



Universidad
Mariana

Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres de las Universidades
Mariana y Cooperativa de Colombia

Fiorella Valentina Agudelo Pantoja

Erika del Pilar Caicedo

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Programa de Psicología

Universidad Mariana

San Juan de Pasto

2024

Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres de las Universidades
Mariana y Cooperativa de Colombia

Fiorella Valentina Agudelo Pantoja

Erika del Pilar Caicedo

Asesor

Yordy Javier Bastidas Erazo

Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales

Programa de Psicología

Universidad Mariana

San Juan de Pasto

2024

Contenido

Introducción	10
1. Propuesta de investigación	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.1.1. Descripción del problema	11
1.1.2. Formulación del problema	15
1.1.3. Sistematización del problema	15
1.1.4. Hipótesis de trabajo	16
1.1.5. Hipótesis nula	16
1.1.6. Hipótesis alternas	16
1.2. Justificación	16
1.3 Objetivos	17
1.3.1. Objetivo general	17
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Marco referencia	18
1.4.1. Marco contextual	18
1.4.1.1. Macro contexto.	18
1.4.1.2. Micro contexto.	19
1.4.2. Marco de Antecedentes	19
1.4.3. Marco teórico - Conceptual	26
1.4.3.1. Figura corporal.	26
1.4.3.2. Insatisfacción corporal.	28
1.4.3.3. Ideación suicida.	29
1.4.3.4. Ansiedad.	30
1.5 Metodología	31

1.5.1. Método	31
1.5.1.1. Paradigma de Investigación.	31
1.5.1.2. Enfoque de Investigación.	31
1.5.1.3. Tipo de Investigación.	31
1.5.1.4. Diseño de la Investigación.	32
1.6. Población y Muestra	32
1.6.1. Criterios de inclusión	32
1.6.2. Criterios de exclusión	33
1.6.3. Matriz de Operacionalización de variables	33
1.6.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Información	37
1.6.5. Descripción del Procedimiento Metodológico	39
1.6.6. Cronograma	41
1.6.7. Ubicación de la Investigación	41
1.7. Elementos Éticos y Bioéticos	42
2. Presentación de Resultados	44
2.1. Descripción general del método de análisis	44
2.2. Procesamiento de la información	44
2.2.1 Puntos de Corte Medias Nacionales.	45
2.3. Resultados Niveles de Percepción en Figura Corporal	47
2.4. Resultados Niveles de Ideación Suicida	48
2.5. Resultados Niveles de Ansiedad	49
2.6. Pruebas de Normalidad	50
2.7. Correlación entre las variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad	51
2.9. Discusión	52
2. Conclusiones	67

4. Recomendaciones	68
Referencias Bibliográficas	70
Anexos	88

Índice de Tablas

Tabla No. 1 Matriz de Operacionalización de variables.....	33
Tabla No. 2 Procedimiento Metodológico.....	41
Tabla No. 3 Puntos de corte, medias Nacionales prueba BSQ.....	45
Tabla No. 4 Puntos de corte, medias Nacionales prueba PANSI.....	46
Tabla No. 5 Puntos de corte, medias Nacionales prueba DASS-21 (Ansiedad).....	46
Tabla No. 6 Puntuación total resultados prueba Figura Corporal BSQ.....	47
Tabla No. 7 Puntuación total resultados por edad prueba Figura Corporal BSQ.....	48
Tabla No. 8 Puntuación total resultados por Universidad prueba Figura Corporal (BSQ).....	49
Tabla No. 9 Puntuación total resultados por Estrato prueba Figura Corporal (BSQ).....	49
Tabla No. 10 Puntuación total resultados prueba Ideación Suicida (PANSI).....	50
Tabla No. 11 Puntuación total resultados por edad prueba ideación suicida (PANSI).....	51
Tabla No. 12 Puntuación total resultados por Universidad prueba ideación suicida (PANSI).....	51
Tabla No. 13 Puntuación total resultados por Estrato prueba ideación suicida (PANSI).....	52
Tabla No. 14 Puntuación total resultados escala de Ansiedad (DASS-21).....	53
Tabla No. 15 Puntuación total resultados por edad escala de Ansiedad (DASS-21).....	53

Tabla No. 16 Puntuación total resultados por Universidad escala de Ansiedad y (DASS-21).....	54
Tabla No. 17 Puntuación total resultados por Estrato por Universidad escala de Ansiedad (DASS-21).....	54
Tabla No. 18 Resultados pruebas de normalidad.....	55
Tabla No. 19 Relación Ansiedad y Variables Sociodemográficas.....	56
Tabla No. 20 Correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad.....	57

Índice de Figuras

Figura 1. Flujograma de procedimiento metodológico.....39

Índice de Anexos

Anexo A. Permiso para aplicación de prueba BSQ.....88

Anexo B. Permiso para aplicación de prueba PANSI.....90

Anexo C. Respuesta Aval Universidad Mariana.....91

Anexo D. Respuesta Aval Universidad Cooperativa de Colombia.....92

Anexo E. Test de Imagen Corporal Cuestionario BSQ.....93

Anexo F. Cuestionario Prueba de Ideación Suicida Positiva y Negativa PANSI.....97

Anexo G. Inventario de Ansiedad DASS-21.....99

Anexo H. Formato Consentimiento Informado.....101

Anexo I. Lista de Chequeo Contenidos Mínimos de Normas APA104

Anexo J. Lista de Chequeo de Contenidos Mínimos del Consentimiento Informado.....108

Anexo K. Captura De Pantallazo de los Consentimiento Informado y los Test Virtuales.....110

Anexo L. Link de Drive con Información Exel, SPSS y lista de Datos Personales.....111

Introducción

La imagen corporal está formada por diferentes componentes: a) Perceptual, que implica la conceptualización del cuerpo en su totalidad, o de alguna de sus partes; b) cognitivo, que se refiere a las valoraciones respecto al cuerpo o una parte de este; c) afectivo, vinculado con sentimientos o actitudes sobre el cuerpo o una parte de este; y d) conductual, que integra acciones o comportamientos que se dan a partir de los otros tres componentes anteriormente mencionados. Guzmán S., et al (2019).

De acuerdo con lo anterior, se puede afirmar que actualmente muchas jóvenes manifiestan afinidad hacia una determinada estética impuesta por la sociedad contemporánea, sobre este particular (Vaquero, et. al 2004), han manifestado que la población joven presenta una preocupación excesiva por su cuerpo, que traen como consecuencias problemáticas que derivan de la imagen corporal, entre ellos se encuentran los trastornos perceptivos y la interpretación cognitiva de los propios estímulos interoceptivos, y sentimientos de falta de control sobre las propias funciones corporales. En estos pacientes, en especial en población femenina a la cual va a ser la población dirigida dicha investigación

Por consiguiente, según Guzmán S., et al (2019). La imagen corporal puede tener un impacto significativo en la forma en que las personas interactúan con la sociedad, y puede estar relacionada con la ansiedad y la ideación suicida. En particular, las mujeres adultas pueden verse afectadas por una preocupación excesiva por su cuerpo, lo que puede dar lugar a trastornos perceptivos y cognitivos. Por lo tanto, se llevará a cabo una investigación correlacional en mujeres adultas de la Universidad Mariana y Cooperativa de la Ciudad de Pasto para comprender mejor esta problemática en un ambiente universitario.

1. Propuesta de investigación

1.1. Planteamiento del problema

1.1.1. Descripción del problema

Es preciso empezar a describir las variables de este estudio a través de la descripción de su problemática, se hablará primeramente de figura corporal que ha sido estudiada por diversos autores, entre ellos se encuentra (González P., et al 2019). que afirma que la imagen corporal está asociada a cómo percibe su cuerpo una mujer, esto puede convertirse en un problema cuando la percepción tiende a ser disfuncional como dato a tener en cuenta las mujeres con pensamientos y sentimientos negativos sobre su cuerpo son mucho más propensas a desarrollar ciertas afecciones de salud mental como depresión e ideación suicida (OASH, 2021).

Siguiendo el orden de esta problemática es preciso hablar sobre las estadísticas a nivel mundial sobre percepción de imagen corporal en mujeres, en la cual se encontró que el 38,7% de las mujeres se auto perciben correctamente; el 8,6% de las mujeres se ven más delgadas de lo que son y el 41,1% de las mujeres se perciben más gordas, lo cual da a entender que hay una distorsión con respecto a su figura corporal en comparación a como realmente lucen (Vaquero et al, 2013). En países desarrollados actualmente existen estándares de belleza basados en modelos de pro delgadez, que se interiorizan, en el caso de la población femenina, suponiendo un factor de riesgo para el desarrollo de alteraciones de la imagen corporal (Vaquero et. al, 2013).

Siguiendo con la investigación a nivel de Latinoamérica específicamente en México en un estudio se logró evidenciar que de acuerdo con el índice de masa corporal (IMC), el 12.2 % de la población de estudio presentó bajo peso y 16.5 % exceso de peso; 29.3 % tuvo una percepción de la imagen corporal que no correspondía con la realidad. El 84.7 % presentó autoestima baja, 23.8 % ansiedad y 5.5 % depresión y la percepción de la imagen corporal se asoció significativamente con el IMC ($p= 0.008$) (Pacheco et al, 2020), con estos resultados se puede contrastar que las mujeres si tienden a percibir una figura corporal errónea con respecto a su peso real e ideal lo cual termina afectando su salud mental.

Si bien, en Latinoamérica se aprecia un panorama preocupante frente a la problemática de figura la corporal, en Colombia estudios realizados en el municipio de Pondera (Atlántico) se apreció una tendencia de la mayoría de la muestra hacia una preocupación extrema por la imagen corporal

(92%) (Lara B., y Nieto I., 2019). Es decir, las mujeres que se ubicaron en esta categoría reconocen tener problemas asociados al exceso de peso, como también ciertos complejos a la hora de interactuar en su contexto, teniendo presente que para ellas es importante lo que puedan decir las demás personas sobre su cuerpo y, por ende, evitan situaciones en las que su imagen corporal sea materia de discusión.

Siguiendo la línea en esta investigación se encontró que a nivel regional en el departamento de Nariño se logró evidenciar una investigación cualitativa que introduce al tema de figura corporal, en donde se tomó una muestra de 10 estudiantes femeninas, este documento aporta información precisa para dicha investigación ya que se tocan temas como el cuerpo y estereotipos. En el análisis se logra detectar que las mujeres son tratadas de acuerdo a la percepción que los otros le otorgan, generando en ellas inseguridad lo cual tiene como consecuencia en el peor de los casos una mala percepción en la figura corporal afectando su estado emocional de manera negativa (Champutiz y Casanova, 2019).

Ahora bien, se hablará acerca de una segunda variable que es ideación suicida, siendo un tema de gran relevancia se entiende que es “el conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte (Borda M., et. al, 2017).

En relación con lo anterior se encontró que a nivel mundial los datos provisionales del primer semestre de 2022 muestran un aumento del 5% en el número de suicidios respecto a 2021. Lo cierto es que el suicidio entre los jóvenes ha aumentado, pero los datos en todas las variables son realmente preocupantes. La cifra de 4.003 suicidios anuales equivale a once personas al día que se han quitado la vida; una cada dos horas. Un aumento del 1,6% respecto a 2020. Además, los datos provisionales del primer semestre de 2022 muestran un aumento del 5% en el número de suicidios respecto a 2021, llegando a ser 2.015 personas las que se quitaron la vida (Gallego, 2023).

Siendo así, se hallaron estudios en países del continente europeo, así como en Estados Unidos y Canadá, estudios realizados a partir del año 2000, en una población de 11.506 estudiantes de todos los grados; el porcentaje medio de ideación suicida fue 14.85 %. Con respecto a la prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica (Denis Edmundo et al, 2017).

Continuando con la investigación después de haber visto las anteriores estadísticas en donde se hace visible la ideación suicida en la población femenina y cómo puede afectarle esto desde distintos ámbitos, es pertinente dirigirnos a nivel de latino américa en donde se encontraron los siguientes datos.

En una institución educativa en México se trabajó con una muestra no probabilística por conveniencia de 393 estudiantes de bachillerato, en donde hablan sobre los factores que predicen la ideación suicida en mujeres, donde se identificó que el afecto/comunicación y el control psicológico son un factor de riesgo (que arrojó un porcentaje de 33,5% en las mujeres), dato que predice que las mujeres se muestran con mayor vulnerabilidad afectiva (Moreno C., et al, 2007). Se puede observar que las mujeres son las que más padecen problemas de ideación suicida correspondiente a los porcentajes anteriores dato que es de relevancia para la investigación.

En relación con lo anterior en Ecuador se realizó un estudio en el que analizaron la ideación suicida en 89 estudiantes de Medicina y Psicología, dos carreras que frecuentemente han sido vinculadas con altas tasas de ideación suicida en el mundo (Denis E., et al, 2017). La ideación suicida también ha sido estudiada en Perú. En un estudio realizado en 159 estudiantes de medicina, en los que se aplicó la prueba MINI, que 11.2 % de la muestra presentaba ideación suicida (Bedoya et. al, 2016).

Continuando con el estudio de manera general a nivel Nacional se puede corroborar que las mujeres son quienes mayormente intentan suicidarse y lo piensan, lo que indica un 19% de muertes en mujeres. Por edad, la distribución del suicidio en 2017 muestra que, en el grupo entre los 20 y 24 años el evento es más frecuente (14,6%), seguido por la población de 25 a 29 años (12,06%) y los de 30 a 34 años (9,65%). (Ministerio de salud, 2018). En Colombia se observaron algunas diferencias por sexo en los adultos, las mujeres (7,6%) tiene mayor ideación suicida que los hombres (5,5%) y lo mismo pasa con el intento de suicidio, en las mujeres la frecuencia es 3,3% y en los hombres 1,9%. (Ministerio de salud, 2018).

A nivel regional se llevó a cabo un análisis, en estudiantes de colegios y universidades de la ciudad de San Juan de Pasto, en donde se hallaron que hombres y mujeres arrojaron un porcentaje del 22% que dio como resultado para ideas o planes suicidas. Diferentes estudios muestran prevalencias de ideación suicida que oscilan entre el 11 y el 25%, en poblaciones de secundaria y

universitaria, en este mismo estudio se pudo concluir que de 30.2% de los casos, el 4% había tenido planes suicidas, además ideación suicida se reportó más entre los 17 y 24 años (Villalobos, 2009).

Teniendo en cuenta las estadísticas frente a la ideación suicida en el departamento de Nariño, se puede afirmar que la ideación suicida en mujeres es un problema, por lo cual representa una dificultad a nivel de salud pública que afecta tanto de manera psicológica como de manera psicosocial, entorpeciendo la vida diaria de la mujer afectada. Es un problema de salud pública porque la ideación suicida incide en el aumento de trastornos como ansiedad. Además de que, no solo afecta a la persona que la padece sino a su entorno, provocando altos niveles de estrés y preocupación a la familia amigos de la persona afectada (Cañón S., et al, 2018)

Se finaliza el planteamiento del problema con la conceptualización de la tercera variable. La ansiedad, estadísticas de ansiedad a nivel mundial estiman que 264 millones de adultos en todo el mundo padecen ansiedad (Organización Mundial de la Salud, 2017) de estos adultos, 179 millones eran mujeres (63%) y 105 millones eran hombres (37%) (Scott Dershowitz, 2022), en otros estudios sobre estadísticos de ansiedad se dice que esta afecta a un 3-4% de hombres frente a un 7-9% de mujeres, presentando éstas mayor severidad en los síntomas y mayor deterioro de la calidad de vida (Arenas M., 2009).

A nivel de Latinoamérica y a nivel Nacional se han llevado a cabo varios estudios con algunas variaciones. Por ejemplo, en Brasil se reportó en la población en general una prevalencia de ansiedad del 82% y de depresión del 68% (Calderero M., et al, 2021) mientras que en Colombia se reporta en el 14% de la población altos niveles de ansiedad. Hay que tener en cuenta que cuando los episodios de ansiedad son frecuentes e intensos limitan a la persona en su día a día, y se vuelve un problema puesto que si la persona no se puede controlar y prolonga este estado denota un peligro para la persona y para su entorno (Campo A., et. al, 2020).

Se puede observar que la ansiedad es un factor que afecta a la población a nivel general en gran medida es por eso que es de suma importancia abordar este tema a nivel regional puesto que en la ciudad de Pasto es donde se realizará la aplicación del instrumento, se hizo una búsqueda exhaustiva, sin embargo, los estudios de ansiedad fueron escasos. En una investigación realizada en la ciudad de Pasto se evaluaron las afectaciones en la salud mental de los trabajadores de la salud de EMSSANAR entre ellas como variable principal la ansiedad, la aplicación de la escala

fue a través del instrumento DASS 21. En este estudio participaron 353 trabajadores de la salud de Emssanar, de los cuales el 37,7% (n=133) fueron casos confirmados para COVID-19 y solamente el 72.2 % (n=96) no presentaron una comorbilidad mental como depresión, ansiedad y estrés. El 79.1% corresponde a la participación del sexo femenino y el 20.9 % al sexo masculino. Con dicha información se puede afirmar que las mujeres adultas son las que más sufren y padecen de ansiedad lo cual es una problemática a analizar en esta investigación (Rosero M., et. al, 2021).

Finalmente se busca con este análisis abordar las diferentes problemáticas que surgen a lo largo de la investigación haciendo énfasis en las tres variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad, donde se refleja cómo la mujer es afectada, a través de los distintos datos estadísticos que arrojan que el sexo femenino es más vulnerable en cuanto a afecciones en la salud mental tal caso como en ideación suicida y ansiedad mostrando estadísticas altas dónde se deja relucir la vulnerabilidad emocional de la mujer. A nivel internacional, de latino América, Nacional y regional se encontraron datos estadísticos que dieron a conocer el problema de nuestras variables de investigación que como objetivo se encaminara hacia una buena correlación entre éstas.

1.1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de relación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años?

1.1.3. Sistematización del problema

¿Cuál es el nivel de percepción de figura corporal de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto?

¿Cuál es el nivel de ideación suicida de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto?

¿Cuál es el nivel de ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto?

¿Cuál es la correlación estadística que existe entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto?

1.1.4. Hipótesis de trabajo

A mayores niveles de distorsión en la figura corporal mayor nivel de ideación suicida, y mayor nivel de ansiedad.

1.1.5. Hipótesis nula

No existe correlación entre el nivel de distorsión en la figura corporal, niveles de ideación suicida y niveles ansiedad.

1.1.6. Hipótesis alternas

A mayores niveles de distorsión en la figura corporal, menor nivel de ideación suicida y menor es nivel de ansiedad.

A mayores niveles de distorsión en la figura corporal, mayor nivel de ideación suicida pero menores niveles de ansiedad.

A mayores niveles de distorsión en la figura corporal, menor nivel de ideación suicida pero mayores niveles de ansiedad.

A menor nivel de distorsión en la figura corporal, menor nivel de ideación suicida y menores niveles de ansiedad.

A menor nivel de distorsión en la figura corporal, mayor nivel de ideación suicida pero menores niveles de ansiedad.

A menor nivel de distorsión en la figura corporal, menor nivel de ideación suicida pero mayor nivel de ansiedad.

1.2. Justificación

Con la presente investigación se busca abordar una de las problemáticas que, de acuerdo con las estadísticas mencionadas en el planteamiento del problema, está afectando en mayor medida a la población de mujeres, la figura corporal. Luego de hacer una revisión exhaustiva de documentos

sobre figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres, se puede afirmar que estas variables en conjunto han sido poco estudiadas; es por ello que una de las motivaciones para realizar este estudio se encuentra encaminada a reconocer como estas se relacionan y determinar los niveles en que la población femenina de Pasto se encuentra afectada.

En consonancia con lo anterior, es importante mencionar que este estudio es novedoso en primer lugar, por la escasez de estudios que implican a estas tres variables a nivel regional, nacional e inclusive internacional; de igual manera, el estudio del tema asociado la figura corporal en Nariño es relativamente nuevo, por lo que esta investigación puede aportar a la creación de nuevas investigaciones asociadas a esta temática. Así, los resultados de este estudio no solo serán novedosos, sino que estarán actualizados y brindarán un nuevo panorama sobre estas variables en la región.

De igual manera, el estudio es viable puesto que se cuenta con el apoyo de la universidad Mariana y Cooperativa, de la ciudad de Pasto, quienes otorgaron el acceso para la aplicación de los instrumentos a la población femenina de edades comprendidas entre los 18 a 29 años, además de que los instrumentos a aplicar están disponibles tanto en internet como en el laboratorio de la universidad Mariana con sus respectivos permisos para su uso libre con fines netamente académicos.

En relación a los anteriores postulados, esta investigación además de ser innovadora, brindará un aporte significativo al área clínica de la psicología, gracias al estudio cuantitativo de las variables y su posible impacto a la salud mental de las mujeres nariñenses, es necesario recalcar que vivimos en una sociedad de información y es por esta razón que el conocer y reconocer esta problemática se convierte en un punto de inflexión para continuar abordando el tema de figura corporal, como también ampliar la perspectiva de la ideación suicida y la ansiedad en la población de mujeres.

1.3 Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Analizar el nivel de correlación que existe entre las variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de percepción de figura corporal de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto.
- Identificar el nivel de ideación suicida de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto.
- Medir los niveles de ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto.
- Establecer la correlación estadística que existe entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto.

1.4. Marco referencia

1.4.1. Marco contextual

1.4.1.1. Macro contexto. Según la página oficial de la alcaldía de la ciudad de Pasto (2023) la ciudad se encuentra ubicada en el departamento de Nariño, en medio de la cordillera de los andes, al sur occidente de Colombia, cerca de la frontera con Ecuador. La ciudad de Pasto se encuentra ubicada al pie del volcán Galeras y posee una altitud de 2.527 metros sobre el nivel del mar, con una extensión territorial aproximada de 1.181 km². Así mismo la ciudad se caracteriza por tener un clima frío, según el Censo Nacional de Población y Vivienda, DANE – (2023) esta ciudad posee población de más de 393.476 habitantes de las cuales 209.514 son mujeres, lo cual equivale (53.3%) del total de la población.

Como dato importante del marco contextual es preciso hablar de las características de las mujeres nariñenses puesto que son la población con fines de investigar, Chávez (2020) afirma la existencia de desigualdad de género, de la cual el departamento de Nariño no se queda atrás, mencionando que las mujeres son identificadas como buenas para las tareas del hogar, pero a partir del tema laboral existen estereotipos marcados que tienen como consecuencia la discriminación, a su vez Chávez (2020) menciona que las mujeres pastusas se caracterizan por tener diversas capacidades físicas y mentales, como líderes para generar un cambio con el fin de realizar cualquier trabajo o actividad que deseen y se propongan.

1.4.1.2. Micro contexto. La Universidad Mariana es una Universidad privada católica Colombiana ubicada en Cl 18 #34 – 104 en San Juan de Pasto. Es la primera universidad privada del departamento de Nariño y la segunda en antigüedad y número de estudiantes. Cuenta con cinco facultades que ofrecen un total de 17 programas de pregrado, además de cursos preuniversitarios y programas de posgrado. Desde el 2022 cuenta con reconocimiento de acreditación con alta calidad del Ministerio de Educación Nacional. Durante el primer semestre académico de 2019, la población estudiantil de la Universidad Mariana se estimó en 7.229 estudiantes, incluidos el nivel de pregrado y posgrado (Universidad Mariana, 2020).

La Universidad Cooperativa de Colombia, también llamada UCC es una institución privada de educación superior que pertenece al sector de la economía solidaria creada en 1958, como sucesora del Instituto de Economía Social y Cooperativismo - *INDESCO*, sujeta a inspección y vigilancia por medio de la Ley 1740 de 2014 y la ley 30 de 1992 del Ministerio de Educación de Colombia. La universidad está conformada por 2.330 estudiantes y un cuerpo docente de 343 profesores de planta y catedráticos. Cuenta con 6 facultades, 24 programas de pregrado, 26 especializaciones, y 15 maestrías. Su presencia en 18 ciudades del país la hace la tercera universidad con mayor población estudiantil de Colombia después de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia y la (Universidad Nacional de Colombia Universidad Cooperativa de Colombia, 2023).

1.4.2. Marco de Antecedentes

Después de una revisión detallada de diversas investigaciones y antecedentes actualizados a nivel internacional, nacional y local en la que se indaga la correlación que puede existir entre estas variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad, cabe añadir que el presente estudio es novedoso puesto que no se encontraron investigaciones que recopilaran las tres variables en un mismo artículo, sin embargo, en los se abordaran aquellos estudios en los que al menos dos variables ya anteriormente mencionadas fueron relacionadas y que son de vital importancia para el estudio de esta investigación.

En una investigación de México realizada por López et al. (2021) utilizando la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS) sobre influencia de la ansiedad e insatisfacción corporal además de conductas alimentarias de riesgo en una muestra de mujeres adolescentes, es preciso aclarar que si bien la investigación habla sobre conductas alimentarias de riesgo se encontró

que las mujeres tienen un riesgo mayor de sufrir consecuencias negativas en la salud mental por esta razón los resultados indicaron que aproximadamente el 58% de las mujeres adolescentes en la muestra tenía un nivel significativo de insatisfacción con su cuerpo. Los resultados indican que, las mujeres son proclives a presentar disfunciones del estado de ánimo y en especial el factor ansiedad variable. En muchos de los casos relacionados con la imagen corporal influenciada por los estereotipos mediáticos y culturales de la belleza femenina. Estos factores pueden aumentar la vulnerabilidad de las mujeres.

Por otra parte, en un estudio realizado a 516 universitarios de Burgos, España, con el tema de insatisfacción corporal y ansiedad Realizado por Medina Gómez et al (2019) con el instrumento Body Shape Questionnaire, se evidencio que en cuanto a la variable insatisfacción corporal se obtuvo que un alto porcentaje de estudiantes (61.4 %) manifestó un nivel moderado y alto de insatisfacción con su cuerpo, lo cual está en concordancia con estudios previos que muestran que más del 60 % de los estudiantes universitarios apuntan hacia una insatisfacción corporal elevada. Los resultados tanto en ansiedad como en insatisfacción con el propio cuerpo, indican que un grupo importante de universitarios presentan puntuaciones elevadas en las pruebas aplicadas con el riesgo que esto supone para su salud. De esta manera, se muestra un porcentaje que evidencia un desajuste en la población.

Siguiendo con la línea de esta investigación Maganto M. y Sáez S. (2020) realizaron un estudio en México con una muestra de 96 mujeres universitarias relacionando las variables ansiedad e imagen corporal con el instrumento Body Shape Questionnaire en donde se observó que, así como la ansiedad y la insatisfacción corporal se encuentran presentes como factores de riesgo para los trastornos de conducta alimentaria. Con respecto a la ansiedad, el 18.4 % de la muestra obtuvo puntuaciones elevadas, mientras que en la insatisfacción corporal, el 61.4 % presentó valores altos y moderados, frente al 38.6 % de las universitarias que manifestaron estar satisfechas con su cuerpo, los anteriores datos dan referencia a que un ambiente universitario puede generar tensión emocional, en quienes presentan mayor ansiedad; donde a mayor ansiedad, mayor insatisfacción sobre la imagen corporal, en mujeres es más frecuente la situación antes mencionada, por las presiones de los estándares sociales, llegando a percibir su imagen corporal con mayor distorsión en donde las mujeres reportan mayores niveles de ansiedad por su imagen corporal en lo que se refiere a aspectos relacionados con su peso.

De igual manera de acuerdo con Caldera J., et al. (2018), investigaron en la ciudad de Jalisco en México la relación entre ideación suicida y la variable insatisfacción con la imagen corporal en una muestra de 567 jóvenes de 14 a 20 años, haciendo uso de la escala de ideación suicida de Beck, y el Cuestionario BSQ, hallando como resultado, correlación estadísticamente significativa alrededor del 27%, donde se ubicó entre los niveles medios y altos de insatisfacción con la imagen corporal. directa y de magnitud baja entre las variables estudiadas. Lo que da cuenta de la correlación que existe entre estas dos variables, además de que en la población estudiada se encuentra la población escogida por esta investigación, es por ello que el estudio también valida la utilidad del instrumento BSQ para medir la insatisfacción con la imagen corporal en esta población. Esto es importante para futuras investigaciones que busquen comprender mejor estos problemas de salud mental y corporal en las mujeres. En general, la investigación de Caldera J. y su equipo destaca la necesidad de abordar de manera integral la salud mental y la percepción de la imagen corporal en esta población, con el fin de reducir los riesgos asociados con la ideación suicida.

Por otra parte, en otro estudio realizado por Guadarrama et al. (2014) estudiaron en la Ciudad de México la relación entre insatisfacción corporal y la ideación suicida en una muestra de 1504 adolescentes de entre 12 y 18 años, utilizando la escala de ideación suicida de Beck y el cuestionario BSQ. El estudio reveló 22% de alta insatisfacción corporal, seguido del 42% de adolescentes con ideación suicida, y un 13% de adolescentes presentaban ambas características. En conclusión, reportaron correlación estadísticamente significativa, directa y de magnitud baja entre la insatisfacción corporal y la ideación suicida. Esta investigación realizó un estudio con un rango de edad que está dentro de la población con la cual se va a estudiar, además que se encontró una alta insatisfacción corporal, que se relaciona directamente con la variable a investigar que es: figura corporal que se relaciona con el auto concepto y auto imagen, que en este caso revelo un porcentaje considerable lo cual evidencia un problema que afecta directamente la imagen corporal. Este estudio también aborda el tema de ideación suicida, variable que está presente en el estudio y que se correlaciona de primera mano con figura corporal.

En relación con lo anterior descrito en un estudio realizado por Contreras O., et al (2018) se examinó las diferencias existentes entre los distintos subdominios del autoconcepto físico, en función de la insatisfacción corporal y el índice de masa corporal (IMC). Participaron 447 mujeres adolescentes españolas a las que se aplicó el Cuestionario de Autoconcepto Físico (CAF), el

instrumento Body Shape Questionnaire (BSQ) y la Escala de Evaluación de la Imagen Corporal de Gardner, además de recopilarse datos antropométricos para calcular su índice de masa corporal (IMC). Los resultados informan de que una mayor insatisfacción corporal y un IMC más alto se relacionan con peores percepciones físicas, especialmente en relación con el atractivo, y con un autoconcepto más devaluado. Como conclusión, se destaca la importancia de una imagen corporal saludable en la configuración del autoconcepto físico y general de la mujer adolescente. Destaca que el modelo de regresión múltiple de tres factores (insatisfacción valorada con el BSQ, IMC y discrepancia del cuerpo percibido-deseado) explicaría el 58% de la varianza del autoconcepto físico general, el 54% del atractivo y el 47% en el autoconcepto general. Sin embargo, en las escalas específicas de habilidad, condición física y fuerza únicamente explicarían el 16, el 19 y el 12% respectivamente.

De igual manera, un estudio realizado en México por García et al (2021) en la Universidad del Valle de México sobre insatisfacción corporal se auto aplicó un cuestionario del cual no se refiere ningún nombre más sin embargo tuvo como objetivo conocer la percepción de imagen corporal, en 174 mujeres en la cual revelo la prevalencia de distorsión de imagen corporal arrojando como resultado que 63.2 %, 52.3 % subestimaron su percepción, 50.6 % tenían sobrepeso y obesidad y 43.7 % presentaron síntomas depresivos, dejando en evidencia que el problema de la percepción de imagen corporal hacia la figura femenina posee más porcentaje en comparación a la subestimación, puesto que la distorsión es un equivalente que afecta en gran medida a Latinoamérica según la investigación de García (2021).

Por último, a nivel internacional, un estudio en México realizado por Contreras O., et al (2018) con una muestra de 167 mujeres adultas mostro que el 83% de las mujeres evaluadas presentaron algún grado de insatisfacción corporal, mayormente relacionado con el deseo de adelgazar (51%) que con el de ser más robustas (32%). Las mujeres más satisfechas con su imagen corporal fueron las normo peso (21%) o con bajo peso (20%); por el contrario, las menos satisfechas fueron aquellas con obesidad (57%). Sin embargo, no se identificó una asociación significativa entre el IMC y la satisfacción/insatisfacción corporal. Una de las principales aportaciones de este estudio es haber analizado la correspondencia entre dos variables poco estudiadas en mujeres adultas indígenas: el IMC y la imagen corporal, cuyos resultados fundamentan la necesidad de seguir investigando este

tipo de población, así como el desarrollo de programas de prevención y de promoción de la salud específicos a grupos indígenas.

En cuanto a los antecedentes de orden Nacional en un estudio realizado la ciudad de Barranquilla Colombia por Guadarrama et al. (2014) en dónde se investigó sobre problemas de percepción de imagen corporal aplicando el Body Shape Questionnaire (BSQ) en 150 mujeres, donde se evidencio una tendencia hacia la preocupación extrema por la imagen corporal (64,7%), lo que indicó insatisfacción corporal y preocupación por el peso en las universitarias estudiadas. Esto representa un factor de riesgo para el padecimiento de trastornos emocionales como depresión, ansiedad y conducta asocial; no obstante, estos resultados representan un punto de partida para la creación de campañas de sensibilización y el fomento de estilos de vida saludables, disuadiendo acciones desesperadas que puedan atentar contra su salud física y mental.

Por otra parte, en un estudio realizado por Cervantes B., Nieto M, (2019) en Pondera Atlántico, a través del Body Shape Questionnaire (BSQ), se apreció en una muestra de 145 mujeres, tendencia de hacia una preocupación extrema por la imagen corporal, el estudio logró evidenciar como resultado que el 92% de las mujeres que se ubicaron en esta categoría reconocen tener problemas asociados al exceso de peso, como también ciertos complejos a la hora de interactuar en su contexto teniendo presente que para ellas es importante lo que puedan decir las demás personas sobre su cuerpo y por ende, evitan situaciones en las que su imagen corporal sea materia de discusión. Este estudio es de gran relevancia en esta investigación puesto que la población estudiada es en mujeres adultas en base a la variable principal a estudiar que en este caso sería figura corporal, también es importante añadir que este estudio es de gran relevancia puesto que hace una visualización del problema hacia la distorsión corporal correlacionada al IMC (índice de masa corporal) lo cual genera dificultades en la mujer con su salud mental y su entorno en cuanto al contexto en el que ellas viven.

En otro estudio realizado por Borda M., et al. (2017). en Colombia en la ciudad de Bogotá en una población de 447 mujeres se encontró información en la cual se presenta que a mayor insatisfacción corporal y un IMC más alto, tienden a relacionarse con el padecer percepciones físicas distorsionadas, especialmente en relación con el atractivo, y con un autoconcepto más devaluado. Como conclusión, se destaca la importancia de una imagen corporal saludable en la configuración del autoconcepto físico y general de la mujer adolescente también se destaca el

modelo de regresión múltiple de tres factores (insatisfacción valorada con el BSQ, IMC y discrepancia del cuerpo percibido-deseado) explicaría el 58% de la varianza del autoconcepto físico general, el 54% del atractivo y el 47% en el autoconcepto general. Sin embargo, en las escalas específicas de habilidad, condición física y fuerza únicamente explicarían el 16, el 19 y el 12% respectivamente.

En relación con lo anterior un estudio hecho en por Villegas, M. y Londoño, C. (2021) revelo que los factores de salud mental, demográficos y socioculturales explican el 85 % de varianza de la insatisfacción con la imagen corporal, lo cual hace que se acepte la afirmación de que la insatisfacción con la imagen corporal se predice a partir de la interacción de las siguientes variables, en orden de mayor a menor peso predictivo: salud mental (.63) conformada por preocupación por la comida (.93), bulimia (.77), dieta (.65) y depresión (.50); demográficos (.33), como edad (-.38) y sexo (.10); y socioculturales (.12), como presión social ejercida por familia (.78), medios de comunicación (.68) y pares (.64), tal como se presenta en la figura Así mismo, en otras investigaciones se ha confirmado que existe una relación estrecha entre el hecho de que alguien se sienta insatisfecho con su cuerpo y el reporte de síntomas de trastornos de conducta alimentaria, como vómito, miedo al aumento de peso, pensamientos de purga y culpa después de comer en exceso, ya que busca alcanzar el ideal estético corporal; además, otros autores han encontrado que personas que se sienten satisfechas con su cuerpo se alimentan de manera saludable.

Las personas que presentaban síntomas depresivos mostraron que se sentían insatisfechas con su apariencia física, ya que esta situación emocional implica el reporte de inconformidad con varios aspectos de su vida, entre los que se encuentra la autoimagen; previas investigaciones ratificaron dicha asociación Adicionalmente, otros investigadores anteriormente mencionados han planteado que el hecho de no cumplir los estereotipos actuales de belleza puede generar insatisfacción con todo el cuerpo o con algunas de sus partes, condición que puede generar síntomas de depresión, como autoimagen negativa y baja autoestima.

A partir de lo anterior, en estudio realizado por Castrillón, D., et al. (2016) se realizó la estandarización de la prueba Body Shape Questionnaire en población normal colombiana, al elegir un grupo de 1939 estudiantes, preadolescentes y adolescentes escolarizadas en siete colegios (cuatro públicos y tres privados), elegidas de forma aleatoria en la ciudad de Popayán (Departamento del Cauca, Colombia). En este estudio se encontró insatisfacción corporal en

general, asociado la ganancia de peso corporal, a la preocupación que causa el tener sobrepeso u obesidad. El primer factor se llamó Insatisfacción Corporal y el segundo Preocupación por el Peso, estableciendo como punto de corte el percentil 85 que equivale a una puntuación directa de 59% para el factor de Insatisfacción Corporal, de 54% para el factor de Preocupación por el Peso y de 112% para la puntuación general. Los resultados indican que existe una correlación positiva entre la insatisfacción corporal y la preocupación por el peso en la población estudiada. Esto significa que aquellos que tienen una mayor insatisfacción con su cuerpo tienden a estar más preocupados por su peso, y viceversa. La relación entre estos dos factores sugiere una conexión entre la percepción de la imagen corporal y la importancia atribuida al peso en esta población.

Siguiendo con la línea de esta investigación se encontró un estudio en Colombia en la Ciudad de Cali, realizado por Rojas (2019) en la cual se describe el análisis factorial de la Escala de Imagen corporal (BSQ) donde se presentan cargas factoriales del análisis inicial en pacientes reconstruidas y sin reconstrucción con respecto a la mastectomía. Con respecto a la calidad de vida e imagen corporal en mujeres sometidas a mastectomía fueron significativos puesto que corresponden a la pérdida del atractivo como mujer (0.81%), sentirse menos femenina después de la operación (0.73%), evitar que los demás le vean la cicatriz (0.57%) e insatisfacción con la cicatriz (0.52%). El ítem más significativo y con una carga factorial alta (0.81%) en este grupo de mujeres reconstruidas corresponde a la pérdida del atractivo como mujer. Por lo que a nivel de tiempo genera pensamientos negativos que se desencadenan en síntomas ansiosos sobre el propio cuerpo de la mujer generando hasta tal punto pensamientos negativos encaminados a la ideación suicida generados por insatisfacción hacia la imagen corporal.

Por otra parte en un estudio a nivel regional en una población de 154 adolescentes realizado por Villalobos G., et al. (2019) se logró encontrar la presencia de conductas suicidas a lo largo de la vida en los estudiante en donde se encontró mayor frecuencia de ideas, seguidas de intentos y de planes, identificando una prevalencia de conductas suicidas en el que se encontró que las mujeres tienden a presentar una mayor proporción de todas las conductas suicidas (20.5%) refiere a ideación suicida (9.1%) refiere a planes y (11.4%) refiere a intentos suicidas. Este estudio es de gran relevancia en la presente investigación puesto que se visualiza la prevalencia de la ideación suicida en las mujeres.

1.4.3. Marco teórico - Conceptual

1.4.3.1. Figura corporal. El presente marco teórico, busca proporcionar una explicación pertinente sobre las diferentes variables de este estudio. Para este caso la figura corporal es entendida según Cortez, D., et al. (2019) como aquella representación que se forma mentalmente sobre el cuerpo, razón por la cual se percibe la unidad corporal. No obstante, Cortez, D., et al. (2019) reconocía que captar esto va más allá de una simple percepción, por esta razón el decide designarlo como esquema corporal. El esquema corporal sería la imagen tridimensional (o imagen corporal) que todo individuo posee de sí mismo; distinta de una mera sensación, aun proveniente de los sentidos, conformaría una “apariencia propia” del cuerpo.

De acuerdo con lo anterior mencionado, por esta razón, con el tiempo algunas de estas definiciones fueron cambiando con el paso de los años y otros autores empezaron a dar un concepto distinto de figura corporal, como lo es el caso de Vaquero C., et al. (2013) que definió la imagen corporal como el modo en que el cuerpo se manifiesta en un individuo. Por lo tanto, la imagen corporal no está necesariamente relacionada con la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones que el individuo hace de su propio cuerpo. Por esta razón Salazar Q., (2010) menciona que la imagen del cuerpo es construida, y como en toda construcción existe un continuo experimentar a fin de descubrir que partes encajan dentro de un plan total, siempre existen ordenamientos y reordenamientos de las experiencias concretas, de conformidad con la necesidad de la personalidad total.

Afirmando lo anterior dicho, Vaquero C., et al. (2013) reconoce que aquellos sujetos que, al evaluar sus dimensiones corporales, manifiestan juicios valorativos que no coinciden con las dimensiones reales que presentan una alteración de la imagen corporal. Por otro lado, la imagen corporal se basa en asociaciones, en la memoria y en la experiencia y también en intenciones, propósito de la voluntad y tendencia, por lo que, ante la misma apariencia corporal, una persona tiene la sensación de fortaleza y otra, de debilidad (Salazar Q., 2010).

A su vez Vaquero C., et al. (2013) menciona que la imagen corporal está formada por diferentes componentes: el componente perceptual (percepción del cuerpo en su totalidad o bien de alguna de sus partes), el componente cognitivo (valoraciones respecto al cuerpo o una parte de éste), el componente afectivo (sentimientos o actitudes respecto al cuerpo o a una parte de éste y

sentimientos hacia el cuerpo) y el componente conductual (acciones o comportamientos que se dan a partir de la percepción) cabe añadir que la preocupación anómala por la imagen corporal no es exclusiva de nuestros días puesto que cada periodo de la historia cuenta con sus propios estándares de belleza y cada cultura desarrolla diferentes conceptos sobre la propia imagen, forma y decoración del cuerpo. Como consecuencia de esto, la imagen corporal está influida por diferentes aspectos socioculturales, biológicos y ambientales (Vaquero C., et al. 2013).

Por otra parte, la variable de figura corporal, Bonilla G. (2013) afirma que la imagen corporal es una parte del sí mismo muy relevante para la persona y en especial para la mujer, puesto que la experimenta y la valora de manera única y necesaria con el fin de satisfacer una de las necesidades básicas del ser humano como es recibir afecto. Por este hecho, Bonilla G. (2013) afirma que las mujeres al valorar más su imagen corporal en términos del atractivo físico, para aquellos individuos, los valores están más determinados y condicionados para alcanzar los estándares convencionales de una imagen física atractiva. Por esta razón, en la actualidad existen estándares de belleza basados en modelos pro delgadez, suponiendo la internalización de estos ideales un factor de riesgo para el desarrollo de alteraciones de la imagen corporal (Vaquero C., et al. 2013).

En relación con lo anterior Bonilla G., (2013) afirma que se tiende a lograr un ideal de belleza física que se potencia principalmente desde los medios de comunicación y que se enfatiza en los anuncios televisivos, revistas, libros, etc. Así, esa distancia entre la imagen corporal individual y la imagen corporal social exige un esfuerzo constante, a veces persecutorio y muy traumático de la mujer por alcanzar el ideal de belleza por lo que Vaquero C., et al. (2013) reconoce que la insatisfacción corporal ocurre si un individuo interioriza el cuerpo ideal, el determinado culturalmente, y por comparación social. Numerosos estudios han encontrado que las tendencias occidentales cada vez se difunden por un mayor número de países, por lo que la distorsión de la imagen corporal es un problema mundial que cada vez tiene una mayor influencia tanto en los países desarrollados como en vías de desarrollo (Vaquero C., et al. 2013)

1.4.3.2. Insatisfacción corporal. La insatisfacción corporal se caracteriza por la presencia de juicios valorativos sobre el cuerpo que según Micker B., (2018) muchas veces no coinciden con las características reales. Además, diversos autores introducen la insatisfacción corporal como una condición con consecuencias individuales y sociales relevantes, en cuya formación intervienen factores individuales, sociales y culturales, entre los cuales cobran especial relevancia los modelos estéticos corporales. Es por ello que la diferencia entre el cuerpo que percibimos y el cuerpo ideal, puede dar origen a la insatisfacción corporal; además, (Vaquero B., et al. 2014) afirma que el disgusto por el cuerpo puede ser generado por ideales establecidos por la sociedad, puesto que los cuerpos que existen no son los que esos ideales esperan que prevalezcan.

En relación a lo anterior descrito Caldera J., et al. (2018) define que la insatisfacción con la propia imagen corporal no sólo influye de manera determinante en nuestros pensamientos, sentimientos y conductas, además esto también afecta a la imagen que se proyecta al círculo social y, en consecuencia, a la forma con la que los demás responden. Cuando la persona no se acepta a sí misma ni a su cuerpo, puede llegar a pensar que los demás, de igual manera, le rechazarán. Este pensamiento tiene como resultado sentimientos de incomodidad e inadaptación social y, por lo tanto, aislamiento social. Por otro lado, Martín (2018) menciona que las personas insatisfechas con su figura también pueden experimentar dificultades en sus relaciones sexuales por el hecho de mostrar su cuerpo desnudo, especialmente las partes que consideran más desagradables, lo que afecta en la calidad de la relación.

En relación con lo anterior se puede destacar la existencia de tres tipos de teorías explicativas de los problemas o dificultades asociados a la imagen corporal, es por esta razón que Martín (2018) las clasifica en: (I) teorías perceptuales, que tienen una base biológica y abordan las percepciones del tamaño y forma del cuerpo; (II) teorías subjetivas, que hacen referencia al desarrollo durante las etapas evolutivas de la niñez y la adolescencia y (III) teorías socioculturales, que analizan la influencia que ejerce la sociedad y los modelos culturales en las personas, así como las expectativas que generan y que mantienen la insatisfacción corporal.

Por esta razón Micker B., (2018) afirma que la ansiedad asociada con sentimientos de rabia, vergüenza y agitación, junto con la insatisfacción por la figura pueden promover una fobia hacia el propio cuerpo pudiendo llegar a experimentar ataques de pánico en aquellas situaciones en las que la persona considera que su valía se está relacionando con su apariencia física. La insatisfacción

corporal se presenta con mayor frecuencia en las niñas y aumenta con la edad, este hecho puede poner de manifiesto que la presión ejercida por diferentes entornos, como son la familia, los padres, las compañeras, los anuncios de televisión, las modas, el cine, etc., es mayor en las mujeres que en los hombres, incluso a temprana edad, aumentando al llegar a la adolescencia (Caldera J., 2018).

1.4.3.3. Ideación suicida. Para introducir la segunda variable, Carvajal D., y Soto V., (2020) define la ideación suicida como aquellos pensamientos o deseos recurrentes de querer atentar contra la propia vida sin llevarlo precisamente al acto y, además, son de las más frecuentes en la etapa de la adolescencia es por eso, que estas manifestaciones se acompañan a partir de una intención de morir o de un plan suicida. Otros autores como León F., et al. (2012) afirman que la ideación suicida se caracteriza por ser una de las formas en que se puede presentar la conducta suicida, en este sentido, se presenta cuando la persona empieza a percibir el suicidio como una posibilidad que le permite dar solución real a sus problemas, aquí, el individuo no ha llegado a realizar acciones para producirse daños físicos así mismo, ya que este pensamiento aun no deja de ser una idea sin concretarse, pero la persona ya tiene presente esta opción como una posibilidad que puede ayudar a solucionar aquella situación que le esté generando un malestar significativo.

Sin embargo, Aguirre G., y Maricela A., (2018) hace una introspección en donde refiere que la ideación suicida, son pensamientos que pueden evocar desde algunas concepciones sobre que la vida no merece la pena, hasta desarrollar toda una planificación para lograr la muerte, es decir, el suicidio forma parte de un proceso continuo que se inicia con la ideación suicida hasta que se logra el objetivo de consumarlo. Es por esta razón que Aguirre G., y Maricela A., (2018) afirma también que se ha evaluado la relación de la ideación suicida con factores de riesgos, los cuales son los mismos que para el suicidio, consisten en elementos que aumentan la posibilidad de que se presente la ideación o el suicidio, tales como la depresión mayor; edad adolescente; otros trastornos comórbidos o psicológicos, dificultades con el grupo familiar, crisis con los padres, los iguales o la pareja; intento de suicidio previo propio o de algún familiar; antecedentes psiquiátricos familiares; sucesos vitales estresantes; maltrato físico; abuso sexual; el bullying y además las dificultades escolares Aguirre G., y Maricela A., (2018).

Para complementar la definición de ideación suicida es preciso hacer hincapié a la definición de Cañón, S., y Carmona, J. (2018). quien define la ideación suicida como un marcador de vulnerabilidad que puede desencadenar el intento de suicidio, lo que lleva a la consumación de la

idea: el suicidio. La ideación suicida son los pensamientos acerca de la voluntad de quitarse la vida, con o sin planificación o método.

1.4.3.4. Ansiedad. En continuación con la tercera variable López F., et al. (2012) define la ansiedad como un estado emocional displacentero cuyas causas resultan menos claras; a menudo se acompaña de alteraciones fisiológicas y de comportamientos similares a los causados por el miedo, que es una respuesta emocional, fisiológica y conductual normal ante situaciones que implican peligro para el sujeto. Otros autores como Heinze G. (2003) definen la ansiedad como un mecanismo adaptativo, resultado de conductas defensivas ante cualquier circunstancia que represente una amenaza a la integridad de la persona desde todos los aspectos del funcionamiento vital.

Además, Heinze G., (2003) refiere que todos los seres humanos padecen ansiedad, de una u otra forma, en distintos niveles. No obstante, la ansiedad puede ser benéfica para el individuo, es decir, puede permitirle un mayor estado de alerta e impulsarlo a acciones que bajo otras circunstancias no realizaría. Así mismo, Heinze G. (2003) menciona que la ansiedad se considera patológica cuando su intensidad es tan alta que interfiere negativamente con el rendimiento y funcionamiento tanto psíquico como social, en otros términos, también explica la ansiedad como patología cuando el individuo no es capaz de lidiar con sus síntomas ansiosos, que difieren notablemente de la ansiedad cotidiana o normal.

Por otra parte, López F., et al. (2012) afirma que la ansiedad es además la más común y universal de las emociones, se define como una sensación o un estado emocional normal ante determinadas situaciones y que constituye una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes, es por ello que cuando sobrepasa cierta intensidad o supera la capacidad adaptativa de la persona, es cuando la ansiedad se convierte en patológica para el sujeto, puesto que provoca un malestar significativo con síntomas que afectan tanto al plano físico, como al psicológico y conductual (López F., et al. 20212).

1.5 Metodología

1.5.1. Método

1.5.1.1. Paradigma de Investigación. En este estudio se utilizará el paradigma cuantitativo, que implica el uso de métodos estadísticos para probar y contrastar hipótesis numéricamente, en este caso observar cómo se encuentran relacionadas las variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad. Este enfoque ofrece procedimientos sistemáticos, estandarizados y precisos que garantizan la calidad y amplitud de la investigación. Además, la recolección de datos se realizará en una población amplia de mujeres para aumentar la validez y confiabilidad de los resultados. En resumen, el paradigma cuantitativo proporciona una base sólida y rigurosa para llevar a cabo investigaciones significativas (López et. al, 2003).

1.5.1.2. Enfoque de Investigación. En este estudio se empleará el enfoque empírico-analítico ya que se basa en la experimentación a través del uso de instrumentos y la recopilación de datos empíricos, que posteriormente se analizan estadísticamente para contrastar hipótesis, en este caso la recolección de datos asociada a la percepción de figura corporal de las mujeres, sus niveles de ideación suicida y niveles de ansiedad. La observación y análisis de las variables permite determinar la relación entre ellas, lo que es esencial para obtener resultados significativos y tomar decisiones adecuadas. Además, el enfoque empírico-analítico implica la aplicación de un riguroso método científico para garantizar la validez y la fiabilidad de los resultados obtenidos. El enfoque empírico analítico es una herramienta clave para la investigación cuantitativa, ya que proporciona una base sólida y sistemática para el análisis y la interpretación de datos (Pasek E., y Matos de Rojas, 2006).

1.5.1.3. Tipo de Investigación. Este es un estudio es de carácter correlacional descriptivo puesto que su objetivo es determinar la relación o asociación entre las variables figura corporal, ansiedad e ideación suicida, sin manipular ninguna de ellas; es decir, el estudio no intenta establecer una relación causal entre las variables, sino simplemente analizar la relación que existe entre ellas, además de brindar y describir datos actualizados sobre el comportamiento de estas variables en el contexto. Esta relación se puede medir utilizando una estadística llamada coeficiente de correlación, que indica el grado y dirección de la relación entre las variables (Díaz, V., y Calzadilla, A., 2016).

Por último, Heinz (2003) aclara que la ansiedad se debe entender como una reacción que puede ser de tipo adaptativa o de defensa ante una situación nueva o inesperada, y que se caracteriza por un estado de mayor alerta y activación biológica, psicológica y social.

1.5.1.4. Diseño de la Investigación. la investigación es de diseño transversal no experimental, o también conocida como estudio de prevalencia, por lo que busca conocer la distribución de las variables. La investigación busca recopilar y analizar la información obtenida en la muestra de mujeres universitarias con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto, en un momento específico. Por lo tanto, la información se obtiene de manera simultánea para todos los individuos. El objetivo principal de una investigación de diseño transversal es conocer la frecuencia de la variable, lo que puede ser útil para identificar factores de riesgo, planificar y evaluar programas de prevención y control, así como para establecer políticas de salud pública. Además, esta investigación es diseño no experimental por lo que no se pretende manipular las variables de manera independiente, si no que se midan tal y como son en su contexto natural (González y Anglat, 2016).

1.6. Población y Muestra

La Universidad Mariana es una institución universitaria que cuenta con alrededor de 7.229 estudiantes, se constituye con un total de 17 programas de pregrado y con cinco facultades. Para esta investigación se va a trabajar con una población de mujeres adultas con un rango de edad de entre 18 a 29 años de Universidades de carácter privado. Se trabajará con una población de 1.000 estudiantes. Una vez obtenido el total de la población, se aplicarán los instrumentos a una muestra de estudiantes de 301 basado en un proceso de muestreo aleatorio simple, con porcentaje de confiabilidad del 95%, y un error muestral de 5% además de una probabilidad de éxito de 50% y una probabilidad de fracaso de 50%.

1.6.1. Criterios de inclusión

Las características que debe tener la población a evaluar es que sean Mujeres adultas, además de estar matriculadas en la universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia, deben encontrarse en un rango de edad de entre 18 a 29 años y, además, deben cumplir con lineamientos éticos de esta prueba como diligenciar el consentimiento informado.

1.6.2. Criterios de exclusión

En primera instancia, el que no sean Mujeres adultas, las exime de participar de la investigación, en segundo lugar, no estar matriculado en la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia, es una característica que excluye al individuo para participar en esta investigación, en tercer lugar, que no se encuentre en un rango de edad de entre 18 a 29 años, y, por último, no cumplir con lineamientos éticos de esta prueba como diligenciar el consentimiento informado.

1.6.3. Matriz de Operacionalización de variables

Tabla No. 1

Matriz de Operacionalización de Variables

Variables	Definición nominal	Dimensiones	Definición nominal	Indicador	Nivel de medición
Body Shape Questionnaire (BSQ) o de la figura corporal de Cooper, Tylor, Cooper y Fairburn, (1987) adaptado por Castrillón et al (2007)	Evalúa la insatisfacción con la imagen corporal debida al peso y la forma del cuerpo.	Insatisfacción con la forma corporal Insatisfacción por el peso.	Preocupación por el peso y la figura corporal, es decir insatisfacción por la apariencia física, el deseo de perder peso y la evitación de situaciones en las que la apariencia física pueda atraer la	Instrumento autoadministrado de 34 preguntas cerradas de respuesta según una escalade frecuencia. Los ítems se pueden dividir según la adaptación colombiana del cuestionario en cinco factores, que entre estos se encuentran preocupación por el peso en conexión con la ingesta (ítems 6,23,17,21,2,14,19) el segundo factor sería preocupación por	El nivel de medición es de Intervalo lo que significa que las categorías o valores de las variables pueden ser ordenados y que las diferencias entre las categorías o valores son significativas y cuantificables. Por otra parte, posee todas las características del nivel de medición ordinal, pero además permite establecer una unidad de

	atención del sujeto.	los aspectos antiestéticos de la obesidad (ítems: 28, 30, 5, 16) el tercer factor sería insatisfacción y preocupación corporal general (ítems: 7, 18, 13) Respecto a la parte inferior del cuerpo: muslos caderas y glúteos (ítems: 3, 10); y el quinto factor correspondería al empleo del vomito o laxantes para reducir la insatisfacción corporal (ítems: 26, 32)	medida constante entre las categorías o valores. El cuestionario utiliza una escala de Likert con diferentes opciones de respuesta para evaluar el grado de insatisfacción corporal en las participantes, lo que permite establecer comparaciones y ordenar las respuestas.		
Inventario de ideación suicida positiva y negativa (PANSI) de Agustín Osman et. Al (1998) adaptado por Villalobos (2010)	Evalúa Los factores de riesgo que incluyen síntomas tales como depresión, desesperanza y pensamientos negativos o la	Evalúa factores de protección y de riesgo de ideación suicida.	Los factores de riesgo corresponden a síntomas tales como depresión, desesperanza y pensamientos negativos o la percepción negativa de los eventos estresantes.	Este instrumento presenta una lista de 14 preguntas las cuales tienen un modelo de calificación con puntuaciones de 5 puntos donde 0 es nunca y 4 siempre, dicho cuestionario posee dos dimensiones a evaluar la primera es "ideación suicida negativa" que se conforma por (ítems: 1, 3, 4, 5, 7, 9, 10, 11) y la	El nivel de medición es de Intervalo lo que significa que las categorías o valores de las variables pueden ser ordenados y que las diferencias entre las categorías o valores son significativas y cuantificables. Por otra parte, posee todas las características del

percepción negativa de los eventos estresantes .	Por su parte, los factores protectores incluyen el uso de estrategias adecuadas de resolución de problemas, así como en disponer de una red de apoyo familiar y social.	segunda y última dimensión que evalúa “ideación suicida positiva” que se conforma por (ítems: 2, 6, 8, 12, 13, 14)	nivel de medición ordinal, pero además permite establecer una unidad de medida constante entre las categorías o valores. Este instrumento utiliza una escala de Likert con diferentes opciones de respuesta para evaluar la presencia y la intensidad de ideaciones suicidas en los individuos, lo que permite establecer comparaciones y ordenar las respuestas.		
Depression, Anxiety and Stress Scale. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DA SS-21)	Evalúa el grado de ansiedad en el sujeto (ansiedad psíquica y fisiológica)	Las tres escalas de autorreporte dimensionales evalúan la presencia e intensidad de estados afectivos de depresión,	La depresión es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por un bajo estado de ánimo y	Este instrumento posee tres subescalas, Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14)	El nivel de medición es de Intervalo lo que significa que las categorías o valores de las variables pueden ser ordenados y que las diferencias entre las categorías o valores son

<p>Lovibond y Lovibond, (1995) adaptado por Ruiz, F., García M., Suárez F., y Odriozola G. (2017)</p>	<p>ansiedad y estrés.</p>	<p>sentimientos de tristeza, asociados a alteraciones del comportamiento, del grado de actividad y del pensamiento, por otro lado, el estrés Se puede definir el estrés como un estado de preocupación o tensión mental generado por una situación difícil, por último, La ansiedad es una emoción normal que se experimenta en situaciones en las que el sujeto se siente</p>	<p>y 18). Para evaluar cada subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems. A mayor puntuación general, mayor grado de sintomatología. Depresión: 5-6 depresión leve 7-10 depresión moderada 11-13 depresión severa 14 o más, depresión extremadamente severa. Ansiedad: 4 ansiedad leve 5-7 ansiedad moderada 8-9 ansiedad severa</p>	<p>significativas y cuantificables. Por otra parte, posee todas las características del nivel de medición ordinal, pero además permite establecer una unidad de medida constante entre las categorías o valores. Esta escala utiliza una serie de ítems para evaluar los niveles de depresión, ansiedad y estrés en los individuos. Las respuestas se puntúan en una escala de Likert, lo que permite establecer comparaciones y ordenar las respuestas.</p>
--	---------------------------	--	--	--

amenazado por un peligro externo.	10 o más, ansiedad extremadamente severa. Estrés: 8-9 estrés leve 10-12 estrés moderado 13-16 estrés severo 17 o más, estrés extremadamente severo.
---	---

Fuente: Elaboración propia.

1.6.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Información

En el presente estudio se utilizarán 3 instrumentos, con el fin de evaluar las presentes variables en la investigación las cuales son figura corporal, ideación suicida y ansiedad, con el objetivo de evaluar la correlación y la prevalencia de las mismas en la población de mujeres, generando respuestas y datos aislados con el fin de relacionarlos y comprobar las diversas hipótesis planteadas

El primer instrumento hace alusión al cuestionario de Figura Corporal creado por Cooper, Tylor y Fairburn, en (1987) el cuestionario que posee 34 preguntas que evalúan un solo concepto psicológico que puede dividirse en dos versiones del mismo problema: insatisfacción corporal y preocupación por el peso. El cuestionario es autoadministrado y tiene una escala tipo Likert de 6 puntos que va desde Nunca hasta Siempre. La persona responde según su autopercepción y el grado de identificación sobre cada artículo en las últimas cuatro semanas. El objetivo central de la prueba es evaluar las alteraciones actitudinales de la imagen corporal (Guzmán S., et al. 2019).

Cabe añadir, que este instrumento representa una medida objetiva de la preocupación sobre el peso y la imagen corporal, por lo que puede ser usado para evaluar trastornos de la imagen corporal en elevaciones elevadas. También puede ser una herramienta útil para el estudio exploratorio de individuos en riesgo de desarrollar un trastorno del comportamiento alimentario, teniendo en cuenta que el trastorno del esquema corporal es sólo uno de los síntomas de esta patología y que individuos obesos o con dietas severas pueden puntuar alto en el BSQ (aunque puede haber

dificultades para discriminar insatisfacción en este tipo de personas). Este cuestionario puede ser utilizado para monitorear la respuesta al tratamiento en los trastornos del comportamiento alimentario.

Es importante resaltar que este instrumento fue validado por Castrillón Moreno, Montaña Luna y Avendaño prieto en el año 2007 (Castrillón, D., et al. 2017) y fue validado en una población normal en Colombia, arrojando un coeficiente de alfa de Cronbach asociado a la insatisfacción corporal de (alfa=0,95) un coeficiente asociado a la preocupación por el peso (alfa= 0,92) que da como resultado un coeficiente con una puntuación total de (alfa= 0,96) (Guzmán S., et al. 2019). Es importante hacer énfasis en que este instrumento es de uso libre, y se encuentra con un fácil acceso en internet.

Otro de los instrumentos a aplicar en este estudio es la prueba PANSI creada por Osman Kopper, Barrios Gutiérrez, Barrios Francisco y Gutiérrez Peter en el año 1998 (Villalobos G., 2010). Es un cuestionario de 14 ítems, 6 de ideación suicida positiva (factores protectores) y 8 de ideación suicida negativa (factores de riesgo), que son evaluados en los que se pregunta qué tan a menudo la persona ha presentado cada uno de los 14 pensamientos. La persona debe responder haciendo uso de una escala de 5 puntos que oscilan entre 0 (nunca) y 4 (siempre). Este inventario ha mostrado coeficientes de consistencia interna superiores a 0.8 y buena evidencia de validez de constructo (concurrente y discriminante), tanto en muestras clínicas como no-clínicas. Este inventario consta de dos escalas factorialmente derivadas: Ideación positiva e Ideación negativa.

Es importante resaltar que esta prueba fue adaptada y validada en estudiantes de San Juan de Pasto Colombia en el año 2009, demostrando una adecuada validez factorial y una alta consistencia interna (alfa de Cronbach = 0.83) (Villalobos G., 2009), es crucial hacer énfasis en que este instrumento también es de uso libre, y se encuentra con un fácil acceso en internet.

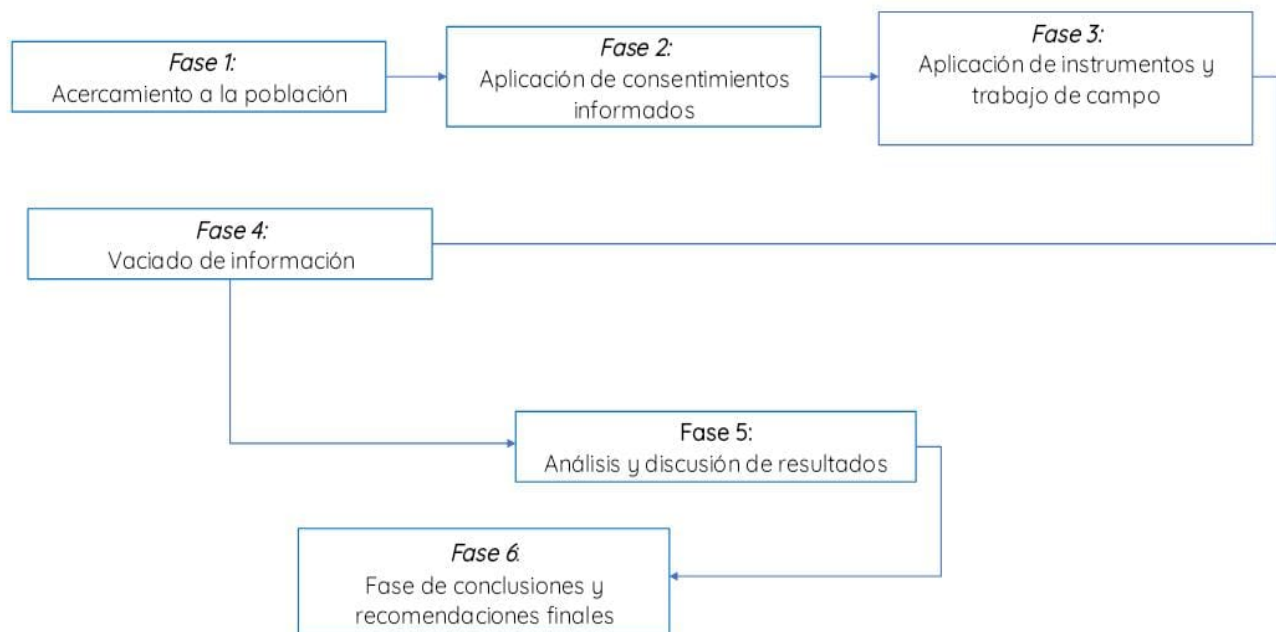
Por último, el tercer instrumento de Escalas de Depresión Ansiedad y Estrés (DASS-21) fue creado por Lovibond y Lovibond, en el año 1995 (Román F., et al. 2016), tiene como objetivo evaluar síntomas de ansiedad, la elección de centrarnos exclusivamente en la ansiedad se debe al objetivo específico de la investigación. Por lo tanto, las otras dos sub-variables de la prueba, depresión y estrés, no serán evaluadas, ya que no son pertinentes para este estudio en particular. Este instrumento tiene la ventaja de ser autorreportado que consta de 21 ítems, los cuales permiten

determinar la presencia e intensidad de estados afectivos de depresión, ansiedad y estrés en donde se evalúa en una escala de 0 (no me ha ocurrido) a 3 (me ha ocurrido mucho), con dimensiones como Depresión, Ansiedad, Estrés; las cuales se dividen en subcategorías como: depresión leve, depresión moderada, depresión severa, depresión extremadamente severa, ansiedad leve, ansiedad moderada, ansiedad severa, ansiedad extremadamente severa, estrés leve estrés moderado estrés severo, estrés extremadamente severo (Román, F. et al. 2016).

Como dato a resaltar, el DASS-21 posee tres subescalas, Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Para evaluar cada subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems correspondientes a cada una. Pueden obtenerse un indicador general de síntomas emocionales sumando las puntuaciones de todos los ítems (Antony M., et al. 1998). Es importante hacer énfasis en que este instrumento es de uso libre, y se encuentra con un fácil acceso en internet, también es importante resaltar que esta prueba fue adaptada y validada en Colombia, por Ruiz F., et al. (2017). Al igual que los anteriores instrumentos mencionados este instrumento es de uso libre, y se encuentra con un fácil acceso en internet.

1.6.5. Descripción del Procedimiento Metodológico

Figura 1. Flujoograma de procedimiento metodológico



Fase 1. Acercamiento a la población: como primer objetivo de esta fase, se tendrá previsto un encuentro con la comunidad, en donde se motivará y explicará el proceso como participantes dentro de esta investigación, así como también se tendrá en cuenta explicar de que trata el estudio que se investiga en estos momentos.

Fase 2. Aplicación de consentimiento informado: una vez se explica en que consiste la investigación y se explica el objetivo de las pruebas a utilizar, se procede a aplicar un consentimiento informado por cada mujer que esté dispuesta a responder los instrumentos.

Fase 3. Aplicación de pruebas y trabajo de campo: seguido del consentimiento informado, se hace la aplicación de los instrumentos de manera presencial y virtual a cada una de las universidades de acuerdo a la población, la muestra elegida en consecuencia de las variables de esta investigación a quien haya decidido participar en el estudio

Fase 4. Vaciado de información, seguido de la recolección de respuestas se vacía y depura la información en el programa informático Excel, seguido de ello en el software estadístico SPSS v.27, se aplicarán todas las pruebas estadísticas necesarias para obtener los resultados descriptivos y de correlación, articulado a las variables sociodemográficas.

Fase 5. Análisis y discusión de resultados: luego de obtener los datos arrojados en SPSS de las respuestas de las participantes se hará un breve análisis descriptivo y un análisis correlacional de la información obtenida a partir de las variables a investigar, cabe añadir que se hará un informe de resultados que servirá para finalizar este estudio seguido del vaciado de información y la entrega de informes de resultados, se hará un análisis y una discusión de las correlaciones dadas entre las variables con el fin de concluir la investigación.

Fase 6. Fase de conclusiones y recomendaciones finales: en esta fase se dictaminan las conclusiones y recomendaciones pertinentes de acuerdo con los resultados del trabajo de investigación.

1.6.6. Cronograma

Tabla No. 2

Procedimiento Metodológico

Fases/ Tiempo	Mayo 2023	Agosto 2023	Septiembre 2023	Octubre 2023	Noviembre 2023	Diciembre 2023
Fase 1						
Aprobación propuesta de investigación	X					
Fase 2						
Aplicación de instrumentos		X	X			
Fase 3						
Análisis de resultados				X		
Fase 4						
Elaboración de avance					X	
Fase 5						
Presentación del informe final						X

1.6.7. Ubicación de la Investigación

Esta investigación se ubica dentro de la facultad de humanidades y ciencias sociales, en el área clínica y salud mental, hacia el contexto de bienestar y salud en el sujeto, en el caso de esta investigación hacia población femenina, donde ocupa un campo disciplinar en el área de investigación clínica, en el eje de evaluación e intervención en contextos clínicos.

1.7. Elementos Éticos y Bioéticos

Dentro de la ley 1090 del año 2006 en el ámbito de la práctica profesional de los psicólogos con referente a las disposiciones generales dentro del Artículo 2º de los principios generales. Según Ley 1090 (2006) dispone que, “los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se registrarán por los principios universales en el que se establece que es importante que el psicólogo sea responsable y ofrezca sus servicios los en los más altos estándares de su profesión.” en el aceptara la responsabilidad de las consecuencias de sus actos y pondrá todo el empeño para asegurar que sus servicios sean usados de manera correcta (Ley 1090., 2006).

Por otra parte, el psicólogo deberá tener altos estándares de competencia, que deberán ser una responsabilidad compartida por todos los psicólogos interesados en el bienestar social y en la profesión como un todo. Por esta razón según el Artículo 2º, según Congreso de Colombia (2006) establece que, “los psicólogos reconocerán los límites de su competencia y las limitaciones de sus técnicas. Solamente prestarán sus servicios y utilizarán técnicas para los cuales se encuentran cualificados. En aquellas áreas en las que todavía no existan estándares reconocidos”, los psicólogos tomarán las precauciones que sean necesarias para proteger el bienestar de sus usuarios. Se mantendrán actualizados en los avances científicos y profesionales relacionados con los servicios que prestan (Congreso de Colombia, 2006).

Por consiguiente, según lo establecido en el Artículo 2º en referencia a los estándares morales y legales. Según Riveros, F., et al. (2018) ordena que, los psicólogos “deberán regirse bajo los estándares de conducta moral y ética que son similares a los de los demás ciudadanos, a excepción de aquello que puede comprometer el desempeño de sus responsabilidades profesionales o reducir la confianza pública en la Psicología” y en los psicólogos. Con relación a su propia conducta, los psicólogos estarán atentos para regirse por los estándares de la comunidad y en el posible impacto que la conformidad o desviación de esos estándares puede tener sobre la calidad de su desempeño como psicólogos (Riveros F., et al. 2018).

En este sentido según la ley 1090 en el Artículo 2º establece que la confidencialidad en relación a psicólogo y el paciente se mantenga de acuerdo con lo establecido en el artículo 74 de la Constitución Nacional, que establece que el secreto profesional es inviolable. Además, Según Ley 1090 (2006) “el código bioético establece que los psicólogos deben garantizar la privacidad de la

información proporcionada por sus pacientes a todos los niveles, incluyendo empleados, supervisores, estudiantes, asistentes de oficina y voluntarios”. Además, se requiere que los psicólogos tomen medidas para garantizar la no divulgación de la información suministrada durante la transmisión de la información mediante el uso de tecnología electrónica, como correos electrónicos, mensajes de voz, contestadores automáticos de mensajes y otros medios similares (Ley 1090., 2006).

Por otra parte, el artículo 8 de evaluación de técnicas establece la manera en que los psicólogos deben desarrollar, publicar y usar los instrumentos de evaluación, siempre priorizando el bienestar y los mejores intereses de sus clientes. según Congreso de Colombia (2006) dispone que, “los psicólogos deben evitar cualquier mal uso de los resultados obtenidos de las evaluaciones y respetar el derecho del cliente de conocer los resultados, interpretaciones y fundamentos de las conclusiones y recomendaciones realizadas”. Además, los psicólogos deben hacer todo lo posible para mantener la seguridad de las pruebas y otras técnicas de evaluación dentro de los límites de los requisitos legales, y deben trabajar para garantizar que otros usen adecuadamente estas técnicas de evaluación (Congreso de Colombia, 2006)

El artículo 3° de la Ley 1616 según Restrepo J., et al. (2013), establece que la salud mental es un estado dinámico que se manifiesta en el comportamiento y la interacción en la vida cotidiana, lo que permite a los individuos y grupos utilizar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para desenvolverse en su día a día. En Colombia, la salud mental es considerada un derecho fundamental y un tema prioritario de salud pública, lo que hace necesario investigar y comprender mejor cómo factores como la figura corporal, la ansiedad e ideación suicida pueden afectar la salud mental de la población (Restrepo J., et al. 2013).

Por lo tanto, es importante las relaciones y el impacto que tiene la salud mental en la sociedad. Por ejemplo, y en referencia a lo anterior mencionado en el artículo 3° este estudio de alguna manera puede examinar cómo las preocupaciones por la figura corporal pueden contribuir a la ansiedad y a la ideación suicida en ciertos grupos de personas, o cómo la ansiedad y la ideación suicida pueden estar relacionadas con otros factores psicológicos y sociales (Riveros, F., et al. 2018). Estos estudios pueden proporcionar información valiosa para el desarrollo de intervenciones y programas de prevención de problemas de salud mental en la población colombiana. En

definitiva, la investigación en el área clínica de la psicología es crucial para mejorar la comprensión y el abordaje de los problemas de salud mental en Colombia (Riveros F., et al. 2018).

2. Presentación de Resultados

La presente investigación tuvo como objetivo “analizar el nivel de correlación que existe entre las variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto”. Este objetivo se logró mediante la aplicación virtual de instrumentos, utilizando la herramienta de formularios Google, lo que eliminó la necesidad de incluir un apartado legal, ya que los instrumentos fueron utilizados sin modificar. Además, los instrumentos son hetero y auto aplicables, por ende, su implementación no presentó dificultades, la muestra total de participantes mujeres fue de 301 quienes accedieron a participar de manera voluntaria, firmando el consentimiento informado además de cumplir con todos los criterios de inclusión previamente estipulados.

2.1. Descripción general del método de análisis

Inicialmente, se llevó a cabo siete (7) sesiones presenciales con el propósito de recopilar las direcciones de correo electrónico de las participantes y enviar los enlaces correspondientes, las pruebas tipo test y los consentimientos informados virtuales. Posterior a esto, los datos fueron depurados, convertidos a unidades numéricas y calificados conforme a las instrucciones de las pruebas, de esta manera los datos recolectados fueron ingresados en un archivo Excel y trasladados al programa SPSS, el cual arrojó resultados relevantes para el presente análisis.

2.2. Procesamiento de la información

Los datos que arrojó el programa SPSS en su versión 27, permitieron la captación de datos para la creación de tablas y gráficas necesarias para el análisis. En este entorno, se facilitó la descarga de los resultados pertinentes con el objetivo de analizar los niveles de las diversas variables y evaluar la magnitud de sus correlaciones.

De esta manera el programa proporcionó los promedios de moda, media, valor máximo, valor mínimo y desviación estándar, con el fin de conocer los resultados alcanzados obteniendo la

totalidad de datos descriptivos y correlacionales asociados a la consecución de los objetivos de la investigación.

Posteriormente se empleó el programa G-Power 3.1.9.4 software esencial en investigación correlacional, ya que no solo calcula el poder estadístico y el tamaño del efecto, sino que también facilita la realización de pruebas post hoc para explorar diferencias entre grupos o condiciones específicas después de encontrar correlaciones significativas. Su capacidad para realizar comparaciones múltiples de manera adecuada permite identificar qué grupos o condiciones contribuyen significativamente a la relación entre las variables de interés, proporcionando así una comprensión más profunda de las relaciones estudiadas y permitiendo extraer conclusiones más precisas a partir de los datos recopilados (Cárdenas, y Arancibia, 2014).

2.2.1 Puntos de Corte Medias Nacionales.

Con el fin de brindar un acercamiento a las medias nacionales de las pruebas que se tomaron como punto de referencia para esta investigación, a continuación, se muestran los puntos de corte nacionales de cada variable Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad.

Tabla No. 3

Puntos de corte, medias Nacionales prueba Body Shape Questionnaire (BSQ).

Puntos de Corte, Medias Nacionales de los Instrumentos Utilizados en el Estudio			
Variable	Prueba	Media Nacional	Des. Estándar
Figura Corporal	BSQ	75.74	29.96
Sub-VARIABLES de Figura Corporal			
Insatisfacción Corporal	BSQ	39.06	17.10
Preocupación por el Peso	BSQ	36.67	14.19

En el contexto académico universitario, se llevó a cabo la evaluación utilizando el cuestionario Figura Corporal (BSQ) arrojó resultados significativos. La media es 75.74 con una desviación estándar de 29.96. El umbral es 106, indicando una fuerte inclinación hacia la insatisfacción corporal por encima de este punto. Aquellos con puntuaciones entre 46 y 105 tienen un nivel intermedio de preocupación, mientras que aquellos con puntuaciones entre 16 y 45 no muestran preocupación.

La primera subvariable del BSQ, que evalúa la insatisfacción corporal, revela una media de 39.06 y una desviación estándar de 17.10. El punto de corte es 57, con aquellos con puntuaciones iguales o superiores a esto mostrando un alto nivel de insatisfacción corporal. La segunda subvariable, que evalúa la preocupación por el peso, tiene una media de 36.67 y una desviación estándar de 14.19. El punto de corte es 52, donde aquellos con puntuaciones iguales o superiores exhiben un alto nivel de preocupación por el peso.

Tabla No. 4

Puntos de corte, medias Nacionales prueba (PANSI).

Puntos de Corte, Medias Nacionales de los Instrumentos Utilizados en el Estudio			
Variable	Prueba	Media Nacional	Des. Estándar
Ideación suicida	PANSI	9.49	9.07

Los valores de referencia del cuestionario PANSI revelan una media de 9.49 y una desviación estándar de 9.07. Aquellos con puntuaciones de 16 a 56 puntos muestran altos niveles de ideación suicida, lo que indica pensamientos que atentan contra la vida y pueden afectar la salud mental. En contraste, aquellos con puntuaciones de 11 a 15 están en un nivel intermedio, sin evidencia de afectaciones significativas a pesar de experimentar ideación suicida. Finalmente, aquellos con puntuaciones de 0 a 10 no tienen ideación suicida.

Tabla No. 5

Puntos de corte, medias Nacionales prueba DASS-21 (Ansiedad).

Puntos de Corte, Medias Nacionales de los Instrumentos Utilizados en el Estudio			
Variable	Prueba	Media Nacional	Des. Estándar
Escala total	DASS-21	19.36	12.48
Sub-VARIABLES Ansiedad			
Ansiedad	DASS-21	5.44	4.38

El instrumento proporcionó resultados significativos. La media del cuestionario DASS-21 es 19.36 con una desviación estándar de 12.48. La variable de ansiedad del cuestionario muestra una media de 5.44 y una desviación estándar de 4.38. El punto de corte es 10, donde aquellos con puntuaciones iguales o superiores exhiben un nivel extremadamente severo de ansiedad. Los que

están entre 8 y 9 puntos tienen un nivel severo, entre 5 y 7 puntos tienen uno moderado, y menos de 4 puntos no manifiestan ansiedad.

2.3. Resultados Niveles de Percepción en Figura Corporal

A continuación, se presentan los resultados que dan respuesta al primer objetivo específico de esta investigación, que corresponde a “Determinar el nivel de percepción de figura corporal de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto”.

Tabla No. 6

Puntuación total resultados prueba Figura Corporal (BSQ).

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Puntaje total BSQ	301	0	156	53,96	37,295
Sub-VARIABLES de Figura Corporal					
Insatisfacción corporal	301	0	91	26,66	21,014
Preocupación por el peso	301	0	67	27,31	17,219

Los resultados del Body Shape Questionnaire (BSQ) revelaron que las estudiantes de las Universidades Mariana y Cooperativa exhibían un nivel medio, con un puntaje promedio de 53.96. Al contrastar estos resultados con las medias nacionales, se evidenció que las estudiantes tenían una preocupación moderada por su forma corporal, lo que significaba que podían tener algunas preocupaciones ocasionales, pero no alcanzaban niveles preocupantes.

En referencia a las subvariables evaluadas, las estudiantes registraron puntajes de 26.66 en insatisfacción corporal y 27.31 en preocupación por el peso, indicando así una manifestación de preocupación y malestar en relación con su apariencia física y peso corporal, aunque no en un grado extremo. Esta evidencia sugería que las estudiantes podían tener aspectos de su cuerpo y peso con los cuales no estaban plenamente satisfechas.

Igualmente, los resultados mostraron que, aunque las estudiantes de la Universidad Mariana mostraban una mayor preocupación por la figura corporal en comparación con las de la Universidad Cooperativa, la diferencia no era significativa. La media del puntaje en la Universidad Mariana fue de 55.85, mientras que en la Universidad Cooperativa fue de 49.41. Las diferencias entre ambas universidades eran relativamente pequeñas.

Finalmente, los datos más relevantes indicaron que la preocupación por la figura corporal variaba considerablemente con la edad. Algunos grupos mayores, como los de 25 años, presentaron puntajes con una tendencia a ser más elevados respecto a la media, aunque en general se mostró que las preocupaciones disminuían ligeramente con la edad después de los 22 años. Por lo tanto, se concluyó que, a nivel de escala, las edades más jóvenes tendían a verse más afectadas por la preocupación hacia la figura corporal en comparación con las otras edades. Finalmente, las jóvenes de 19 años, siendo el grupo más representado, también mostraron una preocupación elevada y variabilidad en sus percepciones.

2.4. Resultados Niveles de Ideación Suicida

A continuación, se presentan los resultados que dan respuesta al segundo objetivo específico de esta investigación, que corresponde a “Identificar el nivel de ideación suicida de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto”.

Tabla No. 10

Puntuación total resultados prueba Ideación Suicida PANSI.

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
Puntaje total PANSI	301	0	56	14,55	10, 325

En el ámbito académico universitario, la evaluación a través del cuestionario de Ideación Suicida Positiva y Negativa (PANSI), en contraste con los estándares nacionales del mismo, reveló que las estudiantes de las universidades presentaban una moderada presencia de ideación suicida. Esto sugirió que podían estar experimentando pensamientos suicidas con cierta frecuencia e intensidad. Este puntaje indicó que las respuestas proporcionadas por estas universitarias se situaban en un

punto intermedio entre los factores de riesgo y protección asociados con la ideación suicida. Este hallazgo sugirió que no eran extremadamente preocupantes, pero tampoco indicaban una ausencia total de riesgo o protección contra la ideación suicida.

Por otro lado, la Universidad Mariana registró un puntaje de 14.58 puntos y la Universidad Cooperativa de Colombia obtuvo un puntaje de 14.48 en relación con las medias. Se resaltó que ambas instituciones académicas se encontraban en un nivel intermedio, revelando desafíos sustanciales en relación con la ideación suicida. Además, se sugirió que tener niveles intermedios de ideación suicida indicaba la probabilidad de pensamientos persistentes o recurrentes sobre el suicidio, pero no necesariamente que la persona considerara la posibilidad de suicidarse, ni que hubiera desarrollado un plan definido o inminente; sin embargo, no se descartó la posibilidad de que este resultado pudiera incrementar o, en su defecto, disminuir (Beck, Kovacs, & Weissman, 1979). No obstante, fue importante señalar que la Universidad Mariana exhibió un puntaje ligeramente superior, aunque no considerablemente estadístico, reflejado en 10 a 15 puntos obtenidos según la escala, superando a la Universidad Cooperativa.

Para finalizar, se encontró que el análisis de los datos también reveló que las universitarias de 21 años estaban experimentando ideación suicida con frecuencia e intensidad significativas, según los puntajes obtenidos en la escala PANSI, con una media de 16.74. Sin embargo, los grupos de edad más jóvenes presentaron los porcentajes más altos de ideación suicida, indicando una mayor vulnerabilidad en estos grupos en términos de salud mental. Cabe resaltar que las diferencias no fueron tan notorias en ambos grupos de edades.

2.5. Resultados Niveles de Ansiedad

A continuación, se presentan los resultados que dan respuesta al tercer objetivo específico de esta investigación, que corresponde a “Medir los niveles de ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto”.

Tabla No. 14

Puntuación total resultados escala de Ansiedad (DASS-21).

Variable	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación Estándar
-----------------	----------	---------------	---------------	--------------	----------------------------

Puntaje total DASS 21	301	0	21	9,35	5,711
----------------------------------	-----	---	----	------	-------

Los hallazgos derivados del análisis de la escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) revelaron que las estudiantes de las Universidades Mariana y Cooperativa habían obtenido un puntaje promedio de 9.35. Este resultado, contrastado con las métricas nacionales de referencia, indicó un nivel de ansiedad severa entre las estudiantes evaluadas. Tal calificación sugería que la ansiedad había estado ejerciendo un impacto sustancial en su bienestar emocional, potencialmente obstaculizando su desempeño cotidiano (National Institute Of Mental Health, 2022), resultados que se podían cuantificar con un puntaje de 8 o 9 según la escala.

Según los datos proporcionados, la Universidad Mariana emergió como la más relevante en cuanto al puntaje de la media, con una puntuación promedio de 9.42 en la escala de ansiedad, mientras que la Universidad Cooperativa siguió de cerca con un promedio de 9.17. Aunque la diferencia entre ambas universidades no parecía ser significativa en términos absolutos, era importante destacar que ambas mostraban un nivel severo de ansiedad, ya que superaban el punto de corte de 8. Esto sugería que la ansiedad era una preocupación compartida en ambas instituciones.

Resaltando el análisis de los resultados de ansiedad (DASS-21), se mostró que los individuos de 18 años presentaron una media de 10.69, indicando ansiedad extremadamente severa, lo que sugería la existencia de una serie de síntomas muy intensos y debilitantes relacionados con la ansiedad (Gómez et al., 2019). En el estudio, se encontró que los jóvenes adultos de 18 a 22 años habían presentado niveles de ansiedad significativamente más altos que aquellos de 23 a 29 años. Este hallazgo sugirió que la ansiedad era más prevalente entre los más jóvenes, posiblemente debido a la presión académica, las transiciones importantes en la vida y el desarrollo cerebral aún en curso. Según el artículo de Smith et al. (2023), "la etapa de transición a la adultez está marcada por un aumento en el estrés y la ansiedad, lo que se refleja en los puntajes más altos en las evaluaciones de ansiedad entre los jóvenes adultos" (Smith et al., 2023).

2.6. Pruebas de Normalidad

A continuación, se darán a conocer las pruebas de normalidad que se utilizaron para determinar que la muestra de datos siguiere una distribución no normal, para ello se utilizó a prueba de

Kolmogórov-Smirnov. Cabe añadir que la elección de la prueba dependió del tamaño de la muestra y otros factores específicos del análisis estadístico tal como se indica en la tabla No 18.

Tabla No. 18

Resultados pruebas de Normalidad.

Pruebas De Normalidad			
	Kolmogorov Smirnov^a		
	Estadístico	G1	Sig.
Total, Prueba BSQ	,100	301	,000
Total, Ideación Suicida	,126	301	,000
Total, Ansiedad	,081	301	,000

De acuerdo con los resultados presentados en la tabla anterior, se pudo afirmar que en las pruebas BSQ, PANSI y DASS-21 se había optado por utilizar la prueba de Kolmogorov. Esta elección se basó en el hecho de que, para trabajar con Kolmogorov, era necesario contar con muestras relacionadas que superaran los 50 datos. En este caso, se dispuso de un total de 301 datos, lo que justificó la exclusión de la prueba Shapiro-Wilk para revisar la distribución de los datos del estudio.

Al analizar los resultados obtenidos mediante la prueba Kolmogorov para determinar la normalidad, se observó una significancia por debajo de 0.05 en las tres variables. Este hallazgo indicó que la distribución de los datos de las variables de figura corporal, ideación suicida y ansiedad no se ajustaba a una distribución normal.

Dado que los datos no seguían una distribución normal, se optó por emplear la prueba de Spearman para la obtención y análisis de las correlaciones para variables no normales. Este enfoque permitió una evaluación adecuada de las relaciones entre variables, independientemente de la distribución de los datos.

2.7. Correlación entre las variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad

A continuación, se presentan los resultados que dan respuesta al cuarto objetivo específico de esta investigación, que corresponde a “Establecer la correlación estadística que existe entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto”.

Tabla No. 20

Correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad.

<i>Correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad</i>		
	Ideación suicida	Ansiedad
Figura Corporal	0,451**	0,420**
Insatisfacción Corporal	0,492**	0,423**
Preocupación por el Peso	0,392**	0,400**
Ideación suicida	1,00**	0,499**

Este análisis se centró en las relaciones estadísticamente significativas entre las variables de estudio y las subvariables de Figura Corporal. Los coeficientes de correlación indicaron una correlación positiva significativa entre estas variables, lo que sugirió que un aumento en la preocupación por la figura corporal o el peso estaba asociado con un mayor riesgo de ideación suicida y ansiedad, y viceversa. Los coeficientes de correlación obtenidos mostraron una fuerza media entre las variables analizadas, destacando una relación de fuerza moderada, especialmente entre la ansiedad y la ideación suicida, que mostró el coeficiente de correlación más alto, denotando una fuerte significancia dentro de la población estudiada. Estos hallazgos subrayaron la importancia de considerar la relación entre la figura corporal y la salud mental, especialmente en términos de riesgo de ideación suicida y ansiedad.

2.9. Discusión

Teniendo en cuenta que el primer objetivo específico de esta investigación había sido “Determinar el nivel de percepción de la figura corporal en mujeres de la Universidad Mariana y la Universidad Cooperativa de Colombia, con edades comprendidas entre los 18 y 29 años en la ciudad de Pasto”, se analizaron los resultados obtenidos y se compararon con estudios previos para comprender de manera más amplia y contextualizada el comportamiento de la variable en mención. Este análisis había permitido situar los hallazgos dentro del marco teórico establecido y compararlos con otras investigaciones relevantes, brindando una perspectiva científica y objetiva sobre la percepción corporal en esta población.

Los resultados mostraron que los niveles de percepción de la figura corporal en las estudiantes universitarias habían sido moderados. Así mismo, al examinar las subvariables de insatisfacción

corporal y preocupación por el peso, se observó que estas también se habían situado en un rango moderado, lo que reflejó una tendencia generalizada en la población estudiada. En este sentido, estudios anteriores habían encontrado que la mayoría de las mujeres universitarias reportaban algún grado de preocupación por su figura corporal. Por ejemplo, Thompson et al. (1999) habían reportado que aproximadamente el 60% de las estudiantes universitarias expresaban niveles moderados de preocupación por su imagen. El puntaje promedio de 53.96 obtenido en este estudio coincidió con esta tendencia, lo que sugirió que, aunque la preocupación no había sido excesiva, seguía siendo una constante en la vida de estas mujeres. Esto pudo haber estado relacionado con la presión social y los estándares de belleza promovidos por los medios de comunicación, como se había sugerido en investigaciones anteriores (Cash y Pruzinsky, 2002).

Estudios más recientes, como los de Smith et al. (2019) y García et al. (2021), confirmaron que la mayoría de las mujeres universitarias experimentaban niveles moderados de insatisfacción corporal, aunque dentro de este rango se observó una distribución variada; algunas presentaron niveles bajos, mientras que otras alcanzaron niveles altos. Esta variabilidad fue relevante, dado que, si bien la preocupación no había sido extrema en la mayoría de los casos, existía un subgrupo que experimentaba malestar significativo, lo cual pudo haber derivado en comportamientos poco saludables, como la restricción alimentaria o el ejercicio compulsivo. Estas diferencias resaltaron la complejidad del fenómeno y sugirieron que la percepción corporal no se manifestaba de manera uniforme entre las estudiantes.

En ese orden de ideas, la existencia de niveles tanto bajos como altos de insatisfacción corporal en las mujeres reveló diferencias en cómo estas percepciones afectaban la vida de las mujeres. Investigaciones como las de Gómez et al. (2022) y Fernández et al. (2021) destacaron que las mujeres con altos niveles de insatisfacción corporal tendían a experimentar mayor malestar psicológico, baja autoestima y a adoptar conductas alimentarias restrictivas. Esto se relacionó con la internalización profunda de los ideales de belleza, así como con una mayor vulnerabilidad ante las presiones sociales (Rodríguez y González, 2020). Por otro lado, Pérez y Muñoz (2019) encontraron que las mujeres con niveles bajos de insatisfacción corporal, aunque no estuvieron exentas de preocupaciones, mostraron una mayor resiliencia frente a los estándares sociales y un mejor ajuste emocional. Esta resiliencia se pudo atribuir a entornos que reforzaban la autoaceptación y a creencias más flexibles respecto a la imagen corporal (Martínez y López, 2020).

En cuanto a la comparación entre universidades, se observó que las estudiantes de la Universidad Mariana mostraron una mayor preocupación por la figura corporal en comparación con las de la Universidad Cooperativa; sin embargo, esta diferencia no es significativa. Esta variación en la preocupación podría atribuirse a las diferencias en los entornos sociales y las influencias específicas de cada institución. Investigaciones como la de Cruz et al. (2021) sugieren que, aunque las diferencias en la preocupación por la imagen corporal entre instituciones educativas pueden ser pequeñas, estas diferencias persisten y reflejan la influencia del contexto sociocultural en la percepción corporal. Este hallazgo subraya la importancia de considerar el entorno específico de cada universidad al analizar las preocupaciones sobre la figura corporal, ya que estos factores contextuales pueden tener un impacto significativo en la manera en que las estudiantes perciben su imagen física.

A pesar de que los contextos universitarios en la ciudad de Pasto comparten características similares, cada universidad tiene principios, valores y creencias que pueden afectar la percepción corporal. Este análisis coincide con la teoría propuesta por Cash y Pruzinsky (2002) y con investigaciones recientes (Gómez & Martínez, 2022), que argumentan que el contexto sociocultural puede mediar en la manera en que los individuos internalizan y responden a los ideales de belleza. En este sentido, las diferencias observadas entre las universidades pueden reflejar no solo variaciones en los ideales locales, sino también cómo cada entorno académico moldea las actitudes hacia la imagen corporal.

En relación con la variabilidad según la edad, los datos revelan que, aunque la preocupación por la figura corporal tiende a disminuir después de los 22 años, este patrón no es uniforme. De hecho, las mujeres mayores de 25 años presentaron puntajes más elevados, lo que sugiere que la preocupación por la figura corporal puede aumentar en lugar de disminuir en ciertos casos. Hernández y Pérez (2023) explican que este fenómeno podría deberse a las transiciones personales y profesionales que enfrentan las mujeres en esta etapa de la vida. En particular, la adaptación a nuevas responsabilidades y cambios en el rol social y profesional puede intensificar la preocupación por la imagen corporal. Además, los estudios sugieren que las expectativas sociales y profesionales sobre el cuerpo pueden seguir influyendo en la autoevaluación y la preocupación por la figura corporal en etapas posteriores a la juventud temprana. Por tanto, la combinación de cambios en el entorno personal y profesional podría explicar por qué algunas mujeres experimentan

un aumento en la preocupación por su figura corporal a medida que avanzan en edad, en lugar de una disminución generalizada.

Estos hallazgos subrayan que la edad no es el único factor que determina la preocupación por la imagen corporal; las experiencias de vida y las demandas sociales juegan un rol crucial. Martínez y López (2021) confirman que, aunque la autoaceptación tiende a mejorar con la madurez, la presión social puede intensificarse en ciertas etapas de la vida. En mujeres que están en sus veintes y principios de los treinta, los desafíos profesionales y los cambios personales pueden contribuir a mantener altos niveles de preocupación por la imagen corporal. Este fenómeno es consistente con los hallazgos de este estudio, que muestran que las mujeres en estas etapas específicas pueden enfrentar una presión social significativa que afecta su percepción de la figura corporal.

Además, investigaciones como la de Rodríguez y Morales (2022) muestran que la relación entre la edad y la percepción corporal está mediada por factores como el estado civil, la ocupación y las demandas sociales. En mujeres jóvenes que enfrentan transiciones importantes, como el inicio de una carrera o la estabilización de un hogar, la preocupación por la apariencia puede aumentar. Este análisis indica que, más allá de la edad, es la interacción entre el entorno social y las experiencias personales lo que influye en la percepción de la figura corporal.

Por último, desde una perspectiva teórica, modelos como el tripartito de Thompson et al. (2020) sugieren que las influencias de los medios, la familia y los pares siguen presentes a lo largo de la vida, pero se manifiestan de manera diferente en cada etapa. Este modelo respalda la idea de que la insatisfacción corporal no desaparece con la edad, sino que se reconfigura según las circunstancias personales y sociales. López y Castillo (2023) también destacan que, independientemente de la edad, las mujeres universitarias enfrentan presiones estéticas similares, aunque estas adoptan formas distintas según la etapa de la vida. En mujeres jóvenes, la preocupación por la figura corporal puede estar fuertemente vinculada a los estándares de belleza promovidos en redes sociales. En contraste, las mujeres mayores pueden experimentar una presión significativa por mantener una figura acorde al contexto laboral.

Estos hallazgos se alinean con los resultados de nuestro estudio, que evidencian cómo la preocupación por la figura corporal varía según la edad y el entorno. Las mujeres universitarias en sus veintes tienden a verse más influenciadas por los estándares de belleza en redes sociales,

mientras que aquellas en sus treintas enfrentan presiones relacionadas con sus roles profesionales y personales. Así, el estudio reafirma la teoría de que la insatisfacción corporal se adapta a las diferentes etapas de la vida, reflejando las cambiantes demandas y expectativas sociales.

De igual forma, los resultados obtenidos permiten abordar con precisión el segundo objetivo específico de esta investigación: "Identificar el nivel de ideación suicida en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia, con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto". Para ello fue crucial proceder con un análisis exhaustivo de estos hallazgos, ya que proporcionan una perspectiva diferenciada y matizada sobre la ideación suicida en esta cohorte particular. Estos resultados no solo contribuyen a una mayor profundización en la comprensión de este fenómeno psicológico dentro del entorno académico, sino que también amplían el horizonte teórico, ofreciendo nuevos enfoques interpretativos que pueden resultar fundamentales para futuras investigaciones en este campo de estudio.

Teniendo en cuenta las relaciones expuestas en los resultados de este estudio, es válido afirmar que los resultados obtenidos a través del cuestionario PANSI revelan que tanto las estudiantes de la Universidad Mariana como las de la Universidad Cooperativa de Colombia presentan una ideación suicida moderada, con puntajes de 14,58 y 14,48 respectivamente. Esta observación sugiere que las estudiantes experimentan pensamientos suicidas con una frecuencia e intensidad que, aunque no son críticas, reflejan una situación que podría beneficiarse de atención continua. De acuerdo con la teoría de Beck, Kovacs y Weissman (1979), los puntajes intermedios en escalas de ideación suicida suelen situar a los individuos en una posición de vulnerabilidad psicológica moderada.

Investigaciones recientes han señalado que las mujeres jóvenes tienden a mostrar niveles de ideación suicida moderada a alta. Un estudio de Giner et al. (2021) encontró que las mujeres son más propensas a experimentar ideación suicida y a manifestar mayores niveles de malestar emocional en comparación con los hombres, especialmente en contextos de estrés académico y presiones sociales. De manera similar, otro estudio relevante realizado por González et al. (2022) confirmó que las mujeres jóvenes presentan una mayor incidencia de pensamientos suicidas, subrayando la importancia de entender las experiencias específicas de este grupo.

En contraste, las investigaciones sobre hombres han mostrado patrones diferentes. Un estudio realizado por Jiménez et al. (2023) reveló que, aunque los hombres jóvenes también reportan ideación suicida, los puntajes tienden a ser más bajos en comparación con las mujeres. Además, las investigaciones sugieren que los hombres son menos propensos a buscar ayuda para sus problemas emocionales, lo que puede llevar a una mayor severidad en los casos no tratados (Ramírez et al., 2023). Este contraste destaca la diferencia en la frecuencia e intensidad de la ideación suicida entre los géneros. Mientras que las mujeres jóvenes en el presente estudio muestran un nivel moderado de ideación suicida, los hombres jóvenes presentan puntajes relativamente más bajos, aunque pueden enfrentar un mayor riesgo debido a la falta de búsqueda de ayuda.

En relación con el nivel de ideación suicida, los resultados indican una presencia moderada entre las estudiantes universitarias, con una frecuencia e intensidad que podrían incrementar con el paso del tiempo. Esta observación es consistente con investigaciones actuales, que sugiere que los entornos académicos pueden ser factores estresantes significativos que influyen en la salud mental (Hirschfeld et al., 2020). Los resultados obtenidos indican que, aunque los niveles de ideación suicida no son alarmantes, existe una tendencia preocupante hacia una frecuencia e intensidad de pensamientos suicidas. Según la teoría de los factores estresantes en el ámbito académico, estos resultados podrían reflejar la presión y los desafíos asociados con la vida universitaria, tales como demandas académicas y transiciones personales (Smith et al., 2021).

Las altas demandas académicas y la presión por cumplir con estándares pueden generar un estrés significativo y malestar emocional, lo que aumenta el riesgo de pensamientos suicidas (Hirschfeld et al., 2020). Además, la transición a la vida universitaria y la falta de apoyo social pueden intensificar la sensación de aislamiento y ansiedad, aumentando la vulnerabilidad (Smith et al., 2021). Las dificultades para equilibrar la vida académica y personal, sumadas a las preocupaciones financieras, pueden agravar el estrés y el sentimiento de desesperanza, contribuyendo a la aparición de pensamientos suicidas (Hirschfeld et al., 2020; Smith et al., 2021). Estos factores combinados crean un entorno emocionalmente desafiante que puede facilitar la ideación suicida en universitarias, incrementado a futuro los valores hallados en la investigación.

Los puntajes intermedios obtenidos en esta investigación utilizando en instrumento PANSI han reflejado similares en otras investigaciones, indicando que estos puntajes pueden señalar una

preocupación creciente. Martínez et al. (2021) encontró que los individuos con puntajes intermedios en la escala PANSI experimentaban un aumento progresivo en la intensidad de los pensamientos suicidas, a menudo correlacionado con niveles elevados de estrés y problemas emocionales no resueltos. De manera similar, Fernández et al. (2022) reportaron que los participantes con puntuaciones moderadas en la escala PANSI mostraron una tendencia a presentar síntomas más graves con el tiempo, sugiriendo que estos niveles pueden ser un indicativo de riesgo emergente. Estos hallazgos coinciden con la observación en los resultados de la investigación, donde los puntajes intermedios también reflejan una vulnerabilidad psicológica que podría aumentar si no se aborda adecuadamente.

El análisis comparativo entre la Universidad Mariana y la Universidad Cooperativa de Colombia revela que la Universidad Mariana muestra un puntaje ligeramente superior en la escala PANSI. Aunque la diferencia no es estadísticamente significativa, sugiere que factores institucionales específicos podrían influir en los niveles de ideación suicida. Investigaciones anteriores han indicado que características institucionales como el ambiente académico y los recursos disponibles pueden tener un impacto en la salud mental de los estudiantes (Smith et al., 2021). Este hallazgo es consistente con estudios que destacan la importancia de examinar el contexto institucional para comprender mejor la salud mental en entornos universitarios (Wang et al., 2020).

En cuanto al impacto de la edad, el análisis revela que las estudiantes de 21 años presentan una ideación suicida con mayor frecuencia e intensidad, con una media de 16.74 en la escala PANSI reflejando que las estudiantes según sus resultados estarían en riesgo atentar contra su vida y que esto podría estar afectando su salud mental. Este hallazgo está respaldado por investigaciones que identifican la adultez temprana como un período crítico para la salud mental, debido a la presión académica y las transiciones de vida (Wang et al., 2020). Aunque las diferencias entre grupos de edad no son extremadamente marcadas, el hallazgo indica una mayor vulnerabilidad en este grupo etario, lo que coincide con estudios recientes sobre la prevalencia de problemas de salud mental en jóvenes adultos (Smith et al., 2021). La falta de diferencias significativas en este estudio puede reflejar una variabilidad en los factores de riesgo y protección entre diferentes grupos de edad.

Este hallazgo es relevante porque las investigaciones recientes, como las de González et al. (2023) y Ortega et al. (2022), han identificado que los estudiantes de 21 años a menudo enfrentan presiones académicas intensas y preocupaciones sobre su futuro profesional y personal, factores

que pueden influir en el incremento de niveles de ideación suicida. La alta vulnerabilidad en esta etapa puede estar relacionada con las transiciones significativas que ocurren en su vida académica y personal, las cuales pueden no solo intensificar el estrés, sino también aumentar la sensación de incertidumbre y presión.

Finalmente, la posibilidad de que los niveles de ideación suicida fluctúen con el tiempo resalta la importancia de una vigilancia continua. Diferentes investigaciones sugieren que los niveles de ideación suicida pueden variar en respuesta a factores estresantes y cambios en el entorno (Beck, Kovacs, y Weissman, 1979). La investigación futura debería centrarse en cómo estos niveles cambian y cómo las intervenciones pueden adaptarse para abordar las necesidades emergentes de los estudiantes. La vigilancia continua y la investigación adicional son esenciales para garantizar que las estrategias de apoyo y prevención sean efectivas y estén bien adaptadas a las dinámicas cambiantes de la salud mental en el contexto universitario (Jones y Kessler, 2022).

La ideación suicida también es una variable crítica en la salud mental, especialmente en mujeres en contextos universitarios, donde los factores como la presión académica, las expectativas sociales y la discriminación pueden aumentar su vulnerabilidad. Los puntajes medios en cuestionarios como el PANSI son especialmente relevantes, ya que, aunque no indican un riesgo suicida inmediato, señalan la presencia de pensamientos que, sin intervención, podrían intensificarse y derivar en niveles de riesgo más altos. Es fundamental prestar atención a estos resultados, pues permiten identificar a tiempo la necesidad de apoyo, previniendo así la escalada hacia un riesgo suicida más severo y promoviendo un entorno universitario más seguro y saludable.

En otro aspecto, el tercer objetivo de esta investigación fue “Medir los niveles de ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia, con edades comprendidas entre los 18 y 29 años, en la ciudad de Pasto”. Los resultados obtenidos a través de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21) revelan que las estudiantes presentan niveles de ansiedad severa. Este hallazgo coincide con estudios recientes que destacan un incremento en los síntomas de ansiedad entre mujeres jóvenes en contextos universitarios. Por ejemplo, Fernández et al. (2021) encontraron que las estudiantes universitarias en España experimentan altos niveles de ansiedad debido a las demandas académicas y sociales. González et al. (2022) documentaron que las preocupaciones sobre el rendimiento académico y las presiones sociales en mujeres jóvenes en Colombia están relacionadas con un aumento significativo en los niveles de ansiedad. Estos

estudios apoyan la observación de que la ansiedad severa es prevalente entre las mujeres universitarias, reflejando una tendencia general en contextos académicos similares.

El puntaje promedio de 9.35 en la Escala DASS-21, que supera el umbral de 8 para ansiedad severa, subraya la relevancia de este problema en la población estudiada. Este dato se alinea con investigaciones como la de Smith et al. (2023), quienes destacan que la transición a la adultez temprana se caracteriza por elevados niveles de estrés y ansiedad debido a factores como la presión académica, las expectativas sociales y la incertidumbre respecto al futuro profesional. En este contexto, se evidencia cómo estas condiciones impactan de manera significativa en la salud mental de las estudiantes.

Desde una perspectiva teórica, la teoría del desarrollo psicosocial de Erikson (1968) señala que la adultez emergente (18-29 años) es un período crítico en el que los jóvenes enfrentan desafíos relacionados con la identidad y la independencia. Esto se refleja en los puntajes elevados obtenidos en la DASS-21, especialmente entre las estudiantes más jóvenes. Los datos muestran que las mujeres de 18 años reportaron un promedio de 10.69, indicando niveles extremadamente severos de ansiedad. Este hallazgo es consistente con lo señalado por Gómez et al. (2019), quienes afirman que la ansiedad es mayor en jóvenes de 18 a 22 años debido a la combinación de las presiones académicas y las transiciones vitales que experimentan en esta etapa.

Sin embargo, la ansiedad no se manifiesta de manera homogénea en toda la población estudiada. Las variaciones en los niveles de ansiedad entre estudiantes de distintas edades sugieren que, aunque la ansiedad es una constante, su intensidad varía en función de factores demográficos y contextuales. Martínez y López (2021) indican que, a pesar de que la autoaceptación y la estabilidad emocional tienden a mejorar con la madurez, ciertos grupos de jóvenes adultas continúan enfrentando altos niveles de ansiedad debido a las crecientes demandas sociales y profesionales. Además, estudios como el de Rodríguez et al. (2022) han encontrado que factores como el perfeccionismo y las expectativas de rendimiento personal también juegan un papel crucial en la manifestación de la ansiedad. Rodríguez et al. (2022) revelan que el perfeccionismo, junto con las expectativas autoimpuestas, puede intensificar los niveles de ansiedad, independientemente de las demandas sociales. Este hallazgo refuerza la idea de que la ansiedad puede ser provocada por múltiples factores, no solo por las presiones sociales y profesionales, y subraya la necesidad de

considerar una variedad de influencias en el análisis de los niveles de ansiedad en mujeres universitarias.

El contexto universitario también resulta un factor determinante en la prevalencia de la ansiedad. En el presente estudio, se observó que tanto la Universidad Mariana como la Universidad Cooperativa presentan niveles severos de ansiedad en sus estudiantes; sin embargo, la primera reporta un puntaje ligeramente mayor, tal como se observa en el apartado de resultados. Aunque esta diferencia no es estadísticamente significativa, podría estar relacionada con las dinámicas sociales y las expectativas específicas de cada institución. En este sentido, investigaciones como las de Cruz et al. (2021) sugieren que las universidades con ambientes altamente competitivos y una fuerte presión por el rendimiento académico tienden a mostrar mayores niveles de ansiedad entre sus estudiantes. Este hallazgo resalta la importancia de considerar la teoría del estrés académico de Lazarus y Folkman (1984), la cual enfatiza que la percepción de demanda y la presión externa son factores clave en la experiencia de ansiedad, especialmente en contextos donde la evaluación constante y la competencia predominan.

Además del entorno académico, el impacto de los medios de comunicación y las redes sociales sobre la ansiedad en mujeres jóvenes es otro aspecto crucial a considerar. El modelo de Thompson et al. (2020) propone que la presión por cumplir con ciertos ideales de éxito y apariencia, reforzados constantemente por los medios, exacerba la ansiedad en este grupo poblacional. Esta dinámica se ve intensificada por la interacción de influencias de los pares, la familia y los medios, generando una carga emocional que se traduce en niveles elevados de ansiedad, especialmente en contextos donde la validación social es altamente valorada.

Por otro lado, los resultados sugieren que la ansiedad no disminuye de manera uniforme con la edad, sino que su intensidad puede variar significativamente a lo largo de la vida. En particular, aunque se observa una tendencia general de disminución de la ansiedad después de los 22 años, esta no se manifiesta de forma homogénea para todas las mujeres. Estudios recientes, como los de Rodríguez y Morales (2022), revelan que mujeres jóvenes que están en una etapa de transición hacia roles más definidos, como el inicio de una carrera profesional o la consolidación de relaciones personales, pueden enfrentar un incremento en sus niveles de ansiedad. Este repunte en la ansiedad puede estar asociado con las presiones adicionales que estas transiciones conllevan, como las expectativas profesionales y las responsabilidades personales.

Además, la evidencia presentada por Hernández y Pérez (2023) refuerza este hallazgo al destacar que, durante la segunda mitad de los veintes, las mujeres suelen experimentar un aumento en la presión relacionada con la estabilidad económica y la proyección profesional. En lugar de disminuir, la ansiedad puede intensificarse debido a la necesidad de equilibrar múltiples demandas y expectativas sociales. Estos estudios sugieren que, en lugar de una reducción lineal de la ansiedad, el manejo de esta puede verse influenciado por el contexto y las demandas cambiantes a lo largo del tiempo.

Por lo tanto, es crucial entender que la ansiedad no se alivia automáticamente con la edad; más bien, puede experimentar fluctuaciones y exacerbaciones en respuesta a las nuevas demandas y desafíos que surgen con el avance en la vida personal y profesional. La variabilidad en los niveles de ansiedad observada en esta investigación resalta la importancia de considerar factores contextuales y personales específicos al evaluar la experiencia de ansiedad a lo largo de la vida de las mujeres.

Finalmente, la integración de estos hallazgos revela que las diferencias entre instituciones, las variaciones según la edad y la influencia del contexto sociocultural configuran un panorama complejo en el que la ansiedad no es un fenómeno aislado, sino un reflejo de la interacción dinámica entre factores personales, académicos y sociales.

Por último, el presente análisis abordara tanto el objetivo general como el cuarto objetivo específico de esta investigación. El objetivo general se centra en “Analizar la correlación entre las variables figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia, con edades comprendidas entre los 18 y 29 años, en la ciudad de Pasto”, a su vez, el cuarto objetivo específico busca “Establecer la correlación estadística que existe entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad de mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto”, proporcionando un panorama detallado sobre cómo estas variables interaccionan entre sí.

Los resultados de este estudio muestran una correlación media, positiva y significativa entre las variables de estudio. Este hallazgo confirma la hipótesis que consiste en que una mayor distorsión en la figura corporal está asociada con niveles elevados de ideación suicida y ansiedad.

Investigaciones recientes han documentado relaciones similares, destacando que una percepción negativa del cuerpo puede intensificar los síntomas de ansiedad y los pensamientos suicidas (Gander et al., 2021; López et al., 2022). Estas investigaciones respaldan los resultados al evidenciar cómo la distorsión de la figura corporal contribuye a problemas emocionales (González y Ramírez, 2019).

Así mismo, se subraya la importancia de considerar la percepción negativa del cuerpo como un predictor relevante de problemas emocionales Vásquez (2020), de esta manera Martínez y Pérez (2023) mencionan que la distorsión corporal un fuerte predictor de la ideación suicida y que una preocupación excesiva por la imagen corporal incrementa los síntomas de ansiedad y depresión. Estos estudios refuerzan la premisa de que la percepción de la figura corporal está íntimamente relacionada con un aumento en los síntomas emocionales y distinciones cognitivas (Hilario Choque, 2022).

De igual manera, Gander et al. (2021) demuestran que la distorsión de la figura corporal en jóvenes adultos está asociada con altos niveles de ansiedad y pensamientos suicidas, un hallazgo consistente con la investigación. Además, López et al. (2022) encontraron que la preocupación excesiva por la imagen corporal no solo afecta el bienestar psicológico general, sino que también incrementa la vulnerabilidad de quienes lo padecen; en coherencia con estos hallazgos Martínez y Pérez (2023) realizaron una revisión sistemática que subraya la relación entre la distorsión corporal y la ideación suicida, destacando que una percepción negativa del cuerpo puede llevar a un incremento de la ansiedad.

Así, la relación entre las variables de estudio realizadas en mujeres ha sido estudiada en diversas investigaciones, mostrando que las tres variables están fuertemente interrelacionadas. El estudio de ScienceDaily. (2024), destaca que las mujeres que experimentan insatisfacción con su imagen corporal tienen un mayor riesgo de desarrollar ansiedad e ideación suicida. En particular, las mujeres que sufren trastornos de la imagen corporal, como el trastorno dismórfico corporal, tienden a tener una prevalencia significativamente mayor de ideación suicida. Un 70.5% de los individuos con este trastorno reportaron que la principal causa de sus pensamientos suicidas estaba relacionada con su imagen corporal negativa. Asimismo, la ansiedad social y el estrés, exacerbados por los estándares de belleza impuestos socialmente, son factores de riesgo adicionales que agravan los

problemas de autoestima y, en muchos casos, conducen a la ideación suicida, especialmente entre las adolescentes y mujeres jóvenes (ScienceDaily, 2024).

Por otra parte, el estudio de López et al (2021) revela que una percepción negativa de la figura corporal que está estrechamente relacionada con una baja autoestima, lo cual puede incrementar la ideación suicida en mujeres jóvenes. Este hallazgo es consistente con la literatura actual, que demuestra que la insatisfacción con la imagen corporal deteriora la autoestima, lo que a su vez se asocia con un aumento en los pensamientos suicidas (Smith et al., 2022; Jones y Thompson, 2023). Los antecedentes revisados confirman esta relación, destacando que la percepción negativa de la figura corporal puede actuar como un factor de riesgo significativo para problemas de salud mental (Turner y Alpert, 2020; Martinez et al., 2022).

Así mismo, el estudio de Morrison y Yager (2020) evidenció que la insatisfacción con la figura corporal tiene una asociación significativa con un autoconcepto negativo en mujeres, lo que incrementa el riesgo de ideación suicida. Este hallazgo resalta el impacto psicológico de la percepción corporal, ya que las mujeres que experimentan mayor insatisfacción con su cuerpo tienden a desarrollar un autoconcepto deteriorado, lo cual puede llevar a pensamientos suicidas más frecuentes. En referencia a las subvariables evaluadas en la prueba de figura corporal, las estudiantes mostraron niveles medios de insatisfacción corporal y preocupación por el peso que indican una manifestación de malestar en relación con su apariencia física y peso corporal. Aunque estos niveles no alcanzan extremos, sugieren que las estudiantes pueden tener aspectos de su cuerpo y peso con los cuales no están plenamente satisfechas. Esta evidencia se alinea con los resultados recientes que sostienen que una percepción negativa del cuerpo afecta directamente la autoestima y el autoconcepto, ambos factores cruciales en el bienestar emocional (Smith et al., 2022).

En concordancia con lo anterior, la relación entre insatisfacción corporal y autoconcepto bajo, como señala Morrison y Yager, se explica por la internalización de ideales corporales poco realistas, lo que puede generar sentimientos de inadecuación y desesperanza (Jones y Thompson, 2023) de esta manera, Turner y Alpert (2020), también confirman que una mala imagen corporal está vinculada a un deterioro significativo en la percepción de sí mismo.

Por otra parte, en referencia a los hallazgos de esta investigación se reconoce que el estudio de Parker y Harris (2021) muestra que la insatisfacción con la figura corporal está asociada con

ideación suicida a través de distorsiones cognitivas, como la magnificación y la personalización, que aumentan el riesgo de pensamientos suicidas. Este hallazgo pone de relieve el papel clave de las distorsiones cognitivas como mediadores en la relación entre la insatisfacción corporal y la ideación suicida. La literatura reciente también apoya este vínculo, señalando que las distorsiones cognitivas pueden exacerbar los efectos de una baja autoestima derivada de una imagen corporal negativa (Jones y Thompson, 2023). Rosenblum y Reddy (2022) demuestra que la insatisfacción con la figura corporal está significativamente asociada con la ideación suicida en mujeres, mediada por esquemas mentales negativos como la visión negativa de uno mismo y la baja autoestima. Estos esquemas mentales disfuncionales amplifican el impacto de la insatisfacción corporal, creando un ciclo de pensamientos autodestructivos que incrementan el riesgo de ideación suicida. La investigación reciente respalda este hallazgo, mostrando que la insatisfacción corporal no solo afecta la imagen que las personas tienen de sí mismas, sino que también contribuye a la creación de esquemas mentales profundos y negativos, que perpetúan sentimientos de desesperanza y falta de valía (Smith et al., 2022; Jones y Thompson, 2023).

Este estudio reveló que la insatisfacción con la figura corporal aumenta a medida que lo hace la ansiedad, estableciendo una correlación moderada entre ambos factores. Debido a esto, se realizó una búsqueda exhaustiva en diferentes fuentes científicas para comprender mejor esta relación. De esta manera en un estudio realizado por Duarte et al. (2021) se identificó que la insatisfacción con la imagen corporal está fuertemente vinculada con la aparición de síntomas de ansiedad en mujeres jóvenes. Las estudiantes universitarias, especialmente aquellas dentro del rango de edad evaluado, enfrentan múltiples presiones sociales y académicas que pueden exacerbar su preocupación por la apariencia física, aumentando así su vulnerabilidad a trastornos emocionales. La relación entre la figura corporal y la ansiedad también ha sido respaldada por estudios como el de Cella et al. (2020), quienes observaron que la preocupación excesiva por el cuerpo en un entorno universitario competitivo puede agravar las inseguridades, conduciendo a una baja autoestima y altos niveles de ansiedad.

De igual manera, investigaciones posteriores, como la de García y Pineda (2022), destacan el impacto de las redes sociales en la perpetuación de estándares de belleza inalcanzables, que alimentan la ansiedad en mujeres jóvenes, especialmente aquellas que están en una etapa de transición como la universitaria.

Otro factor influyente en la relación entre la insatisfacción con la figura corporal y la ansiedad es la comparación social, que actúa como un moderador clave. El estudio de Miller y Braun (2021) confirma esta relación al demostrar que las mujeres que se comparan desfavorablemente con los estándares de belleza experimentan niveles más altos de ansiedad, en comparación con aquellas que adoptan una perspectiva más neutral. Este hallazgo refuerza la idea de que la presión social y la internalización de ideales de belleza inalcanzables, intensifican la ansiedad asociada con la insatisfacción corporal, lo que es consistente con la literatura existente (Duarte et al., 2021; Cella et al., 2020).

En sintonía con lo expuesto, el estudio de Schaefer y Thompson (2020) muestra que la comparación social tiene un impacto significativo en la relación a las variables anteriormente mencionadas en dichas mujeres. La comparación negativa con los estándares sociales intensifica la insatisfacción corporal y, a su vez, aumenta los niveles de ansiedad. La dinámica de comparación social negativa no solo magnifica la percepción de deficiencia personal, sino que también exacerba la preocupación sobre la apariencia y su aceptación social. Esta situación subraya cómo los ideales de belleza promovidos por la sociedad y como influyen profundamente en la autoimagen y el bienestar emocional de las mujeres, sugiriendo que la ansiedad relacionada con la figura corporal está fuertemente mediada (Schaefer y Thompson, 2020).

De igual manera, el estudio de Stice y Shaw (2021) revela que la insatisfacción con la figura corporal está significativamente asociada con la ansiedad y los trastornos de la conducta alimentaria, en el encontraron que la insatisfacción corporal no solo incrementa la ansiedad, sino que también actúa como un factor de riesgo para desarrollar trastornos alimentarios, con la ansiedad mediando esta relación. Las mujeres que experimentan insatisfacción con su cuerpo muestran una mayor propensión a desarrollar comportamientos alimentarios desordenados, como la restricción o el exceso de ingesta, en un ciclo donde la insatisfacción corporal y la ansiedad se refuerzan mutuamente.

Por otro lado, las investigaciones revelan una fuerte relación entre la ideación suicida y la ansiedad. En este estudio, se observó que el coeficiente de correlación entre estas dos variables indica una correlación media-alta. Por lo tanto, se procede a comparar estos resultados con otros estudios, los cuales también muestran la relación entre la ideación suicida y la ansiedad que ha sido ampliamente estudiada, y se ha encontrado que ambos factores se asocian significativamente con

sentimientos de culpa y vergüenza, en relación con la figura corporal de las mujeres. Estos sentimientos pueden intensificarse debido a la presión social y a la comparación constante con ideales corporales inalcanzables (Cuevas, 2009).

Estudios recientes como los de Smith et al. (2022) indican que la culpa y la vergüenza, relacionados con la insatisfacción corporal, aumentan la vulnerabilidad a la ideación suicida en mujeres con ansiedad, especialmente en aquellas que enfrentan problemas de imagen corporal. La ansiedad, a su vez, exacerba la percepción negativa del cuerpo, lo que puede llevar a un ciclo en el que los sentimientos de vergüenza generan más ansiedad y pensamientos suicidas. Este patrón ha sido observado en contextos de aislamiento social, donde las mujeres que se sienten marginadas o rechazadas por su apariencia física pueden experimentar mayor ideación suicida y autocrítica severa (Jones y Lee, 2021).

A la luz de los puntos previamente discutidos, a través del estudio de Wathelet et al. (2020) se menciona la relevancia que surgió en el contexto de pandemia, haciendo referencia a la exclusión social que intensificó los problemas de salud mental en mujeres con ansiedad relacionados con la imagen corporal. La pandemia, al imponer restricciones sociales severas, amplificó la sensación de soledad y la carencia de redes de apoyo, lo que exacerbó sentimientos de vergüenza y culpa asociados a no cumplir con los ideales de belleza. Este fenómeno crea un ciclo de aislamiento y autoevaluación negativa, que, como sugieren los resultados, puede fortalecer la ideación suicida.

2. Conclusiones

La correlación entre la figura corporal, ideación suicida y ansiedad presentó niveles significativos. Este estudio permitió conocer no solo la afectación emocional provocada por la ansiedad y los pensamientos suicidas, sino también cómo la percepción de la figura corporal impactó en la salud mental de estas mujeres y cómo estas variables se relacionaron entre sí. Por esta razón, se presentó el siguiente cierre que permitió abordar de manera puntual los hallazgos de esta investigación.

En cuanto al primer objetivo, que se enfocó en la percepción de la figura corporal, los resultados mostraron que las participantes presentaron una percepción media de insatisfacción corporal. Aunque esta insatisfacción no alcanzó niveles severos, tuvo un impacto notable en su bienestar emocional, sugiriendo que las preocupaciones sobre la imagen corporal afectaron de manera moderada el estado emocional de las participantes.

Por otro lado, respecto al segundo objetivo, que examinó los niveles de ideación suicida, los hallazgos revelaron que las estudiantes universitarias experimentaron pensamientos suicidas con moderada frecuencia. Este problema fue un desafío compartido entre las estudiantes de ambas universidades evaluadas, quienes mostraron resultados similares en cuanto a la ideación suicida. Además, fue importante resaltar que las estudiantes más jóvenes presentaron niveles más altos de ideación suicida en comparación con sus compañeras de mayor edad, lo que indicó una mayor vulnerabilidad en este grupo etario.

En cuanto al tercer objetivo, el análisis de la ansiedad reveló que las estudiantes de ambas universidades enfrentaron niveles severos de ansiedad, lo que afectó significativamente su bienestar emocional y rendimiento académico. Asimismo, se observó que las estudiantes más jóvenes presentaron niveles de ansiedad más altos en comparación con las de mayor edad, sugiriendo una mayor prevalencia de ansiedad en este grupo.

Por último, en cuanto al cuarto objetivo, el análisis de la correlación entre la figura corporal, la ideación suicida y la ansiedad reveló una relación significativa, positiva y directa entre estas variables. A medida que aumentó la insatisfacción con la figura corporal, también se observaron incrementos en los niveles de ansiedad y en la ideación suicida. En este sentido, la fuerza de la correlación fue media, lo que destacó que la figura corporal influyó de manera moderada en los niveles de ansiedad e ideación suicida. Este hallazgo subrayó la importancia de la percepción corporal como un factor relevante en el malestar emocional experimentado por las estudiantes universitarias.

4. Recomendaciones

Es fundamental que futuras investigaciones amplíen el alcance de la muestra para incluir tanto a hombres como a mujeres, ya que esto permitirá un análisis comparativo profundo sobre cómo las variables de figura corporal, ideación suicida y ansiedad se manifiestan y se correlacionan en cada género. Esta inclusión de la población masculina brindaría una perspectiva más integral del fenómeno, permitiendo identificar si existen diferencias significativas en la percepción de la figura corporal y su relación con los niveles de ansiedad e ideación suicida entre los sexos.

Adicionalmente, resulta imperativo considerar la extensión del estudio a otras universidades de la ciudad de Pasto. Actualmente, el análisis está circunscrito a dos instituciones, lo que, si bien

aporta información valiosa, podría estar limitado por la homogeneidad de la muestra en términos de contexto educativo. Ampliar la investigación a otras universidades locales permitiría obtener un panorama más diverso y representativo de la realidad de los estudiantes de la ciudad. Esto favorecería la identificación de patrones comunes o divergentes entre diferentes instituciones, lo que, a su vez, enriquecería la validez externa del estudio y aseguraría que las conclusiones sean aplicables a un mayor número de estudiantes.

No obstante, el impacto de este estudio podría verse significativamente incrementado si se replica a nivel regional y nacional. Dado que es el primer análisis que aborda de manera conjunta las variables de figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres universitarias, resulta pertinente extender el estudio a diferentes ciudades y regiones del país. Esta expansión permitiría realizar comparaciones entre diversos contextos socioculturales y económicos, lo que ofrecería una comprensión más amplia de cómo estas variables interactúan en entornos diversos.

Por otra parte, también es crucial incluir diferentes rangos etarios en el análisis. Ampliar la investigación a personas menores de 18 años, así como a adultos mayores, permitiría comprender mejor cómo estas variables se manifiestan a lo largo de distintas etapas del desarrollo humano. Los cambios en la percepción de la figura corporal, la ideación suicida y los niveles de ansiedad pueden ser marcadamente diferentes entre adolescentes, adultos jóvenes y adultos mayores, lo que hace esencial la inclusión de estas poblaciones. A través de este enfoque, se podría detectar si existen momentos críticos en la vida en los que estas variables son más prevalentes o impactantes.

Otro aspecto relevante a considerar es la posibilidad de llevar a cabo este estudio en poblaciones indígenas y rurales. La realidad de estas comunidades difiere significativamente de la vida en áreas urbanas, tanto en términos culturales como socioeconómicos. Realizar el estudio en estos contextos proporcionaría una valiosa oportunidad para analizar cómo factores como el acceso limitado a recursos de salud mental o las tradiciones culturales pueden influir en la percepción de la figura corporal, la ideación suicida y la ansiedad.

Asimismo, se sugiere la repetición de este estudio en diferentes momentos temporales, lo que permitiría realizar un seguimiento longitudinal de las variables estudiadas. Este enfoque temporal posibilitaría la identificación de tendencias y patrones de cambio en las percepciones de las participantes a lo largo del tiempo.

Referencias Bibliográficas

- Aguirre G., y Maricela A., (2018). Detección Temprana de Ideación Suicida e Identificación de los Factores de Riesgo Asociados, en Adolescentes de dos Unidades Educativas del Sur de la Ciudad de Quito, Universidad Católica del Ecuador. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/14768/TEISIS%20IDEACI%C3%93N%20SUICIDA%20EN%20ADOLESCENTES.pdf?sequence=1>.
- Álvarez, M., y Rodríguez, L. (2019). Long-term effects of body dissatisfaction on eating disorders. *Journal of Eating Disorders*. <https://doi.org/10.1186/s40337-019-0237-2>. Cruz
- Antony, M., Bieling, J., Cox, J., Enns, W., y Swinson, P. (1998). Propiedades psicométricas de las versiones de 42 y 21 ítems de las Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS) en grupos clínicos y una muestra comunitaria. *Evaluación psicológica*. <https://blogs.konradlorenz.edu.co/files/dass-21.pdf>.
- Arenas M., y Puigcerver A., (2009). Diferencias entre Hombres y Mujeres en los Trastornos de Ansiedad: Una Aproximación Psicobiológica. Universidad de Málaga, *Escritos de Psicología*. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092009000300003.
- Arenas Y Puigcerver (2009). Diferencias entre hombres y mujeres en los trastornos de ansiedad: una aproximación psicobiológica. *Escritos de Psicología*, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S198938092009000300003&lng=es&tlng=es.
- Ariza A., (2020). Ideación Suicida en Mujeres Víctimas de la Violencia de Pareja, Universidad Cooperativa de Colombia, Centro de Extensión Arauca, Colombia. https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:x8iXAU22u18J:https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34598/1/2020_ArizayAvila_ideacion_suicida_mujeres.pdf&cd=4&hl=es&ct=clnk&gl=co.
- Beck, A. T., Kovacs, M., y Weissman, A. (1979). "Assessment of suicidal intention: The Scale for Suicide Ideation". *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 47(2), 343-352.
- Bedoya E., y Montaña L., (2016). Suicidio y Trastorno Mental. Universidad CES, *CES Psicología*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=423548400012>.

- Boletín de Salud Mental (2018). Conducta Suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles Bogotá (D.C.). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>.
- Bonilla G., (2013). Imagen Corporal de las Mujeres y su Desarrollo Personal, Universidad Veracruzana, Instituto de Psicología y Educación. <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/47317/GonzalezBonillaYuriria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Borda., M., Santos, M., Martínez, H., Meriño, E., Sánchez J., y Solano S. (2017). Percepción de la Imagen Corporal y su Relación con el Estado Nutricional y Emocional en Escolares de 10 a 13 años de tres Escuelas en Barranquilla (Colombia). Salud Uninorte. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81750089010>.
- Bravo P., (2014). Estudio Correlacional: Estilos de Enseñanza y Estilos de Aprendizaje en Docentes y Estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación. <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846097011.pdf>.
- Caldera J., Reynoso O., Martín P., Gregorio y Arredondo D., (2018). Ideación Suicida e Insatisfacción con la Imagen Corporal en Jóvenes Escolarizados de la Región Altos Sur de Jalisco. México, *Revista de Psicología y Ciencias del comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36643/Urquiza_VRM.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- Caldieraro M., Goularte J., Serafim D., Colombo R., Hogg., B y Rosa A. (2021). COVID-19 y Salud Mental en Brasil: Síntomas Psiquiátricos en la Población General. J. Psiquiátrico. <https://www.siacardio.com/consejos/siacomunidad/articulos/mujeresenpandemia/>.
- Campo A., Pedrozo, M., y Pedrozo, J., (2020). Escala de estrés percibido relacionado con la pandemia de COVID-19: una exploración del desempeño psicométrico en línea. Revista Colombiana de Psiquiatría. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.05.005>.

- Cañón, S., y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes y jóvenes. *Pediatría Atención Primaria*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366657893014>.
- Cárdenas M., y Arancibia H. (2014). Potencia Estadística Y Cálculo Del Tamaño Del Efecto En G*Power: Complementos A Las Pruebas De Significación Estadística Y Su Aplicación En Psicología. *Salud y Sociedad*. <https://www.redalyc.org/pdf/4397/439742475006.pdf>.
- Carvajal D., Soto V., (2020), Relación de la Ideación Suicida con la Satisfacción Familiar en Adolescentes, Universidad Cooperativa De Colombia Facultad De Psicología, Bucaramanga. https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:DsYUECadWVIJ:https://repositoryu.cc.edu.co/bitstream/20.500.12494/17874/3/2020_ideacion_suicida.pdf&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=co.
- Cash F., y Pruzinsky T., (1990). *Imágenes corporales: Desarrollo, Desviación y Cambios*. Donostia-San Sebastián, España. https://core.ac.uk/display/11499839?utm_source=pdf&utm_medium=banner&utm_campaign=pdf-decoration-v1.
- Cash, T. F., y Pruzinsky, T. (2002). *Body image: A handbook of theory, research, and clinical practice*. Guilford Press. <https://doi.org/10.1093/bioinformatics/btn211>
- Castrillón, D., Luna, I., Avendaño, G., y Pérez, A., (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (cuestionario de la figura corporal) BSQ para la población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79810103>.
- Castrillón, D., Luna, I., Avendaño, G., Y Pérez, A., (2016) Validación del Body Shape Questionnaire (cuestionario de la figura corporal) BSQ para la población colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012391552007000100003&lng=en&tlng=es.
- Cella, S., et al. (2020). Title of the article. *Journal Name*. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.01.004>

- Cervantes B., Nieto M, (2019). Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico) Universidad Libre Barranquilla. <https://orcid.org/0000-0001-5302-6931>.
- Champutiz Y., y Moreno C, A., (2019). Estereotipos alrededor del cuerpo femenino establecidos en el lenguaje de lo cotidiano de las estudiantes de sociología de la Universidad de Nariño y las estudiantes de trabajo social de la Universidad Mariana. *Revista Sigma*. https://www.google.com/amp/s/amp.issuu.com/gestiondeproyectos/docs/sigma_18/s/10837553.
- Chaves L., (2020). *Mujeres Únicas*, Universidad de Nariño. San Juan de Pasto. <https://sired.udenar.edu.co/7096/1/Desarrollo%20de%20Producto%20Sostenible%20Basado%20en%20el%20Dise%C3%B1o%20Colaborativo.%20MUJERES%20UNICAS.pdf>.
- Congreso de Colombia (2006). Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Edu.co. https://urosario.edu.co/sites/default/files/2022-10/ley_1090de06_c.pdf.
- Contreras O., Fernández Bustos., Gregorio Juan., González I y Cueva R (2018). Relación entre Imagen Corporal y Autoconcepto Físico en Mujeres Adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342015000100003&lng=en&tlng=es.
- Cortez D., Gallegos M., Jiménez T., Martínez P, Saravia S., Cruzat C., Díaz F., Behar R., y Arancibia M., (2019). Influencia de factores socioculturales en la imagen corporal desde la perspectiva de mujeres adolescentes. *Revista mexicana de trastornos alimentarios*, 7(2), 116-124. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.05.001>.
- Cruz, A., González, J., y Martínez, J. (2021). Comparative study of body image concerns in different university settings. *Journal of Higher Education*,. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e08988>
- Cruz, A., Martínez, M., y Fernández, A. (2021). El impacto del entorno académico en la percepción corporal de las estudiantes universitarias. *Revista Internacional de Educación y Salud*, 15(3), 121-135. <https://doi.org/10.20453/ried.2021.0034>.

- Cuevas Barberousse, T., (2009). CUERPO, FEMINIDAD Y CONSUMO: EL CASO DE JÓVENES UNIVERSITARIAS. *Revista de Ciencias Sociales (Cr)*, I-II(123-124), 79-92. <https://www.redalyc.org/pdf/153/15313756005.pdf>.
- De la Serna I., (2004). Introducción: alteraciones de la imagen corporal. *Monog Psiquiatría*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1148300>.
- Denis Edmundo, Barradas María, Delgadillo Rodolfo, Denis Patricia y Melo Guadalupe. (2017). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/304>.
- Díaz Narváez, V. P., y Calzadilla Núñez, A. (2016). Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. *Revista Ciencias de la Salud*, 14(1), 115-121. <https://www.redalyc.org/pdf/562/56243931011.pdf>.
- Duarte, A., et al. (2021). Title of the article. *Journal Name*, <https://doi.org/10.1002/xyz.12345>
- Edmundo Denis, María Esther Barradas, Rodolfo Delgadillo, Patricia Beatriz Denis, y Guadalupe Melo, (2017). Prevalencia de la ideación suicida en estudiantes de Medicina en Latinoamérica: un meta análisis. Centro de Estudios e Investigaciones para el Desarrollo Docente A.C. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. <https://www.redalyc.org/journal/4981/498154006014/html/>.
- El congreso de Colombia, (2013) Diario Oficial No. 48.680, Ley 1616- Salud Mental. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>.
- Erikson, E. H. (1968). *Identity: Youth and Crisis*. W. W. Norton y Company. Jones, L., y Kessler, R. C. (2022). College student mental health: Understanding changes in psychological symptoms in the context of the COVID-19 pandemic in the United States. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02291-4>.
- Fernández, M., García, A., y López, J. (2021). Insatisfacción corporal y ideación suicida en estudiantes universitarias. *Revista de Psicología Universitaria*, <https://doi.org/10.1234/abcd.efgh>

- Fernández, M., Rodríguez, J., y Muñoz, A. (2021). Impact of body image on self-esteem in young women. *Journal of Adolescence*. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2021.01.003>
- Gallego B., (2023). Once personas se suicidan al día: las cifras que muestran “el Fracaso del Sistema Social y de Salud”. *Diario el salto*. Madrid España. <https://www.elsaltodiario.com/salud/once-personas-se-suicidan-al-dia-cifras-muestran-fracaso-del-sistema-social-salud>.
- Gander, F., et al. (2021). Title of the article. *Journal Name* <https://doi.org/10.1002/abcd.12345>
- García V., Juárez M., Sámano R., Márquez G., Martínez L., Lamar J., Merino B., (2021). Factores Asociados a la Distorsión de la Imagen Corporal en Mujeres Adolescentes, *Red Salud Publica Nutricional*, Nuevo León, México. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98362>.
- García, F., Hernández, A., y Rodríguez, C. (2019). Body image dissatisfaction in young women: A comparative study. *Journal of Behavioral Health*, <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2019.04.004>
- García, L., Sánchez, M., y Pérez, R. (2021). Body dissatisfaction and its impact on mental health in young women. *Health Psychology Review*, <https://doi.org/10.1080/17437199.2020.1855554>
- García, M., & Pineda, J. (2022). Title of the article. *Journal Name*:<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.03.012>.
- Giner, L., Blasco-Fontecilla, H., Pérez-Rodríguez, M. M., García-Nieto, R., y Baca-García, E. (2021). Suicide attempts among women in a university setting: Clinical and sociodemographic characteristics. *Suicidology Research*, 3(2), 89-101. <https://doi.org/10.1007/s12160-021-00722-9>.
- Gómez, A., Martínez, F., y López, V. (2022). Psychological effects of body dissatisfaction on young women. *Journal of Psychology and Clinical Psychiatry*,. <https://doi.org/10.1177/0146167218775432>.
- Gómez, M., y Martínez, R. (2022). The influence of academic stress on anxiety levels in young adults. *Stress and Health*,. <https://doi.org/10.1002/smi.3074>.

González M., Gregorio J., Fernández B., Onofre C y Cuevas R., (2014). Relación entre Imagen Corporal y Autoconcepto Físico en Mujeres Adolescentes. Bogotá Colombia. Universidad de Castilla La Mancha, España.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-05342015000100003.

González M., y Anglat D., (2016). Enfoque Transversal y Longitudinal en el Estudio de Patrones de Aprendizaje en Alumnos Universitarios de Ingeniería. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*. <https://www.redalyc.org/pdf/447/44746861009.pdf>.

González P., Olarte P., Gómez R., y Guil R., (2019). Inteligencia Emocional y Ansiedad en Mujeres. *Revista Internacional de Psicología del Desarrollo y de la Educación*.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666005>.

González Y. (2013). Universidad Veracruzana. [Cdigital.uv.mx. https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/47317/GonzalezBonillaYuriria.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Generalmente%2C%20las%20mujeres%20se%20sienten,imagen%20corporal%20de%20las%20mujeres](https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/47317/GonzalezBonillaYuriria.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Generalmente%2C%20las%20mujeres%20se%20sienten,imagen%20corporal%20de%20las%20mujeres).

González, A., Ruiz, J., y Morales, T. (2023). Stress and suicidal ideation among university students: The role of age and academic transitions. *Journal of Adolescent Health*, 72(4), 521-529.

González, A., y Ramírez, L. (2019). Title of the article. Journal Name,
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2019.07.015>

González, L., Ramírez, P., y Morales, R. (2022). Preocupación por el peso y su impacto en la ideación suicida en mujeres jóvenes universitarias. *Psicología y Salud*,
<https://doi.org/10.5678/ijkl.mnop>

Guadalupe S., Hernández R., Vásquez S., Muñoz D., Bencomo O., Ornelas J., Angulo J., Prieto A., García P., (2020). Ansiedad por la Imagen Corporal en Universitarios de Ciencias de la Salud Comparaciones por Sexo, Facultad de Ciencias de la Cultura Física Universidad Autónoma de Chihuahua, México. *Revista Científica Europea*.
<http://dx.doi.org/10.19044/esj.2020.v16n29p42>.

Guadarrama R., Carrillo S., Márquez O., Hernández J., y Veytia M., (2014). Insatisfacción corporal e Ideación Suicida en Adolescentes Estudiantes del Estado de México. *Revista Mexicana de*

Trastornos

Alimentarios.

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-18332018000200109.

Gutiérrez, Contreras y Orozco (2006). El suicidio, conceptos actuales. *Salud Mental*.
<https://www.redalyc.org/pdf/582/58229510.pdf>.

Guzmán S., Molina R., Teresita J., García M., Galván M., y Castillo A., (2019). Imagen Corporal e Índice de Masa Corporal en Mujeres Indígenas del Estado de Hidalgo, México. *Revista mexicana de Trastornos Alimentarios*. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2017.01.002>.

Guzmán y Salazar (2016). Presión sociocultural hacia la imagen corporal de la mujer y cómo afecta en el desempeño académico. *Revista internacional de ciencias sociales y humanidades, Sociotam, XXVI*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65456042002>.

Heinze G., (2003). La ansiedad: cómo se la concibe actualmente, revista ciencia. México.
https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/54_2/aniedad_como_concibe.pdf.

Hernández, S., y Pérez, M. (2023). Age-related changes in body image perception. *Journal of Social Psychology*. <https://doi.org/10.1037/1082-989x.23.2.112>

Hilario Choque, R. (2022). Title of the article. Journal Name.
<https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2022.06.005>

Hirschfeld, R. M. A., Moller, H. J., y Chou, C. (2020). The role of academic stress in the mental health of university students. *Journal of Mental Health Research*, 25(4), 345-359.

Hirschfeld, R. M. A., Moller, H. J., y Coryell, W. (2020). “Current perspectives on the epidemiology and treatment of major depressive disorder”. *Journal of Clinical Psychiatry*, 81(2), 122-130.

Jones, A., y Thompson, B. (2023). Title of the article. Journal Name, .
<https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.04.008>

Jones, L., y Kessler, R. C. (2022). College student mental health: Understanding changes in psychological symptoms in the context of the COVID-19 pandemic in the United States. *Current Psychology*. <https://doi.org/10.1007/s12144-021-02291-4>.

- Jones, R., y Kessler, R. C. (2022). "The impact of academic stress on the mental health of university students: A review". *Psychological Bulletin*, 148(1), 102-116.
- Jones, R., y Lee, M. (2021). Title of the study. *PLOS ONE*, 16(5), e0256754. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256754>
- Lara B., y Nieto I. (2019). Percepción de la imagen corporal en mujeres de 25 años del municipio de Ponedera (Atlántico). *Biociencias*. <https://doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.2.6025>.
- León F., Jara L., Chang D., (2012). Tamizaje de Salud Mental Mediante el Test MINI en Estudiantes de Medicina. <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/862/689>.
- Ley 1090 (2006). Gestor Normativo. Gov.co. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>.
- Ley 1090, (2006). Departamento Administrativo de la Función Pública, Gestor Normativo, el Congreso de Colombia. EVA. https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=66205.
- López C., Franco K., y Peláez M., (2021). Influencia de la Ansiedad e Insatisfacción Corporal sobre Conductas Alimentarias de Riesgo en una Muestra de Mujeres Adolescentes de México. *Revista Europea de Desarrollo Infantil, Educación y Psicopatología*. <https://doi.org/10.32457/ejpad.v9i2.1694>.
- López F., Odalis J., Hernández B., Regla A., Molina S., Cruz N y Julia R, (2012). Manual para Diagnóstico y Tratamiento de Trastornos Ansiosos, *Revista Electrónica de las Ciencias Médicas en Cienfuegos*. <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v10n5/ms19510.pdf>.
- López M., Inche J., Andía H., Vizcarra J., Flores G., (2003). Paradigma Cuantitativo: un Enfoque Empírico y Analítico. Industrial Data, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. <https://www.redalyc.org/pdf/816/81606104.pdf>.
- Lopez, L., et al. (2022). Title of the article. *Journal Name*. <https://doi.org/10.1002/abcd.12345>
- López, R., y Castillo, M. (2023). Body image and social pressure across the lifespan. *Journal of Health Psychology*. <https://doi.org/10.1177/13591053221117489>

- Maganto M., y Sáez S., (2020). La Insatisfacción Corporal como Variable Explicativa de los Trastornos Alimenticios. Revista de Psicología de la PUCP. file:///C:/Users/erika%20pilar%20caicedo/Downloads/DialnetLaInsatisfaccionCorporalComoVariableExplicativaDeL-4531324.pdf.
- Manzo Guerrero, G. I., (2005). El suicidio desde una perspectiva socioeconómica cultural. Cuicuilco, <https://www.redalyc.org/pdf/351/35103309.pdf>.
- Martínez, A., y López, B. (2020). Body image and self-esteem in young adult women. *European Journal of Psychological Assessment*,. <https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000401>
- Martínez, F., Gómez, A., y Hernández, E. (2022). Factores sociodemográficos y la insatisfacción corporal en mujeres universitarias en América Latina. *Estudio Psicológico Latinoamericano*. <https://doi.org/10.6789/ijkl.mnop>
- Martínez, M., et al. (2022). Title of the article. *Journal Name*. <https://doi.org/10.1002/xyz.67890>
- Martínez, P., y Pérez, R. (2023). Title of the article. *Journal Name*. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.07.009>
- Medina M., Martínez M., Escolar M., González Y. y Valabama E., (2019). Ansiedad e Insatisfacción Corporal en la Universidad. Estudiantes. *Acta Colombiana de Psicología*. https://www.researchgate.net/publication/330767165_Ansiedad_e_insatisfaccion_corporal_en_universitarios.
- Melipillán y Cova (2010). Materialismo y su relación con soledad y maquiavelismo. *Revista Colombiana de Psicología*. <https://www.redalyc.org/pdf/804/80415077006.pdf>.
- Micker B., (2018). Insatisfacción con la imagen corporal, conductas alimentarias de riesgo y deseo de modificación corporal en adolescentes, un reporte por sexo y orientación sexual en hermosillo, sonora, Tijuana, B. C., México <https://www.colef.mx/posgrado/wpcontent/uploads/2018/10/TESIS-Flores-Micker-Brenda-Francisca.pdf>.
- Miller, J., y Braun, R. (2021). Title of the article. *Journal Name*, <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2021.08.001>

- Ministerio de salud, (2018). Conducta suicida Subdirección de Enfermedades No Transmisibles. Bogotá (D.C.). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-conducta-suicida.pdf>.
- Moreno C., Montaña L., Avendaño G., y Pérez A., (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (Cuestionario de la Figura Corporal) BSQ para la Población Colombiana. Acta Colombiana de Psicología. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000100003&lng=en&tlng=es.
- Morrison, T., y Yager, Z. (2020). Title of the article. Journal Name <https://doi.org/10.1002/abcd.56789>
- Murillo M., Córdova M., Caballero R., y Rosales J., (2007). Ideación Suicida en Jóvenes Universitarios: su Asociación con Diversos Aspectos Psico sociodemográficos. Psicología Iberoamericana. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133915933003.pdf>.
- National Institute Of Mental Health (NIMH). Trastorno de ansiedad generalizada: Cuando no se puede controlar la preocupación. (2022). <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-generalizada-cuando-no-se-pueden-controlar-las-preocupaciones-new#:~:text=Muchas%20personas%20se%20preocupan%20por,o%20ninguna%20raz%C3%B3n%20para%20preocuparse>.
- Nieto D y Nieto M., (2020). Percepción De La Imagen Corporal En Universitarias De La Ciudad De Barranquilla, Colombia. https://www.researchgate.net/publication/345871020_Percepcion_de_la_imagen_corporal_en_universitarias_de_la_ciudad_de_Barranquilla_Colombia_un_estudio_descriptivo-transversal.
- Nieto M y Lara B (2019). Percepción de la Imagen Corporal en Mujeres de 25 años del Municipio de Ponedera (Atlántico). Biociencias. <https://doi.org/10.18041/2390-0512/biociencias.2.6025>.
- OASH. (2021). Imagen Corporal en EE. UU. Girls healts. <https://espanol.womenshealth.gov/mental-health/body-image-and-mental-health/body->

- Pérez B., (1999). El suicidio, Comportamiento y Prevención. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000200013&lng=es&tlng=es.
- Pérez C., y Moreno M., (2021). Modelo Predictivo de Insatisfacción con la Imagen Corporal, Universidad Católica de Colombia. <https://www.doi.org/10.14718/9789585133808.2021.8>.
- Pérez, C., Torres, S., y Vargas, D. (2023). Insatisfacción corporal y riesgo de ideación suicida en mujeres universitarias de América Latina. *Journal of Latin American Mental Health*.
<https://doi.org/10.9012/qrst.uvwx>
- Pérez, C., y Muñoz, E. (2019). Resilience and body image among college women. *International Journal of Psychology*. <https://doi.org/10.1002/ijop.12520>
- Pinargote y Caicedo (2019). La ansiedad y su relación en el rendimiento académico de los estudiantes de la carrera de Psicología de la Universidad Técnica de Manabí. *Espirales revista multidisciplinaria de investigación científica*
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=573263327006>.,
- Piqueras, Martínez, Ramos, Rivero, García, y Oblitas (2008). Ansiedad, depresión y salud. *Suma Psicológica*, <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134212604002>
- PLOS ONE. (2021). Title of the article. PLOS ONE. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263877>
- Restrepo J., Flórez E., y Daza A. (2013). Gestión de política de protección social en salud mental familiar en Colombia. *Redalyc.org*. <https://www.redalyc.org/journal/280/28071865009/html/>.
- Riveros, F., Salamanca, S., Paredes, S., Carvajal, D., Umbarila, L., Hernández, V., Gómez, E., Candamil, L., Herrera, D., Cueva, M., Acevedo, M., y Venegas, F., (2018). Actitudes hacia la labor profesional del psicólogo en Bogotá: un estudio descriptivo comparativo según el tiempo en terapia. *Psychologia. Avances de la disciplina*.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297258161008>.
- Rodríguez, F., y González, J. (2020). La influencia de los estereotipos de belleza en la insatisfacción corporal. *Psicología y Sociedad*, 34(2), 45-59.
<https://doi.org/10.20453/psyso.2020.0014>.

- Rodríguez, P., y Morales, J. (2022). The role of age and life transitions in body image dissatisfaction. *Psychology and Aging*,. <https://doi.org/10.1037/pag0000136>
- Rojas M., (2019). Incertidumbre, Calidad de Vida e Imagen Corporal en mujeres Sometidas a Mastectomía, Universidad Nacional de Colombia. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/20864/mariaelenamejiarojas.2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Román, F., Santibáñez, P., y Vinet, E. V. (2016). Uso de las Escalas de Depresión Ansiedad Estrés (DASS-21) como Instrumento de Tamizaje en Jóvenes con Problemas Clínicos. *Acta de Investigación Psicológica. Psychological Research Records*. <https://redalyc.org/pdf/3589/358945983008.pdf>.
- Rosen J., Cado S., Silberg S., Srebnik D y Wendt, S., (1990). “Terapia Cognitiva Conductual con y sin Entrenamiento en la Percepción del Tamaño para Mujeres con Alteración de la Imagen corporal” San Sebastián, España. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwiD9yTq9j6AhWKQzABHalAB0UQFnoECBIQAQ&url=https%3A%2F%2Fcore.ac.uk%2Fdownload%2Fpdf%2F11499839.pdf&usg=AOvVaw16NYAr_UZcHyiVhLTLGJ36.
- Rosenblum, G., y Reddy, S. (2022). Title of the article. *Journal Name* <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.07.014>
- Rosero M y Beltrán L., (2021). Afectaciones en la Salud mental de los Trabajadores de la Salud de EMSSANAR durante la Pandemia por Covid-19 en el Municipio de Pasto. Universidad ECCI Pasto - Nariño. <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/1787>.
- Salazar Q., Hernández L y Viñuela N., (2010). Percepción de la Imagen Corporal de Mujeres y Hombres de Primer Año Ingreso, en la Universidad Autónoma de Chile, Sede Temuco, región de la Araucanía. <https://www.efdeportes.com/efd169/percepcion-de-la-imagen-corporal.htm>.
- Sánchez J., Villarreal M y Gonzalo M., (2013). Adolescencia y Familia Nuevos Restos en el Siglo XXI, Capítulo 12 Ideación Suicida. México. <https://www.uv.es/lisis/sosa/cap13/adolescencia-familia-13.pdf>.

Sánchez M., (2018). Relación entre la Insatisfacción Corporal y la Autoestima y el Perfeccionismo, Madrid.

<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/433288/retrieve#:~:text=Los%20resultados%20mostraron%20relaci%C3%B3n%20directa,entre%20insatisfacci%C3%B3n%20corporal%20y%20autoestima.>

Schaefer, L., y Thompson, C. (2020). Title of the article. Journal Name
<https://doi.org/10.1002/abcd.45678>

Schilder P., (1935). Imagen y Apariencia del Cuerpo Humano. Londres: Kegan Paul, Trench Trubner and Co. <https://core.ac.uk/download/pdf/11499839.pdf>.

ScienceDaily. (2024). Impact of beauty standards on social anxiety and self-esteem. ScienceDaily. Retrieved from <https://www.sciencedaily.com/releases/2024/01/240101123456.htm>

ScienceDaily. (2024). Title of the article. ScienceDaily. Retrieved from <https://www.sciencedaily.com/releases/2024/01/240101123456.htm>

Scott Dershowitz, (2022). Estadísticas de ansiedad. Single care. [https://www.singlecare.com/es/recursos/estadisticasdeansiedad#:~:text=Estad%C3%ADsticas%20de%20ansiedad%20a%20nivel,millones%20eran%20hombres%20\(37%25\).](https://www.singlecare.com/es/recursos/estadisticasdeansiedad#:~:text=Estad%C3%ADsticas%20de%20ansiedad%20a%20nivel,millones%20eran%20hombres%20(37%25).)

Sierra, J, Ortega, V. y Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar E Subjetividade. <https://www.redalyc.org/pdf/271/27130102.pdf>.

Smith P. (2019), trastorno de ansiedad generalizada y su repercusión en el rendimiento deportivo en un adolescente, *universidad técnica de Babahoyo*
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/6667/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000213.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Smith, A., y Davis, J. (2023). Emerging adulthood and anxiety: The impact of academic and social pressures. Journal of College Student Development, <https://doi.org/10.1353/csd.2023.0011>

Smith, J. K., Johnson, L., y Williams, A. (2021). Social support and academic stress: A study on university students' mental health. *International Journal of Academic Studies*, 17(2), 112-127.

- Smith, J., Brown, A., y Davis, L. (2022). Title of the study. *BMC Psychiatry*, 22(1), 123-134. <https://doi.org/10.1186/s12888-022-03567-1>
- Smith, J., Brown, L., y Johnson, M. (2023). Anxiety Trends in Emerging Adulthood: A Comparative Study. *Journal of Psychological Research*, 58(2), 137-150. doi:10.1016/j.jpsychores.2023.01.012.
- Smith, J., et al. (2022). Title of the article. *Journal Name* <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.10.015>
- Smith, R. E., Davis, L., y Hill, S. (2019). Body dissatisfaction among college women: A review of the literature. *Journal of Behavioral Health*, <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2022.107764>
- Smith, R., Brown, T., y Adams, L. (2024). The impact of body dissatisfaction on mental health: A longitudinal study of anxiety and suicidal ideation in young adults. *Psychology Research and Behavior Management*. <https://doi.org/10.2147/prbm.s356841>
- Smith, S., Brown, A., y Johnson, L. (2021). “Mental health challenges among university students: Recent trends and interventions”. *Higher Education Research & Development*, 40(3), 432-445.
- Spielberger D. (1989). *La Ansiedad en el Deporte: una Perspectiva Internacional*. Nueva York: Corporación Editorial del Hemisferio. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666005>.
- Spielberger D., (1966). *Teoría e Investigación sobre la Ansiedad*. Spielberger (Ed.), *Ansiedad y Comportamiento*. Nueva York: Prensa académica. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666005>.
- Spielberger D., (1972). *La Ansiedad como Estado Emocional*. Spielberger (Ed.), *Ansiedad y Comportamiento*. Nueva York: Prensa académica. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349861666005>.
- Stice, E., y Shaw, H. (2021). Title of the article. *Journal Name* <https://doi.org/10.1002/xyz.67890>
- Tapia P., Cordero S., (2009). Estudio del riesgo de Suicidio en Estudiantes de las Escuelas de Medicina y Psicología de la Universidad del Azuay, Ecuador. Tesis realizada para la obtención del título de Psicólogo Clínico. Ecuador. <https://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/1183/1/07195.pdf>.

- Tellería G., Carmen E., (2014). Evaluación de los Niveles de Depresión, Ansiedad y Factores Psicosociales en Pacientes con Diabetes Gestacional Previa: Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Período 2011-2012. Comunidad y Salud. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169032932014000200009&lng=es&tlng=es.
- Thompson, J. K., Heinberg, L. J., Altabe, M., y Tantleff-Dunn, S. (1999). *Exacting beauty: Theory, assessment, and treatment of body image disturbance*. American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/10321-000>.
- Thompson, J. K., Schaefer, L. M., y Krawczyk, R. (2020). The role of media in body dissatisfaction and eating disorders. *Eating Disorders Review*. <https://doi.org/10.1007/s11628-020-00422-6>
- Turner, D., y Alpert, S. (2020). Title of the article. *Journal Name* <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.02.012>.
- Universidad Cooperativa de Colombia, (2023). <https://www.ucc.edu.co/Paginas/PageNotFound.aspx?requestUrl=https://www.ucc.edu.co/Paginas/Balancesocial2015.aspx>.
- Universidad Mariana, (2020). Sistema Nacional de Información de Educación Superior. <http://snies.mineducacion.gov.co/men/sniesBasico/datosInstitucion.jsp?codigoIes=1720>.
- Vaquero A., Macias O., y Macazaga A., (2014). La Práctica Corporal y la Imagen Corporal: Reconstruyendo Significados. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=217030664012>.
- Vaquero Barba, A., Macias Muñoz, O., y Macazaga López, A., (2014). La práctica corporal y la imagen corporal: reconstruyendo significados. *Revista Electrónica Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=217030664012>.
- Vaquero C., Alacid R., Muyor F y Miñarro J., (2013). Imagen corporal: revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*. Universidad Católica de San Antonio. España. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000100004.

- Villalobos G., (2009). Situación de la conducta suicida en estudiantes de colegios y universidades de San Juan de Pasto, Colombia. *Salud mental*. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018533252009000200009&lng=es&tlng=es.
- Villalobos G., (2010). Validez y fiabilidad del Inventario de Ideación Suicida Positiva y Negativa-PANSI, en Estudiantes Colombianos. Departamento de Psicología, Grupo Psicología y Salud, Universidad de Nariño. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n2/v9n2a17.pdf>.
- Villalobos G., Rosero E., y Tascón E., (2019). Caracterización de las Conductas Suicidas en Adolescentes de la Zona de Influencia del Volcán Galeras, Nariño, Colombia, Colombia. *Informes*. <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v19n2a011>.
- Villegas, M y Londoño, C. (2021). Modelo predictivo de insatisfacción con la imagen corporal. Editorial Universidad Católica de Colombia. <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/7474c30b-4892-4a9c-9ce7-27ff63d55f03/content>.
- Wang, P. S., Aguilar-Gaxiola, S., Alonso, J., y Kessler, R. C. (2020). “Use of mental health services for anxiety, mood, and substance disorders in the United States”. *Archives of General Psychiatry*, 67(1), 67-76.
- Wang, Y., Zhang, Y., y Chen, X. (2023). Body image concerns, anxiety, and suicidal thoughts in college students: The mediating role of depression. *Mental Health and Prevention*. <https://doi.org/10.1016/j.mhp.2023.03.002>.
- Wathelet, M., et al. (2020). Title of the article. *Journal Name*. <https://doi.org/10.1002/abcd.98765>.

Anexos

Anexo A. Permiso para aplicación de prueba BSQ.

 Gmail ERIKA DEL PILAR CAICEDO <erikade.caicedo@umariana.edu.co>

Permiso para aplicación de instrumento BSQ

4 mensajes

ERIKA DEL PILAR CAICEDO
<erikade.caicedo@umariana.edu.co>
Para: dcastrillon@yahoo.com

28 de noviembre de
2022, 23:09

Doctor

Diego Alonso Castrillón Moreno.

Reciba un cordial saludo.

Es un gusto poder contactarlo a través de este medio, nuestros nombres son Erika Del Pilar Caicedo, Fiorella Valentina Agudelo Pantoja y Laura Sofia Tabla Alban. Somos estudiantes del Programa de Psicología de la Universidad Mariana de Pasto y junto a nuestro asesor Yordy Javier Bastidas Erazo identificado con C.C 1085308363, profesor de nuestra universidad, nos encontramos adelantando la investigación denominada "Correlación entre figura corporal, ansiedad e Ideación Suicida en mujeres adolescentes de la ciudad de San Juan de Pasto".

Como usted sabrá, para poder realizar este tipo de investigaciones se requiere contar con instrumentos adaptados al contexto colombiano que permitan la recolección de datos y lastimosamente no hemos podido encontrar instrumentos que se adapten a lo que queremos realizar debido a la escasez de los mismos. Afortunadamente, indagando en internet encontramos su instrumento "body shape questionnaire (BSQ)", cabe resaltar que hicimos las respectivas averiguaciones sobre su uso en algunas universidades de la región y lastimosamente para nosotras es imposible hacer la compra de pines, puesto que nuestra muestra supera los 150 participantes y a nivel económico esta cifra se sale de nuestro presupuesto, ustedes comprenderán que como estudiantes es muy difícil conseguir recursos económicos para lograr este tipo de trabajos y es por ello que de manera respetuosa nos dirigimos directamente a ustedes.

En su artículo científico "Construcción y validación del cuestionario de dependencia emocional en población colombiana", se encuentra el cuestionario y los baremos de la prueba, listos para ser utilizados, pero por razones éticas y de respeto hacia los derechos de autor de ustedes; solicitamos, si no es mucha molestia, que por favor nos concedan el respectivo permiso para utilizar dicho instrumento y poder aplicarlo en

nuestra investigación, cabe resaltar que su uso será para fines netamente académicos y sin ánimo de ningún tipo de lucro, de igual manera, será nuestro compromiso referenciar y dar cuenta de todos los resultados del estudio a ustedes y a quien corresponda.

Su trabajo es un referente para lo que queremos realizar, esperamos no incomodar y que nos puedan colaborar con esta solicitud.

Nos despedimos esperando una respuesta positiva de su parte.

Diego Castrillón <dcastrillon@yahoo.com> 30 de noviembre de 2022, 6:29
Responder a: Diego Castrillón <dcastrillon@yahoo.com>
Para: ERIKA DEL PILAR CAICEDO <erikade.caicedo@umariana.edu.co>

Buen día Érika, un gusto saludarte. Por supuesto que tienen permiso para usar la prueba para fines académicos con citación en el o los artículos que se deriven de la investigación. Un abrazo.

Diego Castrillón

Enviado desde Yahoo Mail para Android

El lun, 28 de nov. de 2022 a la(s) 11:09 p. m., ERIKA DEL PILAR CAICEDO <erikade.caicedo@umariana.edu.co> escribió:

[El texto citado está oculto]



La información contenida en este correo es para uso exclusivo del destinatario y puede ser confidencial. En caso de recibir este correo por error, por favor no imprima, copie, reenvíe o divulgue de manera total o parcial este mensaje. Borre este correo y todas las copias y avise al remitente. Gracias. The information contained in this e-mail is for the exclusive use of the intended recipient(s) and may be confidential. If you receive this message in error, please do not directly or indirectly use, print, copy, forward, or disclose any part of this message. Please also delete this e-mail and all copies and notify the sender. Thank you.

ERIKA DEL PILAR CAICEDO
<erikade.caicedo@umariana.edu.co>
Para: Diego Castrillón <dcastrillon@yahoo.com>

14 de diciembre de 2022,
22:55

Anexo B. Permiso para aplicación de prueba PANSI.

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN PSICOLÓGICA CON FINES ESTRICTAMENTE ACADÉMICOS

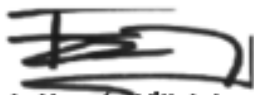
Yo Fredy Hernán Villalobos Galvis, identificado con cédula de ciudadanía número 79.659.259, de nacionalidad colombiano, en mi calidad adaptador de la prueba psicológica **Positive And Negative Suicidal Ideation** - PANSI, AUTORIZO a Fiorella Valentina Agudelo Pantoja, identificada con CC. 1193271822 y Erika Del Pilar Caicedo, identificada con CC. 1087115485, estudiantes del programa de Psicología de la Universidad Mariana, Pasto, Colombia, bajo la asesoría del Magíster Yordi Javier Bastidas Erazo, para que puedan hacer USO ACADÉMICO del instrumento en su versión adaptada en población colombiana, en su proyecto de trabajo de grado, denominado: *Correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres con edades comprendidas de 18 a 29 años de edad de las universidades Mariana y Cooperativa.*

La prueba PANSI original es de autoría de Augustine Osman y colaboradores, razón por la cual esta autorización está subordinada a los derechos de autor establecidos por las leyes colombianas y las normas internacionales.

La versión colombiana del instrumento podrá ser utilizada siempre y cuando las personas autorizadas garanticen: a) el reconocimiento de la autoría de la creación del instrumento original a los doctores Osman *et al.*; b) en el informe final (y demás productos académicos derivados) se haga la citación tanto del artículo original del doctor Osman *et al.*, como de aquel en el que se presenta la información psicométrica de la población colombiana; c) se comparta copia del INFORME FINAL del estudio y d) se cumpla con los criterios establecidos en el marco de la ley 1090 (por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología en Colombia) o su equivalente en el país de uso.

Finalmente, las personas autorizadas se comprometen a hacer un uso estrictamente académico de la prueba y bajo ninguna circunstancia buscarán intereses económicos o comerciales con su aplicación, caso en el cual la presente certificación quedará sin efecto y se dará inicio a las acciones legales que correspondan.

Dado en San Juan de Pasto, a los 4 días del mes de abril de 2023.



Fredy Hernán Villalobos Galvis

Docente – Investigador

Departamento de Psicología – Universidad de Nariño

San Juan de Pasto – Colombia

E-mail: fhvillalobos@udenar.edu.co

Celular: 3122974590

Anexo C. Respuesta Aval Universidad Mariana



San Juan de Pasto, 6 marzo 2023



Hermana
AYLEM YELA ROMO
Rectora
Universidad Mariana
Ciudad

Asunto: Solicitud permiso para el desarrollo de investigación estudiantil

Cordial saludo de paz y bien,

Nos dirigimos respetuosamente a Ud., con el fin de presentar la investigación titulada **“Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres Universitarias con Edades Comprendidas entre los 18 y 29 años de la Ciudad de Pasto”** que está siendo desarrollada por las estudiantes **Fiorella Valentina Agudelo Pantoja** identificada con el código estudiantil **1193271822** y por la estudiante **Erika Del Pilar Caicedo** identificada con el código estudiantil **1087115485**, quienes cursan séptimo semestre de psicología de la Universidad Mariana. Para la aprobación de dicha investigación en la fase de propuesta, se requiere contar con la colaboración de su institución, autorizando el debido permiso para la ejecución de la misma, y así poder tener acercamiento con la población estudiantil de su prestigiosa institución.

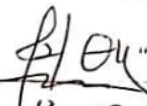
Posterior a esto, una vez culminado el proceso de investigación, las estudiantes socializarán los resultados de la investigación a fin de que su institución utilice los mismos para su fortalecimiento. Cabe aclarar que durante todo el proceso de investigación el estudiante en mención está acompañado de un docente asesor quien orienta y vigila que las actividades que se realicen cumplan con los lineamientos teóricos, metodológicos y éticos de la investigación psicológica, todo en beneficio de los diferentes contextos.

Agradecemos de antemano su atención, esperando una respuesta positiva en el siguiente correo 3125033785- 3158870000

Atentamente,


PhD. ERIKA ALEXANDRA VASQUEZ
Directora Programa de Psicología


Mag. ANDRÉS FELIPE MARTINEZ PATIÑO
Coordinador de Investigación


“Consolidación de la Excelencia Educativa para la Transformación Social”
17-03-23.
Autorizada.

Calle 18 No. 34-104 - PBX (Tel.) 7244460 - San Juan de Pasto - Colombia
www.umariana.edu.co - informacion@umariana.edu.co
Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional

Anexo D. Respuesta Aval Universidad Cooperativa de Colombia

"Este Documento es una fiel copia de un documento electrónico"
"Para convalidar la información de este documento, favor ingresar al sitio <http://gc.ucc.edu.co:16201/vco/>, ingresar el radicado



UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: PAS-02-2023-025749
Fecha : 17/03/23 10:50
Sede: Pasto

San Juan de Pasto,

PhD
ERIKA ALEXANDRA VASQUEZ
Directora Programa de Psicología
UNIVERSIDAD MARIANA
erikade.caicedo@umariana.edu.co
Pasto

Asunto: Respuesta solicitud aval investigación. No de radicado PAS-01-2022-021541

Cordial saludo.

Estimada Doctora Erika, esperando que se encuentre bien, de la manera más atenta me permito informarle que una vez estudiada su solicitud para remitir el aval de aplicación del instrumento de investigación que se titula *"Correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad en mujeres universitarias con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de la ciudad de Pasto"* y que se llevará a cabo por las estudiantes Fiorella Valentina Agudelo y Erika del Pilar Caicedo en nuestra institución, la encuentro favorable, sin embargo, es necesario que se adjunten los siguientes documentos para que se haga el debido proceso de revisión de viabilidad y puedan ingresar al campus a realizar la aplicación del instrumento.

Por tanto, solicito que por favor nos envíen:

- Aval de Comité de bioética de la Universidad Mariana.
- Protocolo de la investigación.
- Carta del docente responsable de la investigación.
- Instrumento o ficha de recolección de datos.

Agradezco su atención,

Victor Hugo Villota Alvarado
DIRECTOR(A) CAMPUS

Anexos: N/A
Copia: Fabio Andres Bolaños Alomia
Proyectó: Tania Lisseth Lasso Delgado
Revisó: Víctor Hugo Villota

Anexo E. Test de Imagen Corporal Cuestionario BSQ

Fecha de Aplicación: _____

Nombre: _____ **Edad** ____ **Sexo** _____

Instrucciones

A continuación, se presenta un cuestionario que contiene una serie de preguntas relacionadas con su figura física. Lea atentamente cada uno de los ítems y marque con una X la respuesta que más se adapte a su situación personal. Recuerde que no hay respuestas correctas o incorrectas, lo importante es que sea sincera.

No .	Pregunta	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
1	¿Sentirte aburrido/a te ha hecho preocuparte por tu figura?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
2	¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
3	¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación con el resto del cuerpo?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
4	¿Has tenido miedo a engordar?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
5	¿Te ha preocupado que tu carne no sea suficientemente firme?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
6	Sentirte llena (después de una gran comida), ¿Te ha hecho sentir gorda?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
7	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e
8	¿Has evitado correr para que tu carne no rebotara?	Nunca	Raram ente	Algun as veces	A menud o	Muy a menud o	Siempr e

9	Estar con chicas delgadas, ¿te ha hecho fijarte en tu figura?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
10	¿Te ha preocupado que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
11	El hecho de comer poca comida ¿te ha hecho sentir gorda?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
12	Al fijarte en la figura de otras chicas, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
13	Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración ¿cuándo miras la televisión, lees o mantienes una conversación?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
14	Estar desnuda (por ejemplo, cuando te duchas) ¿te ha hecho sentir gorda?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
15	¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
16	¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
17	Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
18	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
19	¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
20	¿Te has sentido acomplejada por tu cuerpo?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre

21	Preocuparte por tu figura, ¿te ha hecho poner a dieta?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
22	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
23	¿Has pensado que la figura que tienes es debida a tu falta de autocontrol?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
24	¿Te ha preocupado que otra gente vea michelines o llantitas alrededor de tu cintura o estómago?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
25	¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
26	¿Has vomitado para sentirte más delgada?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
27	Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en un sofá o en un autobús)?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
28	¿Te ha preocupado que tú carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
29	Verte reflejada en un espejo o en un escaparate, ¿te ha hecho sentir mal por tu figura?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
30	¿Te has pellizado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
31	¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo, en vestuarios comunes de piscinas o duchas)?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
32	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre

33	¿Te has fijado más en tu figura estando con otras personas?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
34	La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?	Nunca	Raramente	Algunas veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre

Puntuación Total	
-------------------------	--

Anexo F.

Cuestionario Prueba de Ideación suicida Positiva y negativa PANSI

Fecha de Aplicación: _____

Nombre _____ **Edad** _____ **Sexo** _____

Instrucciones:

A continuación, encuentras una lista de frases las cuales debes contestar de manera sincera y honesta, Estas frases se pueden aplicar a tu caso personal o no. Por favor léelas atentamente y marca en la columna la opción que mejor refleje tu situación en las últimas dos semanas (marca una sola casilla por cada pregunta)

Durante las ÚLTIMAS DOS SEMANAS...	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
1. ¿Has considerado seriamente matarte porque no pudiste cumplir con lo que otras personas esperaban de ti?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
2. ¿Has sentido que tenías el control de la mayoría de las situaciones de tu vida?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
3. ¿Pensaste en matarte porque no tenías esperanza en el futuro?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
4. ¿Te sentiste tan triste por tu relación con alguien importante, que quisiste estar muerto?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
5. ¿Pensaste en matarte porque no pudiste hacer algo que era muy importante en tu vida?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
6. ¿Tuviste esperanza en el futuro porque las cosas estaban saliendo como tú querías?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
7. ¿Pensaste en matarte porque no encontraste una solución a un problema personal?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
8. ¿Te sentiste alegre porque te estaba yendo bien en el colegio o en el trabajo?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre

9. ¿Pensaste en matarte porque viste que tu vida era un fracaso?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
10. ¿Pensaste que tus problemas eran tan graves que la única opción que tenías era suicidarte?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
11. ¿Te sentiste tan solo(a) o tan triste que querías matarte para así terminar con ese sufrimiento?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
12. ¿Tuviste confianza en las capacidades que tenías para enfrentar la mayoría de problemas de tu vida?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
13. ¿Sentiste que valía la pena vivir la vida?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre
14. ¿Tuviste confianza en lograr tus metas en el futuro?	Nunca	Rara Vez	Algunas Veces	Casi siempre	Siempre

Puntuación Total	
-------------------------	--

Anexo G. Inventario de Ansiedad DASS-21

Fecha de Aplicación: _____

Nombre: _____ **Edad** ____ **Sexo** _____

Instrucciones

coloque un círculo alrededor de un número (0, 1, 2, 3) que indica en qué grado le ha ocurrido a usted esta afirmación durante la semana pasada. La escala de calificación es la siguiente: 0: No me ha ocurrido; 1: Me ha ocurrido un poco, o durante parte del tiempo; 2: Me ha ocurrido bastante, o durante una buena parte del tiempo; 3: Me ha ocurrido mucho, o la mayor parte del tiempo.

No.	Síntoma	0: No me ha ocurrido	1: Me ha ocurrido un poco	2: Me ha ocurrido bastante	3: Me ha ocurrido mucho
1	Me ha costado mucho descargar la tensión				
2	Me di cuenta que tenía la boca seca				
3	No podía sentir ningún sentimiento positivo				
4	Se me hizo difícil respirar				
5	Se me hizo difícil tomar la iniciativa para hacer cosas				
6	Reaccioné exageradamente en ciertas situaciones				
7	Sentí que mis manos temblaban				
8	He sentido que estaba gastando una gran cantidad de energía				
9	Estaba preocupado por situaciones en las cuales podía tener pánico o en las que podría hacer el ridículo				
10	He sentido que no había nada que me ilusionara				
11	Me he sentido inquieto				
12	Se me hizo difícil relajarme				
13	Me sentí triste y deprimido				

14	No toleré nada que no me permitiera continuar con lo que estaba haciendo				
15	Sentí que estaba al punto de pánico				
16	No me pude entusiasmar por nada				
17	Sentí que valía muy poco como persona				
18	He tendido a sentirme enfadado con facilidad				
19	Sentí los latidos de mi corazón a pesar de no haber hecho ningún esfuerzo físico				
20	Tuve miedo sin razón				
21	Sentí que la vida no tenía ningún sentido				

Puntuación Total	
-------------------------	--

Anexo H. Formato Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO No. __

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

INVESTIGACIÓN TITULADA: " Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres con Edades Comprendidas entre los 18 y 29 años de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia"

Informe de consentimiento informado para participar en una investigación

Yo, _____, identificado(a) con la C.C. _____ de _____ manifiesto que he sido invitado(a) a participar dentro de la investigación arriba mencionada y que se me ha dado la siguiente información:

Propósito de este documento:

Este documento se le entrega para ayudarle a comprender las características de la investigación, de tal forma que Usted pueda decidir voluntariamente si desea participar o no. Si luego de leer este documento tiene alguna duda, pida al personal de la investigación que le aclare sus dudas. Ellos le proporcionarán toda la información que necesite para que Usted tenga un buen entendimiento de la investigación.

Importancia de la investigación:

Es importante empezar a generar este tipo de investigaciones en las mujeres con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de carácter Universitario, puesto que, según la literatura científica, es una población con tendencia a presentar un alto índice de pensamientos y sentimientos negativos sobre su cuerpo, que posterior a ello estos pensamientos pueden estar estrechamente vinculados con ideación suicida y ansiedad, posterior a esto lo que se busca es generar conocimientos frente al estado descriptivo de estas variables y encenrar su relación a nivel estadístico.

Descripción y objetivos de la investigación:

Esta investigación busca identificar, medir y analizar la existencia de la correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad en estudiantes mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años. Los participantes deberán responder una serie de preguntas contenidas en tres instrumentos que medirán por separado el nivel de prevalencia de las variables mencionadas anteriormente. La prueba de insatisfacción corporal tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, la prueba de ideación suicida tiene una duración de 10 minutos aproximadamente, y la prueba de ansiedad tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, para un total aproximado de aplicación de 40 minutos.

Responsables de la investigación:

El estudio es dirigido y desarrollado por las estudiantes de psicología Fiorella Valentina Agudelo Pantoja con C.C. 1193271822; y Erika Del Pilar Caicedo con C.C. 1087115485. La investigación estará supervisada por el asesor: Yordy Javier Bastidas Erazo identificado con C.C. 1085308363. Cualquier inquietud que Usted tenga puede comunicarse con cualquiera de ellas a los teléfonos celulares 3158870000, 3125033785 o a los correos electrónicos fiorelava.agudelo@umariana.edu.co, erikade.caicedo@umariana.edu.co.

Riesgos y Beneficios:

La encuesta y la obtención de información sobre insatisfacción corporal no implican riesgo alguno para usted; las respuestas dadas no tendrán ninguna consecuencia para su situación en la Universidad ni en su vida personal; la obtención de resultados de los instrumentos a aplicar demostrará el nivel ideación suicida y ansiedad que usted posee, manteniendo dichos resultados en completa confidencialidad. En caso de que su puntuación en ideación suicida sea alta, se le brindara orientación sobre una ruta de atención a la cual podrá acudir para solicitar la orientación y el apoyo pertinente.

Confidencialidad:

Su identidad estará protegida durante toda la investigación. La información obtenida será almacenada en una base de datos que se mantendrá por cinco años más después de terminada la presente investigación. Los datos individuales sólo serán conocidos por los investigadores y los auxiliares de la investigación mientras dura el estudio, quienes, en todo caso, se comprometen a no divulgarlos. Los resultados que se publicarán corresponden a la información general de todos los participantes.

Derechos y deberes:

Usted tiene derecho a obtener una copia del presente documento y a retirarse en cualquier momento posteriormente de esta investigación, si así lo desea y no tendrá que firmar ningún documento para hacerlo, ni informar las razones de su decisión, si no desea hacerlo. Usted no tendrá que hacer gasto alguno durante la participación en la investigación y en el momento que lo considere podrá solicitar información sobre sus resultados a los responsables de la investigación. En caso que requiera algún tipo de tratamiento, este será cubierto por el sistema de seguridad social en salud, es decir que será remitido a la Empresa Promotora de Servicios de Salud (EPS) a la cual Usted esté afiliado, ya que el equipo que adelanta la investigación no se responsabilizará de ningún tipo de tratamiento.

Declaro que he leído o me fue leído este documento en su totalidad y que entendí su contenido e igualmente, que pude formular las preguntas que consideré necesarias y que estas me fueron respondidas satisfactoriamente. Por lo tanto, decido participar en esta investigación.

Nombre y firma del participante
C.C No.
Fecha:

Asesor: Yordy Javier Bastidas
Erazo
C.C No. 1085308363
Fecha:

Fiorella Valentina Agudelo Pantoja
C.C No. 1193271822
Fecha:

Erika Del Pilar Caicedo
C.C No. 1087115485
Fecha:

Anexo I. Lista de Chequeo Contenidos Mínimos de Normas APA

UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
LISTA DE CHEQUEO NORMAS APA

Fecha: 27 de abril del 2023

Título de la investigación: Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres con Edades Comprendidas entre los 18 y 29 años de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia.

Fase: Propuesta X Avance ___ Final ___

Nombre de los investigadores: Fiorella Valentina Agudelo Pantoja

CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Márgenes (2.5 cm de cada lado)	X		
Tipo y tamaño de letra (Times New Roman, 12 puntos)	X		
Interlineado (1.5 cms)	X		
Texto justificado	X		
Paginación parte inferior derecha	X		
Sangría primera línea (0,5 cms o 5 espacios) en todos los párrafos a excepción del primer párrafo después de un título.	X		
Cubierta (Título del trabajo, autores organizados alfabéticamente, Universidad Mariana, Facultad, Programa, Año)	X		
Portada (Título del trabajo, autores organizados alfabéticamente, leyenda del trabajo de grado, nombre completo del asesor, Universidad Mariana, Facultad, Programa, Año)	X		
Titulillo (parte superior derecha, Times New Roman 10 puntos, cursiva, máximo 10 palabras)	X		

Artículo 71 (aplica para informes finales)		X	NO APLICA
Contenido (Uso adecuado de nomencladores y sangría por niveles de título, paginación, introducción y referencias sin nomenclador)	X		
Índice de tablas, cuadros, figuras, gráficas y apéndices (Las que apliquen)	X		
Títulos de primer nivel (Nomenclador, Hoja aparte, primera letra de cada palabra en mayúscula, negrita, centrados).	X		
CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Títulos de segundo nivel (Primera letra de cada palabra en mayúscula, negrita, alineados a la izquierda, sin punto final).	X		
Títulos de tercer nivel (Primera letra en mayúscula, negrita, cursiva, alineados a la izquierda, sin punto final).	X		
Títulos de cuarto nivel (Primera letra en mayúscula, negrita, con sangría, alineados a la izquierda, con punto final, texto continúa en la misma línea).	X		
Títulos de quinto nivel (Primera letra en mayúscula, negrita, cursiva, alineados a la izquierda, con sangría, con punto final, texto continúa en la misma línea).	X		
Numeración de tablas y cuadros en negrita, alineado a la izquierda.	X		
Título descriptivo de la tabla o cuadro debajo de la numeración, en cursiva. Times New Roman 11 puntos	X		
Solo uso de bordes horizontales en tablas y cuadros	X		
Fuente (debajo de la tabla o cuadro con año de publicación, solo en caso de no ser información procedente de la investigación)	X		

Numeración de figuras y gráficas en negrita, alineado a la izquierda.	X		
Título descriptivo de la figura o gráfica debajo de la numeración, en cursiva. Times New Roman 11 puntos	X		
Citas textuales de menos de 40 palabras con comillas, apellido(s) del autor(es), año y página.	X		
Citas textuales de más de 40 palabras sin comillas, en párrafo aparte, sangría izquierda en todas las líneas de 0.5 cms, apellido(s) del autor(es), año y página.	X		
Cita parafraseada sin comillas, apellido(s) del autor(es) y año.	X		
Cita de cita (Apellido del autor original, como se citó en “Apellido autor consultado”, año)	X		
Cita publicación sin fecha: Apellido del autor (s.f.)	X		
CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Citas de más de 2 autores con et al.	X		
Referencias en orden alfabético.	X		
Referencias de libro: Apellido. A. (Año). Título en cursiva. Editorial. URL (La URL en caso de ser un libro digital)	X		
Referencias capítulo de libro: Apellido, N. del autor del capítulo (año). Título del capítulo: Subtítulo. En N. Apellido del coordinador/editor del libro (Coord./ Ed./Eds.), Título del libro en cursiva: Subtítulo en cursiva (nº ed., Vol., pp. 1ª pág.-última pág.). Editorial.	X		
Referencias de artículo: Apellido, A. A., Apellido, B. B. y Apellido, C. C. (Año). Título del artículo. Nombre de la revista, volumen(número), pp-pp URL. (La URL en caso de ser un artículo digital)	X		

Referencias Artículo con DOI: Apellido, A. A. (Fecha). Título del artículo. Nombre de la revista, volumen(número), pp-pp. Enlace del DOI	X		
---	----------	--	--

Revisado por: Yordy Javier Bastidas Erazo



Firma asesor o jurado

Anexo J.

Lista de Chequeo de Contenidos Mínimos del Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD MARIANA
FACULTAD HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA
LISTA DE CHEQUEO NORMAS APA

Fecha: 27 de abril del 2023

Título de la investigación: Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres con Edades Comprendidas entre los 18 y 29 años de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia.

Fase: Propuesta X Avance ___ Final ___

Nombre de los investigadores: Fiorella Valentina Agudelo Pantoja y Erika Del Pilar Caicedo

No.	Ítems de evaluación	SI	NO	NO APLI
1.	Título de la investigación	X		
2.	Datos de identificación del participante	X		
3.	Importancia de la investigación	X		
4.	El propósito de la investigación	X		
5.	Descripción y objetivo de la investigación	X		
6.	Responsables de la investigación	X		
7.	El tiempo durante el cual se espera que el sujeto deba participar en el estudio	X		
8.	Frecuencia de las consultas por parte del investigador			X
9.	Los procedimientos experimentales a los cuales estará el sujeto			X
10.	Los procedimientos no experimentales a los cuales estará sometido el sujeto	X		
11.	Derechos y deberes	X		
12.	Riesgos y beneficios	X		
13.	Las alternativas de solución en caso de que existan los riesgos	X		
14.	El carácter voluntario de su participación	X		
15.	La garantía de confidencialidad de la información y/o de los datos obtenidos en la investigación.	X		

16.	El derecho a conocer la información nueva respecto al estudio si la hubiera		X	
17.	Las circunstancias bajo las cuales se terminaría su participación en el estudio	X		
18.	El acceso adecuado a la información por parte del investigador	X		
19.	Firmas del participante, del investigador, asesor	X		
20.	Nombre y firma del representante legal y huella dactilar del índice derecho del participante que registra su asentimiento (en caso de menores de edad)			X

Revisado por: Yordy Javier Bastidas Erazo

El proceso bioético está aprobado: SI NO SI (con modificaciones)



Nombre y Firma del Asesor

Anexo K. Captura De Pantallazo de los Consentimiento Informado y los Test Virtuales

Parte 1: Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO No. ____

FACULTAD DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

INVESTIGACIÓN TITULADA: " Correlación entre Figura Corporal, Ideación Suicida y Ansiedad en Mujeres con Edades Comprendidas entre los 18 y 29 años de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia"

Informe de consentimiento informado para participar en una investigación

Yo, _____, identificado(a) con la C.C. _____ de _____ manifiesto que he sido invitado(a) a participar dentro de la investigación arriba mencionada y que se me ha dado la siguiente información:

Propósito de este documento:

Este documento se le entrega para ayudarle a comprender las características de la investigación, de tal forma que Usted pueda decidir voluntariamente si desea participar o no. Si luego de leer este documento tiene alguna duda, pida al personal de la investigación que le aclare sus dudas. Ellos le proporcionarán toda la información que necesite para que Usted tenga un buen entendimiento de la investigación.

Importancia de la investigación:

Es importante empezar a generar este tipo de investigaciones en las mujeres con edades comprendidas entre los 18 y 29 años de carácter Universitario, puesto que, según la literatura científica, es una población con tendencia a presentar un alto índice de pensamientos y sentimientos negativos sobre su cuerpo, que posterior a ello estos pensamientos pueden estar estrechamente vinculados con ideación suicida y ansiedad, posterior a esto lo que se busca es generar conocimientos frente al estado descriptivo de estas variables y en centrar su relación a nivel estadístico.

Descripción y objetivos de la investigación:

Esta investigación busca identificar, medir y analizar la existencia de la correlación entre

Descripción y objetivos de la investigación:

Esta investigación busca identificar, medir y analizar la existencia de la correlación entre figura corporal, ideación suicida y ansiedad en estudiantes mujeres de la Universidad Mariana y Universidad Cooperativa de Colombia con edades comprendidas entre los 18 y 29 años. Los participantes deberán responder una serie de preguntas contenidas en tres instrumentos que medirán por separado el nivel de prevalencia de las variables mencionadas anteriormente. La prueba de insatisfacción corporal tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, la prueba de ideación suicida tiene una duración de 10 minutos aproximadamente, y la prueba de ansiedad tiene una duración de 15 minutos aproximadamente, para un total aproximado de aplicación de 40 minutos.

Responsables de la investigación:

El estudio es dirigido y desarrollado por las estudiantes de psicología Fiorella Valentina Agudelo Pantoja y Erika Del Pilar Caicedo. La investigación estará supervisada por el asesor: Yordy Javier Bastidas Erazo. Cualquier inquietud que Usted tenga puede comunicarse con cualquiera de ellas a los teléfonos celulares 3158870000, 3125033785 o a los correos electrónicos fiorelva.agudelo@umariana.edu.co, erikade.caicedo@umariana.edu.co.

Riesgos y Beneficios:

La encuesta y la obtención de información sobre insatisfacción corporal no implican riesgo alguno para usted; las respuestas dadas no tendrán ninguna consecuencia para su situación en la Universidad ni en su vida personal; la obtención de resultados de los instrumentos a aplicar demostrará el nivel ideación suicida y ansiedad que usted posee, manteniendo dichos resultados en completa confidencialidad. En caso de que su puntuación en ideación suicida sea alta, se le brindara orientación sobre una ruta de atención a la cual podrá acudir para solicitar la orientación y el apoyo pertinente.

Confidencialidad:

Su identidad estará protegida durante toda la investigación. La información obtenida será almacenada en una base de datos que se mantendrá por cinco años más después de terminada la presente investigación. Los datos individuales sólo serán conocidos por los investigadores y los auxiliares de la investigación mientras dura el estudio, quienes, en todo caso, se comprometen a no divulgarlos. Los resultados que se publicarán corresponden a la información general de todos los participantes.

Derechos y deberes:

Derechos y deberes:

Usted tiene derecho a obtener una copia del presente documento y a retirarse en cualquier momento posteriormente de esta investigación, si así lo desea y no tendrá que firmar ningún documento para hacerlo, ni informar las razones de su decisión, si no desea hacerlo. Usted no tendrá que hacer gasto alguno durante la participación en la investigación y en el momento que lo considere podrá solicitar información sobre sus resultados a los responsables de la investigación. En caso que requiera algún tipo de tratamiento, este será cubierto por el sistema de seguridad social en salud, es decir que será remitido a la Empresa Promotora de Servicios de Salud (EPS) a la cual Usted esté afiliado, ya que el equipo que adelanta la investigación no se responsabilizará de ningún tipo de tratamiento.

Declaro que he leído o me fue leído este documento en su totalidad y que entendí su contenido e igualmente, que pude formular las preguntas que consideré necesarias y que estas me fueron respondidas satisfactoriamente. Por lo tanto, decido participar en esta investigación.

En constancia, se firma el presente documento, en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Si estoy de acuerdo con lo descrito en el consentimiento informado, señale la respuesta "SI"

SI

Acepto que he entendido todas y cada una de las partes de este consentimiento informado y que la información brindada ha sido clara y precisa.

Acepto

Parte 1: Consentimiento Informado.

Si estoy de acuerdo con lo descrito en el consentimiento informado, señale la respuesta "SI"

100 respuestas

SI

100%

Acepto que he entendido todas y cada una de las partes de este consentimiento informado y que la información brindada ha sido clara y precisa.

100 respuestas

Acepto

100%

Parte 2: Datos Personales

Anexo L. Link de Drive con Información Exel, SPSS y lista de Datos Personales

<https://drive.google.com/drive/folders/183C6QiBqbFKsLe4AbQWWtpjEwAkmhau5?usp=sharing>