



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Psicología
Departamento de Psicología Clínica

**Terapia de Familia: Aproximación desde el estudio documental al estado de la
investigación.**

Tutora
Purificación Prieto.

Autora
Stefanie Guevara

Caracas, 2018



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA FACULTAD DE
HUMANIDADES Y EDUCACIÓN ESCUELA DE PSICOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Terapia de Familia: Aproximación desde el estudio documental al estado de la
investigación.**

(Trabajo Especial de Grado presentado ante la Escuela de Psicología, como requisito
parcial para optar al título de Licenciado(a) en Psicología)

Tutora

Purificación Prieto.

Autora

Stefanie Guevara

Caracas, 2018

¹Stefanie Guevara, estudiante de la opción Psicología Clínica, Escuela de Psicología, Universidad Central de Venezuela. Para correspondencia con relación al presente trabajo de investigación, favor comunicarse a la siguiente dirección: stef_gf@hotmail.com

Agradecimientos

A la profesora Karla Toro, por acompañarme en los primeros pasos de esta investigación.

A la profesora Purificación Prieto, por su asesoramiento durante los siguientes pasos de la investigación, hasta su culminación.

Al profesor José López, por su asesoría semana tras semana.

Terapia de Familia: Aproximación desde el estudio documental al estado de la investigación.

Guevara, S.

Universidad Central de Venezuela

Febrero, 2018

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo caracterizar la investigación sobre terapia de familia en algunos Centros de Educación Superior ubicados en el Área Metropolitana de Caracas (UCV, USB, UCAB y UNIMET). Se realizó un estudio descriptivo, con un diseño documental, que empleó la técnica de revisión sistemática; lo que arrojó un total de cuatro investigaciones que cumplieron con los criterios establecidos (trabajos de grado sobre terapia de familia en las universidades mencionadas, en el área de psicología). Como resultados preliminares fue evidente el reducido número de investigaciones en el área y se observó además la prevalencia de investigaciones no experimentales, con alcance descriptivo. Es indispensable promover la investigación, dada la necesidad de la generación de conocimiento aplicable para solucionar problemáticas con relevancia social.

Palabras claves: Familia, terapia familiar, investigación psicológica.

Family Therapy: Approach from documentary study to the status of research in the Metropolitan Área of Caracas.

Guevara, S.

Universidad Central de Venezuela

Febrero, 2018

Abstract

The following work has as a goal to characterize researchs about family therapy in Centers of Higher Education in the Metropolitan Area of Caracas (UCV, USB, UCAB and UNIMET). A descriptive study was made, with a documentary design, that employed the systematic review technique; that had an output of 4 researchs in total that fulfilled the established criteria (degree works about family therapy in universities of the metropolitan area of Caracas, with training in Psychology at undergraduate and/or graduate level). As preliminary results it was evident the reduced amount of investigations in the field and it was also observed the prevalence of non-experimental researchs with a descriptive reach. Is essential to promote the research, given the necessity to create applied knowledge to solve problems of social relevance.

Keywords: Family, Family Therapy, Psychological Research.

Índice de Contenido

Agradecimientos	iii
Resumen.....	iv
Abstract	v
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO REFERENCIAL	3
2.1 LA FAMILIA	3
2.2 TERAPIA FAMILIAR.....	10
III PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
IV OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	18
4.1 Objetivo general	18
4.2 Objetivos específicos.....	18
V MARCO METODOLÓGICO	19
5.1 Tipo de investigación	19
5.2 Unidad de análisis	19
5.3 Ambiente	19
5.4 Recursos	20
5.5 Criterios.....	20
5.6 Procedimiento.....	21
VI RESULTADOS	22
6.1 Síntesis de las investigaciones encontradas.....	25
6.2 Productividad en la investigación.....	35
6.3 Contenido y características de los estudios	36
VII DISCUSIÓN	40
VIII CONCLUSIONES	45
IX LIMITACIONES	46
X RECOMENDACIONES	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	49

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Justificación de los indicadores seleccionados</i>	29
Tabla 2. <i>Síntesis de las investigaciones según los indicadores establecidos</i>	40

I. INTRODUCCIÓN

La familia se trata del grupo social primario, el cual se encarga de brindar afecto, cuidados y atención a sus miembros, al igual que los prepara para afrontar los sucesos propios de cada etapa de la vida, fomentando su autonomía y su desarrollo independiente. El grupo familiar cumple una serie de funciones, que van desde lo biológico, lo psicológico y lo social, hasta lo económico y lo legal; convirtiéndose en una de las instituciones fundamentales de nuestra sociedad.

Entre sus responsabilidades, también se encuentra la formación de personas que interactúen adecuadamente con su entorno, respondiendo al contexto sociocultural en el que se desenvuelven. Sin embargo, poseer una dinámica familiar armoniosa e interacciones positivas entre los diferentes miembros del grupo familiar, resulta un objetivo complejo de lograr y mantener. En ocasiones, las familias enfrentan obstáculos y diferentes tipos de crisis que le dificultan su funcionamiento normal y el cumplimiento de sus funciones. Cuando el grupo no posee los recursos para resolver los problemas que se le presentan, inician los conflictos y las disfunciones a nivel intrafamiliar, lo que deriva en daño para sus miembros.

Como institución social, la familia se desarrolla en un contexto y por ende, vive un conjunto de reestructuraciones como secuela de los cambios que ocurren en dicho entorno. Los cambios ocurridos a nivel social han derivado en nuevas formas de familias y a su vez, han surgido nuevas dificultades que promueven la aparición de grupos familiares carentes de estabilidad, de estructura y de orden. De cara a las diferentes dificultades que se pueden presentar en el grupo familiar y poniendo de relieve la importancia de la familia en el entorno social, la terapia familiar psicológica permite un abordaje al grupo como unidad, interviniendo en su funcionamiento interno y en las interacciones disfuncionales que puedan existir, mejorando las dinámicas familiares y así, mejorando las diferentes dificultades individuales al convertir al grupo en un sistema de apoyo para cada uno de sus miembros.

La psicología, como profesión que utiliza su conocimiento para la resolución de conflictos de relevancia social, puede aportar su grano de arena en la

temática en cuestión desde la perspectiva y alcance de la disciplina, generando conocimientos y aportando intervenciones terapéuticas que permitan lograr mejoras significativas en el área. No obstante, se considera que para poder avanzar en un área determinada y poder producir conocimiento, resulta necesario indagar y familiarizarse con el ya existente y a partir de ahí, continuar avanzando y progresando.

Partiendo de esta idea, la presente investigación tiene como propósito conocer el estado de la investigación en terapia de familia en las siguientes universidades: Universidad Central de Venezuela (UCV), Universidad Simón Bolívar (USB), Universidad Católica Andrés Bello (UCAB) y Universidad Metropolitana (UNIMET), las cuales ofrecen formación en psicología a nivel de pregrado y/o postgrado. Además, se busca caracterizar el estado de la investigación, lo que permite identificar el conocimiento que ya se posee y a partir de ahí, detectar el conocimiento que hace falta desarrollar. Esto facilita la sistematización de la información existente en un área y promueve la producción de conocimiento novedoso, que amplíe el que ya se posee.

II. MARCO REFERENCIAL

2.1 LA FAMILIA

2.1.1 Conceptualización

La familia se ha definido como "un grupo de personas que comparten vínculos de convivencia, consanguinidad, parentesco y afecto, y que está condicionado por los valores socioculturales en los cuales se desarrolla" (Louro y cols. 2002, p. 11).

También puede definirse como "el sistema de relaciones fundamentalmente afectivas, presente en todas las culturas, en el que el ser humano permanece largo tiempo, y no un tiempo cualquiera de su vida, sino el formado por sus fases evolutivas cruciales neonatal, infantil y adolescente" (Nardone, Giannotti y Rocchi, 2003, p. 36).

Finalmente, también se ha definido como "la célula, conjunto o grupo originario de la sociedad; grupo que se ha considerado en términos conservadores u ortodoxos, por todas aquellas personas con las cuales se comparten objetivos de vida así como algún parentesco (de consanguinidad o no)" (Oliva y Villa, 2014, p. 12). Igualmente, se define a la familia como "el espacio que permite en forma integral, a cada individuo, el convivir, crecer y compartir con otras personas, los valores, normas, creencias, tradiciones, comportamientos, conocimientos, experiencias y afectos que resultan indispensables para su pleno desarrollo en la sociedad" (Oliva y Villa, 2014, p. 12).

Estos conceptos, destacan los vínculos existentes dentro de la familia, los cuales pueden ser consanguíneos o no, así como la presencia de los grupos familiares en diversas culturas. Además, se hace referencia al papel social de la familia, en cuanto a la formación de individuos que puedan relacionarse adecuadamente con su entorno.

2.1.2 Funciones de la familia.

La familia cumple una serie de funciones que van desde el ámbito biológico, hasta el económico y legal. A continuación, se plantean algunas

clasificaciones de dichas funciones. Camacho (2004), propone una clasificación de las funciones más relevantes de la familia:

- Función biológica: Se relaciona con la procreación, garantizando la supervivencia de la especie humana.
- Función económica: La familia es productora y a su vez consumidora, por lo que contribuyen y forman parte del sistema económico nacional.
- Función cultural: El grupo familiar permite la transmisión de la cultura de generación en generación, lo que implica que facilitan la socialización y forman al individuo para convivir en sociedad.
- Función psicológica: La familia debe proporcionar un ambiente que permita el desarrollo armonioso del individuo desde su niñez, esto incluye la enseñanza de valores y de comportamientos adecuados, así como el proporcionar afecto y amor.

Siguiendo esta línea de ideas, Oliva y Villa (2014) plantea los fines que cumple la familia de acuerdo a diferentes disciplinas:

- Fines biológicos: Incluye la procreación, la perpetuación de la especie humana, el aporte de satisfacción sexual a la pareja y la transmisión de modelos sexuales a los hijos.
- Fines psicológicos: La familia debe proporcionar seguridad, afecto, creación de hábitos y responsabilidades, enseñanza sobre el afrontamiento de las situaciones de crisis, manejo de emociones y autocontrol, educación, respeto, independencia, así como el acompañamiento y apoyo para afrontar los diferentes cambios en la vida.
- Fines sociológicos: Incluye la enseñanza del respeto por la autoridad, así como el respeto a las convenciones sociales, proporciona modelos de conducta a seguir, facilita el mantenimiento de costumbres y tradiciones familiares y nacionales, enseñan a los miembros formas de comunicación (verbal y escrita), y en general es un grupo que debe propiciar el desarrollo social de cada miembro de la familia.

- Fines económicos: La familia debe proporcionar a cada uno de sus miembros seguridad económica, cobertura de sus necesidades básicas, información mínima sobre su moneda y uso del capital, hábitos de ahorro, entre otras herramientas que faciliten la posterior independencia económica de sus miembros.
- Fines legales: La familia debe proveer a cada miembro herramientas de autocontrol, reconocimiento, respeto y cumplimiento de las normas y reglas, así como de los deberes que le corresponden a cada uno en su contexto, conocimiento y respeto por los derechos de otras personas, y uso de la comunicación como estrategia para prevenir y solucionar problemas.

2.1.3 Funcionalidad familiar.

La familia juega un papel importante en el desarrollo personal de cada individuo que la compone y, dependiendo de su funcionamiento interno, puede contribuir con la formación de individuos funcionales que se adaptan exitosamente a la vida en sociedad y que logren establecer relaciones personales satisfactorias con otros.

Al respecto, Clavijo (2011) establece una serie de requisitos que debe cumplir el grupo familiar para que haya funcionalidad dentro del mismo. Estos requisitos incluyen el cumplimiento de las funciones de la familia, el cubrimiento de las necesidades básicas de todos sus miembros, la existencia de una comunicación funcional, la estimulación de la expresión de emociones, el respeto por los intereses y metas de los demás, que cada miembro actúe acorde al rol que desempeña, que posean herramientas que les permita afrontar situaciones críticas, cooperación, respeto y apoyo mutuo, así como la estimulación de la independencia y autonomía de cada miembro. Finalmente, para que la familia sea funcional, esta debe lograr un equilibrio entre sus mecanismos de control, estableciendo normas y límites, sin amenazar la libertad individual y la autonomía de sus miembros, igualmente debe propiciar el desarrollo de relaciones positivas entre el individuo y el entorno que le rodea, estimulando relaciones interpersonales armoniosas y acordes al medio sociocultural en el que se desenvuelven.

2.1.4 Composición o estructura de la familia.

Para poder conocer y caracterizar a un grupo familiar, se debe determinar la composición o estructura de la familia, es decir, el número de miembros que la componen, el número de generaciones que conviven entre ellos y qué tipo de familia son. Cada uno de estos aspectos, proporcionará información necesaria para el posterior tratamiento de la misma. A continuación, se plantean tres (3) criterios para establecer la estructura de la familia siguiendo a Louro, y cols. (2002):

- De acuerdo al tamaño de la familia, esta puede ser pequeña, cuando oscila de dos (2) a tres (3) miembros. Puede ser mediana, cuando se compone de cuatro (4) a seis (6) miembros, o puede ser grande, cuando tiene siete (7) o más miembros.
- De acuerdo al número de generaciones, la familia puede ser unigeneracional, es decir, compuesta por una sola generación, puede ser bigeneracional, compuesta por dos (2) generaciones; puede ser trigeneracional, que ocurre cuando está compuesta por tres (3) generaciones, o multigeneracional, cuando se compone de más de tres (3) generaciones.
- De acuerdo a la ontogénesis, la familia puede ser nuclear, la cual se compone de una pareja con o sin hijos o de un miembro de la pareja con su hijo (biológico o no). La familia también puede ser extensa, cuando se compone de una pareja con un hijo, en la cual por lo menos uno de los hijos vive en el mismo hogar con una pareja (independientemente de si estos poseen descendencia o no). Finalmente, la familia ampliada es aquella a la que se le suman parientes que no parten del mismo tronco de descendencia. Se incluyen las personas que no son consanguíneas, pero con las que se guardan vínculos de afecto (amigos por ejemplo).

2.1.5 Ciclo vital de la familia.

El ciclo vital se refiere a la historia o desarrollo evolutivo del grupo familiar, que se compone por una serie de etapas que atraviesan la mayoría de las familias, generando cambios en los miembros y nuevas formas de funcionamiento interno. A su vez, no se trata de un proceso lineal, debido a que en ocasiones las etapas se juxtaponen y afectan de formas distintas a cada miembro (De la Revilla y

Fleitas, 2003). De forma que este concepto es entendido como el ciclo de vida de la familia, en el cual cada una de las etapas que lo compone implica nuevos eventos que ameritan un reajuste. Este ciclo empieza con la formación de la pareja y finaliza con el fallecimiento de la misma.

Fases del ciclo vital de la familia (De la Revilla y Fleitas, 2003):

- Fase de formación: Implica el manejo de situaciones propias de la vida en pareja, tales como llegar a acuerdos, aceptarse mutuamente, convivencia, elaborar un proyecto de vida en conjunto, nuevas formas de relacionarse con la familia y amigos en esta nueva etapa, así como la delimitación del rol de cada miembro de la pareja en la vida en conjunto.
- Fase de extensión: Se refiere a todos los cambios que ocurren como consecuencia del nacimiento del primer hijo, cambios tales como inversión del tiempo en el cuidado del bebé, postergación de otros proyectos personales, distribución de las responsabilidades relacionadas con el bebé, cambios en la relación de pareja, entre otros. A medida que el niño crece, se dan otras situaciones como la entrada del niño al colegio y posteriormente el paso por la adolescencia.
- Fase de contracción: Engloba todos los cambios que conlleva la ida del primer hijo del hogar, tales como el ajuste de las relaciones entre los miembros de la familia que continúan conviviendo en casa, así como el reajuste de la interacción con el hijo que se está yendo de la misma.
- Fases finales de contracción y disolución: Incluye los cambios del nido vacío, relacionados con la pareja que vuelve a estar sola y los cambios propios de la vejez, tales como la jubilación y el deterioro a nivel de salud.

2.1.6 Crisis familiares.

Históricamente, el término crisis ha tenido connotaciones negativas y se ha entendido como un proceso que genera desequilibrio, desorganización y quiebre de la normalidad. Sin embargo, en los últimos años se ha intentado dar un enfoque positivo al término, entendiéndolo como una oportunidad de cambios y fortalecimiento (González, 2000). Desde la primera perspectiva de crisis, esta es

sinónimo de catástrofe; pero desde una perspectiva positiva, una crisis es sinónimo de crecimiento.

Las familias, afrontan distintas situaciones de crisis a lo largo del tiempo. Estas crisis familiares han sido definidas como "contradicciones entre la organización estructural y funcional de la familia y las demandas derivadas de los nuevos acontecimientos de la vida que se afrontan y producen desorganización en el seno familiar" (Louro y cols. 2002, p. 18). A su vez, agregan que todas las familias afrontan diferentes tipos de crisis y dependiendo de la forma en la que se responde a estas, pueden fortalecerse o debilitarse.

Las familias responden adecuadamente a las crisis cuando llevan a cabo cambios que permiten ajustes pertinentes en los roles, normas y funcionamiento familiar; al contrario, responden de forma inadecuada cuando no se generan cambios ni ajustes necesarios en el sistema familiar y no se logra afrontar la situación de crisis. Los recursos internos de la familia (experiencias previas, funcionamiento, situación socio-económica) y los recursos externos (apoyo social con el que se cuenta) influyen en la forma en que se afronta una crisis (Louro y cols. 2002, p. 18).

Existen diferentes tipos de crisis que pueden presentarse en la vida en familia, crisis cuya naturaleza e implicaciones son distintas entre sí. Respondiendo a las similitudes y diferencias que existen entre ellas, han sido desglosadas y divididas en crisis normativas o transitorias y en crisis paranormativas o no transitorias (Clavijo, 2011). Cada una de estas categorías implica eventos que ocasionan cambios y desequilibrio en la familia, y exigen la puesta de práctica de diferentes recursos para poder ajustarse y afrontar exitosamente estos sucesos.

Por una parte, las crisis normativas o transitorias se presentan por cambios o eventos que son propios del paso de una etapa a otra, en el ciclo vital de la familia. Son crisis evolutivas, en el sentido de que ocurren por el transcurrir normal de la vida en familia, pero a su vez, ameritan reestructuración o ajustes en los miembros de la familia para afrontar constructivamente la situación y pasar a una nueva etapa (Clavijo, 2011). Son crisis "relacionadas con los acontecimientos normales y esperables en el desarrollo familiar y que se erigen como puntos críticos de transición a lo largo del ciclo vital (Louro, y cols. 2002).

A continuación, se señalan algunos eventos propios de cada etapa del ciclo vital de la familia que pueden considerarse crisis normativas o transitorias en el sentido previamente explicado:

- En la etapa de formación de la familia: algunos eventos son "matrimonio, mudarse solos, acople sexual, convivencia, ajuste a la familia del cónyuge, independencia económica y sociolaboral de la pareja, embarazo y primer parto" (Clavijo, 2011, p. 94).
- En la etapa de extensión de la familia: engloba sucesos tales como el nacimiento de los hijos y las responsabilidades que conlleva (cuidados, educación, adolescencia), consolidación económica y laboral de los miembros de la pareja, y la independencia de los hijos y la mudanza e ida de casa del primero de ellos (Clavijo, 2011).
- En la etapa de contracción de la familia: Inicia con la mudanza definitiva de los hijos fuera de casa, el nido vacío, el relacionarse con la pareja de cada uno de los hijos, también incluye el envejecimiento, la involución así como la jubilación.
- En la etapa de disolución de la familia: implica la "muerte del primero de los cónyuges, senectud, inversión de roles y status generacionales, el viejo solo; la invalidez, enfermedad y muerte del segundo cónyuge" (Clavijo, 2011, p. 95).

Por otra parte, las crisis paranormativas o no transitorias contienen situaciones problemáticas que generan desequilibrio en el funcionamiento familiar, sin embargo, no son acontecimientos propios del ciclo vital sino que ocurren como consecuencia de estresores relacionados con los miembros de la familia y con la convivencia entre estos (Clavijo, 2011). Son crisis "relacionadas con acontecimientos de carácter accidental y no guardan relación directa con las etapas del ciclo vital" (Louro y cols. 2002). A continuación se presenta una subdivisión de este tipo de crisis, de acuerdo a Clavijo (2011):

- Crisis por incremento: se refiere al desequilibrio que ocurre cuando se une al grupo familiar un nuevo miembro, no como producto de un nuevo nacimiento en la familia sino como respuesta a situaciones particulares tales

como adopción o incorporación a la familia de una persona que viene a la ciudad a estudiar (pariente o no).

- Crisis por desorganización: en esta categoría se incluyen las discusiones, tensiones entre miembros de la familia, interacciones conflictivas, violencia doméstica, desacuerdos por la distribución de las tareas en el hogar, deserción escolar, abandono de empleos, enfermedades, intentos suicidas, accidentes, en general, situaciones que perturban el funcionamiento armonioso de la familia, haciendo que pierdan el orden interno y generando crisis como consecuencia.
- Crisis por desmoralización: en esta categoría la crisis se produce por un conflicto de naturaleza moral, que afecta a uno o varios miembros de la familia. Algunos ejemplos son las estafas, delincuencia, drogadicción, encarcelamiento, infidelidad o prostitución.
- Crisis por desmembramiento: son situaciones que implican una pérdida inesperada, tales como el fallecimiento de un niño, muerte por accidente o enfermedad. También se incluyen eventos de pérdida tales como divorcio, fuga del hogar de algún miembro de la familia, emigración.

2.2 TERAPIA FAMILIAR

2.2.1 Conceptualización

La terapia familiar "es un método especial de tratamiento de los desórdenes emocionales. Utiliza un grupo natural y primario, que es la familia. Su ámbito de intervención no es el paciente individual aislado sino la familia vista como un todo orgánico" (Nolasco, 1988, p. 294).

Louro y cols. (2002) afirman que la terapia familiar "se refiere al proceso que consiste en la aplicación de una metodología compuesta por técnicas y procedimientos encaminados a producir un cambio o modificación de las pautas disfuncionales de relación familiar" (p. 41). A esta definición añade que su objetivo principal es "lograr cambios en la comunicación, distribución de roles, expresiones de afecto y otros elementos del funcionamiento familiar" (p. 41).

Se define entonces como un método o proceso que busca lograr modificaciones en todo el grupo familiar, enfatizando las pautas o interacciones disfuncionales entre los miembros de la familia.

2.2.2 Terapia en familia/Terapia de familia.

La terapia en familia se refiere al proceso terapéutico que está enfocado en uno de los miembros, pero que incluye a la familia de éste, haciéndolos participantes en dicha terapia. En la terapia en familia el objetivo principal del proceso terapéutico es el cambio de conducta de un individuo particular (el paciente). Por su parte, en la terapia de familia el proceso terapéutico está centrado en la familia como unidad, su funcionamiento general, las interacciones que se dan dentro de ellas, los conflictos que mantienen, entre otros. Siendo la familia como tal, el sujeto de la terapia (Clavijo, 2011).

De acuerdo a Nolasco (1988), el objetivo de la terapia de familia es el cambio en las relaciones que mantienen entre sí los miembros de la familia, es decir, su propósito es lograr cambios en todo el grupo familiar. De forma que, pueden ocurrir cambios a nivel individual, como consecuencia del cambio en la familia, pero estos no son el propósito principal de la terapia de familia.

Siguiendo esta idea, se plantea que "no es terapia familiar hacer terapia individual enfrente de la familia" (Nolasco, 1988, p. 295), de manera que la terapia de familia no se enfoca en cada uno de los miembros de forma individual, ni en una sola persona en relación con los demás miembros de su familia; sino que considera que el grupo como unidad es el paciente a tratar, buscando generar cambios en el funcionamiento general de la familia.

2.2.3 Objetivos de la terapia familiar.

De acuerdo a Gómez (2002), la terapia de familia busca, principalmente, promover que la familia se haga consciente de las interacciones disfuncionales que poseen, redefinir las reglas, límites y roles para lograr una reorganización del grupo familiar, fomentar una comunicación libre en la que los miembros se sientan cómodos expresando sus pensamientos y emociones. Además, se busca flexibilizar las interacciones, diferenciar a cada miembro para promover el desarrollo individual, aprender nuevas formas de solucionar los conflictos, la utilización de los

propios recursos familiares en los procesos de cambio, el entendimiento de los problemas de cada miembro (especialmente del paciente sintomático o emergente) como problemas del sistema y no como problemas únicamente individuales, de forma que cada miembro identifique su participación y responsabilidad en cada problema y trabaje para su resolución.

2.2.4 Criterios para recomendar la asistencia a terapia de familia.

A continuación, se presentan distintas condiciones bajo las cuales, el profesional de psicología puede identificar la pertinencia de realizar un abordaje terapéutico con el grupo familiar.

1. Cuando existen vínculos disfuncionales fuertes, condiciones de explotación familiar o maltrato hacia uno o varios miembros, en especial a niños o adolescentes.
2. Cuando hay fuertes vínculos invisibles de lealtad que provocan que el trato confidencial con un amigo, pareja o terapeuta, se experimente automáticamente como traición de lealtad a la familia, traición que se vive como una grave culpa.
3. Cuando existe el peligro de que una terapia individual separe una relación, pareja o familia, en especial, a padres e hijos.
4. Cuando por la gravedad del problema, se impone la aplicación de recursos terapéuticos al nivel de su mayor eficacia posible. Por ejemplo, cuando existen problemas graves o perturbaciones que encierran peligro de muerte, como la anorexia y la bulimia, el intento de suicidio, el SIDA, la drogadicción, etc.
5. Cuando se trata de contrarrestar un aislamiento profundo de algún miembro, o una expulsión, tal como las encontramos en muchas personas enfermas, ancianas y moribundas (Stierlin, 1981, c.p. Gómez, 2002).

Por su parte, Gómez (2002, c.p. Gómez, 2002), señala que existen tres (3) tipos de situaciones en las cuales la familia amerita intervención terapéutica:

La primera de ellas consiste en cuando la familia, aún haciendo uso de sus recursos, no logra cumplir por sí sola con sus tareas esenciales y solventar problemas. En estos casos, la familia no logra pasar por los cambios propios del ciclo vital debido a que poseen patrones rígidos que le impiden flexibilizarse y cambiar, dichos patrones, que funcionaron previamente, no son útiles ante nuevas situaciones, por lo que es necesario el descubrimiento y desarrollo de nuevos recursos en el sistema para la resolución de los conflictos.

La segunda consiste en situaciones en las que surgen crisis familiares con presencia de factores inesperados que perturban el sistema familiar. En estos casos se incluyen situaciones de emergencia donde un elemento desencadena la crisis (muertes inesperadas, accidentes, desastres naturales, pérdida de empleo que disminuye significativamente la calidad de vida del grupo familiar); las cuales sobrepasan la capacidad de la familia para afrontarla por sí sola con los recursos conocidos, por lo que se recomienda una intervención terapéutica.

La tercera implica situaciones en las que el sistema familiar se detiene en su desarrollo Y las familias no logran evolucionar, ni con el transcurso del tiempo ni de acuerdo a las etapas del ciclo vital que les corresponde vivir. En estos casos, se significa como aversivo el cambio y se impide la experimentación de nuevas situaciones y experiencias y se bloquea el aprendizaje. Se consideran sistemas familiares que suelen generar individuos sintomáticos o disfuncionales, y a su vez, son grupos familiares difíciles de abordar terapéuticamente por la rigidez de los mismos y el rechazo a la novedad.

2.2.5 Dificultades en la terapia de familia.

La terapia familiar conlleva un conjunto de desafíos propios de esta modalidad terapéutica. Dichas dificultades de la terapia familiar se clasifican en tres (3) grandes grupos (Nolasco, 1988), que consisten en dificultades a nivel del terapeuta, a nivel de la técnica y a nivel de la familia.

Nolasco (1988) establece que las dificultades a nivel del terapeuta abarcan los conocimientos que se deben poseer en el área, la preparación para abordar adecuadamente a las familias, las experiencias previas que posea, las habilidades propias del terapeuta que faciliten su interacción con los miembros de la familia, y

finalmente, afirma que la terapia familiar implica mayores dificultades (en comparación con la terapia individual) para el terapeuta en cuanto a la objetividad e imparcialidad que amerita. Por su parte, plantea que las dificultades a nivel técnico comprende el carácter indispensable de una preparación especializada en terapia de familia, que permita el desarrollo de programas estructurados que sean acordes a las necesidades de cada familia, pertinentes y sistemáticos; lo que implica una formación teórica y práctica, de la mano con supervisiones constantes.

Las últimas dificultades ocurren a nivel de la familia y abarcan la complejidad propia de la familia en sí misma como grupo social, la certeza de que cada familia es única y tiene sus propias particularidades, así como características que pueden dificultar la interacción con terapeuta (ideologías, miedos, defensas, prejuicios). (Nolasco, 1988). Tomando en cuenta estas ideas, el mismo autor sostiene que la terapia de familia no es sencilla, y que un manejo inadecuado de la misma puede ir más allá de no lograr los objetivos terapéuticos planteados, sino que incluso puede generar daños en el funcionamiento familiar.

2.2.6 Ética en la terapia de familia.

Se han desarrollado una serie de aspectos éticos que se han de tener en cuenta cuando se trabaja con familias, los cuales incluyen el consentimiento informado de la familia, que implica explicarles a todos los miembros en qué consiste la terapia, su funcionamiento, características, propósitos, tipo de actividades a realizar, de forma que la familia pueda decidir participar teniendo un conocimiento realista de cómo será el proceso terapéutico. El principio de beneficencia, que consiste en que todos los pasos de la terapia, y cada acción que se realice responda a las necesidades de la familia y tenga como objetivo beneficiar a dicha familia (Louro y cols. 2002).

A estos se le suman la garantía de confidencialidad, que implica el secreto profesional y saber manejar la información que sea compartida en sesión por la familia. No transgresión a la ética de la familia, que explica como el respeto hacia las creencias (religiosas o de cualquier otro tipo) y prácticas de la familia. Además resulta importante que el terapeuta no refleje elementos de su propia vida en la familia que atiende (experiencias, opiniones...), si inicialmente la familia tiene dudas o resistencia hacia la terapia, el terapeuta debe ser capaz de explicarles los

beneficios de la misma y los motivos por las que ésta los beneficiaría (Louro y cols. 2002).

En pro de que el énfasis está en la familia como unidad, se debe facilitar que cada uno de los miembros participe en las sesiones y tratarlos de forma equitativa a todos (Louro y cols. 2002). El terapeuta debe poder evaluarse a sí mismo, y de ser pertinente, contar con asesoría, además debe asegurar de no tomar partido en las discusiones, ni favorecer ni ponerse en contra de un determinado miembro de la familia.

III PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El ser humano se encuentra permanentemente en contexto, vive acorde a las normas socioculturales de su época, se relaciona con otras personas en distintos ambientes y de acuerdo a pautas establecidas, cumple una serie de funciones y actividades de acuerdo a su edad y a su forma de vida. Es decir, el ser humano es social y se encuentra en constante interacción con su entorno, por lo tanto, la búsqueda de comprensión del individuo debe considerar e incluir los elementos relevantes que lo rodean, en lugar de analizarlo como un ser aislado.

La sociedad se compone de una serie de instituciones que facilitan su funcionamiento y mantienen un orden interno, históricamente la familia ha sido considerada una de las instituciones sociales básicas, así como un componente fundamental de la sociedad. De acuerdo a Berger y Luckmann (1968), esto se debe a que la familia es el principal grupo socializador del individuo, debido a que una persona "no nace miembro de una sociedad" (p. 164), sino que nace dentro de una familia, que lo induce y lo prepara para formar parte de la sociedad. A este proceso se le llama socialización primaria, el cual ocurre durante de la niñez como producto de la interacción del niño con otros y a partir de este proceso básico se construyen los procesos de socialización posteriores y de mayor complejidad.

Tomando en cuenta esta idea, se pone de relieve la importancia que tiene la familia como grupo en un contexto social y la responsabilidad que implica la formación de individuos capaces de funcionar adecuadamente en su entorno y vivir armoniosamente en sociedad. El respeto de los derechos de los demás, la comprensión y aplicación de las normas sociales, el establecimiento de límites, así

como el respeto hacia la autoridad son solo algunas de las muchas enseñanzas que debe impartir la familia a cada uno de sus miembros (Oliva y Villa, 2014). Sin embargo, la vida en familia conlleva dificultades, amerita trabajo en equipo, llegar a acuerdos y un profundo respeto por el otro, así como una comunicación asertiva.

Cada familia enfrenta sus propios obstáculos y, dependiendo de sus recursos de afrontamiento, podrán resolverlos exitosamente o no. No obstante, la no resolución de los conflictos ocasiona repercusiones en el grupo familiar. Clavijo (2011) afirma que una familia disfuncional no logra cubrir las necesidades básicas de sus miembros e incluso dificulta "de modo significativo el bienestar y el ajuste emocional y social dentro de ella" (p. 103). Cuando las familias no logran un funcionamiento interno adecuado, acarrear consecuencias negativas en cada uno de sus miembros. Igualmente, se considera que:

Uno de los rasgos que se le ha atribuido a la institución familiar desde una visión funcionalista, ha sido su contribución a la estabilidad y orden social. Sin embargo, lo que realmente caracteriza a ésta hoy día es su capacidad de adaptación a los profundos cambios sociales acaecidos, y que se han acelerado en la segunda mitad del siglo pasado. La familia no se ha mantenido al margen de estos, los ha sufrido y ha contribuido a ellos, por lo que estos cambios en su formación, composición y funcionamiento le han llevado a ser uno de los campos más importantes de investigación social (Alonso-Martínez, Santamaría, Regodón, 2011, p. 2).

Continuando con esta línea de ideas, Moreno (1997) sostiene que en la sociedad venezolana son frecuentes las familias desorganizadas, las familias monoparentales, la transición del hombre de una pareja a otra sin llegar a establecerse en el seno familiar; lo que a su vez genera como consecuencia la familia matricentrada. Un estudio enfocado en la familia popular venezolana, halló que esta se centra alrededor de la madre, la cual ocupa el papel principal de la

familia y asume las responsabilidades básicas de la misma; la madre no solo es el centro de la familia sino que debe afrontar una gran carga emocional, psicológica y económica por sí sola (Otalora y Mora, 2004).

Por otra parte, Mora (2007), en un estudio enfocado en familias de clase media sostiene que, en la actualidad, la familia está en una etapa de transición en la que se presentan contradicciones y confusiones en cuanto a lo tradicional y lo moderno. Al respecto, sostiene que cambios que ocurren a nivel social tales como la entrada de la mujer al campo laboral, el acceso de los diferentes miembros de la familia a la educación superior así como los cambios en los roles de género, han tenido repercusiones sobre el funcionamiento del grupo familiar. De forma que este ha tenido que cambiar para ajustarse al contexto social. A su vez, plantea que estos cambios han ocasionado nuevas configuraciones familiares.

Otro estudio realizado sobre la familia venezolana en el contexto popular y el rol de la mujer, pone de relieve problemáticas que atraviesan las familias venezolanas tales como la infidelidad, la pobreza, la violencia, el machismo (Contreras, Marquina, Quintero, 2008).

De la mano con este planteamiento, la psicología como profesión que emplea su conocimiento para el abordaje y solución de problemas prácticos, puede generar aportes en cuanto a las problemáticas de la familia venezolana, desde su área de conocimiento y aplicación. La terapia de familia consiste en:

La aplicación de la interacción psicológica por parte de un profesional o un equipo de salud capacitado y entrenado para tratar familias, con la finalidad de alcanzar objetivos psicoterapéuticos en uno, varios o todos los miembros de estas, a través de la utilización de diversos recursos técnicos de la comunicación; en nuestra técnica específica, haciendo uso sistemático del análisis y la modificación de las actitudes inapropiadas al cumplimiento de las funciones y a la satisfacción de las necesidades familiares (Clavijo, 2011, p. 298).

Padres, hijos, parejas, hermanos, abuelos, suelen participar (de manera intencional o no) en la aparición y en el mantenimiento de problemas, tanto a nivel familiar como a nivel individual. De la misma forma, con las herramientas adecuadas, tienen el potencial para ser parte de la solución de dichos problemas. Teniendo este potencial, la familia no puede dejarse de lado.

Considerando todos estos elementos, se evidencia la relevancia social de la terapia de familia, así como la necesidad del desarrollo de investigaciones y profesionales preparados en el área. Sin embargo, es necesario tener conocimiento de la información existente sobre la terapia de familia, para así poder continuar avanzando en la investigación en el área. Partiendo de esta premisa, la presente investigación tiene la finalidad de responder la siguiente interrogante:

¿Cuál es la situación de la investigación acerca de la terapia de familia en el área de psicología en las siguientes universidades: Universidad Central de Venezuela, Universidad Simón Bolívar, Universidad Católica Andrés Bello y Universidad Metropolitana?

IV OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Objetivo general

- Caracterizar la investigación sobre terapia de familia en el área de psicología en las universidades seleccionadas: Universidad Central de Venezuela, Universidad Simón Bolívar, Universidad Católica Andrés Bello y Universidad Metropolitana

4.2 Objetivos específicos

- Recopilar la información existente en trabajos de investigación de pregrado y posgrado sobre terapia de familia en la Universidad Central de Venezuela, Universidad Simón Bolívar, Universidad Católica Andrés Bello y Universidad Metropolitana
- Describir el desarrollo de la investigación de pregrado y posgrado sobre terapia de familia en la Universidad Central de Venezuela, Universidad

Simón Bolívar, Universidad Católica Andrés Bello y Universidad Metropolitana.

V MARCO METODOLÓGICO

5.1 Tipo de investigación

Se trata de una investigación descriptiva, debido a que su propósito es describir un determinado fenómeno mediante la identificación de sus propiedades (Hernández, Fernández y Baptista, 2010). En este caso, se plantean un conjunto de propiedades que permiten la caracterización de la investigación sobre terapia familiar en los Centros de Educación Superior abordados.

La investigación tiene un diseño documental, el cual se basa en "la obtención y análisis de datos provenientes de materiales impresos u otros tipos de documentos" (Arias, 1999, p. 21). Para realizarla, se recopilan y analizan documentos de diversa índole con el objetivo de obtener conocimiento acerca del tema de interés (Bernal, 2010). En la presente se busca la recolección de documentos, específicamente de trabajos de investigación realizados en forma de pregrado y posgrado, que permitan caracterizar la investigación sobre terapia de familia.

Para lograr los objetivos establecidos se aplicó la técnica de la revisión sistemática, la cual consiste en un "tipo de investigación científica mediante la cual se revisa la literatura científica sobre un tópico partiendo de una pregunta formulada de forma clara y objetiva" (Sánchez-Meca, 2010, p. 54). Esta revisión se hace de forma sistemática y metódica para identificar, elegir y analizar la información que sea pertinente y relevante para responder a la pregunta planteada, esto se realiza "con el objetivo de alcanzar conclusiones válidas y objetivas sobre qué es lo que dicen las evidencias sobre dicho tópico" (Sánchez-Meca, 2010, p. 54).

5.2 Unidad de análisis

La unidad de análisis consistió en los diferentes trabajos especiales de grado encontrados en las universidades seleccionadas, que abordaron el tema de terapia de familia en el área de psicología.

5.3 Ambiente

Centros de Educación Superior en el Área Metropolitana de Caracas, específicamente Bibliotecas, Departamentos y áreas en las que se archiven trabajos de investigación en la Universidad Central de Venezuela, Universidad Simón Bolívar, Universidad Católica Andrés Bello y Universidad Metropolitana. Estos cuatro (4) Centros de Educación Superior son seleccionados por ofrecer formación en psicología a nivel de pregrado y/o postgrado, así como por ser de los centros de mayor relevancia académica a nivel nacional.

5.4 Recursos

Trabajos de Investigación sobre terapia de familia: a nivel de pregrado y posgrado en los diferentes Centros de Educación Superior en el Área Metropolitana de Caracas.

Base de datos: permite la organización de los trabajos de investigación recopiladas con el objetivo de facilitar la posterior caracterización de los mismos.

5.5 Criterios.

Para recopilar y seleccionar los documentos de interés para la caracterización de la investigación sobre terapia de familia, se establecieron criterios de búsqueda, selección y exclusión.

5.5.1 Criterios de búsqueda.

Bases de datos de bibliotecas de universidades del Área Metropolitana de Caracas, con formación en Psicología a nivel de pregrado y/o posgrado.

Palabras clave: Terapia/intervención de familia.

Tipo de documento: Trabajos Especiales de Grado.

Área: Psicología.

5.5.2 Criterios de selección.

Investigaciones a nivel de pregrado o postgrado cuyo tema es la terapia de familia, siendo el paciente el grupo familiar.

5.5.3 Criterios de exclusión.

Investigaciones a nivel de pregrado o postgrado que abordan terapias que no incluyen al grupo familiar completo (Ejemplo: Intervención dirigida a padres).

5.6 Procedimiento

Fase preparatoria: Incluyó la búsqueda e identificación de los distintos Centros de Educación Superior en el Área Metropolitana de Caracas en los cuales se haya realizado investigación en Psicología a nivel de pregrado y posgrado. Para esto, se realizó una revisión del “Libro de Oportunidades de Estudio”, desarrollado el Consejo Nacional de Universidades, para conocer las diferentes casas de estudio pertinentes. De lo hallado, se seleccionaron cuatro (4) casas de estudio, por cumplir con los criterios establecidos y por su relevancia académica en cuanto a la formación profesional en psicología.

Trabajo de campo: Se procedió a visitar cada uno de los Centros previamente establecidos, para explorar la existencia de trabajos de investigación a nivel de pregrado y postgrado sobre terapia familiar. Esta recopilación implicó la búsqueda de trabajos especiales de grado en Bibliotecas (físicas y virtuales), Departamentos, Repositorios y todas aquellas áreas que permitan tener acceso y revisar el material de interés, es decir, todas aquellas investigaciones en forma de trabajos especiales de grado que se relacionen con el área de terapia de familia.

Fase de análisis: Se desarrolló una base de datos para realizar el vaciado de la información encontrada, esto permitió la sistematización de la misma. Dicha base conllevó los siguientes datos: Año de la tesis, autor, institución, nivel/grado académico al que corresponde la tesis, corriente psicológica en la que se basan, objetivo y tema de la investigación, muestra, ambiente, metodología, instrumentos y procedimiento empleado, resultados/hallazgos, conclusiones, limitaciones encontradas y recomendaciones realizadas.

Se realizó la caracterización de las investigaciones, tomando en cuenta los criterios bibliométricos propuestos por Fernández y Bueno (1998), con el propósito de reflejar:

- La productividad diacrónica de la investigación: “entendida como el número de estudios/año” (p. 272). Este indicador muestra la productividad que se ha tenido por año, en cuanto a las investigaciones realizadas en el área de interés.
- La productividad de autores: refleja la “distribución de número de estudios/número de autores” (p. 273). Este indicador muestra la productividad por autor, en cuanto a las investigaciones realizadas en el área de interés (investigadores especializados en el área o con líneas de investigación relacionadas).
- La productividad institucional: Incluye “la distribución de trabajos por institución, (por lo general, universidad de pertenencia de los autores)” (p. 273). También refleja aquellas instituciones que son más productivas en cuanto a las investigaciones en el área y las relaciones entre la productividad de las diferentes instituciones.
- Contenidos de los estudios: “Categorías relativas a bloques temáticos, tópicos o materias” (p. 273), también incluye la evolución diacrónica de los contenidos (productividad de los contenidos por año) y las categorías metodológicas (de acuerdo al método aplicado en cada investigación).

Se realizó un análisis cualitativo en cuanto a los indicadores establecidos, tomando en cuenta la información encontrada en los trabajos de investigación, con el propósito de sintetizar dicha información, así como resaltar los aspectos más relevantes y las características que predominan en la investigación existente en el tema de terapia de familia en el área de psicología.

VI RESULTADOS

Para iniciar la presentación de los resultados, se mostrarán los indicadores que se establecieron para lograr el objetivo central de caracterizar el estado de la investigación sobre terapia de familia en los Centros de Educación Superior del Área Metropolitana de Caracas seleccionados, específicamente en la Universidad Central de Venezuela, Universidad Simón Bolívar, Universidad Católica Andrés Bello y Universidad Metropolitana. Además, se presenta la justificación de la elección de cada indicador y la información que se refleja con cada uno de ellos.

A continuación, se presentan en la tabla 1, los 16 indicadores establecidos así como la justificación de cada uno de ellos:

Tabla 1

Justificación de los indicadores seleccionados

Indicador	Justificación
Año	Da cuenta de la productividad del área de interés por cada año. Refleja qué tan productiva es la investigación, así como detecta períodos de mayor o menor producción de conocimiento en el área.
Autor	Refleja los autores que han hecho las investigaciones, con el objetivo de detectar la existencia de expertos en el área, así como autores que sigan líneas de investigación en dicha área de interés.
Institución	Muestra las universidades en las cuales se han realizado los trabajos especiales de grado encontrados, identificando aquellas que constituyas posibles focos de investigación.
Nivel/grado académico	Ofrece información sobre el grado al que corresponde el trabajo especial. Esto informa si la investigación predominante en el área de terapia familia ocurre a nivel de pregrado o postgrado.
Corriente psicológica	Señala el paradigma de la psicología bajo el cual se desarrolla la investigación. Esto nos permite conocer los que predominan en las investigaciones sobre terapia de familia.
Temas de investigación	El área de interés central es la terapia de familia, sin embargo, este tipo de intervención suele aplicarse a determinadas problemáticas para conocer su influencia en dicho tema.
Objetivo	Evidencia los objetivos principales de cada trabajo especial de grado, detectando lo que predomina en la investigación sobre el tema y lo que hace falta aún indagar.
Muestra	Brinda información sobre los sujetos que participaron en la investigación y sus características más relevantes.

Tabla 1*Continuación*

Ambiente	Permite conocer el contexto en el que se llevó a cabo la investigación, así como las condiciones en las que se aplicaron las intervenciones terapéuticas.
Aspectos metodológicos	Reseña los tipos de investigaciones encontradas y los aspectos metodológicos destacados en las mismas.
Instrumentos	Informa sobre los diferentes tipos de instrumentos usados en las investigaciones, tanto para los diagnósticos de necesidades y recolección de información como para la evaluación de programas aplicados.
Procedimiento	Refleja el proceso llevado a cabo por cada investigador, para conocer los elementos más relevantes de cada trabajo y la forma en la que se ejecutó cada uno de ellos.
Resultados/Hallazgos	Evidencia los hallazgos de cada investigación, sintetizando la información de mayor relevancia en cuanto a lo encontrado en cada trabajo de grado.
Conclusiones	Resume las ideas finales del trabajo, así como los aspectos resaltados por los investigadores.
Limitaciones	Presenta los obstáculos encontrados por investigadores a lo largo de cada trabajo.
Recomendaciones	Indica las sugerencias señaladas por los autores para futuras investigaciones, así como formas de solventar las limitaciones encontradas en su propia investigación.

La búsqueda realizada resultó en el hallazgo de cuatro (4) investigaciones que cumplieran con los criterios establecidos, abordando a la terapia de familia como tema de estudio. Tres (3) de ellas realizadas en la Universidad Central de Venezuela y una (1) de ellas realizada en la Universidad Simón Bolívar; no se encontraron investigaciones pertinentes en la Universidad Católica Andrés Bello ni en la Universidad Metropolitana.

6.1 Síntesis de las investigaciones encontradas.

A continuación se presenta una síntesis de cada uno de los cuatro (4) trabajos de grado encontrados, respondiendo a los indicadores previamente seleccionados para la caracterización del estado actual de la investigación en el tema de terapia de familia: Año, autor, institución, nivel/grado académico, corriente psicológica en la que se basaron, tema de investigación, objetivo, muestra, ambiente, aspectos metodológicos, instrumentos, procedimiento, resultados/hallazgos, conclusiones, limitaciones, recomendaciones. El objetivo de la síntesis es presentar de forma simplificada, sistematizada y resumida los aspectos más relevantes de las investigaciones encontradas. Esta misma información se observa en la tabla 2, facilitando que se apreciación de forma más visual y sencilla.

6.1.1 Tesis 1: ASESORAMIENTO SOBRE PROCESOS DE CAMBIO EN PACIENTES CON CÁNCER Y SU SISTEMA FAMILIAR.

Productividad en la investigación (diacrónica, por autor e institucional):

- Año: 2006
- Autor: Olga Popoff Vlatkovich
- Institución: Universidad Simón Bolívar

Contenido y características de los estudios:

- Nivel/grado académico: Posgrado (especialización).
- Corriente psicológica en la que se basan: Fundamentos humanistas y sistémicos.
- Temas de investigación: Terapia de familia y cáncer.
- Objetivo: Diseñar, aplicar y evaluar un Programa de Asesoramiento sobre Procesos de Cambio dirigido a pacientes con diferentes modalidades de cáncer recién diagnosticado y a sus familiares.
- Muestra: Pacientes oncológicos (diagnosticados recientemente) y su familia, los cuales asistan al Instituto Oncológico Dr. “Miguel Pérez Carreño” de la ciudad de Valencia.

- Ambiente: Salón de clases del Instituto Oncológico Dr. “Miguel Pérez Carreño”, descrito por la autora como ambiente físico amplio, con luz, aire acondicionado, mesas, sillas y pizarras.
- Aspectos metodológicos: Proyecto Factible de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de campo y transversal.
- Instrumentos: Entrevista informal y dos instrumentos creados por la autora: Instrumento para determinar la necesidad de un programa de asesoramiento e Instrumento para medir el Nivel de Conocimiento sobre Procesos de Cambio y estilos de comportamiento ante los cambios.
- Procedimiento: Inicialmente se realizó un diagnóstico de necesidades con los pacientes diagnosticados de cáncer y sus familiares, de este diagnóstico deriva la propuesta, aplicación y evaluación de un programa que consiste en talleres cuyo propósito principal fue informar sobre la enfermedad del cáncer y los cambios que conlleva, así como proporcionar herramientas y estrategias que faciliten el proceso.
- Resultados/Hallazgos: Una evaluación cualitativa del programa reflejó que los participantes mostraron mejoras en cuanto a la información que manejan sobre la enfermedad y los cambios que conlleva, igualmente, reportaron mejoras en la comunicación y fortalecimiento del vínculo familiar, así como el aprendizaje de estrategias que facilitan afrontar los procedimientos médicos venideros.
- Conclusiones: Concluyen que el programa demostró su utilidad tanto por su valor formativo como por generar espacios de expresión de emociones y manejo de inquietudes del paciente oncológico y su sistema familiar, así como entrenamiento en estrategias pertinentes para el afrontamiento del tratamiento del cáncer (psicoeducación, manejo emocional, afrontamiento del diagnóstico y toma de decisiones).
- Limitaciones: Entre las limitaciones señaladas destacan, el tiempo reducido para captar a la muestra, el hecho de que el diagnóstico de necesidades se realizaba inmediatamente luego de que se daba el diagnóstico de cáncer, tiempo reducido para aplicar el programa, dificultad expresada por los

pacientes para evaluar cómo se sentían en relación a lo aprendido, así como para evaluar los talleres en sí mismos (la autora adjudica esta limitación a la confusión propia de la circunstancia que viven, recordando que son paciente diagnosticados recientemente).

- Recomendaciones: Entre las recomendaciones realizadas, resultan pertinentes el aumentar el número de sesiones del programa o aumentar el tiempo de cada sesión para promover un aprendizaje adecuado de los contenidos teóricos impartidos, así como una verificación de los efectos de dichos aprendizajes por parte del investigador. Condiciones con mayor control (ampliar la muestra, realizar una evaluación cuantitativa del programa). Implementar un seguimiento a los seis (6) y 12 meses luego de finalizado el programa para conocer los efectos existentes a mediano y largo plazo.

6.1.2 Tesis 2: PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ORIENTADO A PADRES Y NIÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA: UN ESTUDIO DE CASOS.

Productividad en la investigación (diacrónica, por autor e institucional):

- Año: 2001
- Autor: Patricia Rodríguez Faraone.
- Institución: Universidad Central de Venezuela

Contenido y características de los estudios:

- Nivel/grado académico: Pregrado
- Corriente psicológica en la que se basan: Teoría Ecológica del Desarrollo Humano (enfoque sistémico).
- Temas de investigación: Terapia de familia y cáncer.
- Objetivo: Realizar un estudio de casos que permita diseñar y aplicar un programa de intervención, para determinar sus efectos en el nivel de comprensión de la enfermedad y la sintomatología presentada por padres y

niños de entre 5 y 8 años de edad, con diagnóstico de leucemia durante la fase de mantenimiento.

- Muestra: Niños con diagnóstico de leucemia (en fase de mantenimiento) y sus padres, que asisten al Servicio de Hematología del Hospital de Niños "J.M de los Ríos".
- Ambiente: Servicio de Hematología del Hospital de Niños "J.M de los Ríos".
- Aspectos metodológicos: Estudio de casos (diseño de preprueba-posprueba con un solo grupo).
- Instrumentos: En los niños se aplicó un cuestionario desarrollado por los autores, las Pruebas Piagetianas de Conservación, el Test de la Familia y el Test de Apercepción Infantil, se usaron siete (7) láminas. En los padres se realizó una entrevista semiestructurada y se aplicó el Inventario de Depresión de Beck y la Escala de Ansiedad Rasgo-Estado de Spielbergeg-Díaz-Guerrero. En el médico se aplicó un cuestionario desarrollado por los autores.
- Procedimiento: Se estableció contacto con el servicio, se seleccionó la muestra y se informó a los padres sobre la investigación, se revisaron las historias clínicas para recopilar información. Posteriormente, se inició la aplicación del programa con el objetivo principal de informar sobre la enfermedad y el tratamiento, así como explorar e intervenir en los síntomas emocionales que se puedan presentar.
- Resultados/Hallazgos: Inicialmente, las familias presentaban bajas expectativas en cuanto a la salud del niño con cáncer y pérdida de la expectativa de vida, luego de la aplicación del programa se observó que tanto los padres como los niños manifestaban planes a futuro y fueron recuperando una perspectiva positiva sobre sus vidas. Antes de la intervención, los niños mostraban resistencia a hacer preguntas e indagar sobre la enfermedad y el tratamiento, sin embargo, luego de la aplicación del programa, tanto los niños como los padres poseían un mejor manejo de la información sobre los temas pertinentes y manifestaron y aclararon dudas

que previamente no habían podido plantear. Previo a la intervención, se observó desequilibrio y desorganización familiar y se evidenció que a medida que avanzaban las sesiones, establecen estrategias de afrontamiento que les permiten manejar la situación adecuadamente. Al final del programa, tanto padres como hijos compartían información sobre la enfermedad, las emociones generadas por la misma así como los cambios experimentados en sus vidas.

- Conclusiones: El programa logró influir en el nivel de conocimiento sobre la enfermedad que poseían los participantes, además, logró influir en la sintomatología emocional presentada en cada caso, mejorando la expresión emocional y desarrollando estrategias que facilitarían un mejor manejo de la situación actual; aunque el trabajo presente incluyó a la familia y el hospital, se corroboró la importancia de tomar en consideración al entorno social, respondiendo a un enfoque ecológico; por lo que se sugiere la inclusión del tercer elemento en investigaciones futuras.
- Limitaciones: La investigación consistió en un estudio de casos, por lo que los resultados no son generalizables, las entrevistas iniciales fueron aplicadas solo a las madres, considerándose la posibilidad de que dicha información sea insuficiente.
- Recomendaciones: Realizar entrevistas a otros miembros significativos de la familia, con el objetivo de ampliar la información. Aplicar el programa a una muestra similar, para corroborar su efectividad y el efecto de cada sesión sobre los resultados. Diseñar y aplicar programas que integren la familia, el hospital y el entorno social, debido a la importancia e interacción de estos tres (3) elementos. Trabajo en conjunto de todo el equipo de salud para afrontar las dificultades de cada caso.

6.1.3 Tesis 3: PROGRAMA DE APOYO PSICOSOCIAL BASADO EN LA PSICONEUROINMUNOLOGÍA DIRIGIDO A NIÑOS CON CÁNCER Y SUS FAMILIAS.

Productividad en la investigación (diacrónica, por autor e institucional):

- Año: 1997

- Autor: Verónica Fuenmayor, Angélica Gil y Lil Bártoli.
- Institución: Universidad Central de Venezuela.

Contenido y características de los estudios:

- Nivel/grado académico: Pregrado
- Corriente psicológica en la que se basan: Psiconeuroinmunología.
- Temas de investigación: Terapia de familia y cáncer.
- Objetivo: Diseñar un programa de apoyo psicosocial complementario al tratamiento médico, basado en el enfoque de la Psiconeuroinmunología, dirigido al niño con cáncer y su familia.
- Muestra: Niños diagnosticados con cáncer y sus familias.
- Ambiente: Centros de salud del área Metropolitana de Caracas que cuenten con servicio de oncología infantil (Hospital Universitario de Caracas, El Centro de Oncología y Hematología Infantil, el Instituto Diagnóstico y la Fundación Amigos del Niño con Cáncer).
- Aspectos metodológicos: Diseño de un programa basado en una revisión bibliográfica y un sondeo exploratorio (entrevistas).
- Instrumentos: Entrevista estructurada y cuestionarios elaborados por las autoras (entrevista dirigidas a profesionales en el área, un cuestionario dirigido a niños con cáncer y el otro cuestionario dirigido a padres de niños con cáncer).
- Procedimiento: Inicialmente se realizó una revisión bibliográfica como sustento teórico para elaborar el programa, se abordaron los temas de cáncer infantil, bases científicas de la Psiconeuroinmunología, investigaciones sobre cáncer, basadas en PNI y áreas de intervención psicológica en la oncología y formas de abordaje. Luego se realizó un sondeo exploratorio en el que se entrevistó a personal de salud y se aplicaron cuestionarios a padres y niños. Derivado de la información encontrada, se diseñó el programa de intervención (determinación de objetivos, establecimiento de los módulos

del programa, diseño del contenido de los módulos y evaluación del programa general).

- Resultados/Hallazgos: Se generó un programa dividido en sesiones de cuatro horas cada una. Se realizaría una al día para un total de ocho días. Se sugiere su aplicación en un ambiente con áreas verdes o recreativas para dar un receso, que sea suficientemente amplia para el número de participantes, iluminada, ventilada y de fácil acceso. Posee 6 módulos. Se recomienda asesoramiento individual y personalizado para aquellos participantes que ameriten un abordaje con mayor profundidad. Finalmente, se propone una etapa de seguimiento para fortalecer los conocimientos adquiridos y para los logros alcanzados a través del tiempo. La evaluación del programa incluye la evaluación del logro de los objetivos del programa y la evaluación de la calidad del programa.
- Conclusiones: Los factores psicológicos juegan un papel fundamental en el manejo del cáncer, dicha enfermedad no afecta solo al individuo que la posee sino a todo el sistema familiar, debido a las alto nivel de demandas que implica, esto se reflejó tanto en la revisión teórica como en el sondeo exploratorio. El acompañamiento y abordaje psicológico debe estar presente durante todo el proceso de enfermedad, desde sus inicios hasta que esta es superada. Se refleja la importancia de contar con un equipo interdisciplinario y trabajar de la mano con el personal de salud disponible.
- Limitaciones: El tiempo disponible no permitió la aplicación del programa, por lo que no se pudo evaluar la efectividad del programa. Muestra reducida para la realización del sondeo exploratorio. Escasez de material informativo sobre el sistema inmunológico que estuviera adecuada a personal no médico. Igualmente, escasez de material bibliográfico sobre cómo hablar con niños sobre la muerte (aspecto básico del abordaje).
- Recomendaciones: Aplicar y evaluar la efectividad del programa. Documentarse en mayor medida sobre los aspectos teóricos relevantes para la creación y aplicación de programas. Realizar un estudio de necesidades con una muestra significativa (se recomiendan instrumentos con preguntas cerradas, para facilitar el procesamiento de resultados). Abordar las

problemáticas asociadas con el cáncer con un equipo interdisciplinario e incluir a las familias en los abordajes psicológicos.

6.1.4 Tesis 4: PROGRAMA DE ASESORAMIENTO PSICOLÓGICO PARA EL ENFERMO ALCOHÓLICO Y SUS FAMILIARES CON LA UTILIZACIÓN DE LA PSICOTERAPIA GESTALT.

Productividad en la investigación (diacrónica, por autor e institucional):

- Año: 1987
- Autor: Alida Cedeño.
- Institución: Universidad Central de Venezuela.

Contenido y características de los estudios:

- Nivel/grado académico: Pregrado.
- Corriente psicológica en la que se basan: Terapia Gestáltica (enfoque humanista).
- Temas de investigación: Terapia de familia y alcoholismo
- Objetivo: Conocer los efectos de un programa de asesoramiento psicológico con la utilización de las técnicas y procedimientos de la psicoterapia Gestalt, sobre un grupo de enfermos alcohólicos y sus familiares.
- Muestra: Todos los familiares y pacientes alcohólicos del Servicio V (Unidad de tratamiento y recuperación de alcohólicos) del Hospital Psiquiátrico de Caracas.
- Ambiente: Espacio descrito como cerrado, agradable y sin interferencias.
- Aspectos metodológicos: Diseño, aplicación y evaluación de un programa con uso de pretest y posttest.
- Instrumentos: Inventario de Actitudes para Familiares de Alcohólicos (IAFA), el Inventario para Conductas de Autoapoyo (ICA, construido por la autora),

- Procedimiento: Inicialmente, se realizó una revisión documental para el desarrollo del programa, posteriormente se elaboró el programa de intervención, se hizo un estudio piloto para realizar las correcciones y adaptaciones necesarias y finalmente, se aplicó el programa a la muestra definitiva.
- Resultados/Hallazgos: Se obtuvo un incremento significativo en cada una de las variables analizadas en la investigación. Es decir, posterior a la aplicación del programa y determinando mediante la aplicación del estadístico de Wilcoxon para pretest y posttest, se encontraron incrementos significativos en la Aceptación del Alcoholismo como Enfermedad y del Alcohólico como enfermo; en la Comunicación Abierta y Directa, en las conductas dirigidas a establecer Contacto y en las conductas de Autoapoyo.
- Conclusiones: Se evidencian diferencias significativamente positivas entre el pretest y el posttest para cada una de las variables analizadas en la investigación, por lo que se concluye que la participación en un programa de asesoramiento psicológico basado en los procedimientos y técnicas de la psicoterapia Gestalt fue efectivo y se observaron resultados satisfactorios tanto en los individuos con alcoholismo como en sus familias, mejorando su comunicación abierta y directa, el establecimiento de contacto, las conductas de autoapoyo y la aceptación del alcoholismo como enfermedad y del alcohólico como enfermo.
- Limitaciones: Muestra reducida, número limitado de sesiones y corta duración de las mismas, imposibilidad para realizar un proceso de seguimiento, imposibilidad de contar con una muestra no contaminada (que no estuviese en recibiendo otro tipo de terapia).
- Recomendaciones: Realizar investigaciones que mejoren y validen el instrumento ICA aplicándolo a una muestra más extensa, permitiendo el uso de estadísticos paramétricos. Aplicar el mismo programa en condiciones de mayor control en cuanto a la muestra y el procedimiento. Aplicar el mismo programa a familias disfuncionales con algún miembro que posea dependencia a otra u otras drogas distintas al alcohol.

Tabla 2

Síntesis de las investigaciones según los indicadores establecidos

Indicadores	TEG I	TEG II	TEG III	TEG IV
Año	2006	2001	1997	1987
Autor	Popoff O	Rodríguez P	Fuenmayor V Gil A Bartoli L	Cedeño A
Institución	USB	UCV	UCV	UCV
Nivel académico	Postgrado	Pregrado	Pregrado	Pregrado
Corriente psicológica	Humanista y Sistémica	Teoría Ecológica (sistémica)	Psiconeuroinmunología	Terapia gestáltica (Humanista)
Tema de investigación	Terapia familiar y cáncer	Terapia familiar y cáncer	Terapia familiar y cáncer	Terapia familiar y alcoholismo
Objetivo	Diseñar, aplicar y evaluar un programa	Diseñar, aplicar y evaluar un programa	Diseñar un programa	Diseñar, aplicar y evaluar un programa
Muestra	Grupos familiares	Grupos familiares	Grupos familiares	Grupos familiares
Ambiente	Espacio cerrado, amplio, sin interrupciones	Espacio cerrado, amplio, sin interrupciones	Espacio cerrado, amplio, sin interrupciones	Espacio cerrado, amplio, sin interrupciones
Aspectos metodológicos (reportados por los autores)	Proyecto factible de tipo descriptivo, Diseño no experimental, de campo, transversal	Estudio de casos (diseño de preprueba-postprueba con un solo grupo.	Diseño de un programa basado en una revisión bibliográfica y un sondeo exploratorio.	Diseño, aplicación y evaluación de un programa con uso de pretest y posttest.
Instrumentos	- Entrevista informal. - Dos instrumentos creados por la autora	- Cuestionarios desarrollados por los autores. - Pruebas piagetianas de conservación. - Test de la familia. - Test de apercepción infantil. - Entrevista semiestructurada. - Inventario de depresión de Beck y escala de ansiedad, rasgo-estado de Spielbergeg- Diaz-Guerrero.	- Entrevista estructurada. - Tres cuestionarios desarrollados por los autores.	- Inventario de actitudes para familiares de alcohólicos (IAFA). - Inventario para conductas de autoapoyo (construido por la autora).

6.2 Productividad en la investigación

Productividad diacrónica.

La productividad diacrónica hace referencia a la producción de investigaciones por año en un área determinada. En la tabla presentada se reflejan las investigaciones localizadas en el Área Metropolitana de Caracas, abarcando desde el año 1987 hasta el año 2006. Se evidencia que la investigación en el área de terapia de familia resulta escasa y de poca producción a lo largo del tiempo, encontrándose dos (2) investigaciones previas al año 2000 y dos (2) investigaciones posteriores, habiendo largos períodos de tiempo entre cada investigación; no se observa una producción constante a través del tiempo.

Productividad por autor.

La productividad por autor indica la cantidad de investigaciones producidas por un autor en un determinado periodo de tiempo. Se puede observar que este indicador responde a una tasa de 1:1, produciéndose una investigación por cada autor. Ninguno de los autores posee más de una investigación en el área de terapia de familia, por lo que se detectan expertos en el área de terapia de familia en los Centros de Educación Superior revisados.

Productividad institucional.

Se refiere a la distribución de las investigaciones en las instituciones académicas a las que pertenecen los autores, buscando identificar focos de investigación en un área. Se observa la existencia de tres (3) trabajos especiales de grado sobre terapia de familia en la Universidad Central de Venezuela y uno (1) en la Universidad Simón Bolívar. No se halló existencia de trabajos especiales de grado en el área de interés en la Universidad Metropolitana ni en la Universidad Católica Andrés Bello, a pesar de que ambas universidades ofrecen formación académica en psicología. De esta manera, se observa que es la Universidad Central de Venezuela la universidad con más investigaciones publicadas sobre terapia de familia, seguida de la universidad Simón Bolívar.

6.3 Contenido y características de los estudios

Nivel académico.

Este indicador da cuenta de si las investigaciones encontradas corresponden a trabajos de pregrado o posgrado, y lo que predomina en los trabajos de grado encontrados. De las cuatro investigaciones, tres (3) de ellas correspondían a trabajos de pregrado, mientras que una (1) de ellas corresponde a un estudio de postgrado; predominando la investigación sobre el tema a nivel de pregrado.

Corriente psicológica.

La psicología es una disciplina bajo la cual se amparan diferentes paradigmas, el presente indicador busca identificar cuáles de esos paradigmas suelen usarse en las investigaciones sobre terapia familiar y cuales predominan en los trabajos especiales de grados caracterizados. Tomando esto en cuenta, se halló el uso de los principios humanistas y sistémicos, la teoría ecológica del desarrollo humano (enfoque sistémico), los principios de la psiconeuroinmunología, y la terapia gestáltica (enfoque humanista). Se observa de esta manera, una preponderancia de los enfoques sistémicos y humanistas para el desarrollo de programas de intervención de terapia familiar, siendo estos los utilizados con mayor frecuencia en los trabajos de grado encontrados. A su vez, la revisión teórica realizada para el presente trabajo reflejó que estos enfoques poseen gran cantidad de literatura publicada sobre el área de terapia de familia.

Tema de investigación.

A pesar de que el tema central de investigación es la terapia de familia, este tipo de intervención suele aplicarse a determinadas problemáticas para conocer su influencia en dicho tema. Al respecto, tres (3) de las investigaciones halladas aplicaron la terapia de familia en el contexto de que uno de los miembros del grupo familiar tuviera un diagnóstico de cáncer, mientras que la investigación restante aplicó la terapia familiar a grupos en los que uno de los miembros tenía una adicción al alcohol; esto refleja una preponderancia del tema en el abordaje de los pacientes con cáncer. Estas investigaciones destacan la relevancia de trabajar con la familia completa como paciente, debido a la influencia que tiene cada miembro sobre los demás y el potencial que poseen para ser parte de la solución de las

dificultades que enfrenta cada uno de sus miembros. De forma que el diagnóstico de uno de sus miembros se convertía en una dificultad que se manejaba a nivel de familia en la que cada individuo evaluaba su participación y responsabilidad, siendo partícipe del afrontamiento adecuado de la situación.

Objetivo de investigación.

Este indicador muestra los objetivos principales de cada trabajo especial de grado, detectando lo que predomina en la investigación sobre el tema y lo que hace falta aún indagar.

Se encontró que de las cuatro (4) investigaciones, tres (3) de ellas tenían como objetivos el diseño, aplicación y evaluación de un programa de intervención de terapia familiar, mientras que la investigación restante solo se planteó como objetivo el diseño del programa de intervención sin realizar la aplicación del mismo. Por ende, destacan las investigaciones en las que se llevó a cabo el proceso completo, desde el diseño del programa hasta su aplicación y evaluación posterior para identificar los resultados generados y establecer la eficacia del mismo. Igualmente, destacan los objetivos instrumentales, de tipo operativos que buscan la aplicación directa del conocimiento.

Muestra.

Reseña los aspectos relevantes de los participantes de cada investigación, bajo este indicador se encontró que, en todas las investigaciones revisadas, la muestra estaba constituida por grupos familiares en los que uno de sus miembros presentaba una determinada condición o dificultad; entrenando al grupo familiar para usar sus recursos disponibles para el afrontamiento de las dificultades como una unidad.

Ambiente.

Este indicador permite contextualizar la investigación y ofrece información acerca de las condiciones en las que se realizó cada trabajo de grado. En todas las investigaciones revisadas, el ambiente constituyó un espacio cerrado, considerado agradable y suficientemente amplio y cómodo para el número de participantes y exento de interrupciones por parte de personas ajenas a la intervención.

Aspectos metodológicos.

Se busca conocer los aspectos metodológicos reportados por los autores de cada trabajo de grado, para conocer los tipos de investigación que se realizan y los aspectos relevantes de los mismos en cuanto a metodología. De acuerdo a los autores de las investigaciones revisadas, estas responden a Proyecto Factible de tipo descriptivo, con un diseño no experimental, de campo y transversal; Estudio de casos con pretest y posttest en un solo grupo y dos investigaciones no reportan el tipo de investigación correspondiente sino que se limitan a describir que se trata de investigaciones que desarrollan programas de intervención. Se observa la preponderancia de investigaciones no experimentales, descriptivas y transversales.

Instrumentos.

Este indicador informa sobre los diferentes tipos de instrumentos usados en las investigaciones, tanto para los diagnósticos de necesidades y recolección de información como para la evaluación de programas aplicados.

Las investigaciones revisadas reflejan el uso de entrevistas, cuestionarios, inventarios y pruebas proyectivas. Sin embargo, predomina el uso de las entrevistas, así como los instrumentos creados por los propios autores para que cumplan con las necesidades específicas de la investigación. Esto último posee la ventaja de que el instrumento usado responde a las particularidades de la investigación en cuestión, pero plantea la desventaja de que son instrumentos con poco proceso de estandarización y que, generalmente, no han sido evaluados a cabalidad.

Procedimiento.

Refleja el proceso llevado a cabo por cada investigador, para conocer los elementos más relevantes de cada trabajo y la forma en la que se ejecutó cada uno de ellos. Las investigaciones coinciden en cuanto al empleo de revisiones teóricas y/o entrevistas a la población de interés para diagnosticar necesidades, como primer paso para el diseño del programa. Solo uno de los estudios revisados lleva a cabo un estudio piloto antes de la aplicación a la muestra definitiva, lo que les permite hacer correcciones pertinentes. Tres (3) de las investigaciones encontradas incluyen

en su procedimiento la aplicación y evaluación del programa de intervención, mientras que una de ellas concluye el trabajo con la propuesta del diseño.

Resultados.

Pone de manifiesto los hallazgos principales de las investigaciones, reflejando los resultados encontrados luego de ejecutar la investigación. Los estudios revisados plantean resultados satisfactorios mediante la aplicación de los programas de intervención, ya sea mediante evaluaciones cualitativas o cuantitativas del programa, sostienen observar cambios significativos en los grupos familiares así como el logro de los objetivos establecidos. Sin embargo, plantean la necesidad de mejorar aspectos metodológicos, formas de evaluación del programa, seguimiento del mismo y/o la replicación del estudio para obtener resultados concluyentes.

Conclusiones.

Las conclusiones resumen las ideas finales del trabajo, así como los aspectos resaltados por los investigadores. Cada una de las investigaciones pone de manifiesto la importancia de abordar a la familia como grupo, especialmente ante grandes dificultades que generan efectos en todo el grupo familiar y que ameritan la participación de todos los miembros de la familia para un manejo apropiado de las mismas. Se plantea la relevancia de la inclusión de la intervención familiar en aquellas instituciones que solo prestan asesoramiento individual.

Limitaciones.

Este indicador busca presentar los obstáculos encontrados por investigadores a lo largo de cada trabajo. Entre las limitaciones reportadas, predominan las limitaciones metodológicas, destacando las relacionadas con tiempo el limitado para la realización de la investigación, número reducido de la muestra, imposibilidad de mantener un seguimiento del grupo, poco material bibliográfico sobre temas de relevancia para el diseño del programa así como limitaciones en cuanto al número de las sesiones del programa.

Recomendaciones.

Finalmente, este indicador se usa con el propósito de sintetizar las sugerencias señaladas por los autores para futuras investigaciones, así como formas de solventar las limitaciones encontradas en su propia investigación. Las recomendaciones encontradas reflejan sugerencias para superar las limitaciones metodológicas, tales como mejorar las condiciones de control en la aplicación del programa, realizar la aplicación con muestras de mayor tamaño y replicar los estudios para corroborar los resultados obtenidos. Se observa la relevancia de cuidar los aspectos metodológicos en investigaciones posteriores, para que los hallazgos logrados sean válidos y certeros.

VII DISCUSIÓN

El presente trabajo se llevó a cabo con el objetivo de conocer y caracterizar el estado de la investigación sobre terapia familiar en el área de psicología, en cuatro (4) universidades del Área Metropolitana de Caracas que ofrecen formación académica en psicología a nivel de pregrado y/o postgrado (UCV, USB, UCAB y UNIMET). Para cumplir con este objetivo, se recopiló la información pertinente, se describieron los trabajos de grado encontrados y se establecieron indicadores que permitieron la caracterización del estado de la investigación sobre terapia familiar.

Para lograr la finalidad del trabajo, se realizó una revisión sistemática que permitió hallar trabajos de grado que cumplieran con los criterios establecidos. Esta técnica facilita la organización y sistematización de la información disponible sobre un tema, lo que permite un rápido acceso a la misma, le facilita a los profesionales interesados actualizarse y además de dar a conocer el conocimiento que se posee, también logra detectar las carencias en áreas de interés; es decir, mediante la identificación del conocimiento que ya se posee, se logra detectar y establecer nuevas líneas de investigación aún no abordadas.

Se encontró que investigación en el área se caracteriza por un bajo número de investigaciones a lo largo del tiempo, hallándose cuatro (4) investigaciones en el área que datan desde 1987 hasta el 2006, existiendo varios años entre una investigación y otra. Cada autor poseía un trabajo de grado en el tema, por lo que la relación entre autor e investigación fue de 1:1. Además, el mayor número de

investigaciones, se hallaron en la Universidad Central de Venezuela a nivel de pregrado y uno (1) de ellos en la Universidad Simón Bolívar a nivel de posgrado. Resulta interesante que no se encontró ninguna investigación en el área ni en la Universidad Metropolitana ni en la Universidad Católica Andrés Bello, a pesar de que ambas ofrecen estudios en psicología como carrera universitaria.

En dichas investigaciones predominan el enfoque humanista y el enfoque sistémico, en los cuales se fundamentan los programas elaborados. A su vez, el tema de investigación que más se repite es el abordaje de la familia en el contexto en el que uno de sus miembros posee un diagnóstico de cáncer; tres de las cuatro investigaciones abarcaron este tema y una de ellas abordó el tema de alcoholismo; esto evidencia el uso de la terapia familiar para abordar exclusivamente las problemáticas en el área de salud. Además, tres (3) de las cuatro (4) investigaciones se establecieron como objetivo el diseño, aplicación y evaluación de un programa de intervención familiar; mientras que solo una de ellas se planteó solo el diseño del programa, dejando su aplicación y evaluación para investigaciones futuras que dieran continuación a esa.

Todas las investigaciones trabajaron con grupos familiares como muestra, en los cuales uno de sus miembros presentaba una determinada condición o dificultad (diagnóstico de cáncer, alcoholismo). Igualmente, todas las investigaciones trabajaron en ambientes puestos a disposición en las instituciones en las que se encontraba la muestra de interés. Cabe destacar que cada investigación resaltó la importancia de que el programa se aplicará en ambientes suficientemente amplios para el número de participantes, que resultara cómodo y que estuviera exento de interrupciones durante las actividades.

En cuanto a los aspectos metodológicos, se recopiló la información ofrecida por los autores, hallándose la predominancia de investigaciones que buscan desarrollar programas aplicables, debido a que todas se tratan de aportar conocimiento que pueda ponerse directamente en práctica. Así mismo, destacan las investigaciones transversales y destaca la presencia de investigaciones no experimentales. Cabe resaltar que, bajo este indicador, se halló que los investigadores reportaban tipos de investigaciones diferentes entre ellas (proyectos factibles, estudios de caso), sin embargo, al profundizar en cada investigación se

observaba una congruencia entre los objetivos planteados y el procedimiento realizado. Se evidencia así, la existencia de investigaciones similares (con diferencias casi nulas entre ellas), que son catalogadas de formas diferentes por sus autores; lo que genera confusión y señala discrepancias relevantes.

Predominó el uso de entrevistas como instrumento de recopilación de información y de evaluación, a su vez que resultó frecuencia la aplicación de instrumentos creados por los propios autores de las investigaciones. Como se mencionó previamente, esto genera una situación doble en la que por una parte, estos instrumentos cumplen con las necesidades específicas de cada investigación y por otra parte, plantean la dificultad de que son instrumentos poco estandarizados y evaluados.

Los procedimientos reportados para cumplir con los objetivos de las investigaciones fueron similares, iniciando por una recopilación de información teórica, un diagnóstico de necesidades de la población de interés, para luego iniciar el diseño del programa. Posteriormente se aplicaba el mismo y se evaluaba bajo las modalidades previamente establecidas. Todas las investigaciones revisadas plantean haber logrado resultados satisfactorios significativos y haber cumplido con los objetivos establecidos y poniendo de manifiesto la efectividad de la terapia de familia y la importancia de su consideración en diferentes temáticas. Al respecto, es frecuente hallar entre las conclusiones de los trabajos de grado, la necesidad de incluir el servicio de terapia familiar en las instituciones que poseen servicio psicológico, defendiendo los beneficios que trae la misma e incluso sirviendo como complemento de la terapia individual, considerando que ningún individuo vive aislado y que el contexto en el que se desenvuelve es sumamente relevante.

Las limitaciones y recomendaciones que se reportan con mayor frecuencia abarcan aspectos metodológicos tales como el número de la muestra, las condiciones de control en la aplicación, las limitaciones impuestas por las instituciones en cuanto a la duración del programa y las dificultades para seguir en contacto con los grupos familiares, de forma que no se logra cumplir con la etapa de seguimiento de los programas.

Estos elementos planteados hasta ahora, muestran las características resaltantes de las investigaciones encontradas, dando cuentas de cómo se comporta

la investigación en área hasta ahora. Se considera realmente necesario identificar la necesidad de crear mayor conocimiento el área, tomando lo que ya se posee y avanzando a partir de ahí.

En otro orden de ideas y, a pesar de las diferencias en el uso del lenguaje desde las diferentes ramas de la psicología, se observó un consenso en la información encontrada sobre terapia de familia, hallándose que, incluso aunque la terminología usada sea diferente, terminan haciendo referencia a fundamentos y procedimientos similares. En términos generales, los diferentes autores daban pautas y descripciones similares sobre la terapia de familia.

Al realizar la revisión, se destacó el poco material encontrado que cumpliera con los criterios de búsqueda y selección, lo que derivó en limitadas investigaciones sobre la terapia de familia como abordaje terapéutico. Además, se evidencia la escasez de investigaciones que propongan y apliquen intervenciones, siendo pocas las que hacen terapia propiamente dicha; predominando la existencia de investigaciones correlacionales. Igualmente, se observó gran número de intervenciones que dirigen la terapia hacia determinados miembros de la familia, pero que no contemplan el abordaje terapéutico de la familia completa como paciente.

De acuerdo a estos hallazgos, cabe destacar la ruptura que existe entre la práctica profesional y la investigación científica, pudiendo encontrarse profesionales e instituciones que realizan y ponen en práctica la intervención familiar como abordaje terapéutico, pero a su vez, se halla un número muy limitado de investigaciones en el tema y muy pocos programas de intervención familiar generados y evaluados para ser adaptados a la sociedad en la que se llevan a cabo.

Esto muestra la existencia de temáticas pertinentes y de relevancia en contextos como el venezolano, en el cual la familia como institución se encuentra sumamente deteriorada desde una perspectiva social y descuidada desde disciplinas como la psicología, la cual podría hacer aportes de relevancia social que influyan positivamente en dicha problemática.

Cabe destacar la importancia de la familia como elemento significativo del contexto que pueden influenciar positivamente y ser parte de la mejora de

diferentes problemáticas. Los miembros de un grupo familiar se encuentran en constante interacción entre ellos e influyen unos sobre los otros, de ahí la relevancia de abordar las dinámicas existentes en las familias y la reorganización de las interacciones, de cara a que la influencia que cada miembro tenga sobre el otro sea positivo, además facilitar el descubrimiento de los propios recursos con los que cuentan para la solución y afrontamiento de los diferentes obstáculos que puedan atravesar a lo largo de su ciclo vital.

A pesar de las dificultades que implica el trabajo con el grupo familiar, se considera que este es de gran relevancia, ya que la familia puede ser determinante para el mantenimiento de problemáticas individuales y a su vez, son susceptibles de ser entrenados para modificar estos patrones y convertirse en agentes participantes en las soluciones de los conflictos de los diferentes miembros de la familia.

La sociedad venezolana muestra un constante deterioro a nivel social, que incluye la pérdida del sistema de valores, así como familias cada vez más fragmentadas y disfuncionales. La familia como institución y como base del desarrollo del individuo debe recibir la atención que amerita para poder cumplir con sus funciones básicas y garantizar a cada uno de sus miembros una formación adecuada, en un núcleo familiar en el que puedan aprender las bases necesarias para su correcto desenvolvimiento social. Investigaciones como la presentan, reflejan el descuido que existe en cuanto a la producción de conocimiento en temas de relevancia social. Distintas disciplinas, la psicología entre ellas, podrían generar conocimiento aplicable que permita el abordaje adecuado de esta situación.

La revisión realizada evidencia el escaso o nulo abordaje que se le ofrece al grupo familiar a nivel de instituciones, dándosele prioridad al abordaje individual pero dejando de lado todo el entorno familiar del individuo. Desde esta perspectiva y sin dejar de lado las ventajas del abordaje individual, cabe poner de relieve los beneficios propios de trabajar con el grupo familiar completo como paciente, así como los beneficios que esto traería a una sociedad en la que la familia como institución atraviesa gran número de crisis vitales por el contexto desafiante en el que se desarrolla.

A su vez, las investigaciones revisadas dan cuenta de resultados satisfactorios mediante la aplicación de programas en los grupos familiares,

hallando mejoras significativas luego de su aplicación. Cada una de las investigaciones concluye el logro de sus objetivos y el reporte positivo por parte de los participantes. Sin embargo, se considera necesario profundizar en el área de intervención en terapia de familia para poder tener información concluyente y mayor certeza en cuanto a su efectividad como abordaje terapéutico. Esto se debe, especialmente, a las dificultades metodológicas reportadas por los autores, lo que señala la necesidad de continuar investigando para tener mayor evidencia de la efectividad de la terapia de familia.

VIII CONCLUSIONES

Los objetivos de la investigación fueron alcanzados, en cuanto a la recopilación de los trabajos de investigación de pregrado y posgrado sobre terapia de familia en Centros de Educación Superior en el Área Metropolitana de Caracas que ofrezcan formación en el área de Psicología. En segundo lugar, se logró la síntesis y descripción de dichas investigaciones; y finalmente, por medio de los indicadores previamente establecidos, se realizó la caracterización del estado de la investigación sobre terapia familiar.

La investigación en terapia de familia a nivel de pregrado y posgrado en el área metropolitana de Caracas, se encuentra muy poco trabajada. Se evidencia una escasez de conocimiento aplicable en la revisión realizada en el área de terapia familiar, habiendo un número reducido de investigaciones que generen propuestas de intervención.

Igualmente, predominan las investigaciones no experimentales, de carácter descriptivo; lo que evidencia la necesidad de producir nuevas investigaciones en el área, que cumplan con otros objetivos de investigación y que amplíen el conocimiento existente, nutriendo el área en cuestión.

Se evidencia la existencia de investigaciones similares en el área (con diferencias casi nulas entre ellas), que son catalogadas de formas diferentes por sus autores; lo que genera confusión y señala discrepancias relevantes. Se pone de manifiesto la importancia de conocer a profundidad el tipo de investigación que se está realizando, a fin de reportar información pertinente sobre las mismas. Así mismo, se refleja la existencia de estudios replicados o con muchas similitudes

entre ellos, mientras que otros temas (con relevancia social) quedan casi sin abordar.

Destacan las dificultades para acceder a las investigaciones existentes, lo que impide que el conocimiento generado en estas se dé a conocer y sea de utilidad. Se rescata la importancia de darle uso y continuidad a la producción de conocimiento académico, en lugar de convertirlo en algo de difícil acceso y escasos beneficios.

Las investigaciones encontradas lograron resultados favorables mediante programas de intervención familiar y rescatan la importancia de este abordaje terapéutico en la sociedad venezolana. Sin embargo, resulta necesario profundizar para poder establecer resultados definitivos sobre la efectividad de la terapia de familia como intervención terapéutica, sin embargo, los resultados presentados hasta ahora, resultan prometedores y favorables.

Se evidencia la necesidad de fomentar la investigación en el área desde las propias universidades, invitando a los estudiantes a realizar investigaciones en áreas descuidadas y con relevancia social.

Igualmente, se pone de manifiesto la importancia de ofrecer formación académica especializada en terapia de familia, a fin de forjar psicólogos e investigadores preparados en el área. Cabe destacar que la terapia de familia es un tipo particular de intervención psicológica que amerita una preparación especializada por parte del profesional, que posean el conocimiento teórico, ético y profesional que le permite aplicar este tipo de abordaje. En la investigación realizada, se hallaron pocas referencias a centros que ofrecieran este tipo de formación, lo que muestra un descuido en el área, no solo a nivel de investigación sino también a nivel de formación profesional.

IX LIMITACIONES

Entre las limitaciones encontradas en la presente investigación destacan el hallazgo de un número reducido de investigaciones existentes que cumplieran con los criterios establecidos (trabajos de grado en terapia de familia en universidades del Área Metropolitana de Caracas que ofrezcan estudios de psicología de pregrado y/o

posgrado), lo que limitó el alcance de la investigación y reflejó la poca investigación que se está haciendo y se ha hecho en el área en cuestión.

Además de la escasez de investigaciones en el tema, se encontraron obstáculos relacionados con las dificultades laborales actuales en la Universidad Central de Venezuela, que derivaron en poco o nulo personal encargado en la biblioteca central y en la biblioteca de psicología de dicha universidad, así como horarios de trabajo irregulares; lo que dificulta el acceso a las tesis encontradas en esta universidad. Esta limitación resultó particularmente relevante debido a que los trabajos especiales de grado no se encuentran digitalizados y el acceso a estas es únicamente por revisiones en las bibliotecas mencionadas. Dicha limitación no ocurrió en la Universidad Simón Bolívar debido a que los trabajos de grado se encuentran digitalizados y se puede acceder a estos vía online.

Se evidenció también, dispersión de los documentos y falta de organización en las bibliotecas, lo que impide la revisión de las mismas. Las tesis seleccionadas debían encontrarse en la biblioteca central de la UCV y en la biblioteca de la escuela de psicología de la misma universidad, sin embargo, por dificultades administrativas solo algunas de ellas estaban disponibles en la biblioteca de la escuela en cuestión.

Finalmente, estas dificultades convergieron con un tiempo limitado para la realización de la presente investigación.

X RECOMENDACIONES

Luego de realizada la presente investigación y tomando en cuenta las dificultades encontradas, se hacen las siguientes recomendaciones:

Promover acciones que permitan mejorar el proceso de organización y acceso a las investigaciones, así como su adecuada distribución, asegurándose de su existencia en las bibliotecas pertinentes. Igualmente, se sugiere la creación de proyectos (servicios comunitarios, voluntariados, etc.), que trabajen en poner a disposición del público las versiones digitalizadas de las tesis de grado, de forma que el conocimiento sea fácilmente accesible y promueva su crecimiento y utilidad, especialmente tomando en consideración la importancia que tiene la investigación académica en la producción y desarrollo del conocimiento a nivel nacional.

Continuar las investigaciones que solo llevaron a cabo la primera parte del procedimiento, es decir, la propuesta de la intervención, para aplicar, evaluar y determinar la efectividad del programa, así como para aumentar la existencia de programas efectivos diseñados en el país, en el abordaje de familias.

También se sugiere utilizar el conocimiento teórico que ya se posee y partir de él para generar conocimiento pertinente que pueda ser aplicado, en términos de que implique aportes para la resolución de problemáticas sociales relevantes.

Igualmente, tomando en cuenta que la psicología se trata de una disciplina bajo la cual se amparan diferentes paradigmas, se recomienda desarrollar la investigación en terapia de familia desde diferentes ramas de la psicología, ampliando la información existente y generando investigaciones desde distintas perspectivas psicológicas. Sumado a esto y, considerando la importancia del grupo familiar como contexto de apoyo, resultaría pertinente ampliar las problemáticas que se abordan desde la terapia de familia, conociendo el efecto de dicha terapia en distintos temas de interés.

En esta línea de ideas, se observa la necesidad de clarificar conceptualmente lo referente a terapia de familia en las investigaciones que se realicen sobre el tema, tomando en cuenta las diferencias que existen entre la terapia de familia propiamente dicha y otras intervenciones similares. Además se recomienda, tomar en cuenta las dificultades que presenta la psicología en cuanto al uso del lenguaje técnico así como el solapamiento de términos que suele darse por parte de psicólogos e investigadores.

Respondiendo a la poca existencia de material encontrado, se recomienda fomentar la investigación en el área de terapia de familia desde las universidades, promoviendo el desarrollo de investigaciones académicas en aquellas áreas que se encuentran descuidadas. Así mismo, se observó una predominancia del uso de la terapia familiar para temas relacionados con salud, por lo que se recomienda aplicar este tipo de intervención que aborden otros temas, no directamente relaciones con la salud, a fin de ampliar el conocimiento existente.

Finalmente, se propone realizar otras investigaciones que amplíen la muestra de documentos revisados, incluyendo: Investigaciones a nivel nacional y/o

internacional, otro tipo de documentos como artículos de revista, folletos, etc.; e investigaciones sobre terapia de familia en otras disciplinas tales como psiquiatría o educación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso-Martínez, J., Santamaría, L. y Regodón, C. (2011). *La familia. Un concepto siempre moderno*. Madrid, España: Comunidad de Madrid.
- Anónimo. (2013). *Excel 2013 avanzado*. Gustavo Carballeiro (Coord.). Buenos Aires, Argentina: Fox Andina.
- Arias, F. (1999). *El Proyecto de Investigación: Guía para su elaboración*. (3ª ed.). Caracas, Venezuela: Episteme.
- Berger, P. y Luckmann, T. (1968). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la Investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales*. (3ª ed.). México: Pearson.
- Camacho, A. (2004). *Derecho sobre la familia y el niño*. San José, Costa Rica: Universidad Estatal a Distancia.
- Cedeño, A. (1987). Programa de asesoramiento psicológico para el enfermo alcohólico y sus familiares con la utilización de la psicoterapia Gestalt. Tesis de licenciatura no publicada, UCV, Caracas, Venezuela.
- Clavijo, A. (2011). *Crisis, familia y psicoterapia*. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas.
- Contreras, J., Marquina, M. y Quintero, A. (2008). La mujer en el contexto de la familia popular venezolana. *Revista Fermentum*, 53, 478-492. Recuperado el 28 de noviembre de 2017 de www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/28653/1/articulo1.pdf
- De la Revilla, A. y Fleitas, C. (2003). Enfoque familiar de los problemas psicosociales. Atención longitudinal: ciclo vital familiar. En: Martín A. y

- Cano J. *Atención primaria. Conceptos, organización y práctica clínica* (pp. 157-171). España: Elsevier.
- Fernández, A. y Bueno, A. (1998). *Síntesis de estudios bibliométricos españoles en educación, una dimensión evaluativa*. España: Universidad de Granada.
- Fuenmayor, V., Gil, A. Y Bártoli, L. (1997). Programa de apoyo psicosocial basado en la psiconeuroinmunología dirigido a niños con cáncer y sus familias. Tesis de licenciatura no publicada, UCV, Caracas, Venezuela.
- Gómez, M. (2002). Terapia familiar y Gestalt. *Revista Figura Fondo*, 12. Recuperado de <https://gestaltnet.net/sites/default/files/Terapia%20Familiar%20y%20Gestalt%20%281%29.pdf>
- González, I. (2000). Las crisis familiares. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 16(3), 280-286. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ª ed.). México: McGraw-Hill.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ª ed.). México: McGraw-Hill.
- Louro, I., Infante, O., De la Cuesta, D., Pérez, E., González, I., Pérez, C. y cols. (2002). *Manual para la intervención en la salud familiar*. La Habana, Cuba: Ciencias Médicas.
- Mora, L. (2007), La familia en la sociedad de hoy. Vivencias de venezolanos de clase media. *Revista Athenea Digital*, 11, 56-82. Recuperado el 15 de Noviembre de 2016 de <http://www.raco.cat/index.php/Athenea/article/viewFile/60096/70251>
- Moreno, A. (1997). *La familia popular venezolana*. Caracas, Venezuela: Centro de Investigaciones Populares Caracas.
- Nardone, G., Giannotti, E. y Rocchi, R. (2003). *Modelos de familia: conocer y resolver los problemas entre padres e hijos*. Barcelona, España: Herder.

- Nolasco, C. (1988). ¿Qué es la terapia familiar?. *Educación Médica Continua*, 56(4), 294-299.
- Oliva, E. y Villa, V. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Revista Justicia Juris*, 10(1), 11-20.
- Otalora, C y Mora, L. (2004, Abril). La familia popular venezolana: el significado de la infidelidad en el contexto de la pobreza. *Cuadernos del Cendes*. Recuperado el 11 de Octubre de 2016 de: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-25082004000100005
- Popoff , O. (2006). Asesoramiento sobre procesos de cambio en pacientes con cáncer y su sistema familiar. Tesis de especialización no publicada, USB, Caracas, Venezuela.
- Rodríguez, P. (2001). Programa de intervención orientado a padres y niños con diagnóstico de leucemia: un estudio de casos. Tesis de licenciatura no publicada, UCV, Caracas, Venezuela.
- Sánchez-Meca, J. (2010). Cómo realizar una revisión sistemática y un meta-análisis. *Aula abierta* 38(2), 53-63.