

**Representaciones sociales de proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del programa de psicología de la universidad Antonio Nariño**

Jazmín Saavedra Suarez

Universidad Antonio Nariño

Octubre, 27 de 2020

**Notas de autor:**

Jazmín Saavedra Suarez, Facultad de Psicología, Universidad Antonio Nariño

La correspondencia relacionada con esta investigación debe ser dirigida a nombre de: Jazmín Saavedra Suarez Universidad Antonio Nariño, Guadalajara de Buga.

Contacto: [ysaavedra11@uan.edu.co](mailto:ysaavedra11@uan.edu.co)

**Representaciones sociales de proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del programa de psicología de la universidad Antonio Nariño**

Jazmín Saavedra Suarez

Universidad Antonio Nariño

Octubre, 27 de 2020

Directora:

Mg. Laura María Castro González

Universidad Antonio Nariño  
Guadalajara de Buga, 2020

## **Agradecimientos**

*A Dios por darme la sabiduría y la tenacidad que necesite para emprender este rumbo que hoy culmino, pero que estuve a punto de desistir. Dios fue mi fortaleza en todo momento.*

*A mis padres que son el motor de mi vida y fueron los que me impulsaron a ser una profesional, en especial a mi padre que aparte de su ayuda económica me hizo el mejor regalo que se puede hacer a un hijo. Creyó en mí.*

*Hija, eres mi orgullo y mi gran motivación y me impulsas a cada día superarme en la carrera de ofrecerte siempre lo mejor. No es fácil, pero tal vez si no te tuviera, no habría logrado tantas grandes cosas.*

*A mi esposo, no fue sencillo culminar este proyecto, sin embargo siempre fuiste muy motivador y esperanzador, me decías que lo lograría perfectamente.*

*A mis hermanas, por apoyarme aun cuando mis ánimos decaían.*

*A mis profesores y asesora que me brindaron todos sus conocimientos, apoyo y tiempo para lograr mis objetivos.*

## Tabla de Contenido

Introducción.....	9
Planteamiento del problema.....	¡Error! Marcador no definido.1
Objetivos.....	15
Objetivo General.....	15
Objetivos Específicos.....	15
Justificación.....	16
Marco Teórico.....	19
Las representaciones sociales.....	19
La construcción social de la realidad.....	19
Acercamiento al concepto de representación social.....	20
La representacion social como concepto.....	22
El proceso psicoterapéutico.....	25
¿Cuál es la finalidad de la psicoterapia?.....	25
¿Para qué sirve una psicoterapia individual.....	26
Escuelas de psicoterapia.....	26
Proceso psicoterapéutico.....	29
¿Qué función cumple el terapeuta?.....	30
Marco contextual.....	32
Método.....	36
Tipo de investigación.....	36
Tipo de estudio.....	36
Técnicas de recolección de información.....	37
Enfoque epistemológico.....	37

Fuentes de información.....	37
Población y muestra.....	38
Criterios de inclusion-exclusion.....	38
Instrumento.....	39
Técnica de análisis de datos.....	41
Procedimiento.....	41
Elaboración del sistema de categorías.....	41
Dimensión información.....	42
Dimensión afectiva.....	43
Sistema de codificación progresivo.....	43
Programa ordenador para el análisis.....	44
Aspectos éticos.....	44
Cuadro de categorías.....	45
Resultados.....	48
Discusión.....	75
Conclusiones.....	78
Recomendaciones.....	80
Bibliografía.....	81

**Lista de Apéndices**

Apéndice 1 Consentimiento Informado.....85

Apéndice 2 Entrevista.....86

Apéndice 3 Encuesta.....88

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo analizar las representaciones sociales de proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del programa de psicología de la universidad Antonio Nariño. En el estudio participaron 6 estudiantes, 3 de primer semestre y 3 último semestre, provenientes de la carrera de psicología. El estudio se fundamentó en la teoría de las representaciones sociales de Moscovici y Jodelet. Se implementó un diseño de investigación cualitativo utilizado para el estudio de las representaciones sociales y se utilizaron como estrategias metodológicas la entrevista. Para realizar el proceso de categorización se parte de las funciones básicas de las representaciones sociales, que poseen tres dimensiones, en las cuales se desarrollan y se integran, dan una idea de su contenido y de su sentido, estas son: la información, el campo de representación y la actitud.

En los resultados teniéndose en cuenta que los estudiantes encuestados, la mitad de ellos están en el primer semestre de formación y la otra mitad corresponde a estudiantes de último semestre, en su conjunto las representaciones que se tienen del proceso psicoterapéutico no distan entre los dos grupos.

Es decir, en los discursos de los entrevistados aparecen elementos comunes que determinan la organización y el significado de lo representado.

*Palabras clave:* representaciones sociales, proceso psicoterapéutico, dimensiones, sentido común, realidad social, estudiantes, psicólogo.

### **Abstract**

The present study aimed to analyze the social representations of the psychotherapeutic process that students of the psychology program of the Antonio Nariño University have. 6 students participated in the study, 3 from the first semester and 3 from the last semester, coming from the psychology career. The study was based on the theory of social representations of Moscovici and Jodelet. A qualitative research design used for the study of social representations was implemented and the interview was used as methodological strategies. To carry out the categorization process, we start from the basic functions of social representations, which have three dimensions, in which they are developed and integrated, give an idea of their content and their meaning, these are: information, field representation and attitude.

In the results, taking into account that the students surveyed, half of them are in the first semester of training and the other half correspond to students in the last semester, as a whole, the representations of the psychotherapeutic process are not different between the two groups.

That is, common elements appear in the speeches of the interviewees that determine the organization and meaning of what is represented.

*Keywords:* social representations, psychotherapeutic process, dimensions, common sense, social reality, students, psychologist.

## Introducción

En esta investigación se abordó la comprensión del ser a través de las representaciones sociales que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño seccional Guadalajara de Buga. Teniendo en cuenta como se construyen y reconstruyen el imaginario de sí mismo y el de lo social, en este caso su proceso personal bajo la dirección de un psicoterapeuta. Los seres humanos construyen representaciones sobre su entorno, sobre sí mismos y sobre la sociedad, en la interacción con otros; construyen colectivamente la realidad en que viven y su propia identidad en un contexto y en un momento histórico particular (Moscovici, 1989)

Según Jodelet (2004), los seres humanos construyen una idea de la realidad en su cotidianidad, así mismo, construyen una idea de normalidad y construyen una idea de verdad, que no necesariamente es la real, es decir, el hombre no reacciona ante la realidad tal y como es, sino, ante la realidad tal y como él la construye o interpreta; se dice entonces que la sociedad es una constante construcción del mundo. La realidad social tiene entonces un sentido particular dentro del dominio subjetivo, que se da entre y para las personas, que la preseleccionan y la preinterpretan, de manera espontánea y práctica a través del sentido común.

Esta investigación toma una importante relevancia teniendo en cuenta que una de las condiciones humanas sobre la salud mental se asocia con la movilización y la sensación de libertad. Por otro lado, el confinamiento implica con certeza una nueva mirada de sí mismo, de su entorno y de su familia. Bajo estas dos situaciones, la crisis que se vive mundialmente a causa de la pandemia por COVID-19 (*coronavirus 2* del síndrome respiratorio agudo grave - SARS-CoV-2), reestructura la mente humana, haciendo que aflore aquellos mitos, creencias, valores, prejuicios, posturas ideológicas, políticas, económicas, sociales, culturales y religiosas, además

de los conocimientos, saberes ancestrales y científicos. Todo ello acumulado en las prácticas sociales que se derivan de la participación social desde la cotidianidad.

Lo anterior, proclama la necesidad de identificar aquellas posturas sociales, además de las acciones que se desarrollan en torno a las comunidades, de tal forma que se pueda identificar con un alto grado de certeza las conductas humanas en torno a una situación de crisis y confinamiento, para que, en prospectiva, se puedan tomar acciones deliberadas que conduzcan a mitigar las consecuencias que pueden ser devastadoras para pueblos enteros.

Esta propuesta ofrece la oportunidad de identificar comportamientos, creencias, informaciones y actitudes entre otras, bajo una configuración jerárquica del ordenamiento de las acciones que se generan a partir de esas representaciones. En la realidad social donde se inscriben los estudiantes de Psicología connota una condición de vital importancia para el desarrollo y crecimiento de una región y por supuesto el de una nación; en tanto que la transformación siempre es individual, y bien esta dicho por psicólogos, académicos e intelectuales (Jung, Osho, Maslow, Krishnamurti, entre otros) que “el que no se transforma no puede transformar a nadie”.

Esta investigación es cualitativa y de carácter descriptivo, donde se empleó como instrumentos para la recogida de datos una encuesta para caracterizar socio demográficamente a la población objeto de estudio y una entrevista estructurada que permitió conocer representaciones sociales que tienen o han ido construyendo los estudiantes sobre el proceso personal; que serán aplicadas al mismo tiempo a cada uno de los sujetos. La población está conformada por 6 estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño, Seccional Guadalajara de Buga, 3 de primer semestre y 3 de final de carrera. El requisito indiscutido será que voluntariamente el estudiante de Psicología desee participar en la investigación.

## **Planteamiento y formulación del problema**

El problema de investigación que se desarrolla en este estudio parte de una problemática que surge del análisis de un sector de la realidad social como son los estudiantes universitarios, con la particularidad de ser estudiantes del Programa de Psicología...Es el proceso psicoterapéutico y del contacto directo de las manifestaciones concretas que sobre la misma tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño de Guadalajara de Buga.

De acuerdo con el Estudio Nacional de Salud Mental realizado por el Ministerio de Protección Social, en Colombia (2003-2004), la prevalencia de trastornos por uso de sustancias psicoactivas en el país es del 10.6%, del cual la dependencia al alcohol es del 2.3% y el abuso de alcohol del 6.7%, lo que estaría indicando que uno de cada 15 colombianos abusa del alcohol. Así mismo, este estudio da a conocer como los trastornos neuropsiquiátricos, principalmente la depresión, tienen una estrecha relación con el suicidio en adultos jóvenes, lo que se ve reflejado en la alta prevalencia de ideación suicida (2,3 %) y las de ideación e intento de suicidio del 4,1 % y de 4,9, respectivamente.

El contexto de las universidades en Colombia es uno de los principales escenarios de socialización donde día a día tanto estudiantes como docentes están enfrentados a una realidad nacional que se inclina en diferentes manifestaciones como: Suicidios (para el 2017 incrementaron 11.3% en relación con el año anterior) drogadicción (Según el periódico El Tiempo (2019) el 12,4 % de consumidores de marihuana la probó antes de cumplir 10 años), venta de drogas, pandillas, extorción, bullying, violencia, el número de estudiantes por profesor y demás situaciones que obligan a preguntarse ¿qué está pasando con los estudiantes?, ¿qué están haciendo directivos y docentes?, ¿qué está haciendo el estado?, ¿Qué está haciendo la comunidad en general? Y las respuestas que generalmente se escuchan en los pasillos de las universidades y

en las calles de la ciudad, se relacionan con que hay descomposición social, que se han perdido los valores, que no hay presupuesto para formación continuada de los jóvenes, entre otras, sin embargo pocas o ninguna de esas explicaciones tienen en cuenta la importancia de tener un proceso terapéutico siendo esta la última opción que se tiene en cuenta a la hora de responder.

Franco et al (2017) muestra unas estadísticas para Bogotá que permiten conocer la magnitud, las principales características, significados y el impacto del suicidio de estudiantes universitarios. Se identificaron 45 casos de suicidio consumado en el período 2004 – 2014 donde el 69% de los casos fueron hombres y el 31% mujeres, con un rango de edad entre 17 y 27 años; 62% entre 19 y 22 años. Las formas más frecuentes de cometer el suicidio fueron el ahorcamiento y el envenenamiento, seguidos del lanzamiento al vacío, el uso de armas de fuego y el consumo de sustancias psicoactivas y en el 52% de los casos eligió el lugar de residencia para cometer el hecho; el 16% eligió el campus universitario. Y si se miran estos actos según las áreas de conocimiento al cual pertenecían estos estudiantes nos damos cuenta que el 44% pertenecía a ciencias sociales y humanas y el 22% a ingenierías donde las principales motivaciones para cometer tal hecho están relacionados con lo familiar, en especial desintegración familiar, ruptura de relaciones de pareja e intolerancia a opciones sexuales diferentes.

Micin y Bagladi (2011) caracterizaron la incidencia de psicopatología y antecedentes de conducta suicida en universitarios que consultan a un Servicio de Salud Estudiantil y determinar diferencias y asociaciones significativas en relación a género. Encontraron tasas significativas para trastornos adaptativos, trastornos del ánimo, trastornos de ansiedad, desórdenes de personalidad y antecedentes de conducta suicida. Un alto porcentaje presenta alteraciones clínicas ligadas a ansiedad y depresión.

Para Jiménez, Rojas y Martínez (2019), “muchos sacrificios familiares se justifican cuando un hijo o una hija llegan a la universidad, pero ese sueño puede verse afectado por el alto riesgo que enfrentan los universitarios de desarrollar problemas de salud mental. En los últimos años, las unidades de bienestar de las universidades chilenas han detectado una demanda de atención creciente en esa área. ¿Qué dicen los datos disponibles?: Un 27% de los estudiantes presenta sintomatología depresiva severa, 24% un consumo problemático de alcohol y 15% algún tipo de trastorno de la alimentación” (p. 1).

Durante los últimos años, las unidades de bienestar de las universidades chilenas han detectado una demanda de atención creciente asociada a problemas de salud mental. En este contexto, ¿qué nos dicen los datos disponibles? Las cifras internacionales permiten estimar que alrededor del 20% de los estudiantes universitarios cumplen con los criterios de depresión mayor.

En Colombia, para Cardona et al (2015) la prevalencia de ansiedad presentó una distribución estadísticamente igual según el sexo y el grupo etario; no se halló asociación con el ciclo de formación, el programa académico, la edad, los créditos matriculados, ni la ocupación. La ansiedad fue estadísticamente menor en los estudiantes de clase media hallándose una elevada prevalencia de ansiedad, lo que pone de manifiesto la necesidad de desarrollar estrategias educativas, identificar estudiantes de mayor riesgo e iniciar intervenciones en salud de manera oportuna (la prevalencia de ansiedad fue 58%) dado que los trastornos emocionales afectan a los estudiantes sobre todo en los primeros años de sus carreras, y por eso, muchos de los que no reciben atención desertan de la institución, pero con un poco de ayuda profesional, incluso los alumnos más perjudicados pueden reintegrarse.

En un artículo de Semana (2014) un estudio realizado en el Reino Unido ha demostrado que durante los primeros años de universidad los estudiantes presentan cambios de humor que ponen en duda la continuidad de sus estudios, siendo los más afectados aquellos que salen de sus

ciudades de origen hacia otros lugares a iniciar su vida universitaria. Los trastornos psicológicos que empiezan a padecer algunos, hacen que abandonen sus carreras abruptamente, entre otras porque sus padres y amigos no están preparados para situaciones de este estilo. En estos casos la mejor alternativa es buscar ayuda psicológica y la razón es sencilla: un psicólogo no tiene prejuicios sobre la persona y no tiene ningún tipo de conexión con su vida.

Sin embargo, muchos estudiantes evitan las terapias por pena, nervios, miedo, o porque sienten que los problemas de los otros son mayores que los propios. Murphy, B. (2014) de la Organización Británica de Salud Mental afirma que hay que dejar los estigmas y prepararse para recibir ayuda a tiempo; una intervención oportuna arrojará resultados en menor tiempo. Las orientaciones también ofrecen una mejor calidad de vida a los estudiantes que sienten pánico escénico al participar en sus clases universitarias.

Por todo esto, las universidades deben estar en capacidad de brindar ayuda profesional a sus estudiantes y en especial a aquellos que la requieran con inmediatez, dado que se presentan muchos casos, generalmente relacionados con las largas jornadas de estudio, las relaciones amistosas o entre pares, los exámenes, las fiestas, y la nostalgia por estar lejos de casa. Estos problemas se manifiestan con ansiedad, depresión, desórdenes alimentarios, bajo rendimiento académico y hasta pensamientos suicidas.

Según Infocop (2019) los estudiantes experimentan cada vez más problemas de salud mental que afectan a su rendimiento, su bienestar y sus vidas en general. Así lo afirma un informe publicado por el Centro para la Salud Mental de Reino Unido (*Centre for Mental Health*), a través del cual se analiza el impacto de la transición hacia la educación universitaria sobre la salud mental de los estudiantes, abordando el modo en que podría mejorarse este proceso, de cara a prevenir la aparición de posibles problemas de salud mental y/o intervenir de forma temprana y eficaz.

Para Infocop (2019), el período entre los 16 y los 25 años se asocia con una serie de factores de riesgo que pueden afectar a la salud mental de una persona joven; el acceso a la universidad implica varios períodos de transición (admisión, primer año, mediados del segundo año universitario, y mediados del tercer año), que pueden requerir una adaptación significativa, causar angustia y afectar a la salud mental y el bienestar de los jóvenes. De forma específica, esta angustia se relaciona con el estrés (65% de los estudiantes), la ansiedad, la soledad y la sensación de incapacidad para hacer frente a las demandas (43% de los estudiantes), la depresión y la nostalgia (33% de los estudiantes) y los pensamientos suicidas (8% de los estudiantes).

Lo que demuestra esto es que en el día a día, en la vida cotidiana se van reproduciendo imágenes de lo social y que a su vez están configurando la adquisición de conceptos se podría decir que erróneos, en este caso alrededor de la figura del psicólogo.

Teniendo en cuenta lo anterior, se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuáles son las representaciones sociales del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga?

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Analizar las representaciones sociales del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.

### **Objetivos específicos**

Identificar la información que sobre el proceso psicoterapéutico tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.

Conocer la disposición afectiva que sobre el proceso psicoterapéutico tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga (actitudes, afectos, sentimientos, etc.).

Describir los elementos que conforman el campo de representación del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.

### **Justificación**

Las universidades son figura relevante en el desarrollo de la sociedad, en ellas están las esperanzas de futuro de la mayoría de los jóvenes, animados a desarrollar sus capacidades intelectuales y sus habilidades productivas que les permita satisfacer sus necesidades de desarrollo personal y económico, a través de la incorporación al mercado laboral, mejorando sus ingresos para acceder a mejores condiciones de vida y bienestar.

Las universidades como cualquier institución social poseen una serie de características institucionales, académicas y culturales que las determinan e identifican, les permiten tener una identidad, que quiérase o no es transmitida a los estudiantes de generación en generación, solapándose la tradición con el cambio para dar lugar a la formación y a la investigación, conservando sus tradiciones pero simultáneamente innovándose a sí misma para proyectarse a las necesidades regionales y nacionales (Cuevas & Mireles, 2016).

La intención de trabajar con estudiantes de Psicología surge del interés por reflexionar sobre una parte de la sociedad compleja, por su naturaleza, como lo es la comunidad estudiantil, que abarca un sector amplio de la sociedad, por lo que sus opiniones reflejan sin lugar a dudas imágenes vigentes sobre la misma.

Este interés surge de la vivencia de ser estudiante y permanecer por más de cuatro años en la Universidad, donde se está en permanente interacción con los demás estudiantes. Producto de

esta interacción se puede extraer algunas miradas reflexivas, donde de alguna manera las percepciones de los estudiantes hacia el rol profesional condicionan su estancia en la misma, su manejo del tiempo libre y la relación con sus compañeros de clase y demás estudiantes de otras carreras.

De la vivencia de ser estudiante universitaria, de compartir con estudiantes de diferentes carreras y de compartir un salón de clase con estudiantes de psicología surgió la idea de conocer las representaciones sociales del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes de Psicología, donde se pongan de manifiesto sus percepciones, vivencias, opiniones, creencias, actitudes, interacciones, proyecciones, construcciones, etc., sobre las implicaciones de iniciar un proceso terapéutico.

Así, este estudio puede proporcionar información relevante sobre diferentes aspectos del significado que tiene el proceso psicoterapéutico para los estudiantes de Psicología y cuáles podrían ser sus implicaciones en su quehacer diario como personas y en su rol profesional. También permite identificar la atribución valorativa que le atribuyen los estudiantes del Programa de Psicología en su formación como personas, identificar la visión del estudiante sobre el papel que desempeñan las instituciones educativas, identificar las convicciones que le llevaron a entrar a estudiar Psicología e identificar las dificultades o preocupaciones que vislumbran sobre su rol como psicólogos.

De otra parte, la información que puede proporcionar esta investigación es una importante fuente para focalizar la reflexión de estudiantes y docentes sobre algunas de las razones que pueden incidir en el rendimiento, teniendo en cuenta que el éxito de un Programa de Psicología y su calidad académica dependen en gran medida del conocimiento que de sí mismos tengan sus estudiantes, del conocimiento sobre la Psicología y de su comunidad estudiantil.

En la medida que se puedan identificar las dinámicas personales, familiares y de contexto de los estudiantes se les podrá dar una ayuda oportuna, soportada sobre bases concretas donde se identifiquen las costumbres, creencias, valores, normas, opiniones y actitudes de los estudiantes sobre si mismos (ser), sobre lo que están aprendiendo (conocer) y la forma en que se disponen para apropiarse del saber en el hacer permitirá hacer los ajustes correspondientes que todo programa académico debe hacer sobre la marcha para garantizar calidad y calidez en la formación de sus estudiantes. Y mucho más, si de psicólogos se trata cuando se vive en un país tan desigual y con tantos padecimientos psicosociales como Colombia, donde se supone que los psicólogos son agentes de cambio, formados y entrenados para paliar contingencias tan serias como la guerra en la que se vive desde hace más de 50 años.

Por esto, las representaciones sociales se convierten en una herramienta poderosa como forma de conocimiento de sentido común, permiten ver todo aquello que se aprende en el día a día, pero de lo que no se es consciente pero está direccionando la conducta humana. Este acercamiento o reconocimiento de lo que piensan, creen, sienten y actúan los estudiantes de psicología en relación consigo mismos (ser), con el otro (conocer) y con la prospectiva comportamental (hacer), con toda seguridad permitirá hacer los ajustes programáticos y de contexto que requiere la formación del psicólogo del Siglo XXI. Es una realidad, que conociendo en contexto como se representan los estudiantes de psicología de la Universidad Antonio Nariño en la seccional Guadalajara de Buga su proceso personal o proceso psicoterapéutico se podrá acceder a información de sentido, que acerca de la terapia construyen los propios estudiantes, que no siempre va en la misma dirección de las concepciones institucionales y del rol profesional.

## **Marco teórico**

### **Las representaciones sociales**

La intencionalidad del abordaje de las representaciones sociales, sugiere un recorrido histórico que sustenta su lógica conceptual y teórica, desde sus construcciones epistémicas, teleológica y ontológica. De aquí que se asuman diferentes perspectivas teóricas como la de Durkheim, Mead, Berger y Luckman, Abric, Banchs y Jodelet, entre otros (Cares, 2017).

Las representaciones sociales son una forma de conocimiento de sentido común; es todo aquello que aprendemos en el día a día de lo cual no somos conscientes, pero determinan nuestro actuar. Soportadas en la opinión, permiten vehicular las actitudes y el actuar, la expresión y reacción frente a otras personas, fenómenos y eventos (Moscovici, 1989). Las representaciones sociales son una forma de conocimiento de sentido común, se construyen y reconstruyen en la cotidianidad, en la transitoriedad de las instituciones educativas, por eso emergen y sumergen de las dinámicas del cara a cara, del día a día, en la dialéctica de las relaciones intersubjetivas entre sujetos que cohabitan, que se relacionan y comparten.

### **La construcción social de la realidad**

Para Mead (1934), el hombre no sólo es social, sino que “es” a partir de su sociabilidad, es decir, no puede alcanzar su autoconciencia y su yo sin la antesala de lo social, así es, somos en la medida del otro, es a través del otro que los seres humanos se parean, se comparan y confrontan; construyen un ideario anclado en lo familiar, escolar y de contexto como el barrio o la unidad. Esta sociabilidad es la que dinamiza y posibilita la construcción social e individual .

Teniendo en cuenta lo anterior se cita a Pérez y Betancur (2017) en su investigación sobre las representaciones sociales del profesional en psicología que tienen estudiantes de primer y último semestre de Psicología de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, Sede Bello, utilizan una metodología cuantitativa basada en la estructura de las representaciones sociales. En

los resultados priorizan la construcción del núcleo central y los núcleos periféricos, para luego dar cuenta de la objetivación y anclaje en la forma como los estudiantes de primer y último semestre se representan al Profesional en Psicología, encontrando diferencias significativas entre las nociones y comprensiones del quehacer del psicólogo. Esto indica que se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes de nuevo ingreso y los de último semestre, siendo estos últimos los que tienen representaciones sociales del profesional de la psicología más complejas en cuanto a las competencias e identificándose más con el hacer profesional que con el ser en la medida que conduzca a la introspección, el trabajo personal o la psicoterapia.

En mundos como el de hoy donde las percepciones y los sentimientos son asociados en la interacción comunicativa y dirigidos intencionalmente por los sistemas de comunicación, como el caso de Cambridge Analytic, la discusión entre el planteamiento de Durkheim (1989) que fue el primero en dirigir la mirada hacia el origen colectivo de las representaciones y Moscovici que en 1971 y producto de su tesis doctoral, redirige lo colectivo a social para que sea en la dinámica de la interacción y en la dialógica del discurso donde se ponen en funcionamiento las representaciones sociales. Jodelet (2011), manifiesta que las representaciones sociales son conocimientos que se constituyen a partir de nuestras experiencias.

### **Acercamiento al concepto de representación social**

En toda representación social se encuentra una forma de conocimiento de sentido social, es la forma en que las personas se apropian de la realidad, le dan sentido y significado y legitiman su presencia social. Esto quiere decir que las representaciones sociales son una forma de conocimiento práctico que orienta y da sentido a los acontecimientos y actuaciones en el contexto de lo social, permitiendo que el día a día sea una constante que posibilita la habituación y la construcción social de la realidad (Moscovici, 1984).

Las representaciones sociales son compartidas, tienen una función y nacen en la interacción, por eso permiten al sujeto direccionarse y organizarse discursivamente como individuo y como ser social. Por eso las representaciones sociales están en constante construcción porque se construyen a partir de las experiencias, de la tradición, de la educación, de la comunicación social (Moscovici, 1986). Esto lo muestra claramente López (2018), cuando plantea que la minga además de ser producto de una interacción voluntaria de las personas, es también una herramienta simbólica que permite el mantenimiento, la evocación y reflexión constante de los aconteceres sociales. Las representaciones sociales son generadas por las personas en contextos sociales, en la interacción.

En adición a lo anterior se cita a Belén, M. (2013), en su estudio sobre las representaciones sobre el rol profesional de graduados recientes de la carrera de psicología de la UNLP y su relación con la inserción y el desempeño laboral, para valorar la transición entre los estudios universitarios y el ejercicio profesional. Se adentra en la comprensión del rol profesional del graduado de psicólogo para mirar su relación con la inserción y el desempeño laboral. En la metodología emplea un tipo de investigación cualitativa, de corte descriptivo, haciendo triangulaciones múltiples que le permitió cruzar diferentes perspectivas teóricas. En relación a los resultados, identifican las implicaciones del perfil profesional del Programa en torno a la actuación profesional, principalmente en el área clínica en consonancia con la formación recibida, y sus implicaciones en la inserción y el desempeño laboral, hecho que marca la tendencia laboral que va a tomar o a seguir el egresado y que por tanta especificidad pueda resultar siendo contraproducente.

Teniendo en cuenta lo anterior se podría decir que las representaciones sociales son sociales por su condición significativa y funcional permitiendo la relación entre sujetos sociales; pero esta sociabilidad es una construcción sin que necesariamente sea una imposición

preestablecida (Moscovici, 1984<sup>a</sup>). O como lo menciona Moiraghi (2018) al referirse a Bourdieu (1997) en cuanto que la vida es un todo coherente y orientado, dialectico y sentido con un propósito individual y social, que se da en la interacción, pero que continúa en la individualidad de cada persona. Las representaciones sociales en la cotidianidad, muestran una multidimensionalidad como forma de conocimiento de sentido común, que sin ser conscientes direccionan los comportamientos e interpretaciones de la realidad (Moscovici, 1989).

### **La representación social como concepto**

La representación social se asume como concepto desde la perspectiva de Moscovici (1961), toda vez que las representaciones sociales son una forma de conocimiento de sentido común, son una forma particular de conocimiento que direcciona la conducta de los individuos y predispone al actuar, es decir, facilitan la comunicación y readaptación social (Azcárate, 2006).

Las representaciones sociales son imaginaciones elaboradas consciente o inconscientemente, en forma de conocimientos que disponen a la acción o elicitación de conductas acordes o concordantes por el sujeto que vive o dispone su cotidianidad. A pesar de ser sociales las representaciones, tienen una base en el sujeto que representa, que organiza y dispone para que una situación sea de una u otra manera (Moiraghi, 2018).

Así mismo, las representaciones sociales se dan a partir de procesos de objetivación de lo social que permite: la construcción selectiva, la esquematización estructurante y la naturalización (Abric, 2001). Los procesos anteriores permiten el anclaje de la configuración esquemática de la acción, que se manifiestan en una disposición afectiva, en la organización esquemática del pensamiento configurados en el campo de representación (Moscovici, 2002).

Las representaciones sociales del proceso personal en estudiantes de Psicología de nivel inicial, intermedio y final de la Universidad Antonio Nariño brinda la posibilidad de acceder a información de sentido, acerca de la vida que viven, construyen y direccionan los estudiantes en

los salones de clase, con los profesores y con la comunidad educativa. Permite reconocer en ellos como ven el proceso personal, qué ha motivado a los que han iniciado, qué han logrado, qué inhibe a los que no han comenzado, cual es la relación que establecen entre el trabajo personal y el ser psicólogos. Qué los trajo a estudiar psicología y cómo todas estas perspectivas se ajustan y reacomodan a lo largo de la carrera.

Es por ello que se cita a Jorge, E. (2017) en su investigación sobre las representaciones sobre la psicología clínica en alumnos de cuarto año de la carrera en Córdoba, Argentina realiza una sistematización de corte cualitativo para identificar los imaginarios de estos estudiantes sobre Psicología Clínica antes de verla como asignatura. Esto con la intención de “poner a correr” el micro currículo y poderle hacer ajustes en dirección a las representaciones que tengan los estudiantes de la Psicología Clínica como área de conocimiento. Esta es una perspectiva interesante porque permite al docente reconocer los imaginarios, las creencias, las costumbres, las normas, los valores y las opiniones que van construyendo los estudiantes en el día a día, en su acontecer como estudiantes universitarios, en su relación con los profesores y en el salón de clase, antes de enfrentarse a la psicología clínica como asignatura. Realizó una investigación longitudinal, de 2005 a 2016, de corte cualitativo e interpretativo con una muestra de 625 sujetos de entre 20 y 30 años que asistieron regularmente como estudiantes matriculados en el Grupo de Trabajos Prácticos de la Catedra de Psicología Clínica. Entre los resultados sobresale el hecho que los estudiantes de Psicología asocian la psicología clínica principalmente a lo que es la terapia y al psicoanálisis, incluyendo el diagnóstico y el pronóstico. Pone de relieve el hecho que después de haber trabajado en dicho grupo el estudiante amplía y modifica su conceptualización de la psicología clínica.

Las representaciones sociales están en constante construcción (Dorado, 2015), son los conocimiento, valores y habilidades en las formas de relacionarse con los demás ciudadanos y a

través de esta interacción conciencian y acuerdan darle solución a los problemas de la comunidad (Salinas, 2017). Son el nodo articulador de lo individual en lo social y de lo social a lo individual, es decir, del ser al individuo y del individuo a lo social.

El ser humano se construye y se reconstruye en la medida de la interacción; la sociedad no es una entidad objetiva, con cualidades propias independientes de los que la forman, de las acciones de los sujetos, sino al contrario, la sociedad y el individuo guardan una relación dialéctica, por lo tanto modificable, dinámica, en continua construcción y redefinición mutua (Marambio, 2015).

Para Cares (2017), las representaciones sociales son el núcleo central del repertorio conductual, soportadas en el pensamiento del sistema sociopolítico, que cobija al individuo, que predispone al modo de vida y a la cotidianidad del día a día. Las representaciones sociales están en las costumbres, en las normas y en los valores, por eso permiten el discurso y están en la comunicación social y se quedan en los mitos. Cabe recordar y como lo plantea Moscovici (1989) la representación social como instrumento pueden permear las relaciones de poder y modelar los medios de comunicación.

Igualmente Esparrell y Gramajo (2006) en su investigación sobre las representaciones sociales de los estudiantes de psicología de la Universidad Nacional de Tucumán sobre el ejercicio profesional del psicólogo en estudiantes de último año de la carrera, tuvo la . Intención de tener mayor claridad del tránsito académico de los estudiantes durante la carrera. Teórica y conceptualmente se centraron en los teóricos de base, los cuales son unos innovadores y creadores del concepto, como son: Moscovici y Jodelet. En cuanto a la metodología, realizaron un estudio cualitativo, basado en el análisis de contenido y a través de un cuestionario. En los resultados muestran las implicaciones epistemológicas de los estudiantes de Psicología formados con orientación clínica – terapéutica, hecho que consideran un obstáculo formativo en la medida

que genera un vacío de perfil donde no quedan integradas las demás áreas de formación en la Carrera de psicología.

Por último Parfentieff (2017) plantea que las representaciones sociales son una herramienta de la que están haciendo uso los medios de comunicación para dirigir el pensamiento y la actuación de una sociedad en torno a ideas o posiciones que son usadas como discursos de poder para sobrellevar intereses de terceros (organizaciones, grupos empresariales o disposiciones de Ley). Es importante dejar en claro que representaciones sociales son simbólicas y lingüísticas que emergen en función del darse cuenta del sentido común y de cómo se construye el conocimiento corriente, del día a día (Jiménez, 2018).

### **El proceso psicoterapéutico**

El proceso psicoterapéutico puede entenderse como un sistema interactivo entre un individuo, considerado como cliente, paciente o consultante, según la orientación terapéutica y otro individuo que se asume como terapeuta, en una relación que busca suprimir o disminuir síntomas, trastornos o sufrimientos (Sibils, 2018), durante un tiempo determinado medida en sesiones.

### **¿Cuál es la finalidad de la psicoterapia?**

La psicoterapia es el tratamiento que tiene como objetivo el cambio de pensamientos, sentimientos y conductas. La psicoterapia individual es el tratamiento a través de métodos psicológicos de problemas de naturaleza emocional, en donde una persona (el paciente) establece deliberadamente una «relación profesional» con otra persona (el terapeuta) que le ayudará a remover y modificar síntomas de malestar ya existentes, prevenir (Sabrió, 2011).

### **¿Para qué sirve una psicoterapia individual?**

Si se entiende el proceso de la psicoterapia como un sistema relacional entre dos personas (paciente-terapeuta), cuyo objetivo es minimizar o eliminar un sufrimiento, se ha de considerar

que una de las funciones de la psicoterapia está en función del concepto de salud. Aquí aplicaría a un abanico de posibilidades que incluyen el concepto de salud-enfermedad y entender al paciente como una persona que sufre, pero que no sabe “por qué”, ni “de qué” sufre, pero que debe salir de esa situación. En este sentido, la psicoterapia sirve “para” que el paciente pueda enfrentar sus propias crisis o condiciones que lo llevan al “sufrimiento”.

Psicoterapia tiene dos acepciones que hay que tener en cuenta: Psico, como un factor psicológico que hay que atender y Terapia, como una forma de intervención. Se trata, entonces, de intervenir un factor psicológico, de carácter emocional, que padece una persona y que, por consiguiente, es el motivo de consulta.

Por otro lado, hay que considerar que las intervenciones se hacen es a partir de técnicas, concebidas dentro de los diferentes enfoques o paradigmas psicológicos. Lo anterior sugiere que las intervenciones se ajustan a las condiciones situacionales tanto del consultante, cliente o paciente, como a los intereses que motivan la consulta en psicoterapia. No todo enfoque o técnica es aplicable a todas las personas, depende de muchas condiciones y factores, entre ellos las características de los pacientes. Cada técnica tiene una particularidad que la hace válida y confiable y sirve precisamente para esa particularidad.

### **Escuelas de psicoterapia**

Si bien, a lo largo de la historia de la psicopatología se ha evidenciado diferentes enfoques para concebir al ser humano, ello ha generado posturas excluyentes entre sí, propiciándose paradigmas conceptuales y de intervención, que terminan por constituirse como escuelas psicoterapéuticas. La psicoterapia tiene sus raíces en la cultura occidental diferentes saberes como la magia, la medicina, la filosofía y la religión (Feixas & Miró, 1993).

En la Grecia antigua, en los tratados de Platón y Aristóteles, con los distintos usos de la palabra. Gorgias, por ejemplo, propuso su aplicación técnica para el tratamiento de algunas

enfermedades, o la existencia hipocrática de los cuatro “humores” (sangre, flema, bilis amarilla y bilis negra). En la edad media, el cristianismo aporta al surgimiento de la psicoterapia en cuanto considera que los trastornos mentales son obra de fuerzas sobrenaturales (el diablo) y sus tratamientos iban desde la oración hasta la hoguera, considerándose el exorcismo como una práctica psicoterapéutica bien estructurada (Feixas & Miró, 1993).

Ya en los siglos XVI, aparecen figuras como Wier, Paré, Plater quienes diferencian los trastornos producto del demonio y los propios del desorden mental, dando paso a personas como Zacharías, Willis, Sennert y Boherhaave quienes fueron los precursores de la psicopatología moderna (Feixas & Miró, 1993). En el siglo XVIII, Pinel propone el tratamiento moral, como paso de la humanización de la enfermedad mental.

La historia moderna de la psicoterapia comienza con el magnetismo animal, dándole paso a la hipnosis y consecuentemente al psicoanálisis, de la mano de Freud. En este punto histórico se apuntala el médico vienés F. A. Mesmer, presentando lo que hasta su momento era cosa del diablo o de las brujas, como cosa de ciencia.

De este proceso histórico nacen las escuelas de Nancy, con figuras como Lebault y Bernheim y la escuela de Salpêtrière, con figuras como Charcot y P. Janet, fundamentales en la historia de la psicoterapia.

Hasta aquí se puede decir que la psicoterapia nace en las afueras de la psicología. Para finales del siglo XIX y principios del siglo XX, “algunos psicólogos académico-experimentales comienzan a interesarse por problemas sociales prácticos” (Feixas & Miró, 1993, p. 64). La figura de Wundt comienza a ser representativa, quien se opone a la aplicación de la psicología científica.

Por esos mismos tiempos, en Estados Unidos se desarrolló una psicología profesional para los problemas prácticos de los clientes. Ya en 1940 se abre la brecha de los psicólogos

profesionales entre los clínicos y los académicos. Fue a inicios del siglo XX, en 1909, cuando la obra de Freud se da a conocer en la Universidad de Clark, en Worcester, Estados Unidos y donde hacen presencia figuras como Jung, Jones y Ferenczi entre otros, pronunciándose en contra de la psicología académica, coexistiendo el psicoanálisis con la psicología (Feixas & Miró, 1993). En este contexto aparecen obras sobre la personalidad algo alejada del psicoanálisis y con la inconformidad del neoconductismo vigente con autores como Allen, Allport, Murray, Rogers y Stagner entre otros.

Ya en 1949, el modelo del psicólogo clínico señala la necesidad de su formación en tres áreas: diagnóstico, investigación y terapia. Reconociéndose por primera vez como una competencia del psicólogo. Aparecen enfoques terapéuticos alternativos, con interés en el modelo investigativo en psicoterapia. Aparece la Figura de Rogers en el campo de la psicoterapia con fundamentos investigativos.

Después de un período de hegemonía académica, el conductismo se presenta como alternativa al psicoanálisis, la terapia de conducta, sustentada en la idea de que: si x es aprendido, x puede ser “desaprendido”, lo que supone el trastorno psicopatológico de base no orgánica.

En medio de todas estas circunstancias los trabajos sobre la investigación terapéutica de Eysenck sobre los efectos de la psicoterapia y los trabajos de Skinner con el paradigma del aprendizaje operante, contribuyeron a establecer la terapia de conducta como método científico de tratamiento psicológico.

Hasta este momento, el panorama psicoterapéutico se reducía a la psicoterapia con orientación psicoanalítica y la modificación de la conducta. Enfoques que aún eran poco satisfactorios para las expectativas del momento y que no respondía a fenómenos como la creatividad, la libertad, la espiritualidad, etc. (Feixas & Miró, 1993). Clima que propició el nacimiento de nuevos enfoques psicoterapéuticos como la psicología humanista y el enfoque

sistémico. El primero nacido como un movimiento filosófico y social, representado por figuras como Bühler, Bugental, Maslow, May, Murphy, Rogers, Van Kaam, etc., autodenominados “tercera fuerza” y aunque no se pronuncian como un nuevo paradigma, sino como una filosofía de vida, una nueva concepción del hombre, contribuyendo a la psicoterapia con un conjunto de prácticas y técnicas, con pobre sustento teórico, para la autorrealización y el desarrollo del potencial humano (Feixas & Miró, 1993).

El modelo sistémico, con figuras representativas como Bateson, Jackson, Haley y Weakland, se caracteriza por el trabajo terapéutico familiar, adoptando la teoría general de los sistemas y la cibernética, como marco teórico “para la práctica y conceptualización clínica” (Feixas & Miró, 1993, p. 70). El salto cuántico de este enfoque radica en considerar que el portador del síntoma es una expresión de la estructura y funcionamiento familiar.

No obstante, en la actualidad el estado de la psicoterapia resulta desbordante en la consideración de enfoques, escuelas, paradigmas y visiones sobre la terapia misma, a tal punto que Zeig y Munion (1990) citando Masterson, manifiestan que Masterson: <<el campo de la psicoterapia ha llegado a ser tan amplio y variado que parece una "Torre de Babel">>.

### **Proceso psicoterapéutico**

Se diría que el proceso terapéutico comienza en el momento que se establece contacto entre el cliente o paciente y el terapeuta. Sin embargo, también se puede señalar como inicio de un proceso el momento que el paciente determina la intención de buscar ayuda terapéutica. Generalmente se sugiere que para comenzar un proceso, se requiere que haya una intención de búsqueda para enfrentar una situación que aqueja al paciente; por ello, la importancia de establecer una empatía (en el modelo humanista) o transferencia (en el modelo psicodinámico) recurre al deseo del paciente.

En el caso de la modificación de la conducta, el proceso se parece al modelo investigativo positivista, como en el modelo cognitivo-conductual, se cumplen tres procesos: Evaluación, Intervención y Seguimiento. Cada una de estas fases tiene igualmente unos compromisos o pasos característicos del modelo positivista de investigación.

En gran medida, el proceso psicoterapéutico depende del modelo que se adopte. Sin embargo, hay consensos en considerar algunas fases que se adaptan a los diferentes enfoques. Así, Rogers (1942, en Feixas & Miró, 1993), sugiere tres etapas básicas: Catarsis, Insight y Acción. ¿Qué significa todo esto, en términos generales? La mayor consideración de la relación inicial entre paciente y terapeuta o cliente, sugiere que sin una relación que genere seguridad para el paciente, el proceso psicoterapéutico no tiene las consecuencias positivas esperadas para un fin deseable.

### **¿Qué función cumple el terapeuta?**

El terapeuta tiene la condición de experto en la medida que ha recibido un entrenamiento que le ha enseñado a escuchar y estar incondicionalmente para el paciente. Al recoger los datos sobresalientes de su vida, se define a sí mismo como alguien verdaderamente interesado en la esencia humana. Apoyará y acompañará al paciente a mirar en su interior en un marco de respeto.

En las primeras sesiones buscará junto con el paciente los motivos que la llevaron a buscar la ayuda terapéutica y se establecerán las metas y objetivos. Guiará su atención y sugerirá caminos para entrar en mayor contacto de sí, es para el paciente un testigo imparcial de su vida emocional y le enseñará a hacer lo mismo.

Tomará la vida del paciente con toda la seriedad y se dirigirá al núcleo de su situación vital y de su experiencia. Su apoyo en el proceso de análisis terapéutico, permitirá que el paciente adquiera un profundo conocimiento de él en su relación con los demás, le apoyará para que sea consciente y ensaye nuevas formas de ser, aquellas formas que le acomoden más, que le den

tranquilidad, paz interior, equilibrio emocional, objetividad, crecimiento interno, amor propio, claridad mental, reconocimiento, valoración de sus sensaciones y sus sentimientos, etc. El paciente se transformará si el trabajo del terapeuta es verdaderamente penetrante, preciso y ético. El alivio del dolor emocional es posible con persistencia, constancia y compromiso (Sabrió, 2011).

El final del proceso terapéutico será claro cuando hayan desaparecido los «síntomas emocionales» iniciales o bien los que hayan aparecido en el camino, se haya logrado la reorganización de la personalidad, acorde a los deseos y necesidades del paciente. El logro mayor es el encuentro de la verdadera identidad.

El proceso terapéutico es uno, el proceso de la vida es otro. Los aspectos formales de la terapia son «terminables», pero el autoexamen es un proceso de toda la vida y, por tanto interminable. Una vez que hay crecimiento es imposible retroceder, se han creado ya las herramientas necesarias que permitirán enfrentar las situaciones de una mejor manera por difíciles que estas sean. La «magia» de la psicoterapia es que ofrece la posibilidad de pasar por una misma situación respondiendo de manera diferente.

Como se puede observar estos tres momentos están relacionados con el momento de SENTIR (percepciones, sentimientos y emociones), PENSAR (cogniciones, pensamientos, esquemas, creencias...) y HACER (conducta, pasar a la acción...) que observamos en el modelo cognitivo-conductual.

## **Marco contextual**

En el año 1968 nació la idea de la Universidad Antonio Nariño con la Presidencia de Carlos Lleras Camargo buscando una cobertura distinta de estudio a las personas que no podían acceder a la Universidad oficial.

Ya en el año 1964 matemáticos (Ricardo Losada, Mary Falk de Losada y Hector Bonilla) de la Universidad Nacional se asocian con el objetivo de fundar una alternativa académica para personas que no contaban con este acceso a la Universidad. La resolución educativa y los brotes educativos de cambios de paradigmas en Colombia en el año 1970 y 1971 permiten la fundación de la UAN para estratos socioeconómicos 1,2 y 3. Por otro lado, la aprobación por el Gobierno se acentúa teniendo en cuenta que los índices de estudiantes en Colombia eran muy bajos en comparación con los demás países latinoamericanos.

De esta forma, la UAN se materializó en 1976 y con documentos ante el gobierno en 1978, año en que la Universidad inicia labores académicas con sus primeros estudiantes.

Más adelante en 1980 con el Gobierno de Belisario Betancourt se crea el sistema a distancia en Tecnología en Sistematización de Datos por términos, con el objeto de que el estudiante trabajara entre semana y de forma autónoma ejecutara su plan de estudios en actividades extratutoriales. En este año se da marcha al programa de Psicología Distancia a través del CREAD (Centro de Educación Abierta y a Distancia).

En 1984 se abre el postgrado de Computación para la Docencia y en el año 1990 crece en Sedes (33 Sedes en Colombia, 6 Sedes en el Valle) con más de 36.000 mil estudiantes en toda Colombia.

**La UAN** sigue creciendo y posesionándose en el mercado laboral con sus egresados y logra reactivar a sus estudiantes, superando considerablemente los 12.000 estudiantes matriculados y previstos para el 2010. Es justamente el egresado, la labor social y el estudiante los que han hecho de la Universidad una Institución de alta calidad de Educación Superior. Para muestra de ello se cuenta registros calificados en todo el País de distintos programas en pregrado y postgrado.

### **Misión<sup>1</sup>**

La Universidad Antonio Nariño como institución de educación se ha propuesto la misión: Formar ciudadanos idóneos y competitivos, éticos y humanistas, con pensamiento autónomo y crítico, y personas altamente calificadas y comprometidas con los procesos de transformación positiva del país, fundamentados en la incorporación, difusión, generación e innovación del conocimiento universal.

Ejercer liderazgo educativo e investigativo, en ciencias, artes y tecnología, acorde con los procesos de globalización y adelantos científicos, que responda a los desafíos provenientes de los cambios locales, regionales, nacionales e internacionales.

Contribuir a la calidad y excelencia del talento humano mediante la formación académica e investigativa rigurosa que posibilite la creación y consolidación de grupos de investigadores que orienten el desarrollo científico, tecnológico, y artístico.

Contribuir a la democratización del conocimiento y promover la igualdad de oportunidades no sólo en el acceso sino en la posibilidad de concluir los ciclos de formación mediante la descentralización, la ampliación de la oferta educativa, la diversificación de

---

<sup>1</sup> Tomado literalmente de la página de la Institución: <https://www.uan.edu.co/component/k2/item/8-mision-vision>

programas, la generación de mecanismos de financiación y el establecimiento de sistemas de información.

Establecer los canales de comunicación con las comunidades y con sus líderes y gobernantes para realizar trabajos conjuntos que permitan la resolución de problemas, el mejoramiento de la calidad de vida y la generación de proyectos que procuren la satisfacción de las necesidades y anhelos de cambio.

Identificar nuevos escenarios, metas y perspectivas que permitan vislumbrar un proyecto futuro de localidad, región y país y trabajar para su realización.

### **Visión**

Posicionarse como una de las mejores universidades del país, con pensamiento crítico, autónomo y global, acreditada nacional e internacionalmente, que, al estar a la vanguardia del conocimiento, contribuye a la competitividad nacional en ciencias, artes y tecnología, es el reto de la Universidad Antonio Nariño.

La Universidad Antonio Nariño Sede Buga es una Institución de carácter privado que lleva 31 años haciendo presencia en la Ciudad de Guadalajara de Buga, con más de 1.800 egresados en los diferentes programas de pregrado y posgrado.

### **¿Qué se hace en la Sede Buga de la UAN?**

La Sede Buga ofrece formación con calidad en cada uno de los programas académicos, busca fortalecer el vínculo Universidad, empresa y estado, aumentar la población estudiantil y la satisfacción de la comunidad educativa, mantener el personal docente y administrativo

competente.

### **Principales hechos históricos de la Sede Buga:**

- La Universidad Antonio Nariño Sede Buga abrió sus puertas desde el 01 de abril de 1985 con el programa de Tecnología en Sistematización de Datos con 18 estudiantes. Su primera sede estaba ubicada en la Calle 7 con carrera 15 esquina al frente del Colegio San Vicente.
- En 1986 se trasladó a la Calle 6 No. 11 -36 y adquirió sede propia en la Calle 5 No. 11 - 43 y 11 -51.
- En 1987 se le dio apertura al programa de Especialización en Computación para la Docencia, y en el año de 1994 se inicia con los programas de Psicología y Comercio Internacional. En 1985 se abren las especializaciones en Educación Sexual y Auditoria en Sistemas.
- Ya para el año de 1999 se traslada a la Sede campestre ubicada en el Callejón Lechugas Salida Norte Buga Tuluá y se le da apertura a los demás programas como administración de empresas y contaduría pública.
- En la actualidad cuenta con 8 programas académicos, divididos en 5 Pregrados, 2 Tecnologías y una Especialización.

## **Método**

### **Tipo de investigación**

La metodología empleada en esta investigación es de tipo cualitativa, fundamenta en una postura fenomenológica global, inductiva, subjetiva, orientada al proceso. Taylor y Bogdan (1986) la definen como “aquella que produce datos descriptivos: las propias palabras de las personas, habladas o escritas, y la conducta observable” (p. 20). En términos de Creswell (2007), la investigación cualitativa es un proceso de indagación comprensiva basada en metodologías que exploran un problema social o humano. “El investigador construye un panorama complejo y holístico, analiza discursos, refiere visiones detalladas de los informantes y lleva a cabo el estudio en un entorno natural” (p. 13)

Este trabajo de investigación tiene un diseño no experimental que, para Hernández, Fernández y Baptista (2014), es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente, variables, es decir, es investigación donde no se varía intencionalmente la variable independiente, lo que se hace en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. De acuerdo con lo anterior, esta es una investigación no experimental ya que solo se observan las variables sin realizar ningún tipo de manipulación, debido a que no se tiene un control directo sobre éstas.

### **Tipo de estudio**

Teniendo en cuenta el objetivo general propuesto, esta investigación es de tipo descriptiva y de corte transversal, buscando especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno o fenómenos a investigar, desde el punto de vista científico, describir es medir, esto es, en este tipo

de estudio se selecciona una serie de cuestiones y se mide cada una de ellas independientemente, para así, describir lo que se investiga.

### **Técnicas de recolección de información**

Para llevar a cabo la recolección de la información, se realizó una serie de entrevistas a través de la Web, donde se les aplicara una encuesta y una entrevista estructurada a los participantes, estudiantes que asistan regularmente a clases y que estén matriculados en el programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño de la seccional Guadalajara de Buga.

### **Enfoque epistemológico**

La presente investigación está inscrita en el enfoque histórico hermenéutico, en tanto que permite llevar a cabo tanto el proceso de interpretación como de comprensión de un fenómeno o evento establecido como realidad por sus actores. Es decir, desde la perspectiva del sujeto de investigación: de sus sentimientos, percepciones y vivencias sobre el objeto de estudio (Valencia, 1999). Así mismo, las representaciones sociales abordan las categorías que al entrecruzarse conforman el todo del objeto representado, a partir de las expresiones de sentimientos, actitudes y campos de representación. Ello incluye las emociones, las acciones que los sujetos tienen en la cotidianidad sobre el fenómeno representado (Moscovici 1984a).

### **Fuentes de información**

Las principales fuentes de información empleadas para la realización de esta investigación fueron las diferentes bases de datos (Dialnet, Tesis Doctorales, Escopus, Googol Académico, Redalyc, Latindex, Scielo y Dgbiblio) para localizar algunas investigaciones que por lo menos involucraran una de las variables en cuestión y que no fueran mayores a cinco años. Vale la pena recalcar que la mayoría de las investigaciones consultadas y citadas, tienen en sus antecedentes investigaciones actualizadas, pero, a la hora del abordaje conceptual de las representaciones sociales se refieren y afianzan en autores de fuentes originarias como Serge Moscovici (1961)

que fue el primero en acuñar el término y popularizarlo a nivel científico y algunos otros de sus discípulos y formados por él en las diferentes universidades de la UE y la UA, como Dennis Jodelet, Robert Farr, Jean Claude Abric, María Auxiliadora Bach, Juan Antonio Pérez, entre otros.

### **Población y muestra**

La población a trabajar en esta investigación son estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga. La muestra a emplear será no probabilística o por conveniencia, en la medida que podrán participar de la investigación todos aquellos estudiantes que desean participar y que estén estudiando Psicología. Al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2014), plantean que la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de causas relacionadas con las características de la investigación; no se requiere de fórmulas, el proceso depende si la muestra respeta unos criterios de selección, que se mencionan en el procedimiento (inclusión-exclusión).

Se escogerá una muestra de 3 estudiantes de primer semestre y 3 de décimo semestre que cumplan con los criterios de inclusión, los sujetos serán escogidos por conveniencia, es decir, la muestra será no representativa y no probabilística

### **Criterios de inclusión-exclusión**

<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Criterios de exclusión</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiantes del programa de psicología de la Universidad Antonio Nariño sede Guadalajara de Buga.</li> <li>- Estudiantes que actualmente estén</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudiantes que no formen parte de la Universidad Antonio Nariño sede Guadalajara de Buga</li> <li>- Estudiantes que no pertenezcan al</li> </ul>

matriculados en V y X semestre	programa de psicología y que actualmente se encuentren matriculados en otros semestres.
--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Elaboración: propia (2020)

### **Instrumento**

Se empleó una entrevista que permite recoger el mayor número de apreciaciones sobre el proceso psicoterapéutico, cómo lo ven, qué vivencian, cómo creen que los podría impactar, cuál es su disposición afectiva frente al mismo, que cuentan voluntariamente, los enfoques que conocen, las razones por las que están asistiendo a un proceso psicoterapéutico, por qué no han iniciado su proceso, cual creen es el trato que se maneja durante el proceso con el terapeuta, como ven a los terapeutas, con que regularidad lo han hecho, que cambios han notado lo que hace que iniciaron su proceso psicoterapéutico, en caso de iniciar un proceso psicoterapéutico con quien asistirían, con un hombre o con una mujer, etc.

Para la validez y confiabilidad del instrumento se somete a un juicio de expertos, profesores universitarios expertos en la materia. Esto con la finalidad de determinar que los ítems queden bien formulados, que sean adecuados a las respuestas de cada pregunta, que fuese un instrumento claro y entendible para los estudiantes y para evaluar la facilidad de pasar los datos obtenidos a un ordenador.

A los 6 sujetos que participen de manera voluntaria se les explicó en qué consiste la investigación y cuáles son los objetivos de la misma. También se empleó una encuesta sociodemográfica para caracterizar a la población objeto de estudio (ver Anexos).

<b>GUIÓN DE LA ENTREVISTA</b>	
<b>PREGUNTAS</b>	<b>OBJETIVOS</b>
1. ¿Qué sabes acerca del proceso psicoterapéutico?	Conocer la información o conocimiento que tiene el estudiante sobre el proceso psicoterapéutico. Se trata del componente cognoscitivo que subyace a toda opinión o actitud.
2. ¿Qué opinión tiene del proceso psicoterapéutico?	Conocer el dictamen, juicio o conjeturas que del proceso psicoterapéutico tiene el estudiante.
3. ¿Cuál crees es el propósito que persigue un proceso psicoterapéutico?	Destacar el conocimiento que tiene el estudiante respecto a los objetivos o intenciones de un proceso psicoterapéutico.
4. ¿Qué conductas te parece que son importantes para dar inicio a un proceso psicoterapéutico?	Elucidar en la intención de conducta, el vínculo del estudiante con su proceso psicoterapéutico.
5. ¿Cuáles son las actividades que definen tu rol como estudiante una vez comprendes en que consiste un proceso psicoterapéutico?	Identificar las actividades, tanto académicas como de otro tipo que los entrevistados relacionan con su condición de estudiantes - personas - profesionales.
6. ¿Cómo han contribuido tus conocimientos en psicoterapia en tu formación como persona?	Identificar la atribución valorativa que le atribuye el estudiante al trabajo psicoterapéutico en su proceso de formación como persona.
7. ¿Sabes cómo es visto el proceso psicoterapéutico en la comunidad educativa?	Identificar las creencias generales que según el estudiante tiene la comunidad educativa sobre la psicoterapia.
8. ¿Cuáles crees que son las funciones de una psicoterapia?	Conocer la variedad de opiniones indicativas sobre la importancia de la psicoterapia durante el proceso formativo como psicólogos.
9. ¿Actúan diferente los hombres y las mujeres a la hora de asumir su proceso psicoterapéutico?	Identificar si hay diferencias en la forma de comportarse de los hombres y las mujeres en su proceso psicoterapéutico.
10. ¿Cuándo piensas en psicoterapia como proceso personal que se te viene a la cabeza?	Facilitar en el estudiante la atención, percepción y evocación de semblanzas sobre la psicoterapia como proceso personal.
11. ¿Qué imágenes y símbolos se te vienen a la cabeza cuando piensas en trabajo psicoterapia?	Facilitar en el estudiante la evocación de ideas, imágenes, sucesos, relaciones, atributos, procesos, emblemas o figuras en relación con el trabajo psicoterapéutico.
12. ¿Qué es lo que intentan comunicar esas imágenes y símbolos de la psicoterapia?	Mostrar indirectamente la intencionalidad de las imágenes que sobre la psicoterapia tiene el estudiante.
13. ¿Cuáles son las normas implícitas o explícitas que hay en psicoterapia?	Identificar las pautas, reglas y normas de conducta implícitas o explícitas en los procesos psicoterapéuticos.
14. ¿Cómo crees que estudiar psicología ha moldeado tu perspectiva de futuro?	Conocer la influencia que a juicio del estudiante ha tenido la formación en psicología sobre sus propias expectativas.
15. ¿Cuáles son los principales retos a los que se enfrentan los psicólogos actualmente?	Identificar las dificultades o preocupaciones que vislumbra sobre su rol como psicólogo en formación y profesional.

16. ¿Qué actitudes te parece que son importantes para la formación de psicólogos?	Establecer las actitudes que predispone a la acción al asumir el rol de pacientes en un proceso terapéutico.
17. ¿Qué es lo que más te satisface de haber estado en psicoterapia?	Localizar los aspectos más valorados al asumir el rol de pacientes en un proceso terapéutico.
18. ¿Qué te disgusta de la psicoterapia?	Localizar los aspectos más precisos de disgusto al asumir el paciente en un proceso terapéutico.
19. ¿con que aspectos de la psicología te sientes incomodo?	Conocer la gama de opiniones sobre los aspectos que los estudiantes identifican como incómodos, molestos o problemáticos en su procesos formativo.
20. ¿Qué sientes por el trabajo psicoterapéutico?	Conocer las impresiones de afecto de los estudiantes sobre la psicoterapia.

### **Técnica de análisis de datos**

Para el manejo de los datos y el análisis de los mismos se empleara el análisis de contenido. De acuerdo con la definición clásica de Berelson (citado por Hernández, Fernández & Baptista, 2014), el análisis de contenido es una técnica para estudiar y analizar la comunicación de una manera objetiva sistemática y cuantitativa; sin embargo Krippendorff (1990) extiende la definición del análisis de contenido como una técnica de investigación destinada a formular a partir de ciertos datos, inferencias válidas y confiables que pueden aplicarse a un contexto.

### **Procedimiento**

Teniendo en cuenta estas posturas, se puede decir que el análisis de contenido es una técnica que busca descubrir el significado o el sentido de la información para hacer inferencias válidas. Para Azcárate (2006) el análisis de contenido se efectúa por medio de la codificación, es el método de clasificación de la información o de los datos a todas y cada una de las unidades de análisis identificadas en el corpus; se refiere a la asignación de un código o símbolo a cada una de las categorías determinadas.

### **Elaboración del sistema de categorías**

Para realizar el proceso de categorización se parte de las funciones básicas de las representaciones sociales, que poseen tres dimensiones, en las cuales se desarrollan y se integran,

dan una idea de su contenido y de su sentido, estas son: la información, el campo de representación y la actitud. Además de estas tres dimensiones, se tendrá en cuenta una cuarta, referida a la dimensión sociodemográfica para caracterizar el perfil de los sujetos y su monitoreo en relación con los contenidos de las anteriores dimensiones, para así determinar el modelo figurativo que ha generado la representación social de psicoterapia (proceso personal) en los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño.

### **Dimensión información**

Conjunto de nociones o conocimientos que poseen los estudiantes, abarca lo que dicen o conocen más o menos estereotipado, banal u original.

<b>CATEGORIA</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>CODIGO</b>	<b>DEFINICIONES</b>
<b>CREENCIAS</b>	Suposiciones Presunciones Convicciones	ICRE	Son las suposiciones, presunciones, convicciones o arraigos de los que se tiene certeza o se dan por ciertos sobre la psicoterapia. Hacen referencia a lo que el estudiante piensa que es verdad, es decir, qué es la realidad y qué no es la realidad.
<b>OPINIONES</b>	Ideas Juicios Conceptos Criterios Pareceres	IOPI	Ideas, juicios, criterios, tendencias o preferencias, pareceres o conceptos coyunturales que tiene el estudiante sobre la psicoterapia.
<b>HECHOS</b>	Sucesos Acción que se ha llevado a cabo Situación o circunstancia	IHEC	Son sucesos, cosas que ocurren, son el resultado de una experiencia aleatoria que se apoya de la vivencia en la psicoterapia. También son juicios basados en observaciones objetivamente contrastadas y se sobre generalizan a partir de las experiencias.
<b>VALORES</b>	Cualidad Importancia Atractivo Utilidad Estimar o apreciar Reconocer	IVAL	Cualidad, virtud, atractivo, necesidad, importancia o utilidad de aspectos de la psicoterapia que son apreciados, reconocidos, aprobados o desaprobados por el estudiante. Son convicciones que orientan la conducta y la vida del estudiante hacia la psicoterapia. Los estudiantes valoran al preferir, al estimar, al elegir unas cosas en lugar de otras, al formular metas y propósitos personales. Los valores hacen referencia a aquello que el estudiante piensa sobre lo que debería ser; están estrechamente vinculados con los códigos éticos y morales.
<b>IMÁGENES</b>	Símbolos Metáforas Asociaciones Emblemas o figuras	IMSI	Empleo de palabras o expresiones que dan idea viva o evocan aspectos de la psicoterapia con los que guarda relación. Su función es dejar al desnudo ciertos aspectos de la psicoterapia ya vividos por el estudiante, que pueden tener relevancia para él.

<b>ASPIRACIONES E INTERESES</b>	Metas Pretensiones Anhelos	IAIN	Pretensiones, empeños, anhelos, ambiciones, inclinaciones o intentos de conseguir lo que desean los estudiantes.
<b>COSTUMBRES</b>	Experiencias Hábitos Rutinas Tradiciones Roles	IECH	Modo habitual de obrar o proceder de los estudiantes, establecido por tradición o por la repetición de actos, que por carácter o propensión se hacen más comúnmente y definen el comportamiento común en psicoterapia.
<b>NORMAS</b>	Leyes Reglas Pautas	INOR	Conjunto de reglas, disposiciones y pautas implícitas o explícitas en la interacción o conducta de los estudiantes en su trabajo personal o psicoterapia.

### Dimensión afectiva

Expresa la orientación general, positiva o negativa, favorable o desfavorable frente a la universidad.

CATEGORIA	INDICADORES	CODIGO	DEFINICION
<b>ACTITUDES</b>	Favorables (+)	ACTIF	Disposición, estado de ánimo, posición o postura favorable o desfavorable del estudiante frente a determinados aspectos del proceso personal o psicoterapia. Se trata de ideas o creencias cargadas de emotividad. Son el resultado de aplicar determinados valores al enjuiciar situaciones o aspectos de la psicoterapia, pero no se contemplan aquí los valores ya que se hace en otra categoría.
	Desfavorables (-)	ACTID	

### Sistema de codificación progresivo

El sistema de codificación progresiva tiene la finalidad seleccionar los indicadores o variables nominales de la encuesta que serán tratados y codificados en entrevistas, para establecer relaciones que permiten lograr mayor riqueza y viveza en el análisis y así dar respuesta de contexto.

CATEGORIAS	INDICADORES	CODIGOS	DEFINICIONES
<b>PERFIL</b>	Las encuestas	P1 – P50	Recoge información sociodemográfica de los estudiantes universitarios.
<b>ENTREVISTAS</b>	Guion de entrevista	E1 – E6	Conversación entre el investigador y los estudiantes del Programa de Psicología, dirigida y registrada por el investigador con el propósito de favorecer la producción de un discurso conversacional, continuo y con cierta línea argumental.

<b>RESPUESTAS</b>	Verbalizaciones o discurso de los estudiantes	R1 – R 20	Información de carácter pragmático de cómo los estudiantes actúan y reconstruyen el sistema de representaciones sociales en sus prácticas individuales.
<b>GENERO</b>	Masculino	H	Indica el sexo de los estudiantes hombres.
	Femenino	M	Indica el sexo de las estudiantes mujeres.
<b>SEMESTRE</b>	1, 2, 3 y 4	EPI 1	Clases o conferencias sobre unas materias determinadas con un intervalo lectivo semestral.
	5, 6, 7 y 8	EPS 2	
	9 y 10	EPS 3	

### **Programa de ordenador para el análisis**

En esta investigación para el análisis de contenido se utilizará Software Atlas Ti que es una herramienta de datos de gran alcance, cuya principal característica es la interactividad con varios formatos de archivo. Atlas Ti tiene todas las funciones básicas de las versiones anteriores, pero ahora más rápido, más fácil y productivo gracias a las mejoras y nuevas características, para esta investigación se empleará la última versión que es la 9.

### **Aspectos Éticos**

El trabajo de grado obedece a las normas y principios éticos según el código deontológico y bioético del ejercicio de la profesión de psicología, la Ley 1090 del 2006.

Se garantizará a los estudiantes participantes en la investigación la confidencialidad de la información brindada durante la entrevista; De igual forma, se dejó en claro que es un ejercicio investigativo de tipo académico y que por lo tanto no conduce a tomar medidas, ni hacer, una vez terminada la investigación. Además se les brindará información de los resultados obtenidos; También se les informó a los participantes que podían retirarse en el momento que ellos lo estimaran si así lo sintieran. Y para tal efecto se les solicitó firmar un consentimiento informado después que se les explicó en qué consistió la investigación y cuáles eran sus objetivos. Con este apartado se da cumplimiento a las Normas de Ética y Bioética del ejercicio de la Psicología, la

Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos (UNESCO), el Código de Núremberg, la Declaración de Helsinki, la Convención Internacional de los Derechos del Niño (UNICEF) y el Convenio sobre los Pueblos Indígenas y Tribales (OIT, 1989).

### Cuadro de categorías

<b>Problema de investigación:</b>			
<p>¿Cuáles son las representaciones sociales del proceso psicoterapéutico que tienen o han ido construyendo los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga?</p>			
<b>Objetivo general</b>			
<p>Analizar las representaciones sociales del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.</p>			
<b>Objetivos específicos</b>	<b>Categorías</b>	<b>Sub categorías</b>	<b>Autores</b>
Identificar la información que sobre el proceso psicoterapéutico tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño	Información	Opiniones Hechos Valores Aspiraciones e intereses Costumbres Normas	Moscovici Jodelet

Seccional Guadalajara de Buga.			
Conocer la disposición afectiva que sobre el proceso psicoterapéutico tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga (actitudes, afectos, sentimientos, etc.).	Actitud	Actitud favorable Actitud desfavorable	Moscovici Jodelet
Describir los elementos que conforman el campo de representación del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la	Campo de Representación	Imágenes Creencias	Moscovici Jodelet

Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.			
-----------------------------------------------------------------	--	--	--

## Resultados

Concebir el proceso psicoterapéutico como un encuentro consigo mismo en una relación confabulada con otro que le permita referenciarse, resulta de una asimilación compleja de las condiciones que se anteponen a esos encuentros y que desborda las fronteras de los estados patológicos para situarse en aspectos causales de conflictos internos (Acuña, 2017).

Bajo esta situación, los estudiantes que ingresan a un programa de psicología para su formación y que a futuro resultan ser parte de ese grupo selecto de profesionales que han de asumirse como psicoterapeutas, traen consigo representaciones sobre lo que implica y ha de ser el papel del psicólogo. Es por esto que para esta investigación se ha planteado analizar las representaciones sociales del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes de la Facultad de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga y resulta de gran importancia tanto para su proceso de formación, como para adentrarse a la concepción que se tiene de un proceso psicoterapéutico de tal forma que para el profesional de la salud mental le resulte referente de abordaje al proceso clínico.

En consideración con lo anterior, las Representaciones Sociales han de ser revisadas desde las tres dimensiones que la conforman: la información que se tiene del objeto o fenómeno de análisis, la disposición afectiva y sus elementos que conforman el campo de representación.

Hay que señalar, como ejercicio inicial que se desarrolló preguntas de tipo sociodemográficas, a manera de identificar posturas sobre el objeto de estudio, que pudiesen evidenciar similitudes o diferencias en cuanto a las representaciones sociales. Sin embargo, hay que decir que solo para las categorías de: Motivo por el cual está realizando estudios universitarios y ¿Cuándo tiene conflictos personales a quien acude?, resulta conveniente considerar las respuestas en función de los objetivos propuestos y para efectos de análisis.

Los seis participantes consideran como motivo de estudio el crecimiento personal. Si aceptamos que la psicoterapia es para ese propósito de crecimiento, en un contexto de relación paciente-terapeuta, ¿qué pasa con el estudiante cuyas dificultades emocionales aun no resueltas, busca la formación como camino de respuestas? En acuerdo con Acuña (2017), las universidades deben exigir un proceso personal de psicoterapia para quienes incursionan en la formación como futuros psicoterapeutas.

Por otro lado, a la pregunta ¿Cuándo tiene conflictos personales a quien acude?, cuatro consideran a la madre como la agente de escucha de sus conflictos personales y dos consideran a la pareja. Además, si consideramos que los entrevistados tres corresponden al primer semestre y tres al último semestre de psicología de los cuales un estudiante es hombre y 5 mujeres, la edad promedio de los participantes en esta investigación es de 32.16 años. Resulta de particular interés preguntarse por el carácter formativo del futuro profesional de la psicología, al margen de la exigencia profesional, la condición como sujeto persona cuyas cargas emocionales pueden interferir en la relación de terapia como profesional.

En adición a lo anterior se tendrá en cuenta el primer objetivo específico que consiste en: Identificar la información que sobre el proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.

Para ello se referencia la entrevista realizada a seis estudiantes de psicología.

<b>CATEGORIA</b>	<b>PREGUNTA</b>	<b>RESPUESTAS</b>
Información	1. ¿Qué sabes acerca del proceso Psicoterapéutico?	1. Orientación profesional de un Psicoterapeuta para la búsqueda de una posible solución ocasionada por un trastorno.

		<ol style="list-style-type: none"><li data-bbox="743 191 1372 443">2. Está basado en un proceso en el cual x persona busca ayuda de un psicólogo por determinada situación y el psicólogo por medios de técnicas y estrategias procede con la evaluación.</li><li data-bbox="743 520 1372 772">3. Es un tratamiento de colaboración entre un ser humano y un psicólogo en donde se ayuda al consultante a abordar problemas específicos o generales. Sobre su salud mental.</li><li data-bbox="743 850 1372 1157">4. Que comienza cuando una persona se presenta delante del terapeuta en busca de ayuda por un problema concreto que le ocasiona un trastorno o malestar. A partir de este primer contacto con el cliente comienza la relación terapéutica y la terapia si procede.</li><li data-bbox="743 1234 1372 1381">5. Es cuando una persona busca a un terapeuta y busca ayuda sobre un problema que tenga que le ocasione un trastorno.</li><li data-bbox="743 1459 1372 1711">6. Bueno, el proceso psicoterapéutico es cuando alguien que presenta alguna “intranquilidad mental” recurre a terapia con un profesional de psicología para ser ayudado con ese problema.</li></ol>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>2. ¿Qué opinión tiene del proceso psicoterapéutico?</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que es una gran estrategia o mecanismo que le permite al terapeuta orientar al paciente en las posibles rutas de solucionar o mitigar situaciones problemáticas que le generan algún tipo de trastorno.</li><li>2. Mi opinión es que todos deberíamos hacer proceso terapéutico ya que, aunque creamos tener una óptima salud mental es necesaria en todas las áreas de la vida.</li><li>3. Es de gran importancia ya que todos los seres humanos deben ser conscientes que una buena salud mental es una buena calidad de vida.</li><li>4. Que cuando necesitamos ayuda psicológica este es el mejor método para sobrellevar las dificultades y retos que se nos presentan día a día.</li><li>5. Siempre es bueno buscar otras opiniones y ayudas de profesionales, a veces nos encerramos tanto en los problemas que se nos presentan que creemos q no tenemos salida, para esto existe gente profesional que nos brindan su ayuda.</li><li>6. Es muy necesario, lo considero como ir a una revisión médica o una revisión odontológica, si encontramos anomalías en nuestra mente,</li></ol>
--	------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>es un proceso totalmente normal en todas las edades y géneros, este proceso debería ser más normalizado en la sociedad para la ayuda de esta misma.</p>
	<p>3. ¿Cuál crees es el propósito que persigue un proceso psicoterapéutico?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tratamiento que permite o que busca cambios de pensamientos, sentimientos y conductas en el paciente, facilitando la comprensión de ideas y acciones que habían sido confusas.</li> <li>2. El propósito es evaluar, hacer un análisis exhaustivo del paciente para ayudar en el cambio de determinadas situaciones, conductas, sentimientos, pensamientos, etc....</li> <li>3. Bienestar emocional, Mejorar calidad de vida.</li> <li>4. Mitigar las cargas emocionales y mentales de cada persona frente a la visión que se tiene de la vida cotidiana</li> <li>5. Este proceso tiene como propósito brindar ayuda a esa intranquilidad o malestar que le puede generar a esa persona (mentalmente), para finalmente superar este mismo.</li> </ol>

		6. Ayudar a las personas a encontrar soluciones de una manera más tranquila y positiva.
	4. ¿Qué actitudes te parece que son importantes para la formación de psicólogos?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vocación de servicio, tolerancia, manejo de la escucha activa, perseverante y actitud positiva permanente</li> <li>2. Las actitudes más importantes para la formación son: la empatía, el respeto por los seres humanos y sus diferencias, la tolerancia, la capacidad de escucha.</li> <li>3. Responsabilidad, Conocimiento, Criterio profesional y Ética profesional</li> <li>4. Paciencia, receptividad, escucha y empatía</li> <li>5. Socialización, Tranquilidad, Expresión vocal y Paciencia</li> <li>6. Empatía, comprensión y paciencia.</li> </ol>
	5. ¿Cuáles son las actividades que definen tu rol como estudiante una vez comprendes en que consiste un proceso psicoterapéutico?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La escucha atenta y la orientación activa en el momento de direccionar al paciente en la búsqueda de posibles soluciones a las situaciones presentadas o expuestas.</li> <li>2. Una vez comprendo en que consiste un proceso mi rol como estudiante de psicología es iniciar un proceso psicoterapéutico entendiendo la importancia que este tiene en mi futuro desempeño, es transmitir la</li> </ol>

		<p>importancia de este y desmitificar ciertas ideas que tenemos de los psicólogos.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Una vez comprendido el proceso, mi rol es ir desarrollando y potencializar mis habilidades como futura terapeuta. Observación, escucha, empatía, etc....</li> <li>4. Puntualidad, tolerancia, responsabilidad y compromiso.</li> <li>5. Las prácticas de escucha activa y de empatía.</li> <li>6. Supongo que estudiando la carrera es un paso para poder brindar ayuda mucho más adelante.</li> </ol>
	<p>6. ¿Cómo han contribuido tus conocimientos en psicoterapia en tu formación como persona?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. En la búsqueda permanente de fortalecer los mecanismos de mitigar y disciplinar mis estados emocionales buscando siempre autorregulación ante las situaciones que se me presentan.</li> <li>2. Mis conocimientos han contribuido a muchos cambios de pensamiento, de conductas, al desarrollo de habilidades importantes para vivir en sociedad, a la comprensión de conceptos que habían sido confusos, a neutralizar ideas que interferían en mi control personal.</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>3. De manera positiva ya que aprendes que todo lo que puede llegar a afectar con un buen manejo puede tener solución si trabajas en ello.</li> <li>4. Me han enseñado a ser más paciente y a tener control de mis emociones e impulso.</li> <li>5. Estoy aprendiendo a ser más paciente, a llevar las cosas con calma, a pensar bien antes de actuar y a ser más tolerante con las demás personas.</li> <li>6. Es bastante la ayuda, ya que me ayudó aceptar que necesitaba ayuda.</li> </ol>
	<p>7. ¿Cuáles crees son las funciones de una psicoterapia?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dirigir al paciente en proceso rehabilitador, para que reflexionando con él y proporcionándole datos técnicos de funcionamiento cerebral, de psicopatología o de su experiencia como profesional para que, poco a poco, él encuentre, por sí mismo, la forma de pensar, sentir y actuar más adecuada y sana.</li> <li>2. La función de la psicoterapia es el acompañamiento de un proceso a un paciente proporcionándole las herramientas para la solución de su problema.</li> <li>3. Contribuir a mejorar tu calidad de vida de manera integral en todas sus dimensiones</li> </ol>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Hacer que tengamos diferentes perspectivas de la realidad.</li> <li>5. Ayudar a encontrar soluciones a los trastornos de las personas con diferentes métodos para cada uno de los casos que se presenten.</li> <li>6. Brindar ayuda para poder ser más llevadero ese malestar.</li> </ol>
	<p>8. ¿Sabes cómo es visto el proceso psicoterapéutico por la comunidad educativa?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Como un medio o mecanismo de apoyo, del cual debemos apropiarnos como futuros profesiones en Psicología para buscar mitigar situaciones emocionales de la persona o sujeto que perturban su tranquilidad y armonía.</li> <li>2. El proceso terapéutico visto por los estudiantes es que piensan que porque ya están en la carrera de psicología no necesitan recurrir a un proceso, pues ven en la carrera la salida a sus problemas personales y se ven como sus propios psicólogos.</li> <li>3. No es mi pensar, pero por lo general lo toman como algo innecesario ya que se piensa que si eres un profesional en el área tú no necesitas verte como paciente cuando eres el terapeuta.</li> <li>4. No.</li> </ol>

		<p>5. El proceso psicoterapéutico se ha convertido en algo muy importante en la vida social de todos, en especial la comunidad educativa para el desarrollo de los estudiantes y su comportamiento.</p> <p>6. Bueno, en la universidad no me he informado mucho del tema, pero en el colegio no es un tema muy importante y tampoco es que sea un tema muy frecuente en esta comunidad.</p>
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Para motivos de interpretación se enumerara cada entrevistado con (el número que corresponda según la entrevista).

Se ha de partir del supuesto que cuando una persona opta por la carrera de psicología, trae consigo al menos alguna idea de lo que es y de lo que se hace como profesional. Es desde esta intención que Moscovici (1984), reconoce el valor de la información como una categoría de análisis que da sentido a lo que las personas creen, desde su sentido común, que al ser compartidas en la cotidianeidad se instauran como una condición de valor real en los sujetos que la comparten.

Al preguntárseles a los estudiantes de psicología sobre lo que saben del proceso psicoterapéutico (pregunta 1), en su generalidad se identifica como un proceso de ayuda que se establece entre un profesional y una persona que busca apoyo para abordar los problemas “*Es cuando una persona busca a un terapeuta y busca ayuda sobre un problema que tenga que le ocasione un trastorno*” (entrevista 5). Generalmente asociado al concepto de “*trastorno*” (entrevista 1, entrevista 3, entrevista 4 y entrevista 5) o asumiéndose como “*intranquilidad*”

*mental*” (entrevista 6). Bajo estas consideraciones, se pone al psicoterapeuta en la posición de sujeto capaz de enfrentar trastornos mentales, pero ante todo de que la psicoterapia es para los trastornos mentales. Es decir, se busca al psicoterapeuta cuando algo “anda mal”, por lo que ello no se alejaría de la creencia de que “la psicoterapia es para locos” (Acuña, 2017), o lo que el mismo Sabrió (2011), reconoce como psicoterapia a una relación paciente-terapeuta para remover y modificar síntomas de malestar existentes. Dejándose de lado, la opción de crecimiento personal, sin que necesariamente exista un trastorno mental o síntomas de malestar. Aunque algunas veces se coloque la figura del psicoterapeuta como algo sobre humano “*Es un tratamiento de colaboración entre un ser humano y un psicólogo...*” (entrevista 3).

Con relación a la opinión que tienen sobre el proceso terapéutico (pregunta 2), igual que en la pregunta anterior, se asocia con problemas de salud mental, pero que es “*totalmente normal*” (entrevista 6), que “*todos deberíamos hacer ese proceso*” (entrevista 2, entrevista 3), considerándose como una “*gran estrategia*” (entrevista 1) o “*mejor método*” (entrevista 4) para resolver problemas (mentales).

Como propósito que persigue el proceso psicoterapéutico (pregunta 3), la variedad de opiniones de los entrevistados sugiere una dificultad sobre la visión central del papel que cumple la psicoterapia, en tanto que se asume como un elemento “*evaluador*” (entrevista 2), como “*tratamiento...que busca cambios de pensamiento, sentimientos y conductas*” (entrevista 1), para “*mitigar las cargas emocionales*” (entrevista 4) o para “*brindar ayuda para la tranquilidad de las personas*” (entrevista 5). Sin embargo, sobre estas concepciones, circula la idea de la psicoterapia como un proceso transformador hacia un estado de bienestar. Por consiguiente, la figura del psicoterapeuta es considerada “razonablemente estable y equilibrada de tal forma que

pueda enfrentar con muy poca dificultad la diversidad de problemas que plantea la vida (Bellak, Faithorn & Plishka, 1981).

Sobre esta línea de la categoría de información, la comprensión del proceso psicoterapéutico desde la base de las actividades que definen el rol como estudiante de psicología (pregunta 5), la atribución valorativa que le otorga el estudiante al trabajo psicoterapéutico en su proceso de formación como persona (pregunta 6), está limitada a procesos técnicos concerniente a la formación profesional. Más aun, son expresiones que en la academia son de carácter informativo: *“la escucha atenta y la orientación activa”* (entrevista 1), *“desarrollando y potencias mis habilidades”* (entrevista 3), *“la escucha activa y la empatía”* (entrevista 5) o *“estudiando la carrera”* (entrevista 6).

Así mismo, encuentran “argumentos” teóricos que les ayudan a “mitigar” los estados (alterados) emocionales, para autorregular las situaciones que se les presentan. *“búsqueda permanente de fortalecer los mecanismos de mitigar y disciplinar mis estados emocionales buscando siempre autorregulación ante las situaciones que se me presentan”* (entrevista 1), *“cambios de pensamiento, de conductas, al desarrollo de habilidades importantes para vivir en sociedad, ... a neutralizar ideas que interferían en mi control personal”* (entrevista 2). *“... aprendes que todo lo que puede llegar a afectar con un buen manejo puede tener solución si trabajas en ello”* (entrevista 3), *“Me han enseñado a ser más paciente y a tener control de mis emociones e impulso”* (entrevista 4), *“estoy aprendiendo a ser más paciente, a llevar las cosas con calma, a pensar bien antes de actuar y a ser más tolerante con las demás personas”* (entrevista 5) y *“... me ayudó aceptar que necesitaba ayuda”* (entrevista 6). Si se considera que de las seis entrevistas tres corresponden a estudiantes de último año de psicología y tres son de primer año, la concepción de la institucionalidad del saber para una práctica clínica, pone en

relieve el carácter informativo, formativo del saber profesional como una alternativa psicoterapéutica, que en muchas ocasiones pueden conducir a desatender el llamado a una psicoterapia profesional.

No obstante, se perciben como terapeutas con la capacidad de ayuda indispensable para los demás. Podría considerarse algo como ¿entrar a estudiar psicología me resuelve los problemas?, en cambio los que no estudian psicología necesitan del psicólogo. Como se evidencia en las respuestas a la pregunta ¿Sabes cómo es visto el proceso psicoterapéutico en la comunidad educativa? *“mecanismo o medio de apoyo que deben buscar las personas”* (entrevista 1), *“porque ya están en la carrera de psicología no necesitan recurrir a un proceso, pues ven en la carrera la salida a sus problemas personales y se ven como sus propios psicólogos”* (entrevista 4).

Para los estudiantes de psicología entrevistados, la función de una psicoterapia, está mediada por verbos como *“dirigir”* (entrevista 1), *“acompañar”* (entrevista 2), *“contribuir”* (entrevista 3), *“Hacer que”* (entrevista 4), *“ayudar”* (entrevista 5) y *“brindar”* (entrevista 6). ¿Qué sugieren estos verbos? Al parecer, estas verbalizaciones sugieren una relación donde hay un salvador que va a sacar al otro de su situación. Es el que sabe cómo salir de situaciones complejas que atraviesan los estados emocionales de los demás no profesionales de la psicología. Lo igualmente se ve confirmado por el hecho de considerar como retos que deben enfrentar los psicólogos actualmente la *“promoción y prevención de hábitos saludables (sic)”* (entrevista 1), así como la promoción y posicionamiento de la psicología.

Desde el marco de las representaciones sociales, la categoría de información muestra a un grupo de estudiantes que visualizan el proceso de psicoterapia, como una labor de “salvavidas”,

en tanto que es el psicólogo profesional quien tiene el “poder” de ayudar y expulsar los males del otro. De este modo, un proceso psicoterapéutico solo es posible en la medida que exista un profesional capacitado para tal fin. La psicoterapia, entonces, no se concibe como una relación entre dos, en donde el psicoterapeuta provee de interrogantes capaces de despertar la intencionalidad de búsqueda en el paciente. Puede entonces suponerse una actitud activa del terapeuta, mientras que el paciente es concebido como tal. Sujeto pasivo.

Como segundo objetivo de esta investigación se plantea: Conocer la disposición afectiva que sobre el proceso psicoterapéutico tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.

Disposición afectiva	14. ¿Cómo crees que el estudiar psicología ha moldeado tu perspectiva de futuro?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estudiar psicología ha cambiado mi perspectiva en cuanto a mi desarrollo y proyección en que todo lo que se piensa o se planea puede cambiar con el paso del tiempo cada día para bien y para mejorar.</li> <li>2. Sí y de manera muy positiva, pues me ha permitido repensarme para poder abordar y asumir los cambios y retos que se me dan día, a día...</li> <li>3. Porque me ha enseñado a prestar más atención a mis sentidos y a la conducta que ejerzo y ejercen los demás.</li> <li>4. Mejoro la proyección de mis ideales.</li> </ol>
----------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<ol style="list-style-type: none"> <li>5. El ayudar a otras personas y escuchar lo que piensan y sienten y ayudarles a encontrar soluciones y sentido a su vida llena el alma.</li> <li>6. Bueno mi proceso es muy corto, pero puede que haya entrado en un proceso de aceptación de que es totalmente normal y se puede difundir más información acerca el tema.</li> </ol>
	<p>15. ¿Cuáles son los principales retos a los que se enfrentan los psicólogos actualmente?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. A la promoción y prevención de hábitos saludables ante las crisis que se están presentando con respecto a la salud mental.</li> <li>2. Aunque la psicología es una ciencia, hay quienes aún dudan de esta y de los profesionales en psicología y tienen muchos estigmas para con los psicólogos, piensan que es inútil ir a un psicólogo.</li> <li>3. Falta de credibilidad en la profesión.</li> <li>4. Ayuda a control de ansiedad y otros trastornos mentales y psicoafectivos.</li> <li>5. Relaciones humanas, motivación y compromiso</li> <li>6. Bueno, no solo los psicólogos si no la falta de oportunidades de trabajo, la falta de información, se me hace muy difícil que muchas personas en la mayoría personas de</li> </ol>

		escasos recursos no puedan acceder a este proceso.
	16. ¿Qué conductas te parece que son importantes para dar inicio a un proceso psicoterapéutico?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sensación prolongada de tristeza, desamparo. Dificultades emocionales por situaciones cotidianas. Poca concentración en las tareas diarias, por lo cual el desempeño laboral se ve afectado. El consumo demasiado de alcohol. Manifestaciones de agresividad.</li> <li>2. Para dar inicio a un proceso hay múltiples conductas por las que se podría dar inicio entre ellas: una persona ansiosa, deprimida, con alguna enfermedad que no puede sobrellevar, alguna adicción, personas abrumadas con problemas.</li> <li>3. Si se tiene algún sentimiento abrumador y prolongado de desamparo y tristeza. Problemas que no logra solucionar a pesar de sus esfuerzos. Sus acciones, como beber alcohol exageradamente, consumir drogas o ser agresivo, le están dañando a usted o a otras personas. O se tienen comportamientos que afectan física y emocionalmente la vida.</li> <li>4. Depresión, ansiedad, falta de sueño, falta de apetito</li> </ol>

		<p>5. Ser más informativos acerca de la importancia de este mismo, sobre todo en comunidades vulnerables que carecen de información, hacer conferencias especialmente en jóvenes y padres de familia para ir sembrando esa semilla en las futuras generaciones y así mismo irlo contextualizándolo en la vida cotidiana.</p> <p>6. Tener buena actitud y decisión.</p>
	17. ¿Qué es lo que más te satisface de haber estado en psicoterapia?	<p>1. Lograr comprender los temores y miedos de enfrentar actitudes personales que creía no era propias de mi forma de vida.</p> <p>2. El cambio que género en mí, en mi entorno, en mis pensamientos, en mis actitudes, el acompañamiento que me ayudo al cambio de mi perspectiva de muchos temas.</p> <p>3. Estabilidad emocional</p> <p>4. Que puedo encontrar muchas soluciones a todo lo que se presenta y mi actitud es más centrada en muchos aspectos</p> <p>5. La tranquilidad y la paz que adquirí.</p> <p>6. La ayuda inmensa a ver las cosas desde otra perspectiva.</p>
	18. ¿Qué te disgusta de la psicoterapia?	<p>1. No, por el contrario, lo tomo como una ayuda o como un apoyo para la búsqueda de posibles respuestas y soluciones...</p>

		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Un poco que algunos procesos son muy lentos o no dan resultados.</li> <li>3. La no culminación de procesos o procesos que se lleven a medias sin profesionalismo</li> <li>4. Que son pocas terapias o las necesarias dependiendo del problema.</li> <li>5. A veces me molesta mucho en algunos psicólogos que se enfoquen tanto en la teología o sean tan meticulosos por decirlo así cuando la psicología es una ciencia muy abierta.</li> <li>6. La discriminación y crítica destructiva.</li> </ol>
	<p>19. ¿Con qué aspectos de la psicología te sientes incomodo?</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. No, considero que todo lo que gira en torno de ella es vital e importante para el logro de sus fines...</li> <li>2. Como la psicología es vista como una profesión poco reconocida a nivel social. Que no se valora como merece la utilidad y la necesidad de la profesión del psicólogo.</li> <li>3. Hasta ahora la psicología en todos sus aspectos me genera confianza, tranquilidad y comodidad, es una ciencia muy completa.</li> <li>4. Un poco cuando me siento muy observada</li> </ol>

		<p>5. Con ninguno.</p> <p>6. La relación con la respuesta pasada, que sean meticulosos, cuando esto es algo mucho más social.</p>
	20. ¿Qué sientes por el trabajo psicoterapéutico?	<p>1. Satisfacción de saber que, por medio de él, se puede prestar servicios de apoyo a la humanidad...</p> <p>2. Siento profundo respeto ya que es muy difícil llegar a la mente humana con todas y sus problemáticas y más difícil y es un reto establecer un vínculo de confianza con una persona.</p> <p>3. Respeto y Admiración</p> <p>4. Pienso que es un reto muy grande y siento que es un trabajo vital para la humanidad</p> <p>5. Admiración y tranquilidad</p> <p>6. ¡Uy! Me parece un excelente trabajo, pero al mismo tiempo como decía anteriormente es un trabajo difícil porque muchas veces esa supervivencia por tener un trabajo digno, no se pueda brindar una ayuda completa.</p>

Desde el campo de las representaciones sociales, la categoría de la disposición afectiva se encuentra enmarcada entre las actitudes, los afectos y los sentimientos, entre otros, como un

componente fáctico que hace parte de la estructura de las representaciones sociales. De aquí que las indagaciones están orientadas a identificar esos componentes conductuales que hacen que una persona oriente su actitud de manera favorable o desfavorable frente al objeto o fenómeno abordado. En este sentido, las preguntas orientadoras a esta categoría identifican la posición del estudiante frente a determinados aspectos del proceso psicoterapéutico. Así, identifican conductas como la tristeza, el desamparo, la depresión y la ansiedad, entre otros, se encuentran entre las conductas detonantes para la búsqueda de una psicoterapia:

*“Sensación prolongada de tristeza, desamparo. Dificultades emocionales por situaciones cotidianas. Poca concentración en las tareas diarias, por lo cual el desempeño laboral se ve afectado. El consumo demasiado de alcohol. Manifestaciones de agresividad”* (entrevista 1).

*“Para dar inicio a un proceso hay múltiples conductas por las que se podría dar inicio entre ellas: una persona ansiosa, deprimida, con alguna enfermedad que no puede sobrellevar, alguna adicción, personas abrumadas con problemas”* (entrevista 2).

El sentido valorativo de la psicoterapia que se le otorga refleja de esta manera que la búsqueda de psicoterapia se hace en condiciones de favorabilidad, pero en situaciones de perturbación emocional. Se trata, de esta manera, una actitud hacia los estados patológicos, como condición desencadenante de un proceso de psicoterapia.

Sobre esta línea de abordaje de la disposición afectiva, el proceso psicoterapéutico se asume desde el reconocer el proceso de formación académica como una línea íntima entre la psicoterapia y la formación académica. Línea que no separa entre lo que se ha de asumir como

psicoterapia y lo que se ha de asumir como formación profesional. Sobre este último, al estudiar psicología ha moldeado la perspectiva de cara al futuro (caso de la pregunta 14), “... *me ha permitido repensarme para poder abordar y asumir los cambios y retos que se me dan día, a día...*” (entrevista 2), “*mejora la proyección de mis ideales*” (entrevista 4)

Por otro lado, actitudes hacia valores sociales como la responsabilidad, el criterio profesional y la ética y virtudes personales como la paciencia, vocación de servicio, tolerancia paciencia y empatía se encuentran entre las consideraciones más importantes para la formación de psicólogos. Cormier y Cormier (2000), sugieren que los psicoterapeutas deben tener un interés sincero por las personas y su bienestar, más allá de la satisfacción de la curiosidad. Al respecto Acuña (2017) sostiene que el poder y la autoridad que se le otorga al psicoterapeuta no deben usarse como forma de demostrar la superioridad frente al paciente.

La satisfacción radica, de esta manera, como resultado de “tener un buen ajuste psicológico general” (Acuña, 2017, p. 234), por lo que antes de ser terapeuta, debe haber superado situaciones de temor: “*lograr comprender los temores y miedos...*” (entrevista 2) y “*ajustado la situación emocional*” (entrevista 3). Por lo mismo, no hay actitudes de disgusto o de inconformidad con la labor psicológica que los haga sentir distantes de su rol como terapeuta, como lo muestran las respuestas a las preguntas 18, en función de la psicoterapia y 19, en función del rol del psicólogo. Develan a un psicólogo dispuesto y receptivo, “...*lo tomo como una ayuda o un apoyo...*” (entrevista 1) o una actitud de rechazo hacia profesionales que son “*teóricos*” (entrevista 6).

Finalmente, en función de la disposición afectiva, los estudiantes entrevistados manifiestan satisfacción respecto por la labor psicoterapéutica en cuanto consideran el carácter complejo de la mente humana

Respondiendo al tercer objetivo propuesto en esta investigación: describir los elementos que conforman el campo de representación del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga.

Campo de representación		9. ¿Actúan diferente los hombres y las mujeres a la hora de asumir su proceso psicoterapéutico?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Considero que sí, ya que las manifestaciones en el momento de manifestar necesidades de apoyo a situaciones problemáticas de orden emocional son más explícitas por parte de la mujer que del hombre.</li> <li>2. Si actúan diferente ya que los hombres tienden a ser más callados a la hora de expresar y exteriorizar sus sentimientos y las mujeres se caracterizan por ser más expresiva y comunicativa de lo que piensan y sienten.</li> <li>3. Pienso que sí, los hombres son más reacios ante este tipo de consultas.</li> <li>4. Si los hombres tienen más prejuicios.</li> </ol>
-------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			<p>5. No, no actúan diferentes, porque aquí se tratan los trastornos y recordemos que los problemas no escogen género.</p> <p>6. Total, no sé qué tiene que ver, pero es mucho más fácil para las mujeres aceptar este proceso que los hombres, creo que es por el mismo machismo que se ha venido construyendo que el hombre debe ser fuerte y la psicología es para “locos”.</p>
		<p>10. ¿Cuándo piensas en psicoterapia como proceso personal, que se te viene a la cabeza?</p>	<p>1. Apoyo, rutas, posibilidades de solución...</p> <p>2. Ayuda, cambios, aceptación, proceso, resolución de problemas, emociones, sentimientos, relajación, desahogo.</p> <p>3. Un reencuentro conmigo misma.</p> <p>4. Que es una ayuda necesaria cuando ayudas a los demás a sus procesos necesitas sanar los tuyos y cuidar de ti.</p> <p>5. Tranquilidad.</p>

			6. Es un proceso de terapia en la cual te ayudan a soltar eso que te molesta, es un proceso muy personal en el cual nos encontramos con nosotros mismos.
		11. ¿Qué imágenes y símbolos se te vienen a la cabeza cuando piensas en psicoterapia?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rostros alegres, paz, copa de éxitos...</li> <li>2. Mariposa Logo de psicología Consultorio Comodidad</li> <li>3. Cerebro, oruga, mariposa, signos de pregunta, espejo, oscuridad y luz.</li> <li>4. Un consultorio con un psicólogo y el paciente.</li> <li>5. Dibujos de familia y cosas que nos rodean</li> <li>6. Una mujer hablando con una persona en un lugar donde solo está esas dos personas.</li> </ol>
		12. ¿Qué es lo que intentan comunicar esas imágenes y símbolos de la psicoterapia?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alegría, de felicidad, tranquilidad, caminos libres de obstáculos.</li> <li>2. Me comunican que todo está en la mente, que todos los problemas tienen una solución, que somos lo</li> </ol>

			<p>que pesamos y sentimos, que podemos transformamos.</p> <p>3. Mariposa para mi es el proceso que los seres humanos podemos llegar a tener para transformar nuestras vidas, el logo de psicología es el símbolo de sabiduría y conocimiento, consultorio lugar donde</p> <p>Puedes expresar tus emociones, Comodidad en confort que da salir de un lugar con tus pensamientos con un mejor horizonte.</p> <p>4. La confianza que le tengo a un psicólogo para expresar la ayuda que necesito</p> <p>5. Intentan captar que tipo de atención y factor está siendo afectada.</p> <p>6. Ayuda.</p>
		<p>13. ¿Cuáles son las normas implícitas o explícitas que hay en psicoterapia?</p>	<p>1. Normas y leyes legales por las cuales se debe regir un profesional para desarrollar acompañamientos Psicoterapéuticos, manejo de la información y procedimiento con el paciente.</p>

			<p>2. Las normas explícitas de la psicología son nuestras normas legales o leyes, nuestro código y las implícitas son la atención la empatía, la privacidad, el no juzgar.</p> <p>3. Manejo del Código deontológico, no generar.</p> <p>4. No se aún</p> <p>5. El respeto, La cortesía y La solidaridad</p> <p>6. Es algo muy subjetivo para mí así que creería que ser sinceros, respetar la privacidad del paciente.</p>
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A partir de las imágenes, las creencias y las ideas que se forman en el imaginario de cada persona, se conforma lo que Moscovici (1984a) denomina como el núcleo figurativo de las representaciones que remiten al modelo social, contenido concreto de las manifestaciones propositivas sobre un aspecto puntual y preciso del objeto representado. De esta manera, pensar en la psicoterapia como proceso personal, para los estudiantes encuestados remiten a *“posibilidades de solución”* (entrevista 1), en *“reencuentros consigo misma”* (entrevista 3). Junto a ello, imágenes que simbolizan un proceso de transformación como *“oruga”* o *“mariposa”* (entrevista 2), conducentes a estados de *“felicidad”* o de *“estados de paz”* (entrevista 1) y que comunican *“camino libre de obstáculos”* (entrevista 1), o como *“Mariposa*

*para mi es el proceso que los seres humanos podemos llegar a tener para transformar nuestras vidas”.*

La idea de representar una “oruga” o “mariposa” al proceso psicoterapéutico es una expresión de transformación de cambios profundos en la intimidad del sujeto, puesto que en la metáfora de la mariposa ocurre una transformación que comienza desde adentro de tal forma que reorganiza su anatomía dentro de un mimetismo que seguramente es de la intimidad terapéutica.

Igualmente, el núcleo figurativo manifiesto en el campo de representación desde las imágenes y lo que intenta comunicar esas imágenes expresan un sentido de comodidad enmarcado en espacios para la atención de personas: consultorio como lugar que ofrece tranquilidad y seguridad.

## Discusión

Teniendo en cuenta el desarrollo del objetivo general y el tercer objetivo propuesto en esta investigación que hace referencia a describir los elementos que conforman el campo de representación del proceso psicoterapéutico que tienen los estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga, se puede decir que se puede recurrir a las Representaciones Sociales, como técnica que permite dar cuenta de la forma como una sociedad construye (y reconstruye) su realidad a partir de sus saberes y creencias, resulta de gran utilidad como referente para la comprensión del proceso de evolución de los fenómenos abordados. Sobre esta premisa, la forma como un grupo de estudiantes del programa de psicología reconocen, del quehacer profesional, el proceso psicoterapéutico, desde sus imaginarios y creencias, dibuja el impacto que ello tiene en su proceso de formación profesional. Reconocer la importancia de un proceso psicoterapéutico, como vía de crecimiento y de sanación emocional implica la disponibilidad de enfrentar-se con los propios temores, angustias, “reencuentros consigo misma” (entrevista 3); sin embargo, para el estudiante de psicología, vivir este proceso frente a un profesional en ejercicio, puede resultar amenazante, en tanto que consideran que viven este proceso en la formación académica. Sin embargo, Esparrell y Gramajo (2006) señalan que los estudiantes de psicología consideran la formación con orientación clínica, como un obstáculo para el perfil profesional, generando un vacío como profesional, en cuanto no integran las demás áreas

Contrario a los hallazgos de Esparrell y Gramajo (2006), los estudiantes encuestados consideran la labor psicoterapéutica como una actividad compleja, cuya aceptación se le considera propia del psicólogo clínico. La percepción que se tiene del profesional, desde la mirada del estudiante de psicología, no trasciende a otras áreas de formación profesional que no sea para la labor clínica.

Sobre esta línea de aceptación, las Representaciones Sociales, desde el grupo sujeto de investigación, sugieren un estudiante que visiona la psicoterapia como un proceso para “aliviar” estados mentales: “... de fortalecer los mecanismos de mitigar y disciplinar mis estados emocionales...” (Entrevista 1), “... a neutralizar ideas que interferían en mi control personal” (entrevista 2), “Me han enseñado a ser más paciente y a tener control de mis emociones e impulsos...” (Entrevista 4), “estoy aprendiendo a ser más paciente, a llevar las cosas con calma, a pensar bien antes de actuar y a ser más tolerante con las demás personas” (Entrevista 5).

Micin y Bagladi (2011), encuentran en su estudio, poblaciones de estudiantes universitarios con trastornos adaptativos, de ánimo y ansiedad, entre otros. En concordancia con los hallazgos en esta investigación, los estudiantes identifican conductas detonantes como factores determinantes en la búsqueda de un proceso psicoterapéutico la tristeza, el desamparo, la depresión y la ansiedad, entre otros: “Sensación prolongada de tristeza, desamparo...” (Entrevista 1) y “... una persona ansiosa, deprimida...” (Entrevista 2). En este sentido, las Representaciones Sociales de los estudiantes, en función de lo que es el proceso terapéutico, se acerca a la realidad vivida en otros contextos, lo que facilita la legitimación y la objetivación de un quehacer profesional en el tránsito entre lo que una sociedad se representa y lo que la educación institucionalizada pretende en la formación de un profesional.

No obstante, teniéndose en cuenta que los estudiantes encuestados, la mitad de ellos están en el primer semestre de formación y la otra mitad corresponde a estudiantes de último semestre, en su conjunto las representaciones que se tienen del proceso psicoterapéutico no distan entre los dos grupos, contrario a lo que encontraron Pérez y Betancur (2017) encuentran diferencias significativas en los dos grupos entre las nociones y comprensiones del quehacer del psicólogo; desde la construcción del núcleo central y los núcleos periféricos, que dan cuenta de la objetivación

y anclaje. Es decir, en los discursos de los entrevistados aparecen elementos comunes que determinan la organización y el significado de lo representado.

Parte del supuesto es concebir que los estudiantes más antiguos en el proceso de formación deberían poseer un conocimiento más complejo sobre los procesos terapéuticos, mientras que en los estudiantes nuevos pueden surgir elementos de la concepción de la cotidianidad. Sin embargo, en esta investigación, tanto nuevos como antiguos poseen concepciones similares sobre lo que se ha de considerar como proceso terapéutico.

No obstante, se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes de nuevo ingreso y los de último semestre, siendo estos últimos los que tienen representaciones sociales del profesional de la psicología más complejas en cuanto a las competencias e identificándose más con el hacer profesional que con el ser en la medida que conduzca a la introspección, el trabajo personal o la psicoterapia. Según Jorge, E. (2017) los estudiantes de Psicología asocian la psicología clínica principalmente a lo que es la terapia y al psicoanálisis, incluyendo el diagnóstico y el pronóstico teniendo en cuenta lo anteriormente descrito se da respuesta a la pregunta planteada en esta investigación.

## Conclusiones

La primera conclusión emana de la consideración de la información como categoría de las representaciones sociales, en cuanto se reconoce la legitimidad del proceso de psicoterapia como una vía para enfrentar las dificultades que se le presentan a lo largo de la vida a cada persona; sin embargo, dicha legitimidad queda en la condición de que los procesos psicoterapéuticos son limitados a situaciones de trastorno mental o en la presencia de síntomas propios de los trastornos mentales.

Sobre el sistema de categorías, la dimensión información si bien le da sentido a lo que las personas creen, desde su sentido común, hay que reconocer que en la investigación se aborda a estudiantes de último año de psicología, por lo que la información ya encuentra su asidero en los argumentos y sustentaciones que se han conferido a lo largo de la formación. Sin embargo, se conserva en todos los estudiantes, tanto de primer semestre, como de último semestre la idea que la psicoterapia es ejercida por un profesional de la psicología como un camino de ayuda a personas sufrientes.

Desde la Disposición afectiva, como segunda categoría de análisis, la actitud de los entrevistados ofrece una disposición positiva en cuanto a la posibilidad de ayuda para personas que sufren o que pasan por situaciones complejas de desajuste emocional o de dificultades emocionales del acontecer cotidiano.

Así mismo los entrevistados reconocen el valor de la psicoterapia como una situación necesaria para abordar los problemas. Psicoterapia que debe ser abordada por un profesional y el cual goza de aceptación y reconocimiento; sin embargo, en la información proveniente de la

encuesta sociodemográfica, todos los encuestados manifiestan que ante un problema que los aqueja, acuden a la mamá como forma de resolverlo.

Al parecer, lo anterior sugiere que la psicoterapia es para los demás y no para ellos, puesto que, además, consideran resolver sus problemas desde la formación académica como profesional, sin pasar por el proceso de enfrentar su situación frente a un profesional, en la relación que manifiestan como necesaria y como condición ideal del proceso psicoterapéutico.

Desde el campo de representaciones sobre el proceso terapéutico, la metáfora de la metamorfosis deja al descubierto la necesidad de una transformación de manera mágica, que ocurre en la intimidad del sujeto, razón por la que se evidencia resistencia a participar de un proceso psicoterapéutico en situación de consultorio, si se prefiere emplear este término a manera de figurar un espacio privado, pero en presencia de otro, un terapeuta que le confronte y conduzca a ese proceso de transformación sugerido en el paso de la oruga a mariposa.

Se trata, entonces, de la comodidad de un cambio sin sufrimiento, puesto que así ven la agonía de quien necesita una psicoterapia. Comodidad que se refleja en el campo de las representaciones al transferir su deseo al lugar cómodo del terapeuta.

### Recomendaciones

Si bien este ejercicio académico, configurado en un esquema de obligatorio cumplimiento, se ha realizado con pocos participantes, pero que deja una huella de reconocimiento de las representaciones sociales sobre lo que significa el proceso psicoterapéutico. Esta huella debe ser interpretada a la luz de expresiones espontáneas en el marco de la teoría de las representaciones sociales propuestas por Moscovici y que como tal se referencia en el discurso como unidad de análisis. Igualmente, lo anterior sugiere la necesidad de nuevas observaciones con poblaciones más grandes de tal forma que se pueda legitimar lo que Moscovici denomina como la socialización primaria, que al pasar a la sociedad secundaria que permiten acceder a los significados objetivados en su mundo social.

Una segunda recomendación invita a una profundización de los fenómenos abordados aquí, por cuanto surgen inquietudes en torno a la compleja situación que enmarca un proceso psicoterapéutico en grupos de personas cuya labor futura es la de cumplir con la misma misión que se le propone realizar para sí mismo. Se evidencian situaciones que deben ser resueltas desde un análisis profundo sobre los abordajes presenciados en esta investigación, en cuanto a las manifestaciones de los participantes que denotan contrariedades en cuanto a la percepción de un pasaje obligado y necesario al proceso psicoterapéutico, pero que a la vez no se asume para sí mismo. ¿Qué devela esta situación que contraría lo que dicen, con lo que hacen?

Una tercera recomendación deviene de la consideración que esta investigación, si bien propone una Representación Social, debe considerarse que por su carácter muestral sólo debe ser interpretado en el contexto presentado en la investigación. Por lo que su interpretación se asume como una tendencia y no como un fenómeno generalizado a una población.

## Bibliografía

- Abric, J.C. (2001). Las representaciones sociales: Aspectos teóricos, en Jean Claude Abric (coord.). *Prácticas sociales y representaciones*. México: Ediciones Coyoacán, p. 11-32.
- Acuña, E. A. (2017). La psicoterapia: un momento oportuno para los psicólogos clínicos. *Psicología desde el Caribe*, 34 (3), 230 – 241.
- Azcárate, J. (2006). *Representaciones sociales de universidad en estudiantes universitarios. Una comparación transcultural*. Tesis Doctoral. Universidad de Sevilla, España.
- Bellak, L., Faithorn, P. & Plishka, P. (1981). *Crises and special problems in psychoanalysis and psychotherapy*. Nueva York: Brunner-Routledge.
- Belén, M. (2013). Representaciones sobre el rol profesional de graduados recientes de la carrera de psicología de la UNLP su relación con la inserción y el desempeño laboral. *Orientación y Sociedad*, (13), enero-diciembre. Universidad Nacional de la Plata. Facultad de psicología.
- Cadavid-Claussen, M.V. & Díaz-Soto, V.M. (2015). Sentidos de vida de los universitarios. *Educación y Educadores*, 18(3), septiembre-diciembre, 371-390. Universidad de La Sabana.
- Chacón, A. & Salazar, S. (2015). Representaciones del sentido de vida en jóvenes estudiantes mexicanos en contextos de violencia. *Aposta Revista de Ciencias Sociales*, 67(octubre-diciembre), 167-195.
- Cardona, J.A., Pérez, D., Rivera, S. Gómez, J. & Reyes, A. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes de una universidad privada de Medellín-Colombia. *Divers: Perspect. Psicol.* 11(1), 079-089.
- Cormier, W. y Cormier, S. (2000). *Estrategias de entrevista para terapeutas*. Bilbao: Desclée de Brouwer
- Corvalan, F. (2012). 50 años de representaciones sociales y psicología: Campo psy, bifurcaciones y desafíos. *Ecos*, 3(1), 115-127.

- Cuevas, Y. & Mireles, O. (2016). Representaciones sociales en la investigación educativa. Estado de la cuestión: Producción, referentes y metodología. *Perfiles Educativos*, XXXVIII (153), 66-83.
- El Tiempo (2019, 6 de marzo). *En Colombia las mujeres consumen más licor que los hombres*.
- Esparrell, S. & Gramajo, Z.M. (2006). *Representaciones sociales de los estudiantes de psicología de la Universidad Nacional de Tucumán sobre el ejercicio profesional del psicólogo*. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.
- Feixas, G. y Miró, M. (1993). Aproximaciones a la psicoterapia. Una introducción a los tratamientos psicológicos. Barcelona: Paidós Ibérica
- Franco et al (2017). Suicidio en estudiantes universitarios en Bogotá, Colombia, 2004–2014. *Ciencia & Salud Coletiva*. 22(1), Rio de Janeiro, Jan.
- Hernández, Fernández & Baptista (2014) *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.
- Infocop (27/02/2019). *Aumentan los problemas de salud mental entre los estudiantes universitarios, según un informe*. Consejo General de Psicología de España
- Jiménez, A., Rojas, G. & Martínez, V. (2019). Problemas de salud mental en estudiantes universitarios (I): ¿consecuencias de la (sobre) carga académica? *Columna*. 11(03), 1 – 19.
- Jodelet, D. (2003). *Vigencia de las representaciones sociales y su incidencia en las prácticas profesionales*. Recuperado de [http://www.quadernsdigitals.net/datos/hemeroteca/r\\_1/nr\\_540/a\\_7546/7546.pdf](http://www.quadernsdigitals.net/datos/hemeroteca/r_1/nr_540/a_7546/7546.pdf).
- Jodelet, D. (2011). Aportes del enfoque de las representaciones sociales al campo de la educación. *Revista de Educación*, 21 (Junio-Sin mes), 133-154.
- Jorge, E. (2017). Representaciones sobre la psicología clínica en alumnos de cuarto año de la carrera. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 20(4), 1519-1531.
- Micin, S. & Bagladi, V. (2011). Mental Health in University Students: Incidence of Psychopathology and Suicidal Behavior Data in The Student Health Service Users. *Terapia Psicológica*. 29(1), 53- 64.
- Mira y López, E. (1942). *Manual de psicoterapia*. Universidad de Barcelona. Recuperado de <http://www.miraylopez.com/Documentos.htm>.

- Moscovici, S. (1984). *Psicología social II. Pensamiento y vida social*. Barcelona: Paidós.
- Moscovici, S. (1984a). El fenómeno de las representaciones sociales. En: Farr & Moscovici (Eds.): *Representaciones Sociales*. Cambridge: Cambridge Univ. Press, 125-147.
- Moscovici, S. (1986). La era de las representaciones sociales. En: Doise & Palomari. *El estudio de las representaciones sociales*. Paris: Delachax & Niestlé.
- Moscovici, S. (1989). De representaciones colectivas a representaciones sociales: Elementos para una historia. En Jodelet, D. (Ed.): *Las representaciones sociales*. Paris: PUF.
- Pérez, J.F. & Betancur, L.J (2017). *Rrepresentaciones sociales sobre el profesional en psicología en estudiantes de primer y último semestre de Psicología de la Corporación Universitaria Minuto de Dios Sede Bello*. Corporación Universitaria Minuto de Dios, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales.
- Pérez, M.R, Ponce, A., Hernández, J. & Contreras, B.A. (2010). Salud mental y bienestar psicológico en los estudiantes universitarios de primer ingreso de la región altos norte de Jalisco. *Revista de educación y desarrollo*. 14. julio-septiembre.
- Raheb, C. y Vilaltella, J. (2008). Psicoterapia: Revisión Crítica Global y Consideraciones Teórico-Prácticas. Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado de [http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/revision\\_de\\_psicoterapia\\_07-09\\_m9.Pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/archivos/revision_de_psicoterapia_07-09_m9.Pdf).
- Revista Semana (7/27/2014). Ayuda psicológica para universitarios. Recuperado de <https://www.semana.com/educacion/articulo/ayuda-psicologica-para-universitarios/397243-3>.
- Rogers, C. (1992). *El proceso de convertirse en persona*. Universidad de Wisconsin.
- Sabrio, C. (2011) ¿Para qué sirve una psicoterapia individual? Escuelas psicoterapéuticas, proceso terapéutico, psicoterapia. Recuperado de <https://www.gestalt-terapia.es/para-que-sirve-la-psicoterapia-individual/>.
- Sibils, R. (2018). *Manual de psicoterapias*. Buenos Aires: APAL.
- Valencia-Molina, A. Pareja-Galvis, A. & Montoya, D. (2014). Trastornos neuropsiquiátricos en estudiantes universitarios con bajo rendimiento académico de una universidad privada de Medellín. *CES Psicología*, 7(1), 69-78.

Zeig, J. y Munion, W.M. (1990). ¿Qué es la psicoterapia?: Perspectivas contemporáneas. San Francisco: Josie Bass. Revisado por Rodger Kessler. *American Journal of Clinical Hypnosis*, (34), 4, 271-273.

## Apéndices

### Apéndice 1 consentimiento informado



Doctrina 03, diciembre 12 de 2012

Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: \_\_\_ Septiembre de 2020

ESTIMADO PARTICIPANTE

Cordial saludo,

Soy estudiante de X semestre del programa de psicología de la Universidad Antonio Nariño Seccional Guadalajara de Buga. Dentro de mi trabajo de grado, busco aplicar una entrevista que evidencie las representaciones sociales de psicoterapia que tienen los estudiantes de psicología al inicio, mitad y final de la carrera y una encuesta sociodemográfica que caracterice el perfil de los sujetos para así determinar el modelo figurativo que ha generado la representación social de la psicoterapia.

Es importante señalar que no se realizara una intervención o terapia psicológica ni se emitirán impresiones diagnósticas. La información obtenida será mantenida bajo estricta confidencialidad, será utilizada con fines académicos e investigativos y su nombre no será revelado, ni tenido en cuenta en la investigación. Usted tiene el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo ni recibe ningún beneficio económico. Los resultados se recopilaran en un documento y en caso de ser publicado, usted podrá decidir que parte de la información será publicada y que no. Si tiene alguna pregunta sobre este ejercicio, se puede comunicar con nosotros al siguiente correo electrónico: [ysaavedral1@uan.edu.co](mailto:ysaavedral1@uan.edu.co)

He leído el procedimiento descrito arriba. El (la) investigador(a) me ha explicado el estudio y ha contestado mis preguntas. Voluntariamente doy mi consentimiento para participar en el ejercicio académico.

Nombre del Participante: xxxxxxxxxxx

Documento de Identidad: xxxxxxxxxxx

## Apéndice 2 Entrevista



GUIÓN DE LA ENTREVISTA	
PREGUNTAS	OBJETIVOS
1. ¿Qué sabes acerca del proceso psicoterapéutico?	Conocer la información o conocimiento que tiene el estudiante sobre el proceso psicoterapéutico. Se trata del componente cognoscitivo que subyace a toda opinión o actitud.
2. ¿Qué opinión tiene del proceso psicoterapéutico?	Conocer el dictamen, juicio o conjeturas que del proceso psicoterapéutico tiene el estudiante.
3. ¿Cuál crees es el propósito que persigue un proceso psicoterapéutico?	Destacar el conocimiento que tiene el estudiante respecto a los objetivos o intenciones de un proceso psicoterapéutico.
4. ¿Qué conductas te parece que son importantes para dar inicio a un proceso psicoterapéutico?	Elucidar en la intención de conducta, el vínculo del estudiante con su proceso psicoterapéutico.
5. ¿Cuáles son las actividades que definen tu rol como estudiante una vez comprendes en que consiste un proceso psicoterapéutico?	Identificar las actividades, tanto académicas como de otro tipo que los entrevistados relacionan con su condición de estudiantes - personas - profesionales.
6. ¿Cómo han contribuido tus conocimientos en psicoterapia en tu formación como persona?	Identificar la atribución valorativa que le atribuye el estudiante al trabajo psicoterapéutico en su proceso de formación como persona.
7. ¿Sabes cómo es visto el proceso psicoterapéutico en la comunidad educativa?	Identificar las creencias generales que según el estudiante tiene la comunidad educativa sobre la psicoterapia.
8. ¿Cuáles crees que son las funciones de una psicoterapia?	Conocer la variedad de opiniones indicativas sobre la importancia de la psicoterapia durante el proceso formativo como psicólogos.
9. ¿Actúan diferente los hombres y las mujeres a la hora de asumir su proceso psicoterapéutico?	Identificar si hay diferencias en la forma de comportarse de los hombres y las mujeres en su proceso psicoterapéutico.
10. ¿Cuándo piensas en psicoterapia como proceso personal que se te viene a la cabeza?	Facilitar en el estudiante la atención, percepción y evocación de semblanzas sobre la psicoterapia como proceso personal.
11. ¿Qué imágenes y símbolos se te vienen a la cabeza cuando piensas en trabajo psicoterapia?	Facilitar en el estudiante la evocación de ideas, imágenes, sucesos, relaciones, atributos, procesos, emblemas o figuras en relación con el trabajo psicoterapéutico.
12. ¿Qué es lo que intentan comunicar esas imágenes y símbolos de la psicoterapia?	Mostrar indirectamente la intencionalidad de las imágenes que sobre la psicoterapia tiene el estudiante.

13. ¿Cuáles son las normas implícitas o explícitas que hay en psicoterapia?	Identificar las pautas, reglas y normas de conducta implícitas o explícitas en los procesos psicoterapéuticos.
14. ¿Cómo crees que estudiar psicología ha moldeado tu perspectiva de futuro?	Conocer la influencia que a juicio del estudiante ha tenido la formación en psicología sobre sus propias expectativas.
15. ¿Cuáles son los principales retos a los que se enfrentan los psicólogos actualmente?	Identificar las dificultades o preocupaciones que vislumbra sobre su rol como psicólogo en formación y profesional.
16. ¿Qué actitudes te parece que son importantes para la formación de psicólogos?	Establecer las actitudes que predispone a la acción al asumir el rol de pacientes en un proceso terapéutico.
17. ¿Qué es lo que más te satisface de haber estado en psicoterapia?	Localizar los aspectos más valorados al asumir el rol de pacientes en un proceso terapéutico.
18. ¿Qué te disgusta de la psicoterapia?	Localizar los aspectos más precisos de disgusto al asumir el paciente en un proceso terapéutico.
19. ¿con que aspectos de la psicología te sientes incomodo?	Conocer la gama de opiniones sobre los aspectos que los estudiantes identifican como incómodos, molestos o problemáticos en su procesos formativo.
20. ¿Qué sientes por el trabajo psicoterapéutico?	Conocer las impresiones de afecto de los estudiantes sobre la psicoterapia.

## Apéndice 3 Encuesta



**ENCUESTA  
SOCIODEMOGRÁFICA  
UNIVERSIDAD  
ANTONIO NARIÑO  
SECCIONAL  
GUADALAJARA DE  
BUGA**

La presente encuesta está dirigida a la población estudiantil del Programa de psicología de la Universidad Antonio Nariño seccional Guadalajara de Buga y tiene como objetivo caracterizar socio demográficamente esta población. Los datos que se obtengan, se utilizarán con fines estrictamente investigativos y no tendrán incidencia académica, ni económica sobre los encuestados. Se agradece la total veracidad en las respuestas.

<b>I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>						
Semestre ____		Edad ____		Género:	Masculino__	Femenino__
1. Estado civil:	Soltero__	Casado__	Divorciado__	Viudo__	Otro __ ¿cuál? _____	
2. ¿Tiene hijos?		NO __	SI __	Cuántos__		
3. ¿Tiene alguna discapacidad?					NO __	SI __
					Visual__	
					Auditiva__	
					Motriz__	
					Otra__	
					¿Cuál? _____	
4. Grupo étnico		Blanco__		Afrocolombiano__		
		Indígena__		Mulato__		
		Mestizo__				
<b>II. FORMACIÓN ACADÉMICA</b>						
5. La institución donde culminó el bachillerato está ubicada en el Municipio de _____ y está ubicada en zona:						
		Urbana__		Rural__		
6. El tipo de institución donde culminó su bachillerato es:					Pública__	Privada__
					Religiosa__	Laica__
7. El título obtenido en el bachillerato es:						
Académico__	Pedagógico__	Industrial__	Técnico__	Militar__	Comercial__	
Tecnológico__	Cooperativo__		Otro__ ¿Cuál? _____			
8. Mencione hasta 3 razones que justifiquen la elección de su carrera:						
9. La carrera que cursa actualmente es la que realmente quería estudiar						
SI__	NO__	en caso negativo cuál era realmente la que quería: _____				
10. ¿Qué hizo que no estudiara la carrera que le interesaba?					Capacidad económica__	
No existe programa en la ciudad donde reside__				No aprobó los exámenes de ingreso__		

No cumplió con el puntaje del ICFES _____				Otro: ¿cuál? _____	
<b>11.</b> Mencione hasta 3 razones por las cuales decidió estudiar en la UAN					
_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>12.</b> Respecto a la carrera que usted está estudiando, la posición de sus padres es:					
Estímulo y apoyo _____		Indiferencia _____		Rechazo _____	
<b>13.</b> ¿Alguna vez ha interrumpido sus estudios:				NO _____	SI _____
En caso afirmativo por qué motivo lo hizo					
Dificultad económica _____		Dificultad laboral _____		Dificultad familiar _____	
Otro: ¿Cuál? _____					
<b>14.</b> Ha realizado otros estudios:			NO _____	SI <input checked="" type="checkbox"/> _____	¿Los terminó? NO _____ SI _____
Cuántos semestres cursó _____					
Señale el motivo por el cual está realizando estudios universitarios					
Prestigio social _____		Costumbre familiar _____		Estatus socio económico _____	
Crecimiento personal _____		Responsabilidad social por el país _____			
Otro: ¿Cuál? _____					
<b>15.</b> ¿Se siente respetado y orientado con sus profesores?					
Siempre _____		Casi siempre _____		Ocasionalmente _____ Nunca _____	
<b>16.</b> ¿Cuál fue su promedio de notas en el semestre inmediatamente anterior _____					
<b>17.</b> Número de cursos que vio en el semestre inmediatamente anterior _____					
<b>18.</b> Escriba el nombre del curso en el que obtuvo la nota definitiva más alta en el semestre inmediatamente anterior _____					
<b>19.</b> Anote el puntaje de su ICFES _____					
<b>20.</b> De acuerdo a sus posibilidades e intereses como complementaría su formación universitaria					
Diplomados _____		Maestría _____		Especialización _____ Educación continuada _____	
<b>21.</b> El lugar para estudiar que usted dispone en su vivienda es:					
Adecuado _____		Inadecuado _____		No tiene _____	
<b>22.</b> Posee computador portátil o personal en su vivienda				NO _____	SI _____
<b>23.</b> ¿Tiene acceso a internet en su lugar de residencia				NO _____	SI _____
Solo en café internet _____		Solo en la UAN _____			
<b>III. CONDICIÓN SOCIO AFECTIVA</b>					
<b>24.</b> ¿Cuándo tiene conflictos personales a quién acude?					
Mamá _____		Papá _____		Otro familiar _____ Amigo _____	
Profesor _____		Sacerdote _____		Psicólogo _____	
A su pareja _____		Otro: ¿Cuál? _____			
<b>25.</b> ¿Cómo es su relación con los siguientes familiares?					
Papá		Buena _____	Regular _____	Mala _____	
Mamá		Buena _____	Regular _____	Mala _____	
Hermanos		Buena _____	Regular _____	Mala _____	
Embarazo _____		Enfermedad transmisión sexual _____			Ambos _____
<b>IV. SITUACIÓN FAMILIAR</b>					

26. ¿Dónde reside actualmente su familia de origen (papá, mamá, hermanos) _____						
27. ¿A quién reconoce como jefe de hogar en su familia?						
Papá _____	Mamá _____	Otro: ¿quién? _____				
28. Nivel académico alcanzado por sus padres y/o jefe de hogar cuando este último es una persona diferente a sus padres						
<b>NIVEL</b>		<b>PAPÁ</b>	<b>MAMÁ</b>	<b>JEFE DE HOGAR</b>		
Ninguno						
Primaria incompleta						
Primaria completa						
Secundaria incompleta						
Secundaria completa						
Técnico						
Tecnológico						
Universidad incompleta						
Universidad completa						
Postgrado						
29. Nivel educativo alcanzado por sus hermanos (si los tiene) en orden de edad, de mayor a menor:						
<b>NIVEL</b>		<b>HERMANO 1</b>	<b>HERMANO 2</b>	<b>HERMANO 3</b>	<b>HERMANO 4</b>	<b>HERMANO 5</b>
Ninguno						
Primaria incompleta						
Primaria completa						
Secundaria incompleta						
Secundaria completa						
Técnico						
Tecnológico						
Universidad incompleta						
Universidad completa						
Postgrado						
30. ¿Su papá y/o su mamá tienen la misma profesión que usted está estudiando en la Universidad?						
		Mamá SI __ NO __		Papá SI __ NO __		
31. Actualmente vive con:		a. Ambos padres __		b. Uno de sus padres __		
		c. Su pareja __		d. Amigos __		
		e. Otros familiares __		f. Solo __		
		g. Otro ¿cuál? _____				
32. ¿Cuál es la profesión de su padre? _____						
33. ¿Cuál es la profesión de su madre? _____						
34. Tiene algún familiar egresado de la UAN NO __ SI __					Parentesco _____	
<b>V. SITUACIÓN SOCIO ECONÓMICA</b>						
35. Indique en cuál estrato está ubicada la residencia de su familia de origen según la estratificación de los servicios públicos. Si no lo sabe o no existe tal estratificación señale a qué estrato cree usted que le corresponde.						

a. Estrato 1	b. Estrato 2	c. Estrato 3	d. Estrato 4	e. Estrato 5	f. Estrato 6	
36. ¿Tiene usted personas a cargo?			NO	SI	Cuantos	
37. ¿Recibe de su papá, mamá, familia, novio/a sostenimiento total						
O ayuda para el sostenimiento de sus estudios				NO	SI	
38. ¿Actualmente está vinculado laboralmente?				NO	SI	
39. Su vinculación es:		Media jornada		Jornada completa		
		Menos de media jornada		Otra, ¿cuál?		
40. ¿Actualmente tiene préstamo para financiar sus estudios? NO SI						Con Icetex
¿Con otra entidad financiera? ¿Cuál?						
<b>VI. CREENCIA RELIGIOSA</b>						
41. ¿Profesa alguna religión?			NO	SI	¿Cuál?	
<b>VII. IDEOLOGÍA SOCIO-POLÍTICA</b>						
42. ¿Milita en algún partido político?			NO	SI	¿Cuál?	
43. ¿Participa en procesos sociales en su comuna?				NO SI	¿Cuál?	
44. Horas semanales dedicadas a diferentes actividades:						
<b>ACTIVIDADES</b>		<b>0</b>	<b>HASTA 6</b>	<b>DE 6 A 9</b>	<b>10 A 16</b>	<b>17 Y MÁS</b>
Lectura						
Escritura						
Deporte						
Música						
Cine						
Actividades religiosas						
Internet						
Televisión						
Novio/a						
Leer periódico						
Baile						
Video juegos						
Teatro						
Otros entretenimientos						
45. ¿Practica algún deporte?			NO SI	Cuál	Donde	
46. Una vez finalizadas las clases del día ¿te quedas en la Universidad?						
a. Nunca	b. Todos los días	c. Una vez por semana			d. De vez en cuando	
47. Cuando se queda en la Universidad ¿qué actividades se queda realizando?						
a. Culturales		Deportivas		Académicas		Sociales
48. ¿Con qué frecuencia usted visita los bares de los alrededores de la Universidad?						
a. Nunca	b. Todos los días	c. Fines de semana			d. De vez en cuando	
49. Con qué frecuencia usted:						
Fuma	a. Nunca	b. Todos los días	c. Fines de semana	d. De vez en cuando		
Bebe	a. Nunca	b. Todos los días	c. Fines de semana	d. De vez en cuando		
50.Cuál es el sitio que usted más visita en la U, por qué es agradable						

51. Encuentra adecuado utilizar uniforme en Sitios públicos NO  SI  Bares: NO  SI