (1984) Fundamentos de investigación psicológica. México: Trillas Woolfolk, A. (1996). Psicología educativa. México: Prentice may.

Zas, B. (2005). La psicología en las instituciones de salud. [En red]. Disponible en: www.psicologia_online.com.

Zavala, P. & Álvarez, J. (2003). Psicosomática y enfermedades visuales. [En red]. Disponible en: www.uv.mx.psicysalud.com.

ANEXOS

Anexo A.

Grupos de investigación reconocidos por Colciencias

Medellín

Universidad de Antioquia

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|---------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| | | Cuidado a la salud de las |
| | Neuropsicología y educación | poblaciones humanas |
| Grupo de investigación en | Perfiles cognitivos y psicometría | Cuidado a la salud de las |
| osicología cognitiva | Psicología clínica y de la salud | personas |
| | | Educación |
| | | Neurociencias |
| | | Cuidado a la salud de las |
| Psicoanálisis sujeto y | Clínica, sujeto y cuerpo | poblaciones humanas |
| sociedad | Psicoanálisis y problemas sociales | Cuidado a la salud de las |
| | Contemporáneos | personas |
| | | Educación |

Barranquilla

Universidad del Norte

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Grupo de investigación de | Cognición y significado | Cuidado a la salud de las |
| psicología | Desarrollo del pensamiento | personas |
| | Psicología clínica | Educación |

Corporación Educativa del Desarrollo Mayor Simón Bolívar

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------|
| Salud, cultura y sexualidad | Salud, cultura y sexualidad | Educación |
| | | Salud humana |

Bogotá Universidad Católica de Colombia

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------|----------------------------------|----------------------------|
| | | Cuidado a la salud de las |
| | Investigación científica básica | poblaciones humanas |
| Centro de estudios e | | Cuidado a la salud de las |
| investigación sobre | Investigación científica clínica | personas |
| adicciones y violencia | | Desarrollo de productos |
| | Investigación científica social | tecnológicos para la salud |
| | | humana |
| | | Neurociencias |

Universidad de los Andes

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|---------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|
| | Desempeño de múltiples roles y salud | Cuidado a la salud de las |
| Estrés y salud | Procesos moderadores del estrés | personas |
| | Psiconeuroinmunología | |
| | Familia y socialización | Cuidado a la salud de las |
| Familia y sexualidad | | personas |
| | Salud sexual y reproductiva | Educación |
| Psicología social crítica | Procesos de subjetivación y cultura | |
| | Política | |
| | Relaciones afectivas en la adolescencia | |
| | Relaciones de apego con figuras | |
| Relaciones afectivas a lo | subsidiarias (hermanas, maestros, etc.) | |
| largo de la vida | Validación y estandarización de | |
| | instrumentos para medir relaciones de | |
| | Apego | |

Universidad Pedagógica Nacional de Bogotá

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Desarrollo del pensamiento | Pensamiento de los niños acerca de lo | |
| biológico y de la comunica - | Vivo | Educación |
| ción en el niño | Semántica y didáctica de lo vivo | |

Universidad Nacional de Colombia

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|-----------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| | Comprensión de lectura | |
| Análisis de la conducta | Equivalencia de estímulos y marcos | |
| simbólica | Relacionales | Educación |
| | Estudios sobre transferencia del | |
| | aprendizaje complejo | |
| | Conducta social | Agricultura, pecuaria, |
| | Efectos paradójicos del reforzamiento | silvicultura, explotación |
| Aprendizaje y comporta/ | Forrajeo | forestal |
| animal | Historia de la psicología comparada | Educación |
| | Hormonas y comportamiento | Neurociencias |
| | Selección sexual | |
| | Desarrollo de habilidades metalingüísticas | |
| Cognición y lenguaje en la | y operaciones metacognitivas | Cuidado a la salud de las |
| infancia | Estudios descriptivos en desarrollo | personas |
| | lingüístico y cognitivo | Educación |
| | Procesamiento lingüístico en el sordo | |
| Estilo de vida y desarrollo | Estilo de vida y familia | Cuidado a la salud de las |
| humano | Estilo de vida y salud | poblaciones humanas |

Fundación Universitaria Konrand Lorenz

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|---------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| | Diseño, validación y estandarización de | |
| | pruebas psicológicas | Asesoramiento y |
| Medición y evaluación del | Evaluación educativa e institucional | consultoría a las empresas |
| comportamiento | Métodos de investigación y análisis | Educación |
| | Multivariante | Salud humana |
| | Teoría de respuesta al ítem | |
| | Adicción a sustancias y alcoholismo | |
| | Conflicto intrafamiliar y conflicto de pareja | |
| | Desórdenes emocionales, estrés y | |
| Psicología clínica | ansiedad | Cuidado a la salud de las |
| | Factores de riesgo de comportamiento | poblaciones humanas |
| | Violento | |
| | Factores psicosociales asociados con | |
| | salud y enfermedad | |

Fundación Universitaria Panamericana

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| | Coloquios pedagógicos, un espacio de | |
| | reflexión | |
| | Criterios y procesos de evaluación | |
| | docentes y estudiantes | |
| | El espacio de la clase como un encuentro | |
| | humanista, historiad de la vida de los | |
| | docentes de T.I. | |
| | Estilos de vida de la comunidad educativa | |
| | Formación humana | |
| | Formación integral: una propuesta | |
| | pedagógica | |
| | Formas de asumir el liderazgo por las | |
| | mujeres de la fundación | |
| Grupo formación humana | Hacia un humanismo trascendente | Educación |
| | Imaginarios sobre salud mental y estilos | |
| | de vida | |
| | Impacto de la formación brindada por la | |
| | institución en estudiantes de últimos | |
| | semestres. Historias de vida | |
| | Liberación de la afectividad, un reto para | |
| | la mujer actual. Coloquios pedagógicos | |
| | Los derechos de la mujer en la legislación | |
| | Colombiana | |
| | Percepción, masculinidad en hombres de | |
| | la Panamericana | |
| | Una mirada en las relaciones | |
| | interpersonales en el T.I. | |

Bucaramanga

Universidad Autónoma de Bucaramanga

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Cuidado a la salud de las poblaciones humanas |
| Psicología clínica y de la violencia | Impacto de las políticas de estado en los planes de atención en salud mental en víctimas de la violencia Psicología sociojurídica y de la salud | Políticas, planeamiento y gestión en salud Servicios colectivos prestados por la admón en la esfera de la seguridad social |

Universidad Pontificia Bolivariana

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|---------------------------|-----------------------------------------|----------------------|
| | Epistemología genética del comporta/to | |
| Grupo de investigación en | humano y trastornos mentales | Educación |
| psicología | Psicología clínica y de la salud mental | Salud humana |
| | Subjetividad y salud mental | |
| | Psicología social y salud mental | |

Manizales

Universidad de Caldas

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|---------------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| | | Cuidado a la salud de las |
| | Capacidad funcional y física en ancianos | poblaciones humanas |
| Grupo de investigación en | Envejecimiento rural | Cuidado a la salud de las |
| gerontología y geriatría | Envejecimiento y vejez | personas |
| | Geriatría clínica | Desarrollo rural |
| | | Educación |

Universidad de Manizales

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Cognición y desarrollo | Línea de investigación cognición y | Educación |
| humano | desarrollo humano | |
| | Evaluación neuropsicopedagógica | |
| Desarrollo infantil | Evaluación e intervención en espectro | Educación |
| | Autista | |
| | Evaluación e intervención en TDAH | |

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| Cultura, sexualidad y | Creatividad, afectividad y calidad de vida | Educación |
| educación | Sexualidad humana, educación y cultura | |

Cali

Universidad del Valle

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|
| Cognición y desarrollo | Desarrollo de la racionalidad científica en | |
| representacional | el niño | Educación |
| | Desarrollo del humor en la infancia | |
| | Educación y enseñanza del lenguaje | Educación |
| Lenguaje, cognición y | Escrito | Asesoramiento y |
| educación | Narración, lenguaje y cognición | consultoría a las empresas |
| | Narrativa y problemática social | |
| | Construcción del conocimiento en | |
| | contextos culturales específicos | |
| Prácticas culturales y | Desarrollo integral de jóvenes | Educación |
| desarrollo humano | Familia y cultura | |
| | Investigación básica en psicología cultural | |
| | Violencia y familia | |

Pontificia Universidad Javeriana

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Desarrollo cognitivo, | Metacognición, lectura y escritura | Educación |
| aprendizaje y enseñanza | | |
| | | Cuidado a la salud de las |
| Psicología, salud y calidad | Salud, obstetricia y perinatal | poblaciones humanas |
| de vida | Salud y estilos de vida | Cuidado a la salud de las |
| | | personas |

Neiva

Universidad Surcolombiana

| Grupo de investigación | Líneas de investigación | Sector de aplicación |
|------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| Crecer | Infancia, vínculos y relaciones | Cuidado a la salud de las |
| | | poblaciones humanas |

Anexo B.

<u>Variables</u>

Variables teóricas

| CAMPOS O | Clínica y de la Salud | ENFOQUES | Cognitivo comp | _TEMA |
|----------|---------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------|
| AREAS DE | | | Humanista | _TEMA |
| ACCION | | | Psicoanálisis | _TEMA |
| | Educación Organizacional Social comunitario Area metodológica | TEMA TEMA TEMA TEMA | | |
| | Variat | oles poblacionales | | |
| Pobla | ación, objeto de | TIPO | | |
| | lio o unidad de | TAMAÑO | | |
| anális | | RANGO DE EDAD | Infantil | |
| | | | Adolescente | |
| | | | Adulto | |
| | | | Adulto mayor | |
| | | | Sin rango | |
| | | | Rango mixto | |
| | | CONTEXTO DE LA II | NVESTIGACIÓN | |

Variables metodológicas

| PARADIGMA | Cuantitativo | TIPO | Exploratorios Descriptivo Correlacional Explicativo Psicométrico |
|-----------|--------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| | | DISEÑO INSTRUMENTOS | Experimentales No experimentales DE RECOLECCION DE INFORMACION |
| | Cualitativo | ENFOQUE METODOLOGICO TECNICAS DE RE | Fenomenológico Hermenéutico Etnográfico Interpretativo COLECCION DE INFORMACION |

Variables fuentes

| TIPO DE FUENTE | REVISTA | _Revista no especializada | |
|-----------------|--------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| | | _Revista especializada | |
| | | Revista psicológica nacional | |
| | | Revista psicológica internacional | Nombre de la revista |
| | | Revista psicológica sin origen especificado_ | Procedencia de la revista |
| | Libro | Libro en español | |
| | | Libro en otro idioma | |
| | Internet | | |
| | Diccionario | | |
| | Enciclopedia | | |
| | Otros | | |
| AÑO | | | |
| AUTOR | | | |
| REFERENCIAS INC | | | |

Anexo C.

Registro de revisión del marco teórico del Estado del Arte de los Trabajos de Grado del Programa de Psicología de la Universidad de Nariño, hasta el Semestre A de 2004

| Docente | Capítulo que revisó | Firma |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Dec. Jesús Aliriro Bastidas | Ciencia y epistemologia Corrientes positivistas Corrientes no positivistas | |
| Guillermo Cabrera | Paradigma cuantitativo Tipo de inestigación Diseño de investigación Paradigma cualitativo Es posible la complementariedad? | 4222 |
| Margarita Chaves | Psicología clínica y de la salud | Margail a Chaves C. |
| Daney Portilla | Psicoanálisis . | Dausy Portilla |
| Leonidas Ortiz | Psicología cognitivo comportamental | Himday of |
| Richard Woodcock | Psicología humanista | 110 |
| Patricia González | Psicologia educativa | Ysteicis Gonzelez |
| Roberto Jaramillo | Psicologia social comunitaria Psicologia organizacional | |

Anexo D.

Base de datos de las variables teóricas

| No Campo o área | Enfoque | Tema |
|---------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1 Clínica salud | Psicoanálisis | Esquizofrenia |
| 2 Clínica salud | Cog - Comp | Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental |
| 3 Soc - Comuni | | Características psicosociales |
| 4 Sin clasificación | | Adolescencia |
| 5 Sin clasificación | | Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales |
| 6 Educación | | Currículo |
| 7 Soc - Comuni | | Agresión y violencia |
| 8 Clínica salud | Cog - Comp | Habilidades sociales |
| 9 Clínica salud | Cog - Comp | Actitudes |
| 11 Clínica salud | Psicoanálisis | Agresión y violencia |
| 12 Clínica salud | Cog - Comp | Aprendizaje |
| 13 Organizacional | | Habilidades sociales |
| 14 Organizacional | | Factores de riesgo |
| 15 Clínica salud | Cog - Comp | Habilidades sociales |
| 16 Soc - Comuni | | Características psicosociales |
| 17 Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales |
| 18 Organizacional | | Estructura cognitiva |
| 19 Clínica salud | Cog - Comp | Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental |
| 20 Clínica salud | Cog - Comp | Habilidades sociales |
| 21 Soc - Comuni | | Rasgos de Personalidad |
| 22 Educación | | Rasgos de Personalidad |
| 23 Soc - Comuni | | Características psicosociales |
| 24 Clínica salud | Cog - Comp | Ansiedad |
| 25 Clínica salud | Cog - Comp | Depresión |

| No Campo o área | Enfoque | Tema |
|----------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------|
| 26 Clínica salud | Cog - Comp | Habilidades sociales |
| 27 Sin clasificación | | Psicoanálisis aplicado al discurso literario |
| 28 Clínica salud | Cog - Comp | Autoconcepto |
| 29 Clínica salud | Cog - Comp | Factores de riesgo |
| 30 Soc - Comuni | | Habilidades sociales |
| 31 Clínica salud | Cog - Comp | Actitudes |
| 32 Clínica salud | Cog - Comp | Aprendizaje |
| 33 Organizacional | | Cultura organizacional |
| 34 Clínica salud | Cog - Comp | Esquizofrenia |
| 35 Clínica salud | Cog - Comp | Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad |
| 36 Sin clasificación | | Psicoanálisis aplicado a la clínica |
| 37 Clínica salud | Psicoanálisis | Psicosis |
| 38 Sin clasificación | | Agresión y violencia |
| 39 Clínica salud | Cog - Comp | Estrategias de afrontamiento |
| 40 Clínica salud | Psicoanálisis | Esquizofrenia |
| 41 Soc - Comuni | | Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales |
| 42 Educación | | Autoconcepto |
| 43 Clínica salud | Psicoanálisis | Aspectos psicológicos de la salud y la enfermedad |
| 44 Clínica salud | Cog - Comp | Estructura cognitiva |
| 45 Clínica salud | Cog - Comp | Ansiedad |
| 46 Clínica salud | Cog - Comp | Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental |
| 47 Soc - Comuni | | Actitudes |
| 48 Clínica salud | Cog - Comp | Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental |
| 49 Soc - Comuni | | Rol de género |
| 50 Clínica salud | Cog - Comp | Estrategias de afrontamiento |

| No Campo o área | Enfoque | Tema |
|-------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------|
| 51 Soc - Comuni | - 1 | Estructura cognitiva |
| 52 Metodológica | | Psicometría |
| 53 Clínica salud | Cog - Comp | Actitudes |
| 54 Educación | | Aprendizaje |
| 55 Clínica salud | Cog - Comp | Pautas de crianza |
| 56 Metodológica | | Psicometría |
| 57 Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a la clínica |
| 58 Clínica salud | Cog - Comp | Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental |
| 59 Clínica salud | Cog - Comp | Autoconcepto |
| 60 Soc - Comuni | | Actitudes |
| 61 Clínica salud | Cog - Comp | Factores de riesgo |
| 62 Organizacional | | Sistema de selección |
| 63 Metodológica | | Psicometría |
| 64 Clínica salud | Cog - Comp | Programas de prevención y promoción de la salud y la salud mental |
| 65 Soc - Comuni | | Características psicosociales |
| 66 Soc - Comuni | | Rasgos de Personalidad |
| 67 Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a la clínica |
| 68 Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales |
| 69 Clínica salud | Cog - Comp | Factores de riesgo |
| 70 Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a la clínica |
| 71 Clínica salud | Cog - Comp | Estrés |
| 73 Educación | | Inteligencia emocional |
| 74 Clínica salud | Cog - Comp | Agresión y violencia |
| 75 Educación | | Aprendizaje |

| No | Campo o área | Enfoque | Tema |
|----|-----------------|---------------|----------------------------------------------------|
| 76 | Soc - Comuni | • | Psicoanálisis aplicado a fenómenos socioculturales |
| 77 | Clínica salud | Psicoanálisis | Enfermedad psicosomática |
| 78 | 3 Clínica salud | Cog - Comp | Suicidio |
| 79 | Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a la clínica |
| 80 | Soc - Comuni | | Rasgos de Personalidad |
| 81 | Clínica salud | Cog - Comp | Resolución de conflictos |
| 82 | 2 Clínica salud | Cog - Comp | Estructura cognitiva |
| 83 | 3 Clínica salud | Cog - Comp | Actitudes |
| 84 | Clínica salud | Cog - Comp | Suicidio |
| 85 | Clínica salud | Humanista | Autoconcepto |
| 86 | Clínica salud | Cog - Comp | Pautas de crianza |
| 87 | Clínica salud | Psicoanálisis | Depresión |
| 88 | Soc - Comuni | | Estructura cognitiva |
| 89 | Clínica salud | Cog - Comp | Ansiedad |
| 90 | Clínica salud | Psicoanálisis | Psicoanálisis aplicado a la clínica |
| 91 | Soc - Comuni | | Estructura cognitiva |
| 92 | 2 Clínica salud | Cog - Comp | Ansiedad |
| 93 | 3 Clínica salud | Cog - Comp | Depresión |
| 94 | Soc - Comuni | | Características psicosociales |
| 95 | Clínica salud | Cog - Comp | Agresión y violencia |

Base de datos de las variables metodológicas

| | Tipo estudio | Diseño | Enfoque metodológico | TI1 | TI2 | TI3 | TI4 | TI5 | TI6 | TI7 |
|-------------------|---------------|-----------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | Н | I | | | | |
| 2 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | F | F | F | | | | |
| 3 Cualitativo | | | Etnográfico | В | С | Е | G | | | |
| 4 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | | | | | | |
| 5 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | | | | | | |
| 6 Cualitativo | | | Hermenéutica | В | С | F | Н | | | |
| 7 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | В | | | | | |
| 8 Cuantitativo D | Descriptivo | Experimental | | Ε | G | G | | | | |
| 9 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | В | Н | | | | | |
| 11 Cualitativo | | | Fenomenológica | D | D | | | | | |
| 12 Cuantitativo D | Descriptivo | Experimental | | Ε | Н | | | | | |
| 13 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | G | G | G | G | | | |
| 14 Cuantitativo D | Descriptivo | No experimental | | В | С | | | | | |
| 15 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | В | В | | | | | |
| 16 Cualitativo | | | Interpretativo | В | С | G | | | | |
| 17 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | | | | | | |
| 18 Cuantitativo D | Descriptivo | No experimental | | G | | | | | | |
| 19 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | В | Н | Н | Н | | | |
| 20 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | В | | | | | | |
| 21 Cualitativo | | | Fenomenológica | D | G | Н | | | | |
| 22 Cuantitativo C | Correlacional | No experimental | - | В | В | D | Н | | | |
| 23 Cuantitativo D | Descriptivo | No experimental | | В | С | G | | | | |
| 24 Cuantitativo C | Correlacional | Experimental | | С | G | | | | | |
| 25 Cuantitativo D | Descriptivo | No experimental | | G | G | | | | | |

| - | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|-----------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| No Paradigma | Tipo estudio | Diseño | Enfoque metodológico | TI1 | TI2 | TI3 | TI4 | TI5 | TI6 | TI7 |
| 26 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | В | | | | | | |
| 27 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | | | | | | |
| 28 Cuantitativo | Descriptivo | No experimental | | С | G | | | | | |
| 29 Cuantitativo | Descriptivo | No experimental | | В | G | | | | | |
| 30 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | В | В | | | | | |
| 31 Cuantitativo | Descriptivo | No experimental | | В | | | | | | |
| 32 Cualitativo | | | Interpretativo | Ε | | | | | | |
| 33 Cualitativo | | | Etnográfico | В | С | Ε | Н | | | |
| 34 Cuantitativo | Explicativo | Experimental | | В | Н | | | | | |
| 35 Cuantitativo | Correlacional | No experimental | | С | G | Н | | | | |
| 36 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | | | | | | |
| 37 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | С | | | | | |
| 38 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | | | | | | |
| 39 Cuantitativo | Correlacional | No experimental | | В | В | В | В | | | |
| 40 Cualitativo | | | Interpretativo | С | - 1 | | | | | |
| 41 Cualitativo | | | Hermenéutica | Α | F | 1 | | | | |
| 42 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | | | | | | |
| 43 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | D | D | | | | |
| 44 Cualitativo | | | Hermenéutica | В | С | Н | | | | |
| 45 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | G | G | | | | | |
| 46 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | В | F | G | Н | | | |
| 47 Cuantitativo | Descriptivo | No experimental | | В | | | | | | |
| 48 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | С | G | Н | | | | |
| 49 Cuantitativo | Correlacional | No experimental | | В | G | | | | | |
| 50 Cuantitativo | Descriptivo | No experimental | | С | G | | | | | |

| No Pa | aradigma | Tipo estudio | Diseño | Enfoque metodológico | TI1 | TI2 | TI3 | TI4 | TI5 | TI6 | TI7 |
|--------|------------|---------------|-----------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 51 Cua | antitativo | Descriptivo | No experimental | | В | | | | | | |
| 52 Cua | antitativo | Psicométrico | No experimental | | Α | | | | | | |
| 53 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | В | | | | | | |
| 54 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | G | | | | | | |
| 55 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | С | G | | | | | |
| 56 Cua | antitativo | Psicométrico | No experimental | | В | | | | | | |
| 57 Cua | alitativo | | | Hermenéutica | Α | С | | | | | |
| 58 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | G | Н | | | | | |
| 59 Cua | alitativo | | | Fenomenológica | В | Н | Н | Н | | | |
| 60 Cua | antitativo | Descriptivo | No experimental | | В | | | | | | |
| 61 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | G | | | | | | |
| 62 Cua | antitativo | Descriptivo | No experimental | | С | | | | | | |
| 63 Cua | antitativo | Psicométrico | No experimental | | G | | | | | | |
| 64 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | F | Н | Н | | | | |
| 65 Cua | alitativo | | | Etnográfico | Α | С | С | Ε | F | F | Н |
| 66 Cua | alitativo | | | Fenomenológica | G | | | | | | |
| 67 Cua | alitativo | | | Interpretativo | С | D | | | | | |
| 68 Cua | alitativo | | | Hermenéutica | Α | С | | | | | |
| 69 Cua | antitativo | Descriptivo | No experimental | | В | | | | | | |
| 70 Cua | alitativo | | | Hermenéutica | Α | С | С | D | D | | |
| 71 Cua | antitativo | Explicativo | Experimental | | В | | | | | | |
| 73 Cua | antitativo | Correlacional | No experimental | | В | | | | | | |
| 74 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | G | G | | | | | |
| 75 Cua | antitativo | Correlacional | Experimental | | G | | | | | | |

| | Dorodiamo | Tipo potudio | Diagra | Enfoque motodológico | TIA | TIO | TIO | T14 | TIE | TIC | T17 |
|-----|-----------------|---------------|-----------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| _No | | Tipo estudio | Diseño | Enfoque metodológico | TI1 | TI2 | TI3 | TI4 | TI5 | TI6 | TI7 |
| | 76 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | ı | | | | | |
| | 77 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | | | | | | |
| | 78 Cuantitativo | Explicativo | Experimental | | G | G | | | | | |
| | 79 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | С | | | | | |
| | 80 Cuantitativo | Explicativo | Experimental | | G | | | | | | |
| | 81 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | G | | | | | | |
| | 82 Cualitativo | | | Etnográfico | С | Ε | Н | Н | | | |
| | 83 Cualitativo | | | Fenomenológica | С | Ε | - 1 | | | | |
| | 84 Cuantitativo | Correlacional | Experimental | | G | | | | | | |
| | 85 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | Е | - 1 | | | | |
| | 86 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | G | | | | | |
| | 87 Cualitativo | | | Interpretativo | С | - 1 | I | | | | |
| | 88 Cualitativo | | | Fenomenológica | С | - 1 | | | | | |
| | 89 Cuantitativo | Correlacional | No experimental | | В | G | | | | | |
| | 90 Cualitativo | | | Hermenéutica | С | | | | | | |
| | 91 Cualitativo | | | Hermenéutica | F | - 1 | | | | | |
| | 92 Cuantitativo | Descriptivo | No experimental | | В | G | | | | | |
| | 93 Cuantitativo | Explicativo | Experimental | | G | | | | | | |
| | 94 Cualitativo | | | Etnográfico | В | С | Н | Н | | | |
| | 95 Cuantitativo | Explicativo | Experimental | | G | | | | | | |

Base de datos de las variables poblacionales

| No Tipo | Contexto | Tamaño | Rango edad |
|-----------------|-----------------|-------------|-------------|
| 1 Paciente | I de Salud | Intrasujeto | Sin rango |
| 2 Paciente | No especifica | Agrupación | Adulto |
| 3 Paciente | I de Salud | Agrupación | Adolescente |
| 4 Libro | Libro | Intrasujeto | Sin rango |
| 5 Libro | Libro | Intrasujeto | Sin rango |
| 6 Comun/educa | UDENAR Ps. | Agrupación | Rango mixto |
| 7 Otros | Otros | Agrupación | Sin rango |
| 8 Contraventor | C Protección | Intrasujeto | Adolescente |
| 9 Paciente | I de Salud | Agrupación | Adulto |
| 11 Recluso | C Reclusión | Intrasujeto | Adulto |
| 12 Paciente | C Psterapéutico | Intrasujeto | Infantil |
| 13 Trabajador | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 14 Trabajador | Emp. Pública | Intragrupo | Adulto |
| 15 Estudiante | UDENAR | Intragrupo | Rango mixto |
| 16 Otros | Otros | Comunidad | Rango mixto |
| 17 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto |
| 18 Trabajador | UDENAR | Intragrupo | Rango mixto |
| 19 Paciente | I de Salud | Agrupación | Rango mixto |
| 20 Estudiante | I Educación | Intragrupo | Adolescente |
| 21 Infractor | C Protección | Intragrupo | Adolescente |
| 22 Estudiante | I Educación | Agrupación | Infantil |
| 23 Infractor | C Protección | Intragrupo | Adolescente |
| 24 Otros | ICBF | Intragrupo | Rango mixto |
| 25 Estudiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 26 Contraventor | C Protección | Intragrupo | Adolescente |
| 27 Libro | Libro | Intrasujeto | Sin rango |
| 28 Paciente | Otros | Agrupación | Sin rango |
| 29 Estudiante | I Educación | Agrupación | Rango mixto |
| 30 Estudiante | UDENAR Ps. | Intragrupo | Rango mixto |
| 31 Estudiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 32 Paciente | C Psterapéutico | Intrasujeto | Infantil |
| 33 Trabajador | Emp. Pública | Intragrupo | Sin rango |
| 34 Paciente | I de Salud | Agrupación | Sin rango |
| 35 Paciente | I de Salud | Agrupación | Rango mixto |
| 36 Libro | Libro | Intrasujeto | Sin rango |
| 37 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Sin rango |
| 38 Libro | Libro | Agrupación | Sin rango |
| 39 Paciente | I de Salud | Agrupación | Rango mixto |
| 40 Paciente | I de Salud | Intrasujeto | Sin rango |
| 41 Otros | Otros | Comunidad | Sin rango |
| 42 Trabajador | I Educación | Intragrupo | Adulto |
| 43 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Sin rango |
| 44 Otros | Otros | Agrupación | Adulto |
| 45 Estudiante | I Educación | Intragrupo | Infantil |

| No Tipo | Contexto | Tamaño | Rango edad |
|---------------|---------------|-------------|--------------|
| 46 Paciente | I de Salud | Agrupación | Sin rango |
| 47 Estudiante | UDENAR Ps. | Multigrupo | Rango mixto |
| 48 Estudiante | UDENAR | Intragrupo | Rango mixto |
| 49 Estudiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 50 Paciente | I de Salud | Agrupación | Sin rango |
| 51 Comun/educ | | Agrupación | Rango mixto |
| 52 Paciente | No especifica | Agrupación | Rango mixto |
| 53 Paciente | I De Salud | Agrupación | Adulto |
| 54 Estudiante | I Educación | Intragrupo | Adolescente |
| 55 Paciente | No especifica | Agrupación | Rango mixto |
| 56 Estudiante | No especifica | Agrupación | Adolescente |
| 57 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Sin rango |
| 58 Paciente | l de Salud | Agrupación | Sin rango |
| 59 Paciente | I de Salud | Intrasujeto | Adulto |
| 60 Estudiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 61 Estudiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 62 Otros | Otros | Agrupación | Sin rango |
| 63 Otros | Otros | Agrupación | Rango mixto |
| 64 Paciente | I de Salud | Agrupación | Rango mixto |
| 65 Otros | Otros | Intragrupo | Rango mixto |
| 66 Otros | Otros | Agrupación | Rango mixto |
| 67 Paciente | Otros | Intrasujeto | Sin rango |
| 68 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto |
| 69 Estudiante | I Educación | Multigrupo | Adolescente |
| 70 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto |
| 71 Otros | Otros | Agrupación | Sin rango |
| 73 Estudiante | UDENAR | Agrupación | Adolescente |
| 74 Otros | ICBF | Agrupación | Adolescente |
| 75 Estudiante | I Educación | Intragrupo | Adolescente |
| 76 Otros | Otros | Comunidad | Sin rango |
| 77 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto mayor |
| 78 Estudiante | I Educación | Agrupación | Adolescente |
| 79 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto |
| 80 Estudiante | I Educación | Agrupación | Adolescente |
| 81 Estudiante | I Educación | Intragrupo | Adolescente |
| 82 Estudiante | I Educación | Intrasujeto | Infantil |
| 83 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Sin rango |
| 84 Estudiante | I Educación | Agrupación | Adolescente |
| 85 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto |
| 86 Paciente | Otros | Agrupación | Sin rango |
| 87 Paciente | No especifica | Intrasujeto | Adulto |
| 88 Trabajador | UDENAR | Agrupación | Adulto |

| No | Tipo | Contexto | Tamaño | Rango edad |
|------|-----------|----------|-------------|--------------|
| 89 E | studiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 90 C | Otros | Otros | Intrasujeto | Adulto |
| 91 C | Otros | Otros | Agrupación | Rango mixto |
| 92 E | studiante | UDENAR | Agrupación | Rango mixto |
| 93 E | studiante | Colegio | Agrupación | Adolescente |
| 94 C | Otros | Otros | Intrasujeto | Adulto mayor |
| 95 E | studiante | Colegio | Agrupación | Adolescente |

Base de datos de las variables fuentes

| No | RnoEsp | R_Esp | RPsNal | RPsIntnal | RPsinO | Libro | L_Idiom | Internet | Dicc | Encicl | Otros | RefInc | RefEmp | Año |
|----|--------|-------|--------|-----------|--------|-------|---------|----------|------|--------|-------|--------|--------|------|
| 1 | | | | | | 21 | | | 2 | | 1 | | 24 | 1999 |
| 2 | | | 1 | | | 16 | 2 | | | | 1 | | 20 | 1999 |
| 3 | 1 | | | | | 8 | | 1 | | 2 | 4 | 3 | 19 | 1999 |
| 4 | | | | | | 18 | | | 1 | | | | 19 | 2000 |
| 5 | | | | | | 14 | | | 3 | | | | 17 | 1999 |
| 6 | | 1 | | | | 12 | | | | | 7 | | 20 | 1999 |
| 7 | | | 2 | | 1 | 20 | 1 | | | | 7 | | 31 | 1999 |
| 8 | | | | | | 19 | | | | | | 2 | 21 | 1999 |
| 9 | | | 2 | | | 13 | | | 2 | 3 | 4 | 6 | 30 | 1999 |
| 11 | | | | | | 13 | | | | | | 1 | 14 | 1999 |
| 12 | | | | | | 1 | | | | | 4 | | 5 | 1999 |
| 13 | | | | | | 22 | | | 1 | | | 1 | 24 | 1999 |
| 14 | | | 3 | | | 7 | | | | | 20 | | 30 | 1999 |
| 15 | 1 | | | | | 13 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 1999 |
| 16 | | | | | | 14 | | | 2 | | 1 | | 17 | 1999 |
| 17 | | | | | | 21 | | | 1 | | 4 | | 26 | 2000 |
| 18 | | 1 | 3 | | | 15 | | | | | 3 | | 22 | 1999 |
| 19 | | 1 | 2 | | 2 | 12 | | 3 | | | 4 | 2 | 26 | 1999 |
| 20 | | | | | | 7 | | | | | 1 | | 8 | 1999 |
| 21 | | | | | | 11 | | 1 | | | 6 | | 18 | 1999 |
| 22 | | | | | | 17 | | 3 | | 1 | | | 21 | 2000 |
| 23 | 1 | | | | | 14 | | | 1 | | 3 | | 19 | 1999 |
| 24 | | | | | | 18 | | | | | | | 18 | 1999 |
| 25 | | | | | | 15 | | | | | 2 | | 17 | 2000 |

| No R | noEsp | R_E | sp | RPsNal | RPsIntnal | RPsinO | Libro | L_Idiom | Internet | Dicc | Encicl | Otros | RefInc | RefEmp Año |
|------|-------|-----|----|--------|-----------|--------|-------|---------|----------|------|--------|-------|--------|------------|
| 26 | | | | 1 | | | 11 | | | | | 4 | | 16 2000 |
| 27 | | | | | | | 18 | 1 | 2 | : 1 | | | | 22 2000 |
| 28 | | | 1 | | | 2 | 2 20 | 1 | 3 | } | | 7 | 3 | 37 2000 |
| 29 | | | | 4 | . 1 | | 23 | | 1 | | | 9 | 2 | 40 2000 |
| 30 | | | | | | | 10 | | | | | 3 | | 13 2000 |
| 31 | | | | 3 | } | | 10 | 1 | | | | 5 | 3 | 22 2000 |
| 32 | | | | | | | 8 | | | | | 1 | 1 | 10 2000 |
| 33 | | 2 | | | | | 19 | | | | | 1 | 8 | 30 2000 |
| 34 | | | 1 | | | 4 | 15 | 3 | 3 2 | | | 7 | 11 | 43 2000 |
| 35 | | | | 8 | } | | 18 | | | | | 1 | 5 | 32 2000 |
| 36 | | | | | | | 57 | | | | 1 | 6 | | 64 2001 |
| 37 | | | | | | | 39 | | 2 | 2 | | 2 | 2 | 47 2001 |
| 38 | | | | 5 | , | | 27 | | 1 | 1 | | 1 | 1 | 36 2001 |
| 39 | | | | 1 | | | 9 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 2001 |
| 40 | | | | | | | 15 | | | | 1 | 2 | | 18 2001 |
| 41 | | | | | | | 21 | | 7 | 2 | 1 | | 2 | 33 2001 |
| 42 | | | | | | | 20 | | 1 | | | 4 | | 25 2000 |
| 43 | | | | | | | 7 | | 3 | } | | 1 | 1 | 12 2001 |
| 44 | | | | | | | 19 | 2 | <u>)</u> | | | 1 | | 22 2001 |
| 45 | | | 1 | | | | 21 | | | | | 2 | 2 | 26 2001 |
| 46 | | | 1 | | | | 15 | 1 | 4 | | | | 2 | 23 2001 |
| 47 | | | | | | | 19 | | | | | 1 | | 20 2001 |
| 48 | | | | | | | 27 | 1 | 6 | ; | 2 | 7 | 3 | 46 2001 |
| 49 | | | | 2 | <u>!</u> | | 20 | 2 | <u>)</u> | | | 8 | 8 | 40 2001 |
| 50 | | | 1 | 2 | | | 6 | | 4 | • | | 2 | | 15 2001 |

| No R | RnoEsp R_ | Esp RF | sNal RPs | sIntnal RPs | sinO L | .ibro L | _ldiom | Internet | Dicc | Encicl | Otros I | RefInc I | RefEmp Año |
|------|-----------|--------|----------|-------------|--------|---------|--------|----------|------|--------|---------|----------|------------|
| 51 | | | | | | 21 | | | 2 | | 1 | | 24 2001 |
| 52 | | | | | | 24 | | | | | | | 24 2001 |
| 53 | 1 | | | | | 21 | | 3 | | | 6 | | 31 2001 |
| 54 | 1 | | | | | 32 | | 8 | | | 2 | 1 | 44 2001 |
| 55 | | 1 | 1 | 1 | | 23 | 1 | | | | 2 | 1 | 30 2001 |
| 56 | | | | | 1 | 15 | 3 | | | 1 | 9 | 1 | 30 2001 |
| 57 | | | | | | 29 | | 8 | | | | | 37 2001 |
| 58 | 5 | 1 | 1 | | | 14 | 1 | | | | 5 | 3 | 30 2001 |
| 59 | | | | | | 24 | | | | 1 | 3 | | 28 2002 |
| 60 | | | | | | 21 | | | | 1 | | | 22 2002 |
| 61 | 1 | | | | | 5 | | 1 | | | 6 | 6 | 19 2002 |
| 62 | | | | | | 16 | | 2 | | | 3 | | 21 2002 |
| 63 | | | | | | 24 | 1 | 2 | | | 1 | | 28 2002 |
| 64 | | 1 | 3 | | | 18 | | 1 | 3 | 1 | 2 | | 29 2002 |
| 65 | | | 1 | | | 27 | | 1 | 1 | | 6 | 1 | 37 2002 |
| 66 | | | 2 | | | 14 | 2 | 5 | | | 3 | | 26 2002 |
| 67 | | | | | | 10 | | 15 | | 1 | 10 | | 36 2002 |
| 68 | | | | | | 25 | | | 2 | | | | 27 2002 |
| 69 | | | | | | 32 | | | 1 | | 6 | | 39 2002 |
| 70 | 1 | | | | | 27 | | 4 | 1 | | 3 | 2 | 38 2002 |
| 71 | | | | | | 15 | | 6 | | 1 | 1 | | 23 2002 |
| 73 | | | | | | 13 | | | | 1 | | | 14 2002 |
| 74 | 4 | 1 | 2 | | | 17 | | | | | 2 | | 26 2002 |
| 75 | | | | | | 12 | | 4 | | | 2 | 2 | 20 2003 |

| No Rnol | Esp R_Es | sp l | RPsNal | RPsIntn | al RPsinO | Libro L_le | diom | Internet | Dicc | Encicl | Otros | RefInc | RefEmp Año |
|---------|----------|------|--------|---------|-----------|------------|------|----------|------|--------|-------|--------|------------|
| 76 | | | | | | 19 | | | 2 | | | | 21 2003 |
| 77 | | | | | | 19 | | | | | 1 | | 20 2003 |
| 78 | | | 1 | | | 22 | | 15 | | | 3 | 1 | 42 2003 |
| 79 | | | | | | 40 | | | | 2 | 8 | 1 | 51 2003 |
| 80 | | | | | | 23 | | 7 | | | 5 | | 35 2003 |
| 81 | | | | | 1 | 17 | | 4 | | | 2 | | 24 2003 |
| 82 | | | | | | 42 | | 1 | | | 5 | | 48 2003 |
| 83 | | | | | | 20 | | | 1 | | | 2 | 23 2003 |
| 84 | | | | | | 26 | | 2 | | | 10 | | 38 2003 |
| 85 | | 1 | | | | 21 | | | | | | | 22 2003 |
| 86 | | | | | | 19 | | | | | 5 | 1 | 25 2003 |
| 87 | 5 | | 1 | | | 21 | | 4 | 2 | | 4 | 3 | 40 2004 |
| 88 | | | | | | 13 | | 4 | | | 2 | 1 | 20 2004 |
| 89 | | 1 | | | | 37 | | 13 | | | 2 | | 53 2004 |
| 90 | | | | | | 22 | | | 2 | | | | 24 2004 |
| 91 | | | | | 1 | 26 | | | | | 5 | 5 | 37 2004 |
| 92 | | | 1 | | | 19 | | 6 | | | 20 | | 46 2004 |
| 93 | | | | | | 31 | 1 | 3 | | | | | 35 2004 |
| 94 | | | | | | 13 | | 5 | | | 3 | | 21 2004 |
| 95 | | | | | | 20 | 1 | 2 | | 1 | 1 | 1 | 26 2004 |

Anexo E.

Instrumentos o técnicas de recolección de información

| Instrumento o técnica | Clasificación |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Análisis documental | А |
| Análisis funcional | Н |
| Asociación libre | D |
| Autoevaluación | F |
| Autoregistro | Н |
| Cuestionario | В |
| Cuestionario 1 | В |
| Cuestionario 2 | В |
| Cuestionario 3 | В |
| Cuestionario A | В |
| Cuestionario B | В |
| Cuestionario de adhesión al tratamiento | В |
| Cuestionario de análisis de brechas | В |
| Cuestionario de ansiedad estado - rasgo STAI | G |
| Cuestionario de comunicación | G |
| Cuestionario de depresión para niños CDS | G |
| Cuestionario de evaluación | В |
| Cuestionario de expresión de afecto CEA | В |
| Cuestionario de habilidades sociales de inicio en aprendizaje estructurado | В |
| Cuestionario de habilidades sociales en aprendizaje estructurado | В |
| Cuestionario de inteligencia emocional | В |
| Cuestionario de motivación al trabajo CMT | G |
| Cuestionario de pautas de crianza | G |
| Cuestionario de personalidad para adolescentes EPI forma A | G |

| Instrumento o técnica | Clasificación |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Cuestionario estructural tetradimensional para la depresión CET - DE | G |
| Cuestionario sobre variables demográficas, variables del consultante y sitio de práctica | В |
| Cuestionario de violencia conyugal | В |
| Diario de campo | Н |
| Dibujo | D |
| Drug use screening inventory DUSI abreviada para jóvenes | G |
| Encuesta | В |
| Encuesta a padres de familia | В |
| Encuesta a profesores | В |
| Encuesta de evaluación psicológica (escala de evaluación psiquiátrica breve) | В |
| Encuesta de factores de predisposición y protección asociados a la presencia y ausencia de ansiedad EFAPA | В |
| Encuesta de habilidades sociales | G |
| Encuesta para estrés postraumático | В |
| Encuesta para identificación de factores de riesgo psicosocial | В |
| Entrevista | С |
| Entrevista a grupo focal | С |
| Entrevista a profundidad | С |
| Entrevista cualitativa | С |
| Entrevista cualitativa semiestructurada con guía | С |
| Entrevista estructurada | С |
| Entrevista no estructurada | С |
| Entrevista psicológica | С |
| Entrevista semiestructurada | С |
| Equipo de bioretroalimentación | F |
| Escala de actitudes | В |

| Instrumento o técnica | Clasificación |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| Escala de ansiedad manifiesta en niños versión reducida CMAS - R | G |
| Escala de estilo atribucional (BB) | В |
| Escala de estrategias de afrontamiento (BD) | В |
| Escala de evaluación cognitiva secundaria (BC) | В |
| Escala de reporte de ansiedad para psicólogos practicantes ERAPSI | G |
| Escala de riesgo suicida ERISA | G |
| Escala del centro de estudios epidemiológicos CES - D de Randolff | G |
| Escala likert | В |
| Esfignomanómetro | F |
| Estetoscopio | F |
| Evaluación cognitiva primaria (BA) | В |
| Evaluación psicológica según el ABC | В |
| Ficha de control médico | Н |
| Fichas de control del entrenamiento en manejo emocional | Н |
| Filmaciones | F |
| Grabación e interpretación del discurso | 1 |
| Grabaciones | I |
| Historia de adhesión del paciente | Н |
| Historia clínica | Н |
| Historias de vida | I |
| Inventario de adaptación de conducta IAC | G |
| Inventario de depresión de Beck IDB | G |
| Inventario de temperamento y carácter TCI versión 9 | G |
| Inventario familiar de eventos y cambios vitales FILE | G |
| Inventario multidimensional del dolor West Haven - Yale | G |

| Instrumento o técnica | Clasificación |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Inventario multifacético de la personalidad Minesota MMPI | G |
| Inventario psicológico de California CPI | G |
| Lluvia de ideas | F |
| Mapa asociativo | F |
| Métodos asociativos | I |
| Observación | E |
| Observación clínica | Е |
| Observación directa | E |
| Observación etnográfica | Е |
| Observación participante | E |
| Observación sistematizada | E |
| Protocolos | Н |
| Prueba de autoconcepto de tennessee | G |
| Prueba de la torre de hanoi | G |
| Prueba de personalidad 16 PF formas A y C | G |
| Prueba para identificar las habilidades de resolución de conflictos interpersonales en adolescentes PCI - A | G |
| Prueba piloto de la escala de riesgo suicida ERISA | В |
| Registro | Н |
| Registro conductual | Н |
| Registro de incidentes críticos | Н |
| Registro de presión arterial | Н |
| Registros etnográficos | Н |
| Relatos de vida | I |
| Relatos espontáneos de algunos participantes | I |
| Sistema de vigilancia epidemiológica del consumo de sustancias psicoactivas VESPA | В |

| Instrumento o técnica | Clasificación |
|------------------------------------------------------------|---------------|
| Tabla de evaluación de los reforzadores | Н |
| Talleres | F |
| Tensionómetro digital | F |
| Test de apercepción temática TAT | D |
| Test de pensamientos irracionales IBT | G |
| Test figural forma A pensando creativamente, Paul Torrance | G |
| Test modos de reacción y adaptación en adolescentes MRA | G |
| Test proyectivo de la personalidad MACHOVER | D |
| Test semántico de aptitud verbal TSAV | G |
| Testimonios focalizados | С |

Convenciones de la clasificación de instrumentos o técnicas de recolección de información

| Categorías de los instrumentos o técnicas | Conversiones |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Análisis documental | Α |
| Cuestionarios y encuestas | В |
| Entrevista | С |
| Métodos proyectivos | D |
| Observación | E |
| Otros | F |
| Instrumentos de medición psicológica estructurados (objetivos y estandarizados) | G |
| Registros | Н |
| Técnicas narrativas | 1 |