

Discusiones y análisis en temáticas contemporáneas de diversos campos de la psicología

Compiladora: Yuli Andrea Botero Caicedo

SE

SelloEditorial
UNICATÓLICA



© Discusiones y análisis en temáticas contemporáneas de diversos campos de la psicología.
Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium – UNICATÓLICA, 2024. Cali. Colombia
pp. 250

Incluye referencias bibliográficas

e-ISBN: 978-628-96094-9-3

Primera edición / Diciembre de 2024

Palabras Clave: 1. Psicología - 2. Síntomas depresivos - 3. Derechos sexuales – 4. Diversidad de género

**© Fundación Universitaria Católica Lumen
Gentium – Unicatólica Cali**

www.unicatolica.edu.co

Carrera 127 No 12-459 Campus Pance
Cali - Colombia

Canciller
Mons. Luis Fernando Rodríguez Velásquez

Rector

Pbro. William Antonio Correa Pareja

Vicerrectora académica

María Isabel García

Editor Sello Editorial

Wilson Martínez Guaca

Gestión Editorial

Unicatólica Cali

Diagramación y Diseño

Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional
Palmira

Corrección de Estilo

Universidad Pontificia Bolivariana – Seccional
Palmira

Compiladores

© Yuli Andrea Botero Caicedo

Autores

- © Nathalia Hurtado Corrales
- © Alejandra Becerra Aguilar
- © Andrea Katherine Fandiño Londoño
- © Juliana Giseth Soto Molina
- © Karoll Córdoba Salamanca
- © María Isabel Oliveros Corrales
- © Yaritza Johanna Valencia Rosas
- © Fabian Ricardo Pardo Perez
- © Angie Vanessa Galindo Caicedo
- © Melissa Rodríguez Delgado
- © Lina Marcela Giraldo Rodríguez
- © Tatiana Noguera Morales
- © Lady Yineth Hurtado Hurtado
- © Karolain Dayana Escobar Caicedo
- © Maria Fernanda Vargas Salazar
- © Ronald Sebastián Cerón Pérez
- © Santiago Tovar Naranjo
- © Judith Cristina Cediell Escobar
- © Edna Victoria Morales
- © Lady Daniela Ayala Nieto
- © Ailin Stephany Camues Narvaez
- © Jessica Marín Ospina
- © Marilyn Cruz Arroyave
- © Luisa Fernanda Marmolejo Córdoba
- © Yuli Andrea Botero
- © María José Pereira Escobar
- © Yisa Marcela Viafara Montaño
- © Yesenia Acevedo Córdoba

Contenido

Págs.

Introducción	5
--------------------	---

Sesión 1

Experiencias investigativas alrededor de la psicología clínica y de la salud

1 Dinámicas familiares y síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes de una universidad privada.....	11
Family dynamics and depressive or anxious symptoms in young adults from a private university <i>Andrea Katherine Fandiño Londoño, Juliana Giseth Soto Molina, Karoll Córdoba Salamanca</i>	
2 Desear el cuerpo del Otro	31
Desire the body of the Other <i>María Isabel Oliveros Corrales, Yaritza Johanna Valencia Rosas, Fabian Ricardo Pardo Pérez</i>	
3 La subjetivación de la experiencia de una “no-madre”	51
The subjectivation of the experience of a “non-mother” <i>Angie Vanessa Galindo Caicedo, Melissa Rodríguez Delgado, Fabian Ricardo Pardo Pérez</i>	
4 Experiencias frente a los derechos sexuales en estudiantes de una universidad privada de la Ciudad de Palmira.....	71
Experiences regarding sexual rights among students at a private university in the city of Palmira <i>Lina Marcela Giraldo Rodríguez, Tatiana Noguera Morales</i>	

Sesión 2

Análisis investigativos en el contexto educativo; cognición y emoción

5 Diferencias en el grado de regulación emocional en estudiantes universitarios de los programas de Psicología e Ingeniería	93
Differences in the degree of emotional regulation in university students of Psychology and Engineering programs <i>Lady Yineh Hurtado Hurtado, Karolain Dayana Escobar Caicedo, María Fernanda Vargas Salazar</i>	

- 6 influencia del apoyo social y la adaptabilidad sobre el estrés percibido por estudiantes universitarios que cursan sus estudios en las modalidades de educación presencial y a distancia 113

Influence of Social Support and Adaptability on the Stress Perceived by University Students Studying in Classroom and Distance Education Modalities

Ronald Sebastián Cerón Pérez, Santiago Tovar Naranjo, Judith Cristina Cediel Escobar

- 7 Relación entre la empatía y el juicio moral: Diferencias y asociaciones entre sexos 131

Relationship between empathy and moral judgment: Sex differences and associations.

Edna Victoria Morales, Judith Cristina Cediel Escobar

Sesión 3

Abordajes investigativos en el contexto social y organizacional

- 8 Actitudes que experimentan dentro de su núcleo familiar cuatro hombres homosexuales a partir de la revelación de su orientación sexual en Palmira, Valle del Cauca. 151

Attitudes experienced within their nuclear family by four homosexual men following the disclosure of their sexual orientation in Palmira, Valle del Cauca

Lady Daniela Ayala Nieto, Ailin Stephany Camues Narvaez, Jessica Marín Ospina

- 9 Prejuicio Sutil y Manifiesto en las Diversidades de Género y preferencia sexual ..169

Subtle and Overt Prejudice in Gender Diversity and sexual preference

Marilyn Cruz Arroyave, Luisa Fernanda Marmolejo Córdoba, Yuli Andrea Botero

- 10 Experiencias de investigación desde el campo organizacional Nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle en el año 2023189

Level of work stress in the health persone of a hospital in the municipality of Florida, Valle in the year 2023

María José Pereira Escobar, Yisa Marcela Viafara Montaña, Karoll Córdoba Salamanca

- 11 ¿Cómo lidiar con las condiciones de trabajo? Capital psicológico en docentes de dos instituciones educativas en Palmira..... 209

How to deal with working conditions? Psychological capital in teachers of two educational institutions in Palmira

Becerra Aguilar, Alejandra, Acevedo Córdoba, Yesenia, Hurtado Corrales, Nathalia

Introducción

La psicología es un ámbito disciplinar que tiene su actuar en cualquier entorno donde se halle un ser humano, es así como la misma ha implicado una variedad de posibilidades dentro de sus campos de aplicación, específicamente se consideran por la COLPSIC unos campos disciplinares y unos profesionales que, de acuerdo con la producción académica y científica, además del ejercicio práctico profesional vienen desarrollándose en el país. En esta publicación esperamos abordar seis campos, que, a través del desarrollo investigativo del programa de psicología de la Universidad Pontificia Bolivariana, Seccional Palmira; se abordan desde el ámbito de la investigación.

Este ejercicio presenta un compilado de procesos de investigación en el que convergen el campo clínico, de la salud, el educativo, el neuropsicológico, el social y el organizacional; en perspectiva de abordar las relaciones entre los contenidos investigativos se contará con tres sesiones de trabajo; la sesión 1 titulada “*Experiencias investigativas alrededor de la psicología clínica y de la salud*”, presenta 4 capítulos investigativos; en este ejercicio se podrá reconocer investigaciones sobre problemáticas actuales, tales como; la depresión y las dinámicas familiares en estudiantes universitarios, ejercicio que aborda una de las problemáticas actuales que enfrentan los centros de educación superior. También encontramos dos capítulos abordados desde una visión psicoanalítica, los cuales se orientan a la mujer y problemáticas relacionadas con su género tales como las estéticas y la maternidad articulada a su rol social, también el abordaje en línea de la salud propuesto en Derechos sexuales y reproductivos en el entorno de la educación superior, estos trabajos se orientan claramente en una visión clínica de los casos abordados desde la psicología clínica y los componentes psicológicos relativos a la salud física y mental.

En la sesión 2. Se abordarán análisis investigativos en el contexto educativo; cognición y emoción; los trabajos que integran esta sesión se movilizan en el entorno educativo, su principal convergencia es estructurarse desde la psicología cognitiva como enfoque psicológico; En primer momento encontraremos 2

capítulos que se enfocan a vivencias en el entorno de la educación superior asociadas a problemáticas cognitivas y emocionales que surgen en este entorno, el capítulo titulado “diferencias en el grado de regulación emocional en estudiantes universitarios de los programas de Psicología e Ingeniería” ejercicio abordado en el contexto universitario, donde se aborda la regulación emocional como sistema cognitivo que posibilita una respuesta emocional efectiva y consciente ante las situaciones que se vivencian en los entornos de educación superior. También, se reconoce el capítulo “Influencia del Apoyo Social y la Adaptabilidad Sobre el Estrés Percibido por Estudiantes Universitarios que Cursan sus Estudios en las Modalidades de Educación Presencial y A Distancia”, el cual posibilita un abordaje del estrés percibido en un contexto específico de la época de Pandemia por COVID-19, etapa donde la educación superior viró a la virtualidad e incrementó los niveles de estrés de los distintos participantes de los procesos de educación superior. Por último, está la investigación “Relación entre la empatía y el juicio moral: Diferencias y asociaciones entre sexos”, llevada a cabo con estudiantes universitarios, la cual profundiza sobre mecanismos cognitivos como la empatía y el juicio moral, comparando a jóvenes universitarios de ambos sexos, aportando a la visión teórica de estos componentes cognitivos.

Para la sesión 3. Abordajes investigativos en el contexto social y organizacional, encontramos 2 capítulos orientados a componentes de la cognición social relacionados con el abordaje de la diversidad sexual, en primer momento nos ubicamos en la investigación titulada “Actitudes que experimentan dentro de su núcleo familiar cuatro hombres homosexuales a partir de la revelación de su orientación sexual en Palmira, Valle del Cauca” la cual posibilita reconocer el lugar del núcleo familiar en la diversidad sexual específicamente la homosexualidad orienta componentes cognitivos que se asocian a los procesos de toma de perspectiva frente a las vivencias de la diversidad sexual, además encontramos profundizando en el tema; se encuentra la investigación “Prejuicio Sutil y Manifiesto en las Diversidades de Género y preferencia sexual” donde se aborda la diversidad sexual de un hombre trans, mujer trans y gay, desarrollando un análisis comparativo desde una visión cualitativa de la vivencia de prejuicios sociales en los entornos social, educativo, familiar y laboral. Además, se encuentra en esta sesión, dos capítulos ubicados en el contexto laboral donde se puede reconocer la investigación titulada “Experiencias de investigación desde el campo organizacional nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle en el año 2023” que permite reconocer desde una perspectiva cuantitativa los niveles de estrés laboral

presenten en este tipo de organizaciones. Finalmente, la investigación titulada “¿Cómo lidiar con las condiciones de trabajo? Capital psicológico en docentes de dos instituciones educativas en Palmira”. También desde una perspectiva cuantitativa, reconoce el lugar del capital psicológico en el desempeño académico del docente.

En general, procesos que aportan a la construcción de la disciplina psicológica y orientan sobre el abordaje investigativo de problemáticas contemporáneas que aborda la psicología desde las distintas miradas que moviliza en los contextos disciplinar y profesional del psicólogo.

Sesión 1

Experiencias investigativas
alrededor de la psicología clínica
y de la salud

1 Dinámicas familiares y síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes de una universidad privada

Family dynamics and depressive or anxious symptoms in young adults from a private university

Andrea Katherine Fandiño Londoño

Juliana Giseth Soto Molina

Karoll Córdoba Salamanca

Resumen

La investigación analizó la relación entre dinámicas familiares y síntomas depresivos o ansiosos en 223 jóvenes de una universidad privada en Palmira, Valle del Cauca (2024). Utilizando una metodología cuantitativa y Rstudio, se encontró una relación negativa moderada significativa. Se recomienda emplear métodos mixtos en futuras investigaciones para mayor precisión.

Palabras claves: Dinámicas familiares, depresión, ansiedad, familia y universitarios.

Abstract

The research analyzed the relationship between family dynamics and depressive or anxious symptoms in 223 young people from a private university in Palmira, Valle del Cauca (2024). Using a quantitative methodology and Rstudio, a significant moderate negative relationship was found. Future research should employ mixed methods for greater accuracy.

Keywords: Family dynamics, depression, anxiety, family, and university students.

Introducción

La salud mental es crucial para el bienestar humano y debe considerarse un problema de salud pública. Según la Encuesta Nacional de Salud Mental de 2015, la depresión es la segunda causa de enfermedad, superada solo por la hipertensión arterial. Esto resalta la necesidad de apoyo social y clínico para manejar síntomas que afectan la capacidad de relacionarse con otros.

El Plan de Acción Integral sobre Salud Mental 2013-2030 señala que la depresión representa el 4.3% de la carga global de enfermedades y el 11% de los años vividos con discapacidad, especialmente en mujeres. La Procuraduría General de la Nación (2023) destaca la importancia de un sistema de apoyo para problemas emocionales como la depresión y la ansiedad, ya que el estigma social lleva a muchos a ocultar sus problemas hasta llegar a un punto crítico.

Durante la pandemia de COVID-19, la Secretaría de Salud de Palmira (2023) implementó estrategias de promoción de la salud mental, afectando a más de 6,000 personas. Se formaron alianzas para fortalecer la atención, incluyendo la capacitación de más de 290 personas en apoyo a pacientes hospitalizados y evaluación de trastornos mentales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) informa que la depresión afecta a cualquier persona y puede tener orígenes biológicos, abusos o pérdidas. Su prevalencia es mayor en mujeres, con un 3.8% de la población mundial afectada, es decir, aproximadamente 280 millones de personas. Además, en 2022, la ansiedad afectó a 301 millones de individuos, incluidos 58 millones de niños y adolescentes. La depresión y la ansiedad son principales causas de enfermedades mentales y el suicidio, es la cuarta causa de muerte en jóvenes de 15 a 29 años, con un 4.6% de los casos asociados a la ansiedad y un 2.8% a la depresión.

La familia, como primera red de apoyo, es crucial en la aparición de síntomas ansiosos o depresivos. Situaciones conflictivas, estrés, violencia, falta de comunicación, sobreprotección o abandono emocional en el entorno familiar pueden repercutir negativamente en el bienestar psicológico de los jóvenes, contribuyendo al desarrollo de problemas de salud mental como ansiedad, depresión, estrés y desafíos relacionados con intentos de suicidio y consumo de SPA.

Esto plantea la pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes de una universidad privada en Palmira, Valle del Cauca, durante el 2024?

Desde una perspectiva cognitivo-conductual, es crucial entender los fundamentos epistemológicos de este enfoque para abordar las realidades de los participantes, especialmente en el tratamiento de trastornos mentales. Este enfoque, que combina teorías psicológicas, se centra en cambiar patrones disfuncionales de pensamiento, emociones y conductas, y requiere la colaboración activa del paciente y su entorno para promover comportamientos más adaptativos y racionales (Núñez y Tobón, 2005). Es esencial en el ámbito de la salud mental y se basa en datos epidemiológicos precisos y actualizados para comprender los problemas de salud que impactan a la sociedad (Keegan, 2012).

La terapia cognitivo-conductual (TCC) reconoce la interacción constante entre pensamientos, emociones, acciones y entre estos con el entorno. En el marco de la terapia familiar cognitivo-conductual (TFCC), las respuestas conductuales están moldeadas por creencias sobre uno mismo y expectativas sobre el comportamiento familiar (Muñoz et al., 2012). Este enfoque se centra en cómo las emociones, pensamientos y comportamientos de cada miembro influyen en el sistema familiar. Los miembros observan sus cogniciones y emociones en relación con la interacción familiar, formando suposiciones sobre la dinámica familiar que se desarrollan en estructuras cognitivas estables. Estas estructuras influyen en las respuestas de los miembros, lo que puede intensificar la dinámica familiar y generar conflictos cuando la interacción es negativa (Datillio, 2006).

Paladines y Quinde (2010) describen a la familia como una parte de la sociedad que implica la evolución de cada individuo mediante interacciones con aspectos biológicos, emocionales, psicológicos y sociales. La familia se entiende como un sistema de relaciones interdependientes y subsistemas, regido por normas sociales y patrones políticos, religiosos y culturales, buscando el desarrollo óptimo de cada miembro. La Constitución Política de Colombia, en su artículo 42, establece que la familia es el pilar fundamental de la sociedad, protegida por el Estado y la sociedad, y que las relaciones familiares deben basarse en la igualdad de derechos y deberes entre la pareja, y el respeto mutuo entre todos sus miembros.

Es fundamental explorar los diversos tipos de estructuras familiares. La familia nuclear tradicional ha sido predominante, pero hoy en día se encuentran diversas formas familiares. Quintero (1997) describe varios tipos: nuclear, extensa o conjunta, ampliada, simultánea o reconstruida, monoparental, homosexual y unipersonal. La familia unipersonal, compuesta por una sola persona, generalmente solteros, viudos o separados, destaca por la ausencia de hijos (Mahecha y Dussan, 2020).

Es esencial comprender las dinámicas dentro de cada tipo de familia para entender las relaciones entre sus miembros. Según Minuchin (1974), las dinámicas familiares incluyen interacciones y patrones de comportamiento como comunicación, resolución de conflictos, expectativas, roles, expresión de sentimientos, autoridad y toma de decisiones. Estas dinámicas varían y pueden ser influenciadas por factores culturales, religiosos, históricos, económicos o sociales, evolucionando con el tiempo y afectando la salud emocional y el bienestar individual y familiar. Es crucial entender el papel de cada miembro en estas dinámicas para comprender su impacto.

Para comprender las dinámicas familiares, es esencial definir las variables que las integran según Minuchin (1974). La funcionalidad familiar implica que una familia cumpla eficazmente sus roles y responsabilidades, satisfaciendo necesidades esenciales como alimentación, educación y cuidado emocional. La comunicación asertiva es crucial para resolver conflictos de manera constructiva, permitiendo que los miembros se sientan seguros al expresar sus opiniones. Esto fomenta el progreso emocional y social de cada individuo y la colaboración. Una familia funcional proporciona un entorno seguro y estable para todos sus miembros.

Por otro lado, la disfunción familiar es influenciada por patrones conflictivos que impiden el funcionamiento efectivo y la comunicación adecuada. Esta disfunción puede manifestarse de diversas maneras, como problemas de comunicación, conflictos interpersonales, abuso emocional o físico, negligencia y adicciones. La disfunción familiar puede tener efectos negativos significativos, especialmente en etapas cruciales del ciclo vital, dificultando la capacidad de los miembros para establecer relaciones funcionales en la vida adulta.

La disfunción familiar se clasifica en varios niveles: leve, moderado y grave. La disfunción leve se caracteriza por comunicación ineficaz y problemas menores, permitiendo a los miembros llevar a cabo sus actividades diarias. La disfunción moderada incluye conflictos más graves y frecuentes, problemas de adicción o enfermedad mental, y respeto intermitente. La disfunción grave involucra abuso emocional, físico o sexual, negligencia y abandono. Es importante reconocer que la disfunción familiar es un espectro y puede variar con el tiempo, requiriendo atención a los signos y la búsqueda de ayuda cuando sea necesario.

La familia tiene un impacto considerable en la salud mental de sus miembros. Las interacciones familiares y la forma en que se manejan las dificultades pueden influir en la salud mental de manera positiva o negativa. Cardona et al. (2015) definen la ansiedad como una sensación de preocupación y nerviosismo,

acompañada de síntomas físicos como dolor de cabeza y opresión en el pecho. En condiciones normales, la ansiedad es una señal de alerta, pero en niveles excesivos puede dificultar la resolución de problemas (Pérez, 2014).

Según el DSM-5 (2014), los síntomas ansiosos incluyen nerviosismo, dificultades de concentración y problemas de sueño. La OMS (2017) define la depresión como un estado persistente de ánimo deprimido y pérdida de interés en actividades cotidianas, afectando la habilidad para realizar actividades diarias. Factores como experiencias traumáticas, estrés crónico y desequilibrios químicos pueden desencadenar la depresión. Beck (1970) describe la depresión desde una perspectiva cognitiva como un conjunto de pensamientos automáticos negativos.

Diferentes estudios nacionales e internacionales, principalmente en América Latina, han investigado la relación entre dinámicas familiares y salud mental. Estos estudios utilizan palabras clave como salud mental, ansiedad, depresión, familia, y dinámicas familiares. La funcionalidad familiar se asocia con la capacidad de ajustarse a cambios y complicaciones eficientemente, promoviendo la confianza y el respeto (Díaz, 2018; Díaz, 2021; Moreno, 2022; Ocampo et al., 2019; Peña, 2023).

La disfuncionalidad familiar, caracterizada por comunicación poco asertiva y conflictos persistentes, puede llevar a una dinámica familiar tóxica, aumentando la probabilidad de ansiedad y depresión moderada o grave (Alvarado, 2020; Guaranga, 2022; Medina, 2018; Serna et al., 2020; Zaravia, 2021). La disfuncionalidad no es lineal y puede modificarse con el tiempo, dependiendo de factores como el ciclo de vida familiar y la salud mental de sus miembros (Pérez, 2022).

La cohesión y armonía familiar son fundamentales en los vínculos entre individuos. Una cohesión inestable se caracteriza por comunicación cerrada y conflictiva, impactando negativamente la salud mental (García et al., 2021; Guzmán et al., 2023). La cohesión efectiva reduce la probabilidad de síntomas depresivos y ansiosos (Mamani, 2020).

Investigaciones sugieren que la falta de cohesión en el entorno familiar puede desencadenar síntomas depresivos y ansiosos en generaciones futuras, especialmente en hombres (Tovar, 2019; Gorham et al., 2021). Sin embargo, el apoyo familiar adecuado y estilos de crianza democráticos pueden mitigar estos efectos (Díaz et al., 2019). Durante la pandemia de COVID-19, se observaron crisis psicosociales que afectaron la manifestación de síntomas de ansiedad y depresión (Pérez et al., 2021).

El caos familiar, como situaciones impredecibles, también puede contribuir a la aparición de síntomas de ansiedad y depresión (Ross et al., 2023). En estudios

sobre familias con dos hijos, se encontró que el hijo mayor, especialmente si es hombre, tiene más probabilidades de padecer síntomas relacionados con trastornos mentales en culturas patriarcales (Wagh y Kakulte, 2023).

La metodología en estas investigaciones es predominantemente cuantitativa, utilizando escalas como el Apgar familiar y el test de funcionamiento familiar (FF-SIL). Estas herramientas evalúan variables como armonía, cohesión y comunicación. El inventario de Beck de depresión y ansiedad mide la presencia de síntomas. Se sugiere más investigaciones cualitativas para enriquecer y contrastar la información, aunque este enfoque podría introducir sesgos debido a la población reducida de estudio.

Es crucial indagar más sobre la composición familiar y recolectar información sociodemográfica para entender cómo diferentes tipos de familias afectan la aparición de síntomas depresivos y ansiosos en los jóvenes. Incluir a la familia en la recolección de información puede hacer los resultados más eficaces y generar estrategias de afrontamiento para mejorar la comunicación y establecer roles claros.

A nivel social, se debe seguir investigando la relación entre dinámicas familiares y síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes para implementar medidas de intervención y prevención. El concepto de familia puede variar socialmente en cada territorio, y esto debe considerarse en futuras investigaciones.

La hipótesis plantea que, a mayor funcionalidad familiar, menor riesgo de presentar síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes de una universidad privada en Palmira, Valle del Cauca, durante 2024. La hipótesis nula sugiere que no hay relación entre las dinámicas familiares y los síntomas mencionados. La hipótesis alternativa propone que a medida que mejora la funcionalidad familiar, disminuye el riesgo de padecer estos síntomas.

La pregunta de investigación es: ¿Cuál es la relación entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes de una universidad privada en Palmira, Valle del Cauca, durante 2024? El objetivo general es analizar esta relación. Los objetivos específicos incluyen describir las dinámicas familiares, identificar los síntomas depresivos o ansiosos en los jóvenes y establecer cómo estas dinámicas se relacionan con dichos síntomas en este grupo específico.

Este estudio explora la relación entre dinámicas familiares y síntomas depresivos y ansiosos en estudiantes universitarios, un ámbito poco estudiado en el Valle del Cauca y en el país en general. Esta etapa evolutiva implica cambios significativos como independencia y cambios de residencia, afectando el bienestar psicológico de los jóvenes. La Ley 1616 de Colombia garantiza el derecho a la salud mental,

priorizando a niños y adolescentes. Esta investigación se alinea con la Política Nacional de Salud Mental (2018), que busca fomentar el bienestar psicológico y reducir riesgos de trastornos mentales y suicidio.

La relevancia de esta investigación radica en la ausencia de salud mental en los integrantes de la familia. La Política Nacional de Salud Mental (2018) promueve el bienestar psicológico y la prevención de trastornos mentales. Este estudio contribuirá al conocimiento del departamento, ampliando la comprensión de las interacciones entre variables y estableciendo cimientos para el desarrollo poblacional. La universidad también se beneficiará, reflejando su compromiso con la comunidad estudiantil.

Método

El estudio se centró en la influencia de dos variables: dinámicas familiares y síntomas depresivos o ansiosos. Se utilizó un diseño no experimental y correlacional para analizar la relación entre estas variables. El análisis estadístico se realizó mediante Rstudio, utilizando una muestra de 223 estudiantes de una universidad privada, seleccionados aleatoriamente de una población total de 445, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. Los participantes tenían entre 18 y 28 años, cursaban al menos el cuarto semestre y estaban matriculados en alguna de las cinco carreras ofertadas. Se excluyeron estudiantes fuera del rango de edad, de otras universidades y aquellos con trastornos diagnosticados por profesionales de la salud.

El instrumento sociodemográfico es un cuestionario que recopila información sobre variables como edad, género, carrera, semestre, estrato socioeconómico y composición familiar. Este cuestionario incluye preguntas abiertas y de selección múltiple y tiene una duración estimada de 2 a 3 minutos para obtener datos demográficos precisos.

El FF-SIL es un cuestionario diseñado por Ortega, de la Cuesta y Díaz (1999) en Cuba, que consta de 14 situaciones familiares evaluadas en una escala Likert de 1 a 5 puntos. Mide siete dimensiones: armonía, cohesión, permeabilidad, comunicación, roles, afectividad y adaptabilidad. Los puntajes clasifican las familias como funcional (70-57), moderadamente funcional (56-43), disfuncional (42-28) y severamente disfuncional (27-14) (Ortega et al., 1999).

El Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) consta de 21 afirmaciones sobre síntomas de ansiedad, evaluados en una escala de 4 puntos: “Nada en absoluto” (0), “Levemente” (1), “Moderadamente” (2) y “Gravemente” (3). Los síntomas incluyen hormigueo, sensación de calor, debilidad, nerviosismo, temblores, entre otros (Ferran et al., 2020).

El Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) también tiene 21 afirmaciones sobre síntomas depresivos, evaluados en una escala de 4 puntos (0-3). Los puntajes se clasifican como mínimo (0-13), leve (14-19), moderado (20-28) y grave (29-63). Evalúa aspectos como tristeza, pesimismo, pérdida de placer, sentimientos de culpa, entre otros (Sanz et al., 2003).

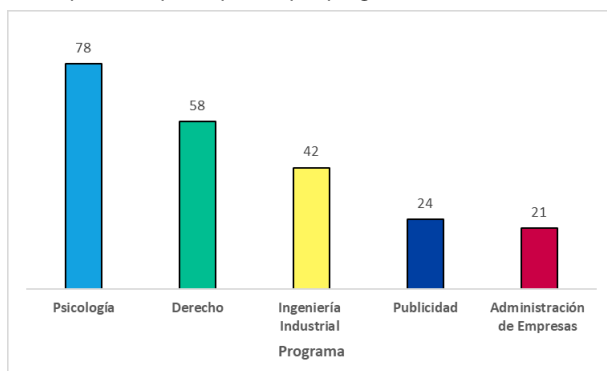
Aspectos legales y éticos

La investigación sigue la Ley 1090 de 2006, que establece el código deontológico de la psicología, y la Ley 1581 de 2012 sobre el tratamiento de datos personales. Los datos recopilados son anónimos y se utilizan con fines académicos.

Fases del estudio

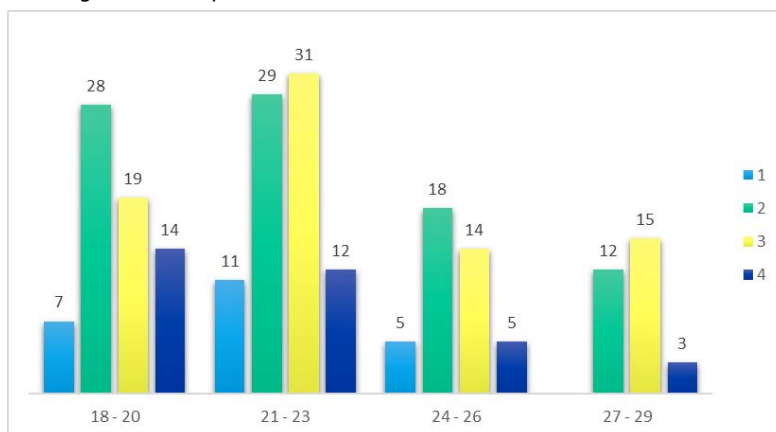
1. Se solicitó información a registro universitario sobre los estudiantes matriculados por carreras y semestres.
2. Se desarrolló un formulario en forms office con consentimiento informado, consideraciones éticas, una encuesta sociodemográfica, el FF-SIL y los inventarios de Beck.
3. Se solicitó autorización a bienestar universitario para aplicar el formulario.
4. Se aplicó el formulario a la muestra seleccionada.
5. Se examinaron los datos mediante RStudio.
6. Se formularon los resultados, la discusión, la conclusión y las limitaciones.
7. Se retroalimentarán los resultados a bienestar universitario.

En esta sección se presentarán los resultados alcanzados y analizados utilizando estadística descriptiva. De acuerdo con la información y datos recolectados se iniciará con la presentación de las características sociodemográficas de la muestra para la investigación:

Gráfico 1. Número de personas participantes por programa académico.

Nota. El gráfico representa el número de estudiantes participantes por cada programa académico.

El análisis sociodemográfico de la muestra reveló una representación diversa de estudiantes universitarios en la investigación. Entre los programas académicos, se observó la participación de las cinco (5) carreras de pregrado. Con relación al avance en la carrera, se encontró una distribución equitativa, con un 24% de estudiantes en cuarto semestre, 12% en el quinto, sexto y octavo semestre, 17% en el séptimo, 13% en el noveno y 10% en el décimo. Respecto a la composición por género, se registraron 130 participantes femeninas y 93 masculinos.

Gráfico 2. Rango de edades por estrato socioeconómico

Nota. El gráfico representa el número de participantes por estratos socioeconómico ubicados por rango de edades.

En términos de edad, la muestra abarcó un espectro amplio, con 68 participantes entre 18 y 20 años, 83 entre 21 y 23 años, 42 entre 24 y 26 años, y 30 entre 27 y 29 años. En relación con el estrato socioeconómico, se identificaron 23 participantes del estrato 1, 87 del estrato 2, 79 del estrato 3 y 34 del estrato 4. Finalmente, en cuanto a la estructura familiar, se encontró que 139 participantes provenían de familias nucleares, 52 de familias extensas, 18 de una familia sin hijos y 10 eran familias monoparentales.

El primer objetivo de la investigación fue describir las dinámicas familiares entre los estudiantes de pregrado de la universidad privada. Los resultados mostraron un puntaje promedio del cuestionario Funcionamiento Familiar (FF-SIL) del 47.29%, indicando una categoría de funcionamiento *moderadamente funcional* en general, en relación con el tamaño de la muestra. Este puntaje, con una desviación estándar del 11%, sugiere cierta variabilidad en las respuestas, pero en líneas generales, una consistencia en la categoría de funcionalidad reportada. Según la teoría de las dinámicas familiares propuesta por Minuchin (1974), este resultado refleja tanto las fortalezas como las debilidades de la familia en su conjunto, además de ser un indicador de áreas de conflicto o desacuerdo dentro de la familia que podrían requerir atención y resolución.

Al analizar los resultados por género, se encontró que tanto mujeres como hombres reportaron puntajes similares, con un promedio de 44% para el género femenino y 43% para el masculino, ambos dentro de la categoría de *moderadamente funcional*. Respecto a las edades, enmarcando el rango 24-26 años se identificó una *dinámica disfuncional* en la que las personas suelen enfrentarse a una serie de desafíos familiares que pueden tener un impacto significativo en sus vidas; estos desafíos abarcan conflictos intergeneracionales derivados de diferencias en valores y expectativas, así como tensiones asociadas con la dependencia económica o cambios en los roles familiares a medida que asumen mayores responsabilidades como adultos.

Con relación al estrato socioeconómico, los estudiantes de estrato 3 reportaron un puntaje promedio de 41.38% siendo una *dinámica disfuncional*, mientras que los demás estratos se ubicaron en la categoría *moderadamente funcional*. Por otro lado, en cuanto a la composición familiar y su relación con la disfuncionalidad, se encontró que el 64% de la población pertenece a una *familia nuclear*, el 23% a una *familia extensa*, el 9% a una *familia sin hijos*, el 3% a *familias monoparentales* y solo el 1% a *familias compuestas*.

Tabla 1. Dinámica familiar

Carrera	Disfuncional	Funcional	Moderadamente funcional	Severamente disfuncional	Total general
Administración de Empresas	8	7	6	0	21
Derecho	28	10	11	9	58
Ingeniería Industrial	19	8	15	0	42
Psicología	36	19	18	5	78¹
Publicidad	14	4	5	1	24
Semestre					
Cuarto	21	17	10	5	53
Quinto	13	4	8	2	27
Sexto	15	5	7	1	28
Séptimo	17	6	10	4	37
Octavo	10	3	12	1	26
Noveno	13	9	8	0	30
Decimo	16	4	0	2	22

Nota. la anterior tabla corresponde a los datos de dinámicas familiares relacionadas con carreras y semestres.

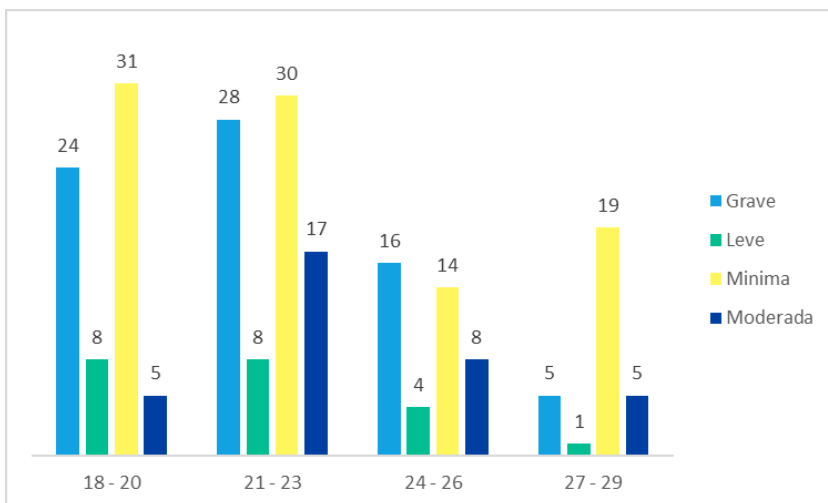
Respecto a las carreras universitarias, se encontró que la carrera de Derecho reportó *dinámicas familiares disfuncionales* 41.36%, mientras que las otras carreras obtuvieron puntajes en el rango *moderadamente funcional*. Por último, los estudiantes de décimo con 15% y séptimo con 16% semestre reportaron *dinámicas familiares disfuncionales* en comparación con los demás semestres, que mostraron una *dinámica moderadamente funcional*.

Con respecto al segundo objetivo, se planteó identificar los síntomas depresivos o ansiosos en los jóvenes, se identificó un promedio general de 18.46% en la escala de depresión de Beck (año), lo que indica una clasificación *leve* en la gravedad de los síntomas. Se observaron diferencias mínimas entre géneros, las mujeres reportaron un promedio ligeramente *menor* de síntomas depresivos (18.09%) en

1 A partir de la muestra, se observa que la carrera de psicología presenta un mayor número de personas en dinámicas familiares disfuncionales, aunque su promedio sugiere un nivel de funcionalidad moderada. Es importante tener en cuenta que la muestra de esta carrera es considerablemente más amplia en comparación con las demás carreras.

comparación con los hombres (19.88%), ambos dentro del rango *leve*. Sin embargo, estas diferencias no fueron estadísticamente significativa.

Gráfico 3. Síntomas depresivos relacionados con el rango de edad



Nota. El gráfico representa el número de participantes por rango de edad relacionado con los niveles de depresión.

Los resultados del desglose por edad indican variaciones significativas en la gravedad de los síntomas. Los jóvenes de 18-20 años experimentaron *síntomas leves*, lo que indica una mayor capacidad de adaptación o resiliencia en este grupo demográfico. Por otro lado, aquellos en los rangos de edad de 21-26 años mostraron *síntomas moderados*, lo que podría sugerir una mayor exposición a factores estresantes o una etapa de transición en la vida que impacta en la salud mental. Por último, el grupo de edad de 27-29 años reportó *síntomas mínimas* de depresión, una menor prevalencia en este grupo en comparación con los grupos más jóvenes. Esto podría indicar una mayor estabilidad emocional o una mejor capacidad para manejar el estrés en esta etapa de la vida.

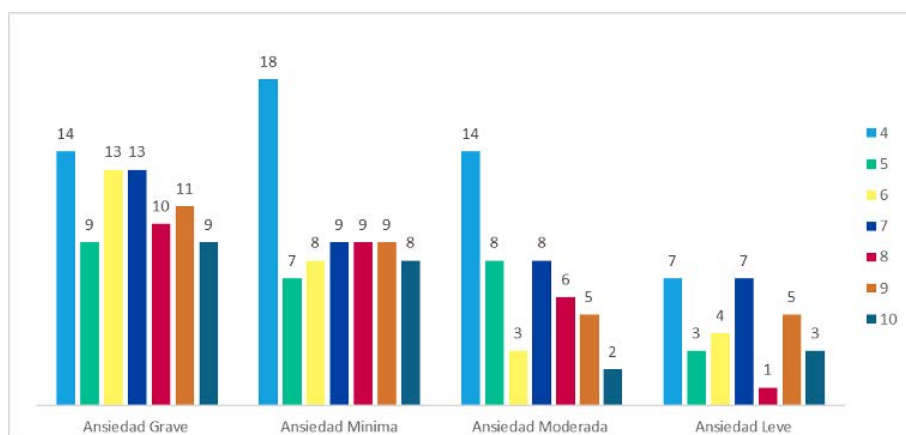
Con relación al estrato socioeconómico, se observaron diferencias en la gravedad de los síntomas depresivos. Los estudiantes de los estratos 2, 3 y 4 reportaron *síntomas leves*, mientras que aquellos del estrato 1 mostraron *síntomas moderados*, indicando una posible asociación entre el nivel socioeconómico y la salud mental.

Por otro lado, al analizar los síntomas depresivos por carrera universitaria, se encontraron diferencias significativas. La carrera de Administración de Empresas

Psicología e Ingeniería Industrial mostraron *síntomas leves*, y mientras que Derecho y Publicidad reportaron *síntomas moderados*, lo que sugiere posibles diferencias en la carga académica y el ambiente universitario entre las distintas disciplinas.

El análisis de los síntomas de ansiedad entre los jóvenes universitarios reveló un promedio general de 18.46% en la escala de ansiedad de Beck, clasificado como *moderado* en la gravedad de los síntomas. Al igual que en la depresión, se observaron **diferencias mínimas** entre géneros, con las mujeres reportando un promedio ligeramente mayor de síntomas de ansiedad (18.73) en comparación con los hombres (18.07), ambos dentro del rango de *moderado*

Gráfico 4. *Síntomas ansiosos relacionados con el semestre académico*



Nota. El gráfico representa el número de participantes por semestres relacionados con si nivel de ansiedad.

Con respecto a los semestres, se encontró una distribución variada de los niveles de ansiedad a lo largo de diferentes semestres académicos. Se destaca una mínima incidencia de ansiedad en el cuarto semestre, posiblemente debido a una adaptación inicial al entorno universitario y una menor carga académica. En contraste, se observa un aumento significativo en los niveles de ansiedad en sexto y séptimo semestre, sugiriendo posibles desafíos académicos o personales intensos durante esos periodos. Estas tendencias subrayan la importancia de comprender y abordar las necesidades de salud mental de los estudiantes a lo largo de su trayectoria académica.

Asimismo, para el análisis de los resultados por edad se identificaron variaciones en la gravedad de los síntomas de ansiedad. Los jóvenes en el rango de edad

27-29 años presentaron *síntomas leves*, mientras que aquellos en los rangos 18-20, 21-23 y 24-26 mostraron *síntomas moderados*, Esto indica una mayor vulnerabilidad a los factores estresantes en estas etapas de la vida, que suelen estar asociadas con la transición a la edad adulta, universidad, la independencia económica y otros cambios significativos.

Con relación al estrato socioeconómico, se observaron diferencias en la gravedad de los síntomas de ansiedad. Los estudiantes de todos los estratos presentaron *síntomas moderados*, lo que indica una distribución uniforme de la ansiedad en función del nivel socioeconómico.

Por otro lado, al analizar los síntomas de ansiedad por carrera universitaria, se encontraron diferencias. La carrera de Ingeniería Industrial presentó *síntomas leves*. Administración de Empresas, Psicología, Derecho y Publicidad mostraron *síntomas moderados*, lo que sugiere posibles diferencias en la percepción de la ansiedad según la disciplina académica.

En resumen, estos resultados ofrecen una visión detallada de la prevalencia y gravedad de los síntomas depresivos y ansiosos entre los jóvenes estudiantes universitarios.

Tabla 2. Correlación Dinámica Familia, Ansiedad y Depresión

Funcional					Total Funcional
Etiquetas de fila	Ansiedad Grave	Ansiedad Moderada	Ansiedad Leve	Ansiedad Mínima	
Depresión Grave	1	0	0	0	1
Depresión Leve	0	2	0	1	3
Depresión Mínima	3	4	6	26	39
Depresión Moderada	3	1	0	1	5
Total general	7	7	6	28	48
Moderadamente funcional					Total Moderadamente funcional
Etiquetas de fila	Ansiedad Grave	Ansiedad Moderada	Ansiedad Leve	Ansiedad Mínima	
Depresión Grave	6	2	0	1	9
Depresión Leve	2	0	2	0	4
Depresión Mínima	0	4	7	19	30
Depresión Moderada	4	5	2	1	12
Total general	12	11	11	21	55

Disfuncional					Total Disfuncional
Etiquetas de fila	Ansiedad Grave	Ansiedad Moderada	Ansiedad Leve	Ansiedad Mínima	
Depresión Grave	36	8	5	4	53
Depresión Leve	0	6	4	1	11
Depresión Mínima	8	3	1	13	25
Depresión Moderada	5	8	3	0	16
Total general	49	25	13	18	105
Severamente disfuncional				Total Severamente disfuncional	Total general
Etiquetas de fila	Ansiedad Grave	Ansiedad Moderada	Ansiedad Mínima		
Depresión Grave	6	3	1	10	73
Depresión Leve	3	0	0	3	21
Depresión Mínima	0	0	0	0	94
Depresión Moderada	2	0	0	2	35
Total general	11	3	1	15	223

Nota. la anterior tabla corresponde a la relación de las dinámicas familiares con los síntomas depresivos y ansiosos

Se encontró una correlación significativa y moderadamente negativa entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos ($r = -0.55$, $p < 2.2e-16$), lo que indica una relación inversa entre estas variables. Este resultado, basado en el coeficiente de correlación de Pearson, sugiere que a medida que las dinámicas familiares mejoran, los síntomas depresivos tienden a disminuir. La correlación negativa moderada de $r = -0.55$ confirma esta asociación inversa entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos. Por tanto, estos hallazgos respaldan la hipótesis de investigación, que postula que un ambiente familiar positivo y funcional está asociado con menores síntomas depresivos en los individuos estudiados.

Para el análisis de la relación entre las dinámicas familiares y los síntomas ansiosos, se realizó una correlación de Pearson. Se encontró una correlación significativa y moderadamente negativa entre las dinámicas familiares y los síntomas ansiosos en los jóvenes de la universidad ($r = -0.392$, $p < 0.001$). La dirección de la correlación es negativa, lo que indica que a medida que las dinámicas familiares mejoran, los síntomas ansiosos tienden a disminuir. Los resultados del análisis de correlación sugieren que las dinámicas familiares están asociadas de manera

significativa con los síntomas ansiosos en los jóvenes de la universidad. Aunque la fuerza de la correlación es moderada ($r = -0.392$), es estadísticamente significativa ($p < 0.001$).

Discusión

La presente investigación tuvo como objetivo analizar la relación entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos y ansiosos de los jóvenes de una universidad privada. Se presentarán los resultados obtenidos para evaluar las variables mencionadas.

Con respecto a la dinámica familiar, la categoría predominante es la disfuncionalidad, representando un 40% del total. Estadísticamente, la muestra se encuentra en la categoría de moderadamente funcional según el cuestionario FF-SIL, en línea con Guaranga (2022), quien evidenció una predominancia del 45.7% en disfuncionalidad. Alvarado (2021) encontró un promedio del 43%, correspondiente a moderadamente funcional. García (2021) reveló una relación negativa significativa entre la funcionalidad familiar y la ansiedad, similar a Díaz (2018) en cuanto a depresión.

Díaz (2021) y Zaravia (2021) hallaron características disfuncionales en familias con jóvenes de 18 a 25 años, especialmente en el grupo de 24 a 26 años. Este grupo, cursando los últimos semestres de su carrera, enfrenta mayor presión social y responsabilidades, lo que se refleja en niveles moderados de ansiedad y depresión. Al igual que en las investigaciones mencionadas, se encontró una relación significativa entre las alteraciones emocionales y la disfuncionalidad familiar.

En cuanto al género, esta investigación no encontró diferencias significativas, con promedios similares entre hombres y mujeres. Contrariamente, Peña (2023) y Medina (2018) encontraron una relación entre síntomas depresivos y el género femenino, mientras Ross (2023) observó un impacto negativo en la ansiedad y el género masculino.

Serna (2020) estudió familias con antecedentes de problemas psicológicos y conductas suicidas, encontrando una dinámica familiar gravemente disfuncional (53.5%) y una relación significativa con depresión moderada (33% de los participantes). A diferencia de esta investigación, no se encontró asociación con la depresión en los resultados sociodemográficos. Aquí se observó que el estrato 1 es más vulnerable a síntomas depresivos.

Guzmán (2023) y Mamani (2020) coinciden en que un mayor funcionamiento familiar disminuye la probabilidad de síntomas depresivos o ansiosos, mostrando correlaciones negativas significativas. Estos hallazgos se alinean con los resultados obtenidos en esta investigación, que también encontró una correlación significativa y moderadamente negativa entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos o ansiosos.

Moreno (2022), Ocampo (2019) y Pérez (2021) no encontraron una relación estadísticamente significativa entre la dinámica familiar y los síntomas depresivos o ansiosos. Sin embargo, esta investigación sí encontró una relación significativa entre estas variables.

Este estudio ofrece una visión sobre la relación entre las dinámicas familiares y los síntomas depresivos o ansiosos en jóvenes de una universidad privada. Los resultados destacan la importancia de un entorno familiar seguro y relaciones interpersonales saludables para el bienestar mental de los jóvenes. Los resultados pueden variar según las áreas de evaluación y los instrumentos de medición utilizados en cada investigación, aunque en la mayoría de los antecedentes se encontró una relación significativa negativa.

Las limitaciones del estudio incluyen la participación de los jóvenes en la encuesta, con una participación más lenta de los estudiantes de derecho y dificultades en la recolección de la muestra de publicidad. La interpretación de los datos y el manejo del software RStudio también presentaron desafíos, requiriendo asesorías adicionales.

Se sugiere a futuras investigaciones emplear métodos mixtos para una comprensión más precisa de las variables. Esto implicaría un estudio más detallado de factores familiares como estilos de crianza y la relación entre padres e hijos. En el ámbito universitario, se recomienda realizar intervenciones psicoeducativas que aborden la importancia de la salud mental y la influencia de las dinámicas familiares.

Referencias

- Asociación Americana de Psiquiatría, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5®), 5a Ed. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2014.
- Alvarado, A. (2021). EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR Y SU INFLUENCIA EN EL DESARROLLO DEL ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO [Tesis de Pregrado]. Universidad técnica de Ambato.

- Beck, A.T. (1970). *Cognity therapy and emotional disorders*. New York: Penguin Books.
- Cardona-Arias, J. A., Perez-Restrepo, D., Rivera-Ocampo, S., & Gómez-Martínez. (2015). Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios. *Diversitas*, 11(1), 79-89.
- Díaz, A., García, J., González, C., San Martín, R., Pérez, A., Vincent, M., (2019). Identificación de perfiles de riesgo de conducta de rechazo escolar: Diferencias en ansiedad social y funcionamiento familiar entre los adolescentes españoles. En t. J. Medio Ambiente. *Res. Salud Pública* 2019, 16, ¡3731; doi:10.3390/ijerph16193731
- Díaz, D. (2021). *Depresión, ansiedad y funcionalidad familiar en estudiantes de medicina en una universidad nacional peruana, Lima 2021* [Tesis de pregrado]. Universidad Cesar Vallejo.
- Díaz, J. (2018). *Depresión y funcionamiento familiar en jóvenes universitarios* [Tesis de pregrado]. Universidad autónoma del estado de México.
- Sanz, J., Perdigón, A., Vázquez, C. *Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general Clínica y Salud*, vol. 14, núm. 3, 2003, pp. 249-280 Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, España.
- Ferran, B., Montoya K., Bravo M., Martínez M. *Propiedades psicométricas del inventario de ansiedad de Beck (BAI, Beck Anxiety Inventory) en población general de México*. (s. f.). <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-pdf-S113479372030035X>
- García, D., & García, C. (2021). Funcionamiento familiar y ansiedad estado-rasgo en adolescentes. *Journal of neuroscience and public health*, Vol. 1(1), 19-26.
- Gorham, L. S., Sadeghi, N., Eisner, L., Taigman, J., Haynes, K., Qi, K., Camp, C. C., Fors, P. Q., Rodriguez, D., McGuire, J., Garth, E., Engel, C., Davis, M., Towbin, K., Stringaris, A., & Nielson, D. M. (2021). Clinical utility of family history of depression for prognosis of adolescent depression severity and duration assessed with predictive modeling. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(8), 939-947. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13547>
- Guaranga, A. (2022). *Familias disfuncionales y ansiedad de los adolescentes de una unidad educativa de la provincia de Chimborazo*. [Tesis de posgrado]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Guzmán, R., Moreno, N., Quezada, A. (2023). *Family functioning, depression, anxiety and stress, in time of pandemic, in university men and women of the UAEH. Biannual Publication, Journal of Basic and Applied Psychology Research*, Vol. 5, No. 9 (2023) 1-9
- Keegan, E. (2012). La salud mental en la perspectiva cognitivo-conductual. *VERTEX Revista Argentina de Psiquiatría*, XXIII, 52-56.
- Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo. (s. f.). Función Pública. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=49981>

- Mamani, G. (2020). "Evaluación De Ansiedad, Depresión Y Dinámica Familiar En Ingresantes A La U.C. S.M. Entre Los Años, 2018-2019, Arequipa 2020" [Tesis de pregrado Universidad católica de Santa María]. Repositorio de tesis UCSM.
- Medina, K. (2018). Clima familiar, apoyo social y su relación con la depresión en estudiantes universitarios vulnerables de la ciudad de Loja: Una propuesta de intervención familiar. [Tesis de pregrado]. Universidad técnica particular de Loja.
- Ministerio de Salud. (2015). *Encuesta Nacional de Salud Mental 2015* https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/CO031102015-salud_mental_tomoI.pdf
- Minuchin, S.A. (1974). *Familias Y Terapia Familiar*. Editorial Gedisa, S. <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/2994/>.
- Moreno, N. (2022). *Funcionamiento familiar y su relación con la ansiedad en adolescentes* [Tesis de pregrado]. Universidad Técnica de Ambato.
- Núñez, A., & Tobón, S. (2005). *Terapia cognitivo-conductual El Modelo Procesual de la Salud Mental como camino para la integración, la investigación y la clínica* (1.ª ed.). Universidad de Manizales.
- Ocampo, L. (2019). *Dinámica familiar (funcional /disfuncional) y niveles de ansiedad en adolescentes con obesidad del Colegio Industrial Luis Madina de la ciudad de Santiago de Cali*. [Tesis de pregrado]. Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium – UNICATÓLICA
- Ortega, T., Cuesta, D., & Días, C. (1999). *Propuesta de un instrumento para la aplicación del proceso de atención de enfermería en familias disfuncionales*. *Revista Cubana de Enfermería*, 15(3), 164-168.
- Organización Mundial de la Salud, OMS. (2017). *Depresión*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/es/>
- Organización Mundial de la Salud. OMS. (2021). *Salud mental del adolescente*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. OMS. (2022). *Depresión*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
- Organización Mundial de la Salud. OMS. (2022). *Por qué la salud mental debe ser una prioridad al adoptar medidas relacionadas con el cambio climático*. <https://www.who.int/es/news/item/03-06-2022-why-mental-health-is-a-priority-for-action-on-climate-change>.
- Peña, A. (2023). *Funcionamiento familiar y depresión en estudiantes universitarios* [Tesis para otorgar título de psicología clínica]. Universidad técnica de Ambato.
- Pérez, A. (2022). Clima social familiar y síntomas psicopatológicos en universitarios confinados por pandemia en Nueva Cajamarca. *CASUS*. 2022;6(1):31-38. DOI: 10.35626/casus.1.2022.272

- Pérez, M., Fernández, H., Enríquez, C., Ortiz, I., & Gómez, T. (2021). *Estrés, ansiedad, depresión y apoyo familiar en universitarios mexicanos durante la pandemia de COVID-19*. <https://www.redalyc.org/journal/817/81771260003/html/>
- Ross, L., Heming, B., & Lane, A. (s. f.). Family Unpredictability and Sense of Coherence: Relationships With Anxiety and Depression in Two Samples. *Mental & Physical Health*, Vol. 126(4), 1701-1724.
- Serna, D., Terán, C., Vanegas, A., Medina, O., Blandón, O., & Cardona, D. (2020). *Depresión y funcionamiento familiar en adolescentes de un municipio de Quindío, Colombia*. Redalyc.org.
- Tovar, J. (2019). “*La Satisfacción Familiar Y Su Relación Con La Ansiedad En Adolescentes*”. [Tesis de pregrado]. Universidad técnica de Ambato.
- Wagh, K., Kakulte, A. (2023). Depresión, ansiedad y estrés en hermanos de Familias de dos hijos. *Revista india de salud y bienestar* 2023, 14 (1), 4447.
- Zaravia, P. (2021). *Relación entre la flexibilidad familiar y la sintomatología depresiva en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María*. Arequipa 2021. [Tesis de pregrado Universidad católica de Santa María]. Repositorio de tesis UCSM.

2 Desear el cuerpo del Otro

Desire the body of the Other

María Isabel Oliveros Corrales

Yaritzza Johanna Valencia Rosas

Fabian Ricardo Pardo Pérez

Resumen

Esta investigación explora cómo los estándares de belleza impactan la percepción e identidad de una joven de 19 años antes de practicarse una cirugía estética. A través de un estudio de caso, se evidencio que, aunque la cirugía estética ofrece soluciones rápidas, puede generar nuevas insatisfacciones y conflictos internos.

Palabras clave: Cirugía estética, deseo, cuerpo, psicoanálisis

Abstract

This research explores how beauty standards impact the perception and identity of a 19-year-old girl before undergoing cosmetic surgery. Through a case study, it was evident that, although cosmetic surgery offers quick solutions, it can generate new dissatisfactions and internal conflicts.

Keywords: Cosmetic surgery, desire, body, psychoanalysis

Introducción

En el periodo 2017-2018, se registraron globalmente 23 millones de procedimientos estéticos según la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS, 2018). Colombia destacó como el cuarto país con mayor número de intervenciones estéticas, alcanzando 346,140 procedimientos, atrayendo también a 75,547 pacientes internacionales debido a la calidad y costo accesible de los servicios quirúrgicos (ISAPS, 2018). Los procedimientos más comunes incluyen liposucción, aumento de senos, rinoplastia y blefaroplastia. Según la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica (2017), la mayoría de las personas optan por estas intervenciones entre los 18 y 35 años, buscando rejuvenecer su apariencia, mejorar su autoestima y cumplir con expectativas personales o de pareja de parecer menos fatigados o estresados.

En Cali, una ciudad colombiana conocida por su alta cantidad de cirugías estéticas, se realizan aproximadamente 50,000 procedimientos quirúrgicos al año, con unos 14,000 pacientes extranjeros, según la Federación Nacional de Comerciantes (2018). El estudio de García (2016) investigó cómo mujeres locales se ven influenciadas por los estándares de belleza locales, especialmente en términos de estética corporal y cirugías plásticas para alcanzar un cuerpo ideal. Las mujeres mencionaron la presión de estos ideales de belleza y la influencia de los medios de comunicación, que promueven cuerpos delgados y tonificados, aumentando así el deseo por las intervenciones estéticas, facilitadas por su accesibilidad económica. En este contexto contemporáneo, la identidad femenina se construye bajo normativas sociales que imponen ideales corporales específicos, alejando a las mujeres de sus identidades individuales para seguir prototipos predominantes en su cultura.

La televisión y plataformas como Instagram influyen fuertemente en los ideales estéticos contemporáneos. La televisión, según Guarín (2010), a través de programas variados incluyendo animaciones como el anime, genera identificaciones con personajes y estereotipos que afectan las modas adoptadas por los seguidores (Galvis, 2016, p.30). Por otro lado, en Instagram, figuras públicas femeninas promueven un cuerpo atlético, reflejado en millones de publicaciones diarias que buscan aceptación y admiración en la comunidad Fitness (Nieto, 2018, p.23), destacando así el papel crucial de las redes sociales en la construcción de identidades corporales ideales y la percepción de belleza femenina.

Le Breton (2011, citado en Figueroa, 2013) argumenta que el cuerpo contemporáneo se percibe como manipulable y sujeto a normativas sociales que regulan su representación y uso, llevando a muchas mujeres a considerar la cirugía estética

como una opción para cumplir con prototipos corporales idealizados (Figuroa, 2013). Sin embargo, las cirugías estéticas conllevan riesgos significativos, como revela un estudio sobre eventos fatales en procedimientos estéticos en Cali, donde se identificaron hemorragias y embolias como las principales causas de muerte asociadas con estos procedimientos (Galvis y Hormaza, 2015). Este contexto subraya tanto las aspiraciones como los peligros inherentes a la búsqueda de conformidad con los estándares estéticos contemporáneos a través de intervenciones quirúrgicas.

El Instituto Colombiano de Medicina Legal reportó en 2018 un aumento alarmante del 130% en las muertes por mala práctica de cirugía plástica en Colombia, atribuido en parte a la falta de información adecuada de los pacientes antes de someterse a intervenciones estéticas. Este problema se agrava con la proliferación de “clínicas de garaje”, mencionadas por Moreno (2010), que ofrecen servicios a precios bajos, pero carecen de los estándares necesarios para realizar procedimientos seguros, resultando en complicaciones graves e incluso poniendo en riesgo la vida de los pacientes, como lo confirma el Instituto Colombiano de Medicina Legal (2018) con 56 casos registrados entre 2015 y 2018.

Ante esta situación, el Estado colombiano ha tomado medidas reguladoras significativas. Según el proyecto de ley del Congreso de la República de 2016, titulado “por el cual se regulan los procedimientos médicos y quirúrgicos con fines estéticos” (p.1), se busca establecer normativas para proteger la vida y la salud de los pacientes que se someten a procedimientos estéticos. Estas normativas incluyen la autorización y capacitación adecuada del profesional, la disponibilidad de instalaciones adecuadas, la explicación de los riesgos y cuidados pertinentes al paciente, y la obtención de consentimiento informado antes de proceder.

En este sentido, la insatisfacción parcial que persiste en la búsqueda del cuerpo idealizado no se resuelve mediante cirugía, como señala Soler (2019), sino a través del análisis profundo en psicoterapia, que explora las causas internas y psíquicas del rechazo hacia el propio cuerpo y la imagen proyectada. Desde una perspectiva psicoanalítica lacaniana, la investigación sostiene que la configuración del sujeto se construye a partir de los significantes y discursos del Otro a lo largo del desarrollo, conforme a Campalans (2006), quien lo describe como un sujeto del inconsciente marcado por discontinuidades y rupturas en el discurso. Esta visión subraya que el sujeto no puede ser objetivado, sino entendido como un texto que se sostiene en el registro simbólico, aunque se reconoce su manifestación visible en la conducta.

La constitución del sujeto es un proceso complejo y diacrónico que involucra múltiples aspectos, según se discute en la psicología, especialmente en el enfoque

psicoanalítico. Este proceso se extiende a lo largo de la vida del individuo, desde la infancia hasta la edad adulta, y está influenciado por etapas de desarrollo que pueden modificar su estructura. Garagalza (2003) destaca que el lenguaje juega un papel crucial, permitiendo al sujeto reflexionar y establecer una distancia respecto al mundo, lo cual es fundamental para su autodeterminación y la definición de su posición frente a los objetos (p. 243).

Jacques Lacan (2004) sostiene que el sujeto emerge en el momento en que el individuo humano entra en contacto con el lenguaje y está marcado por el Otro, condicionado por las condiciones lingüísticas desde antes de nacer (p. 487). Según Pommier (2010), incluso antes del nacimiento, el bebé se constituye como sujeto a través del lenguaje, influenciado por sus progenitores quienes lo significan y determinan su nombre y crianza en el mundo simbólico.

El sujeto, según lo descrito, es inicialmente un significante lingüístico otorgado por los cuidadores primarios, y luego incorpora otros significantes del entorno cultural para percibirse a sí mismo y su entorno, lo que le permite existir y actuar en el mundo. Para comprender mejor la constitución del sujeto, es útil dividirla en dos subcategorías: el estadio del espejo, donde el individuo forma su identidad a través de la imagen reflejada y la interacción con otros, y el cuerpo, que es fundamental en la construcción de la experiencia subjetiva y la relación con el mundo circundante.

La fase del estadio del espejo, según Lacan (citado en Dor, 1985), representa un proceso crucial en la formación del sujeto, donde el bebé experimenta una identificación primordial al reconocer la imagen fragmentada de su cuerpo y eventualmente integrarla en una forma ortopédica completa. Este proceso ilustra cómo el bebé, inicialmente incapaz de controlar su cuerpo de manera autónoma, depende del Otro para recibir significados a través del lenguaje, que facilitan la constitución de su identidad.

De allí que la investigación se centra en la exploración de los significantes que el sujeto ha internalizado desde sus primeras etapas de vida, los cuales influyen en su búsqueda de identidad y en la percepción de su cuerpo. El estadio del espejo, según Lacan (citado en Dor, 1985), juega un papel crucial al permitir al sujeto integrar los significantes del Otro en la imagen de su cuerpo, afectando cómo se percibe ante los demás y motivándolo a considerar intervenciones quirúrgicas para ajustarse a ideales estéticos. Esta dinámica resalta cómo los discursos ambientales contribuyen a la formación de la identidad corporal, marcando el camino hacia decisiones como la cirugía estética.

Además, la noción de cuerpo varía según diferentes disciplinas. Desde la filosofía antigua hasta la sociología contemporánea, el cuerpo ha sido definido de distintas maneras. Mientras que la filosofía dualista lo separa del alma, la sociología lo ve como el vehículo esencial para la comunicación y la experiencia humana (Águila & López, 2019). En contraste, la medicina lo concibe principalmente como una entidad biológica sujeta a observación y tratamiento (Perrotta, 2011). Desde la perspectiva psicoanalítica, el cuerpo no es solo material, sino que se construye a partir de significantes lingüísticos otorgados por el Otro primordial, especialmente materno, durante el proceso de desarrollo infantil (Villa y Montañez, 2010). Esta construcción simbólica del cuerpo desde una edad temprana influye en cómo el sujeto percibe y experimenta su propia corporalidad a lo largo de su vida, incidiendo en su sentido de identidad y deseo.

El concepto de goce, según Villa y Montañez (2010), revela cómo el sujeto experimenta una pérdida irrecuperable de goce después de ser confrontado con la falta y la introducción del significante en su cuerpo. Este proceso deja un residuo, el objeto “a” de Lacan, que reorganiza los términos de goce, cuerpo e imagen dentro del registro simbólico. En este contexto, la cirugía estética se convierte en un intento de llenar esa falta percibida en el cuerpo de la participante, explorando cómo ella entra en la dialéctica del deseo de transformación corporal, influenciada por lo imaginario y lo simbólico en su proceso identitario y de autopercepción.

La categoría del deseo, fundamental en esta investigación, se entiende como la fuerza motriz que impulsa al sujeto a buscar la satisfacción de su falta. Desde la perspectiva psicoanalítica, el deseo no se limita a ser un mero impulso, sino que constituye el corazón de la existencia humana y es el foco principal del psicoanálisis (Evans, 1996, p.67). Esta noción se arraiga en la falta primordial del sujeto, derivada del proceso de constitución donde el niño, confrontado con la metáfora paterna, experimenta la prohibición del acceso al deseo materno directo, posicionándose, así como un sujeto deseante en busca de ser objeto del deseo del Otro (Dor, 1985, p.151). Según Lacan (1964), el deseo del sujeto se configura como el deseo del Otro, marcándolo como un ser atravesado por los significantes y las leyes culturales, donde el lenguaje juega un papel crucial al estructurar su identidad y deseos dentro del campo social.

El deseo constante del sujeto por ser objeto del deseo del Otro, conforme a Lacan (1964), impulsa a la participante a optar por cirugía estética para llenar su sensación de falta ante diversos Otros como la cultura y la familia. Aunque se somete a la intervención, persisten dudas sobre si logrará una satisfacción duradera

o solo temporal, lo que podría motivar futuros cambios estéticos, generando incertidumbres sobre sus decisiones y trayectoria. Además, el psicoanálisis destaca que el deseo se forma desde las primeras interacciones con la figura materna y el lenguaje, marcando huellas mnémicas que influyen en la búsqueda humana de satisfacción mediante el lenguaje y significados culturales (Barrionuevo y Sánchez, 2013; Hernández, 2011; Slimobich, 1996).

La madre juega un papel crucial al interpretar y responder a las necesidades del niño, introduciéndolo gradualmente al mundo del lenguaje y la demanda, lo cual no solo satisface parcialmente al bebé, sino que también introduce la noción de falta, un vacío que orientará al sujeto hacia la repetición de experiencias placenteras (Barrionuevo y Sánchez, 2013). En la sociedad contemporánea, el deseo está profundamente influenciado por factores externos como la publicidad y los medios de comunicación, que promueven ideales de consumo y estilos de vida que presentan objetos como soluciones a la falta percibida, perpetuando así un ciclo constante de búsqueda de satisfacción (Alberro, 2017).

Con base a la anterior información, acerca de las cirugías estéticas y de la gran demanda que sostienen actualmente en el país, surge una situación problemática en relación con la alteración que sufre la constitución del sujeto de aquella persona que se somete a este tipo de métodos, alteración que es provocada por el deseo demandado de un otro cultural. En este sentido, la presente investigación se interesa en comprender la articulación de la constitución de la imagen del cuerpo a los significantes del deseo en una mujer de 19 años que se encuentre a punto de realizarse una cirugía estética, específicamente una liposucción, a partir de una revisión desde la lectura psicoanalítica.

La investigación de Parra (2014) reveló que las mujeres en Cali, motivadas por una imagen negativa previa de sus cuerpos y presiones sociales desde entornos académicos y laborales, optaron por cirugías estéticas que percibieron como mejoras en su aceptación social y reconocimiento. Por otro lado, Muñoz (2016) exploró cómo las participantes se sentían más cómodas después de las intervenciones, adoptando rutinas de ejercicio y reportando satisfacción con su apariencia, lo que reflejaba una adaptación a estándares sociales de aceptación.

El proyecto de García (2016) y la investigación de Cojocarú & Lenis (2018) destacaron que las mujeres en Cali buscaban ajustarse a modelos corporales culturalmente impuestos mediante cirugías estéticas, con el objetivo de obtener reconocimiento social y satisfacción personal. Estas decisiones están profundamente influenciadas por expectativas sociales de belleza y la presión por cumplir con estándares estéticos que prevalecen tanto en interacciones cotidianas como en la exposición en redes sociales.

La investigación de Nahás y Medrano (2015) destacó que la cirugía estética puede mejorar temporalmente la autoestima al abordar aspectos físicos que impactan el bienestar personal, aunque su efecto psicológico positivo parece ser de corta duración según la escala BIEPS. Por otro lado, Salazar & Hoyos (2017) exploraron cómo la cirugía bariátrica satisface el deseo de individuos obesos por alcanzar una imagen corporal delgada y saludable. A través de entrevistas, encontraron que, a pesar de mejorar la calidad de vida, muchos pacientes no quedaron completamente satisfechos con los resultados físicos debido a expectativas no cumplidas de una imagen corporal idealizada, indicando una posible dependencia de múltiples procedimientos para alcanzar sus metas estéticas.

Desde una perspectiva psicoanalítica, diversas investigaciones revelan cómo las cirugías estéticas están intrínsecamente relacionadas con la identidad y la satisfacción personal. Beltrán (2014) examinó cómo el narcisismo y la insatisfacción corporal específica influyen en la decisión de someterse a estas intervenciones, utilizando entrevistas y pruebas proyectivas para entender la motivación subyacente. Pinzón (2014), inspirado por las ideas de Michel Foucault, explora la cirugía estética como una expresión singular del cuerpo dentro de un contexto social y cultural más amplio, subrayando la significación del cuerpo en relación con las normas y valores estéticos de la sociedad.

En el marco de la identificación y la constitución del sujeto, investigaciones como la de Mesa (2014) subrayan la importancia de las experiencias tempranas y las interacciones con el Otro en la formación subjetiva desde la infancia. Esta construcción subjetiva se ve influenciada por la internalización de significantes culturales y sociales, según lo postulado por Freud y Lacan, donde el Estadio del Espejo juega un papel crucial en la formación de la identidad primaria con el Otro.

Además, estudios como los de Gamboa & Tobón (2015), enfocados en mujeres con cirugías estéticas, y Jiménez (2016), centrados en mujeres transgénero, ilustran cómo estos procedimientos no solo responden a deseos individuales de ajuste estético, sino que también reflejan la búsqueda de reconocimiento y la construcción de identidades personales y de género. Por último, Dalprá (2017) examinó los complejos factores que influyen en la imagen corporal de una mujer con obesidad, destacando cómo las expectativas sociales y los deseos impuestos por el Otro moldean su ideal del yo y motivan la búsqueda de soluciones como el bypass gástrico.

A todo esto, se evidenció en los antecedentes estudiados la articulación existente entre las variables de cirugía estética, el cuerpo y la constitución del sujeto, como si la existencia de una dependiera de la otra; llegando a preguntarse ¿Cómo la constitución de la imagen del cuerpo se articula a los significantes del deseo

del Otro en una mujer de 19 años de la ciudad de Palmira que esté a punto de realizarse una cirugía estética?

Objetivo General.

Comprender la articulación de la constitución de la imagen del cuerpo a los significantes del deseo del Otro en una mujer de 19 años de la ciudad de Palmira que esté a punto de realizarse una liposucción en el año 2020.

- Describir los momentos de la constitución del sujeto.
- Identificar los significantes que impulsan a la mujer a realizarse una cirugía estética.
- Distinguir los significantes del deseo mediante la articulación de la constitución de la imagen del cuerpo.

En la sociedad contemporánea, los estereotipos de belleza impuestos por factores culturales, históricos y geográficos ejercen una presión significativa sobre las personas, quienes consideran la cirugía estética como una solución rápida para alcanzar estos ideales corporales. Según la Universidad de Palermo (2016), esta presión es facilitada por avances tecnológicos y la accesibilidad de procedimientos en clínicas que prometen resultados deseados, como indica Liévano (2012). Sin embargo, el aumento alarmante en las muertes relacionadas con estos procedimientos, reportado por el Instituto Colombiano de Medicina Legal (2019), revela riesgos significativos, especialmente entre mujeres jóvenes de 25 a 39 años, quienes son particularmente vulnerables a la presión social por una apariencia física ideal. Este fenómeno no solo conlleva riesgos físicos, sino también psicológicos, como lo subraya Carrero (citado en Fernández, 2010), quien destaca los desafíos emocionales y de autoestima asociados con la búsqueda constante de una imagen idealizada.

Desde la perspectiva psicoanalítica, Torres (2018) enfatiza cómo los ideales de belleza mediáticamente impuestos pueden provocar estados emocionales bajos y pérdida de autoestima cuando estos ideales resultan inalcanzables. Además, la alteración de la imagen corporal después de una cirugía estética, aunque inicialmente satisfactoria, a menudo conduce a una insatisfacción a largo plazo y a la búsqueda continua de nuevas intervenciones, como expone Fernández (2010). A pesar del predominio de los aspectos médicos y legales de las cirugías estéticas

en bases de datos como Scopus, la psicología ha mostrado un interés limitado en este fenómeno, lo cual resalta la relevancia crucial de investigaciones que aborden cómo estos procedimientos afectan la psique y la identidad de quienes los buscan.

Método

La investigación utilizará un enfoque cualitativo inductivo y descriptivo para explorar detalladamente la decisión de una joven de 19 años de Palmira, Valle del Cauca, de someterse a cirugía estética. Se emplearán técnicas como el relato de vida, entrevistas semiestructuradas, observación de segundo orden, cartografía corporal y siluetas interactivas para capturar sus motivaciones, expectativas y experiencias. El análisis de los datos se realizará mediante el análisis de discurso, reconociendo la importancia del lenguaje en este fenómeno cultural y psicológico, según Urrea, Muñoz & Peña (2013). La investigación se conducirá bajo los principios éticos de la Resolución N° 8430 del Ministerio de Salud de Colombia (4 de octubre de 1993), asegurando la integridad y confidencialidad de la participante y ofreciendo apoyo psicológico si es necesario. Además, se seguirán los estándares éticos de la American Psychological Association (APA, 2010) para proteger la privacidad, asegurar relaciones éticas y obtener el consentimiento informado de manera clara y sin coerción.

Resultados y conclusiones

Para comprender la constitución de la imagen corporal de JR, se utilizó la técnica del relato de vida y la cartografía corporal, revelando aspectos clave en su desarrollo psicológico. Desde la infancia, JR fue etiquetada como “gordita” y “trosudita”, identificaciones que inicialmente aceptó y con las cuales se sentía conforme. Este período temprano de su vida, caracterizado por la satisfacción con su cuerpo tal como era percibido por los otros, refleja las primeras etapas del estadio del espejo según Lacan (1949). Este estadio marca un momento crucial en el cual el sujeto se identifica con la imagen corporal recibida, iniciando así la formación del yo y otras identificaciones subsecuentes.

En su desarrollo, JR experimentó un cambio significativo al renunciar a su imagen de “gordita”, influenciada por la percepción de no ser el objeto de deseo del

Otro. Según Lacan, el Otro desempeña un papel fundamental al imponer ideales y configurar el deseo del sujeto, marcando un camino hacia la identificación y la búsqueda de ajustarse a los estándares de belleza socialmente impuestos.

La fotografía, al igual que el espejo, juega un papel crucial en este proceso de identificación. JR reconoce que solo recuerda su cuerpo de la infancia a través de las fotografías, ya que no se identifica más con esa imagen anterior. Este distanciamiento sugiere una alienación con respecto a su propia imagen corporal, buscando una identificación diferente que le permita sentirse completa y deseada. Este fenómeno se relaciona con el segundo momento del estadio del espejo según Lacan, donde el sujeto se aliena a una imagen corporal idealizada que promete satisfacción y reconocimiento social.

El conflicto de JR entre su imagen corporal actualizada y su identidad percibida se intensifica después de una cirugía estética, donde no logra reconocer completamente su nuevo cuerpo. Este desajuste refleja su continua búsqueda de un ideal renovado de sí misma, una imagen reconstruida que aún no ha integrado por completo. Además, el concepto psicoanalítico de privación, similar al complejo de castración de Lacan, también afecta su relación con su cuerpo y su identidad, limitando simbólicamente su acceso al placer y la satisfacción emocional, especialmente en relación con la alimentación. La identificación de JR con su madre no solo abarca aspectos estéticos y culturales, sino que también busca comprender qué atributos de su madre podrían hacerla deseable para el Otro, simbolizado como el padre. Este proceso refleja su intento de convertirse en un objeto de deseo aspiracional para el Otro, como ella percibe que su madre ha logrado captar la atención del padre.

JR busca resolver su Complejo de Edipo a través de su atracción por hombres que recuerdan a su padre en características físicas y preferencias alimenticias. También ha mantenido relaciones con hombres significativamente mayores, posiblemente intentando simbolizar la figura paterna en esos vínculos. Sin embargo, estos intentos chocan con la falta y la prohibición simbólica, resultando en experiencias que no logran satisfacer completamente su búsqueda de completitud. Este ciclo la lleva a considerar alternativas como la cirugía estética o la adopción de ideales que podrían proporcionarle el objeto simbólico que siente que le falta para sentirse completa y deseada, resaltando así la complejidad de su búsqueda identitaria y su impacto en la percepción de su cuerpo y de sí misma.

De acuerdo a lo mencionado anteriormente en JR, se destaca cómo la prohibición y la frustración juegan roles fundamentales en su relación con la falta y el

deseo. JR. experimenta la frustración como una expresión de la falta imaginaria, particularmente en relación con la prohibición simbólica impuesta por su madre en términos de alimentación y otras restricciones. Esta dinámica revela cómo JR. internaliza y vive su falta, buscando satisfacer a los otros a costa de escindir a sí misma, como se refleja en su constante esfuerzo por complacer a su abuela y a su expareja, a pesar de no lograr obtener plenamente el amor deseado.

Por otro lado, JR. utiliza su cuerpo como un medio para satisfacer las expectativas del Otro y alcanzar reconocimiento social, lo cual refleja su constante navegación entre identificaciones y alienaciones. Este conflicto subraya la complejidad de su búsqueda de identidad y su relación con el cuerpo. A través de transformaciones físicas, como la cirugía estética, JR ha buscado conformarse con el ideal de ser una “verdadera mujer” según las expectativas proyectadas por su madre y otros modelos paternos. Esta transformación ha resultado en un cambio significativo en su percepción y en la atención recibida por parte de otros hombres, marcando así un proceso de búsqueda de perfección física influenciado por normas de belleza mediáticas y sociales presentes en plataformas como Instagram.

En este contexto, la pulsión escópica juega un papel crucial, no como algo intrínseco a JR, sino más bien como algo que ella busca provocar en los demás a través de la imagen de su cuerpo. JR utiliza frecuentemente plataformas digitales como espejos narcisistas desplazados para alimentar su necesidad de ser vista y aceptada dentro de su contexto social. Este deseo de ser mirada se entrelaza con las exigencias de su madre, que dictan posturas, actitudes e imágenes corporales que buscan la aprobación y el goce del Otro, ya sea representado inicialmente por su madre y posteriormente por hombres y las normas sociales de belleza en las redes sociales. JR. se somete a estas demandas implícitas e inconscientes del Otro, buscando cumplir con las condiciones para alcanzar la perfección corporal y ser reconocida como tal.

La participante ha experimentado una evolución significativa en su imagen corporal a lo largo de los tres momentos del estadio del espejo, influenciada por experiencias que han moldeado su autoconcepto desde la infancia. La mirada crítica del Otro, incluyendo figuras específicas y normas culturales, ha jugado un papel crucial en esta construcción. Su constante búsqueda por cumplir con las expectativas del Otro ha generado insatisfacción y revividos traumas pasados, complicando su relación con su identidad y su cuerpo. JR ha reprimido recuerdos de ser etiquetada como “gordita”, lo que exacerbó sus sentimientos de rechazo, especialmente de los hombres. Este esfuerzo por alcanzar el ideal femenino

impuesto por su madre ha sido central en su vida, utilizando su cuerpo para obtener validación y reconocimiento.

Los resultados fueron analizados bajo la categoría del Deseo, desglosada en Necesidad, Demanda y Significante. Estos conceptos se entrelazan para mostrar cómo el deseo inconsciente motiva a JR a buscar un objeto que satisfaga sus necesidades y alivie su sensación de falta. En este contexto, JR, como sujeto dividido por el lenguaje, evidencia cómo sus necesidades físicas quedan subordinadas a sus necesidades inconscientes, influenciadas por su entorno y que han dejado una profunda marca en su desarrollo psicológico y emocional.

La necesidad de JR de llenar un vacío emocional se origina en su identificación temprana con su madre durante el estadio del espejo, compartiendo gustos culturales y una sensación de castración que la lleva a anhelar simbólicamente el falo, aunque reconoce que es inalcanzable en lo real. Para cumplir con las expectativas del Otro, especialmente su madre y abuela, JR se esfuerza por encarnar el ideal de la “mujer perfecta”, buscando características físicas como un abdomen marcado y una cintura delgada que considera esenciales para ser deseada. Estas demandas se convierten en construcciones fantasmáticas que la frustran al no poder cumplirlas completamente, mientras reflexiona sobre cómo su representación de feminidad desde la niñez ha sido más una actuación externa que una identidad genuina como mujer. El término “afeminada” surge para describir esta actuación superficial, mientras que “avispada”, usado por su abuela, se convierte en una característica física perseguida para satisfacer las expectativas del otro y obtener reconocimiento como mujer.

Además, JR se identifica con el significativo “perfeccionista”, buscando la perfección en todos los aspectos de su vida, especialmente en su cuerpo. Este deseo de perfección la lleva a modificar su apariencia para alcanzar un ideal que incluye un cuerpo marcado y bien proporcionado, un abdomen plano, cabello bonito y apariencia sensual, similar a personajes de caricatura como Jessica Rabbit y Betty Boop. Esta búsqueda refleja su esfuerzo por ser y parecer perfecta, cumpliendo con las expectativas del otro.

El perfeccionismo de JR está influenciado por dos factores clave: la cultura del anime y las caricaturas como Jessica Rabbit y Betty Boop. El género de anime, conocido por sus personajes femeninos con cuerpos perfectos y voluptuosos, representa un ideal que JR desea alcanzar para ser vista como una “mujer perfecta”. Asimismo, JR ha sido comparada con Jessica Rabbit por su apariencia física, y aunque afirma que no se parece a ella, disfruta cuando la asemejan a este ideal femenino, ya que

aspira a ser la mujer ideal para los hombres. Por otro lado, Betty Boop, la muñeca preferida de su madre también deja una huella en JR, evidenciando la influencia de los ideales femeninos de las figuras significativas en su vida.

JR proyecta un conflicto interno entre su imagen corporal infantil “gordita” y su actual imagen delgada, reflejando una tensión entre lo que era admirado en su infancia y lo que es deseado ahora. Mientras que sus padres apreciaban su cuerpo “gordito”, al entrar en la adolescencia, JR se dio cuenta de que sus contemporáneos no la miraban con los mismos ojos. Esto la llevó a cuestionarse qué tipo de cuerpo es verdaderamente admirado y deseado por los demás, si uno como el de Betty Boop, admirado en el pasado, o uno como el de Jessica Rabbit, que representa el ideal contemporáneo de belleza y perfección.

Los significantes “ser mujer”, “afeminada”, “avispada” y “perfeccionista”, junto con las demandas del Otro, han llevado a JR a esforzarse por ser una “mujer perfecta”. Sin embargo, siempre se siente en falta y frustrada, como se evidenció en su relación con un hombre mayor, donde se enfrentó a la realidad de no saber realmente “ser mujer”. Este esfuerzo constante por alcanzar la perfección le ha llevado a sacrificar su propio cuerpo para satisfacer las expectativas del Otro, especialmente su madre y sus parejas, viendo su valor a través de los ojos de los demás y buscando ser perfecta como un personaje de anime o Jessica Rabbit.

JR utiliza las redes sociales como herramientas de validación y reconocimiento, publicando fotos que resaltan sus características físicas deseadas como una cintura delgada y curvas atractivas, imitando personajes de anime y Jessica Rabbit. A pesar de sentirse incómoda con la mirada sexual de los hombres, JR continúa exhibiendo una imagen sexualizada en sus fotos, buscando cumplir con las expectativas del Otro y alcanzar el ideal de ser una “mujer perfecta”. Su estrategia implica una identificación con significantes como “afeminada”, “avispada” y “perfeccionista”, orientada a satisfacer su deseo de ser reconocida y admirada por su apariencia física alineada con las normas culturales y mediáticas contemporáneas.

Desde la infancia, JR ha constituido su identidad y cuerpo a través de la mirada del Otro, particularmente de su madre, quien la reconoce como mujer, especialmente desde la menarquia. Utiliza su cuerpo para obtener la mirada del Otro, adoptando comportamientos y características consideradas atractivas, como actitudes femeninas y trabajar su cuerpo para cumplir con los estándares de una “mujer perfecta”. Las redes sociales actúan como espejos narcisistas donde JR busca reconocimiento, presentando una imagen basada en personajes de anime y Jessica Rabbit. La influencia materna es significativa, proyectando en JR deseos

no cumplidos, y llevando a JR a perseguir ideales inalcanzables para satisfacer al Otro y disfrutar de la mirada escópica. Esta dependencia de la admiración externa demuestra que su identidad y autoestima están profundamente ligadas a la percepción externa.

Para finalizar, la constitución de la imagen corporal de JR. está profundamente articulada a los significantes que ella percibe que el Otro desea. Estos significantes, como “avispada”, “ser mujer”, y “afeminada”, se inscriben en su cuerpo y son utilizados para construir una imagen que busca satisfacer las demandas del Otro, mostrando cómo el cuerpo se convierte en el vehículo para expresar y cumplir esos deseos externos.

Discusión

La constitución del sujeto y su imagen corporal es un proceso complejo y en constante cambio, influenciado significativamente por el contexto cultural, o el gran Otro, que dicta qué es aceptable y deseable. Cojocarú & Lenis (2018) muestran que la cultura demanda a las mujeres tener “rostros bonitos” y “cuerpos armoniosos” para obtener reconocimiento. En este contexto, JR recurre a la cirugía estética como un recurso rápido para cumplir estos estándares, a pesar de los riesgos que señalan el Instituto Colombiano de Medicina Legal (2018) y Galvis y Hormaza (2015), como malos resultados, complicaciones médicas y hasta la muerte.

Las redes sociales, especialmente Instagram, refuerzan estos ideales de belleza al bombardear a JR con imágenes de mujeres “perfectas”. Según Nieto (2018), Instagram muestra perfiles de mujeres con cuerpos tonificados, influyendo en la percepción de belleza. JR se siente presionada a parecerse a estas figuras y a cumplir con las expectativas de su madre, que proyecta en ella deseos no cumplidos. Como muestra Muñoz (2016), las mujeres que se someten a cirugía plástica adoptan hábitos para mantener sus cuerpos, pero JR sigue insatisfecha con las marcas que quedan, simbolizando imperfección, una experiencia que Nahás & Medrano (2015) confirman que es común tras la cirugía.

El deseo de JR de obtener un cuerpo ideal se ve amplificado por la influencia de personajes ficticios, como Jessica Rabbit, que representan la perfección vista en las redes sociales. Este deseo se convierte en una búsqueda constante y peligrosa que puede llevar a la alienación personal. La “era de la virtualidad” refuerza esta tendencia, promoviendo una imagen de perfección inalcanzable. En conclusión, la

constitución del sujeto y la imagen corporal de JR están profundamente influenciadas por la cultura y la demanda del gran Otro, y aunque la cirugía estética ofrece soluciones rápidas, también genera nuevas insatisfacciones y conflictos internos. La verdadera aceptación y satisfacción personal requieren un equilibrio entre el deseo propio y las demandas del entorno, algo que JR aún busca alcanzar.

Referencias

- Águila, C. & López, J. (2019). Cuerpo, corporeidad y educación: una mirada reflexiva desde la Educación Física. *Retos*. (35). pp.413-421.
- Alberro, N. (2017). El deseo en la sociedad de consumidores. *Errancia litorales*. Recuperado de: https://www.iztacala.unam.mx/errancia/v16/PDFS_1/LITORALES%204%20EL%20DESEO%20EN%20LA%20SOCIEDAD%20DE%20CON...%20version%20papel.pdf
- American Psychological Association (APA, 2010). Práctica de Investigación: La Psicología en el ámbito jurídico. Reflexiones ético-clínicas a través de un estudio cualitativo de casos. *Proyectoética*. Universidad de Buenos Aires, Argentina. Recuperado de http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf
- Barrionuevo & Sánchez (2013). *Deseo, deseo del Otro y fantasma*. (Tesis de pregrado, maestría o doctoral). Universidad de Buenos Aires. Recuperado de https://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/obligatorias/055_adolescencia/1/material/archivo/deseo_fantasma.pdf
- Beltrán, S. (2014). *La imagen del cuerpo y pulsión de muerte en un caso de cirugía estética*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Autónoma del Estado de México. Recuperado de: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/49427>
- Campalans, L. (2006). “Eppur si muove” Notas sobre el sujeto del psicoanálisis. *Revista Uruguaya de Psicoanálisis*, 103 (160-171). Recuperado de: http://www.apuruguay.org/revista_pdf/rup103/rup103-campal
- Cojocarú, D. & Lenis, L. (2018). *Razones que influyen en la práctica de las cirugías estéticas en las mujeres caleñas*. (Trabajo de Grado). Universidad Autónoma de Occidente, Cali. Recuperado de: <http://red.uao.edu.co/handle/10614/10482?mode=full>
- Congreso de la República (2016). Proyecto de Ley 2016. (p.1-13). Recuperado de: http://www.saludcapital.gov.co/Documents/normatividadensalud/Octubre%202016/12%20PL_2016_N158C_CIRUGIAS_ESTETICAS.pdf
- Dalprá, D. (2017). *¿Qué rasgos distintivos de la constitución del Yo influyen en la imagen corporal de una mujer de 25 años con diagnóstico de obesidad perteneciente a un programa de nutrición*

de la ciudad de Palmira en el periodo 2017? (Trabajo de grado). Universidad Pontificia Bolivariana, Palmira.

Dor. (1985). El estadio del espejo y el Edipo. En Dor. (Ed.), Introducción a la lectura de lacan El inconsciente estructurado como un lenguaje (90-102). Ciudad, País: *gedisa editorial*.

Duran. (2013). Teoría de sistemas y deconstrucción. *Cinta moebio* (46),26-36. recuperado de www.moebio.uchile.cl/46/duran.html

Figuerola, M. (2013). La opción de la reconfiguración estética: estudio en jóvenes universitarias

Federación Nacional de Comerciantes (Fenalco) (2018). Cali Exposhow espera negocios en salud y moda por 42 millones de dólares. (p.3). Recuperado de: [www.fenalcovalle/ eventos/cali-exposhowoctubre16al20](http://www.fenalcovalle.com.co/ eventos/cali-exposhowoctubre16al20).

Foucault, M. (1997). Vigilar y castigar. México, Siglo XXI

Galvis, A. 2016. *Significados sociales, estilos de vida y prácticas de consumo relacionadas con el consumo de anime y manga de los jóvenes aficionados con acceso a medios online en Bogotá*. (Tesis de pregrado). Universidad Santo Tomás. Bogotá. Recuperado de: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/2337/Galvizgomezangie.pdf?sequence=1>

Galvis, M. & Hormaza, M. (2015). *Epidemiología de eventos fatales relacionados con procedimientos estéticos en Cali- Colombia de 1998-2015*. Universidad Icesi, Cali. (p.1). Recuperado de: <https://www.icesi.edu.co/unicesi/todas-las-noticias/2847-icesistas-realizan-primer-estudio-en-colombia-de-eventos-fatales-asociados-a-procedimientos-esteticos>

Gamboa, E. & Tobón, N. (2015). *El cuerpo: un lienzo femenino*. (Trabajo de Grado). Universidad San Buenaventura, Cali. Recuperado de: <https://bibliotecadigital.usb.edu.co/handle/10819/3403>

Garagalza, L. (2003). Filosofía y lenguaje en la obra de Wilhelm von Humboldt. *Revista Internacional de los Estudios Vascos*, n. 48: 1, p. 237-248.

García, B., González, S., Quiroz, A. & Velásquez, A. (2002). Técnicas interactivas para la investigación social cualitativa. Medellín: *Funlam*.

García, M. (2016). *Subjetividades femeninas en las cirugías estéticas de la ciudad de Cali*. (Trabajo de Grado). Universidad del Valle, Cali. Recuperado de: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/9313/1/0534169-P-S-2016-1.pdf>

Guarín, S. (2010). Japón, anime y una manera de conocer una nueva cultura. Recuperado de: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/15213/2019santiagogaruarin.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Instituto Colombiano de Medicina Legal (2018). Las cirugías plásticas, una realidad que requiere regulación. (p.1). Recuperado de: <http://www.medicinalegal.gov.co/cifras-estadisticas/forensis>

- Jiménez, S. (2016). *Sentido y significado de la identidad con respecto a las prácticas de consumo de procedimientos estéticos y cirugías estéticas en mujeres transgeneristas en la ciudad de Bogotá*. (Trabajo de grado). Universidad Santo Tomás, Bogotá, Recuperado de: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/3040>
- Lacan, J. (1955). Seminario 3: Introducción a la cuestión de las psicosis. 80-81. Recuperado de: <https://www.bibliopsi.org/docs/lacan/05%20Seminario%203.pdf>
- Lacan, J. (1984). Función y campo de la palabra y del lenguaje en el psicoanálisis. En: *Escritos I*. México: Siglo XXI Editores.
- Lacan, J (1994). Seminario: La relación con el objeto. 1° ed. reimp. *Paidós*. Buenos Aires. p.202. Recuperado de: <http://www.bibliopsi.org/docs/lacan/Seminario-4-La-Relacion-de-Objeto-Paidos-BN.pdf>
- Lacan, J. (2004). *Las formaciones del Inconsciente (Seminario V)*. Buenos Aires: *Paidós*.
- Lacan, J. (2006). *El Seminario 17. El reverso del psicoanálisis*. Buenos Aires: *Paidós*.
- Lacan, J. (2009). El estadio del espejo como formador de la función del yo [Je] tal como se nos presenta en la experiencia analítica, *Escritos*, edición citada, pp. 86-93. Recuperado de: https://arditiesp.files.wordpress.com/2012/10/lacan_estadio_del_espejo.pdf
- Mesa, L. (2014). *El niño y su constitución subjetiva* (Tesis de grado). Universidad San Buenaventura, Santiago de Cali. Recuperado de: http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/2298/1/El_Ni%C3%B1o_Constitucion_subjetiva_Mesa_2014.pdf
- Liévano. (2012). *El uso de la cirugía estética: un acercamiento a la (re) construcción del cuerpo y la subjetividad femeninos* (Tesis de doctoral). Universidad autónoma de Barcelona, bellaterra. Recuperado de <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/129633/mplf1de1.pdf?sequence=1>
- Ministerio de Salud (1993). Resolución número 8430 de 1993. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Moreno, L. (2010). *Cuerpos Modelos, Cuerpos Moldeables*. (Trabajo de grado). Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá. (p.38). Recuperado de: <https://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/csociales/tesis70.pdf>
- Muñoz, A. (2016). *Cambios en la autopercepción y las relaciones a partir de la aplicación de cirugías plásticas entre mujeres de Cali*. (Trabajo de Grado). Universidad del Valle, Cali. Recuperado de: <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/xmlui/handle/10893/9907>
- Nahás, R. & Medrano, L. (2015). Impacto de la cirugía estética sobre el bienestar psicológico: la importancia de la apariencia personal en el funcionamiento psicosocial. *Mediagraphic*, Vol. 25 N°2, 1-9. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cplast/cp-2015/cp152i.pdf>

- Nieto, D. (2018). *Análisis de la incidencia fitness en la sociedad femenina actual* (Trabajo de grado). Universidad Santo Tomás de Aquino. Recuperado de: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/12470/2018diananieto.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Parra, L. (2014). Función psicosocial de la cirugía estética: *El caso de cinco mujeres en la ciudad de Cali*. (Trabajo de Grado). Universidad San Buenaventura, Cali. Recuperado de: http://bibliotecadigital.usbcali.edu.co/bitstream/10819/2643/1/Funcion_Psicosocial_Cirurgia_Parra_2014.pdf
- Perrotta, G. (2011). Concepciones de sujeto, cuerpo y síntoma en medicina y psicoanálisis. Memorias del III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en psicología, XVIII Jornadas de Investigación y Séptimo Encuentro de Investigadores del MERCOSUR: “Clínica e Investigación. Contribuciones a las Problemáticas Sociales”. Facultad de Psicología. UBA. *Secretaría de Investigaciones. Argentina. ISSN: 1667-6750*. pp.164/168. Recuperado de: http://www.psi.uba.ar/academica/carrerasdegrado/psicologia/sitios_catedras/practicas_profesionales/825_rol_psicologo/material/descargas/unidad_2/obligatoria/concepciones_sujeto_cuerpo_sintoma.pdf
- Pinzón, H. (2014). El cuerpo de la experiencia estética. *Revista de investigaciones UNAD*, Vol. 13 N°2. 1-10. Recuperado de: <http://hemeroteca.unad.edu.co/index.php/revista-de-investigaciones-unad/article/view/1149/1358>
- Pommier, G. (2010). *Cómo las neurociencias demuestran el psicoanálisis*. Buenos Aires: *Letra Viva*.
- Salazar, A. & Hoyos, D. (2017). En busca de la imagen corporal deseada después de la cirugía bariátrica. *Enfermería Universitaria*, N° 14(1). 1-38. Recuperado de: <https://www.mendeley.com/researchpapers/?query=En%20busca%20de%20la%20imagen%20corporal%20deseada%20despu%20de%20la%20cirug%20bari%20atrica>
- Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva (2018). *El nuevo parte revela un aumento del 29% en cirugía plástica entre hombres desde 2000*. (p.1). Recuperado de: <https://www.cirurgioplastica.org.co/noticias/>
- Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (ISAPS) (2018). *El último estudio internacional muestra un incremento global en cirugía estética*. (p.1-4). Recuperado de: https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2018/11/2017-Global-Survey-Press-Release_SP.pdf
- Soler, A. (2019, Julio 8). ¿Qué pasa si te operas y luego te arrepientes? *El País*. (p.1). Recuperado de: <https://smoda.elpais.com/belleza/lo-ultimo/arrepentirse-operacion-estetica/>
- Torres. (2018). *Interiorización de los estereotipos de género en la sociedad argentina y el ideal de belleza en los mensajes publicitarios. Estudio transversal en 4 rangos de edad que abarca de los 18 a los 49 años*. (Tesis doctoral). Universidad Complutense de Madrid, Madrid. Recuperado de <https://eprints.ucm.es/47905/1/T39985.pdf>

- Urra, E., Muñoz, A. & Peña, J. (2013). El análisis del discurso como perspectiva metodológica para investigadores de salud. *Elsevier*, Vol.10, N°2. p.51. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v10n2/v10n2a4.pdf>
- Villa & Montañez (2010). ¿De qué cuerpo se habla en psicoanálisis? *Revista Académica e Institucional*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4897895.pdf>

3 La subjetivación de la experiencia de una “no-madre”

The subjectivation of the experience of a “non-mother”

Angie Vanessa Galindo Caicedo

Melissa Rodríguez Delgado

Fabian Ricardo Pardo Pérez

Resumen

La investigación examina cómo una mujer joven enfrenta la pérdida gestacional, afectada por el temor a concebir de nuevo y el deseo de ser productiva. Esta experiencia, sin una representación física del bebé perdido, complica el duelo y conlleva pérdidas emocionales inconscientes, necesitando atención y orientación para su adecuada asimilación.

Palabras clave: Aborto gestacional, duelo, psicología clínica, psicoanálisis

Abstrac

The research examines how a young woman copes with pregnancy loss, affected by the fear of conceiving again and the desire to be productive. This experience, without a physical representation of the lost baby, complicates grief and entails unconscious emotional losses, requiring attention and guidance for proper assimilation.

Keywords: Gestational abortion, grief, clinical psychology, psychoanalysis

Introducción

La muerte gestacional y neonatal es un fenómeno que persiste a pesar de los esfuerzos para reducirlo, según la OMS (2017), define este evento como la pérdida de un feto desde las primeras semanas de gestación hasta siete días después del nacimiento. Globalmente, cada año fallecen 4 millones de neonatos, con el 75 % de estas muertes ocurriendo en la primera semana de vida (OMS, 2017). En Colombia, entre 2017 y 2018, se reportaron 41,098 defunciones fetales (DANE, 2018), afectando principalmente a mujeres jóvenes de 23 a 27 años. La tasa de mortalidad perinatal y neonatal fue de 12 muertes por cada 1,000 nacidos vivos (INS, 2019), siendo más alta entre aquellas mujeres con menor nivel educativo, como las que no completaron la educación primaria.

Psicológicamente, la muerte gestacional impacta profundamente en las madres, afectando su identidad y estabilidad emocional. Según González (2013), este evento causa dolor, incertidumbre y angustia. Costa et al. (2017) afirman que la pérdida de un bebé interrumpe la construcción de la identidad materna, generando un sentimiento de insuficiencia. Además, mencionan que “la muerte gestacional lleva repercusiones emocionales significativas, que son agravadas por una pérdida de solapamiento, es decir, niño muerto también es madre muerta” (Costa et al., 2017, p. 41).

Desde una perspectiva psicoanalítica, autores como Freud y Lacan destacan que el duelo modifica la subjetividad y desarticula la trama significante, provocando angustia y otros trastornos emocionales (Freud, como se citó en Elmiger, 2010; Lacan, como se citó en Elmiger, 2010). El duelo perinatal está influenciado por factores individuales, familiares y sociales. Furtado (como se citó en Páez, 2019) destaca la importancia de incluir al padre y otros familiares en el proceso de duelo, así como la necesidad de un cuidado emocional adecuado por parte de los profesionales de salud.

Desde la psicología y la teoría psicoanalítica, se propone redistribuir las energías psíquicas para enfrentar el trauma de la pérdida, reconstruyendo recuerdos reprimidos o inconscientes relacionados con ella (Blanco, 2015). Según García (2013), el deseo, en términos lacanianos, implica la búsqueda de satisfacer la falta inscrita desde la infancia en otro individuo que representa una estructura lingüística específica para el sujeto (p. 240).

En otras palabras, el deseo se instaura como un elemento fundamental que surge en el inconsciente como representante de un aspecto importante de la

estructura de la subjetividad de las personas, es decir como una huella constitutiva del individuo que "organiza la vida libidinal inconsciente y la subjetividad, de modo tal que la posición que el sujeto asume respecto a su deseo se conjetura como la posición de ser en la existencia" (Lacan, como se citó en Aquino, 2016 p. 36).

El deseo se establece mediante la distinción entre necesidad y demanda, las cuales constituyen su instauración. Las necesidades son esenciales biológicamente y se expresan a través de demandas en un sistema lingüístico dirigido hacia un Otro que las interpreta y satisface (Bernal, 2018). Según Bertolino y Perelli (2005), el lenguaje es fundamental tanto para la constitución del sujeto psíquico como para el lazo social, ya que la maduración del cuerpo por sí sola no da lugar al nacimiento del sujeto, sino que este se construye en relación con una historia elaborada mediante el lenguaje (p.1).

El deseo se configura como una relación con la falta del Otro desde la infancia, donde se desea ser objeto de deseo, reconocimiento y amor por parte del Otro, y se entrelaza con el lenguaje y el goce, siendo reconocible solo cuando se nombra y articula (Bertolino y Perelli, 2005). Desde el nacimiento, el ser humano está intrínsecamente ligado al Otro para su supervivencia, siendo investido por el deseo y las palabras del Otro, lo que lo introduce en un mundo simbólico y cultural, separándolo de lo meramente biológico y auto conservativo, marcando así el inicio de lo psíquico en su desarrollo (p.5).

Así, desde la infancia se constituyen elecciones y se determinan significantes que expresan la naturaleza del deseo, las posiciones subjetivas frente a éste y el lugar desde el cual se desea, observándose también en este momento una relación entre el sujeto y el objeto que se asemeja a una equivalencia del uno al otro, que permite que el niño se identifique con la imagen que está fuera de él y establezca una relación entre el organismo y su realidad (Lacan, 1956).

Según Lacan (como se citó en Navarro, 1971), las subjetividades se construyen a través del relacionamiento con el otro, donde el lenguaje desempeña un rol crucial como conjunto de significantes que expresan el deseo y sostienen los significados. El inconsciente, para Lacan, se define como un sistema de significantes donde el enfoque se centra en cómo estos circulan y organizan dentro de un conjunto, determinando así la posición subjetiva de cada individuo con respecto a los signos que se emiten (p.175).

Lacan (como se citó en Pava, 2006) destaca que las categorías de lo masculino y lo femenino no están determinadas biológicamente en la infancia. Para él, la sexualidad no es algo inherente, sino que se configura a través de posiciones subjetivas

en el lenguaje y el deseo. Las castraciones simbólicas influyen en la subjetividad discursiva, mientras que las castraciones corporales dejan marcas en la piel y los impulsos eróticos del sujeto, determinando su vida erótica con los objetos (p.182).

Pava (2006) explica que el sujeto femenino se constituye en relación con el Otro a través de sus identificaciones, enfrentándose a dinámicas de castración. Este proceso, revelado por el análisis psicoanalítico, permite entender cómo se configura la sexualidad desde la infancia. Por ejemplo, en el complejo de Edipo, tanto en niños como en niñas, predomina el deseo de poseer el falo y ser objeto de deseo del Otro (p.178).

Según Freud (1905), el conflicto edípico se refiere a los deseos sexuales experimentados por los niños hacia sus padres, siendo el núcleo central de las neurosis y fundamental en la configuración de la estructura personal y la orientación del deseo humano. Este concepto implica la significación del falo, a través de la cual el niño o la niña adopta una posición viril o femenina respecto a su propio sexo. Pava (2006) señala que, durante este período, el niño negocia simultáneamente con el falo y con el lenguaje, así como con los objetos de deseo, lo que contribuye a la formación de un sujeto que habla (S1-S2) y un sujeto erotizado que desea (p.178).

El complejo de castración, según Freud (1908), se centra en la primacía fálica y sus efectos diferenciales según el sexo. Para el niño, implica una amenaza y castigo paterno frente a los deseos hacia la madre, causándole intensa angustia. En contraste, para la niña, la ausencia del pene se percibe como una pérdida que busca compensar. Freud también destaca la envidia del pene en la organización sexual infantil femenina, surgida al descubrir su ausencia, manifestándose en el deseo de coito con pene o de poseer uno internamente, especialmente como deseo de maternidad (Freud, 1908).

Inscribir, nombrar y significar al niño a través del lenguaje provoca en él una división subjetiva, que según Rostagnotto (citado en Aquino, 2016), suscita una posición subjetiva “frente a la falta estructural, que produce la castración” (p. 31). Las respuestas a esta división son singulares, particulares e inconscientes.

Otra característica del complejo de castración es su importancia en el narcisismo. El semblante fálico es crucial para la imagen del yo; su pérdida o la amenaza de perderlo pone en peligro esta imagen, lo que puede generar prevalencia del falo o heridas narcisistas. Así, el narcisismo se establece como parte del desarrollo sexual.

Freud relaciona el narcisismo primario con el estado de indiferenciación de los primeros tiempos de vida, donde el niño depende absolutamente del otro materno debido a la inmadurez de sus órganos, necesitando ayuda para satisfacer sus

necesidades. Además, el narcisismo se desprende del autoerotismo como práctica sexual en el estadio narcisista de colocación de la libido (Portales, 2012, p. 81).

En su texto “Introducción al narcisismo” (1914), Freud establece una oposición en la elección de objeto entre los sexos: en los hombres, generalmente ocurre por apoyo, mientras que en las mujeres suele ser narcisista. Sin embargo, ambos caminos pueden estar abiertos para cualquier individuo.

Freud observa que en la elección de objeto analítica, el niño muestra una sobreestimación sexual del narcisismo originario, que se traslada al objeto, como la figura materna nutricia o el padre protector. En cambio, en la elección de objeto narcisista, hay un aumento del narcisismo primario, donde la satisfacción viene más de complacerse a sí mismo que de amar al objeto. En este contexto, las mujeres narcisistas aman lo que son, fueron o desearon ser, a menudo eligiendo a sus hijos como objetos de amor, vinculándolos con su propio cuerpo y narcisismo.

Según Soler (2004), la madre juega un papel central en la subjetividad al representar las primeras experiencias sexuales y proporcionar seguridad y amor. Aunque su rol implica cuidado físico, está principalmente regulado por normas culturales y sociales. Lacan describe esta relación inicial como una “relación de objeto en lo real”, donde el cuerpo del niño se constituye como sujeto sexuado en el mundo. La intervención materna, mediante el lenguaje, guía el desarrollo del niño, dando significado a sus necesidades dentro de la cultura (Soler, 2004, p. 132).

En este sentido, el vínculo madre-hijo demuestra una capacidad mayor en el grado en que el neonato es un elemento real que puede ser usado como una posesión. Según Lacan (Como se citó Portales, 2012): En un primer tiempo de la existencia del niño “el otro lo ubica en posición de objeto. Situado simbólicamente como Fallo Materno, este intentará identificarse con el deseo de su madre, pretendiendo colmar el vacío de esta. Es decir, deseo de deseo” (p.82)

En otras palabras, el autor mencionado indica que la forma en que se posiciona la madre con su falta determina la individualidad, en este sentido en el nexo madre-hijo a donde se direcciona el deseo materno es al fallo. La parte paternal, se evidencia con posterioridad al establecerse una cadena madre-hijo-fallo-padre. Debido a lo anterior, Miller (2017) sostiene que; la madre lacaniana es una fiera, cuya función primaria es la devoración y no el cuidado del niño porque está en falta.

Según Freud (citado en Soler, 2008), el amor de un hombre culmina con el hijo deseado, independientemente de la relación sexual, como el único objeto que “causa deseo para una mujer”. Para una mujer, el hijo puede ser un posible objeto a, pero pertenece a la dialéctica fálica del tener, y sólo a veces satisface el

deseo sexual. El ser propiamente femenino se sitúa en otro lugar, creando un hiato entre la madre y la mujer. El hijo fálico puede, en ocasiones, silenciar la exigencia femenina, como se observa cuando la maternidad modifica la posición erótica de la madre (p. 51).

En otras palabras, tener un hijo puede encubrir la falta estructural o fálica en la mujer y constituirse como objeto a, un indicador del deseo del Otro que se presenta como un enigma para el sujeto. Responder a la pregunta “¿Qué me quiere?” implica la existencia y presencia de un deseo que involucra al sujeto y lo sitúa como objeto de este deseo, generando angustia ante la dificultad de responderla y comprender qué pretende el otro o qué lugar se ocupa en su deseo (Aquino, 2016).

Sobre lo anterior, Mège (2007) deduce que al fallecer un hijo se manifiesta la dependencia de estos para con las madres, observándose estos como una amplitud de ellas, lo cual se relaciona con la localización del origen del deseo en el Otro que puede dejar al individuo amenazado por su ausencia y el sufrimiento que ésta conlleva. Adicionalmente, el mismo autor indica que:

El primer parto es el ritual simbólico del nacimiento de la verdadera mujer: la madre, por eso, al parir, al dar a luz, al dar la vida, al traer hijos al mundo, la mujer nace como tal para la sociedad y para el estado, en particular para la familia, el cónyuge y para ella misma. La sociedad y la cultura patriarcales engendran a la mujer a través del parto, por la mediación del otro, del hijo.

Al nacer, el organismo entra al mundo del lenguaje al ser nombrado y significado por la mujer que se convierte en madre, generando una división entre el organismo natural y el sujeto alienado al lenguaje. Lacan (1953) construye una topología del sujeto utilizando tres registros fundamentales en relación con la realidad del sujeto: lo real, lo simbólico y lo imaginario.

Lo Real se refiere a lo irrepresentable por el lenguaje o imágenes, siendo incognoscible y resistente a ser capturado por el discurso. Lo simbólico se vincula específicamente con el lenguaje, mientras que lo imaginario se centra en el Yo y las identificaciones iniciales, influenciadas por el discurso materno. Según Soler (2004), lo simbólico introduce la falta crucial para la humanización al otorgar un papel fundamental al objeto perdido en la vida humana (p. 143), organizando el universo donde cada significante adquiere valor en relación con otros elementos.

Así, los tres registros se ven confrontados en la subjetivación o posición subjetiva del sujeto, según Elmiger (2010) en el momento de significar un suceso, se

hace pertinente traducir a través de la discursividad el material subjetivo en lenguaje colectivo, es decir articular aquello que hace parte de lo personal con lo que puede concebirse como público, mediante los recursos simbólicos e imaginarios que estos proporcionan para codificar por medio del lenguaje la realidad acerca del evento traumático, así como subjetivar aquello que se extravió.

Es preciso mencionar a la muerte como Real y al proceso de duelo como mecanismo sostenido por el deseo en el proceso de subjetivación. Freud (1917) introdujo una renovación acerca de la forma de comprender la manifestación de lo anímico; ya que, culturalmente se acentuaba sobre el sufrimiento espontáneo que provoca el fallecimiento de un ser querido. Así, define como duelo a “la reacción frente a la pérdida de una persona amada o de una abstracción que haga sus veces, como la patria, la libertad, un ideal, etc.” (p.241).

El duelo es un proceso que cursa a través del desamor, e inicia con el malestar que genera el perder a un ser querido y termina con la aceptación de la realidad del carácter definitivo de su ausencia, sin embargo, ¿qué sucede cuando la muerte de un hijo por medio de aborto gestacional no es catalogada como una pérdida, por no contar con un cuerpo que llorar o largos momentos vividos con él o ella? ¿Qué llorar cuando no se tiene nada?

Nasio (1996), menciona que el dolor en el proceso de duelo corresponde a la reinvestidura momentánea de una imagen en vías de desaparición, es decir, cuando la imagen del ser fallecido es reanimada y el sujeto se rinde a la evidencia de la desaparición del otro se dan irrupciones de un amor tenaz que no quiere desaparecer. Por ello, en el periodo del duelo el yo des invierte la representación del ser amado hasta que este deja de ser fuente de dolor para el yo, es a ello lo que se le denomina trabajo del duelo normal.

Freud describe el duelo como el proceso psíquico donde el sujeto enfrenta la pérdida del objeto de amor, liberando energía psíquica de imágenes e ilusiones pasadas hacia el Yo. En contraste, Nasio (1996) caracteriza el duelo patológico como un amor que se aferra a la imagen del ser perdido, donde la sobrecarga afectiva se cristaliza psíquicamente. Este proceso no permite al sujeto desvincularse del objeto fallecido, empobreciendo su estructura del Yo con sentimientos de falta de sentido y denigración, creyendo que parte de sí mismo se va con la persona fallecida.

Legarde, (Como se citó en Mêge, 2007) agrega que “el significado que las mujeres atribuyen a la maternidad se constituye como en el eje organizador de sus vidas, pues a través de esta vivencia se pretende encontrar la *completud*, la

legitimidad como mujer” (p.30). En este sentido ¿Cómo asumir o posicionarse personal y socialmente frente a la pérdida de un hijo por aborto?

En consecuencia, Freud (como se citó en Allouch 2011) indica que el duelo melancólico se singulariza en lo anímico por una desazón profundamente dolida, que se diferencia del duelo normal por una rebaja en el sentimiento de sí que se exterioriza en autorreproches y auto denigraciones y se extrema hasta una delirante expectativa de castigo, donde el sujeto se aparta de la realidad en lugar de respetar esta, evidenciando una distancia del duelo normal por la perturbación del sentimiento de sí. En otras palabras, en este tipo de duelo hay un empobrecimiento del “yo” una falta de sentido, denigración, una identificación con el objeto perdido.

La melancolía da lugar a la incidencia de la libido narcisista, donde una investidura de objeto es reemplazada por una identificación, la cual según Freud (1917) “es la etapa previa de la elección de objeto y es el primer modo, ambivalente en su expresión, como el yo distingue a un objeto” (p.13). Es así como el conflicto de ambivalencia da paso a una conformación patológica en la cual, al apego refugiarse en el narcisismo, como consecuencia se observa un odio hacia ese objeto que sustituye, provocándole sufrimiento y obteniendo una satisfacción sádica de ello.

Por lo tanto, el amor se sustrae de la cancelación porque huye al interior del yo, la investidura de la libido se encuentra en amenaza y busca abandonar al objeto, con la intención de sustraerse al lugar del yo, que había renunciado. Tras esta regresión de la libido, el proceso puede devenir consciente al conflictuarse y demostrar que el yo se ha menospreciado a sí mismo, en la que se efectuó un daño que demanda una contrainvestidura considerablemente grande.

Se realizó una búsqueda exhaustiva de información utilizando diversos buscadores y bases de datos académicas como Google Académico, Scielo, Redalyc, Academia.edu y Dialnet. Esta revisión abarcó trabajos de grado, artículos en revistas científicas e investigaciones publicadas entre los años 2013 y 2020 en español y portugués. En total, se seleccionaron 12 publicaciones cualitativas que exploran las experiencias de individuos que han experimentado la pérdida de un hijo durante la gestación. Estas investigaciones se enfocaron en comprender, describir, interpretar y analizar diversas dimensiones del duelo gestacional, incluyendo el significado de la pérdida, la introyección del deseo maternal, así como las reacciones y manifestaciones emocionales en el proceso de duelo.

Las técnicas utilizadas para la recolección de datos incluyeron observaciones, entrevistas y en algunos casos la aplicación de pruebas proyectivas. Aunque la mayoría de las investigaciones adoptaron un enfoque psicoanalítico, tres de ellas

fueron abordadas desde una perspectiva psicológica, aunque relevantes para el tema en cuestión. Estos estudios destacaron que el duelo gestacional se vive de manera singular, donde el aislamiento puede ser una estrategia de afrontamiento para asimilar la pérdida en compañía de parejas y familiares.

En términos de contexto social, se identificó que la pérdida gestacional enfrenta un escaso reconocimiento del duelo y limitaciones en el tiempo disponible para que los padres procesen emocionalmente la pérdida. Además, las investigaciones señalaron que los procedimientos y rituales que acompañan la pérdida a menudo provocan sentimientos de vergüenza debido a las diferencias en el tratamiento dentro de los hospitales. Blanco (2015) subraya que las mujeres tienden a entender la muerte de manera racional como un suceso negativo y temporal, a menudo naturalizando el duelo como algo transitorio. Sin embargo, desde una perspectiva inconsciente, se perciben como víctimas abandonadas y en falta, experimentando una gama de emociones que incluyen vacío, tristeza, dolor, rabia, culpa, entre otras.

Monar (2016) coincide en que las pérdidas gestacionales impactan tanto fisiológica como psíquicamente, prolongando el duelo indefinidamente debido a la sensación de falta constitutiva después de perder el objeto de amor. El impacto emocional y psíquico de la pérdida gestacional es profundo, activando mecanismos de defensa y desencadenando una sacudida psíquica y un daño afectivo significativo. Caiminagua (2015) enfatiza la importancia de un seguimiento clínico continuo para los padres después del alta hospitalaria, mientras que publicaciones como las de García (2017) y Castillo (2015) exploran las estrategias individuales y rituales como medios para mantener una conexión simbólica con el hijo fallecido.

Además, se destacó que el proceso de duelo gestacional implica una compleja interacción entre la cotidianidad, el mundo psíquico y social, y las representaciones del hijo. Gómez y Ríos (2015), Mege (2013) y Romero (2015) subrayan cómo los padres gestionan su dolor y encuentran significado en la conexión con sus hijos, reconfigurando sus lazos afectivos y psíquicos. Desde la perspectiva de Mege (2013), la muerte de un hijo es interpretada como una anulación de la feminidad para las mujeres, quienes buscan completarse a través de la maternidad. Este proceso de duelo implica una redistribución de las energías psíquicas y la libido hacia nuevos objetos de afecto, como se observó en estudios donde las mujeres canalizan su afecto hacia otros hijos existentes (Niño y Palacios, 2018).

Finalmente, una muerte fetal es una eventualidad que ocasiona efectos en quienes lo vivencian, a raíz de esta se vive un duelo que debe que ser elaborado, dado que se extravía lo imaginado como plan de vida en familia; cabe resaltar que

al afrontar una pérdida se subjetiva a partir de diversos factores como lo son el contexto, las reacciones emocionales, las representaciones psíquicas, el deseo de ser madres, los significantes que se le otorgan, las formas de duelo y los recursos psíquicos que se ponen de manifiesto.

Objetivo General

Analizar la posición subjetiva frente a la pérdida de un hijo por aborto gestacional en una mujer de 23 a 27 años en la ciudad de Palmira

Objetivos Específicos

- Identificar los significantes que construye una mujer entre los 23 y 27 años al perder un hijo por aborto gestacional
- Distinguir la posición subjetiva ante la muerte de un hijo por aborto gestacional de una mujer entre los 23 y 27 años.
- Describir la experiencia del proceso de duelo de una mujer de 23 a 27 años que pierde un hijo por aborto gestacional en la ciudad de Palmira.

A lo largo de la historia, la maternidad ha sido una característica constitutiva de la feminidad, limitando la expresión de la sexualidad de las mujeres debido a influencias religiosas y sociales que asocian la vida sexual femenina con la procreación. Sin embargo, hoy en día el mercado laboral reconoce las competencias y capacidades de las mujeres para realizar labores diferentes a las del hogar o la procreación. Además, el movimiento feminista ha propiciado un cambio en la concepción de la maternidad, aunque ésta aún no se ha separado completamente del rol social atribuido al género femenino. Así, la maternidad sigue siendo un rol central, y la responsabilidad de cuidar y educar a los hijos define a la mujer, pudiendo incluso reducir su dimensión de ser mujer (Barrantes y Cubero, 2014).

En el contexto colombiano, según Castellanos, Garzón y Sotelo (2015), la función de las mujeres se percibe como la procreación y el cuidado de los hijos, una vocación impuesta por patrones familiares. Sin embargo, esta relación ha cambiado con los contextos actuales, donde la mujer participa tanto en el hogar como en el entorno laboral. Cáceres, Molina y Ruiz (2014) encontraron que el proceso de gestación en Colombia varía significativamente según el entorno social,

con experiencias que van desde la falta de recursos básicos hasta el apoyo familiar y social. Cada gestación es una experiencia única, “distinta para cada sujeto, en cada época de la gestación y con cada hijo” (p. 321).

La muerte gestacional es una realidad importante en Colombia, constituyendo una causa significativa de mortalidad infantil. El Ministerio de Salud (MINSALUD, 2013), en su Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, ha priorizado la reducción de esta mortalidad. La muerte gestacional provoca un proceso de duelo que implica una pérdida tanto real como imaginaria, causando intensos sentimientos de dolor y desgaste psíquico, afectando la identidad de la mujer como dadora de vida.

Las experiencias personales, los anhelos, la relación con otros significativos, y la atención recibida del personal sanitario y la comunidad, juegan un papel crucial en la subjetivación del duelo. Elmiger (2010) menciona la necesidad de articular las dimensiones privada, pública e íntima para subjetivar el duelo y traducir la pérdida en forma discursiva. A pesar de la movilización conceptual frente a la muerte gestacional por parte de los profesionales de salud, Páez y Arteaga (2019) señalan vacíos en la comprensión de los cambios psíquicos y emocionales implicados, reflejando una aparente indiferencia hacia los padres que enfrentan esta experiencia.

Esta investigación se diferencia de estudios anteriores al enfocarse en cómo la mujer incluye en su subjetividad la muerte de un hijo y la posición subjetiva que adopta mediante el lenguaje y elementos simbólicos e imaginarios. Este estudio pretende contribuir al desarrollo de futuras investigaciones, mejorar el acompañamiento psicológico y propiciar la elaboración del duelo, ayudando así a la reconstrucción de la subjetividad femenina tras la pérdida gestacional.

En efecto, este estudio es novedoso en el contexto colombiano al conectar la experiencia de la muerte de un hijo por aborto gestacional con la posición subjetiva de la mujer. Desde el psicoanálisis, se busca mejorar la atención a la pérdida y el proceso de duelo, beneficiando a la academia, la práctica, la docencia y la gestión, así como a las instituciones sanitarias donde se desenvuelven profesionales como psicólogos, trabajadores sociales, enfermeros y médicos.

Método

El estudio cualitativo descriptivo investiga cómo los sujetos internalizan, comprenden y reaccionan ante la pérdida gestacional mediante un enfoque de estudio de caso único. Este método permite obtener un conocimiento detallado de las

prácticas, percepciones y actitudes asociadas a la experiencia de una mujer de 25 años que ha perdido un hijo durante el período gestacional, seleccionada según criterios específicos. Se utilizarán entrevistas en profundidad, historias de vida y relatos de vidas cruzadas para recolectar datos, los cuales serán analizados de manera inductiva mediante el análisis del discurso. La investigación se realizará respetando estrictos criterios éticos conforme a la ley 1090 del 2006 y la Resolución 008430/93, asegurando la confidencialidad y el consentimiento informado de los participantes, y promoviendo el respeto hacia la diversidad y los derechos de los participantes (Yuren, 2013).

Resultados y conclusiones

En este estudio, se emplearon técnicas metodológicas para explorar la experiencia de una participante frente a la muerte gestacional, contextualizándola dentro de su historia personal y familiar. A través de una entrevista semiestructurada, se identificaron los significados que han marcado su vida y su relación con la pérdida gestacional. Eventos significativos como la separación de sus padres y problemas de salud han influido profundamente en su desarrollo emocional.

La historia de vida de la participante reveló cómo las relaciones familiares, especialmente con su padre y su madre, moldearon su percepción del mundo y de sí misma. Esto se refleja en su conexión directa percibida entre su salud física y su capacidad para concebir, influenciada por experiencias tempranas con figuras significativas.

En su búsqueda de amor y maternidad en la edad adulta, la participante distingue entre ser simplemente “una mamá” y ser una “mamá-mamá”, reflejando su deseo de significado y plenitud en este rol fundamental. Dor (2006) destaca cómo estos procesos identificatorios reflejan el anhelo de amor insatisfecho y la alienación subjetiva. La experiencia del aborto gestacional desencadena una mezcla compleja de emociones, marcando una sacudida psíquica profunda y activando mecanismos de defensa como el miedo a concebir de nuevo. Este análisis revela cómo las experiencias tempranas y los significantes internalizados influyen en la construcción de la identidad y en la respuesta emocional ante la pérdida gestacional.

Nasio (1996) señala que “todos los dolores son, en diferentes grados, dolores de amputación brutal de un objeto amado... No hay dolor sin un trasfondo de amor”

(p. 23). La búsqueda de respuestas frente al evento se relaciona con la necesidad de comprender la pérdida y encontrar consuelo ante el dolor experimentado.

La presión por cumplir con las expectativas de perfección se manifiesta como una tendencia a reafirmar su identidad fálica, enraizada en complejos dinámicos como el Complejo de Edipo y la angustia de la castración. Esta perspectiva la lleva a enfrentar la pérdida de su hijo con sentimientos de inferioridad, interpretándolo como un fracaso en el ámbito sexual (Zuluaga, 2006).

La posición femenina se define en relación con los significados atribuidos por los Otros, como destacado por Laurent (1993), reflejando cómo la pérdida gestacional desafía la identidad femenina contemporánea y el deseo de ser “completa” cultural y psicológicamente.

El complejo de castración y el miedo a perder la integridad corporal se relacionan con la ambivalencia en la relación amorosa y generan sentimientos incompletos, insatisfacción sexual, inseguridad y pérdida de confianza en sí misma. Estas dinámicas reflejan cómo las expectativas sociales y los complejos psicológicos impactan la forma en que la participante enfrenta la pérdida gestacional. El proceso de duelo por la pérdida gestacional implica una profunda sacudida psíquica y emocional, afectando tanto el cuerpo como la identidad de la mujer. Freud (1917) describe el duelo como un proceso de elaboración psíquica frente a la pérdida significativa de un objeto de amor, ya sea real o simbólica, reflejando la complejidad del duelo maternal.

Desde la perspectiva de Geymonat (2016), la maternidad estructura la identidad femenina, y la pérdida de un hijo/a sacude dicha identificación, dejando una huella profunda en la mujer. Roitman, Armus y Swarc (2002) señalan cómo la pérdida de un hijo/a implica no solo la pérdida de un ser amado, sino también la pérdida de lo que ese hijo/a podría haber significado para la madre. El duelo por un aborto implica enfrentarse a preguntas difíciles sobre el valor de la pérdida y los rituales necesarios para simbolizar y procesar el dolor. León (2011) destaca cómo las mujeres enfrentan este proceso intensamente, con un peso moral significativo que se entrelaza con la pérdida.

En conclusión, el duelo por la pérdida gestacional es un proceso complejo que afecta profundamente la identidad femenina y la relación con la maternidad. Es crucial reconocer y acompañar este proceso desde una perspectiva tanto médica como social, brindando el soporte emocional necesario para las mujeres que atraviesan esta dolorosa experiencia.

Discusión

Este estudio psicoanalítico explora la experiencia de muerte gestacional desde la perspectiva de una participante, revelando cómo esta experiencia se enraíza en su historia personal y familiar, moldeando su posicionamiento subjetivo. La mujer procesa el aborto a través de los significantes que la han definido, sus relaciones con los demás, y sus formaciones inconscientes que moldean la interpretación de los eventos y su autoimagen.

Monar (2016) enfatiza que las pérdidas significativas afectan profundamente tanto el psiquismo como el cuerpo, perpetuando un duelo de por vida debido a una sensación de falta constitutiva. La participante experimenta un vacío y una falta de representación, necesitando simbolizar la pérdida para mitigar el sufrimiento neurótico. Es crucial comprender la historia personal de la mujer y su capacidad de nombrar la experiencia, lo cual influye en cómo ella se posiciona frente a la muerte como una realidad concreta.

Mège (2013) argumenta que la muerte gestacional cuestiona la feminidad al revelar el “No tener” del “No todo”, donde la pérdida del hijo puede llevar a la pérdida de otros proyectos vitales. La maternidad, vista como una función que inviste a la mujer con significado, se ve afectada profundamente por el aborto, causando dolor e incertidumbre en el psiquismo de la participante. Fernández et al. (2016) destacan la influencia del contexto cultural y social en la expresión y significación del duelo materno. Blanco (2015) subraya cómo la pérdida del bebé se convierte en una pérdida de una parte de sí misma, y la dificultad de la mujer para manifestar este dolor debido a conflictos narcisistas y a la percepción de su cuerpo como generador de muerte, desafiando su autoimagen de ser “productiva, fuerte y aguerrida”.

La participante enfrenta el diagnóstico fatal luchando por reconocer la muerte de su hijo, deseando revertir el pronóstico. La falta de claridad en la información y la negación inicial distancian emocionalmente a la mujer de su hijo, exacerbando el incumplimiento percibido del mandato cultural de “ser madre” y generando temor ante futuros embarazos y posibles resultados trágicos.

El saber médico ofrece explicaciones científicas ante la muerte súbita del hijo, pero también intenta llenar el vacío existencial causado por la falta de comprensión sobre el porqué y el cómo del aborto. Clavreul (1978) señala la censura del discurso médico que limita el espacio para lo que no encaja en su propia lógica, subrayando la necesidad de abrir un espacio para que la mujer pueda expresar su

dolor y nombrar lo que inicialmente le resulta difícil. En el contexto hospitalario descrito, la falta de un abordaje profesional para mujeres en una situación de “no-madre” evidencia la necesidad urgente de capacitación para los profesionales de la salud en cómo manejar esta realidad psíquica más allá de la visión biomédica. La experiencia del aborto es compleja, cargada de emociones, traumas y acciones constitutivas que dejan una marca profunda en la psique de la mujer, y verbalizar estas experiencias es crucial para facilitar un duelo no patológico.

González (2013) destaca la importancia del dispositivo de intervención psicoanalítica en hospitales para contener las conmociones emocionales y permitir la emergencia de la palabra en un contexto que tiende a enfocarse principalmente en el cuerpo. El psicoanálisis, como práctica del lenguaje, permite a los profesionales de la salud y a la sociedad en general incorporar la experiencia subjetiva del aborto en sus prácticas, facilitando la escucha y el proceso de duelo.

De la misma manera, García (2009) subraya cómo la resolución del duelo transforma la representación interna de los padres del niño fallecido y su mundo social, marcando un antes y un después en la vida de las mujeres afectadas. Este estudio de caso no solo ha servido como apoyo terapéutico para comprender la angustia inconsciente y reconstruir la posición ante la pérdida, sino que también destaca la necesidad de investigaciones más amplias que incluyan diversos contextos sociales para enriquecer la comprensión del impacto psíquico, familiar y social del aborto gestacional en Colombia.

Las limitaciones del estudio incluyen las resistencias al abordaje de lo inconsciente y la complejidad del lenguaje para expresar estas experiencias profundamente personales. Continuar investigando este tema es fundamental para avanzar en la comprensión y manejo de la pérdida gestacional en el ámbito psicoanalítico y médico resaltando la importancia de reconocer y validar la experiencia subjetiva del aborto gestacional en los sistemas de atención médica para proporcionar un apoyo más integral a las mujeres que enfrentan esta dolorosa realidad.

Referencias bibliográficas

- Allouch, J. (2011). *Erótica del duelo en tiempos de la muerte seca*. Buenos Aires, Argentina: El cuenco de plata.
- Aquino, A. (2016). *La posición subjetiva como herramienta diagnóstica en psicoanálisis lacaniano*. (Tesis de grado). Universidad Nacional de Córdoba. Argentina.

- Bernal Zuluaga, H. A. (enero-junio, 2019). La diferencia entre necesidad, demanda, deseo y pulsión. *Poiésis*, (36), p.74-78. Recuperado de <https://doi.org/10.21501/16920945.3190>
- Bertolino, E. y Perelli, L. (2005). Lenguaje, subjetividad y cultura. *Facultad de Ciencia Política*. Tomado de <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:NBmi6qaAC6AJ:h ttps://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4469003.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=co>
- Blanco, M. N. (2015). El duelo: en perspectiva psicoanalítica. (Tesis de pregrado). Universidad San Buenaventura. Cali, Colombia.
- Cáceres, F., Molina, G. y Ruiz, M. (2014). Maternidad: un proceso con distintos matices y construcción de vínculos. *Aquichan* 14(3) pp.316-323. Tomado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v14n3/v14n3a04.pdf>
- Caiminagua, M. F. (2015). *Duelo en aborto espontáneo*. (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Machala, Ecuador.
- Castellanos, Y., Garzón, M. y Sotelo, C. (2015) *Factores que influyen en las madres cabeza de familia para acceder a los procesos de formación que proporciona el banco caja social a sus colaboradores*. (Tesis de posgrado). Universidad de Piloto de Colombia. Tomado de: <http://35.227.45.16/bitstream/handle/20.500.12277/3051/00002661.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Corrales, (2015) *Construcción de la Función Materna. Una mirada desde el psicoanálisis en relación a prácticas, discursos y significados*. (Tesis de pregrado). Universidad de la República de Uruguay. Recuperado de https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/construccion_de_la_funcion_materna._una_mirada_desde_el_psicoanalisis_en_relacion_a_practicas_discursos_y_significados_3.pdf
- Costa, J., Nacimiento, E. S., Roca, A. y Vera, I. (2017). Cuando la muerte visita la maternidad: atención psicológica durante la pérdida perinatal. *Diario de Psicología: Teoría y Práctica*, 15 (3), 34-48.
- Clavreul, J. (1978). *El orden médico*. Paris: Editions du Seuil.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE (2018). *Dirección de censos y demografía. Estadísticas vitales – EEVV*. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/cifras-definitivas-2018.pdf>
- Dor, J. (2006). *Estructuras clínicas y psicoanálisis*. Buenos Aires, Madrid: Amorrortu editores S.A
- Elmiger, M. (marzo de 2010). La subjetivación del duelo en Freud y Lacan. *Revista Mal-estar E Subjetivade*. (X), pp-13-33. Recuperado de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/malestar/v10n1/v10n1a02.pdf>

- Fernández, S., Movilla, M. J., Freijomil, C., Pita, P., Aneiros, C. & Coronado, C. (2016). Aproximación a la realidad del duelo perinatal. *Investigación Cualitativa en Salud*. (2), pp- 200-210.
- Freud, S. (1905). Fragmento de análisis de un caso de histeria (Dora), Tres ensayos de teoría sexual y otras obras. Amorrortu editores.
- Freud, S. (1914). *Introducción al narcisismo*. En S. Freud. Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico. (19-27). Paris.
- Freud, S. (1917). Duelo y melancolía. En S, Freud. *Contribución a la historia del movimiento psicoanalítico Trabajos sobre metapsicología y otras obras*. (pp. 235-255). Buenos Aires: Amorrortu editores.
- García, A. M. (2013). *El significado de perder un hijo: la construcción discursiva del duelo de padres y madres* (Tesis doctoral). Universidad de la Laguna, España.
- García, A. M. (2017). Narrativas y continuidad de vínculos en padres que perdieron hijos. *Majorensis* 2017; 13:118-125.
- Geymonat, N. (2016). *Duelo en madres que han perdido un hijo de manera inesperada*. (Tesis de pregrado). Universidad de la República de Uruguay. Recuperado de: https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/duelo_en_madres_que_han_perdido_un_hijo_de_manera_inesperada.pdf
- Gómez, B. Ríos, B. A. (2015). Deseo materno en una paciente cuyo bebé tuvo muerte fetal. *Revista de psicología de la universidad Autónoma del estado de México*. (4), pp 9-24.
- Gonzales, E. A. (2013). *Atención clínica psicoanalítica a mujeres diagnosticadas con pérdida gestacional. procesos psíquicos desencadenados durante el pasaje hospitalario*. (Tesis de maestría). Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.
- Instituto Nacional de Salud (2019). *Boletín epidemiológico departamental: Mortalidad Perinatal y Neonatal*. Recuperado de: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018%20Bolet%20C3%ADn%20epidemiol%20C3%B3gico%20semana%2032.pdf>
- Lacan, J. (1953). *Lo Simbólico, lo Imaginario y lo Real*. Conferencia pronunciada en el Anfiteatro del Hospital Psiquiátrico de Sainte-Anne, París.
- Lacan, J. (1956). *Seminario 4, la relación de objeto*. Buenos Aires, Argentina: editorial Paidós.
- Laurent, E. (1993). *Posiciones femeninas del ser*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Tres Haches.
- León, P. (2011). El duelo, entre la falta y la pérdida. *El Jardín de Freud*. Recuperado de: [file:///C:/Users/Home%20Pc/Downloads/Dialnet-ElDueloEntreLaFaltaYLaPérdida-4547212%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Home%20Pc/Downloads/Dialnet-ElDueloEntreLaFaltaYLaPérdida-4547212%20(1).pdf)

- Ley 1090, (2006). Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Congreso de Colombia. Tomado de <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
- Martínez, P. C. (2006). El método de estudio de caso. Estrategia metodológica de la investigación científica. *Pensamiento y gestión*, 1(20) 165-193.
- Mêge, M. (2013). *Cómo vivencian el duelo las mujeres de alto riesgo obstétrico por la muerte de un hijo en el periodo perinatal con previo aviso médico* (Tesis de pregrado). Universidad Academia de Humanismo Cristiano, Chile.
- Miller, J. A (2017). El niño entre la mujer y la madre. *Virtualia revista digital de la escuela de orientación lacaniana* 1(13). Tomado de: <http://www.lacan21.com/sitio/2017/04/10/el-nino-entre-la-mujer-y-la-madre/>
- Ministerio de Salud – MINSALUD (2013). *Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021*. Tomado de: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Plan%20Decenal%20-%20Documento%20en%20consulta%20para%20aprobaci%C3%B3n.pdf>
- Mólica, M. (2013). Algunas puntualizaciones sobre la noción de sujeto en psicoanálisis. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XX Jornadas de Investigación. Universidad de Buenos Aires
- Monar, G. T. (2016). *Las manifestaciones psicobiológicas del proceso de duelo en madres con hijos mortinatos* (Tesis de pregrado). Universidad Católica del Ecuador.
- Nasio, J. D. (1996). *El libro del dolor y del amor*. Barcelona, España: editorial Gedilsa, S.A.
- Navarro, P. (1971). Lacan: lenguaje e inconsciente. *Revista Latinoamericana de Psicología*, vol. (3). Bogotá, Colombia. Tomado de <https://www.redalyc.org/pdf/805/80503203.pdf>
- Niño, S. M. & Palacios, Y. (2018). Parentalidad y pérdida: una comprensión psicoanalítica del vínculo tras la muerte gestacional (Tesis de pregrado). Universidad Santo Tomás. Bogotá, Colombia.
- Organización Mundial de la Salud – OMS (2017). *Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2017-2030)*. Tomado de: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/women-deliver-global-strategy/es/
- Páez, M. C. y Arteaga, L. F. (2019). Duelo por muerte perinatal. Necesidad de una atención diferencial e integral. *Archivos de Medicina (Col)*, 19(1), pp.1-17. Universidad de Manizales, Colombia
- Pava, A. (2006). ¿Qué es una mujer para el psicoanálisis? Desde la sexualidad femenina Freud, hasta la posición femenina en Lacan. Tomado de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/jardin/article/view/8339/8983>

- Roitman, A. Armus, M. Swarc, N. (2002). El duelo por la muerte de un hijo. *Revista Internacional de Psicoanálisis Aperturas*. Recuperado de <http://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000216>
- Romero, K. M. (2015). *El proceso de duelo perinatal en un grupo de madres ecuatorianas*. (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas, Ecuador.
- Soler, C. (2004). La madre, En C. Soler (Ed). *Lo que Lacan decía de las mujeres*. (pp-123-148). Buenos Aires: Editorial Paidós SAICF
- Yuren, T. (2013). Ética profesional y praxis, una revisión desde el concepto de "agencia". *Perfiles Educativos (XXXV)*. Tomado de <http://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v35n142/v35n142a16.pdf>
- Zuluaga, B. (2006). La mujer freudiana. *El jardín de Freud*. (6), pp. 282 – 289.

4

Experiencias frente a los derechos sexuales en estudiantes de una universidad privada de la Ciudad de Palmira

Experiences regarding sexual rights among students at a private university in the city of Palmira.

Lina Marcela Giraldo Rodríguez

Tatiana Noguera Morales

Resumen

Los derechos sexuales es un tema catalogado como el más importante de los derechos humanos. Esta investigación con enfoque descriptivo y connotación fenomenológica buscó identificar las experiencias que han tenido frente a los derechos sexuales los estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Palmira en el año 2023.

Palabras claves: Derechos sexuales, sexualidad, experiencias, jóvenes universitarios.

Abstract

Sexual rights is a topic catalogued as the most important of human rights. This research with a descriptive approach and phenomenological connotation, sought to identify the experiences that students at a private university in the city of Palmira have had regarding sexual rights in the year 2023.

Keywords: Sexual rights, sexuality, experiences, young university students.

Introducción

Los derechos sexuales y reproductivos, según el Ministerio de Salud y Protección Social (MinSalud, s.f.), son conceptualizados como el disfrute pleno de la sexualidad, ausencia de violencia, coacción o abuso, acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva de calidad-amigables y autodeterminación reproductiva. Dan cuenta de la garantía del desarrollo libre, informado, saludable y satisfactorio de la sexualidad, basado en el placer del disfrute del erotismo sexual sin ser obligado y sin limitar la expresión hacia su sexualidad.

Ahora bien, al ser considerados dentro de los derechos humanos, el ministerio de salud en Colombia los ubica dentro de la esfera más íntima de las personas y los definen como una interpretación que parte desde la concepción que cada persona tiene frente a la sexualidad y reproducción en su proceso individual, es por esto que el estado debe garantizar la libertad de ejercer estos derechos con autonomía sin discriminación, señalamientos, estigmas, así como también velar cuando estos son vulnerados (MinSalud, s.f.).

Sobre la sexualidad y reproducción han surgido opiniones, críticas, concepciones que a lo largo del tiempo hacen que estos se resalten, sean foco de atención o se vea perjudicado su reconocimiento y exigibilidad. Desde las naciones unidas, se reconocen estos derechos sexuales y reproductivos como parte de los derechos humanos y los catalogan derechos inherentes a todos los seres humanos sin distinción alguna de raza, sexo, nacionalidad, origen étnico, lengua, religión o cualquier otra condición (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2020).

Alrededor del tema se han concebido diferentes perspectivas de manejo que van desde lo favorable a lo desfavorable, puesto que se considera que la salud sexual y reproductiva en los países en desarrollo genera tasas altas de problemáticas de salud y mortalidad en mujeres y niñas en edad fértil, los jóvenes son vulnerables y están en constante riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual, embarazos a temprana edad, abortos en condiciones de riesgo y violencia de género (Saeteros Hernández et al., 2016). Desde las creencias, hablar de sexualidad y reproducción incentiva a la práctica sexual, esto hace que la información no llegue a los jóvenes y generen algún tipo de consecuencias.

Para el 2015, la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) reportó más del 90% de mujeres y hombres que se encontraban en un rango de edad entre los 14 y 29 años, nunca haber asistido o participado en actividades de educación sexual. Por otro lado, entre el 2019 y 2020 se evidenció una reducción del 28%

en atenciones de asesoramiento y acceso a métodos anticonceptivos, se registró también una disminución del 21% en las atenciones de interrupción voluntaria del embarazo. (ENDS, 2020)

Hablar de los derechos sexuales y reproductivos conlleva ubicar la orientación sexual, identidad de género, conformación de hogar, entre otros. En Colombia, se identificaron 518.000 personas mayores de edad con orientación sexual definida como lesbianas, gays, bisexuales o transexuales. En varios países de Centroamérica la mayoría de los jóvenes inicia las relaciones sexuales en la adolescencia, se estima que aproximadamente el 50% de las mujeres entre 15 a 24 años en algunos países de Centroamérica ha iniciado las relaciones sexuales a los 15 años y en las zonas rurales los datos aumentan (entre el 48% y 53%) debido a no haber usado anticonceptivos y no es frecuente en quienes si lo hacen (Torres-Ospina et al., 2021).

En este mismo grupo de edad, se ha mostrado que las enfermedades de transmisión sexual afectan cada año a 1 entre cada 20 jóvenes, suceden embarazos a temprana edad lo cual impacta las tasas de fecundidad en la población joven entre los 15 y 19 años (Torres-Ospina et al., 2021).

Todo lo anterior expone las consideraciones alrededor de los derechos sexuales como los conceptos, las implicaciones, algunas tasas estadísticas y la problemática que surge frente al tema.

A partir de lo anterior, se buscó conocer ¿Cuáles son las experiencias que tienen los estudiantes entre los 18 y 25 años de una universidad privada de la ciudad de Palmira frente a los derechos sexuales en el año 2023?

Ahora bien, las condiciones teóricas que soportaron poder responder la pregunta de investigación se revisaron desde lo planteado con la Real Academia Española (RAE, s.f.), en donde la experiencia es el conocimiento de algo, habilidad por haber realizado alguna acción, lo vivido o sufrido una o más veces; es el conjunto de conocimientos que se adquieren en la vida o en un periodo determinado. Siendo así, las experiencias son una construcción personal, social e histórica que se da a partir de las vivencias frente a situaciones (Torres-Ospina et al., 2021).

Como está investigación referenció las experiencias en la sexualidad, desde Foucault ésta no se debe pensar como un hecho natural que el poder trata de tener controlado, habla del descubrimiento que se quiere hacer frente a esta y que el hombre es quien tiene construcción de esta por lo cual se tiene una transición de jerarquía a cultura, para lo cual ya podemos tener una identidad sexual (Foucault, 2007). Culturalmente se presentan restricciones frente a la sexualidad en cuanto a cómo se deben conformar las parejas, ya sea por género, edad, parentescos, raza,

entre otros, y por lo general la sexualidad de las mujeres queda subordinada ante la de los hombres (Kenneth et al., 2013).

Ahora bien, frente a los derechos sexuales como la aprobación que tiene todo ser humano al goce de una vida sexual plena y libre; estos representan el pilar fundamental para el ejercicio de la ciudadanía para ser tratados como personas que hacen uso del disfrute placentero (Pérez D'Gregorio, 2014). No obstante, la primera entidad que refiere estos temas son la familia y desde allí, Lavielle menciona que es un escenario en el que se presentan en los jóvenes la evidencia de cambios físicos, psicosociales y cognitivos, es en este plano donde se puede evidenciar la transición de la vida joven a adulta, y comienzan a evidenciar habilidades para la independencia sexual y es en este espacio en el que se crea el desarrollo psicosexual saludable. (Lavielle, Sotomayor, P. 2013); en la misma línea, Frinco menciona que, en cuanto a la educación sexual, es la familia el primer plano donde se debe aprender y razonar de no solo mencionar que practicamos la sexualidad sino de que somos sexuados, también menciona que los padres son los responsables de brindar la educación sexual a sus hijos. (Frinco, L. 2013)

Si bien es cierto, está la familia, también el medio donde los jóvenes interactúen y actualmente en lo que respecta las redes sociales se habla que son un medio a través del cual los jóvenes evitan la ansiedad de tener interacción con otros iguales, lo que conlleva a que se expongan a acceder a cualquier espacio que les satisfaga dicha necesidad y les genere confianza a la hora de brindar la información que están buscando, expone dichas plataformas como una ventana de exploración incluso para la sexualidad y prácticas como el sexting. (Ruiz, Muñoz, M. J. 2021)

Desde los derechos, se viene hablando que los derechos sexuales son los mismos derechos humanos aplicados a la sexualidad, estos son reconocidos y estipulados nacional e internacionalmente con el fin de que se puedan garantizar de manera segura (MinSalud, s.f.), lo cual tiene que ver con las experiencias que denotan la base del conocimiento que proceden de la memoria. En cuanto a los derechos sexuales al ser la aprobación para disfrutar de la sexualidad de manera consciente y sin limitaciones, denotan intereses investigativos en diferentes lugares y poblaciones.

Desde allí, surge el estado del arte en el cual, desde la revisión de investigaciones con bases de datos como *Scielo*, *Elsevier*, *Scopus*, *Ebsco*, *Sciencedirect*, *Springerlink* se encontraron documentos con estudios situados geográficamente en México, España, Chile, Perú, Colombia, Cuba y Ecuador. En esta búsqueda se hallaron 11 estudios cuantitativos y 7 cualitativos que están entre los años 2015 y 2023 es decir un rango de 8 años. Se propusieron palabras claves de búsqueda como sexualidad,

derechos sexuales, jóvenes, salud sexual, anticoncepción, actitudes, experiencias, conductas sexuales, prácticas en salud, conocimiento, consumo, entre otras.

También se tuvieron en cuenta características sociodemográficas de la población en los diferentes estudios y se encontró que eran estudiantes universitarios, en su mayoría hombres y mujeres, rangos de edad entre 16 años y 57 años y mencionaban características de género heterosexuales, homosexuales y lesbianas.

En ese orden de ideas, en las investigaciones cualitativas se evidenciaron trabajos alrededor de prevención y educación sexual considerando la importancia de abordaje desde los primeros años de vida, puesto que se identifican inicios tempranos de la vida sexual, la experimentación de su cuerpo, sensaciones o deseos, la presión social y poca información referente a los cuidados que se deben tener en cuenta para prevenir enfermedades de transmisión sexual o embarazos no deseados. Algunas metodologías empleadas se ubicaron en: entrevistas semiestructuradas a modo de trayectorias de vida, producción de relatos individuales, grupos triangulares y vivencias personales, entre otros.

Por otro lado, en las investigaciones cuantitativas se encontraron trabajos de conductas y actitudes sexuales, diseños de validación acerca del conocimiento de los jóvenes sobre sexualidad y percepciones de riesgo, las experiencias de universitarios en cuanto a su vida sexual y reproductiva entre otras. Este tipo de estudios eran de tipo cuasi experimental, descriptivos, correlacionales, transversales y en los instrumentos que emplearon mencionaban cuestionarios y escalas.

Con la anterior descripción, se realizará el planteamiento de las investigaciones por ubicación geográfica, en donde a nivel del continente europeo hay investigaciones que apuntan al consumo de alcohol o sustancias psicoactivas, lo que se determina como una causa de las conductas sexuales riesgosas y a temprana edad, así como también la probabilidad de tener numerosas parejas sexuales exponiéndose a enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados y violencia.

Dichos factores influyen la actitud de los jóvenes frente a la práctica de su sexualidad y el concepto de la reproducción, lo cual se evidencia con mayor frecuencia en estudiantes universitarios por el entorno, las dinámicas sociales, estrato socioeconómico bajo y zonas rurales, en donde hay carencias para el acceso de la información para el conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos (González González, 2004; Herrera-Zuleta, 2018).

Las investigaciones hacían referencia a conductas sexuales riesgosas, con prácticas orales o genitales. Se encontraron autores como Isorna Folgar et al. (2015) quienes compararon la actitud de jóvenes en condiciones de intoxicación etílica frente a la sobriedad. Su estudio arrojó que tanto los hombres como las mujeres

cuando están bajo los efectos de alcohol o drogas presentan actitudes que intensifican conductas sexuales.

En la misma línea, Tarragona-Camacho et al. (2023) menciona que algunas prácticas sexuales entre parejas se ubican bajo efectos de bebidas alcohólicas y la intimidación de posibles agresiones físicas del hombre hacia la mujer ante la negación de satisfacer sus deseos sexuales. De este modo, en las investigaciones se encuentran hallazgos sobre el incremento de agresiones en las relaciones de noviazgo debido al consumo de sustancias.

Ahora bien, a nivel de América latina específicamente en México, las investigaciones hacían referencia a las conductas sexuales estudiando específicamente el deseo sexual y la influencia de alcohol sobre la primera relación sexual. Se encontró que la mayoría de los participantes habían tenido su primera relación sexual a muy temprana edad sin tener alguna pareja estable, así mismo identificaron existencia de consumo de alcohol previo y diversidad de parejas sexuales.

Por otro lado, Echeverría-Lozano (2017) estudió la forma de explorar e interpretar el deseo sexual de jóvenes y menciona que las percepciones son diferentes en hombres y en mujeres respecto a las experiencias de su vida sexual y la relación que tienen con su propio cuerpo. también destacó que usualmente esas experiencias inician por sensaciones que se comienzan a percibir sin algún conocimiento o educación previa.

Así mismo en latino América a nivel de Colombia, este estudio destacó aspectos como la percepción de la sexualidad en la iglesia, el estado y la escuela. En cuanto a la iglesia se encuentran discursos emergidos en la cultura y el control sobre las percepciones que tienen los jóvenes frente a la sexualidad, se evidenciaban respuestas sexistas, homofóbicas, provida, lo cual demuestra el control que la religión o creencias han sido arraigadas a estos.

En cuanto al estado, se evidencia una evolución en programas y lineamientos de acción para la construcción de una concepción sexual. Finalmente, la escuela es la mezcla de los primeros aspectos, ya que se implementan hábitos de socialización, educación y se evidencia en la población esa demanda o necesidad por información.

En Colombia, se encontró un bajo nivel de conocimiento frente a la sexualidad a pesar de que hubo reportes sobre educación sexual por parte de sus hogares e instituciones educativas, en su mayoría iniciaron su vida sexual a muy temprana edad sin el conocimiento y la madurez, aumentando el riesgo de contraer consecuencias como enfermedades y embarazos no deseados, además de que se compromete el desarrollo emocional, cognitivo y físico (Cardona Duque et al., 2015).

Por otro lado, se halló que el mayor conocimiento está en las enfermedades de transmisión sexual, embarazos a temprana edad y función del aparato reproductor, sin embargo, se evidencia un desconocimiento frente a los derechos sexuales y reproductivos dejando de ser importantes para los jóvenes por la falta de información, se enmarca nuevamente trayendo consecuencias en sus conductas sexuales (Herrera-Zuleta, 2018).

Concluyendo a lo anterior cabe mencionar que las conductas sexuales están determinadas por diferentes perspectivas de acuerdo con el tipo de continente, país y estudio, sin embargo, se puede evidenciar que los riesgos que corren los jóvenes son consecuencia de la poca información o de las costumbres que se arraigan a cada cultura.

Concluían el trabajo de la sexualidad en ambientes educativos como punto importante, de los individuos en estos entornos, no obstante, en su mayoría se identifica que las investigaciones no enfocaban la revisión de los derechos sexuales como tal y las experiencias de los jóvenes frente a su ejercicio. Por esta razón surge la pregunta ¿Cuáles son las experiencias frente a los derechos sexuales de los estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Palmira en el año 2023?

De este modo, para responderla se planteó como objetivo general identificar cuáles son las experiencias frente a los derechos sexuales de los estudiantes de una universidad privada de la ciudad de Palmira en el año 2023 y como objetivos específicos; a) Describir los conocimientos sobre los derechos sexuales que tienen los estudiantes universitarios b) Reconocer las fuentes de información acerca de los derechos sexuales y c) Relacionar los conocimientos y las experiencias ligadas a los derechos sexuales que realizan los estudiantes universitarios.

Ahora bien, ¿Por qué se vuelve importante el estudio de los derechos sexuales en estudiantes universitarios? Porque en Colombia es un tema que se vincula dentro de la política nacional de salud sexual y reproductiva pretendiendo desarrollar las prioridades definidas en el Plan Decenal de Salud Pública y en conjunto con el Ministerio de Salud y Protección Social quien vela por la salud integral, sexual y el bienestar en general. (Boletín epidemiológico, 2022)

A partir de lo anterior, se encontró que, al corte de septiembre del 2022, en Colombia se obtuvo que 32.697 personas han sido víctimas de delitos contra la libertad y la integridad sexual de las cuales un 91,8% son mujeres. (MSPS). Desde el fondo de población de las naciones unidas entre el 2020 y el 2021 hubo un incremento de embarazos no deseados y a temprana edad, dentro de los cuales en su mayoría se identificaron niñas entre los 10 y 14 años producto de violación

y resaltan que los nacimientos también han sido forzados, comprendiendo que en este rango de edad todo acto sexual se considera abuso por el Código penal colombiano. (UNFP. 2022)

Por su parte en el boletín epidemiológico en Colombia, a través del Sistema de vigilancia en salud pública –Sivigila- a la semana epidemiológica 44 de 2022 se notificaron 116.838 casos de violencia de género, que en el mismo año aportó un registró del 26,8% en violencia sexual siendo este el segundo tipo de violencia más frecuente. (Boletín epidemiológico, 2022)

Con todo lo anterior, se identifica que hay unas particularidades en el incumplimiento de los derechos sexuales que conlleva a la violencia sexual, de género, enfermedades de transmisión sexual, embarazos a temprana edad, entre otros; desde este punto es importante que se reconozca cual es la importancia del abordaje de estos dentro de los aspectos pedagógicos y/o curriculares. En ese sentido, en Colombia desde 1993 el ministerio de educación planteó que la educación sexual debe garantizar dentro del ciclo educativo el abordaje de todas las temáticas relacionadas con comportamientos sexuales, de sí mismo y los demás, toma de conciencia y decisiones frente a la sexualidad, el reconocimiento de responsabilidades en las relaciones de pareja, así como también la constitución de familia y llegada de hijos, asimilación de información en los medios de comunicación respecto al conocimiento de ITS (infecciones de transmisión sexual) y aspectos biológicos de la sexualidad. De igual forma, vinculan la importancia de desvirtuar los estereotipos culturales en la sexualidad y de ese mismo modo las conductas sexuales de riesgo que rodean el tema en los contextos educativos (Ministerio de educación, 1993). Por tal razón, se han propuesto guías en las cuales dentro de las instituciones educativas deben plantearse su cumplimiento tanto para educación básica primaria, secundaria y educación superior.

Método

Para poder identificar aspectos concretos frente al tema dentro de un contexto universitario se planteó una investigación de orden descriptivo bajo una connotación fenomenológica la cual consistió en el pensamiento psicológico que se vincula el sujeto con el mundo, centrándose en la experiencia que tiene el individuo y su significación en un momento determinado. (Merleau-Ponty, 1993) La unidad de análisis fue un grupo de estudiantes universitarios, se contempló como criterios

de inclusión que estuvieran matriculados a algún programa de la universidad, que fueran mayores de 18 años y que aceptaran participar en el ejercicio; como criterios de exclusión fueron estudiantes que no se encontraran vinculados en algún programa de la universidad y que fueran menores de 18 años y que se negaran a participar en el ejercicio.

Para dar respuesta a los objetivos, se planteó como instrumentos de recolección de la información, un grupo focal cuya definición involucró propiciar una discusión que posibilitó el dialogo sobre un tema específico mediante experiencias comunes generando un debate en los participantes, para este caso se buscó describir los conocimientos que tienen los universitarios sobre los derechos sexuales. (López. Parra. H.J 2001) Previo al planteamiento de unas categorías que permitieron ser el punto de partida para la información a recopilar con los participantes, fue revisado y retroalimentado por un par evaluador. Para el segundo objetivo específico se propuso reconocer la información a través de un mural de situaciones el cual facilitó traer a memoria recuerdos o momentos significativos posibilitando la contextualización de experiencias. En la construcción del ejercicio se plantearon unas categorías que se desarrollaron en una guía para inducir la descripción de las situaciones. (Quiroz. Trujillo. A., Velásquez. Velásquez. A., García. Chacón. B., González. Zabala. S., 1999)

Finalmente, se relacionaron los conocimientos y las experiencias frente a los derechos sexuales desde la información que se obtuvo del discurso de los participantes, considerando que es una herramienta que se basa en la interpretación de fuentes utilizadas por un emisor, el trasfondo de lo que expresa, el contexto en que desarrolla el mensaje y evidenciar su contenido latente para así identificar lo que indica de manera literal y lo que pueda influir o condicionar mediante el mensaje (Guinx, Oliver. J. 2008). Para el análisis se empleó el software Atlas ti y a partir de redes semánticas se obtuvo la información de las experiencias que tienen los estudiantes universitarios sobre los derechos sexuales.

En cuanto a los aspectos éticos, esta investigación no presenta ningún riesgo para los participantes, lo cual se ampara desde la resolución número 8430 de 1993 del ministerio de salud, titulo II, de la investigación en seres humanos, capítulo 1, en la cual, da prevalencia al respeto, dignidad y la protección de sus derechos y el bienestar de los seres humanos que se están investigando. Por otro lado, desde la ley 1090 se considera la guía de principios establecidos por la ley que infiere en su manera de actuar aun cuando la intervención no sea clínica y que tengan efectos de bienestar y salud de quienes participan directa o indirectamente en el

ejercicio (Ley 1090, 2006). De este modo, se logró salvaguardar la identidad de los participantes en la aplicación de las técnicas de recolección de información.

Resultados

La obtención de los resultados se realizó por los objetivos específicos. En el primero, para el grupo focal participaron 10 personas siendo 6 mujeres y 4 hombres, se propició una discusión frente al tema en el que se abordaron preguntas sobre el conocimiento que tenían los jóvenes sobre los derechos sexuales donde se puede evidenciar que hay una parte que no tenía alguna idea de que los derechos sexuales existieran, otros si sabían de su existencia mas no conocían con exactitud cuales son esos derechos y de qué forma beneficia a las personas

Las preguntas estuvieron orientadas con cada uno de los 10 derechos sexuales que menciona El Fondo De Población De Las Naciones Unidad (UNFPA) con el fin de recopilar información acerca del conocimiento y la comprensión de los aspectos que se mencionan en cada una de estas, en las respuestas los derechos más mencionados y especulados fueron aquellos que involucran la planificación, el consenso a la hora de ejercer su sexualidad y la libre toma de decisiones. Se encontró que el conocimiento ha sido obstaculizado por los cuidadores principales como por ejemplo los padres, en su mayoría son personas que en lugar de dar el espacio de educación sexual para con sus hijos, lo que han hecho es ocultar la realidad exponiéndoles a diferentes experiencias que en el mundo se encuentran.

En esta discusión fue muy común encontrar que los jóvenes relacionan la sexualidad con diferentes conceptos, sin embargo, ignoran la existencia de los derechos sexuales, han asistido a campañas, charlas por medio de las instituciones en su formación académica, universitaria y actividades por parte de hospitales, por lo cual conocen sobre algunos métodos de planificación y tienen conciencia sobre los conceptos que llevan a experimentar su sexualidad.

Se realizaron también preguntas sobre el fortalecimiento de la autonomía y autoestima en el ejercicio de la sexualidad, donde se pudo evidenciar que estos aspectos son importantes no solo en el desarrollo de su personalidad, sino en la interacción con la pareja que se haya elegido para un encuentro sexual, teniendo en cuenta que el hecho de tener un mutuo acuerdo o un consenso, traerá consigo la satisfacción o placer según mencionaron los jóvenes; cabe destacar que los participantes reconocen la existencia de límites en caso de violencia sexual,

incluyendo una característica importante dentro del cuidado de la sexualidad, el hecho de que no se encuentre bajo los efectos de sustancias alcohólicas o psicoactivas, ya que estas pueden nublar el juicio trayendo consecuencias a la hora de tomar decisiones de este tipo.

En cuanto a el inicio de la vida sexual, los participantes expresan estar expuestos a lo que ellos mismos han encontrado a través de sus experiencias, este acto según lo obtenido, se debe llevar a cabo con una persona que sea de su agrado, que evoque tal deseo y que puedan tratarse con respeto y no por la presión social que muchas veces influencia a los jóvenes a cumplir con estas características para poder encajar, así mismo en la mayoría exponen que si bien han tenido dudas a lo largo de su vida, les ha correspondido solucionar o buscar respuestas por fuera de su núcleo familiar, pues sus padres se limitan o niegan a tratar el tema. “... ¿Yo creo que ahora en la actualidad es más fácil no? ¿Como que uno ve que ya los jóvenes pues, son un poquito más relajados no? Entonces vivimos el tema de la sexualidad más abierto que como antes lo vivían, como que antes todo era un tabú, como que está mal hacer esto, está mal hacer lo otro...”

Luego de esta respuesta las chicas se sienten identificadas al respecto y concluyen que los padres también deberían de ser educados para que su mente se abra o se despojen de tabús, tradiciones por creencias familiares que incluyen religión cultura, costumbres, entre otras y puedan así tener la capacidad y la disposición de ayudar en la educación sexual apoyando la prevención y protección para con sus hijos e hijas.

Se comprende a que hace referencia la libre unión de parejas, sin embargo en cada respuesta y discurso se puede evidenciar como los jóvenes están permeados por las prácticas antiguas ya que estas son las que sus familias han traído arraigadas de generación en generación y han querido actualmente romper ese esquema por lo cual expresan que hoy en día no hay importancia en si hay una boda, simplemente dos personas pueden tener una convivencia y relación abierta; también comprenden a que hace referencia la orientación sexual e identidad de género e identifican que a pesar de que en la actualidad hay más comprensión en ese tema, aún se ve discriminación contra estas personas que se identifican con los grupos LGTBIQ+.

Se preguntó: ¿De qué trata el derecho a vivir y expresar libremente la orientación sexual e identidad de género? y se obtuvo respuestas como: “*El primero es que digamos, dentro de Colombia al momento estamos como en dos tiempos, o sea, todavía hay mucha gente conservadora y la otra parte pues que somos más que todo los jóvenes*”

ya es como muy normal ver las personas que pertenecen a la comunidad LGTBI y no lo vemos mal, pero está el otro lado que es la gente conservadora homofóbica que eso le parece la cosa más impresionante del mundo, horrorosa y no lo ven natural y no se fijan en la real, la ley que todos tenemos derecho, no vivir arraigados al tiempo de antes.”

En cuanto a la protección y prevención de infecciones de transmisión sexual o embarazos no deseados, los jóvenes identifican métodos de planificación donde se mencionan las pastas, las inyecciones, la pila, la Diu y hasta la abstinencia; se comienzan a denotar participaciones en diferentes campañas que les han mostrado estos métodos e incluso se incluye la búsqueda en internet e información brindada por redes sociales, esto en cuanto a la prevención de embarazos, por otro lado se enfatiza en cuanto a la protección de enfermedades de transmisión sexual los chequeos médicos, exámenes de VIH, papiloma, gonorrea, entre otros y algo que enfatiza como muy importante y es la concientización de cada persona en su cuidado personal y en el evitar estar con muchas parejas sexualmente para que no se esté expuesto a estos daños.

Consideran que el derecho de tener información, de poder tener atención frente a todo lo que incluye la sexualidad es importante porque hay personas que han tenido el limitante desde casa y están en constante riesgo por no tener la claridad en el tema o el apoyo a diferentes situaciones que tarde o temprano van a experimentar, es evidente que los jóvenes identifican lo significativo que es tener una orientación en el tema, tener una red de apoyo o centros de ayuda, también se evoca el rechazo a la postura familiar en algunos, expresando que los consideran doble moralistas.

Las respuestas obtenidas mostraron que las mujeres son quienes más obstáculos por parte de su familia han tenido, el espacio fue propicio para que expresaran lo que sentía referente a su trayecto y formación en educación sexual, por lo cual se puede deducir que hay una influencia machista, ya que el hecho de brindarles información es considerado como un acto que hará que las mujeres comiencen su vida sexual antes del “tiempo ideal” o que se anticipen a hacer lo “indebido”; esto a diferencia de los hombres que no mencionaron experiencias frente a su educación en casa sino que se enfatizaron en decir lo que sabían o habían experimentado. Finalmente, cabe mencionar que en el grupo focal se logró abordar los derechos sexuales en la trayectoria de su educación integral y a lo largo de la vida, percibiendo conocimientos y fuentes de información, identificando así mismo los riesgos a los cuales han estado expuestos.

Ahora bien, el mural de situaciones se realizó con el objetivo de complementar la información que los jóvenes tienen acerca de sus derechos sexuales y las fuentes de información de cada uno, en este ejercicio ya se pudo evidenciar a los hombres incluyendo su casa como una fuente de información el cual expresan que, aunque desconocían los derechos sexuales, sus cuidadores si les han dado orientación en cuanto a la sexualidad y de qué manera vivirla de manera responsable.

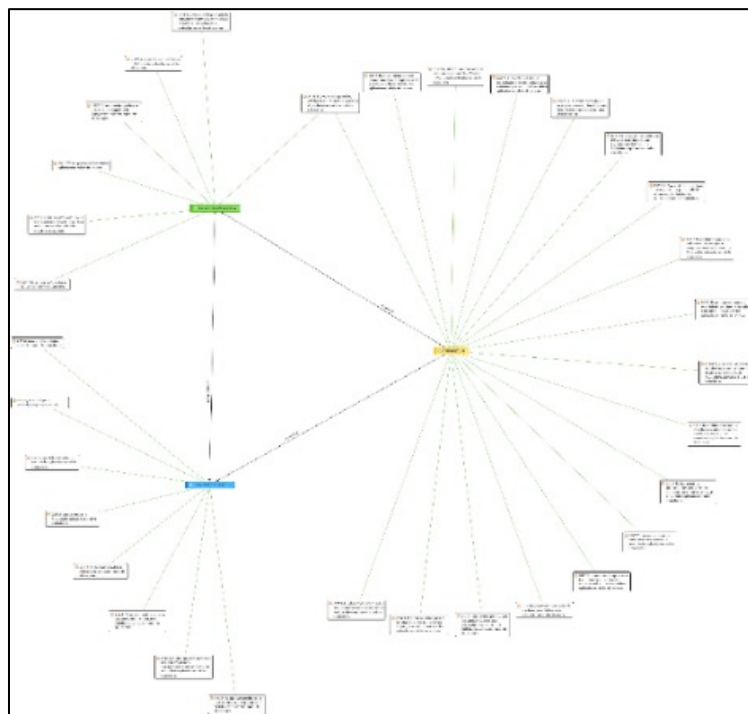
“...Mis fuentes de información son mis padres que siempre me han educado en cuanto a la vida sexual, la verdad no sabía que existía o que era un derecho como tal, también han sido fuente de información las personas con las que me he relacionado a lo largo de mi vida, las redes sociales y todo lo que uno va normalizando en la medida que va creciendo y se van creando necesidades”

Por otro lado, se evidencia que las mujeres siguen exponiendo que su conocimiento y su fuente de información ha sido a través de escuelas, universidad y campañas en las que han podido participar; también cabe resaltar que en esta actividad se enmarcó la violencia sexual y la discriminación en la sociedad, ya sea por género, orientación sexual, cultura, raza, estrato socioeconómico, entre otros, llevados al ámbito sexual donde se percibe la violación de los derechos humanos y sexuales.

Así mismo se evidenció que las redes sociales y los noticieros son fuente importante en este tema porque han sido los causantes de que algunos participantes tengan curiosidad e indaguen para aclarar y aún ha sido la causa de que emprendan nuevas experiencias; cabe resaltar que, a través de las actividades, se notó una reflexión sobre la concientización que comenzaron a sentir frente al tema.

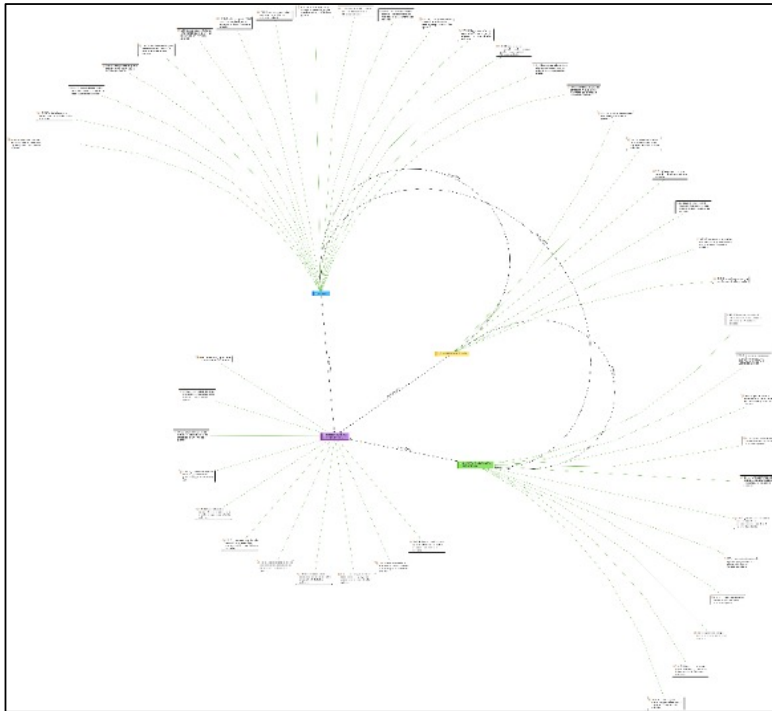
Por otra parte, en respuesta del tercer objetivo específico, mencionan que parte de los conocimientos que tienen sobre los derechos sexuales, se encuentran con mayor énfasis hacia la búsqueda de información por fuera de casa y desde los estigmas que socialmente han instaurado. Frente a ello mencionaban *“En casa decían como le va a hablar a la niña sobre sexo...”*; *“a mi antes decir vagina o pene me daba vergüenza...”*; *“en mi familia cuando alguien llega y toca el tema, noto que hacen caras”*.

Ilustración 1. Red semántica grupo focal



Nota. Elaboración propia 2023

Por otro lado, en el análisis de la información obtenida en el mural de situaciones se pudo evidenciar mayor énfasis sobre lugares de información constituidos tales como colegios, hospitales, redes sociales, ips, universidades. En cuanto al conocimiento previo los participantes rescatan el conocimiento de la sexualidad por medio de escenarios a los que se le adjudica la prevención, protección de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados e identifican algunas situaciones catalogadas como violencia sexual o violación de los derechos sexuales.

Ilustración 2. Red semántica grupo focal

Nota. Elaboración propia 2023

Ahora bien, en ambos momentos de recolección de información sobresale que los jóvenes han construido información sobre los derechos sexuales desde las experiencias de interacción y la percepción que han recopilado por fuentes de información a lo largo de su trayecto de vida y han establecido con la práctica o exploración de su propia sexualidad. Lo anterior, permite concluir que los derechos sexuales en los jóvenes comienzan a ser un tema importante para el abordaje teniendo en cuenta las concepciones que estos tienen sobre los derechos sexuales, los riesgos a los que constantemente están expuestos no solamente en cuanto a la desinformación, sino a la falta de conocimiento, los vacíos que se evidencian en cuanto a la educación sexual como tema no abordado en casa. De la misma forma, cabe resaltar que se hace necesario potencializar los lugares que ya presentan una labor como las campañas de derechos sexuales, educación, prevención y protección de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, pues a pesar de las lagunas que hay en la juventud, muchos han logrado ser persuadidos y atendidos desde estos escenarios.

Discusión

Los derechos sexuales y reproductivos se conciben según el Ministerio de Salud y Protección Social como el disfrute pleno de la sexualidad, ausencia de violencia, coacción o abuso, acceso a servicios de salud sexual y salud reproductiva de calidad-amigables y autodeterminación reproductiva. (MinSalud, s.f.)

Las experiencias mismas van mostrando la construcción de los derechos sexuales o de la sexualidad misma en los jóvenes y desde los objetivos que se plantearon en esta investigación se encontró que primero los conocimientos que tienen los estudiantes sobre los derechos sexuales están arraigados a lo que han podido identificar a través de su propia búsqueda y de su misma experiencia ya sea por las exigencias del entorno o la exploración a sí mismos, esto en concordancia con Torres que menciona que las experiencias son una construcción personal, social e histórica que se da a partir de las vivencias frente a situaciones (Torres-Ospina et al., 2021).

Sin embargo, para completar Kant (como se citó en Amengual, 2007), habló de las experiencias como una conexión, un conocimiento que se va recopilando y a su vez forma un enlace para desarrollar dicho conocimiento que posteriormente se debe de elaborar, adecuar para tenerla presente; para Kant la experiencia aparece como el resultado, producto de la actividad cognoscitiva donde interviene la subjetividad humana, este también menciona la experiencia como conocimiento entre empírico y puro la experiencia es el comienzo del conocimiento, no algo previo a él.

Desde lo anterior, se evidencia que en el libre desarrollo de la personalidad de cada joven, al tener contacto con el entorno se va generando una demanda de información; algunos de los participantes mencionaron que fueron construyendo ideas sobre la sexualidad en la medida que iban madurando, escuchando y construyendo su identidad, otros fueron explorando su cuerpo e investigando por su cuenta para poder tener experiencias asertivas; también una joven comentó que se quedaba atónita al no comprender el tema de conversación de sus amigas y debía llegar a preguntar a casa, al no tener información por parte de sus padres, una tía la orientaba y esto relata el descubrimiento que menciona Foucault, quien expresa que no se debe pensar como un hecho natural que el poder trata de tener controlado, habla del descubrimiento que se quiere hacer frente a esta y que el hombre es quien tiene construcción de esta por lo cual se tiene una transición de jerarquía a cultura, para lo cual ya podemos tener una identidad sexual (Foucault, 2007).

En el grupo focal se hallaron respuestas que confirman esta postura, pues a pesar de que en algunos hogares oculten la realidad frente a la práctica sexual, como es el caso de una de las participantes que expresó tener conocimientos en el colegio a la edad de 16 años aproximadamente, a través de una charla por parte de una psicóloga, se enteró como se “hacen los bebés” porque siempre su familia le habló de la cigüeña o de un impulso que hacía que en la barriga se formara el bebé y que si alguien quería decir algo al respecto, simplemente decía, “no le hable de eso a la niña”, aquí evidenciamos esa transición de la que habla Foucault.

En la misma línea, en cuanto a la familia se resalta evidentemente que aún están siendo permeados por los estigmas que han ido surgiendo de generación en generación y no han permitido la fluidez de la orientación educativa de las familias, lo que indica que no se cumple la teoría de Frinco en cuanto a la educación sexual, en el cual la familia es el primer plano donde se debe aprender y razonar y no solo mencionar la práctica de la sexualidad sino también el ser seres sexuados, también menciona que los padres son los responsables de brindar la educación sexual a sus hijos. (Frinco, L. 2013)

Por otro lado, se genera contradicción referente a lo que menciona Lavielle, pues según la autora, en la familia el joven adquiere las habilidades para desarrollar su desarrollo psicosexual y ante las respuestas que se obtuvieron con los participantes, han recibido en su mayoría la negación ante el tema y por el contrario sus habilidades han sido totalmente ajenas a su núcleo paternal. (Lavielle, Sotomayor, P. 2013)

Ahora bien, una de las fuentes de información que se denotó con mayor relevancia en los jóvenes, es el contenido directo e indirecto al que tienen acceso en internet, específicamente en las redes sociales ya que hay una entrada libre que se puede catalogar como una falencia para el desarrollo mismo por las prácticas sexuales a riesgo. Los participantes comentaban que no hay un filtro en internet y si ellos van en busca de conocer, de cubrir las inquietudes que están siendo generadas ya sea por el entorno o por el desarrollo de su ser como tal, van a tener información deliberada, de manera que esta comienza a ser parte de la vida de quien necesite respuestas, de esta forma se constata lo que menciona González, quien afirma que los jóvenes en las redes sociales están en constante exposición a riesgos tales como el sexting y el acceso a información herrada o que no incluya la prevención y protección que se debe tener en la exploración de la sexualidad. (González, González, F. G., 2021)

Con lo anterior, se puede destacar la teoría de Muñoz, quien expresa que las redes son una ventana de exploración a través de la cual los jóvenes evitan la ansiedad de tener interacción con otros iguales y satisfacen las necesidades de obtener información que les satisfaga y genere confianza (Ruiz, Muñoz, M. J. 2021)

Todos los hallazgos y el contraste con el abordaje teórico permiten proyectar que los derechos sexuales son un tema de abordaje importante y necesario en población joven considerando los riesgos que puedan traer la desinformación. De esta forma, se deben continuar investigaciones sobre el tema que propendan pautas de intervención con estas poblaciones.

Referencias

- Cardona Duque, D. V., Ariza-Gerena, A., Gaona-Restrepo, C. y Medina-Pérez, O. A. (2015). Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 19(6), 568-576. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v19n6/amc030615.pdf>
- Echeverría-Lozano, A. (2017). Deseo sexual en jóvenes de la Ciudad de México: amor vs. placer. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 9(2), 45-53. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=282255144003>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (s.f.). *Salud sexual y reproductiva*. <https://www.unicef.org/elsalvador/salud-sexual-y-reproductiva>
- Foucault, M. (2007). *Historia de la Sexualidad 1: la voluntad de saber* (U. Guiñazú, Trad., 31ª ed.). Siglo Veintiuno Editores. (Trabajo original publicado en 1976). https://seminariolecturasfeministas.files.wordpress.com/2012/01/foucault_michel-historia_de_la_sexualidad_i_la_voluntad_de_saber.pdf
- Gallego Montes, G. y Giraldo Aguirre, S. (2016). Iniciación sexual y construcción del deseo en varones con prácticas homoeróticas en el eje cafetero colombiano. *Revista Interdisciplinaria de Estudios de Género de El Colegio de México*, 2(4), 3-25. <https://estudiosdegenero.colmex.mx/index.php/eg/article/view/63>
- González González, F. (2004). Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en jóvenes entre 14 y 25 años de edad de estratos 1 y 2 del Sisbén de un municipio del Departamento de Cundinamarca. *Acta Colombiana de Psicología*, (12), 59-68. <https://actacolombianapsicologia.ucatolica.edu.co/article/view/470/467>
- Herrera-Zuleta, I. A., Reyes-Salazar, J. F., Rojas-Velasco, K. P., Tipán, M. L., Torres-López, C.A., Vallejo Trujillo, L. M. y Zemanate-Ordoñez, L. F. (2018). Salud sexual reproductiva

- en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Revista Ciencia y Cuidado*, 15(1), 58-70. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1233>
- Isorna Folgar, M., Fariña Rivera, F., Sierra, J. C. y Vallejo-Medina, P. (2015). Binge drinking: conductas sexuales de riesgo y drogas facilitadoras del asalto sexual en jóvenes españoles. *Suma Psicológica*, 22(1), 1-8. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-43812015000100001
- Kenneth, D. J., Humphreys, T. P., & Bramley, J. E. (2013). Sexual resourcefulness and gender roles as moderators of relationship satisfaction and consenting to unwanted sex in undergraduate women. *Canadian Journal of Human Sexuality*, 22(1), 51-61. https://www.researchgate.net/publication/242268388_Sexual_resourcefulness_and_gender_roles_as_moderators_of_relationship_satisfaction_and_consenting_to_unwanted_sex_in_undergraduate_women
- León-Larios, F y Gómez-Baya, D. (2018). Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. *Revista Española de Salud Pública*, 92, 1-15. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100408
- Méndez-Ruiz, M. D., Villegas-Pantoja, M. Á., Guzmán-Ramírez, V. y Santos-Ramírez, C. J. (2022). Alcohol, edad de la primera relación sexual y número de parejas sexuales en jóvenes mexicanas. *Enfermería Clínica*, 32(1), 38-45. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862120302394>
- Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud]. (2010). *Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%2010.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social [MinSalud]. (s.f.). Derechos sexuales y reproductivos para adolescentes y jóvenes. <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Derechos-sexuales-y-reproductivos-para-adolescentes-y-jovenes.aspx>
- Muñoz, R., & Jesús, M. (s/f). *REDES SOCIALES Y SEXTING*. Unex.es. Recuperado de https://dehesa.unex.es/bitstream/10662/14062/1/978-84-09-25221-3_344.pdf
- Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (s.f.). *Salud y derechos sexuales y reproductivos*. <https://www.ohchr.org/es/node/3447/sexual-and-reproductive-health-and-rights>
- Pérez D'Gregorio, R. (2014). Derechos sexuales y reproductivos. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 74(2), 73-77. <http://ve.scielo.org/pdf/og/v74n2/art01.pdf>
- Real Academia Española [RAE]. (s.f.). *Experiencia*. Recuperado de <https://dle.rae.es/experiencia>
- Redes Sociales En Adolescentes, S. (s/f). *TRABAJO DE GRADO*. Educa.co. Recuperado de <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/6807d07a-3c8b-4626-b4de-10e0cf963562/content>

- 90
- Saeteros Hernández, R. D. C., Pérez Piñero, J., Sanabria Ramos, G. y Díaz Bernal, Z. (2016). Efectividad de una estrategia de educación sexual para universitarios ecuatorianos. *Revista Cubana de Salud Pública*, 42(4), 547-558. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v42n4/spu06416.pdf>
- Silva-Segovia, J., Méndez-Caro, L. y Barrientos-Delgado, J. (2015). Discursos sobre normas relativas a sexualidad en jóvenes del norte de Chile. *Convergencia*, 22(67), 13-33. <https://www.scielo.org.mx/pdf/conver/v22n67/v22n67a1.pdf>
- Social, S. (s/f). Revista Médica del Instituto Mexicano del. Redalyc.org. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745480010.pdf>
- Suárez Villa, M. E., Lastre-Amell, G. y Rodríguez-López, J. (2021). Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de barranquilla Colombia. *Revista Semestral Identidad Bolivariana*, 5(1), 18-32. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8377982>
- Tarragona-Camacho, A., López-Morales, J. y Romo-Avilés, N. (2023). Una mirada cualitativa a la violencia de género entre jóvenes consumidores de alcohol en contextos de ocio. *Enfermería Clínica*, 33(1), 61-68. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-214382>
- Torres-Ospina, S. M., Delgadillo-Morales, Á. M. y Orcasita-Pineda, L. T. (2021). Conocimiento experiencia y actitudes sobre derechos sexuales y reproductivos en adolescentes jóvenes. *Hacia la Promoción de la Salud*, 26(1), 52-68. <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/4318/3971>

Sesión 2

Análisis investigativos en el contexto
educativo; cognición y emoción

5 Diferencias en el grado de regulación emocional en estudiantes universitarios de los programas de Psicología e Ingeniería

Differences in the degree of emotional regulation in university students of Psychology and Engineering programs

Lady Yineth Hurtado Hurtado
Karolain Dayana Escobar Caicedo
Maria Fernanda Vargas Salazar

Resumen

La investigación tuvo como propósito comparar el grado de regulación emocional en los estudiantes de los tres primeros semestres, entre los programas de psicología e ingeniería de una universidad privada de Palmira, Valle del Cauca. Se trabajó desde una metodología cuantitativa, no experimental y transversal de tipo correlacional.

Palabras claves: Regulación emocional; control emocional; estudiantes universitarios; emociones; procesos psicológicos; salud mental.

Abstract

The purpose of the research was to compare the degree of emotional regulation in the students of the first three semesters, among the psychology and engineering programs of a private university in Palmira, Valle del Cauca. We worked from a quantitative methodology, not experimental and cross-sectional of correlational type.

Keywords: Emotional regulation; emotional control; college students; emotions; psychological process; mental health.

Introducción

La regulación emocional implica que se tenga conciencia y capacidad para controlar las distintas emociones que se experimentan. En el momento en que el joven no es capaz de controlar dichas emociones, estos pueden experimentar depresión, ansiedad, problemas de conducta y bajo rendimiento académico (Santoya, Garcés y Tezón, 2018). Actualmente, se le da mucha importancia a la regulación emocional en los contextos de educación superior, pues influye en la formación del estudiante universitario. De acuerdo con los datos hallados en diferentes investigaciones e informes se demuestra que, debido a la falta de regulación emocional, el estudiante universitario emplea conductas riesgosas al regular sus emociones, puesto que más del 50% de estrategias que emplea son no adaptativas (auto culparse, rumiación y catastrofización), la cuales predicen en mayor grado el agotamiento emocional y académico (Domínguez, 2016).

Al no presentarse una adecuada regulación emocional, esto puede generar graves consecuencias, como el agotamiento emocional, malestar subjetivo, interferencia en conducta dirigida a metas, falta de aceptación emocional, falta de conciencia, comprensión emocional, consumo de alcohol, atracones, autolesiones y conductas impulsivas; también se evidencia que existen insuficiencias en cuanto a la capacidad de los estudiantes para controlar emociones, impulsos, afectos y la sensación de desbordamiento (Domínguez, 2016; Del Valle, Zamora, Andrés, Iruirtia, y Socarrás, Colunga, Miller & Racine 2020).

Teniendo en cuenta que la falta de regulación emocional implica un factor de riesgo en la salud mental del estudiante universitario, se evidenció un creciente interés por el diseño y evaluación de intervenciones (ej. mindfulness), para mejorar o apoyar la regulación emocional en esta población (Kumar y Mooventhan, 2018). De este modo, identificar una problemática representa el primer desafío, puesto que conocer el grado de regulación emocional en estudiantes universitarios sería de gran interés para establecer una línea base que permita diseñar intervenciones que favorezcan la regulación emocional en dicha población. Por esta razón la presente propuesta de investigación se enfocó en conocer, ¿cuál es la diferencia en el grado de regulación emocional en los estudiantes de los cuatro primeros semestres de los programas psicología e ingeniería de una universidad privada de Palmira, Valle del Cauca en el año 2023?

Este resultó ser un tema pertinente en la actualidad puesto que entidades como el Ministerio de Salud y Protección Social (2015) demostraron que antes

de pandemia, alrededor del 52,2% de los jóvenes entre 12 y 17 años, presentaron uno o más síntomas de ansiedad; durante la pandemia se percibió un aumento de estrés, soledad, preocupación y depresión (DANE, 2021).

Como producto de la situación de pandemia, se evidenció una afectación en la salud mental debido a la falta de uso o desconocimiento de estrategias para el control de las emociones, a causa de ello, se presentaron alteraciones como cambios de humor, estrés, depresión y la ansiedad. Por tal motivo, al reconocer las diferentes experiencias emocionales que tuvieron que enfrentar las personas en aislamiento y teniendo en cuenta que la salud mental es algo que no debe estar por fuera del interés de las instituciones educativas, nace la necesidad de investigar sobre esta temática de Regulación Emocional.

En este marco, cabe destacar, que muchas de las investigaciones para hacer referencia a la RE se han fundamentado en el modelo de Gross (1998); además que la investigación acerca de la regulación emocional en estudiantes universitarios ha centrado su interés en diferentes aspectos como el reconocimiento de estrategias adaptativas y desadaptativas, dificultades en la Regulación emocional, su relación con el estrés y el consumo de sustancias, entre otros; en ese marco se encuentran investigaciones como la realizada por Cabanach, Souto, Gonzales y Corrás, (2018) y Cabanach, Fernández y Souto (2018), quienes encontraron que a medida que aumenta la regulación emocional, los estudiantes utilizan con mayor frecuencia las estrategias de afrontamiento activo (Reevaluación positiva, Búsqueda de apoyo social y Planificación) tanto cognitivamente como conductualmente.

Por otro lado, para las respuestas psicósomáticas de estrés, se detalla que, a mayor uso de RE, los estudiantes experimentaban con menor frecuencia estrés ante las actividades académicas. Por lo tanto, recomiendan implementar la educación para reconocer los estados emocionales de sí mismo. En esta misma línea, Advíncula (2018) encontró que, respecto al componente del género, se demuestra que tanto hombres como mujeres, usan en mayor frecuencia la estrategia de reevaluación cognitiva.

Se ha demostrado además que algunos estudiantes universitarios hacen uso de estrategias no adaptativas al tratar de regular sus emociones y debido a esto, surgen algunos factores de riesgo como los hallados en la investigación de Domínguez (2016), donde se evidenció que las estrategias cognitivas que hacen más uso los estudiantes son auto culpase, rumiación y catastrofización, las cuales predicen en mayor grado el agotamiento emocional académico. De igual forma, Hiekkaranta, et al. (2021), evidencian que la intensidad de un evento negativo en el día se asoció

con un mayor esfuerzo de regulación emocional, esta misma intensidad en los eventos negativos tuvo que ver negativamente con la aceptación y reevaluación.

De la misma forma, Socarrás, Colunga, y Matos (2020), dan cuenta de estrategias no adaptativas al pretender caracterizar las dificultades en la regulación emocional. De acuerdo con los resultados, se evidenció que hay dificultades para dirigir el comportamiento hacia metas, deficiencias en el control de las emociones, limitaciones en las estrategias de regulación emocional, en menor medida hay dificultades en la falta de conciencia y comprensión emocional y el rechazo o no aceptación de las emociones.

Al mismo tiempo, Miller & Racine (2020) en su investigación evidenciaron que la falta de aceptación de las emociones predijo el consumo problemático de alcohol, los atracones y las autolesiones. Asimismo, la falta de claridad para reconocer y comprender las emociones que se sienten cuando se está molesto, se relaciona con el mayor número de conductas impulsivas.

Otro de los estudios que da cuenta de las estrategias desadaptativas es el de Morán, et. Al (2022), en este se indica que la incertidumbre sobre el cumplimiento de expectativas de aprendizaje frente a un computador es un estresor emocional para los estudiantes, además encontraron que el estrés acumulativo se asocia a la autculpabilización.

Se encontraron algunas investigaciones que demuestran en sus resultados que los estudiantes universitarios al realizar el proceso de regular las emociones hacen uso de estrategias tanto desadaptativas como adaptativas, en este caso Domínguez (2016), encuentra estrategias desadaptativas como, culpar a otros, rumiación y catastrofización, y adaptativas como, reinterpretación positiva, focalización en los planes y focalización positiva, en las cuales evidenciaron relaciones más estrechas con los componentes de la inteligencia emocional. En este marco, Gutiérrez (2019), indica que realizando comparaciones entre el sexo las mujeres presentan mayor puntuación estadísticamente significativas frente a la inteligencia emocional y regulación emocional. Por otro lado, al realizar el análisis de la edad, se encontraron diferencias estadísticamente significativas con relación a la regulación emocional, siendo aquellos estudiantes universitarios con un rango de edad entre los 20 años quienes obtuvieron las puntuaciones más altas.

Por último, González, Souto y Fernández (2017), identificaron tres perfiles de regulación emocional: el primero es, baja regulación emocional, donde los estudiantes presentan mayor frecuencia de alteraciones del sueño, el segundo es un grupo mixto, con baja regulación emocional, pero alta atención emocional, y

el tercero, los estudiantes con elevadas puntuaciones en control y aceptación de sus estados emocionales perciben las circunstancias académicas de manera más adaptativa y experimentan menores respuestas de estrés.

Para la psicología es importante abordar la dimensión afectiva, la cual se relaciona con las emociones y como estas son expresadas por el ser humano. Son un constructo importante para considerar en el proceso académico, puesto que, si se manifiestan constantemente en forma negativa tienen efectos perjudiciales sobre el desempeño, rendimiento académico y salud mental del estudiante. De esta manera, se resalta los aportes de “Ellis y Beck (como se citó en Gómez y Calleja, 2016) sobre el control cognitivo de las emociones y la importancia de su expresión en psicoterapia, para ellos el estado emocional no es producto del acontecimiento, sino del significado que el individuo le otorga a tal evento” (p. 99). Por tal razón, se abre la perspectiva de Regulación Emocional (RE) o también conocida como control emocional, en la que el individuo puede contar con la capacidad de manejar sus emociones de manera apropiada (Gross, 1998).

La investigación se abordó desde la perspectiva teórica cognitivo conductual, pues desde este enfoque se entiende la forma en que la persona se comporta y experimenta sus emociones por medio de sus estados mentales, siendo así las emociones un factor importante a considerar. En este caso, el panorama que contempla Gross (2015) sobre las emociones, tiene en cuenta que estas moldean la forma en que se interactúa con el mundo material y social, de ahí pues que en ocasiones estas desvían a las personas, es decir, la regulación de las emociones requiere esfuerzos por influir en las mismas emociones, para que de este modo puedan llegar a ser más útiles en lugar de perjudiciales.

Cuando se habla de Regulación Emocional, Gross (1998) la define como “el proceso mediante el cual en los individuos influyen en qué emociones tienen, cuándo las tienen, cómo experimentan y expresan estas emociones” (p. 275). El autor planteó el Modelo de Proceso de Regulación Emocional, el cual se basa en un conjunto de cinco categorías que se encargan de regular las emociones del individuo y los clasifica de la siguiente manera:

- *Selección de situaciones*, es aquella evitación o acercamiento hacia ciertos aspectos que permitan regular las emociones. Una vez seleccionada una situación, el individuo puede adaptarse para modificar su impacto emocional. Se relaciona también con el evitar o aproximarse a ciertos lugares, personas u objetos para regular las emociones.

- *Modificación de emociones*, se basa en que si se realiza una modificación respecto a la situación negativa esto va a tener un impacto positivo en el proceso regulatorio de las emociones. Además, que las situaciones difieren en cuanto a su grado de modificación ya que estas varían en complejidad. Estos esfuerzos activos para cambiar directamente una situación para alterar su impacto emocional, constituye una forma importante de regulación de las emociones.
- *Despliegue atencional*, suele ser efectivo para la selección de nuevas situaciones internas. Puede utilizarse para seleccionar el aspecto de una situación en el que una persona se enfoca. Incluso después de que una situación haya sido seleccionada, modificada y atendida selectivamente es posible alterar su impacto emocional. En este caso la concentración tiene la capacidad de absorber recursos cognitivos.
- *Cambio cognitivo*, consiste en ver cuál de los muchos significados que se puedan dar en torno a la emoción son atribuibles a una situación. Es este significado el que da lugar a las tendencias de respuesta emocional, incluyendo tendencias conductuales, experiencias y tendencias fisiológicas.
- *Modulación de respuesta*, es aquella que influye en las tendencias de respuesta una vez que han sido provocadas.

De acuerdo con el modelo expuesto, la emoción se empieza evaluando desde las señales externas o internas y esta evaluación a su vez señala las tendencias de respuesta a la emoción. Además de que el autor menciona que los medios cognitivos, de comportamiento y psicológicos pueden ser utilizados para modificar la experiencia de la emoción de manera directa (Gross, 1999). Gross (1999) se centra en dos procesos que considera importantes en la generación y regulación emocional. El primero hace referencia a la reevaluación, que consiste en modificar la forma en la que se evalúa una situación y puede disminuir la respuesta emocional. El segundo proceso es la supresión, sobre el cual sugiere que la inhibición de la conducta expresiva es la encargada de disminuir la experiencia auto declarada de algunas emociones como el dolor, pero no de otras como la tristeza.

De este modo el autor menciona que la regulación emocional está relacionada con los procesos que generaron dicha emoción, de forma que el bienestar sucede cuando se regulan los antecedentes emocionales y al atender y experimentar de forma rica y diferenciada las emociones, lo que puede generar cambios en la tendencia de respuesta, para de esta forma desarrollar la modulación de la respuesta emocional (Gross, 1998).

Hipótesis

En los estudiantes de los primeros 4 semestres del programa de psicología de una universidad privada de Palmira se evidencia un grado más alto de regulación emocional que en los estudiantes de los 4 primeros semestres del programa de Ingeniería.

Ho: No existen diferencias entre en el grado de regulación emocional de los estudiantes de los 4 primeros semestres del programa de psicología y los de ingeniería.

Ha: Los estudiantes de 3 y 4 semestre del programa de psicología evidencian un grado más alto de regulación emocional que los estudiantes de 3 y 4 semestre de ingeniería, a diferencia de los estudiantes de ambos programas en 1 y 2 semestre donde el grado de regulación emocional es similar.

Objetivos

Objetivo general

Comparar el grado de regulación emocional en los estudiantes de los 4 primeros semestres de los programas psicología e ingeniería de una universidad privada de Palmira, Valle del Cauca en el año 2023.

Objetivos específicos

1. Reconocer el grado de regulación emocional de los estudiantes de los 4 primeros semestres del programa de psicología e ingeniería
2. Identificar características sociodemográficas de los estudiantes de los 4 primeros semestres del programa de psicología e ingeniería
3. Establecer las diferencias entre el grado de regulación emocional de los estudiantes de los 4 primeros semestres de los programas de psicología e ingeniería.

Método

La investigación se realizó desde una metodología cuantitativa, específicamente un diseño no experimental correlacional. Se buscó comparar el grado de regulación emocional en los estudiantes universitarios, a través de las variables encontradas en la teoría (modelo propuesto por Gross, 1998). La población de estudio estuvo conformada por estudiantes universitarios de una universidad privada del municipio de Palmira Valle del Cauca (Colombia).

Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta para la población elegida se relacionaron con la edad (16 a 20 años) y el momento de la formación, es decir que se encontraran cursando los primeros cuatro semestres de los programas de psicología e ingeniería. Se excluyeron del proceso de investigación estudiantes de los programas que no contaran con dichas características. A la población total que cumplió con los criterios de inclusión se les aplicó un muestreo probabilístico (Ver procedimiento). Resulta pertinente destacar que la elección de la población obedece al análisis realizado en el estado del arte, donde se evidenciaron investigaciones previas que destacaron diferencias importantes en la RE de los estudiantes, dadas las características de los procesos de formación de estos programas académicos. Respecto a la elección del momento de formación (1 a 4 semestre), esta se relacionó con el instrumento de recolección que se aplicó en la investigación, el cual establece un rango de edad (13 a 20 años).

Para la investigación se emplearon dos instrumentos de recolección, el primero, un cuestionario sociodemográfico, con el propósito de conocer los diferentes datos y características de la población; el segundo, el cuestionario de Regulación Emocional, elaborado por la Mesa Regional de Cooperación Técnica sobre Competencias Transversales y Socioemocionales (RE-MESACTS, 2020) a través del cual se evaluó el grado de regulación emocional en los estudiantes. Para realizar todo el proceso de construcción de la escala se basaron en el modelo propuesto por Gross (1998), con el fin de evaluar el constructo de la RE.

La escala se encuentra validado en diferentes países latinoamericanos entre ellos está Colombia y se aplica a estudiantes hombres, mujeres y otro sexo; con un rango de edad entre los 13 y 20 años. La modalidad de respuesta es a través de una escala Likert (Nunca, a veces, a menudo y siempre). La escala está conformada por 15 ítems y cuatro componentes: la expresión de emociones negativas, que cuenta con los ítems 8,10,13 y 15, expresión de emociones positivas, compuesta por los ítems 3,6,7,9 y 12 y por último, las estrategias de autorregulación e identificación de

emociones abarca los ítems 1 y 5. Además, la escala se califica teniendo en cuenta los siguientes valores: regulación emocional baja, si se encuentra entre un puntaje de 15 a 18, vulnerable entre 39 a 41 y normal o alta si está entre 42 a 60 puntos.

Para la validación de la escala se realizaron 12 aplicaciones en diferentes países latinoamericanos en los cuales la validez se realizó a través de la robustez psicométrica, en donde arrojó diversas conclusiones que permiten evidenciar su confiabilidad, entre estas se encuentra que establece coherencia interna, constancia en su funcionamiento, constancia en los valores de los índices psicométricos de ajuste, replicabilidad y capacidad de resistir a los cambios de los contextos culturales.

De acuerdo con los principios establecidos en la ley 1090 (2006), por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de psicología, y en la Resolución 008430 de octubre 4 (1993) esta investigación se consideró sin riesgo. Además, se contó con el Consentimiento Informado y por escrito de los sujetos de investigación con las excepciones dispuestas en la Resolución 008430/93. La investigación se llevó a cabo cuando se obtuvo la autorización del representante legal de la institución en la que se realizó la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y el aval del proyecto por parte de la institución.

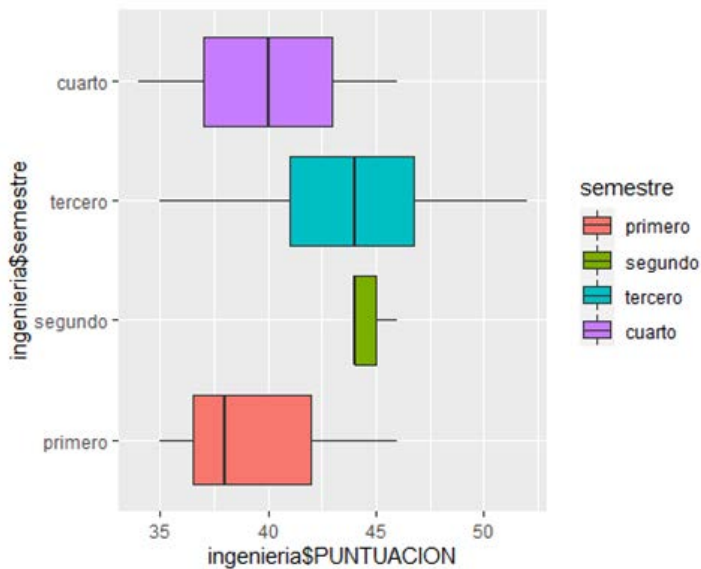
Resultados y conclusiones

Grado de regulación emocional

Según la escala REMESACT, el grado de regulación emocional puede clasificarse en alto (42 a 60), vulnerable (39 a 41) y bajo (15 a 38). En relación con la muestra, la media fue 42.75. Al analizar los resultados obtenidos en relación con el grado de regulación emocional se logra evidenciar que en primer y segundo semestre del programa de psicología la tendencia de acuerdo al grado de RE fue de 44, lo cual indica una puntuación normal o alta, sin embargo, los semestres tercero y cuarto del mismo programa obtuvieron una puntuación de 41 que representa una RE vulnerable (ver grafica 1).

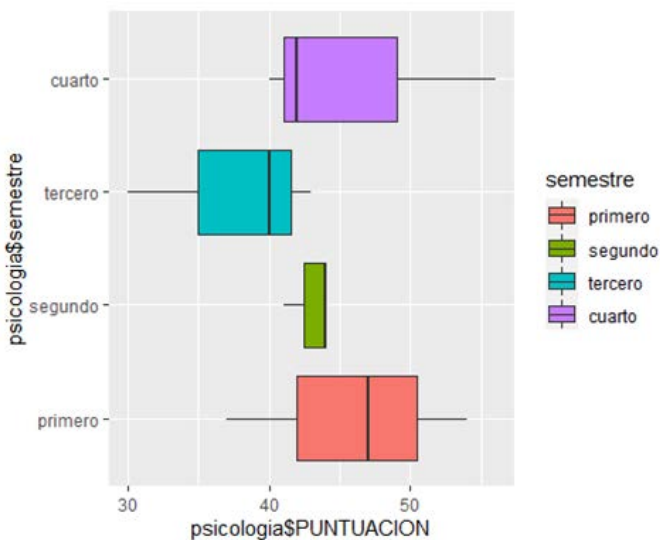
Por el contrario, en los estudiantes de primer a cuarto semestre de ingeniería (ver grafica 2) evidencian una media de RE de 42, lo que demuestra una puntuación normal o alta, sin embargo, cercana a una regulación vulnerable.

Figura 1. Programa de psicología



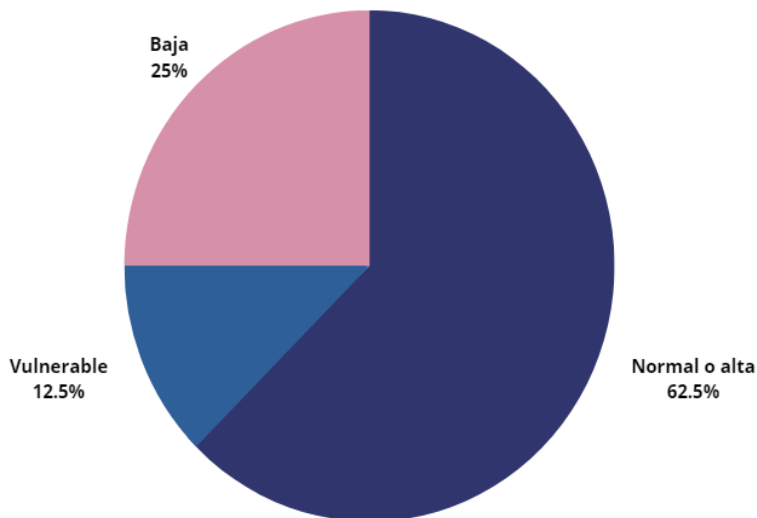
Nota. Elaboración propia (2023)

Figura 2. Programa de ingeniería



Nota. Elaboración propia (2023)

Figura 3. Nivel de RE de la población



Nota. Elaboración propia (2023)

La gráfica 3 muestra las puntuaciones del total de la muestra en relación con la RE, es decir, se identifica que 15 estudiantes de ambos programas presentan un nivel de RE alto o normal (62,5%), en 3 de los estudiantes es vulnerable (12.5%); los tres casos mencionados corresponden al programa de psicología exclusivamente y 6 de los universitarios tienen una RE baja (25%), estos se distribuyen en 4 estudiantes de ingeniería y 2 de psicología.

Características sociodemográficas de la muestra

En la recolección de información se indagaron diferentes datos sociodemográficos relacionados, a continuación, se presentan los datos que se consideran más relevantes para el estudio, teniendo en cuenta la relación con la regulación emocional.

Tabla 1. Variables de las características sociodemográficas.

Edad/años	Ingeniería	Psicología	Media	Desviación estándar (sd)
16	0	1	18	1.10
17	1	1		
18	3	5		
19	4	3		
20	4	2		
Estrato socioeconómico				
1	0	1	2	0.88
2	8	7		
3	2	1		
4	2	3		
Sexo				
Ingeniería		Mujer	5	
		Hombre	7	
Psicología		Mujer	9	
		Hombre	3	
Escolaridad Familiar (madre y padre de ambos programas)				
			Cantidad	Tendencia
Secundaria incompleta			1	Técnica o tecnológica incompleta
Secundaria completa			14	
Técnica o tecnológica incompleta			6	
Técnica o tecnológica completa			13	
Profesional incompleta			3	
Profesional completa			10	
Posgrado			1	

Nota. Elaboración propia (2023)

La población estuvo compuesta por estudiantes en un rango de edad entre 16 y 20 años, la media aritmética en relación con la edad en la población total fue de 18 años. Respecto al sexo de los participantes es pertinente destacar que en la muestra total prevalece el sexo femenino, sin embargo, al realizar el análisis por programas se encontró que en el programa de ingeniería prevaleció la participación del sexo masculino y en psicología del femenino, Esto puede estar relacionado con las tendencias de elección de los programas a nivel nacional.

Por otro lado, en cuanto al estrato socioeconómico se encontró la tendencia sobre el estrato socioeconómico 2. Según las características familiares, se identifica que la educación de padres y madres va desde la secundaria incompleta hasta una carrera profesional completa, pero, al analizar, el nivel de formación más frecuente de estos fue la carrera técnica o tecnológica completa.

Diferencias entre el grado de regulación emocional en los programas

A continuación, se presentan los resultados alcanzados en el análisis de la información, el cual como se indicó previamente en el procedimiento se realizó a través el paquete estadístico de R estudio. Especialmente para identificar diferencias entre semestres y entre variables sociodemográficas se aplicó la prueba T student para variables independientes con un nivel de significancia valor p de 0.05.

El estudio tenía como objetivo comparar el grado de regulación emocional en los estudiantes de los 4 primeros semestres de los programas de psicología e ingeniería. Los resultados obtenidos de la muestra final seleccionada apuntan a que los niveles de regulación emocional entre psicología e ingeniería son similares, de acuerdo a la escala aplicada hubo mayor frecuencia de una puntuación de regulación emocional alta o normal en ambos programas universitarios.

Tabla 2. Comparación en el grado de RE por semestres y por programas

Comparaciones de RE entre semestres por programa					
Programa	Semestres	Grado de RE	Media	Sd	Valor p
Psicología	1	Normal o alto	44	5	p= 0.83
	2				
	3	Vulnerable	41	8	p= 0.38
	4				
Ingeniería	1	Normal o alta	42	4	p= 0.10
	2				
	3	Normal o alta	42	6.8	p= 0.55
	4				

Comparaciones de RE entre programas					
Psicología	1	Normal o Alto	46	8.54	p= 0.83
	2	Normal o Alto	43	1.73	
	3	Bajo	37	6.81	
	4	Normal o Alto	46	8.72	
Ingeniería	1	Vulnerable	39	5.69	p= 0.78
	2	Normal o Alto	44	1.15	
	3	Normal o Alto	43	6.99	
	4	Vulnerable	40	8.49	

Nota. Elaboración propia (2023)

Los datos de la prueba Anova que se presentan en la tabla 2, demuestran que no existen diferencias estadísticamente significativas entre el grado de RE de los estudiantes del programa de psicología e ingeniería, para establecer estas diferencias también se tuvo en cuenta la media y la desviación estándar. De igual forma, se realizó el análisis por semestres de cada programa, es decir, en los semestres 1 y 2 y posteriormente, 3 y 4 de ambos programas mediante la prueba mencionada. Al igual que lo descrito anteriormente no se encontraron diferencias en el grado de RE significativas.

Por lo tanto, los resultados no brindan respuesta a la hipótesis principal planteada, ya que se esperaba que los estudiantes de psicología al encontrarse en un área del conocimiento más cercana al trabajo de investigación planteado contaran o reconocieran mayores estrategias y con ello pudieran tener un grado de RE más alto, en cambio, como se presenta en los análisis estadísticos los universitarios de ambos programas de formación son capaces de identificar, emplear estrategias, autorregular sus emociones negativas y expresar emociones positivas con el fin de lograr una regulación emocional dentro de los parámetros de lo normal, de esta manera se cumple con la hipótesis nula, con la cual se esperaba no encontrar diferencias en el grado de RE entre los estudiantes de los primeros semestres de ambos programas.

De acuerdo a la relación de los datos sociodemográficos y el grado de RE se identifica que, en cuanto al sexo, los participantes que evidencian una RE baja en mayor proporción corresponden al sexo femenino, al igual que quienes obtuvieron una puntuación vulnerable. Teniendo en cuenta que la escala discrimina 4 componentes de la regulación emocional, se logra identificar que quienes tienen una RE baja presentan las menores puntuaciones la identificación de emociones. Respecto

al nivel de formación de los padres, no se identifican relaciones significativas, sin embargo, cabe destacar que en los casos mencionados de RE baja se identifica en los padres una formación básica y en los casos de RE vulnerable existe un nivel de formación avanzado.

Discusión

La Regulación Emocional parte de la identificación que toma el individuo frente a las emociones y cómo son expresadas y experimentadas por estos, mediante las estrategias de regulación que emplean, siendo estas adaptativas o desadaptativas. De acuerdo con investigaciones previas se esperaba encontrar diferencias en el grado de RE en los estudiantes universitarios de los primeros cuatro semestres de los programas de ingeniería y de psicología, de acuerdo a los resultados obtenidos se comprueba que independientemente del programa de formación en el que encuentran no existen diferencias en el grado de RE.

Los resultados hallados indican que el 62,5 % de la población de estudio cuentan con un grado de RE alta o normal y en la media se señala que esta puntuación corresponde a 44 puntos. Un aspecto importante para destacar es la relación entre la RE y el género.

Se evidenció que las participantes de género femenino del programa de psicología registran un grado de RE bajo o vulnerable en mayor proporción que los estudiantes del programa de ingeniería; estos resultados se pueden contrastar con lo hallado en la investigación de Díaz (2016) donde se encontró que las mujeres de psicología presentan mayor tendencia a presentar estrategias no adaptativas, por lo que evidencian un grado de regulación emocional menos adaptativo. En esta misma línea Andrés, Rodríguez y Rodríguez (2017) en su investigación observan que el género perdió capacidad explicativa y se marca una tendencia de asociación con este factor, en el sentido de que las estudiantes de Psicología informaron mayor rumiación que los estudiantes de Ingeniería.

Al igual que en la presente investigación, Andrés, Rodríguez y Rodríguez (2017) no encuentran diferencias estadísticamente significativas en la RE de los estudiantes de los programas de ingeniería y psicología, por lo que concluyen que el tipo de carrera no es un factor de influencia sobre las estrategias cognitivas de RE. Al contrario, hay estudios como el de Díaz (2016), que demuestran que existen diferencias entre el grado de RE entre estudiantes de psicología e ingeniería.

Si bien las diferencias no son significativas cabe destacar que los universitarios que obtuvieron puntuaciones bajas y vulnerables, cuya tendencia está en el programa de psicología, presentan dificultades en la expresión de emociones positivas, autorregulación de emociones negativas e identificación de emociones; en cambio, se evidencia que estos reconocen las diferentes estrategias de autorregulación emocional, pero se les dificulta emplearlas, lo anterior, se logra soportar con los resultados de los componentes de que conforman la escala aplicada en la investigación.

En la investigación se encontró que las variables sociodemográficas no suponen una influencia en el grado de RE, puesto que las preguntas relacionadas con el estrato socioeconómico, el nivel de escolaridad alcanzado por los padres y otras variables que se tuvieron en cuenta como orientación sexual o la etnia, no son características atribuibles a la RE. Estos datos concuerdan con lo hallado en la investigación de Santoya, Garces y Tezón (2018) donde no se encontraron diferencias significativas entre el estrato y los niveles de autoconocimiento y autorregulación emocional, al igual que el estudio de Ibáñez, Pérez y Cerón (2011) donde no hubo relación entre las características socioeconómicas y el manejo de las emociones. De esta manera, se demuestra que las características sociodemográficas no se relacionan con la forma en cómo los estudiantes emplean sus emociones.

Durante la realización de la investigación surgieron limitaciones con base en la muestra, puesto que, no se logró obtener una muestra amplia debido al desbalance (diferencia poblacional) de ambos programas, por ello, fue necesario realizar muestreo probabilístico estratificado de asignación igual. Por otro lado, se considera una limitación en los resultados del estudio el hecho que los programas comparados pertenezcan a la misma universidad, esto teniendo en cuenta que se encuentran bajo los mismos lineamientos institucionales, principios y valores, lo que hace parte su formación integral y por tanto se puede relacionar con las características de regulación emocional.

En este orden de ideas, se recomienda para futuras investigaciones tomar muestras de programas que pertenezcan a universidades de características institucionales diferentes, como es el caso de la investigación realizada por Santoya, Garces y Tezón (2018) quienes encontraron diferencias entre programas de universidades públicas y privadas, específicamente que los estudiantes de universidades privadas presentan promedios superiores en los niveles de autorregulación emocional. Finalmente, se recomienda ampliar la muestra de estudio y establecer correlaciones con distintas escalas y el género que evalúen los tipos de estrategias que emplean los estudiantes.

Referencias

- Andrés, L.; Rodríguez-Espínola, S. y Rodríguez-Cáceres, M. (2017). Estrategias cognitivas de regulación emocional y síntomas de depresión en estudiantes universitarios: diferencias por género y tipo de carrera. Resultados preliminares. *Revista Akademeia*, 16 (1), 113-130 <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/8339/1/estrategias-cognitivas-regulacion-emocional.pdf>
- Cabanach, R. G., Souto-Gestal, A., González Doniz, L., & Corrás, T. (2018). Afrontamiento y regulación emocional en estudiantes de fisioterapia. *Universitas Psychologica*, 17(2), 1-13. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy17-2>. https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/20689/Cbnach_Afrmtmo.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- DANE. (2021). Salud mental en Colombia: un análisis de los efectos de la pandemia. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/notas-estadisticas/ago-2021-nota-estadistica-salud-mental-en-colombia-analisis-efectos-pandemia.pdf>
- Del Valle, M., V, Zamora, E. V., Andrés, M. L., Irurtia, M. J. y Urquijo, S. (2020). Dificultades de regulación emocional e intolerancia a la incertidumbre en estudiantes universitarios. *Quaderns de Psicologia*, Vol. 22(2), e1594. https://www.researchgate.net/publication/343262379_Dificultades_de_regulacion_emocional_e_intolerancia_a_la_incertidumbre_en_estudiantes_universitarios
- Domínguez, S. (2018). Agotamiento emocional académico en estudiantes universitarios: ¿cuánto influyen las estrategias cognitivas de regulación emocional? *Elsevier*, 19(12). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181316301607>
- Domínguez, S. (2017). Uso de estrategias cognitivas de regulación emocional ante la desaprobación de un examen: el rol de la autoeficacia académica en estudiantes universitarios. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 11(2), pp. 99-112, 2017). <https://www.redalyc.org/journal/2972/297254053007/html/>
- Gómez Pérez, O., & Calleja Bello, N. (2016). Regulación emocional: definición, red nomenclógica y medición. *Revista Mexicana De Investigación En Psicología*, 8(1), 96-117. <https://doi.org/10.32870/rmip.v8i1.215>
- Gonzales, R., Souto, A., & Fernández, R. (2016). Perfiles de regulación emocional y estrés académico en estudiantes de fisioterapia. *El Sevier*, 10(2). <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1888899217300119>
- Gross, J. (2015). Emotion Regulation: Current Status and Future Prospects. *Psychological Inquiry: An International Journal for the Advancement of Psychological Theory*. 26:1, 1-26. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1047840X.2014.940781>

- Gross, J. J. (1998). The emerging field of emotion regulation: An integrative review. *Review of general psychology*, 2(3), 271-299. <https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.337.3468&rep=rep1&type=pdf>
- Gross, J. J. (1999) Emotion Regulation: Past, Present, Future, *Cognition and Emotion*, 13:5, 551-573, DOI: 10.1080/026999399379186
- Gutiérrez, N. (2019). Inteligencia emocional percibida en estudiantes de educación superior: análisis de las diferencias en las distintas dimensiones. *Actualidades en Psicología*, 34(128), enero-junio 2020, 17-33. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ap/v34n128/2215-3535-ap-34-128-17.pdf>
- Hiekkaranta, A, Kirtley, O, LaFit,G, Decoster, J, Derom, C, de Hert, M, Gülöksüz, S, Jacobs, N, Menne, C,Rutten, B, Thiery, E,van Os, J, van Winke, R, Wichers, M, & Myin-Germeyns, I. (2021). Emotion regulation in response to daily negative and positive events in youth: The role of event intensity and psychopathology. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0005796721001157>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN* (4.ª ed.). pp 157-235 https://www.academia.edu/7340383/Metodologia_de_la_investigacion_4ta_edicion_sampieri_20061
- Ibáñez, M., Pérez, I. & Cerón, D. (2011). Inteligencia emocional en adolescentes de dos colegios de Bogotá. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. [http://doi.org/10.1016/S0034-7450\(14\)60104-9](http://doi.org/10.1016/S0034-7450(14)60104-9)
- Kumar, N., & Mooventhan, N. (2017). Effect of a yoga based meditation technique on emotional regulation, self-compassion and mindfulness in college students. *Elsevier, Vol. 14*(6). <https://doi.org/10.1016/j.explore.2018.06.008>.
- Ley 1616 de 2013. (2013, 21 enero). Congreso de Colombia. Ley de salud mental y otras disposiciones. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>
- Ley 1090 de 2006. (2006, 6 septiembre). Congreso de Colombia. Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
- Mesa Regional de Cooperación Técnica sobre Competencias Transversales y Socioemocionales. (2020). Escala de Regulación Emocional RE-MESACTS. Resultados del proceso de validación psicométrica en seis países de América Latina. <https://www.mesacts.com/wp-content/uploads/2020/03/Escala-de-Regulaci%C3%B3n-Emocional-RE-MESACTS-publicaci%C3%B3n-oficial-febrero-2020.pdf>

- Miller, A. E., & Racine, S. E. (2022). Emotion regulation difficulties as common and unique predictors of impulsive behaviors in university students. *Journal of American college health : J of ACH*, 70(5), 1387–1395. <https://doi.org/10.1080/07448481.2020.1799804>
- Morán, J, Calderón, C, Miranda, C, Labbé, Y. y Placencia, V. (2022). Entrar a la universidad en pandemia: rol mediador de la regulación emocional en los síntomas depresivos. *Revista de psicología (Santiago)*, 31(2), 14-22. <https://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2022.64969>
- Neill, D. A., & Cortez, L. (2018). *Procesos y fundamentos de la investigación científica*. (1.ª ed.). UTMACH. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestigacionCientifica.pdf>
- Pimienta Lastra, R., (2000). Encuestas probabilísticas vs. no probabilísticas. *Política y Cultura*. <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.redalyc.org/pdf/267/26701313.pdf&ved=2ahUKewjJ3rvIp9j6AhXamYQIHRE7C4QQFnoECB-MQAQ&usg=AOvVaw1MmwxZ0qJ-o67fGxTA9DU>
- Santoya, Y. Garcés, M y Tezón, M. (2018). Las emociones en la vida universitaria: análisis de la relación entre autoconocimiento emocional y autorregulación emocional en adolescentes y jóvenes universitarios. <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v21n40/0124-0137-psico-21-40-00422.pdf>
- Socarrás Hernández, D., Colunga Santos, S., & Matos Matos, A. G. (2020). Dificultades en la regulación emocional en estudiantes de psicología de la universidad de camagüey. *Didáctica Y Educación ISSN 2224-2643*, 11(4), 135–146. Recuperado a partir de <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1062>

Influencia del apoyo social y la adaptabilidad sobre el estrés percibido por estudiantes universitarios que cursan sus estudios en las modalidades de educación presencial y a distancia

Influence of Social Support and Adaptability on the Stress Perceived by University Students Studying in Classroom and Distance Education Modalities

Ronald Sebastián Cerón Pérez

Santiago Tovar Naranjo

Judith Cristina Cediél Escobar

Resumen

Este estudio revela que el estrés académico en universitarios, influido por modalidades educativas y apoyo social, aumentó durante y después de la pandemia de COVID-19. La adaptación académica se predice significativamente por el apoyo emocional. La edad correlaciona con ansiedad, estrés y depresión, destacando la necesidad de apoyo mental.

Palabras clave. Adaptabilidad, Apoyo Social, Estrés Académico, Modalidades de Educación.

Abstract

This study reveals that academic stress in university students, influenced by educational modalities and social support, increased during and after the COVID-19 pandemic. Academic adaptation is significantly predicted by emotional support. Age correlates with anxiety, stress, and depression, highlighting the need for mental support.

Keywords. Academic Stress, Adaptability, Educational Modalities, Social Support.

Introducción

La educación ha avanzado en accesibilidad, aumentando el nivel de escolaridad. Sin embargo, la pandemia de COVID-19 ha generado problemas que han afectado la continuidad y aspiraciones académicas de los estudiantes. Según Nida (2021), más del 80% de los estudiantes universitarios adoptaron la educación remota, lo que aumentó el estrés académico, con el 61% de los estudiantes estadounidenses reportando un empeoramiento en su salud mental.

Tras la disminución de los efectos del COVID-19, la educación se transformó de un entorno virtual a uno esencialmente presencial, adaptándose a modalidades híbridas o a distancia. Khoirunnisa et al., (2023) reportaron un incremento del estrés en estudiantes universitarios indonesios debido a factores relacionados con la carga académica y la infraestructura inadecuada. Similarmente, Mar et al., (2023) encontraron que el retorno a la presencialidad no mejoró la percepción de estrés entre los estudiantes universitarios mexicanos, quienes enfrentaron un 64% de incremento en el estrés moderado.

En Colombia, solo el 60.8% de los estudiantes lograron regresar a la modalidad presencial hacia finales de 2021, lo que incrementó las disparidades educativas debido a las diferencias en el acceso a recursos TIC (Consejo Nacional de Competitividad, 2021). La educación presencial ha sido la principal modalidad académica, promoviendo la socialización y el desarrollo emocional de los estudiantes (Rivas et al., 2019). Özöztürk et al. (2023) afirman que la educación presencial beneficia a los estudiantes, aumentando su participación y capacidad de resolución de problemas.

Fajardo y Cervantes (2020) argumentan que la educación virtual e híbrida se desarrollaron con el aumento del uso de las TIC durante la pandemia, representando un cambio drástico en el modelo educativo tradicional. González et al., (2017) destacan que las TIC han revolucionado las estrategias de aprendizaje en modelos mixtos, promoviendo la colaboración y personalización de la educación. Selvam et al., (2023) indican que la pandemia catalizó la transición a métodos pedagógicos virtuales, permitiendo a las instituciones continuar con sus funciones.

La modalidad semipresencial, integrada por jornadas virtuales y presenciales, emergió como un modelo educativo popular desde finales de 2020 (Roatta & Tedini, 2021; Vo et al., 2020). Según Kasem et al., (2023), esta modalidad ha sido adoptada significativamente en la era post-COVID. Arboleda y Rama (2013) mencionan que, en Colombia, la educación a distancia ha facilitado el relacionamiento entre maestros y alumnos mediante herramientas virtuales.

Aunque la educación semipresencial ha incrementado la participación estudiantil y facilitado la retroalimentación (Aguilar et al., 2019), la falta de destreza en el manejo de herramientas virtuales durante la pandemia provocó una deserción del 8.02% en estudiantes universitarios colombianos en 2020 (Núñez, 2022). Selye (1973) define el estrés como una reacción no específica del organismo ante demandas, mientras que Naranjo (2009) señala que depende de la magnitud del requerimiento. Dahab et al., (2010) proponen el modelo cognitivo-transaccional del estrés, que enfatiza la relación funcional entre los procesos cognitivos y los estresores externos.

El estrés académico es una respuesta que involucra factores fisiológicos, emocionales, cognitivos y comportamentales (Berrío & Mazo, 2011). Según León y Rojas (2022), la sobrecarga académica y las evaluaciones son factores de riesgo para el estrés. Araoz et al., (2021) destacan que el estrés académico puede manifestarse a través de ansiedad, insomnio, fatiga, problemas de atención y alteraciones emocionales, afectando negativamente el rendimiento académico y la calidad de vida de los estudiantes.

Las causas y efectos del estrés académico varían según la modalidad educativa. Estrada et al., (2021) indican que la educación a distancia durante la pandemia fue un detonante del estrés académico debido a las dificultades de adaptación. La adaptación se define como un estado de compatibilidad respecto al ambiente, aunque implique enfrentarse a dificultades (Albillos, 1979). Ynquillay (2020) explica que la adaptación al contexto universitario depende de variables personales, sociales, culturales y académicas. Emiro et al., (2023) sugieren que la incapacidad de adaptarse puede afectar el rendimiento académico y la vida personal, provocando estrés.

La capacidad de adaptabilidad y el estrés académico están relacionados; una mayor adaptabilidad puede reducir el estrés (De la Rosa et al., 2022). El apoyo social también influye en la percepción del estrés académico (Estrella, 1991; Caciano, 2021). Zamora et al., (2021) sugieren que el apoyo social puede afectar positivamente la motivación y adaptabilidad del estudiante, aunque también puede incrementar el estrés si es negativo.

Se necesitan estudios específicos que exploren cómo las modalidades de educación afectan el estrés académico en contextos latinoamericanos y colombianos, considerando las particularidades regionales (Jochin, Pizarro & Méndez, 2022). Se propone investigar cómo la adaptabilidad y el apoyo social influyen en el estrés académico en diferentes modalidades educativas.

Las hipótesis estadísticas son:

H0: Las modalidades de educación, el apoyo social y la adaptabilidad no son predictores significativos del estrés académico.

H1: Las modalidades de educación, el apoyo social y la adaptabilidad son predictores significativos del estrés académico.

El objetivo es identificar si las modalidades educativas, la adaptabilidad y el apoyo social son predictores significativos del estrés académico. Terrazas et al., (2022) destacan la necesidad de desarrollar estrategias de apoyo para mejorar el bienestar de los estudiantes. Este estudio busca identificar los elementos relacionados con las modalidades académicas que influyen en la salud mental de los estudiantes universitarios.

Metodología

Diseño de Investigación.

Se trabajó desde una metodología cuantitativa no experimental y un análisis de tipo descriptivo con comparación de grupos y diseño transversal, dado que se enfoca en la medición de información cuantitativa a partir de variables en grupos existentes sin manipulación experimental directa e involucra dos grupos comparativos, recolectando datos en un único punto temporal (Hernández & Mendoza, 2020).

Participantes

Se evaluaron 58 participantes (F:43; M:15) en un rango de edad entre 17 y 47 años, 34 de grupo de educación presencial y 24 de educación a distancia. Las personas fueron seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional.

Se tuvieron como criterios de exclusión personas con síntomas de depresión o ansiedad moderados y/o altos, así como también quienes no completaran el cuestionario en su totalidad. Se evaluarán las personas independientemente de que trabajen o no.

Se garantizó a todos los participantes que la investigación cumple con los lineamientos de confidencialidad y anonimato correspondientes (Código Deontológico, 2010, Artículo 40); los cuales estipulan que la información personal recolectada

por el profesional a cargo de la investigación deberá estar protegida por el secreto profesional y cuyo uso solo será permitido mediante el consentimiento del participante, quien tiene la potestad de seguir adelante con el proceso o renunciar en el momento que él mismo considere adecuado.

Además, se dio cumplimiento con la política de protección de datos (Acuerdo 002 del 04 de septiembre de 2013) la Ley 1581 de 2012 – Protección de datos personales – Habeas Data, la cual plantea la potestad que tienen los titulares de la información obtenida para acceder, modificar, actualizar y negar la utilización de sus datos a voluntad.

Instrumentos

Se tomaron datos de control clínico para ansiedad y depresión. En cuanto a ansiedad se utilizó la escala de Ansiedad Generalizada (*GAD-7*) la cual cuenta con un *alfa de Cronbach de (0.920)* y consiste en una prueba autoadministrable que posee 7 ítems para valorar el trastorno de ansiedad generalizada en la última quincena, según el DSM-5. La escala Likert de 4 puntos cuantifica la frecuencia de síntomas (de 0 a 3). Una puntuación ≥ 10 determina la manifestación del trastorno (Camargo et al., 2021). Para evaluar depresión se utilizará la Escala de Depresión de Beck 2 (*BDI-II*), diseñada por Beck et al., (1996); el *BDI-II* mide la severidad de la sintomatología depresiva con 21 ítems agrupados en dimensiones cognitivo-afectiva y somática. La escala Likert de 4 puntos refleja la gravedad del síntoma (0 a 3) según Estrada et al (2015), posee un *alfa de Cronbach de (0.901)*.

Por otro lado, las variables de interés serían las siguientes:

Estrés – El Inventario SISCO del Estrés Académico.

Se utilizaron el *Inventario SISCO del Estrés Académico* desarrollado por Barraza (2006), se evidenció una elevada confiabilidad y credibilidad sobre el Inventario SISCO del Estrés Académico, validado al contexto Bumangués, con un *alfa de Cronbach de (0.861)*. Este inventario consta de 31 ítems, validado en el contexto Bumangués, para identificar el estrés académico. Recopilado mediante encuestas, evalúa el auto percibido nivel de estrés, estresores, síntomas y estrategias de afrontamiento.

Cuestionario de Vivencias Académicas (QVA-R).

El QVA-R examina la adaptabilidad del estudiante a la vida universitaria con 60 ítems en cinco dimensiones; a) dificultades personales; b) relaciones interpersonales; c) valoración de la carrera; d) estrategias de estudio; y e) valoración de la institución, apartados de los que se obtuvo un *alfa de Cronbach mayor a (0.60)*. Respuestas en una escala Likert de 5 puntos reflejan el acuerdo o desacuerdo con afirmaciones. Algunos ejemplos de los ítems son: “últimamente me he sentido confundido y desorientado”, “hago amistades con facilidad en mi universidad”, “me siento comprometido con la carrera que escogí”, “organizo bien mi tiempo para poder realizar mis actividades académicas” y “me gusta la universidad en que estudio” (Márquez et al., 2009).

Apoyo social percibido (MOS).

Validado en Colombia por Londoño et al., (2012), el *cuestionario MOS* consta de 20 ítems en una escala Likert de 5 puntos. Las opciones de respuesta son Nunca (1), Pocas veces (2), Algunas veces (3), La mayoría de las veces (4), Siempre (5), por lo tanto, al conseguir una alta calificación, mayor será el apoyo social percibido. Evalúa el apoyo social percibido en dimensiones tales como la emocional, instrumental, interacción social positiva y afectiva. La fiabilidad de la escala global, medida a través del *alfa de Cronbach*, según lo reportado es de (0.94) (Londoño et al., 2012).

Procedimiento

En el marco de la investigación en curso, se digitalizó el proceso de encuestas realizadas, las cuales fueron distribuidas de manera virtual entre estudiantes de distintas instituciones que participan en modalidades de educación presencial y semipresencial optimizando el proceso de recolección con el fin de garantizar la representación de diversas perspectivas educativas en el análisis de los resultados. Posteriormente se realizó una base de datos con los resultados de los diferentes instrumentos, sus ítems y los factores respectivos a la modalidad académica para cada grupo.

Análisis de resultados

Los datos se analizaron en el Software estadístico *RStudio*. Se evaluaron 58 participantes (F:43; M:15) en un rango de edad entre 17 y 47 años. Los estadísticos descriptivos de las escalas utilizadas se encuentran reportados en *Tabla 1*. Se

realizaron correlaciones para identificar relaciones significativas entre las variables evaluadas. Posteriormente se siguió con un proceso de normalización mediante la función de *BestNormalize* del paquete con el mismo nombre para poder que las variables tuvieran una distribución normal e integrarlas a los posteriores modelos de regresión. Se crearon modelos de regresión jerárquica incluyendo variables sociodemográficas, luego clinimétricas y las de apoyo social y adaptabilidad. Estos modelos fueron comparados para identificar el de mayor ajuste y posteriormente se comprobaron los criterios de normalidad y colinealidad de los residuos.

Tabla 1. Datos descriptivos

	Grupo 0: Educación Presencial		Grupo 1: Educación a Distancia	
	Media (DE)	Rango	Media (DE)	Rango
Datos sociodemográficos				
Edad	20.12 (2.57)	17-28	29.42 (9.32)	18-47
Sexo		F=28/M=6		F=16/M=9
GAD-7				
Ansiedad	11.09 (3.30)	42795	7.58 (5.36)	0-17
BDI-II				
Depresión	17.44 (11.43)	19054	11.17 (8.62)	0-30
QVA-R				
Vivencias personales	29.03 (8.44)	16-51	19.38 (11.96)	0-34
Vivencias interpersonales	25.50 (4.62)	15-36	24.62 (5.56)	12145
Vivencias carrera	32.71 (4.81)	23-43	32.75 (5.78)	21-44
Vivencias estudio	32.82 (5.05)	22-43	36.75 (8.99)	20-51
Vivencias institucional	15.74 (3.79)	44713	18.00 (4.04)	45597
Vivencias total	140.62 (11.24)	115-165	135.88 (15.20)	109-164
SISCO				
Estrés	83.62 (27.42)	30-131	65.21 (28.58)	30-111
MOS				
MOS Apoyo emocional	30.47 (7.56)	16-40	32.08 (7.71)	14916
MOS Ayuda material	15.18 (4.30)	43952	14.21 (4.56)	43983
MOS Relaciones sociales	16.59 (3.62)	44013	17.08 (3.53)	44044
MOS Apoyo afectivo	12.56 (2.94)	42125	12.79 (2.34)	42156
MOS Índice global	74.79 (16.66)	34-95	76.17 (16.15)	36-94

Nota. La anterior tabla corresponde a los datos descriptivos Grupo 0: Educación presencial; Grupo 1: Educación semipresencial; DE: Desviación estándar; GAD-7: Escala de Ansiedad Generalizada; BDI-II: Escala de Depresión de Beck 2; QVA-R: Cuestionario de Vivencias Académicas; SISCO: Inventario del Estrés Académico y MOS: Cuestionario de Apoyo Social Percibido.

Se realizaron correlaciones para identificar asociaciones entre las variables observadas las cuales se encuentran reportadas en el *Anexo 1*. Adicionalmente, se crearon distintos modelos de regresión en un orden jerárquico (*Anexo 2*) teniendo en cuenta la variable dependiente, la cual es estrés (SISCO); para lo cual se creó un primer modelo y se continuó con un modelo de variables sociodemográficas, posteriormente se agregaron el análisis las puntuaciones de las escalas de ansiedad y depresión. Se continuó con modelos que integraron como predictores las variables de adaptabilidad con el cuestionario de Vivencias Académicas y Apoyo Social percibido, tanto con sus dimensiones diferenciadas como en sus puntuaciones totales. Finalmente se crearon modelos con posibles interacciones con estas variables.

A pesar de que la mayoría de los modelos fueron significativos se selecciona como el modelo más apropiado el modelo 10 (*Anexo 2*), debido a que reporta un R² ajustado de .46 e integra como predictores significativos el BDI-II, GAD-7, QVA-R, SISCO y MOS, las cuales son variables importantes de acuerdo con la literatura y a la hipótesis de investigación. Este modelo explica el 46% de la varianza. Se verificó que el modelo cumpliera con los criterios de normalidad y colinealidad de los residuos.

Discusión

El objetivo principal de este estudio fue reconocer cómo influyen las diferentes modalidades de la educación en el estrés académico percibido por los alumnos de educación superior, considerando el impacto del apoyo social y la adaptabilidad en las vivencias académicas de los estudiantes en entornos presenciales y semipresenciales. Para esto se integraron en el análisis dichas variables y algunas medidas de control como ansiedad y depresión. Teniendo en cuenta lo anterior, fueron incluidos cinco cuestionarios, los cuales han sido utilizados y validados para identificar cada variable nombrada anteriormente.

Los resultados evidenciaron que existe una correlación positiva entre la variable de Edad y las variables de Ansiedad, Estrés y Depresión, lo que se contrasta con las determinaciones de Emiro et al., (2022) quienes afirman que los síntomas relacionados a la depresión, estrés y ansiedad se ven intensificados entre adolescentes y adultos jóvenes que cursan estudios universitarios cuya edad se sitúa entre los 18 y 25 años.

Así mismo, se logró identificar una correlación significativa entre la variable de edad y las dimensiones de vivencias personales, de carrera, estudio e institucionales relacionadas a la variable de adaptabilidad, lo que permite considerar las declaraciones de Domínguez & Prada (2022), quienes concluyen que los estudiantes de edad más adulta presentan mayor predisposición a la adaptación respecto con sus vivencias institucionales, así como en las vivencias personales, sin embargo, la adaptación a las vivencias académicas no se ve afectada por la variable de edad. Finalmente, se evidencia que, en las vivencias relacionadas con la carrera, la edad juvenil es una característica que influye de forma contraproducente a la adaptación.

Por otro lado, la variable ansiedad posee una correlación significativa con las variables de depresión y estrés, lo que confirma lo propuesto por Pinargote & Caicedo (2019), quienes defienden que la ansiedad es una condición que se genera como resultado del estrés implicado en las situaciones relacionadas al contexto académico de los estudiantes universitarios, lo que a su vez resulta en diversas consecuencias subyacentes entre las que se destaca la sintomatología depresiva.

Sumado a lo anterior, se ha encontrado una correlación positiva entre la variable de ansiedad y las dimensiones de vivencia institucional, personal y de estudio, lo que se fundamenta en las afirmaciones de Guzmán et al., (2023), quienes postulan que los estudiantes que padecen de altos niveles de ansiedad presentan una reducción con respecto a la vivencia personal, así mismo, se concluyó una correlación significativa en la vivencia institucional y de estudio como consecuencia de los efectos de la ansiedad en alumnos que cursan un proceso de educación superior.

En complemento a lo mencionado, se logró determinar una relación considerable entre la variable de depresión y estrés, ya que, según Jiménez et al., (2023) se resalta que la manifestación de la depresión en una población de estudiantes universitarios derivó en el surgimiento de síntomas y trastornos relacionados con el estrés, entre otras patologías.

Por otro lado, al determinar que existe una correlación significativa entre la variable de depresión y las dimensiones de adaptación a las vivencias universitarias, fue posible contrastar dicha relación con lo afirmado por Castillo et al., (2022); quienes consideran que la implicación de la depresión como afectación en la salud mental de los estudiantes universitarios influye de manera negativa en las vivencias académicas de los mismos.

Así mismo, se logró identificar una correlación considerable entre la variable de depresión y las dimensiones de apoyo social, pues teniendo en cuenta lo constatado por Barrera et al., (2019); los estudiantes universitarios que consideraban

poseer mayor apoyo social manifestaban menores implicaciones de sintomatología depresivas como afectación para su salud mental.

Se encontró que existe una correlación significativa entre las variables de adaptabilidad en su dimensión personal y el estrés, además de tener un valor predictivo relacionado, afirmación que es defendida por Bedoya (2022), puesto que afirma que sí los estudiantes presentan una mayor adaptación en sus vivencias personales relacionadas al entorno académico, se reducen las posibilidades de padecer sintomatología relacionada con el estrés.

Con base a lo anterior, se logró determinar una relación considerable entre la variable de adaptación respecto a vivencias personales, frente a las dimensiones de apoyo social percibido en su dimensión emocional, así como un relacionamiento significativo entre la variable de adaptación según la carrera frente a la sintomatología de estrés, puesto que según Emiro et al., (2023), la percepción de apoyo social a nivel emocional afecta de manera positiva la adaptabilidad en las vivencias personales a nivel académico. Por otro lado, dicho autor argumenta que dependiendo de la carrera la percepción de apoyo social a nivel emocional varía.

Como complemento de lo mencionado, se encontraron relaciones significativas entre las variables de adaptabilidad en cuanto a vivencias institucionales y las dimensiones de apoyo social percibido, lo que se contrasta con las afirmaciones de López et al., (2020); ya que se explica que la adaptabilidad, en este caso, desde el factor institucional es afectado por la percepción de apoyo social, destacando la variable emocional como principal predictor para el desarrollo de dicha adaptación.

Finalmente, se identificó una correlación considerable entre la variable de adaptación de vivencias de estudio con el estrés, además de un valor predictivo considerable, aspecto que es abordado por Cabrera et al., (2023) quienes afirman que, ante una menor adaptación académica, por parte del estudiante existe una mayor implicación del estrés en la salud mental del mismo.

A partir de las determinaciones obtenidas en la presente investigación se logró desarrollar las consideraciones relacionadas al estudio del estrés en estudiantes universitarios que desarrollan sus estudios en modalidad presencial y a distancia, mediante la integración de variables imperativas para la afectación de la salud mental de los alumnos como el apoyo social percibido y la adaptabilidad en el contexto de la educación superior con un modelo predictivo, lo que en consecuencia permite a su vez, llevar a cabo un abordaje integral de la problemática planteada al contemplar las diversas dimensiones que implican el desarrollo académico de un estudiante a nivel personal y psíquico.

Limitaciones

Entre las limitaciones que surgieron durante la investigación fue la imposibilidad de evaluar a la población de estudiantes integrados en un sistema de educación netamente virtual. Esta restricción llevó a la exclusión de la variable de educación virtual en el desarrollo del trabajo, lo que pudo haber influido en la amplitud y generalización de los resultados obtenidos.

Por otro lado, la composición de la población de estudio, mayoritariamente femenina, posiblemente fomentó el surgimiento de sesgos durante el análisis de los resultados. Esta desproporción de género puede haber influido en los hallazgos y limitó la capacidad de generalizar los resultados a una población más equilibrada en términos de género.

Por último, la motivación para participar por parte de los estudiantes universitarios integrados a un sistema de educación a distancia presentó un obstáculo significativo para la obtención de datos. Esta falta de motivación afectó la posibilidad de desarrollar un análisis comparativo entre poblaciones igualadas, lo que restringió la representatividad y la comparabilidad de los datos recolectados.

Conclusión

En resumen, se considera oportuno que al abordar el estrés académico en estudiantes universitarios resulta pertinente identificar la salud mental como un factor clave cuya conformación integra diversos elementos a nivel tanto psicológico como contextual, puesto que el estudiante como individuo, se relaciona de manera constante con un entorno cuya estimulación intelectual y social demanda recursos personales deberán ser utilizados por el alumno para adaptarse a la vida académica, teniendo en cuenta a su vez, que el desarrollo en comunidad, requiere del establecimiento de vínculos con el otro dependiendo del valor percibido por el estudiante podrá influenciar de manera positiva o negativas en su salud mental, así como, su crecimiento particular en las diversas dimensiones que influyen sobre su recorrido académico.

Referencias

- Aguilar, W. De las Fuentes, M. Justo, A & Rivera, R. (2019). Percepción de los Estudiantes acerca de la Modalidad Semipresencial en la Enseñanza de las Ciencias Básicas de la Ingeniería. Un Estudio de Caso Universitario. *Formación Universitaria*. 12(3). 15-26. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-50062019000300015>
- Albillos, V. (1979). Aproximación al concepto psicológico de adaptación. *Revista Española de Pedagogía*. 146. 95-113. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/7952>
- Almeida, L. S., Ferreira, J. A. & Soares, A. P. (2001). Questionário de Vivências Acadêmicas: Construção e validação de uma versão reduzida (QVA-r). Manuscrito no publicado.
- Araoz, E. G. E., Roque, M. M., Ramos, N. A. G., Uchasara, H. J. M., & Araoz, M. C. Z. (2021). Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos en tiempos de la pandemia del COVID-19. *AVFT–Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 40(1). 88-93. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4675923>
- Arboleda, N & Rama, C. (2013). *La educación superior a distancia y virtual en Colombia; nuevas realidades*. ACESAD / VIRTUAL EDUCA. https://virtualeduca.org/documentos/observatorio/la_educacion_superior_a_distancia_y_virtual_en_colombia_nuevas_realidades.pdf
- Barraza, A. (2006). Un modelo conceptual para el estudio del estrés académico. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*. 9(3). 110-129.
- Barrera, A. Neira, M. Raipan, P. Riquelme, P & Escobar, B. (2019). Apoyo social percibido y factores sociodemográficos en relación con los síntomas de ansiedad, depresión y estrés en universitarios chilenos. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*. 24. 105-115.
- Beck, A. T., Steer, R. A., Brown, G. K. (1996). Beck Depression Inventory-II. *Psychological Assessment*.
- Bedoya, E. (2021). Estrés, regulación cognitivo-emocional, adaptación y salud en universitarios colombianos. *Praxis & Saber*. 12(30). 1-17.
- Benites, L. E. H. (2021). Los modelos educativos en la educación virtual universitaria. *EDUCARE ET COMUNICARE Revista de investigación de la Facultad de Humanidades*. 9(1), 4-13. DOI: <https://doi.org/10.35383/educare.v9i1.450>
- Berrio, N & Mazo, R. (2011). Estrés Académico. *Revista psicológica de la universidad de Antioquia*. Vol. 3 (2). Pp. 66-82.
- Cabrera, E. Charry, S & Astaiza, G. (2023). Asociación entre depresión, ansiedad, estrés y lugar de origen (migración interna - no migración) en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud*. 33(2). 477-486.

- Caciano, J. (2021). *Relación entre estrés académico y apoyo social percibido en estudiantes de Psicología de una universidad particular – 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Continental]. Red de Repositorios Latinoamericanos.
- Camargo, L. Herrera, J. Shelach, S. Soto, Marcio. Porto, M. Alonso, M. Gonzales, M. Contreras, O. Caldichoury, N. Ramos, M. Gargiulo, P & López, N. (2021). Escala de ansiedad generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: validez de constructo y confiabilidad. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. 468. 1-6.
- Choquemoroco, C., & de Dios, J. (2022). *Estrés académico en la modalidad de prácticas virtuales en internistas de psicología de una universidad de Andahuaylas y una universidad de Juliaca, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Unión]. Repositorios de Tesis de la Universidad Peruana Unión.
- Código Deontológico [CD]. Artículo 40. 6 de marzo del 2010 (España).
- Consejo Privado de Competitividad. (2021). Informe nacional de competitividad.
- Cruz, N. Gonzales, M & Vanegas, M. (2018). Modelo estructural para explicar el bruxismo desde la teoría transaccional del estrés. *Ansiedad y Estrés*. 24. 53-59.
- Dahab, J. Rivadeneira, C & Minici, A. (2010) El enfoque cognitivo-transaccional del estrés. Fortalezas y debilidades del modelo de estrés más aceptado de la psicología aplicada. *Revista de terapia cognitivo conductual*. 18. 1-6.
- De la Rosa, E. Ríos, V & Valles, M. (2022). La evaluación del estrés académico y la adaptación en estudiantes de posgrado en la upnech. *Ra Ximhai*. 18(1). 63-82.
- Domínguez, S & Prada, E. (2020). Adaptación universitaria en estudiantes peruanos de ciencias de la salud. Diferencias por sexo y grupo etario. *Archivos de Medicina*. 20(2). 410-417.
- Emiro, R. Bedoya, E. Cuartas, G. Cassarretto, M & Vilela, P. (2023). Academic stress and adaptation to university life: mediation of cognitive-emotional regulation and social support. *annals of psychology*. 39(1). 62-71.
- Emiro, J. Castañeda, T & Zambrano, R. (2022). Sintomatología de depresión y ansiedad en estudiantes universitarios colombianos durante la pandemia COVID-19. *Ciencias y Enfermería*. 28(19). 1-13.
- Escudero Holguín, M. J., & Ramón Romero, K. A. (2022). *Estrés académico en estudiantes de octavo semestre de la carrera de psicología, modalidad virtual año 2021*. Universidad de Guayaquil -Facultad de Ciencias Psicológicas. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/63773>

- Estrada, B. Delgado, C. Landero, R & Gonzales, M. (2015). Propiedades psicométricas del modelo bifactorial del BDI-II (versión española) en muestras mexicanas de población general y estudiantes universitarios. *Universitas Psychologica*. 14(1). 15-26.
- Estrada, E. Mamani, M. Gallegos, N. Minami, H & Zuloaga, M. (2021). Estrés académico en estudiantes universitarios peruanos en tiempos de la pandemia del COVID-19. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*. 40(1). 88-93.
- Estrella, J. (1991). La teoría del apoyo social y sus implicaciones para el ajuste psicosocial de los enfermos oncológicos. *Revista de psicología social*. 6(2). 257-271.
- Fajardo, E & Cervantes, L. (2020). Modernización de la educación virtual y su incidencia en el contexto de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). *Revista academia y virtualidad*. 13. 103-116.
- González Aldana, M. A., Perdomo Osorio, K. V., & Pascuas Rengifo, Y. (2017). Aplicación de las TIC en modelos educativos blended learning: una revisión sistemática de literatura. *Sophia*. 13(1). 144-154.
- Guzmán, E. Baeza, C & Morales, M. (2023). Vivencias académicas y salud mental en tres cohortes universitarias bajo emergencia COVID-19. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*. 21(2). 1-22.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2020). Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-hill. ISBN: 978-1-4562-6096-5
- Jiménez, W. Cusme, N. Cantuñi, V. Chasillacta, F & Egas, F. (2023). Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 4(3). 978-988.
- Joachin, M. Pizarro, B & Méndez, J. (2022). Adaptación de estudiantes universitarios a la virtualidad educativa en tiempos de pandemia. revisión teórica. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*. 4(2). 246-262.
- Kasem, S. Noorozi, O. Den, P. Biemans, H & Taghizadeh, N. (2023). Modeling teachers' and students' attitudes, emotions, and perceptions in blended education: Towards post-pandemic education. *The International Journal of Management Education*. 21(2). 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.ijme.2023.100803>
- Khoirunnisa, R. Darmawanti, I. Dewi, D & Laksmiwati, H. (2023). Students' Academic Stress in Hybrid Learning During the COVID-19 Pandemic. *Proceedings of the International Joint Conference on Arts and Humanities 2022 (IJCAH 2022)*. 724. 748-756.
- León, K & Rojas, L. (2022). Diagnóstico enfermero: Estrés por sobrecarga académica en estudiantes de bachillerato. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2(129). 1-11.

- Londoño, N., Rogers, H., Castilla, J., Posada, S., Ochoa, N., Jaramillo, M., . . . Aguirre, D. (2012). Validación en Colombia del cuestionario MOS de apoyo social. *International Journal of Psychological Research*, 5(1), 142-150.
- López, Y. Perez, M. Cobo, R & Diaz, A. (2020). Apoyo social, sexo y área del conocimiento en el rendimiento académico autopercibido de estudiantes universitarios chilenos. *Formación Universitaria*. 13(3). 11-18.
- Macías, M. A., Madariaga Orozco, C., Valle Amarís, M., & Zambrano, J. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30(1), 123-145.
- Mar, S. Barrazas, A. Rodríguez, M & Pesqueira, L. (2023). Estrés postpandemia ante el regreso a clases en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo*. 14(27). 1-19.
- Márquez, D. P., Ortiz, S. C., & Rendón, M. I. (2009). Cuestionario de Vivencias Académicas en su versión reducida (QVA-r): un análisis psicométrico. *Revista Colombiana de Psicología*, 18(1), 33-52.
- Morelo, M. Rodríguez, A. De Carvalho, R & Ferreira, M. (2020). Anxiety and coping strategies during the Covid-19 pandemic: The mediating role of positive attitudes at work. *Estudios de Psicología*. 25(2). 167-176.
- Naranjo, M. (2009). Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. *Revista Educación*. 33(2). 171-190.
- Nida, S. (2021). Impact of Levels of Education on Perceived Academic Stress and Mental Wellbeing: An Investigation into Online Mode of Learning during Pandemic. *Journal of Psychological Research*. 3(2). 12-18.
- Nieto, R. (2012). Educación virtual o virtualidad en la educación. *Revista Historia de la Educación Latinoamericana*. 14. 137-150.
- Núñez, L. (2022). Educación remota durante la emergencia por COVID-19. Análisis de la experiencia de los estudiantes universitarios. *Revista Historia de la Educación Latinoamericana*. 24(39). 231-255.
- Özöztürk, S. Güler, B. Bilgiç, D. Özberk, H. Yağcan, H. Aluş, M. (2023). The effect of online and face-to-face active learning methods on learning attitudes. *Nurse Education Today*. 129(7). <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105915>.
- Pinargote, E & Caicedo, L. (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*. 3(28).

- Rivas, J. Gaona, A & Pozos, D. (2019). Percepción del nivel de estrés en estudiantes universitarios de enfermería entre la modalidad educativa presencial y a distancia. *Reencuentro: Educación y COVID*. 37(78). 13-32.
- Roatta, S & Tedini, D. (2021). La pandemia del Covid-19 y el aprendizaje semipresencial en la educación superior. *Revista Iberoamericana de Tecnología en Educación y Educación en Tecnología*. 28. 318-323.
- Rodríguez Flores, Eduar, & Sánchez Trujillo, María de los Ángeles. (2022). Estrés académico en estudiantes de Ciencias de la Salud en la modalidad de educación a distancia en tiempos de Covid-19. *Revista de estudios y experiencias en educación*. 21(45), 51-69. <https://dx.doi.org/10.21703/0718-5162.v21.n45.2022.003>
- Selvam, R. Xavier, S. Kasinathan, P. Ahmad, M. Farooq, M & Santha, M. (2023). Causes of higher levels of stress among students in higher education who used eLearning platforms during the COVID-19 pandemic. *Journal of King Saud University*. 35(4). 1-9.
- Selye, H. (1973). The Evolution of the Stress Concept: The originator of the concept traces therapeutic applications of syntoxic and catatoxic hormones. *American Scientist*. 61(6). 692-699
- Terrazas, A., Velázquez-Castro, J., & Testón-Franco, N. (2022). El estrés académico y afectaciones emocionales en estudiantes de nivel superior. *Revista Innova Educación*. 4(2), 132-146. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2022.02.008>
- Toribio, C & Franco, S. (2016). Estrés Académico: El Enemigo Silencioso del Estudiante. *Salud y Administración*. 3(7). 11-18.
- Vo, M.H., Zhu, C. & Diep, A.N. (2020). Students performance in blended learning: disciplinary difference and instructional design factors. *Journal of Computers in Education*. 7. 487-510. <https://doi.org/10.1007/s40692-020-00164-7>
- Ynquillay, P. (2020). *Adaptación a la vida universitaria y estrés académico en alumnos de estudios generales de la universidad privada norbert wiener de lima, 2019*. [Tesis de maestría, Universidad de San Martín de Porres]. Repositorio académico USMP.
- Zamora, M, Caldera, J & Guzmán, M. (2021). Estrés académico y apoyo social en estudiantes universitarios. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. 1.

Anexos

Anexo 1

	Edad	Sexo	Creditos	Grupo	Ansiiedad	Depresion	V_Personal	V_Interpersonal	V_Carrera	V_Estudio	V_Institucional	V_Total	Estrés	MOS_Emocional	MOS_Material	MOS_Relaciones	MOS_Afectivo	MOS_Total
Edad	****	-0.171	-0.074	0.396	-0.408	-0.381	-0.560	0.109	0.338	0.318	0.388	0.608	-0.352	0.054	-0.079	-0.029	-0.016	-0.005
Sexo	0.201	****	0.116	-0.441	0.228	0.135	0.241	-0.104	-0.186	-0.108	-0.015	0.032	0.376	0.137	0.321	0.179	0.280	0.235
Creditos	0.579	0.387	****	-0.095	0.169	0.186	0.165	-0.119	-0.170	-0.010	0.072	0.030	0.262	-0.078	0.108	0.003	-0.010	-0.008
Grupo	<0.001	0.089	0.479	****	-0.381	-0.290	-0.454	-0.086	0.094	0.273	0.280	-0.180	-0.314	0.105	-0.109	0.069	0.043	0.042
Ansiiedad	0.001	0.085	0.205	0.003	****	0.579	0.672	0.062	-0.180	-0.425	-0.354	0.154	0.609	-0.155	-0.092	-0.131	-0.123	-0.146
Depresion	0.003	0.313	0.162	0.027	<0.001	****	0.748	-0.123	-0.017	-0.355	-0.145	0.321	0.390	-0.320	-0.149	-0.271	-0.236	-0.287
V_Personal	<0.001	0.068	0.216	0.001	<0.001	<0.001	****	-0.216	-0.138	-0.021	-0.410	0.201	0.644	-0.371	-0.176	-0.224	-0.200	-0.202
V_Interpersonal	0.415	0.487	0.376	0.320	0.646	0.356	0.103	****	0.130	0.193	0.128	0.465	0.093	0.467	0.215	0.328	0.155	0.372
V_Carrera	0.015	0.162	0.202	0.975	0.177	0.900	0.236	0.260	****	0.463	0.221	0.654	-0.276	0.079	-0.018	0.056	0.070	0.051
V_Estudio	<0.001	0.420	0.940	0.038	0.001	0.007	<0.001	0.148	<0.001	****	0.448	0.436	-0.390	0.340	0.152	0.361	0.261	0.299
V_Institucional	0.028	0.913	0.390	0.034	0.006	0.284	0.001	0.337	0.096	<0.001	****	0.379	-0.290	0.322	0.196	0.205	0.205	0.281
V_Total	0.013	0.813	0.822	0.177	0.248	0.014	0.130	<0.001	<0.001	0.001	0.003	****	0.117	0.288	0.084	0.198	0.160	0.198
Estrés	0.007	0.094	0.047	0.016	<0.001	<0.001	<0.001	0.983	0.036	0.002	0.027	0.381	****	-0.170	0.056	0.001	-0.032	-0.069
MOS_Emocional	0.007	0.305	0.561	0.431	0.247	0.014	0.004	<0.001	0.554	0.009	0.014	0.086	0.201	****	0.644	0.766	0.741	0.928
MOS_Material	0.356	0.014	0.419	0.414	0.491	0.264	0.186	0.105	0.892	0.256	0.140	0.532	0.674	<0.001	****	0.689	0.683	0.832
MOS_Relaciones	0.030	0.178	0.990	0.806	0.327	0.040	0.092	0.012	0.789	0.048	0.123	0.136	0.997	<0.001	<0.001	****	0.892	0.907
MOS_Afectivo	0.007	0.033	0.942	0.748	0.357	0.074	0.132	0.245	0.602	0.048	0.122	0.230	0.814	<0.001	<0.001	<0.001	****	0.888
MOS_Total	0.070	0.075	0.952	0.753	0.275	0.029	0.021	0.094	0.702	0.023	0.032	0.136	0.696	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	****

Anexo 2

Comparación de modelos

	Variable dependiente: Erres													
	mod0 (1)	mod1 (2)	mod1.2 (3)	mod1.3 (4)	mod2 (5)	mod3 (6)	mod4 (7)	mod5 (8)	mod6 (9)	mod7 (10)	mod8 (11)	mod9 (12)	mod10 (13)	modINT (14)
Grupo1	-0.56** (0.24)	-0.45* (0.24)	0.50* (0.23)	-0.33 (0.30)	-0.16 (0.25)	-0.10 (0.24)	-0.01 (0.23)	0.01 (0.24)	-0.07 (0.25)	-0.08 (0.25)	-0.05 (0.26)	-0.05 (0.26)	-0.07 (0.26)	-0.03 (0.24)
Sexo1		0.53* (0.23)	0.50* (0.23)	0.33 (0.24)	0.33 (0.24)	0.33 (0.22)	0.27 (0.22)	0.27 (0.22)	0.23 (0.22)	0.18 (0.23)	0.24 (0.23)	0.20 (0.23)	0.16 (0.24)	0.56** (0.24)
Edad			-0.11 (0.15)	-0.02 (0.13)	-0.02 (0.13)	0.03 (0.12)	0.02 (0.12)	0.02 (0.12)	0.07 (0.13)	0.06 (0.13)	0.07 (0.13)	0.05 (0.13)	0.07 (0.14)	0.11 (0.13)
Ansiedad			0.53*** (0.11)	0.53*** (0.11)	0.53*** (0.11)	0.35*** (0.12)	0.28** (0.12)	0.27** (0.12)	0.26** (0.12)	0.25* (0.12)	0.25* (0.13)	0.24* (0.13)	0.24* (0.13)	0.33*** (0.11)
Depresión				0.34*** (0.12)	0.34*** (0.12)	0.34*** (0.12)	0.12 (0.16)	0.13 (0.16)	0.15 (0.16)	0.15 (0.16)	0.16 (0.16)	0.16 (0.16)	0.17 (0.17)	0.38*** (0.12)
V_Personal						0.34** (0.17)	0.36** (0.18)	0.36** (0.18)	0.34** (0.18)	0.41** (0.19)	0.32* (0.18)	0.40** (0.19)	0.40** (0.20)	
V_Interpersonal							0.03 (0.10)	0.03 (0.10)	0.05 (0.10)	0.05 (0.10)	0.05 (0.10)	0.06 (0.10)	0.04 (0.11)	
V_Carrera								-0.12 (0.11)	-0.12 (0.11)	-0.17 (0.12)	-0.11 (0.11)	-0.17 (0.12)	-0.17 (0.12)	
V_Estudio										0.02 (0.02)	0.02 (0.02)	0.02 (0.02)	0.02 (0.02)	
V_Total														0.95** (0.40)
MOS_Total														0.003 (0.01)
V_Institucional											-0.01 (0.03)	-0.02 (0.03)	-0.02 (0.03)	0.001 (0.01)
V_Total.MOS_Total														-0.01** (0.01)
Constant	0.02 (0.12)	0.25 (0.16)	-0.19 (0.27)	-0.22 (0.28)	-0.16 (0.23)	-0.18 (0.22)	-0.17 (0.21)	-0.18 (0.22)	-0.12 (0.22)	-0.68 (0.63)	0.02 (0.45)	-0.53 (0.68)	-0.67 (0.75)	-0.42 (0.48)
Observations	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58
R2	0.00	0.08	0.14	0.15	0.42	0.50	0.54	0.54	0.55	0.56	0.55	0.56	0.56	0.57
Adjusted R2	0.00	0.07	0.11	0.10	0.38	0.45	0.48	0.47	0.48	0.48	0.47	0.47	0.46	0.49
Residual std. Error	0.95	0.92	0.89	0.90	0.75	0.70	0.68	0.69	0.69	0.69	0.69	0.69	0.70	0.68
F Statistic		5.18**	4.60**	3.21**	9.58***	10.38***	9.88***	8.33***	7.48***	6.73***	6.54***	6.02***	5.40***	7.97***

Note: *p<0.1 **p<0.05 ***p<0.01

7 Relación entre la empatía y el juicio moral: Diferencias y asociaciones entre sexos

Relationship between empathy and moral judgment:
Sex differences and associations

Edna Victoria Morales
Judith Cristina Cediél Escobar

Resumen

La investigación evaluó diferencias de empatía (cognitiva y emocional) y juicio moral entre 30 estudiantes universitarios (15 hombres, 15 mujeres) usando el Paradigma Decety e IRI. No se hallaron diferencias entre sexos, pero sí correlaciones distintas en variables emocionales, sugiriendo la necesidad de investigar más las interacciones diferenciadas por sexo.

Palabras claves: empatía, juicio moral, procesos cognitivos, sexo.

Abstract

The research evaluated differences in empathy (cognitive and emotional) and moral judgment among 30 university students (15 men, 15 women) using the Decety Paradigm and IRI. No differences were found between sexes, but there were distinct correlations in emotional variables, suggesting the need for further investigation into sex-differentiated interactions.

Key words: empathy, cognitive process, moral judgment, sex differences.

Introducción

La cognición social (CS) se centra en procesos cognitivos que subyacen a la percepción, comprensión y relación con los demás en las interacciones sociales (Bouw et al., 2023). Este campo de investigación reúne procesos como la toma de perspectiva, empatía y la comprensión emocional (Bouw et al., 2023). Desde una perspectiva psicológica y neurocientífica, la CS busca examinar los componentes esenciales que rigen la percepción, la comprensión y las relaciones interpersonales, con el fin de avanzar en la comprensión de la mente humana en contextos sociales (Batson, 2021).

Además, se investiga los procesos cognitivos implicados en la percepción, comprensión y conexión con los demás durante las interacciones sociales. Por ejemplo, la percepción social nos capacita para evaluar a los individuos y sus intenciones a través de señales no verbales y características físicas (Tobón, 2014). Por otro lado, la teoría de la mente permite deducir los pensamientos y emociones de los demás, mientras que la empatía facilita establecer vínculos emocionales con los sentimientos de las personas. Además, según Tobón (2014), la competencia social se involucra en la toma de decisiones, la conducta prosocial y los juicios morales.

Decety y Jackson (2004) explican que la competencia social implica los procesos mentales que intervienen en las interacciones sociales, como la percepción, interpretación y respuesta a las intenciones, disposiciones y comportamientos de los demás. Estos procesos cognitivos son cruciales para una comprensión y relación efectivas con otras personas.

Uno de los procesos fundamentales relacionados con la CS es la empatía. La empatía es un proceso que engloba tanto habilidades tanto cognitivas como emocionales y nos permite percibir y compartir los sentimientos del otro, como menciona Carl Rogers (1951). Además, permite comprender el mundo interno de alguien más, experimentar lo que esa persona siente y percibir la realidad desde su punto de vista. Asimismo, la capacidad empática puede verse influenciada por factores como la genética, las hormonas y la experiencia. Por lo tanto, resulta crucial considerar la empatía dentro de un marco que reconozca los cambios que experimenta desde la infancia hasta la adultez. Decety y Stevlova (2012) sugieren que la empatía no se limita únicamente a la comprensión y conexión emocional, llegando a tener un impacto positivo en las relaciones interpersonales y en la sociedad en general.

Choquehuanca (2021) destaca como la empatía desempeña un papel fundamental al basarse en la comprensión cognitiva de los demás, generando respuestas emocionales auténticas, lo que promueve relaciones sólidas y conexiones significativas. Respecto a este mismo concepto, Hoffman (2000) expone que la empatía es una habilidad cognitiva que permite al ser humano entender y compartir los sentimientos de otros. Esta capacidad es esencial para el desarrollo moral, ya que nos permite distinguir las necesidades y las emociones de quienes nos rodea. Por esta razón, Choquehuanca (2021) sugiere que este concepto abarca procesos cognitivos y emocionales, y a nivel cerebral, implica circuitos interconectados pero distintos para lo que la literatura propone como empatía cognitiva (comprensión de pensamientos) y empatía afectiva (experimentar emociones).

La empatía cognitiva implica la comprensión de los pensamientos y estados mentales de los demás, se asocia principalmente con las regiones prefrontales y las áreas de asociación cerebral posterior, además de la ínsula en donde estas áreas están involucradas en la toma de perspectiva y la teoría de la mente (Green, et al., 2019). Por su parte, la empatía afectiva se describe como la facultad de sentir las emociones de los demás. Este proceso diferenciado se ha asociado con la actividad de circuitos conectados a la amígdala y la ínsula, que son centrales para el procesamiento y la regulación emocional, además cuenta con un gran compromiso del sistema límbico (Green, et al., 2017). Estos circuitos trabajan juntos para permitir una comprensión completa de las experiencias de otras personas, combinando aspectos cognitivos y emocionales en la empatía (Gómez & Narváez, 2019).

Autores han relacionado la empatía con procesos de juicio moral (Carlo & Randall, 2002). El juicio moral se refiere a la capacidad de evaluar la moralidad de una acción y tomar decisiones éticas basadas en principios y valores. Esto implica la evaluación y valoración de acciones y decisiones en términos de su adecuación ética, y estos juicios pueden verse influenciados por factores culturales, sociales y personales (Carlo & Randall, 2002). A través de estudios de resonancia magnética funcional (fMRI) realizados por Jean Decety (2011), se ha explorado la conexión entre la empatía y el juicio moral. Sus descubrimientos revelan una correlación positiva entre la activación de regiones cerebrales relacionadas con la empatía en la toma de decisiones éticas (Gómez & Narváez, 2019).

Para Tobón et al. (2014), la relación entre la empatía y la moralidad es un fenómeno que requiere un análisis exhaustivo. En primer lugar, se ha demostrado que la empatía facilita una comprensión más profunda de las implicaciones éticas de los actos, lo que permite tomar decisiones que reflejan una mayor responsabilidad

hacia el bienestar de los demás individuos. Adicionalmente, la empatía, al permitir conectar emocionalmente con aquellos que se ven afectados de alguna manera, actúa como un inhibidor del comportamiento inmoral, reduciendo la probabilidad de tomar decisiones que causen daño (Tobón et al., 2014).

De igual manera, Fuentes (2022) menciona que la empatía puede influir en las decisiones morales de las personas al ayudarles a comprender mejor las perspectivas y emociones de los demás implicados en una situación ética. Además, afirma que la empatía también puede aumentar la motivación para tomar decisiones moralmente correctas, ya que genera una conexión emocional con los afectados por esas decisiones.

También, es importante destacar que, según Villegas de Posada et al. (2018), los juicios morales están estrechamente relacionados con la ética y la toma de decisiones éticas. Autores como Matallana (2015) sostienen que la empatía y el juicio moral son dos aspectos fundamentales en el desarrollo de individuos responsables y éticos en la sociedad. La capacidad de comprender y conectar emocionalmente con los demás, así como la habilidad para evaluar y tomar decisiones éticas, influyen significativamente en nuestras interacciones y comportamientos diarios.

En un estudio realizado por la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) en Colombia en 2015, se analizó la relación entre el reconocimiento emocional y las respuestas empáticas ante situaciones que provocan dolor a otra persona, ya sea de manera intencionada o accidental. Los resultados mostraron una predominancia de emociones positivas sobre las negativas, y en cuanto a la empatía, se logró identificar de manera adecuada tanto las acciones intencionales como las accidentales.

Acosta y Jaramillo (2020) examinaron las diferencias en los juicios morales entre regiones y grupos étnicos en Colombia. Los resultados resaltaron la influencia de la pluralidad cultural en los juicios morales, subrayando la importancia de considerar perspectivas éticas en un contexto global y local.

En el estudio Carlo y Randall (2002), se identifican diferencias significativas en los juicios morales entre distintas culturas, subrayando así la importancia crucial de la cultura en la conformación de normas éticas. Además, en una investigación realizada por Bermúdez y Navia (2013) con estudiantes universitarios colombianos, se estableció una relación entre la empatía y el juicio moral. Los resultados indicaron que, en general, los estudiantes obtuvieron altas puntuaciones tanto en empatía como en juicio moral. Sin embargo, se observaron contrastes notables

entre los géneros, con las mujeres mostrando puntuaciones más altas en empatía y los hombres obteniendo puntuaciones superiores en juicio moral.

Asimismo, un estudio dirigido por Tania Singer (2006) reveló que, en promedio, las mujeres tienden a mostrar una mayor empatía emocional, lo que puede influir en sus juicios morales. Sin embargo, es importante tener en cuenta que estas diferencias son generales y no se aplican a todas las personas (Flavell, 1978). La investigación de Rico (2012) ha destacado las discrepancias de género en la empatía, revelando que las mujeres tienden a exhibir una mayor empatía emocional, lo que implica una mayor medida para comprender y responder emocionalmente a los sentimientos de los demás.

En un trabajo retomado por Caseras et al. (2007), se encontró que, en promedio, las mujeres mostraban una mayor actividad cerebral en áreas relacionadas con la empatía cuando observaban a otras personas experimentar dolor o malestar en paralelo con los hombres. Esto sugiere que las mujeres pueden tener una respuesta neuronal más fuerte a las señales emocionales de los demás (Caseras et al., 2007). Urquiza y Casullo (2005) realizaron una investigación para validar la empatía, y los resultados indican un mayor nivel de empatía y razonamiento moral prosocial en las mujeres. Por otro lado, Retuerto (2004) destacó que las mujeres eran más propensas a usar la perspectiva del cuidado al juzgar las acciones de los demás, mientras que los hombres eran más propensos a usar la perspectiva de los derechos (Retuerto, 2004).

Por otra parte, en el estudio de Batson (2011), el cual examinó la hipótesis de la empatía-altruismo que afirma que las personas son más propensas a ayudar a los demás cuando sienten empatía por ellos, se observó que los participantes que se sentían más empáticos con la persona en la historia eran más propensos a ayudarla, independientemente de si la persona era similar o diferente a ellos.

Además, una investigación realizada por Davis (1980) utilizando el Índice de Reactividad Interpersonal, se observó que las mujeres obtuvieron calificaciones más altas que los hombres en las escalas emocionales de este instrumento. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas de género en las escalas cognitivas (Pérez-Albéniz et al, 2003). Estos hallazgos sugieren que las mujeres demuestran una mayor reactividad emocional ante experiencias ajenas, es decir, mayor capacidad para experimentar respuestas emocionales vicarias. No obstante, hombres y mujeres no presentan diferencias en cuanto a la habilidad para adoptar de forma cognitiva la perspectiva de otra persona.

Los estudios revisados permiten extraer al menos dos conclusiones: en primer lugar, la empatía parece estar relacionada con diferencias individuales como la personalidad y el género. En segundo, los resultados de las investigaciones realizadas hasta el momento son insuficientes para establecer relaciones concretas entre la empatía, el juicio moral y variables como la personalidad o el género. Esto se debe, como señala Davis (1996), a que parten de conceptualizaciones diferentes de la empatía y por tanto utilizan distintas medidas para evaluarla. Esto dificulta la comparabilidad de los resultados y favorece su ambigüedad e incluso aparente contradicción.

A pesar de la existencia de estudios anteriores sobre la relación entre empatía y juicio moral en función del género, aún persiste una carencia de evidencia que permita comprender plenamente las posibles disparidades entre los sexos. Por lo tanto, se propone llevar a cabo una investigación que contribuya a una mejor comprensión al respecto.

Además, explorar si el juicio moral y la empatía siguen patrones diferenciados según el género puede facilitar la creación de entornos de reflexión ética más inclusivos, donde se aprecien todas las perspectivas. Fomentar una participación equitativa de ambos géneros en los debates morales enriquece la diversidad de argumentos y soluciones disponibles. El análisis de las variables de empatía y juicio moral en estudiantes universitarios desde una perspectiva de género tiene el potencial de identificar áreas de mejora para avanzar hacia una sociedad más equitativa, cohesionada y con un sentido ético compartido entre hombres y mujeres.

La presente investigación resulta relevante por su objetivo de ahondar en la relación entre empatía y juicio moral en estudiantes universitarios de ambos sexos en Palmira hipotetizando que existe una diferencia en ambos procesos entre hombres y mujeres. El estudio de posibles disparidades en empatía y juicio moral entre estudiantes universitarios reviste una importancia social considerable y podría proporcionar información valiosa para fomentar la igualdad y la inclusión en ámbitos educativos.

Este estudio tiene como objetivo principal responder a la pregunta: ¿Cuáles son las disparidades en la empatía y el juicio moral entre estudiantes universitarios masculinos y femeninos de Palmira? Para lograr esto, se plantea el objetivo general de identificar las diferencias en la empatía y el juicio moral entre los estudiantes universitarios de Palmira. En consecuencia, se proponen los siguientes objetivos específicos: en primer lugar, describir tanto la empatía como el juicio moral en ambos grupos; en segundo lugar, examinar su relación utilizando paradigmas

experimentales; y finalmente, comparar los resultados de la empatía y el juicio moral entre los diferentes sexos.

Metodología

Diseño de investigación

Esta investigación de enfoque cuantitativo cuasiexperimental con un diseño de corte transversal. Busco evaluar la relación entre la capacidad empática y los juicios morales a partir de la aplicación de la adaptación de un paradigma experimental. Las puntuaciones correspondientes fueron sometidas a un análisis estadístico a partir de un único momento de recolección de datos en una muestra intencional (Hernández et al., 2006).

Participantes

La muestra estuvo compuesta de 30 estudiantes universitarios, divididos equitativamente en 15 hombres y 15 mujeres. La selección de los participantes se llevó a cabo siguiendo los criterios de inclusión establecidos en estudios previos (Bueso et al., 2015), los cuales incluyen ser estudiantes universitarios activos y mayores de 18 años, así como participar de carácter voluntario en el estudio.

También, se aplicaron criterios de exclusión para garantizar la validez de los resultados, como lo fueron la evidencia de consumo de sustancias psicoactivas, alcohol, tranquilizantes o sedantes antes de la aplicación del instrumento, así como aquellos con antecedentes de patología psiquiátrica o neurológica. Cada participante firmó un consentimiento informado y se garantizó la confidencialidad de la información recopilada, en cumplimiento de la ley 1090 del 2006, el Código Deontológico y bioético de la profesión de psicología en Colombia.

Instrumentos

Se utilizó como medidas de control el cuestionario creado por Aaron T. Beck (1961): Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II), adaptada por Jesús Sanz - Carmelo Vázquez et al. (2011). Adicionalmente, se utilizó el Generalized Anxiety Disorder

(GAD-7) desarrollada por Robert L. Spitzer et al. (2006). Además, se aplicó la Escala Breve de Inteligencia (SHIPLEY-2) desarrollada por Shipley et al. (2014). Esta medida rápida evalúa la inteligencia cristalizada y la inteligencia (dos aspectos fundamentales de la inteligencia cognitiva). La escala se compone de tres subpruebas: Abstracción y bloques, vocabulario y habilidades cristalizadas.

Instrumentos experimentales

El Índice de Reactividad Interpersonal (IRI) de Davis (1983) ofrece una medición multidimensional de la empatía, permitiendo evaluar tanto los procesos cognitivos como emocionales. Considera la empatía como un conjunto de cuatro factores: Toma de Perspectiva, Fantasía, Preocupación Empática y Malestar Personal. La versión original consta de veintiocho ítems, utilizando una escala tipo Likert con cinco opciones para que el sujeto evalúe en qué medida cada afirmación lo describe (0: No me describe; 1: Me describe un poco; 2: Me describe; 3: Me describe bastante bien; 4: Me describe muy bien). Para este estudio, se emplea la versión validada en Colombia por Mauricio A. García y colaboradores (2017), que consta de 18 ítems. Esta versión ha demostrado un buen ajuste a los datos obtenidos de la población colombiana, con un Índice de Ajuste Comparativo (CFI) de 0.89, lo que indica una adecuada adecuación del modelo.

Para la evaluación de juicio moral y empatía se manejó un paradigma utilizado en estudios previos (Decety, 2011). Esta tarea experimental valora la empatía en el contexto de daños intencionales y accidentales, consta de 25 escenarios animados (11 intencionales, 11 accidentales, 3 neutrales) e involucran a dos individuos; en cada escenario se muestra tres imágenes digitales presentadas de manera sucesiva para implicar movimiento, lo que describe tres tipos de situaciones:

1. Daño intencional en el que la persona se encuentra en una situación dolorosa causada intencionalmente por otra
2. Daño accidental cuando una persona se encuentra en situación dolorosa causada accidentalmente por otra y
3. Situaciones neutrales.

Figura 1. Paradigma experimental

Nota. Imagen adaptada de Baez, s., Rattazzi, A., Gonzalez-Gadea, M. L., Torralva, T., Viglicca, N. S., Decety, J., et al. (2012)

Los rostros en las imágenes no son observables, por lo tanto, los participantes no evidencian reacciones emociones faciales, sin embargo, las expresiones corporales y sus posturas muestran bastante información sobre la reacción emocional de la víctima y la intención del agente. El paradigma extrae distinta información con la cual se sacan los siguientes índices: Intencionalidad, Afecto, Juicio moral de las situaciones neutrales, intencionales y accidentales.

Se preguntó a los participantes si la acción fue intencional o no y se realizarán preguntas relacionadas a valoración empática y a juicio moral (Tabla 1).

Procedimiento

Los participantes que formaron parte de esta investigación dieron su aprobación de manera voluntaria mediante la firma de un consentimiento informado. Posteriormente, a los participantes se les aplicaron los instrumentos de control y el IRI. Posteriormente, se presentó el paradigma experimental adaptado en el software Psychopy 3.0 (Pierce, 2009).

Tabla 1. Preguntas paradigma experimental

Valoración Empatía y Juicios Morales	Preguntas
Preocupación Empática	¿Qué tan triste te sientes por la persona lastimada?
Grado de Disconfor	¿Qué tanta molestia siente por lo que paso?
Conducta del Perpetrador	¿Qué tan mala es la persona que hizo la acción?
Castigo	¿Cuánto castigo le daría a la persona que cometió la acción?
Afectivo	¿Qué tan feliz se siente la persona que hizo la acción?
Evaluación Moral	¿Qué tan incorrecta fue la acción?

Nota. Elaboración propia

Análisis estadístico

Los datos de las variables sociodemográficas, control y experimentales se evaluaron en el software estadístico R. Se realizó análisis descriptivos de cada una de las variables y se verifico los criterios de normalidad, independencia y homocedasticidad de cada una para escoger el estadístico apropiado para la comparación entre grupos. De acuerdo con los resultados, se utilizaron análisis paramétricos o no paramétricos según correspondía para la comparación entre grupos y para los análisis de correlación correspondientes.

Resultados

No se reportan diferencias significativas en ninguna de las variables evaluadas (Tabla 2).

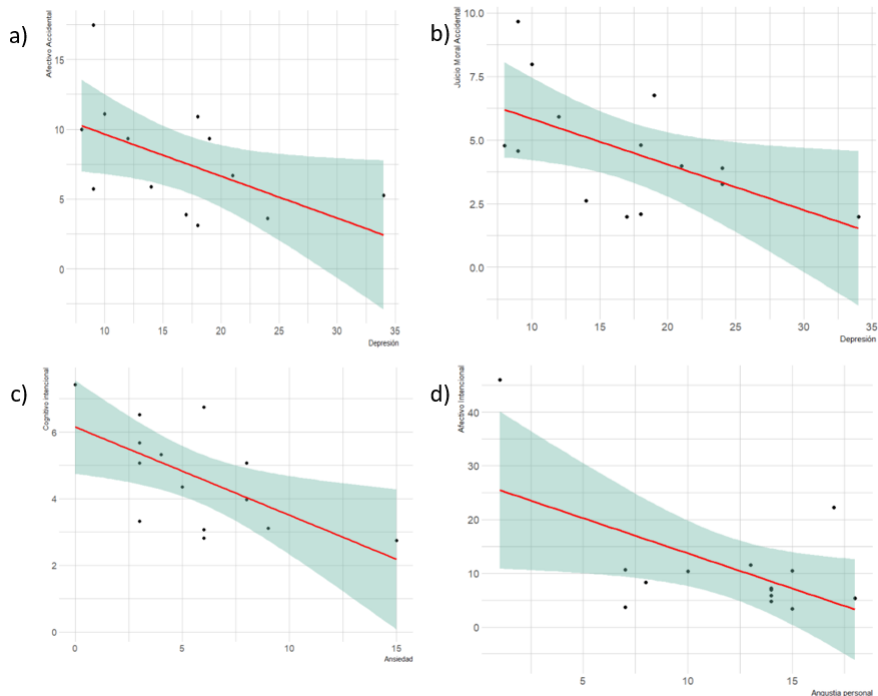
Tabla 2. Resultados descriptivos y comparativos

	Hombres	Mujeres	Valor t	Valor p
	Media(DE)	Media(DE)		
Medidas de control				
EDAD	23.63 (4.89)	23.57(5.37)	106.5*	0,71
BECK	16.93(7.34)	14.21(7.23)	-0,985	0,333
GAD-7	5.64(3.65)	4.86(3.44)	-0,058	0,562
SHIPLEY-2	65.21(9.82)	64.57(9.88)	-0,172	0,864
Medidas experimentales				
Fantasia	14.50(5.10)	14.86(5.88)	0,171	0,865
Preocupación Empática	17.93(4.89)	15.29(4.58)	-1,475	0,152
Toma de perspectiva	17.50(4.88)	15.07(4.98)	-1,302	0,204
Angustia Personal	11.93(4.70)	12.29(6.67)	0,163	0,871
Total IRI	61.86(11.71)	57.50(13.99)	-0,893	0,38
Paradigma Decety				
Cognitivo neutro	7.09(6.38)	5.58(3.66)	82*	0,48
Afectivo Neutro	6.64(3.53)	7.10(4.08)	102*	0,83
Juicio Moral neutro	4.71(4.92)	5.01(2.79)	122*	0,28
Cognitivo intencional	4.66(1.56)	4.68(3.11)	83*	0,51
Afectivo intencional	11.20(11.09)	7.20(6.65)	60*	0,83
Juicio Moral intencional	4.70(2.61)	4.49(2.25)	93*	0,83
Cognitivo Accidental	6.41(5.52)	4.69(2.23)	84*	0,54
Afective Accidental	7.57(4.03)	6.33(3.18)	78*	0,084
Juicio Moral Accidental	4.60(2.32)	5.27(5.26)	95*	0,91

Nota: D: Desviación estándar. Los valores con * corresponden a prueba U de Mann Whitney

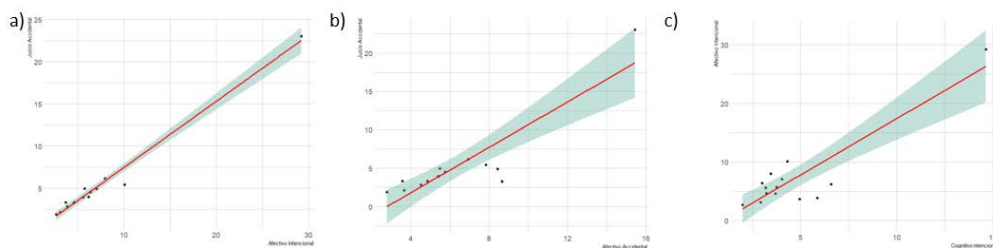
De acuerdo con los datos obtenidos en el Paradigma Decety, se encontraron correlaciones en hombres para Depresión – Afectivo Accidental ($r=0.043$, $p=0.548$) y Depresión -Juicio Moral Accidental ($r=0.976$, $p=-0.566$) y ansiedad- cognitivo intencional ($r=0.390$, $p=0.690$) por último ente Angustia Personal-Afectivo Intencional ($r=0.806$, $p=0.108$) (figura 3)

Figura 3. Asociaciones entre hombres



Nota. Orden correlaciones: a) Afectivo accidental-Depresión, b) Juicio Moral Accidental - Depresión, c) Cognitivo intencional- Ansiedad, d) Afectivo Intencional- Angustia Personal.

Por otro lado, las correlaciones significativas para mujeres para Afectivo Intencional- Juicio Moral Accidental ($r=-0.001$, $p=0.991$) y Afectivo- Accidental- Juicio Moral Accidental ($r=0.89$, $p=-0.001$) y Cognitivo Intencional- Afectivo Intencional ($r=-0.001$, $p=0.896$).

Figura 4. Asociaciones entre mujeres

Nota. Orden correlaciones: Juicio Moral Accidental- Afectivo Intencional, Juicio Moral Accidental -Afectivo Accidental, Afectivo Intencional - Cognitivo Intencional.

Discusión

Esta investigación abordó la relación entre empatía y juicio moral en estudiantes universitarios de ambos sexos en Palmira. Los objetivos fueron identificar diferencias en la empatía y el juicio moral entre hombres y mujeres, describir ambas variables en los dos grupos, examinar su relación utilizando paradigmas experimentales y comparar los resultados de empatía y juicio moral entre los sexos. Se utilizaron varias medidas de control (Inventario de Depresión de Beck-II, GAD-7, Escala Breve de Inteligencia SHIPLEY-2) y medidas experimentales (Índice de Reactividad Interpersonal y el Paradigma Experimental de Decety) (Maldonado-Avendaño, 2021; Erwin, 2022).

Se evidenció que no hay diferencias significativas en los niveles de empatía y juicio moral entre estudiantes universitarios hombres y mujeres de la ciudad de Palmira. Adicional no se encontraron diferencias significativas en las medidas de control clínica e inteligencia ni en las medidas experimentales, lo que concuerda con el estudio realizado por Chávez (2017) donde tampoco se encontraron diferencias entre sexos.

Las correlaciones dentro de cada grupo revelaron relaciones significativas entre ciertos factores emocionales y cognitivos, las cuales son diferenciales entre hombres y mujeres. En los hombres, se identificaron tendencias distintas que influyen en sus respuestas. Se observó que una menor sintomatología depresiva se asocia con un mayor deseo de castigar al perpetrador de una acción intencional, pero también cuando se trata de un accidente, mientras que menor sintomatología ansiosa se relaciona con una mayor capacidad de identificar las acciones intencionales, además, se encontró que el tener una mayor angustia personal está asociada con

una menor empatía hacia las intenciones de los demás. En el grupo de mujeres, se identificó que una mayor empatía facilita la distinción entre acciones accidentales e intencionales, lo que les genera malestar y provoca una reacción a estas situaciones.

Este estudio extiende investigaciones previas al explorar no solo las diferencias de empatía y juicio moral entre hombres y mujeres, sino también las correlaciones específicas dentro de cada grupo de género. Aunque investigaciones anteriores han examinado la empatía y el juicio moral (Boies, 2020; Tonato, 2020; De Villar, 2022), este estudio contribuye resalta cómo los factores emocionales y cognitivos se interrelacionan en el juicio moral y la empatía de hombres y mujeres universitarios. Investigaciones anteriores han encontrado que los factores emocionales y cognitivos son componentes cruciales en la formación de juicios morales y que la empatía juega un papel fundamental en la toma de decisiones morales (Fernández-Camirero *et al.*, 2023). Algunos estudios han sugerido que las mujeres tienden a mostrar mayores niveles de empatía que los hombres, mientras que otros han encontrado diferencias mínimas o inconsistentes (Agnieszka, 2020).

Desde una perspectiva clínica, estos hallazgos pueden ser útiles para desarrollar intervenciones que tengan en cuenta las diferencias individuales en la forma en que los factores emocionales y cognitivos influyen en el juicio moral. Las intervenciones de salud mental podrían beneficiarse al considerar cómo la depresión y la ansiedad afectan la percepción y evaluación de situaciones morales, y al diseñar programas que aborden estas diferencias. Teóricamente, los resultados sugieren que la interacción entre factores emocionales y cognitivos en el juicio moral es compleja y está modulada por el género. Esto proporciona una base para futuras investigaciones que exploren estos mecanismos en diferentes contextos y poblaciones. Además, los hallazgos refuerzan la importancia de considerar tanto los aspectos cognitivos como los emocionales en el estudio de la empatía y el juicio moral.

Limitaciones

Una de las principales limitaciones de este estudio es el tamaño de la muestra, que puede no ser representativa de la población general de estudiantes universitarios. Además, el diseño transversal restringe la capacidad de establecer relaciones causales entre las variables investigadas. Futuros estudios podrían utilizar muestras más grandes y diversas, así como enfoques longitudinales, para analizar cómo evolucionan estas relaciones a lo largo del tiempo. También sería útil explorar estas relaciones en diferentes contextos culturales y educativos para obtener una comprensión más amplia y generalizable.

Conclusión

La presente investigación ofrece una visión detallada de la relación entre la empatía y el juicio moral en estudiantes universitarios, resaltando la relevancia de los factores emocionales y cognitivos en la toma de decisiones éticas. Aunque no se observaron diferencias significativas entre hombres y mujeres en las mediciones generales, las correlaciones específicas dentro de cada grupo destacan la complejidad de estas relaciones. Estos descubrimientos tienen importantes implicaciones tanto clínicas como teóricas, enfatizando la necesidad de continuar investigando en este ámbito para desarrollar estrategias educativas y de intervención que fomenten la equidad de género y la inclusión en el ámbito educativo y psicológico.

Referencias

- Acosta, J., & Jaramillo, C. (2020). Diferencias en los juicios morales entre regiones y grupos étnicos en Colombia. *Revista de Psicología*, 38(2), 117-132.
- Agnieszka, L., Katarzyna, T., & Sandra, B. (2020). Empatía, resiliencia y gratitud: ¿hay diferencias de género? *Anales de psicología*, 36(3), 521-532. <https://doi.org/10.6018/analesps.36.3.391541>
- Arango Tobón, O. E., Clavijo Zapata, S. J., Puerta Lopera, I. C., & Sánchez Duque, J. W. (2014). Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios. *Revista de la educación superior*, 43(169), 89-105. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602014000100006
- Batson, C. D. (2021). The empathy-altruism hypothesis. En A. Kostić (Ed.), *Positive psychology: An international perspective (pp* (Vol. 300, pp. 12-32). Wiley Blackwell, xv.
- Bermejo Pareja, F. (2008). *Escalas en Neurología*. Obtenido de Neuroloxia: https://www.neuroloxia.com/wp-content/uploads/2009/06/escalas_en_neurologia_marzo.pdf
- Bermúdez, C., & Navia, C. E. (2013). Factores que Favorecen y se Interponen en el Establecimiento de la Alianza Terapéutica en Terapia de Familia y Pareja. *Revista colombiana de psicología*, 22(2), 333-343.
- Boies, M. (2020). Empatía, una actitud ética en tiempos del Covid-19. *Moralía*, 43.
- Bouw, N., Swaab, H., Tartaglia, N., & Van Rijn, S. (2023). *El impacto de las trisomías de los cromosomas sexuales (XXX, XXY, XYY) en la CS temprana: orientación social, atención conjunta y teoría de la mente*. Obtenido de Pubmed: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101798/>

- Bueso Izquierdo, N., Burneo Garcés, C., Hidalgo Rúzzante, N., & Pérez García, M. (2015). *Procesamiento emocional en maltratadores de género mediante el Test de Expresiones Faciales de Ekman y la Tarea Stroop Emocional*. Obtenido de Biblioteca Digital ODUICAL: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/KOHA-UCATOLICA:17303>
- Carlo, G., & Randall, B. A. (2002). The development of a measure of prosocial behaviors for late adolescents. *Journal of Youth and Adolescence*, 31(1), 31–44. <https://doi.org/10.1023/a:1014033032440>
- Caseras, M., Hernández, M., & Gómez, J. L. (2007). La empatía como antecedente de la conducta prosocial: Un estudio longitudinal. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica*, 12(1), 51-62.
- Chávez, B. (2017). “Empatía en el proceso de formación de los estudiantes de primero y quinto de la carrera profesional de psicología de la UNSA” (Tesis para optar el título profesional del psicólogo). Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa-Perú.
- Choquehuanca Roque, Y. A. (2021). *Inteligencia emocional y su influencia en el desarrollo moral de los estudiantes de 5° grado de secundaria de la Institución Educativa Bernardo Tambohuacso de Pisac, en el año 2019*. Obtenido de Repositorio UNSAAC: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/5781>
- Davis, M. H. (1983). Measuring individual differences in empathy: Evidence for a multidimensional approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 44(1), 113–126. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.44.1.113>
- De Villar Casado, A. (2022). Evolución del razonamiento moral y la empatía en estudiantes de Fisioterapia. Estudio observacional. Universidad de la Laguna
- Decety, J., & Jackson, P. L. (2004). The functional architecture of human empathy. *Behavioral and Cognitive Neuroscience Reviews*, 3(2), 71–100. <https://doi.org/10.1177/1534582304267187>
- Decety, J., & Svetlova, M. (2012). Putting together phylogenetic and ontogenetic perspectives on empathy. *Developmental Cognitive Neuroscience*, 2(1), 1–24. <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2011.05.003>
- Erwin, A. K., Tran, K., & Koutstaal, W. (2022). Evaluating the predictive validity of four divergent thinking tasks for the originality of design product ideation. *PLoS One*, 17(3), e0265116.
- Fernández-Caminero, G., Álvarez-Castillo, J. L., González-González, H., & Espino-Díaz, L. (2023). Enseñando moralidad como competencia inclusiva en educación superior: efectos de la discusión de dilemas y contribución de la empatía.
- Flavell, J. H. (1978). Cognitive monitoring: Some reflections on its development and current status. In W. J. M. Flavell & F. E. Lloyd (Eds.), *Cognitive development* (pp. 259-271). Hillsdale, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.

- Fuentes Farías, F. J. (2022). Empatía y arquitectura: una propuesta fenomenológica. *REVIS-TARQUIS*, 11(2), 149–164.
- Función Pública. (2006). Ley 1090 de 2006. Obtenido de Función Pública: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
- Gómez, M., & Narváez, E. (2019). La empatía en la formación docente: Una revisión de la literatura. *Revista Colombiana de Educación*, 74, 183-204.
- Vista de Mecanismos de desconexión moral y su relación con la empatía y la prosocialidad en adolescentes que han tenido experiencias delictivas. (s/f). Edu.pe. Recuperado el 20 de mayo de 2024, de <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/20988/2067>
- Grande, J. (2009). La empatía: Una aproximación desde la psicología social. *Revista de Psicología Social*, 24(1), 11-25.
- Green, M. F., Horan, W. P., & Lee, J. (2019). Nonsocial and social cognition in schizophrenia: current evidence and future directions. *World Psychiatry: Official Journal of the World Psychiatric Association (WPA)*, 18(2), 146–161. <https://doi.org/10.1002/wps.20624>
- Hernandez Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodología de la investigación*.
- Hoffman, M. L. (2000). *Empathy and moral development: Implications for caring and justice*. Cambridge University Press.
- Maldonado-Avenidaño, N., Castro-Osorio, R., & Cardona-Gómez, P. (2021). Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) en población universitaria colombiana. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
- Matallana, D., Gómez-Restrepo, C., Ramirez, P., Martínez, N. T., & Rondon, M. (2016). El reconocimiento de emociones, la empatía y los juicios morales en la Encuesta Nacional de Salud Mental (ENSM) de 2015 en Colombia. *Revista colombiana de psiquiatría*, 45, 96–104. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.04.004>
- Peirce J. W. (2009). Generating stimuli for neuroscience using PsychoPy. *Frontiers in Neuroinformatics*, 2 (10), 1-8. doi:10.3389/neuro.11.010.2008
- Retuerto, Ángel. (2004). Diferencias en empatía en función de las variables género y edad. *Apuntes De Psicología*, 22(3), 323-339. <https://apuntesdepsicologia.es/index.php/revista/article/view/59>
- Rico, Y. (2012). Empathy. In R. J. Sternberg (Ed.), *The Cambridge handbook of intelligence* (pp. 872-889). Cambridge University Press.
- Rico, C. Language teaching materials as mediators for ICC development: a challenge for materials developers. *Signo pensam*. [online]. 2012, vol.31, n.60, pp.130-154. ISSN 0120-4823.

- Rogers, C. R. (1951). *Client-centered therapy*. Boston: Houghton Mifflin.
- Shamay-Tsoory SG, Aharon-Peretz J, Perry D. (2009) Two systems for empathy: a double dissociation between emotional and cognitive empathy in inferior frontal gyrus versus ventromedial prefrontal lesions. *Brain*;132:617.
- Shipley, W., Gruber, C., Martin, T., & Klein, A. (2014). *Escala Breve de Inteligencia*.
- Singer, T., Seymour, B., O'Doherty, J. P., Stephan, K. E., Dolan, R. J., & Frith, C. D. (2006). Empathic neural responses are modulated by the perceived fairness of others. *Nature*, 439(7075), 466-469.
- Spitzer, R., Kronke, K., Williams, J. B., & Lowe, B. (2006). *Una breve medida para evaluar el trastorno de ansiedad generalizada: el GAD-7*.
- Tobón, S. (2014). *Formación integral y competencias*. (3.a ed.). México: Pearson.
- Tonato Ortega, B. M. (2020). *La empatía en la cognición moral para el desarrollo de habilidades socioafectivas y éticas en los niños de 4 a 5 años de educación inicial de la unidad educativa "verbo divino" de la ciudad de Guaranda, año lectivo 2018-2019* (Bachelor's thesis, Universidad Estatal de Bolívar. Facultad de Ciencias de la Educación, Sociales, Filosóficas y Humanísticas. Maestría en Educación Inicial).
- Triana, M, C. (2017) La empatía en la relación enfermera-paciente. Volumen 35, numero 2 -120. DOI: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v35n2.66941>.
- Urquiza, V y Casullo, M. (2005). Empatía, razonamiento moral y conducta prosocial en adolescentes. *Anuario de Investigaciones*, 13, 297-302.
- Villegas de Posada, C., Floréz, J., & Espinel, N. (2018). *Mecanismos de retirada moral y violencia armada. Un estudio comparativo entre paramilitares y guerrillas en Colombia*.

Sesión 3

Abordajes investigativos en el
contexto social y organizacional

Actitudes que experimentan dentro de su núcleo familiar cuatro hombres homosexuales a partir de la revelación de su orientación sexual en Palmira, Valle del Cauca

Attitudes experienced within their nuclear family by four homosexual men following the disclosure of their sexual orientation in Palmira, Valle del Cauca

Lady Daniela Ayala Nieto

Ailin Stephany Camues Narvaez

Jessica Marín Ospina

Resumen

El objetivo fue analizar las actitudes experimentadas por hombres homosexuales dentro de sus familias tras revelar su orientación sexual. Se empleó un diseño narrativo, participaron cuatro hombres homosexuales de Palmira. El análisis revela que los participantes experimentaron niveles de aceptación, señalando un cambio positivo en actitudes familiares hacia la diversidad.

Palabras claves: Actitudes, homosexualidad y familia.

Abstract

The aim was to analyze the attitudes experienced by homosexual men within their families following the disclosure of their sexual orientation. A narrative design was employed, involving four homosexual men from Palmira. The analysis reveals that participants experienced varying levels of acceptance, indicating a positive shift in family attitudes towards diversity.

Key words: Attitudes, homosexuality and family.

Introducción

En las últimas generaciones, la comunidad LGBTIQ+ ha experimentado importantes avances en términos de reconocimiento a nivel mundial, sin embargo, a nivel internacional, persisten problemáticas de gran relevancia, como lo subraya Organizaciones de Naciones Unidas, de ahora en adelante ONU (2020), en donde mencionan que en más de 69 países aún existen leyes que penalizan las relaciones entre personas del mismo sexo.

Según la Defensoría del Pueblo (2020), en Colombia se identifican varios tipos de violencia hacia la comunidad LGBTIQ+. Dentro de estos incidentes, se detallan 167 casos afectando a personas transgénero, 58 a mujeres lesbianas, 130 a hombres gays, 17 a individuos bisexuales y 16 a personas con otras identidades de género u orientaciones sexuales. En el ámbito local, la Gobernación del Valle del Cauca (2021) reporta que durante el año 2020 se cometieron 39 homicidios dirigidos hacia la comunidad LGBTIQ+ en la región. Además, se registraron 39 casos de delitos sexuales contra miembros de esta comunidad, siendo el 51% de estos casos ocurridos en Cali, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del mismo año.

Según el informe del UNFPA (2022), la familia es crucial como red de apoyo para las personas homosexuales, pero revela que el 50% de los padres experimentan miedo, angustia y shock emocional al enterarse de la homosexualidad de sus hijos. A pesar de esto, Hinostroza et al. (2018) encontraron que más del 58% de los familiares reportaron fortalecer su conexión emocional con sus hijos tras la revelación homosexual. Sin embargo, Uribe, Javier y Arotoma (2018) descubrieron que, en una muestra de 60 padres, el 90% rechazaron la homosexualidad de sus hijos y el 88% emitieron juicios morales sobre la identidad y orientación sexual diversa.

El abordaje teórico se realizará desde la psicología social y su enfoque epistemológico desde la cognición social. Según Ardila (2022), la homosexualidad es una orientación sexual que incluye pensamientos y sentimientos dirigidos exclusivamente hacia personas del mismo género. La revelación de la homosexualidad en la familia es un hecho significativo, ya que, como mencionan Hinostroza, et al. (2018), el proceso de aceptación implica un enfrentamiento personal y familiar, rompiendo los sistemas de creencias que regulan las interacciones sociales.

De esta manera, Morales et al. (2007), especifican la actitud como la forma de enjuiciar a nivel positivo o negativo el mundo, lo denominó como “objeto de actitud”. Refiere los tres componentes que permiten entender aquellas actitudes como lo son: El componente afectivo, cognitivo y conativo-conductual. En primera

instancia el componente afectivo, lo delimita al estado del ánimo que abarca las emociones que surgen frente al “objeto actitudinal”. Añadido a lo anterior, mencionan el componente cognitivo, como aquellas creencias o pensamientos ligados a un objeto o hecho de su realidad social. Por último, el componente conductual está asociado con “Las intenciones o disposiciones a la acción” (Morales et al., 2007, pp. 484).

Por lo anterior, se realizó la búsqueda de documentos nacional e internacional para explorar y comprender investigaciones previas sobre el tema. Como lo menciona Flores y Builes (2019), Silva, Luevanos, Díaz y Sandoval (2020), Adelina et al. (2022) y Manalia y Garcial (2022), quienes coinciden en que durante la revelación homosexual surgen respuestas que influenciarán en las conductas, comportamiento y desarrollo del sujeto en proceso de transición. Así mismo, para entender qué sucede en el proceso de revelación en la familia, autores como Oliveira (2019), Duque (2022), Henao, Mercado y Pacheco (2022), Ospina y Hernández (2022), Orcasita et al. (2022), Souza, Nascimento & Scorsolini (2020) y Varela (2022), coinciden, en que los familiares al enterarse de la revelación homosexual de alguno de sus miembros lo percibían de manera negativa, es decir, se enfocaban sobre las creencias sociales, expectativas de vida, miedos, traición o connotaciones religiosas.

De esta manera, las actitudes que se presentan dentro del ámbito de las relaciones familiares están condicionadas por diversos factores psicosociales, tal como se menciona autores como Aramburu (2018), Silva (2018), Davila (2019), Uribe, Silvia & Arotoma (2018), Arredondo & Coca (2020), López, Osejo & Zepeda (2021), Meanley, Feinstein, Flores. & Watson (2021), Mora y Parraga (2021), Mora y Parraga (2022), Xochitl y Wences (2022) y Verduzco & Gámez (2023), los cuales refieren, que estas dinámicas familiares e interacciones en situaciones de revelación homosexual, se ven afectadas por factores como los socio culturales y educativos, que a menudo constituyen la base de los problemas en el núcleo primario.

Finalmente, todo lo expuesto conduce a que el individuo busque obtener una aceptación, esta búsqueda de aceptación ha sido objeto de estudio por investigadores como Scorsolini (2018), Uribe et al. (2018), Bisson (2019), Davila (2019), Marín y Correa (2019), Kastum (2020), Marcelino y Riguetti (2020), Rivas et al. (2020), Souza et al. (2020), Zavala (2020), López et al. (2021), Obando y Ramos (2021), Vera y Lara (2022), Xochitl y Wences (2022), Morgan, et al.(2023) y Orcasita et al. (2023), con relación a la aceptación familiar, persiste la preocupación por posibles discriminaciones una vez que la orientación sexual del hijo es aceptada.

La búsqueda de aceptación dentro de la familia es un proceso intrínseco que abarca una amplia gama de factores emocionales y culturales.

En conclusión, se destaca la importancia de investigar las actitudes hacia la orientación sexual y cómo el desconocimiento por parte de la familia puede afectar la aceptación de la diversidad sexual del individuo. En consecuencia, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las actitudes que experimenta dentro de su núcleo familiar cuatro hombres homosexuales a partir de la revelación de su orientación sexual en Palmira Valle del Cauca durante el año 2024? Para dar respuesta se plantea el objetivo general: Analizar las actitudes que experimentan dentro de su núcleo familiar cuatro hombres homosexuales a partir de la revelación de su orientación sexual. Con el objetivo de cumplir este propósito, primero se plantea describir la dimensión afectiva de las actitudes experimentadas por cuatro hombres homosexuales en su entorno familiar después de revelar su orientación sexual; segundo, reconocer la dimensión cognitiva de dichas actitudes; y finalmente, identificar la dimensión conductual-conativa de las actitudes en este contexto.

Conforme con lo expuesto, la presente investigación busca generar conciencia y conocimiento acerca de la realidad que actualmente las personas con orientación sexual diversa experimentan. Según el DANE (2022), los hombres homosexuales son los más afectados, debido a que, para esta comunidad, las actitudes de su familia son fundamentales. Esta investigación apoya la Política Pública Nacional de Sexualidad de Colombia y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), específicamente la meta de salud y bienestar, que busca garantizar los derechos de la comunidad.

Método

La metodología con la que se realizó el ejercicio investigativo fue por medio del enfoque cualitativo que como lo menciona Salgado (2007), permite simbolizar y significar socialmente el mundo a través de la intersubjetividad. Así mismo, el diseño de investigación escogido es el narrativo; según Salgado (2007) este permite abordar la experiencia propia del sujeto desde su historia de vida describiendo y analizando el entorno y así mismo. Adicionalmente, la unidad de análisis estuvo compuesta por cuatro hombres homosexuales. Estos tuvieron unos criterios de inclusión, como por ejemplo tener edades comprendidas entre los 18 a 25 años; dispuestos a compartir sus experiencias al revelar su orientación sexual en su familia y cuyo tiempo desde la revelación no excediera los cuatro años; además de ser

residentes de la ciudad de Palmira. Se excluyeron del estudio aquellos individuos con orientaciones sexuales distintas a la homosexual y quienes no cumplieran con los anteriores criterios de inclusión mencionados.

Adicionalmente, se recolectó la información utilizando el foto-lenguaje y entrevista semiestructurada. De acuerdo con los autores Chacón, et al. (2002) el foto-lenguaje evoca vivencias de los participantes; a su vez, la entrevista semiestructurada, permite que el sujeto remueva sus representaciones sociales, encontrando opiniones, creencias y subjetividad (De Toscano, 2009). Por otro lado, el tipo de análisis es el temático, que posibilita analizar la información para identificar patrones, permitiendo organizar la estructura de los temas, abordándolo de manera metódica y sistematizada (Mieles, Tonon y Salgado.,2012).

En este sentido, la investigación pasó por un proceso que constó de las siguientes etapas. Primeramente, se construyeron las técnicas de recolección de la información, estas se validaron por los jueces expertos. Seguidamente, se realizaron los ajustes pertinentes para su aplicación, en una tercera etapa se aplicó la prueba piloto a un sujeto con características similares a la unidad de análisis, con el fin de garantizar la fiabilidad de los instrumentos. Posteriormente, durante la cuarta etapa se estableció contacto directo con los participantes para dar paso a la aplicación de las técnicas. Finalmente, se realizó la transcripción, análisis y socialización de los resultados.

Para finalizar de acuerdo con Trujillo (2018), Para cumplir con la ley 1090 de 2006 y la resolución 008430 de 1993, se respetan las consideraciones éticas mediante el consentimiento informado para proteger los datos de los participantes. La investigación se considera de riesgo mínimo, aunque puede evocar recuerdos que desencadenen crisis. En esos casos, se aplicarán primeros auxilios psicológicos y se dará orientación para recibir atención en salud mental.

Resultados

Para analizar las actitudes que experimentan los cuatro hombres homosexuales dentro de sus familias tras revelar su orientación sexual, participaron cuatro hombres homosexuales entre los 19 y 24 años participaron en el presente estudio. Por razones de confidencialidad, se les asignaron los seudónimos de Cristian, David, Santiago y Camilo. Todos viven en Palmira. Cristian, de 23 años, trabaja en atención al cliente y estudia. David, de 24 años, es tecnólogo en gestión contable y está desempleado. Santiago, de 19 años, es estudiante, y Camilo, de 24 años, trabaja como asesor comercial.

Describir la dimensión afectiva de la actitud que experimenta cuatro hombres homosexuales en su entorno familiar después de revelar su orientación sexual

Las técnicas aplicadas permitieron describir las emociones de los participantes, destacándose **el miedo al rechazo y las preocupaciones sobre las reacciones familiares antes de la revelación**. Este miedo palpable genera actitudes previas que dificultan su expresión auténtica en el núcleo familiar. Al discutir la imagen dos del foto-lenguaje, los participantes mencionan: “Así me sentí, lo sé, como frustrado porque esperaba más sabes como una reacción, más aparte de la que fue” (Cristian), “Una frustración que en algún momento llegará el día de que mi papá como tal no me aceptará. Y alguien que quise mucho” (David).

Figura 1



Nota. Imagen 2 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Después de la revelación, los participantes se sintieron más tranquilos, felices y seguros de sí mismos al recibir apoyo de algunos familiares y amigos. La mayoría encontró un valioso apoyo emocional en mujeres, quienes brindaron consejo y apoyo fundamental para su aceptación. Este sentimiento de felicidad también se reflejó en la imagen tres: “Siento que todos somos ellos cuando salimos del Closet. Uno sale y es muy, muy, muy, muy feliz” (Cristian), “Tranquilidad, como felicidad” (Santiago). Se puede evidenciar que este tipo de expresiones lo relacionan con la libertad, la satisfacción y la plenitud, estos, pueden estar vinculadas con su momento de revelación y las emociones que surgieron.

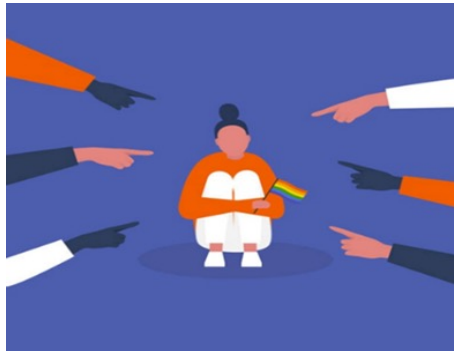
Figura 2



Nota. Imagen 3 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Por otro lado, se hicieron remarcables **sentimientos de decepción por parte de algunos familiares luego de la revelación**: “Noté en mi padre tristeza y decepción por que no se lo esperaba” (David), “Mamá se lo tomó como algo muy drástico, su reacción fue más agresiva por la religión. Se quedaron si como quietos y callados, y no sabían qué hacer, ni qué decir. Ni me miraban, fue algo incómodo” (Cristian). Cuando un miembro de la familia expresaba decepción o tristeza, estas emociones parecían tener un impacto más significativo en los participantes. Sin embargo, con la imagen 1, los sentimientos de **vergüenza y tristeza ante la posibilidad de representar estigmatización social** fueron predominantes en sus discursos.

Figura 3



Nota. Imagen 1 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

También, se refleja en las respuestas de los participantes ante la imagen 11, donde señalan sentir miedo del juicio social que puedan sentir en la calle, como resultado de esta situación los participantes refieren: “yo en este punto de mi vida

¿Le temo mucho, sabes?” (Cristian), “Está como arraigado a nosotros en la calle debo de tener cuidado como luzco o cómo actuó, que es lo que digo o que es lo que hago, porque uno nunca sabe qué tipo de personas me puedo encontrar en la calle, y si le pueden llegarle esto a uno, entonces como que sí, a veces como que en la calle eso me hace sentir mucho miedo” (Santiago).

Figura 4



Nota. Imagen 11 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Reconocer la dimensión cognitiva de dicha actitud que experimentan cuatro hombres homosexuales en su entorno familiar después de revelar su orientación sexual.

La actitud se ve influenciada por componentes cognitivos que pueden afectar las reacciones de la familia, es por esto que se reconoce que aspectos como **la crianza, las creencias y la cultura, son factores que pueden influir en la actitud durante la revelación homosexual en la familia y en el participante**, “el tema de las creencias vuelvo y repito, es algo que era algo como que no, esto no puede pasar es un pecado, vuelvo y repito, si es como no algo que se sale de las manos, pero se trata de un ser de nuestra familia”. (David), “diría que digamos mi papá y mi mamá son chapados a la antigua y ellos ya están en la tercera edad, y en la cultura donde digamos, vivimos casi todo el tiempo. No, no es tan común el tema de la homosexualidad, entonces, digamos, en pro de eso, siempre creí que eran más como las expectativas negativas que tenía de cómo iba a ser su reacción” (Camilo).

Por otro lado, se destacaron **las creencias asociadas a las instituciones religiosas, las cuales juegan un papel fundamental en la configuración cognitiva del individuo**. Se evidenció que, en los pensamientos de los participantes, “A nivel de la iglesia religioso, como te digo, no están bien visto, por muchas cosas es un tema muy extenso de explicar sobre la iglesia y todo” (Cristian), “Hay quienes hablaban de

que no, eso no, Dios nos libre de una cosa de esas. Eso es un pecado como algo que no, no puede ser, sí me entiendes". (David). Discursos que ellos mismos tomaban de sus familiares antes de revelar su homosexualidad, y que se puede evidenciar mejor como lo reconocen en la siguiente imagen.

Figura 5



Nota. Imagen 5 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Algunos participantes referían “la opinión de un sector muy conservador o de un sector religioso, con respecto a la homosexualidad, entonces para mí que representaba eso como ese miedo, como que yo decía, que para la sociedad estaba mal, entonces yo creía que estaba mal” (Santiago), “esa hoguera en el centro y como ese cura casi que exorcizando a esa parejita que se ve allí. Yo creo que era lo que veía casi que detrás de la cabeza de mi hermano cuando me estaba devolviendo su reacción, llamémoslo así” (Camilo). Los discursos de los participantes muestran cómo perciben la institución religiosa, como estas creencias influyen en la reacción que el mundo tiene hacia ellos y cómo esto se refleja en algunos de sus familiares.

Posteriormente, se destaca que los participantes ya **percibían algunas actitudes que les generaban preocupación y estas estaban vinculadas con la percepción y pensamiento hacia la comunidad homosexual por parte de algún familiar** como lo muestra la siguiente imagen:

Figura 6



Nota. Imagen 5 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Por ejemplo, uno de los participantes refirió, “mi papá y mi hermano eran esos comentarios quizás homofóbicos, machistas, que escuché a lo largo de mi vida. Por parte de ellos y que nunca se imaginaron que pronto en casa estaban teniendo a alguien que indirectamente le estaba afectando ese comentario” (Camilo), “es muy conflictiva porque realmente uno sufre homofobia fuera y dentro de su propia casa, sabes con comentarios pasivo-agresivos. Y así Sabes cómo es eso. Es algo muy constante que se vive a diario” (Cristian).

Identificar la dimensión conductual-conativa de la actitud en este contexto

La actitud de los participantes se ve influenciada por componentes conativos- conductuales que inciden en las experiencias vividas. Se evidenció que los participantes decidieron acudir **en primera estancia a sus amigos para revelar su orientación sexual antes que sus familiares, refieren:** “Mis mejores amigos me brindaron seguridad y apoyo, ellos me impulsaron a decirle a mis padres” (Cristian), “De momento que yo decidí de pronto quererlo hablar en casa, pero primero lo hablé por fuera con mis amigos para ser entendido” (David). Se ha identificado que los participantes prefieren confiar en sus amigos más que en sus familiares para compartir este aspecto de su vida.

Por otro lado, se evidencia que, **durante el proceso de revelación de su orientación sexual, encontraron comprensión y apoyo por parte de sus padres o núcleo familiar**, esto se puede identificar en algunos discursos de los participantes, como, por ejemplo: “Primera vez que hay un caso de estos en mi familia, fue

muy duro, pero pues como se trata de mí, o sea alguien que de alguna manera ha sido muy especial en la vida de cada uno, de que de alguna manera fue más el aceptarme que el rechazarme” (David), “Después que yo revelara mi orientación sexual, no cambio ninguna dinámica familiar, pues, absolutamente no” (Santiago). Se distingue dentro de su discurso, que las personas que tienen relaciones estrechas con su familia tienden a tener una reacción confortable al revelar su orientación sexual.

Añadido a lo anterior, se aprecia que los participantes no experimentaron conductas de total rechazo por parte de su familia ya que recibieron aceptación, esto se puede sostener con referencia a la imagen 12, “No ha llegaron hasta ese nivel, pero hay personas que sí les pasan, como que se enfadan porque solo te gusta tú mismo sexo y te vas porque te vas y los echan” (Cristian), “yo fui muy afortunado, yo sé que hay personas de que no, qué si nacieron, en una familia muy conservadora o con un pensamiento muy retrogrado y tuvieron pues esa valentía de decir quién era y les fue mal” (Santiago). Los testimonios, ejemplificados en los discursos en relación con la imagen 12, revelan que, aunque existieron tensiones en cuanto a su orientación sexual, no tuvieron que abandonar sus hogares.

Figura 7

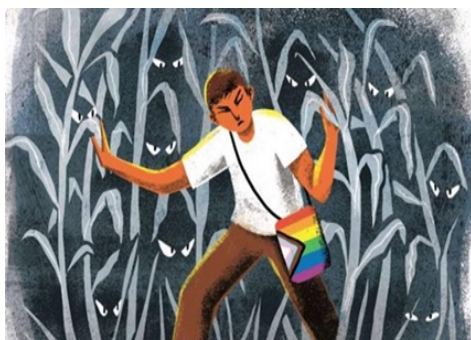


Nota. Imagen 12 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Posteriormente, se señala que algunos **familiares tomaban un comportamiento de aislamiento y hostilidad acerca de la revelación de la orientación sexual del participante**, expresando lo siguiente “El primero que tomó un poco más de distancia después de la revelación, fue mi papá y luego algunos tíos que son como muy machistas” (David), “Con mi hermano, la reacción fue automática, él lo tomó como cómo que qué pena para él o qué o qué pena del qué dirán, pues sus amistades, sus familiares de qué vergüenza” (Camilo). Se reconocen en los discursos que las reacciones o actitudes que tomaron algunos familiares se manifiestan probablemente como una negación o rechazo hacia la homosexualidad.

Siguiendo con lo anterior, estas conductas de aislamiento y hostilidad también se denotaron a través de la imagen 10, debido a que los participantes indicaban, *“hay gente que cree que por ser gay o lesbiana es como que se ven en la necesidad de sabes, cómo hacer ciertos comentarios despectivos o en general, y no sé, siento que los hombres gays les suelen pasar mucho ese tipo de cosas”* (Cristian), *“En muchos momentos en que yo quería hablarlo, pero no me sentía capaz, por el miedo al rechazo. Porque a pesar de que me aceptaron, note que mi papá se alejó de mí”* (David). Se destaca que esta imagen representa las críticas y observaciones mediáticas que sienten diariamente en su contexto social y en algunos familiares.

Figura 8



Nota. Imagen 10 obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Finalmente, se identificó que **la sexualidad es un tema que se dificulta abordar en el núcleo familiar**, lo cual genera incomodidad al abordar aspectos relacionados con la orientación sexual, así lo refieren los participantes, relacionando la imagen 9; *“Sentí incomodidad en mi padre, porque miraba como a la nada y no sabía qué decir frente al tema de mi orientación. Entiendo su postura porque él siempre se ha mostrado como muy conservador”* (David), *“En mi caso nunca, nunca, nunca, yo tuve una charla por parte de mis papás, ni, de sexualidad, ni que el preservativo y que esto que lo otro sea por ese mismo tema de que fuera un tabú”*. (Camilo). Cómo se evidencia en los discursos de los participantes, la mayoría se sintieron incómodos por afrontar con sus familiares su sexualidad, puesto que esto era un asunto que en su vida cotidiana no tocaban, por su influencia a su vez cultural.

Figura 9



Nota. Imagen 9, obtenida de la técnica foto-lenguaje.

Discusión

Desde la concepción de otras investigaciones, se contrastan los hallazgos obtenidos, con el propósito de obtener un análisis más profundo. Dentro de este marco al considerar el componente afectivo, se observaron hallazgos que concuerdan con los planteados por autores como Ubillos et al. (2004), Ortega et al. (2022) y Varela (2022), quienes destacan que este componente está influenciado por el aspecto cognitivo, ya que los participantes revelaron una experiencia emocional marcada por el temor asociado al miedo al rechazo debido a las creencias religiosas y estereotipos sociales arraigados y experimentados en la familia.

En concordancia con lo mencionado, las percepciones previas de los participantes acerca de las posibles reacciones adversas por parte de sus familias ante la revelación de su orientación sexual emergen como un obstáculo considerable, tal como lo remarca Orcasita (2022), debido a que los individuos en el proceso de intentar realizar la revelación se hallaban influidos por conceptos heteronormativos, los cuales dictan lo que es socialmente aceptado.

Por otro lado, los participantes resaltan que, al revelar su orientación sexual a su familia, no llegaron a enfrentar el estigma ni el rechazo que temían experimentar. Esta situación podría estar relacionada con el nivel positivo de relación que mantenían con sus familias, tal como hacen hincapié los autores Ubillos et al. (2004) y Morales et al. (2007), quienes revelaban aspectos similares, ya que subrayan cómo se desarrollan sentimientos positivos o negativos en función de las experiencias directas con el objeto actitudinal.

164

Sin embargo, se han identificado elementos que se distinguen de los discutidos por Uribe, Javier y Arotoma (2018), cuyo estudio señaló que más del 90% de los padres rechazan la identidad sexual de sus hijos. En contraposición a estos resultados, en el presente estudio, los participantes no informaron cambios en la rutina o abandonos por parte de sus familiares. Por el contrario, experimentaron una actitud neutral que reveló signos de respeto y apoyo por parte de la mayoría de los miembros familiares.

De esta manera, se han encontrado hallazgos similares a los de Davila (2019), Xochitl y Wences (2022), Uribe et al. (2018), López et al. (2021), Rivas et al. (2020), Vera y Lara (2022), Orcasita et al. (2023), Obando y Ramos (2021), Zavala (2020), Marcelino y Scorsolini (2018), Riguetti (2020), Bisson (2019) y Kastum (2020), cuando se menciona sobre la complejidad de lograr una aceptación familiar, se evidencia las diferentes reacciones emocionales, tanto de los padres como de los jóvenes homosexuales ante la revelación de la orientación sexual.

Por lo tanto, es crucial seguir realizando investigaciones que permitan brindar a las familias una mejor comprensión sobre las experiencias de sus hijos en el proceso de revelación, y proporcione a los hombres homosexuales las herramientas necesarias para afrontar situaciones similares al revelar su orientación sexual, posibilitando una experiencia más constructiva y comprensiva, limitando así el posible impacto negativo de una actitud discriminatoria.

En conclusión, al revelar su orientación sexual a sus familias, los individuos homosexuales inicialmente enfrentan miedo al rechazo y la influencia de creencias religiosas y construcciones sociales negativas. Sin embargo, con el apoyo de terceros, superan este temor y se sorprenden al encontrar menos reacciones hostiles de las esperadas, lo que mejora su bienestar emocional al recibir aceptación de algunos familiares. No obstante, algunos familiares muestran leve discriminación debido a discrepancias con sus creencias, optando por mantener una actitud distante. Durante la investigación, surgieron dos limitaciones significativas: problemas con los horarios de los participantes debido a compromisos laborales, que requirieron reprogramar los encuentros tres veces, y dificultades en el acceso a la población adecuada debido a características específicas difíciles de encontrar en la ciudad. Se sugiere para futuras investigaciones ampliar estudios cualitativos para incluir a padres y explorar sus experiencias y actitudes hacia la revelación de la orientación sexual de sus hijos.

Referencias

- Aramburu, C. (2018). Supporting families of transgender children/youth: Parents speak on their experiences, identity, and views, *International Journal of Transgenderism*, 19(2), 132-143. DOI: 10.1080/15532739.2018.1450798
- Ardila, R. (2022). *Homosexualidad y psicología*. Editorial El Manual Moderno.
- Arredondo, E. & Coca, M. (2020). Relación entre Funcionamiento familiar e Identidad sexual en estudiantes adolescentes de instituciones educativas de Lima. *Revista Científica De Ciencias De La Salud*, 13(1), 24 - 31. <https://doi.org/10.17162/rccs.v13i1.1342>
- Bisson, J. J. B. (2019). Coming out: a study of self-revelation: divesting myself of masks, costumes, and coverings, on a journey toward wholeness (Doctoral dissertation).
- Chacón, B. E. G., Zabala, S. P. G., Trujillo, A. Q., Velásquez, Á. M. V., & Cotos, A. M. G. (2002). *Técnicas interactivas para la investigación social cualitativa*. Fundación Universitaria Luis Amigo.
- Congreso de la República de Colombia. (2006, 06 de septiembre). Ley 1090. Por el cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_Investigacion/Docs_Comite_Etica/Ley_1090_2006_-_Psicologia_unisabana.pdf
- De Toscano, G. T. (2009). La entrevista semi-estructurada como técnica de investigación. *Graciela Tonon (comp.)*, 46, 45-73. https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacion_cu.pdf#page=48
- Defensoría del Pueblo (2020). ¿Viven o sobreviven? Durante 2020 en Colombia ya van 63 homicidios contra personas LGBTI. Obtenido de: <https://www.defensoria.gov.co/-/%C2%BFviven-o-sobreviven-durante-2020-en-colombia-ya-van-63-homicidios-contrapersonas-lgbti>
- Duque, S. M. (2022). Percepciones sobre la orientación sexual de familias con hijos e hijas homosexuales. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Abierta y a Distancia]. Repositorio Institucional Unad. <https://repository.unad.edu.co/bitstream/handle/10596/49955/Smduqueg.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Gobernación del Valle del Cauca (2021). Informe del Observatorio de Género del Valle revela agresiones y violencia contra personas LGTBIQ+. Obtenido de: <https://www.valledelcauca.gov.co/publicaciones/71318/informe-del-observatorio-de-genero-del-valle-revela-agresiones-y-violencia-contrapersonas-lgbti/>

- Henao, M., Mercado, L. y Pacheco, G. (2022). Incidencia de la homosexualidad de un hijo en la relación madre-hijo, desde la mirada de dos madres en el municipio de Apartadó, Antioquia. [Tesis de grado, Universidad de Antioquia]. Dialnet. https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/29647/6/Henao%20Camila_2022_HomosexualidadRevelaci%C3%B3nRelaci%C3%B3n.pdf
- Hinostroza, M. U., Pérez, E. S. J., & Requena, R. M. A. (2018). Actitudes de los padres hacia la homosexualidad de sus hijos. *Horizonte de la Ciencia*, 8(15), 71-81.
- Kastum, V. (2020). "It feels like yesterday!" Reading Gay Heartbreak in EM Forster's Maurice and André Aciman's Call Me By Your Name (Master's thesis).
- López Navas, M., Osejo, F., & Zepeda, J. (2021). Revelación homosexual y proceso de aceptación familiar en estudiantes de Trabajo Social, modalidad por encuentro de la UNAN – León, de julio 2020 a julio 2021. [Tesis de pregrado], Repositorio Institucional de UNAN. <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/9513>
- Luevanos, B. E. S., & Díaz, E. G. (2020). Efectos en las emociones y sucesos vitales ante la revelación de homosexuales a la familia.
- Marcelino Nascimento, G. C., & Scorsolini-Comin, F. (2018). Homossexualidade e família de origem: a perspectiva de homossexuais masculinos. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*, 6(4), 735-745.
- Marín, G. F., & Correa, M. V. B. (2019). Aceptación familiar de la homosexualidad de los hijos e hijas: la importancia de ver lo que otros no ven. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, 11(1), 129-145.
- Meanley et al. (2021). The interplay of familial warmth and LGBTQ+ specific family rejection on LGBTQ+ adolescents' self-esteem. *SciencieDirect*. 21(93).40-52. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2021.10.002>
- Mieles, M., Tonon, G. y Alvarado, S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de la fenomenología social. *Repositorio institucional*. 74, 195-295.
- Mora, L. y Parraga, B. (2022). Orientación Sexual Y Aceptación Familiar En Los Adolescentes De La Ciudadela Los Sauces Del Cantón Urdaneta. [Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Babahoyo]. Orcid. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/13649>
- Morales, F et al. (2007). *Psicología social*. Mc Grau Hill.
- Morgan, et al. (2023). Parental Challenges, Facilitators and Needs Associated with Supporting and Accepting Their Trans Child's Gender. *Interdisciplinary Journal*, 19(1), 70-86. DOI: 10.1080/27703371.2022.2142717
- Obando Villarreal, R. A., & Ramos Aguilar, A. J. (2021). Ser homosexual: Experiencias de aceptación. *Chimbote* 2019.

- Oliveira, G. (2019). Comecei a sonhar com homens: a” saída do armário” vivenciada por homossexuais masculinos em suas interações familiares. [Trabajo de grado, Universidad Estadual Do Oeste Do Paraná]. Repositorio Institucional Unioeste. https://tede.unioeste.br/bitstream/tede/4214/5/Givaldo_Moises_de_Oliveira_2019.pdf
- Orcasita et al. (2022). Experiencias de revelación de la orientación sexual de hombres gais a sus familias: “Yo nunca tuve la oportunidad de sentarme con mi mamá o con mi papá a decirle ‘mira, realmente yo soy gay’”. *Revista Punto Género*, (18), 62–94. <https://doi.org/10.5354/2735-7473.2022.69389>
- Orcasita, L. T., Correa-Moriones, L., Murillo Tapasco, N., Ortega Sánchez, S., & Rueda-Toro, J. S. (2023). “Mi viaje”: Procesos de revelación y aceptación de la orientación sexual en las familias. *Interdisciplinaria*, 40(1), 261-279.
- Ospina, M., y Hernández, V. (2022). Creencias sobre la diversidad sexual en padres con hijo/a homosexual. *Informes Psicológicos*, 22(1), 13-25 <http://dx.doi.org/10.18566/infpsic.v22n1a01>
- Riguetti Egüez, M. (2020). Identidad sexual y aceptación familiar en jóvenes adultos de 20 a 30 años, Provincia constitucional del Callao, Perú 2020.
- Rivas, A., Rocha, J., Orcasita, L., & Rueda-Toro, J. (2020). Interseccionalidad en el proceso de revelación y aceptación de la orientación sexual de hijos homosexuales en dos familias afrocolombianas. *Revista Controversia*, (215), 75-108.
- Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13, 71-78.
- Silva, E. (2018). Efectos en el afrontamiento y soporte social ante la revelación de la homosexualidad a la familia estudio comparativo en gais y lesbianas. *Psicogente*. 21(40), 321-336. <https://doi.org/10.17081/psico.21.40.3077>
- Souza et al. (2020). The impacts of social and family prejudice on the mental health of lesbians, gays, bisexuals and transsexuals. *Society and Development*. 9 (4). <http://dx.doi.org/10.33448/rsd>
- Souza, D., Marcelino Nascimento, G., & Scorsolini-Comin, F. (2020). Revealing homosexuality: perceptions of young Brazilian adults. *Ciencias Psicológicas*, 14(2), e-2229. <https://doi.org/10.22235/cp.v14i2.2229>
- Trujillo, S. (2018). *Ética: Código deontológico en psicología*. ILLUMNO.
- Ubillos, S., Mayordomo, S., & Páez, D. (2004). Capítulo X Actitudes: definición y medición componentes de la actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. *Psicología social, cultura y educación*, 301-326.
- UNFPA (2022). Igualdad de derechos para las personas LGBTQ+, ¡ya!. Obtenido de: <https://colombia.unfpa.org/es/news/igualdad-de-derechos-para-las-personas-lgbtq-%C2%A1ya>

- Uribe, M., Silvia, E. & Arotoma, R. (2018). Actitudes de los padres hacia la homosexualidad de sus hijos. *Redalyc.*, 8 (15), 81. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizontecien- cia.2018.15.452>
- Vera, S. (2021). *Salir Del Armario En El Ámbito Familiar: La Visión De Los Jóvenes LGT- BIQ+*. [Tesis de maestría, Universidad de La Laguna]. Repositorio Institucional. <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/27828>
- Verduzco, I. & Gámez, N. (2023). Salir Del Clóset Desde La Perspectiva Sistémica: Un Estudio De Caso. *Revista Puertorriqueña De Psicología*, 34(1), 76–90. <https://doi.org/10.55611/rebs.3401.0>
- Xochitl, J. y Wences, V. (2022). *Actitudes, familia y homosexualidad: un análisis cualitativo desde la psicología*. [Tesis de pregrado]. Repositorio institucional UTP. 20220613103255-6187-TL.pdf (1.67 MB)
- Zavala Luque, C. P. (2020). *La crianza y el estrés como predictores del crecimiento postraumático luego de salir del closet*.

9 Prejuicio Sutil y Manifiesto en las Diversidades de Género y preferencia sexual

Subtle and Overt Prejudice in Gender Diversity and sexual preference

Marilyn Cruz Arroyave

Luisa Fernanda Marmolejo Córdoba

Yuli Andrea Botero

Resumen

La investigación analiza las diferencias y similitudes en las formas en que se vivencia el prejuicio sutil y manifiesto hacia personas de la comunidad LGBTIQ+, desde un diseño fenomenológico, se encontró similitudes en el temor constante a ser agredidos y diferencias en los prejuicios vivenciados centrada en la visibilidad de su identidad de género.

Palabras clave: Prejuicio social, prejuicio sutil, prejuicio manifiesto, identidad de género e identidad de género diversa.

Abstract

The research analyzes the differences and similarities in the ways in which subtle and manifest prejudice is experienced towards people from the LGBTIQ+ community, from a phenomenological design, similarities were found in the constant fear of being attacked and differences in the prejudices experienced focused on visibility of their gender identity.

Keywords: Social Prejudice, Subtle prejudice, over prejudice, gender identity and diverse gender identity

El concepto de identidad de género diversa hace referencia a las vivencias que experimenta cada persona con respecto a su género, y que estas pueden o no coincidir con el sexo de nacimiento; dicha identidad de género va más allá de lo establecido por la sociedad lo que se conoce como masculino o femenino (Principios de Yogyakarta, 2007). Dentro de la identidad de género se encuentran diferentes reconocimientos por parte de las personas, la presente investigación se centró en algunos miembros que pertenecen a la comunidad LGBTIQ+ como son hombre trans, mujer trans, y un homosexual, los cuales tienen derecho a la libre expresión, por lo que la vulneración de esta o el rechazo hacia ellos generan actos de violencia que se reconocen como prejuicios sociales (Codajic, 2019). El prejuicio es una construcción social del otro, es decir, es una manera de actuar negativa hacia otra persona que pertenece a un grupo social, como es el caso de la comunidad LGBTIQ+ (Allport 1971); según Pettigrew y Meertens (1995) (como se citó en Cardenas, et al., 2011) dicho prejuicio puede ser de 2 tipos: sutil, caracterizándose por ser una agresión indirecta y manifiesto que es un tipo de agresión mucho más directa hacia el otro.

La identidad de género diversa, no centrada en lo heteronormativo, ha sido históricamente juzgada desde una visión social conservadora y *heteronormada*. Los prejuicios sociales hacia los integrantes de la comunidad LGBTIQ+ conllevan a actos surgidos en la sociedad que tienden a ser discriminatorios y agresivos, testificando de los diferentes tipos de violencia de los cuales son víctimas, como lo son la vulneración de sus derechos, el rechazo vivenciado en su cotidianidad y homicidios. Según el DANE (2022), el boletín técnico de la gran encuesta integrada de hogares realizado entre las fechas de abril 2021- marzo 2022, brinda información acerca de la prevalencia de dicha población en Colombia, la cual estima un total de 518 mil personas identificadas en la comunidad LGBT, esta cifra equivale al 1.4% de la población mayor de edad en el país.

Además; en dicho boletín se evidencia información acerca de la tasa de ocupación y desempleo de las personas que hacen parte de la comunidad LGBT, en la cual se observa que la tasa de ocupación de dicha comunidad fue de 60,2%, En la tasa de desempleo se observó que existe mayor índice de desempleo en las personas que forman parte de la comunidad LGBT siendo este del 16,2%. (DANE, 2022).

Siguiendo las cifras de la Colombia Diversa (2021) se presentaron 49 casos de violencia a nivel nacional contra hombres homosexuales, de los cuales 4 casos fueron reportados para el Valle del Cauca y 1 para la ciudad de Bogotá, de hombre transgénero se reportaron 21 casos a nivel nacional, 2 casos para el Valle del

Cauca y 1 para Bogotá, finalmente para mujer transgénero, se presentaron 28 casos nacionales, de los cuales 3 fueron reportados en el Valle del Cauca y 9 casos para la ciudad de Bogotá, la estadística da cuenta de una diferencia significativa, en la que se encuentra la diversidad del hombre homosexual más afectada violentamente en comparación con las otras diversidades. Igualmente, una incidencia alta de casos en Valle del Cauca. Las anteriores cifras posibilitan precisar que el 62% de los casos de homicidios y/o feminicidios que fueron reportados en Colombia durante el año 2022 corresponden a casos donde las víctimas pertenecían a la comunidad LGBT(Caribe Afirmativo, 2022).

Por lo anteriormente mencionado, los hechos por los que han sido víctimas las personas LGBTIQ+ han sido derivados principalmente por los prejuicios sociales teniendo en cuenta que, en investigaciones como las de Garzón et. al (2020), Albarracín et. al (2020) y Palma et. al (2022), obtuvieron que dicha población se enfrenta a agresiones y amenazas por el hecho de identificarse de manera distinta a la heteronormativa. Así mismo, hay contextos donde los prejuicios se ven evidenciados como el laboral; Santos y Cerqueira (2022) y Albarracín (2020) plantean que los derechos de las personas pertenecientes a la comunidad LGBTIQ+ le son vulnerados en las empresas a las que pertenecen; en segunda instancia, en el contexto de la salud (Oliveira et. al 2022), encontraron que las mujeres transgéneros experimentan prejuicios y discriminaciones por profesionales y por parte de otros usuarios.

Según los datos mencionados anteriormente se plantea que existen diferencias entre los prejuicios que reciben las personas de la comunidad LGBTIQ+, es posible observar que la mujer trans; parece ser más juzgada por los miembros de la misma comunidad que los hombres trans y hombres gays, de igual forma, es posible observar que en general la población LGBTIQ+ pero en especial la mujer trans; presenta bajas probabilidades de obtener un trabajo digno e igualitario.

Otro aspecto que se puede percibir en las diferencias de prejuicio se encuentra relacionado con el aspecto físico, el homosexual es más aceptado, posiblemente esto esté relacionado a que su apariencia pasa desapercibida, ya que lo que ha cambiado es su identidad sexual, por el contrario, el hombre trans y la mujer trans son menos aceptados en su círculo social debido a que, su apariencia física ha sido performada. De acuerdo a toda la argumentación antes planteada, es importante preguntarse acerca de ¿Cuáles son las diferencias y similitudes en las formas de prejuicios sociales vivenciados por 3 personas con identidad de género y preferencia sexual diversa durante el año 2024 en el Valle del Cauca?

Esta investigación justifica en que busca contribuir en concreto la investigación de los prejuicios hacia los hombres trans, hombres homosexuales y seguir abordando las mujeres trans. Así mismo, al conocer el alcance de estos prejuicios es posible contribuir a la reducción o modificación de estos comportamientos incentivando la adopción de acciones preventivas contra actos violentos, discriminatorios y degradantes dirigidos hacia personas pertenecientes a diversas categorías de esta manera brindarles bienestar y seguridad.

Teniendo en cuenta esta perspectiva; se realizó una búsqueda de artículos que tuvieran estos temas como categorías o variables de análisis, los cuales se encontraban en inglés, español y portugués. La búsqueda se realizó por medio de los diferentes buscadores como Sage Journals, Scielo, Redalyc, Dialnet, repositorios digitales como CECAR, UPR, SISNAB, EAFIT, FUP, repositorio documental Gredos, biblioteca digital Univalle y Science publications, entre otros; donde el rango cronológico oscila entre 2018 y 2022. Para obtener una búsqueda en el tema de interés las categorías abordadas fueron, prejuicios sociales e identidad de género diversa.

Entonces, los prejuicios sociales desencadenan discriminación y rechazo hacia la comunidad LGBTIQ+, Palma et. al (2022), Garzón et. al (2020) y Albarracín et. al (2020) encontraron que esta población se encuentra expuesta y enfrentan en su día a día agresiones y amenazas, en las que peligran su integridad física y emocional por el hecho de identificarse de una manera diversa a la heteronormativa. Continuando con la idea anterior, autores como Aristegui et. al (2018) abordan la discriminación y el estigma relacionado con el VIH+ debido a que, lograron evidenciar que la asociación del VIH + con las identidades diversas estigmatizadas maximiza la estigmatización, que sufren los individuos de la comunidad LGBTIQ+, a niveles individuales, interpersonales e institucionales. Sin embargo, también encontraron que las personas de la comunidad LGBTIQ+ cuentan con recursos o herramientas necesarias para afrontar de manera resiliente las situaciones de discriminación. Fiorita y Bonet (2020) evidenciaron que la discriminación desencadena la transfobia por parte de la sociedad hacia miembros de la comunidad transgénero.

Por otro lado, cabe resaltar que la discriminación y el rechazo también es vivenciado por los sujetos en sus mismos hogares, generando acciones negativas que generan un impacto en la vida de estos individuos y desencadenan problemas psicológicos que pueden conllevar a una tendencia al suicidio (Albarracín et. al, 2020). Así mismo, la investigación de Armenta y Forzan (2020) arrojó que las amistades y la familia son una fuente de presión social que influyen y predicen

la identidad de género en los individuos durante la adolescencia sin discriminar sexo biológico. En segundo lugar, en diversas investigaciones como lo son Santos y Cerqueira (2022) y Albarracín (2020) se evidencia que existe una vulneración de los derechos de las personas que hacen parte de la comunidad LGBTQ+ primordialmente en el contexto laboral.

En investigaciones como Barboza y Camelo (2021), Bonamigo y Falcke (2018), Serrato et. al (2019), lograron evidenciar que, por parte de los estudiantes de psicología, administrativos, docentes y estudiantes en práctica clínica, la gran mayoría tenían actitudes y creencias positivas hacia las personas de la comunidad. Sin embargo, un porcentaje menor de los encuestados presentaban, actitudes negativas hacia la adopción gay; así mismo, las personas que hacen parte de la comunidad LGBTQ+ manifiestan que se encuentran insatisfechas a causa de las actitudes discriminatorias por parte de los profesionales y equipos de salud. En investigaciones como Oliveira et. al (2022), encontraron que las mujeres trans experimentan prejuicios y discriminaciones a diario y no solo por los profesionales sino también por parte de otros usuarios.

Continuando con la idea anterior en investigaciones como en Vásquez et. al (2018), encontraron que los estudiantes de postgrado de psicología presentan ansiedad, al momento de realizar una intervención terapéutica hacia personas de la comunidad LGBTQ+, Siguiendo con esta idea, en la investigación de Moretti et. al (2019), encontraron que en estudiantes de medicina se encuentra una posición perjudiciada hacia miembros de la comunidad LGBTQ+, específicamente hacia las personas transexuales. En tercer lugar, se encuentra que hay una falta de reconocimiento de la diversidad sexual en diferentes contextos, como es el caso del contexto laboral, en la investigación de López et. al (2022) se evidenció en el procedimiento de selección de personal, que existen cargos específicos para cada sexo, sea femenino o masculino, en los que no se tiene en cuenta a la comunidad LGBTQ+, los prejuicios y el distanciamiento en el contexto laboral en algunos casos se logran identificar que está presente y en niveles más altos en aquellas personas que se identifican como religiosos (Rodríguez, 2018).

Como conclusión, es importante destacar que a nivel teórico en la mayoría de las investigaciones profundizan más en la población homosexual que en la transgénero, Siguiendo la idea anterior, y la intención de la presente investigación se encontró que hace falta abordar otras diversidades que se encuentran en la comunidad LGBTQ+, así mismo realizar un comparativo que permita identificar

las diferencias de prejuicios que experimentan de acuerdo a la categoría de sujeto (hombre homosexual, hombre trans, mujer trans).

Desde la perspectiva teórica de esta investigación que se enfoca en la psicología social, específicamente desde la cognición social Allport (1968), plantea entender cómo la cognición, las emociones o la conducta de los sujetos se permean por la presencia real o imaginada de los otros. Desde la cognición social se abordarán los prejuicios sociales debido a que, se centra en cómo las personas piensan y almacenan la información que tienen sobre su entorno y situaciones sociales; es decir; cuando los individuos se crean una imagen mental de algo o de alguien a partir de su aspecto físico, raza, género, o de su sexo y se encuentran con una situación diversa reaccionan según como consideran aceptable (Adolphs, 2021).

Una de las principales categorías de esta investigación es el prejuicio social que según Gordon Allport lo definió como una actitud desfavorable hacia otra persona perteneciente a un grupo social, por el hecho de pertenecer a este mismo ya que, tiene unas características negativas y al pertenecer a este, el sujeto es asociado con las mismas particularidades del grupo (Allport 1971). Para este autor el objeto específico del prejuicio no hace referencia a algo material puesto que el miedo es aprendido, por lo tanto, para Allport la personalidad ocupa un lugar fundamental en el desarrollo del prejuicio, al igual que los componentes históricos, culturales y del entorno. Bobbio (2017), refiere que, existen diversas formas de prejuicios individuales y colectivos centrándose en el segundo, definiéndolo como el tipo de prejuicio que tiene algo en común con un grupo social y que se relaciona con otro grupo social.

Siguiendo la idea anterior, al prejuicio se le suscriben 2 subcategorías, prejuicio sutil y el prejuicio manifiesto, según Pettigrew y Meertens (1995), el primero hace alusión a esas actitudes frías, discretas e indirectas que tienen las personas hacia otras, cuenta con 3 componentes importantes los cuales son: una necesidad de proteger los valores tradicionales al tener una idea de que los exogrupos los están irrespetando, la exageración de las variedades culturales y la indiferencia hacia el exogrupo; el segundo, hace alusión a las actitudes que son directas, agresivas y hostiles que se expresan de un individuo a otro, este tipo de prejuicio tiene 2 elementos que se deben considerar, el rechazo y la resistencia al contacto con el exogrupo.

Por consiguiente, estos tipos de prejuicios son perpetrados por la sociedad y pueden manifestarse en las poblaciones con identidad de género diversa teniendo en cuenta que, la mayoría de la sociedad no se identifican con las características de esta comunidad debido a que, se acogen a la perspectiva heteronormativa.

Otra categoría principal de esta investigación es la identidad de género diversa que según los principios de Yogyakarta (2007) es definida como las experiencias subjetivas que cada persona vivencia respecto al género, las cuales pueden corresponder o no con el sexo identificado al momento de nacer, aunque este pueda ser modificado a través de procesos quirúrgicos, la vestimenta, la forma de actuar y hablar. De acuerdo con la definición anterior, se abre paso a otros aspectos como lo son la diversidad de género, sexo u orientación sexual, que permiten así la construcción del concepto de la comunidad LGBTIQ+, cabe resaltar que se reconoce que la identidad de género va más allá que lo establecido por la sociedad como masculino o femenino, el derecho a libre expresión no debe ser vulnerado por los individuos por lo cual si sucede el rechazo, discriminación y no se reconocen estas identidades se entendería como una forma de violencia (Codajic, 2019).

Continuando con la idea anterior, y para ampliar un poco más el tema es importante definir el concepto de identidad, e identidad de género respectivamente, de acuerdo con Zavalloni (1973), la identidad se refiere a la forma en que está organizado cada individuo con base en sus representaciones sociales, de los grupos al que pertenece y de sí mismo. Por lo tanto, la identidad es un proceso de diferenciación que vive cada persona y que permite una auto identificación entre un sujeto y otro.

Como objetivo general de la investigación es importante analizar las diferencias y similitudes en las formas en que se presentan los prejuicios sociales vivenciados por 3 personas con identidad de género y preferencia sexual diversa durante el año 2023 en el Valle del Cauca. Por otro lado, como objetivos específicos, se destacan 3 importantes a tomar en cuenta en la investigación los cuales son, reconocer las vivencias de prejuicio sutil en 3 personas de identidad de género y preferencia sexual diversa, describir las vivencias de prejuicio manifiesto en 3 personas de identidad de género y preferencia sexual diversa, y por último comparar las vivencias de prejuicios sociales en 3 personas de identidad de género y preferencia sexual diversa.

Metodología

La presente investigación se realizó utilizando la metodología cualitativa, ya que permite identificar el significado e impacto particular de las vivencias, experiencias, emociones y comportamientos de los sujetos, por lo que aquella información se puede analizar, comparar y describir desde un aspecto no cuantificable (Quesedo

y Castaño 2002). De tal forma, este diseño permite interpretar y comprender el significado que tiene las vivencias particulares de cada sujeto, desde la experiencia y percepción subjetiva de quien la experimenta.

Para esta propuesta de investigación los participantes deben cumplir con las siguientes características de inclusión: inicialmente que se encuentren identificados con alguna diversidad de género (hombre homosexual, hombre trans y mujer trans), con edades entre 20 y 35 años y mínimamente con un nivel educativo de bachiller y que estén dispuestos a firmar el consentimiento informado, el cual es un requisito para el desarrollo del estudio. Las técnicas de recolección de información que se utilizaron en esta investigación son la entrevista semiestructurada, y la técnica interactiva colcha de retazos (Trujillo, et al (2021)

En este sentido, la investigación consta de las siguientes etapas. Inicialmente se elaboraron las técnicas de recolección de información que evaluaron los jueces correspondientes, luego se realizaron los ajustes finales para su aplicación, se continuó con una prueba piloto a un sujeto que cumplió los criterios de inclusión establecidos y así garantizar la fiabilidad de los instrumentos. Así, el siguiente paso fue contactar a los participantes, 2 del municipio de Candelaria y 1 de Palmira, por la ubicación de los sujetos, se realizó el contacto individual y se programaron los encuentros de manera virtual, seguido a esto, se informó del proceso en el que participaron y la finalidad del estudio. Se les entregó el consentimiento informado, una vez firmado, se inició con la entrevista semiestructurada y seguido a ella, se aplicó la colcha de retazos. Finalmente, se realizó el análisis y socialización de los resultados.

El tipo de análisis del discurso que se utilizó es el crítico ya que según Van Dijk (2009) las investigaciones deben ser multidisciplinarias ya que, el uso del lenguaje, los discursos y la comunicación entre las personas poseen dimensiones que son propiamente cognitivas, sociales, culturales, emocionales e históricas. Dicho análisis va más allá de lo que dicen o expresan las personas, del actuar y de la interacción, por lo tanto, se esfuerza por comprender el discurso en aspectos más amplios.

Desde los aspectos éticos del ejercicio de investigación llevada a cabo con seres humanos de acuerdo al código deontológico y bioético, ley 1090 del 2006 establece que, los profesionales de psicología deben respetar la dignidad y el bienestar de las personas participantes, por lo cual deben de poseer un conocimiento de las normas y leyes que rigen la conducta de dicha investigación, como lo es la implementación del consentimiento informado mediante el cual los participantes serán

conocedores de los riesgos y beneficios que contiene la investigación. Por lo tanto, se debe de respetar la autonomía de los sujetos, regirse al principio de beneficencia y no maleficencia, y de esta manera lograr llegar a cumplir el principio de justicia.

Resultados

Diversidad de Género Similitudes y Diferencias Entre los 3 sujetos

Para dar cumplimiento al objetivo general de la investigación, es necesario presentar los resultados que se obtuvieron para cada objetivo específico. Por lo tanto, la investigación se realizó con 3 personas de diversidad de género y preferencia sexual, entre ellas, un hombre trans que se identifica bajo el seudónimo de “Juan”, una mujer trans que se identifica bajo el seudónimo de “Brittany” y un homosexual, que se identifica bajo el seudónimo de “Fabio” abordando 3 categorías Diversidad de género, Prejuicio Sutil y Prejuicio Manifiesto.

Figura 1



Nota. Colcha de retazos elaborada por los participantes, la cual responde a los prejuicios sociales vivenciados.

Entre la categoría de diversidad de género se encontró que la Brittany y Fabio tienen similitud en su preferencia sexual hacia los hombres, mientras que para Juan difiere puesto que, es hacia las mujeres, ya que, como menciona Yogyakarta (2007) la preferencia sexual es definida como las experiencias subjetivas que cada persona vivencia respecto al género.

En cuanto a la experiencia de revelar su preferencia sexual se evidencia que en los 3 sujetos la familia juega un rol importante en el proceso de adaptación, encontrando similitudes en los discursos de Brittany y Fabio, puesto que para ambos en este aspecto se encontraron posturas de cuestionamiento, en relación al rol que desempeñaron sus figuras de autoridad en la crianza; se encuentran expresiones como, Brittany: *“fue algo fuerte, en mi familia pues mi mamá siempre lo supo, sabía que yo desde pequeña sabía que era lo que iba ser, pero fue duro”*, Fabio: *“mi mamá, dijo que cómo va a hacer eso, que porque, ¿qué en qué falló?, empezó a llorar, y yo le dije no si vos hiciste todo bien, simplemente yo soy así desde niño”*.

Sin embargo, para Juan la experiencia al revelar la preferencia sexual en la familia se diferencia de los 2 anteriores ya que menciona, *“puedo decir que tuve una buena experiencia exteriorizándolo en cuestión de mi familia cercana”*. En este sentido se reconoce el rol de la familia en la revelación de la preferencia sexual, también el énfasis en el sentir que es algo que está en su esencia desde la infancia, es decir; no sienten que ha sido construido o creado en ellos.

Prejuicio sutil

Según Pettigrew y Meertens (1995), el prejuicio sutil hace alusión a esas actitudes frías, discretas e indirectas que tienen las personas hacia otras. Con relación a lo anterior, se observa que las reacciones familiares, de amigos y sociedad en general se encuentran similitudes en los participantes, puesto que mencionan diferentes reacciones de rechazo como Juan *“el entorno social fue mucho más difícil porque al principio fui muy discriminado y me miraban como bueno y este bicho raro que es?, mucha de mi familia me dejó de hablar”*; Brittany *“bueno, entorno a mi familia, yo con mi papá perdí bastante tiempo de hablar dejamos de hablarnos bastantes años”* finalmente Fabio menciona *“mi primo que es lo que más quiero en la familia, también su reacción fue de rechazo y mis amigos se alejaron”*. Las imágenes de la colcha dan cuenta de estas acciones de rechazo y prejuicio, igualmente de los sentimientos detenidos de estas experiencias.

Sin embargo, en Brittany se encuentra una diferencia en cuanto al entorno de amigos cercanos ya que menciona *“como también hubo muchas personas que me aceptaron que estuvieron ahí acompañándome, fueron mis amigos, mis hermanos, mis hermanas”*. La imagen de los colectivos trans da cuenta de estos como un refugio, en que logran sentir bienestar desde el grupo y que se expresa de forma más contundente en el caso de las mujeres trans.

En cuanto a las experiencias de incomodidad en la sociedad que los sujetos perciben con su presencia, encontrando que para Juan esta es experimentada por sí mismo cuando llega a diferentes lugares *“No lo diría como que incomode a otras personas, pero sí en muchas ocasiones me he sentido incómodo respecto al trato”*, Brittany menciona *“solamente con existir, solamente con yo decir que soy una mujer trans, solamente con salir a la calle y vestirme como me visto, estoy incomodando a todo mundo”* y finalmente Fabio *“Supieras que no, más bien he sentido de unos años para acá, buenos de antes, que no incomodaba, más bien la gente le gustaba estar conmigo, porque no se me nota”*. Lo antes mencionado, evidencia por los participantes ante el malestar generado a otros, es relevante observar que en Brittany está mucho más marcado la sensación de incomodidad que genera hacia otros, a diferencia de Fabio, que no se desencadena por la poca visibilidad de la diversidad, planteando como la visibilidad de su preferencia e identidad sexual juegan un rol importante en la forma como se acoge.

Siguiendo con lo anterior, en cuanto a la forma sutil de discriminación, Brittany tiene diferencia frente a los otros dos participantes, ¿al mencionar *“Te digo que todo el tiempo y cómo? Para nosotras, es como simplemente con una mirada”*, *“todo el tiempo nos pasa, todo el tiempo nos están persiguiendo, pensando que nosotras no tenemos dinero para comprar nuestras cosas, o nuestras necesidades como tal”*. Por otro lado, Juan y Fabio tienen similitud en sus discursos, Juan *“Creo que es algo que pasa constantemente, es como muy incómodo si una persona se acerca a ti y te empieza a preguntar como por qué descubriste que eras un chico y no una chica, o como te llamabas antes o si ya te operaste o si ya vas a operarte”*, Fabio *“Si muchas veces, sobre todo con saber que hago en la cama, curiosidad eso”*, esto da a entender que tanto para el hombre trans como para el homosexual, la discriminación sutil es a raíz de la curiosidad presentada por otras personas.

Así mismo, Fabio refiere *“cuando estaba chamo, hablaban de gay y mucha gente cuando se enteró que hablaban de que los gais se van al infierno, esas cosas eran como indirectas, y me pegaban pues por DIOS pues”*, es importante resaltar el papel que cumple la religión en este caso puesto que, aunque la discriminación no viniera

totalmente de su círculo social si se encontraba ligado a una creencia y que aunque esas palabras no estaban dirigidas hacia él, fueron interiorizadas, también como se observa en la colcha de retazos, el participante ubicó una imagen acerca de su experiencia con la religión y su diversidad sexual, se expresa de manera clara los problemas que presentaba en aquel entonces y el conflicto interno o trauma como el mismo lo refiere *“esta imagen va para todo ese trauma que me pudo haber causado todo lo que podían decir los pastores sobre eso imagínate un niño de 10 años u 11 años sabiendo que te gustan de tu mismo sexo pero no sabéis como hacer pues entonces eso me causaba mucho temor, escuchar todo eso”*. Lo anterior revela el impacto del conflicto de la religión y la diversidad sexual.

Por otro lado, Brittany lo percibe más desde una perspectiva histórica de la sociedad, hasta una visión más determinante ante la sociedad masculina, generalizando *“Es muy molesto que la sociedad siga siendo tan machista, transfóbica, y nosotras simplemente tener problemas por existir”*; para lo cual, en la colcha de retazos hay una imagen que representa lo mencionado, pues hay una mujer trans que sostiene un cartel que dice *“la violencia machista nos mata”*. Esta visión se relaciona con la perspectiva colectivizada de la mujer trans, desde la que se moviliza este sujeto de estudio.

Por otra parte, la experiencia en la que los hayan excluido de algún plan debido a la expresión de su identidad de género, Fabio difiere de los otros dos sujetos cuando menciona *“No, para nada”*, en cuanto a Brittany y Juan presentan similitudes cuando indican *“en el colegio, cuando yo empecé mi tránsito, el colegio fue uno de los lugares donde me dijeron que no podía ir maquillada porque la institución educativa no podía aceptarme así”*, Juan menciona *“si, mi madrina, con la que siempre salíamos, íbamos al parque, me quedaba a dormir, ella me incluía siempre en los planes, desde que me corté el cabello y les manifesté mi identidad, me excluyeron de sus planes”*, se puede observar que la exclusión o rechazo se comenzaron a manifestar una vez los sujetos realizaron cambios en su apariencia física.

Acerca de, las opiniones que la sociedad ha hecho frente a la forma de vestir de los participantes se evidencian, similitud en la afectación emocional entre Brittany y Juan *“yo recuerdo que cuando yo hice mi tránsito mi papá me decía que si yo iba a ir a verlo a la casa de él tenía que ir vestida como hombre o sino no podía entrar a su casa, me sentí mal”* Juan refiere *“siempre estaban los comentarios de que era lesbiana, que esto, lo otro, que me vestía como un hombre no le veía el sentido, pero me acomplejaba mucho el tema”*, por su lado, Fabio se diferencia de los otros dos sujetos cuando indica que *“con la ropa si se ha metido mucha gente, pero no importa porque es lo que*

a mí me gusta, no lo hago por gay simplemente porque me gusta, es mi estilo” En los anteriores discursos es posible evidenciar que, para Fabio ha sido un proceso con menos afectación emocional, a diferencia de Brittany y Juan, esto puede deberse también a la diferencia en los contextos en que se encontraban los sujetos.

Con relación a las vivencias en la etapa estudiantil dado a la identidad de género de los participantes, se evidencian diferentes experiencias de prejuicios que tuvieron por parte de sus compañeros y docentes, aunque es más marcado en Brittany cuando menciona que tuvo episodios de violencia física por parte de sus compañeros *“mis compañeros de otra manera me golpeaban, porque me rajaron la cabeza, me golpeaban por ser como era”*, en la colcha de retazos la participante explica que la imagen donde está la niña con un maletín simbolizaba todo el trauma que vivió en aquella etapa. Identificando el dolor que deviene de las acciones discriminatorias percibidas.

Por su parte Juan difiere de esta situación al mencionar que *“de parte de mis compañeros de mi curso, puedo decir que nunca tuve ese tipo de problemas antes me defendían, pero en cuestión de docentes algunos, como que si era incomodo porque les incomodaba o les molestaba quizás mi identidad de género”*, finalmente en Fabio se evidencia claramente que su identidad de género está mediada por el contexto ya que, mencionaba en reiteradas ocasiones *“yo pienso que ser gay cuando es amanerado se sienten, así pues, me explico, que esas personas si reciben Bull ying de todo, entonces yo decía yo no puedo ser así”* es posible observar como si el participante tratase de ocultar su identidad de género ante un contexto hostil con las otras personas que se mostraban *“amanerados”*

También, en relación con la experiencia de prejuicio en comparación con los miembros de su comunidad LGBTIQ+, la Brittany difiere y justifica sentirse más perjudiciada que cualquier integrante de su grupo que no sea una mujer trans *“no solamente yo, sino todas las mujeres trans”*, Fabio menciona *“en mi caso no he sentido eso, si fuera afeminado estoy seguro de que sí, pero a mí no se me nota entonces no”*. Por lo que se evidencia un prejuicio ligado a la visibilidad de la diversidad, a mayor visibilidad mayor probabilidad de ser perjudicado.

Prejuicio Manifiesto

El prejuicio manifiesto, según Pettigrew y Meertens (1995) hace alusión a las actitudes que son directas, agresivas y hostiles que se expresan de un individuo a otro. En cuanto al riesgo que perciben los participantes por pertenecer a dicha comunidad,

Brittany y Juan concuerdan en que su vida está en riesgo constantemente y que sienten temor de salir a la calle y que puedan atentar contra ellos, comparten expresiones como *“si la verdad es que si, a veces es muy complicado salir a la calle y limitarte a hacer muchas cosas por el hecho de que no sabes si por tal cosa no le gusto como eres o como hablaste te puede golpear así de la nada, o incluso te puede matar”*; Brittany *“Mi vida está en riesgo todo el tiempo, así como yo, también mis hermanas están en riesgo”* Además, las experiencias en las que se le ha negado una oportunidad laboral a los sujetos del estudio por tener una identidad de género diferente, tanto a Juan como a Brittany, se les ha negado la oportunidad de laborar en trabajos de atención al cliente, mencionando que no los llaman a entrevistas por el hecho de tener una identidad de género diversa.

Brittany y Juan concuerdan en que se han sentido violentados y que el derecho a la salud se ha visto vulnerado, puesto que durante su proceso de transición requieren de acompañamiento profesional y no fue lo que recibieron, Juan refiere *“como yo estaba más chiquito entonces necesitaba el consentimiento de mis padres, debía tener un acompañamiento psicológico, para que dijera que yo tenía como disforia de género (...)necesitaba el cambio de digamos el cambio de hormonas”* para lo cual menciona que percibe que con el diagnóstico de disforia de género es el único medio para que se le garantice el proceso con las hormonas. Brittany menciona *“Yo fui por mi primera vez al endocrinólogo, el endocrinólogo me dijo yo no te voy a hormonar porque no veo la necesidad yo no voy a lanzar unas hormonas, una pastilla en un hombre”*. Así mismo, se identifica una falta de conocimiento por parte del personal de la salud en cuanto al trato que se le debe brindar a la dicha comunidad *“cuando vamos al acceso de salud, vamos enfermas porque nos duele algo, lo primero que nos preguntan, ¿usted ya se hizo la prueba del VIH? muchos no van al médico porque siempre están preguntando lo mismo”*.

Acerca de, las experiencias cercanas a la muerte debido a los prejuicios que han tenido los sujetos, Brittany refiere *“tengo pánico de salir a la calle sola, tener que actuar diferente porque solamente por ser una mujer trans me pueden matar”*, evidenciándose de esta manera, un temor por su vida debido a todos los prejuicios que ha vivenciado a lo largo de su vida y en relación a la imagen que se encuentra en la parte superior izquierda de la colcha de retazos, una mujer sostiene un trapo escrito *“que ser mujer trans no me cueste la vida”* dicha imagen que para ella representa o sostiene el riesgo que evidencia por ser mujer trans, en cuanto a Fabio menciona haber tenido un intento suicida en su infancia con arrepentimiento de dicho acto *“a los 12 años cuando no me aceptaba me tomé 40 pastillas, menos mal no funcionó”*. En

cuanto a los sujetos han presenciado las diferentes violencias o discriminaciones, todos concuerdan en que han sido lugares públicos, donde ha habido muchas personas, como transportes públicos, plazas, marchas, bancos, hospitales, centros comerciales, parques, discotecas y en el trabajo. Evidenciándose de esta manera que en la sociedad juzga y discrimina de forma significativa en la visibilidad de diversidad, como el caso de Juan y Brittany.

Finalmente, la salud mental para todos ha sido un componente que se ha visto afectado en diferentes medidas determinado por su experiencia y con la relación que tiene el rechazo y la vida de cada uno de ellos Juan por su parte menciona *“creo que depende de, si de lo metemos todo podría decir que igual afecta es como te rayas pensando en si en algún momento vas a salir y te va a pasar algo entonces creo que igual si entre medio y alto tal vez”*, Brittany *“alto, extremadamente, demasiadamente, superiormente alto, es algo que te pasa y te alerta”*; Fabio *“nivel bajo me ha ayudado a que uno tiene que vivir su vida, de resto no me ha influenciado a mal, me siento bien a nivel de salud mental”*. De acuerdo con lo anteriormente mencionado, se puede evidenciar en las categorías un dominio de poder ejercido por los diferentes actores que se encuentran en los diversos ámbitos en el que se desarrollan los sujetos como lo es el educativo y el laboral, así mismo como un control social, esto quiere decir que estas personas están temerosas de salir a la calle, se percatan de cuidar su manera de actuar debido a que, la sociedad les ataca constantemente, desde un comportamiento extraño, indirecto e indiscreto hasta una manifestación palpable de incomodidad como lo es el prejuicio manifiesto, el cual se ve más marcado en el sistema de salud dado que, cuando un médico les niega los medicamentos a estas personas les están vulnerando sus derechos, así mismo, en cuanto a la atención recibida.

Discusión y conclusiones

Es importante destacar que la discriminación y el rechazo también es vivenciado por los sujetos en sus mismos hogares, con sus familias, quienes los han agredido física y psicológicamente e incluso excluido y abandonado del núcleo familiar a causa de su identidad de género, todas estas acciones generan un impacto en la vida de estos individuos y desencadenan problemas psicológicos que pueden conllevar a una tendencia al suicidio (Albarracín et. al, 2020); dicho aspecto se encontró en la presente investigación, en el momento en que los sujetos deciden manifestar su

identidad de género y preferencia sexual, generando a nivel emocional un impacto, pues es en este momento donde comienza a experimentar pérdidas, teniendo en cuenta que comienza a perder personas que considera importantes en su vida.

Investigaciones como las de Garzón et. al (2020), Albarracín et. al (2020) y Palma et. al (2022), obtuvieron que la población se enfrenta a agresiones y amenazas por identificarse de manera distinta a la heteronormativa; que esta población se encuentra expuesta y enfrentan en su día a día agresiones y amenazas, esto es coherente con lo vivenciado en los participantes, pues constantemente siguen siendo agredidos en diferentes espacios, lo que genera que sean ellos quienes busquen alternativas como guardar silencio ante una ofensa, no salir a lugares de aglomeración, en lo que se observa que la sociedad genera un dominio o control en el comportamiento de dicha población en la que ellos son quienes realizan acciones para evitar ser notados.

Santos y Cerqueira (2022) y Albarracín (2020) evidencian que existe una vulneración de los derechos de las personas que hacen parte de la comunidad LGBTIQ+ primordialmente en el contexto laboral, esto fue vivenciado por los participantes de la investigación, les negaban la oportunidad laboral por tener una identidad de género diversa, o las posibilidades de trabajo eran limitadas a comparación con el resto de la población. Por lo que, López et. al (2022) evidenciaron que, en el procedimiento de selección de personal, existen cargos específicos para cada sexo, sea femenino o masculino, en los que no se tiene en cuenta a la comunidad LGTBIQ+.

En relación a la atención en la salud, Barboza y Camelo (2021), Bonamigo y Falcke (2018), Serrato et. al (2019) las personas que hacen parte de la comunidad LGBTIQ+ acceden a más servicios de salud en comparación con el resto de la población. Sin embargo, manifiestan que se encuentran insatisfechas a causa de las actitudes discriminatorias por parte de los profesionales y equipos de salud. En la presente investigación se evidencia que la intención de consultar para el caso de las personas trans es iniciar con un proceso con hormonas, sin embargo, aunque los profesionales estén capacitados para acompañar dichos procesos, no se encuentran en disposición, toman una actitud prejuiciosa y a la defensiva según las experiencias de los participantes, es una experiencia fuerte entendiéndolo como una perspectiva ética planificada desde la heteronormativa. En adición a lo anterior, Aristegui et. al (2018) abordan la discriminación y el estigma relacionado con el VIH+. Así mismo, en investigaciones como Oliveira et. al (2022), encontraron que las mujeres trans experimentan prejuicios y discriminaciones a diario y no

solo por los profesionales sino también por parte de otros usuarios. De acuerdo con esto, se encontró que los participantes, en especial la mujer trans es una de las diversidades más relacionadas con el VIH, esto puede deberse a que por los dilemas de empleabilidad una de las alternativas laborales es ejercer la prostitución, sin embargo, la prueba del VIH se ha vuelto en los centros hospitalarios la única problemática con la que puede llegar a consultar la comunidad LGBTIQ+.

Finalmente, para futuras investigaciones se considera importante contar con la participación de un hombre homosexual que exprese su identidad diversa de forma más visible, (en términos de la población “afeminado”), esto podría permitir amplitud en los resultados de la investigación puesto que, permite la comparación de ambos sujetos los cuales hacen parte de la misma diversidad. También, se considera que resultaría interesante contar con personas con alta participación en diferentes espacios en la sociedad, lo que permite una informa más clara y detallada de las vivencias de los prejuicios. Por otro lado, se encontró que hubo una limitación con el tiempo de los sujetos a participar de la investigación en los espacios acordados puesto que, a algunos les interfería por su horario laboral u otras ocupaciones.

Referencias

- Adolphs, R. (2001). The neurobiology of social cognition. *Current Opinion in Neurobiology*, 11, pp. 231- 239. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0959438800002026>
- Albarracín, A. L., Buitrago, D. F., Gamboa, Y. R., Gómez, L. A., y López, N. (2020). *La Discriminación Como Factor De Riesgo Asociado A Las Conductas De La Comunidad Lgbtiq+*. [Tesis de pregrado, institución universitaria politécnico gran colombiano]. Sistema Nacional de Bibliotecas SISNAB. <http://hdl.handle.net/10823/2232>
- Allport, G. W. (1968): «The historical background of modern social psychology». En G. Lindzey y E. Aronson (eds.), op. cit., vol. 1.
- Allport, G. W. (1971). *La naturaleza del prejuicio*. Editorial universitaria de Buenos Aires. https://kupdf.net/download/allport-gordon-la-naturaleza-del-prejuicio-eudeba-1971_5a0b5975e2b6f5a205a0191c_pdf
- Armenta, C., Forzán, M. (2020). Presión Social de Familia y Amistades en la Conformación de la Identidad de Género en Adolescentes de la Ciudad de México. *Acta de investigación psicológica*, 10(2), 104-113. <https://doi.org/10.22201/fpsi.20074719e.2020.2.350>

- Barboza, W., Camelo, Y. (2021). *Estereotipos y Prejuicios Sobre la Comunidad LGBTIQ en los Estudiantes de Sexto Semestre del Programa de Psicología de la Corporación Universitaria Del Caribe CECAR* [Tesis de pregrado, Corporación universitaria del caribe]. Repositorio digital CECAR. <https://repositorio.cecar.edu.co/handle/cecar/2156>
- Bobbio, N. (2017) *La naturaleza del prejuicio Racismo, hoy. Iguales y diferentes*. Elogio de la templanza y otros escritos morales, escrita por Norberto Bobbio, Ediciones Temas de Hoy, S.A., Madrid, 1997. https://www.facilitar.io/sites/default/files/resources/documents/2017-12/BOBBIO_Naturaleza%20del%20prejuicio.pdf
- Bonamigo, G., Falcke, D. (2018). Sexual and Gender Diversity in Clinical Practice in Psychology. *Psychology of Health*, Vol. 28, e2827. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e2827>
- Caribe Afirmativo. (2022). *No se mata lo que no se olvida: Informe sobre la situación de los derechos humanos de personas LGBTIQ+ en Colombia*. <https://caribeafirmativo.lgbt/wp-content/uploads/2023/03/INFORME-DDHH-LGBTIQ2023-CA.pdf>
- Codajic. (2019) *.Guía de orientaciones técnicas para prevenir y combatir el sistema educativo nacional*. Quito, Ecuador. <http://www.codajic.org/node/3790>
- Colombia diversa. (2021). *Más que cifras. Informe de derechos humanos de personas LGBT en Colombia 2019*. <https://colombiadiversa.org/c-diversa/wp-content/uploads/2021/03/Mas-que-cifras.pdf>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. (2022). *Mercado laboral de la población LGBT*. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech_poblacion_lgbt/boletin_GEIH_poblacion-lgbt_abr21_mar22.pdf
- Fiorita, F., Bonet de Luna, C. (2020). Cambiando el relato: miradas transformadoras ante la diversidad de género. *Pediatría Atención Primaria*, 22(87), e121-e132. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400004&lng=es&tlng=es.
- Garzón, Y. A., Polania, M. A., Velasco, M. A. (2020). *Estereotipos De Género En Torno A La Diversidad Sexual En La Universidad Del Valle Sede Norte Del Cauca* [Tesis de pregrado, Universidad del valle]. Biblioteca digital univalle. <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/20704/Estereotipos-Genero-Torno-%20Garzon-Angie-3249-L384%20.pdf?sequence=1>
- López, L. C., López, M. D., y Peña, M. A. (2022) *Sesgos y prejuicios de género en los procesos de selección de personal de línea media en empresas del Valle de Aburrá*. [Tesis de maestría, institución universitaria escuela de administración]. Repositorio institucional de la universidad EAFIT. <https://repository.eafit.edu.co/handle/10784/30915>
- Ministerio de Salud. (1993), Resolución número 8430 de octubre 4 de 1993. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

- Moretti, R., Guadagnin, L., Tesser, Z., Campos, D., Turatti, B. (2019). Prejudice Against Gender and Sexual Diversity among Medical Students from the 1st to the 8th Semesters of a Medical Course in Southern Brazil. *Revista Brasileira de Educação Médica* <https://www.scielo.br/j/rbem/a/dn39DWyg4kQkVJvYWPcN6K/?lang=en>
- Oliveira, G., Salimena, A., Penna, L., Paraíso, A., Ramos, C., Alves, M., y Pacheco, Z. (2022). The experience of trans or transvestite women in accessing public health services. *Rev Bras Enferm.* ISSN: 1984-0446. <https://www.scielo.br/j/reben/a/nTprMxSFmkwk4CsjYSH3jr/?lang=en>
- Palma, C. O., Rojas, V. K., & Soliz, S. C. (2022). Participación ocupacional e inclusión social de la comunidad LGBTIQ+. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 30, e 3241. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO247732412>
- Pettigrew, T. F., & Meertens, R. W. (1995). Subtle and blatant prejudice in western Europe. *European Journal of Social Psychology*, 25(1), 57–75. <https://doi.org/10.1002/ejsp.2420250106>
- Santos, J. J., y Cerqueira, E. (2022). Prejudice against sexual and gender diversity and beliefs about sex education among university students. *Estudos de psicologia (Campinas)* 39. <https://www.scielo.br/j/estpsi/a/6YyPq8f9MT6k8QTTmR4qxJd/>
- Serrato, A. N. y De La Rosa, H. E. (2019) Actitudes y prejuicios hacia la homosexualidad en estudiantes del Campus León de la Universidad de Guanajuato. Una mirada desde el Trabajo Social. *Margen 94*. <https://www.margen.org/suscri/margen94/Serrato-94.pdf>
- Tajfel, H., Billig, M., Bundy, R., y Flament, C. (1971). Social categorization and intergroup behavior. *European Journal of Social Psychology*, 1, 144-77.
- Turner, J., Hogg, M., Oakes, P., Reicher, S., y Wetherell, M. (1987). *Rediscovering the social group: A self-categorization theory*. Oxford: Blackwell. https://www.researchgate.net/publication/293162479_Self-categorization_theory
- Trujillo, A., Velásquez, A., & González, S. (2021). Técnicas Interactivas para la Investigación Social Cualitativa.
- Van Dijk, T. (2009) *Discurso y Poder*. Editorial, Gedisa, S.A.
- Zavalloni, M. (1973). L'identité psychosociale, un concept a la recherche d' une science. In S. Moscovici (Ed.), *Introduction a la psychologie sociale: Vol. 2*. Paris: Larousse.

10 Experiencias de investigación desde el campo organizacional Nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle en el año 2023

Level of work stress in the health persone of a hospital in the municipality of Florida, Valle in the year 2023

María José Pereira Escobar

Yisa Marcela Viafara Montaña

Karoll Córdoba Salamanca

Resumen

La investigación analizó el nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital en Florida, Valle, en 2023, utilizando un enfoque cuantitativo y diseño descriptivo transversal. La muestra, de 113 trabajadores, se seleccionó con un muestreo aleatorio simple, y el análisis se realizó con SPSS, con un 95% de confianza y 5% de error.

Palabras clave: Estrés laboral, personal de salud, Nivel de estrés, Factores de riesgo psicosocial.

Abstract

The research analyzed the level of work-related stress in healthcare personnel at a hospital in Florida, Valle, in 2023, using a quantitative approach and a cross-sectional descriptive design. The sample of 113 workers was selected through simple random sampling. The analysis was conducted with SPSS, with a 95% confidence level and a 5% margin of error.

Keywords: Work stress, health personnel, Stress level, Psychosocial risk factors.

Introducción

El estrés laboral es un problema de creciente interés debido a sus impactos emocionales y físicos en los trabajadores. Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2016), factores como la autonomía, las relaciones interpersonales, la cultura organizativa, los horarios y la carga laboral pueden contribuir al estrés, afectando tanto el rendimiento como la salud mental y física de los empleados. El informe de Mercer-Marsh (2021) revela que el 56% de los trabajadores en América Latina, y el 57% en Colombia, sufren de estrés laboral. En Colombia, dos de cada tres trabajadores están expuestos a factores de riesgo psicosocial, con un 20-33% experimentando altos niveles de estrés (MinTrabajo, 2013).

Estos problemas no solo afectan la salud de los trabajadores, sino también la productividad y la competitividad de las organizaciones, ya que pueden reducir la motivación y el compromiso, incrementar el ausentismo y la rotación de personal, y llevar al burnout (OMS, 2016). En el sector de la salud, el estrés laboral es especialmente notable. Sarsosa y Charria (2017) encontraron que entre el 33% y el 65% del personal de salud reporta síntomas de estrés laboral. La tercera encuesta nacional de condiciones de seguridad y salud en el trabajo (MinTrabajo, 2021) destaca la atención directa al público y las largas jornadas laborales como factores de riesgo significativos en este sector.

El tiempo dedicado al trabajo es considerable, con un promedio de 38-40 años de vida laboral, comenzando entre los 20 y 25 años y jubilándose a los 57 años para mujeres y 62 años para hombres (DANE, 2020). La esperanza de vida promedio en Colombia es de 74 años, lo que deja aproximadamente 15 años para disfrutar de la jubilación. Sin embargo, el estrés acumulado durante la vida laboral puede desencadenar patologías en la vejez. Investigaciones de Wheaton (1996), Piqueras et al. (2009) y Cockerham (2013) sugieren que el estrés prolongado puede causar trastornos respiratorios, cardiovasculares e inmunológicos, así como trastornos psicofisiológicos, evidentes durante la jubilación.

En conclusión, el estrés laboral tiene profundas implicaciones tanto para la salud de los trabajadores como para la eficiencia de las organizaciones. Es crucial abordar este problema mediante políticas de salud laboral y estrategias para mejorar el entorno de trabajo, especialmente en sectores como el de la salud, donde los riesgos son más prominentes.

El estrés laboral ha ganado relevancia por su impacto en la productividad y la salud de los trabajadores. Uribe (2016) subraya la importancia de la psicología del

trabajo en gestionar el estrés y promover el bienestar en las organizaciones. Esta disciplina aplica principios científicos para mejorar la contratación y el desarrollo organizacional, siempre dentro del marco de la salud ocupacional para evitar patologías relacionadas con el estrés.

Lazarus y Folkman (1986) proponen que el estrés surge de la interacción entre el individuo y su entorno, donde una situación es percibida como amenazante según los recursos del sujeto para manejarla. El estrés laboral, según Villalobos (1999, 2005), involucra agentes estresantes que pueden causar problemas de salud a largo plazo, clasificados en factores intralaborales, extralaborales e individuales. Estos factores afectan emocional, social, cognoscitiva y fisiológicamente a los trabajadores.

En el sector de la salud, el estrés laboral es particularmente alto debido a las demandas del entorno laboral. La OMS (2022) define a los profesionales de la salud como aquellos que mejoran la salud de otros, incluyendo enfermeras, médicos y otros trabajadores de apoyo. Investigaciones indican que el estrés prolongado afecta tanto el rendimiento individual como la calidad de la atención brindada a los pacientes (Piñeiro, 2013).

El estrés en estos profesionales puede manifestarse como falta de concentración, dificultad para tomar decisiones, pensamientos negativos, temor, sudoración, tensión muscular y ansiedad. Para evaluar estos síntomas, el Cuestionario para la Evaluación del Estrés - Tercera Versión es una herramienta útil que categoriza los síntomas en físicos, psicoemocionales, de comportamiento social e intelectuales (Ministerio de Protección Social y Universidad Pontificia Javeriana, 2010).

Uribe (2016) describe estos factores:

1. Síntomas fisiológicos: Relacionados con procesos corporales, incluyen dolores, problemas respiratorios y cardíacos, digestivos, cambios en el apetito y trastornos del sueño.
2. Síntomas de comportamiento social: Manifiestos en el entorno laboral y familiar, como dificultad para mantenerse quieto, aislamiento o desinterés.
3. Síntomas psicoemocionales: Emociones dentro y fuera del trabajo, incluyendo soledad, temor, irritabilidad y consumo de sustancias.
4. Síntomas intelectuales: Relacionados con funciones cognitivas, como sobrecarga de trabajo, dificultades de concentración y aumento de accidentes laborales.

La investigación presente considera adecuado el uso del cuestionario de estrés laboral - tercera versión para medir el nivel de estrés en trabajadores de la salud,

permitiendo identificar y clasificar los síntomas en diversas categorías. Esto es crucial para entender la alta carga laboral en el ámbito hospitalario y desarrollar acciones para mitigar el estrés.

El estrés prolongado, según investigaciones de Wheaton (1996), Piqueras et al. (2009) y Cockerham (2013), puede desencadenar problemas respiratorios, cardiovasculares e inmunológicos, así como trastornos psicofisiológicos. Estos efectos son más evidentes durante la jubilación, resultado de años de condiciones laborales estresantes.

En conclusión, el estrés laboral tiene profundas implicaciones para la salud de los trabajadores y la eficiencia de las organizaciones. Es esencial abordar este problema mediante políticas de salud laboral y estrategias para mejorar el entorno de trabajo, especialmente en sectores como el de la salud, donde los riesgos son más prominentes. Conocer los síntomas y niveles de estrés es el primer paso para implementar acciones efectivas y mejorar el bienestar de los trabajadores.

Para construir esta investigación, se realizó una revisión de literatura para conocer el estado actual del objeto de estudio. Se utilizó un rastreo bibliográfico en bases de datos como Science Direct, PubMed, LILACS, Scopus y Sage Journals, además de repositorios de universidades en Colombia y América Latina. La búsqueda se enfocó en documentos de 2014 a 2023 en español, inglés y portugués, usando palabras clave como estrés, personal de salud, administrativos y estrés laboral. Se extrajeron componentes metodológicos, resultados, discusiones y conclusiones, identificando tendencias clave.

El estrés laboral se asocia frecuentemente con el COVID-19, como indican Idárraga y Gómez (2021) y Magaña et al. (2023), quienes afirman que la exposición al virus ha incrementado el estrés en trabajadores de la salud, relacionándose con ansiedad y depresión. Estos efectos podrían perdurar a pesar del tiempo transcurrido desde el inicio de la pandemia.

Castillo et al. (2014) y Benites et al. (2017) señalan que las investigaciones sobre estrés en trabajadores de la salud se centran en enfermeros, dada la alta exposición a situaciones estresantes, tareas demandantes, largas jornadas y falta de equipamiento adecuado. Estos factores convierten a los enfermeros en una población de interés para estudios sobre estrés laboral.

Investigaciones de Torres (2017), Mayama y Monsalve (2018), Niño et al. (2019) y Herrera et al. (2021) muestran altos niveles de estrés en el personal de salud, asociados a variables como grado académico, género, jerarquías, edad, estado civil y largas jornadas laborales. Restrepo (2021) y Correa (2021) encuentran que

el estrés puede situarse en un nivel medio, con personal de salud que maneja adecuadamente el estrés.

Devia et al. (2014) y Charria y Sarsosa (2017) destacan que los síntomas fisiológicos son una dimensión significativa del estrés, incluyendo dolores de espalda, cabeza, cuello y tensión muscular. Además, los síntomas intelectuales y laborales, como cansancio y sobrecarga de trabajo, pueden afectar la atención brindada a los pacientes.

Rashid y Talib (2015), Álvarez et al. (2022) y Gutiérrez et al. (2022) indican que las mujeres en el sector salud experimentan niveles de estrés más altos que los hombres, debido a la necesidad de equilibrar demandas familiares y laborales, y una actitud más empática hacia pacientes, lo que puede llevar a agotamiento emocional.

Las brechas metodológicas, teóricas y sociales fueron identificadas en la revisión. El 87% de los estudios utilizan metodologías cuantitativas descriptivas, aplicadas generalmente a enfermeros, empleando herramientas como la “Escala de Estrés Percibido (PSS)” y el “Cuestionario de Estrés Laboral de la OIT-OMS”. Teóricamente, el 26% de las investigaciones destacan la importancia de estudios sobre el estrés como enfermedad laboral para desarrollar estrategias de mitigación.

Socialmente, el 74% de las investigaciones sugieren la implementación de proyectos institucionales y gubernamentales para prevenir problemas de salud física y mental en profesionales de la salud. Un 44% de los estudios se realizaron en Europa, mientras que el 66% en Colombia, con solo el 13% en la región del Cauca, y ninguno en el municipio de Florida. El 93% de las investigaciones emplean muestras fraccionadas, siendo los estudios con médicos, enfermeras y auxiliares los más comunes, y solo el 6.6% incluyen personal administrativo y de apoyo.

Finalmente, es pertinente estudiar el nivel de estrés en trabajadores de la salud para intervenir adecuadamente. Se planteó la pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle del Cauca en el año 2023?

Respecto a los objetivos que direccionan la presente investigación, el general pretendió analizar el nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle en el año 2023. Para los específicos se plantearon tres: caracterizar socio demográficamente al personal de salud, identificar los síntomas de estrés con mayor puntuación y relacionar los niveles de estrés laboral con los datos sociodemográficos del personal de salud. La hipótesis de investigación

que se planteo fue: los niveles de estrés en el personal de la salud de un hospital del Municipio de Florida, Valle son altos.

Considerando la información expuesta, se realizó una investigación sobre el estrés laboral en el sector de la salud, enfocándose en los síntomas y niveles de estrés que afectan negativamente a los trabajadores. Los profesionales de la salud tienden a experimentar niveles de estrés de medios a altos debido a las particularidades de su ocupación, como se evidenció en el análisis bibliográfico previo. Utilizando el cuestionario para la evaluación del estrés (tercera versión de la batería de riesgo psicosocial), esta investigación busca describir los principales síntomas relacionados con el estrés en el departamento del Valle del Cauca, específicamente en un hospital del municipio de Florida. Se espera que los resultados impulsen al hospital a implementar medidas institucionales y proporcionar orientación para desarrollar estrategias que favorezcan la salud mental de sus empleados. Aunque existen estudios similares en Colombia, los realizados en el Valle del Cauca son escasos, por lo que esta investigación contribuye significativamente al conocimiento de esta problemática en la región.

La presente investigación adoptó un enfoque cuantitativo, esencial para recopilar información estadística que permita medir los resultados y responder a los objetivos e hipótesis de la investigación. Hernández et al. (2007) definen este enfoque como una serie de pasos secuenciales que comienzan con una idea, conduciendo a una pregunta y propósito de investigación, tomando en cuenta investigaciones previas y desarrollando un marco teórico para guiar el análisis. El diseño descriptivo y transversal permitió analizar las características del fenómeno en la población y describir los niveles de estrés en los trabajadores de salud (Abreu, 2012).

La población de estudio incluyó 168 trabajadores de un hospital en Florida, Valle del Cauca, divididos en áreas administrativas, consulta externa, hospitalización, urgencias y personal de apoyo. La muestra seleccionada fue de 113 trabajadores, con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, asegurando la confiabilidad de los datos. Se utilizó un muestreo aleatorio simple, dando a todos los participantes la misma probabilidad de ser seleccionados (Casal y Mateu, 2003).

El análisis descriptivo se realizó con el software SPSS versión 27, permitiendo una gestión adecuada de los datos. Los participantes debían firmar un consentimiento informado y ser mayores de 18 años. Se excluyeron aquellos que no firmaron el consentimiento o no eran parte del personal de salud del hospital.

Para la recolección de datos, se utilizó una ficha de datos sociodemográficos basada en la batería de riesgo psicosocial y el cuestionario para la evaluación del estrés (tercera versión), validado por el Ministerio de Protección Social y la Universidad Pontificia Javeriana (2010). Este cuestionario, con 31 preguntas tipo Likert, mide síntomas de estrés en cuatro categorías: fisiológicos, comportamiento social, psicoemocionales y laborales e intelectuales.

El procedimiento incluyó:

1. Transcripción y ajuste de la ficha y el cuestionario a un formato en línea utilizando Microsoft Forms.
2. Solicitud de participación mediante correo electrónico masivo.
3. Recolección de información a través de un hipervínculo para el personal de planta y de forma presencial para el personal de contrato, con un tiempo estimado de 20 minutos por formulario.
4. Descarga y análisis de la base de datos usando SPSS v.27.
5. Descripción estadística de la información para los apartados de resultados y discusión.

Las consideraciones éticas se basaron en la Ley 1090 de 2006 y la resolución 8430 de 1993, que definen la investigación de riesgo mínimo y el uso de procedimientos comunes. Se respetaron la confidencialidad y los principios éticos y científicos, con la supervisión de profesionales y estudiantes capacitados.

Finalmente, la institución recibirá una retroalimentación de los resultados, incluyendo una descripción del nivel de estrés laboral y los síntomas más prevalentes, así como su relación con las características sociodemográficas de los participantes. Esta investigación no solo contribuye al conocimiento sobre el estrés laboral en el personal de salud, sino que también impulsa la implementación de estrategias para mejorar su bienestar.

Resultados

Siguiendo los objetivos de la investigación, se recopilaron y analizaron datos sobre el nivel de estrés laboral en el personal de salud de un hospital en Florida, Valle en 2023. Los resultados se presentan según los objetivos específicos, comenzando por los datos sociodemográficos, seguido por la evaluación del nivel de estrés y la identificación del síntoma de estrés más común, para luego explorar las relaciones entre datos sociodemográficos y nivel de estrés.

La investigación incluyó 113 trabajadores del sector salud del hospital mencionado. De estos, el 77.9% (88) son mujeres y el 22.1% (25) hombres. La mayoría tiene entre 30 y 41 años (40.7%). En cuanto al estado civil, el 38.9% (44) son casados y el 31.9% (36) conviven en unión libre. La mayoría, el 89.4% (101), ocupa cargos de profesionales, técnicos o jefes, mientras que el 10.6% (12) son operarios y auxiliares. En términos de educación, el 51.3% (58) tiene títulos técnicos y el 23.9% (27) son profesionales.

Respecto a la familia, el 61.9% (71) tiene uno o dos hijos, y el 28.3% (32) no tiene hijos. Del total, el 47.8% (54) trabaja en consulta externa y el 60.2% (68) tiene contrato por prestación de servicios, mientras que el 39.8% (45) tiene contratos a término indefinido.

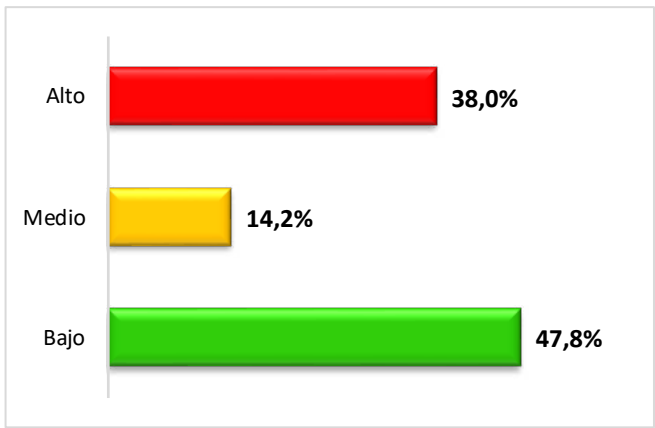
Tabla 1

Características generales de la muestra					
Variable	n	%	Variable	n	%
Edad			Número de hijos		
18 a 29	22	19,5	Cero hijos	32	28,3
30 a 41	46	40,7	Entre 1 y 2 hijos	70	61,9
42 a 53	24	21,2	Entre 3 y 4 hijos	9	8,0
54 a 65	20	17,7	Más de 4 hijos	2	1,8
66 en adelante	1	0,9	Nivel de estudios		
Genero			Primaria	2	1,8
Femenino	88	77,9	Bachillerato	11	9,7
Masculino	25	22,1	Técnico o tecnológico	58	51,3
Tipo de cargo			Profesional	27	23,9
Auxiliares y operarios	12	10,6	Post grado (maestría, especialización)	15	13,3
Profesionales, técnicos y jefes	101	89,4	Áreas		
Estado civil			Administrativa	23	20,4
Casado	23	20,4	Hospitalización y urgencias	24	21,2
Divorciado	2	1,8	Consulta externa	54	47,8
Separado	6	5,3	Personal de apoyo	12	10,6
Soltero	44	38,9	Tipo de contrato		
Unión libre	36	31,9	Contrato fijo	45	39,8
Viudo	2	1,8	Prestación de servicios	68	60,2

Nota. La anterior tabla corresponde a los datos sociodemográficos del personal de salud que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle

En cuanto al segundo objetivo, se planteó identificar los síntomas de estrés con mayor puntuación en el personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle en el año 2023, se encontró que, respecto al nivel de estrés general, un 47,8% tienen niveles de estrés que se encuentran en un rango bajo. El 38% de los trabajadores presentan niveles de estrés altos, mientras que el 14,2 % tienen niveles de estrés moderado (ver figura 1).

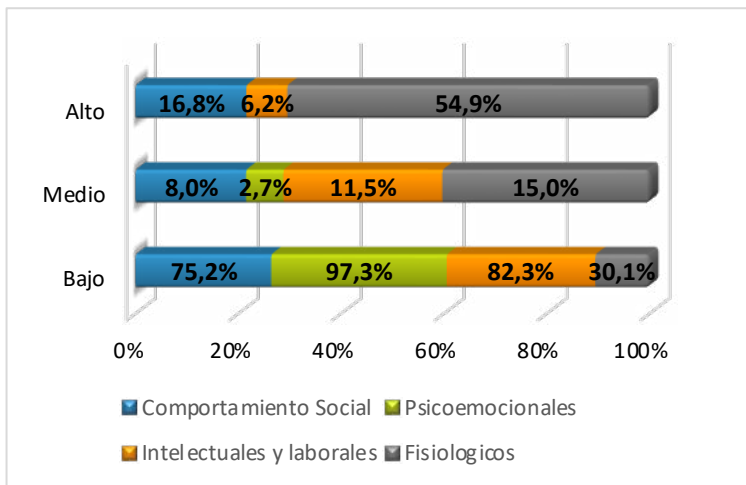
Figura 1. Nivel de estrés



Nota. Nivel de estrés del personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

Además, el síntoma más común dentro de la muestra poblacional es el fisiológico, que afecta al 54,9% de los participantes, haciendo alusión a síntomas relacionados con dolores de cabeza, espalda, cuello, etc. Seguido de los síntomas de comportamiento social con un 16,8% indicando manifestaciones de estrés asociadas a síntomas como dificultades en el relacionamiento y sentimiento de aislamiento (ver figura 2).

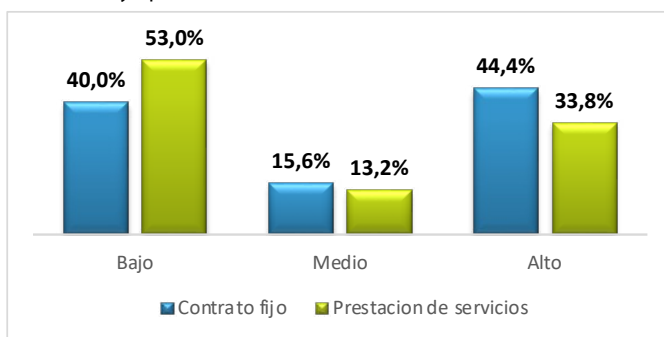
Figura 2. Síntomas del nivel de estrés



Nota. Síntomas del nivel de estrés del personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

Por último, respecto al tercer objetivo que buscó relacionar los niveles de estrés laboral con los datos sociodemográficos del personal de salud de un hospital del municipio de Florida, Valle, se encontró que los trabajadores con contratos a término fijo presentan mayores niveles de estrés, con un porcentaje del 44,4%, en comparación con quienes tienen contrato de prestación de servicios, registrando un 33,8% (ver figura 3).

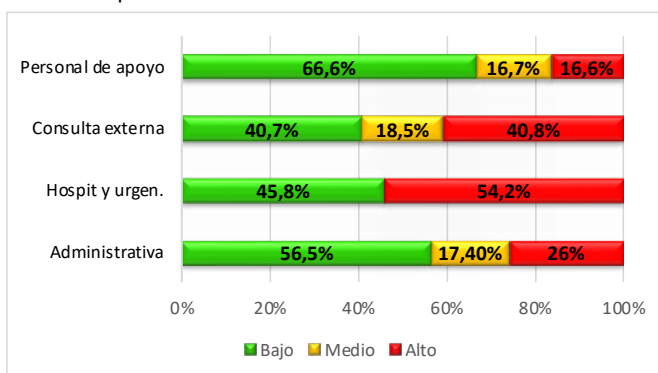
Figura 3. Nivel de estrés y tipo de contrato.



Nota. Nivel de estrés según el tipo de contrato del personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

Adicionalmente, otro punto para destacar en relación con la medición del estrés se encuentra en la influencia de las áreas de trabajo. Se evidencio que las áreas con más alto nivel

Figura 4. Nivel de estrés por áreas.



Nota. Nivel de estrés según el área de trabajo del personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

De estrés son: hospitalización y urgencias, alcanzando un porcentaje del 54.2%, seguida de consulta externa con un 40.8%, por otro lado, se encuentran las áreas administrativa y personal de apoyo con un 26% y 16,6 % respectivamente, siendo estas dos áreas donde menor nivel de estrés se registra (ver figura 4).

Profundizando en el área con mayor nivel de estrés la cual corresponde a hospitalización y urgencias, alguna de las características sociodemográficas que se relacionan con los altos niveles de estrés en esta área son: no tener hijos con un porcentaje del 66,7%, estar separado con un 100% o ser soltero con un 72,7% y tener jornadas de trabajo de ocho horas o menos con un 60,0% (ver tabla 3).

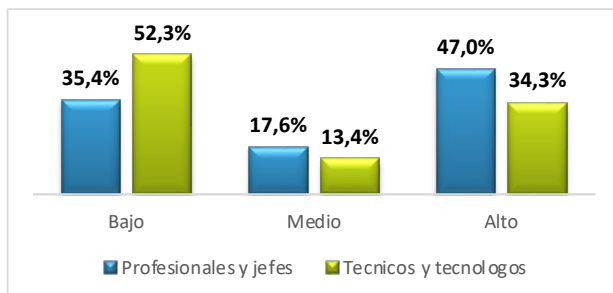
Figura 3. Datos sociodemográficos y nivel de estrés en hospitalización

HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS			
Número de Hijos	Nivel de estrés general		
	Bajo	Medio	Alto
Cero hijos	33,4%	0,0%	66,7%
Entre 1 y 2 hijos	63,7%	0,0%	36,4%
Entre 3 y 4 hijos	0,0%	0,0%	0,0%
Más de 4 hijos	0,0%	100,0%	0,0%
Estado Civil	Nivel de estrés general		
	Bajo	Medio	Alto
Casado	80,0%	0,0%	20,0%
Divorciado	0,0%	0,0%	0,0%
Separado	0,0%	0,0%	100,0%
Soltero	27,3%	0,0%	72,7%
Unión libre	50,0%	0,0%	50,0%
Viudo	100,0%	0,0%	0,0%
Horas diarias de trabajo	Nivel de estrés general		
	Bajo	Medio	Alto
seis horas o menos	0,0%	0,0%	0,0%
Ocho horas o menos	40,0%	0,0%	60,0%
Mas de nueve horas	47,4%	0,0%	52,6%

Nota. La anterior tabla corresponde a la correlación de los datos sociodemográficos con el área de hospitalización y urgencias.

Así mismo, el estrés también se encuentra relacionado de acuerdo con el tipo de cargo que desempeña el trabajador, ya que estos roles pueden conllevar diferentes niveles de responsabilidad. Como en el caso de los profesionales y jefes quienes experimentan mayor nivel de estrés con un 47% a diferencia de los técnicos y tecnólogos quienes tiene un nivel de estrés menor, con un 34.3% (ver figura 5).

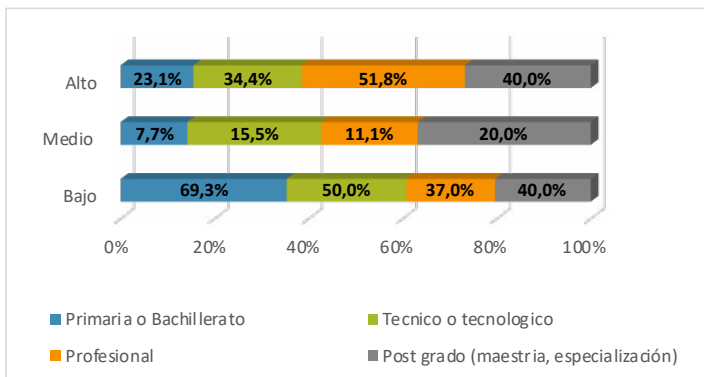
Figura 5. Nivel de estrés comparado por cargos de técnicos y tecnólogos y profesionales y jefes.



Nota. Nivel de estrés comparando los cargos profesionales y técnicos en el personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

En concordancia con lo anterior, se evidenció que las personas con mayor grado de estudio tienden a experimentar mayores niveles de estrés según los porcentajes obtenidos, ya que son los profesionales quienes tienen mayor nivel de estrés con un porcentaje del 51,8% seguido por quienes tienen posgrados con un 40% y los técnicos y tecnólogos con un 34,3% (ver figura 6).

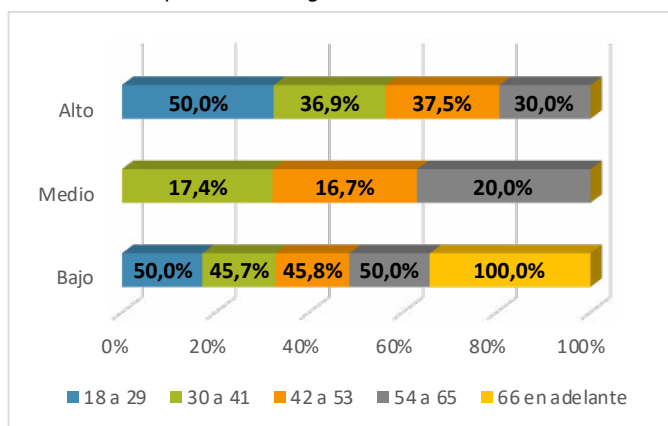
Figura 6. Nivel de estrés comparado con nivel de estudio



Nota. Nivel de estrés comparando con el nivel de estudio del personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

Finalmente, respecto al nivel de estrés con relación al rango de edad, quienes se encuentran en entre de 18 a 29 años, presentan niveles más altos de estrés con un porcentaje del 50,0%, seguido de los que se ubican en los entre de 42 a 53 años y 30 a 41 años con un porcentaje del 37,5% y el 36,9% respectivamente, dejando a aquellos que se ubican de 54 a 65 y 66 años en adelante con los porcentajes más bajos de estrés.

Figura 7. Nivel de estrés comparado con rangos de edad.



Nota. Nivel de estrés comparando con los rangos de edad del personal que labora en un hospital en el municipio de Florida, Valle.

Discusión

Luego de analizar la información y obtener los resultados, es fundamental relacionar los hallazgos con los referentes teóricos que respaldan este estudio. La discusión abordará el nivel de estrés identificado y el síntoma más común, el tipo de contrato y el área con mayor nivel de estrés, así como el nivel de estrés por cargo, nivel de estudio y rango de edad. Finalmente, se destacarán las conclusiones más relevantes del estudio.

Con relación a los niveles de estrés en el personal de salud de la muestra, se encontró que aproximadamente el 50% experimenta bajos niveles de estrés, seguidos por niveles altos y luego niveles medios. Este hallazgo coincide con el estudio de Devia et al. (2014), que encontró niveles bajos de estrés en el personal de salud de una institución hospitalaria en Buga. Sin embargo, contradice estudios

como los de Niño et al. (2019) y Herrera et al. (2021), que reportaron niveles altos de estrés en el sector salud. Aunque la mayoría presentó bajos niveles de estrés, es crucial intervenir a quienes tienen niveles altos y medios para prevenir posibles afectaciones en su salud (Villalobos, 2005).

El síntoma de estrés más común fue el fisiológico, presente en más del 50% de la muestra. Esto es similar a los hallazgos de Sarsoza y Charria (2017), que identificaron síntomas fisiológicos como los más prevalentes en el personal de salud, incluyendo malestares musculoesqueléticos, problemas digestivos, cefaleas y agotamiento. Devia et al. (2014) también subraya la exposición del personal de salud a factores desencadenantes de estrés, lo que justifica la necesidad de estrategias de intervención.

En cuanto al área con mayor nivel de estrés, se encontró que urgencias es la más afectada, corroborando estudios como el de Torres (2017) y Castillo et al. (2014). Más del 50% de los participantes de este estudio reportaron estrés laboral relacionado con su área de trabajo, especialmente en hospitalización y urgencias. Factores como el estado civil, la edad, las horas laborales, el tener o no hijos, el tipo de contrato y la experiencia también influyen en los niveles de estrés, según Castillo et al. (2014).

Respecto al tipo de contrato, los trabajadores con contratos a término fijo presentan mayores niveles de estrés, con un porcentaje superior al 40%. Esto coincide con la investigación de Castillo Ávila et al. (2014), que relacionó el tipo de contrato con la prevalencia del estrés. El tipo de contrato puede influir en la aparición del estrés debido a la falta de estabilidad y supervisión constante.

En cuanto al nivel de estrés comparado con cargos técnicos y profesionales, se observó que los profesionales y jefes experimentan mayores niveles de estrés (superior al 40%), en contraste con los técnicos y tecnólogos, que presentan niveles más bajos. Este hallazgo coincide con Mallama Parra y Monsalve Cespedes (2018), quienes encontraron altos niveles de estrés en cargos de gerencia y coordinación. Devia et al. (2014) también reportaron niveles altos de estrés en jefes y profesionales, sugiriendo una correlación entre el tipo de cargo y la carga de estrés.

El nivel de estrés también se relaciona con el nivel de estudio. Los profesionales experimentan mayores niveles de estrés (51.8%), seguidos por los posgraduados (40%) y los técnicos y tecnólogos (34.3%). Idagarra Giraldo y Gómez Manrique (2021) y Rashid y Talib (2015) también encontraron que los profesionales en salud, especialmente aquellos con especializaciones, experimentan altos niveles de estrés debido a la precisión requerida en su trabajo y la necesidad de actualización

constante. Correa Jimenes (2021) encontró que los médicos presentan mayores niveles de estrés en comparación con el personal de enfermería, relacionado con la responsabilidad y falta de apoyo.

En relación con el rango de edad, Gutiérrez et al. (2022) observaron que los jóvenes presentan mayores niveles de estrés, sugiriendo una relación inversamente proporcional entre la experiencia laboral y el estrés percibido. Este estudio encontró que cerca del 50% de los participantes entre 18 y 29 años presentan mayores niveles de estrés, posiblemente debido a la falta de estrategias de afrontamiento.

La investigación respalda que, en el sector hospitalario, áreas como urgencias presentan mayores niveles de estrés. Los síntomas fisiológicos son una manifestación principal del estrés y puede haber una relación entre el nivel de estudio o el cargo ocupado con los niveles de estrés. Sin embargo, algunos resultados no habituales incluyen mayores niveles de estrés en quienes tienen contratos a término fijo y en jóvenes de 18 a 29 años. A pesar de que la mayoría presenta bajos niveles de estrés, los síntomas fisiológicos sugieren que el estrés podría estar subestimado, destacando la necesidad de intervenciones adecuadas.

En conclusión, aunque la mayoría de los niveles de estrés en la muestra son bajos, existe una alta prevalencia de síntomas fisiológicos. Esto podría indicar que la incidencia del estrés es mayor de lo percibido, y se requiere un mayor reconocimiento y abordaje de estos síntomas en el personal de salud.

Recomendaciones

- Se sugiere la implementación de programas de prevención y gestión del estrés dirigidos al personal de salud que labora en el hospital de Florida Valle del Cauca, con el propósito de brindar herramientas que faciliten la psicoeducación y apoyen en la disminución de los síntomas de estrés que puedan incidir en la salud del trabajador.
- Se espera que se puedan abordar en primera instancia a los trabajadores que laboran en los servicios, que, por sus características, los hace más susceptible a niveles altos de estrés, así como a aquellos que ocupan cargos que, según los resultados de esta investigación, presentan un mayor nivel de estrés.
- Se sugiere el desarrollo de intervenciones como institución permitan la capacitación respecto a temas de habilidades de afrontamiento del estrés laboral. Este tipo de intervenciones pueden acompañar que el personal adquiera

herramientas para mejorar sus patrones de pensamiento y comportamiento, aumentando el nivel de auto eficiencia y promoviendo una respuesta positiva a las situaciones estresantes en el personal de salud.

- Se recomienda al hospital realizar mediciones periódicas de los niveles de estrés de la institución, de forma que puedan recopilar más información que respalde la realización de planes de mejora e intervención del estrés.
- Es importante realizar actividades que promuevan la psicoeducación en el personal, centradas en reconocimiento de las manifestaciones fisiológicas del estrés, para que puedan comprender que los diferentes síntomas, como el dolor de espalda, de cabeza y de cuello, también pueden estar relacionados con el estrés.

Referencias

- Abreu, J.L. (2012). Hipótesis, Método & Diseño de Investigación (Hipótesis, Método y Diseño de Investigación). *International Journal of Good Conscience*. 7(2) 187-197 <http://www.spentamexico.org/v7-n2/7%282%29187-197.pdf>
- Álvarez, M., Cabrera, A y Montufar, D. (2022). *Sintomatología asociada al estrés laboral en el personal asistencial del área de urgencias de la ESE centro de salud San Juan Bosco la Llanada Nariño*. [Tesis de pregrado, Universidad Santo Tomas]. Repositorio de la Universidad Santo Tomas. <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/38827>
- Benites, G. N., Chacaliza, C. W., Huanchuari, J. S. (2017). Factores y niveles de estrés laboral en el personal de enfermería del hospital regional de Ica – 2017. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga.]. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. <http://repositorio.unica.edu.pe/handle/20.500.13028/2867>
- Casal, J & Mateu, E. (2003). Tipos de muestreo. *Revista Epidem Med Prev*. (2003), 1: 3-7. [http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20\(C%C3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta\)/TiposMuestreo1.pdf](http://mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20(C%C3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta)/TiposMuestreo1.pdf)
- Castillo Ávila, I. Y., Torres Llanos, N., Ahumada Gómez, A., Cárdenas Tapia, K., & Licona Castro, S. (2014). Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). *Revista Científica Salud Uninorte*, 30(1). <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/5333>
- Congreso de Colombia. (2006, 06 de septiembre). Ley número 1090. Por medio de la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y

- Bioético y otras disposiciones. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=66205>
- Correa, C. (2021). *Evaluación del nivel de estrés laboral en los médicos y enfermeras de la Fundación Pablo Jaramillo Crespo. Estrategias de afrontamiento adecuado*. [Tesis de posgrado, Universidad de la Zuray]. Repositorio institucional de la universidad de la zuray. <https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10586>
- Devia, L., Martínez, O., & Quenguán-Quenguán, L. (2014). Estrés laboral en trabajadores con alto riesgo intralaboral en una institución hospitalaria nivel 3 de Buga, Colombia. *Revista Colombiana De Salud Ocupacional*, 4(1), 26–30. <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2014.4892>
- Gutiérrez, A. M., Hurtado, J., Cataño, O. F., Paula, G., Montoya, C., & Restrepo, J. E. (2022). Percepción de salud general, estrés y condiciones sociolaborales en personal de enfermería en Colombia durante la pandemia. *Gaceta Médica De Caracas*, 130(2). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/24045
- Hernández, E., Cerezo, S. & López, M.G. (2007). Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 15(3), pp. 161 – 166. <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2007/eim073h.pdf>
- Herrera, M. P., Silva, D. V. & Torres, G. (2021). *Estrés laboral: Influencia en el bienestar físico y psicológico*. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Repositorio UNAB. <http://hdl.handle.net/20.500.12749/16041>
- Idárraga, P. A. Gómez, S., (2021). *Estrés laboral en profesionales de la salud durante la pandemia de COVID-19*. [Tesis de posgrado, Escuela Colombiana de Carreras Industriales - ECCI]. Repositorio Institucional ECCI. <https://repositorio.ecci.edu.co/handle/001/1126>
- Lazarus, R, y Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Ediciones Martínez Roca.
- Magaña, M.Y., Méndez, S.J., Martínez S. (2023). Estrés laboral y salud mental del personal de primera línea en la atención de la COVID-19. *Alerta, Revista científica Del Instituto Nacional De Salud*, 6(1), 25-33. <https://doi.org/10.5377/alerta.v6i1.15445>
- Mallama, G. A., Monsalve, Y. M. (2018). *Estrategias de Afrontamiento en una muestra de Trabajadores con Estrés Laboral Percibido de la empresa Ascolsa*. [Tesis de pregrado, Universitaria de Envigado]. Repositorio IUE. <http://bibliotecakoha.iue.edu.co/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=31618>
- Ministerio del trabajo. (2013). *II encuesta nacional de condiciones de seguridad y salud en el trabajo en el sistema general de riesgos laborales*. <https://fasecolda.com/cms/wp-content/uploads/2019/08/ii-encuesta-nacional-seguridad-salud-trabajo-2013.pdf>

- Ministerio del trabajo (2021). III encuesta nacional de condiciones de seguridad y salud en el trabajo en el sistema general de riesgos laborales. https://www.researchgate.net/publication/362455968_TERCERA_ENCUESTA_NACIONAL_DE_CONDICIONES_DE_SST_EN_COLOMBIA
- Ministro de salud. (1993, 04 de octubre). Resolución número 8430. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
- Niño, R.I., Bravo, X.Y., Ordaz, M.I., Santillán, C. y Gallardo, M.R. (2019). Estrés percibido y estrategias de afrontamiento en el equipo de enfermería: implicaciones para su formación. *Revista de Psicología y Educación*, 14(2), 157-166. <https://doi.org/10.23923/rpye2019.02.180>
- Organización internacional del trabajo. (2016). *Estrés en el trabajo: Un reto colectivo*. https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf
- Organización internacional del trabajo. (2019). *Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo*. https://www.ilo.org/safework/events/safeday/WCMS_686762/lang--es/index.htm
- Organización mundial de la salud. (2022). Salud ocupacional: los trabajadores de la salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/occupational-health--health-workers>
- Organización Mundial de la Salud. Equipo de Salud Ocupacional y Ambiental. (2008). *Sensibilizando sobre el estrés laboral en los países en desarrollo: un riesgo moderno en un ambiente tradicional de trabajo: consejos para empleadores y representantes de los trabajadores*. No 6. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/43770>
- Piñeiro, M. (2013). Estrés y factores relacionados en el personal sanitario de hospitalización psiquiátrica: un estudio de prevalencia. *Enfermería global*, 12(31), 125-150. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000300008
- Rashid, I. y Talib, P. (2015). Estrés laboral y estilos de afrontamiento en médicos: papel de variables demográficas y ambientales. *Visión*, 19 (3), 263-275. <https://doi.org/10.1177/0972262915599473>
- Restrepo, Y. (2012). *Estrategias de afrontamiento y niveles de estrés asistencial en el personal de salud del Hospital La Misericordia de Calarcá*. [Tesis de pregrado, Universidad Antonio Nariño]. Repositorio UAN. <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/5052>
- Sarsosa, K. y Charria, V.(2017). Estrés laboral en personal asistencial de cuatro instituciones de salud nivel III de Cali, Colombia. *Univ. Salud*. 20(1):44-52. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.108>

- Torres, M, Y. (2017). *Estrategias de afrontamiento y estrés laboral en los profesionales de enfermería del Hospital Regional Moquegua, marzo 2017*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38138#:~:text=Las%20estrategias%20de%20afrontamiento%20a,no%20presenta%20estr%C3%A9s%20un%2021.7%25>
- Uribe, P. (2016). *Psicología del trabajo: Un entorno de factores psicosociales saludables para la productividad*. Editorial El Manual Moderno. <https://www.facilitadores-alfa.org/wp-content/uploads/2020/11/Psicologia-del-trabajo-y-productividad.-Jesus-Felipe-Uribe-Prado.pdf>
- Villalobos, G. (2005). *Diseño de un sistema de vigilancia epidemiológica de factores de riesgo psicosocial en el trabajo*. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública.
- Villalobos, J. (1999). *Estrés Y Trabajo*. Extraído de: http://www.medspain.com/n3_feb99/stress.htm.

¿Cómo lidiar con las condiciones de trabajo? Capital psicológico en docentes de dos instituciones educativas en Palmira

How to deal with working conditions? Psychological capital in teachers of two educational institutions in Palmira

Becerra Aguilar, Alejandra
Acevedo Córdoba, Yesenia
Hurtado Corrales, Nathalia

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo explorar la relación entre el capital psicológico y el desempeño laboral en docentes de instituciones educativas, teniendo en cuenta que es un campo de trabajo que requiere la constante adaptación a las demandas de los estudiantes y de las condiciones de trabajo.

Palabras clave: Docentes, Capital Psicológico, Desempeño laboral.

Abstrac

This research aimed to explore the relationship between psychological capital and job performance among teachers in educational institutions, considering that this field of work requires constant adaptation to student demands and working conditions.

Keywords: Teachers, Psychological Capital, Job Performance.

Introducción

El mundo del trabajo contemporáneo ha experimentado una serie de cambios que exigen una adaptación en la mentalidad de los trabajadores, dichas transformaciones surgen debido a factores intrínsecos y extrínsecos de las organizaciones. Se hace énfasis en la palabra “transformación” ya que permea diferentes aspectos que se relacionan directamente con las formas de trabajo, como por ejemplo el cambio en las jornadas de trabajo, la inclusión de la mujer en el ámbito laboral, la no institucionalización de las empresas, la precarización y un inminente cambio en la vida de todos los que se encuentran coexistiendo en este sector de servicios en auge y productividad (Antunes, 2001).

En este orden de ideas, es necesario tener en cuenta el cambio que han venido presentado las dinámicas del mundo actual del trabajo para lograr comprender todas las responsabilidades que tiene el individuo en este contexto, puesto que se le atribuye una serie de actividades relacionadas con el trabajo para garantizar su éxito y estabilidad (Antunes, 2001). Por lo anterior, esta investigación pretende explorar el capital psicológico de los docentes para hacer frente a situaciones que exigen poseer herramientas y/o recursos psicológicos que les permitan salir con éxito de las dificultades propias del trabajo.

Se introduce el concepto de *capital psicológico* debido a que permite estudiar y direccionar las fortalezas y capacidades psicológicas del ser humano, posibilitando al individuo el contar con las bases necesarias y así logre un progreso significativo, que le facilite optimizar de manera efectiva su gestión humana dentro del entorno laboral (Luthans y Youssef, 2004). Estas capacidades individuales inciden en la forma en que se posicionan y actúan los individuos frente a un objetivo específico en el entorno laboral, siendo un factor diferenciador en términos de desempeño en el lugar de trabajo (Rodríguez y Lechuga, 2019). Una caracterización realizada por el Ministerio de Trabajo desde el 2018 hasta julio de 2022 en el territorio nacional, evidenció que el 53.7% de los conflictos encontrados en el ámbito laboral, se relacionan directamente con la manera en la que se generan estrategias para afrontar factores estresantes en el entorno laboral en que se desenvuelven los trabajadores.

Lo anterior se relaciona con el aumento del 116% de situaciones de inconformidad, que se dieron en el 2021 debido a ausencia de satisfacción en el ámbito organizacional, en este contexto, el personal reclamaba por los derechos y beneficios que los deberían acoger dentro de sus contextos laborales (Ministerio de Trabajo, 2022). Es importante indagar a profundidad en el concepto que responde al capital psicológico, que generalmente se evalúa a partir de cuatro variables que

responden a la *autoeficacia/confianza*, *resiliencia*, *optimismo* y *esperanza*, las cuales cumplen la función de medir, desarrollar y administrar recursos psicológicos que sean utilizados para conocer el desempeño de los trabajadores dentro de las organizaciones (Luthans y Youssef, 2004).

Según Charria et al., (2022) se considera que en la actualidad los docentes latinoamericanos poseen gran satisfacción con su profesión, no obstante, cuentan con una disconformidad que se ve reflejada en un 48% con respecto a las condiciones laborales y salariales. Específicamente en Colombia, para el año 2012, el 59,28% del profesorado de primaria contó con un contrato laboral a término indefinido, mientras que, aproximadamente el 40% de esta población, se encontró bajo condiciones que se asocian a situaciones de inestabilidad laboral (discrepancias en las contrataciones, grandes diferencias en los términos de la contratación), precariedad salarial y sobrecargas de trabajo que tienen como consecuencia sindicatos y paros donde el objetivo es reclamar y solicitar nuevas o mejores condiciones laborales, salariales, de contratación y de presupuesto para la educación.

Esta investigación considera importante estudiar el desempeño docente porque en la actualidad cobra un papel fundamental en la educación formal, debido a que este concepto comprende habilidades propias de la persona que se relacionan con: funciones, capacidades y formas de enseñanza, las cuales abarcan un proceso previo de análisis, observación y por último de adaptación, con la intención de que estos puedan ser puestos en práctica en el ámbito académico en el que los individuos se encuentran (Martínez y Lavín, 2017). Es por esto, que se propone explorar la relación entre el capital psicológico y el desempeño laboral docente en dos instituciones educativas de la ciudad de Palmira-Valle del Cauca en el año 2023.

Referentes conceptuales

Partimos desde la psicología positiva que fue propuesta por Seligman (1998), un modelo teórico que tiene como objetivo potencializar las capacidades de los seres humanos, permitiendo que su vida sea más productiva y valiosa. Es así, como esta rama de la psicología no enfatiza lo que está mal en los individuos, sino que por el contrario indaga, promueve e impulsa lo que se encuentra bien en ellos, sus rasgos individuales positivos y sus experiencias; posibilitando una reorientación y reconstrucción de algunos criterios psicológicos que se encuentran estrechamente relacionados con el logro de la salud y la adecuación a distintos contextos (García et al., 2010).

Actualmente, en el ámbito organizacional, se encuentra en auge la necesidad de conocer nuevas teorías o enfoques que puedan abarcar el capital psicológico dentro de las empresas, por consiguiente, Luthans y Youssef (2007) plantean que es necesario cumplir con ciertos criterios como lo son: la capacidad psicológica sustentada en teorías e investigaciones, ser medible de un modo válido y poder evidenciar un cambio y desarrollo, demostrando un importante impacto en relación con el desempeño.

Es así, como el constructo de Capital Psicológico surge en el marco del Comportamiento Organizacional Positivo (COP), y este se considera un enfoque basado en la evidencia que tiene sus inicios en el año 2000, que pretende explicar cómo un factor psicológico del ser humano es capaz de ir más allá de lo que comprende el concepto de capital humano y social, teniendo en consideración las ventajas competitivas, las habilidades, el esfuerzo, el tiempo y el rendimiento a través del cual el individuo puede presentar una mejora significativa en su entorno laboral (Luthans y Youssef, 2004).

En este orden de ideas, se da paso a la nueva conceptualización propuesta por Luthans y Youssef (2004) quienes acogen el término de Comportamiento Organizacional Positivo y lo aplican al entorno laboral, centrándose en un macro nivel de carácter organizacional, esto llevado a un nivel individual se denominó Capital Psicológico el cual proporcionó una serie de variables cuantificables con sus respectivas características (Avolio et al., 2005). El Capital Psicológico cuenta con cuatro dimensiones, que permiten definir los estados psicológicos de forma que, se puedan trabajar en pro de una mejora para el individuo: Autoeficacia/ Confianza, Esperanza, Optimismo y Resiliencia (Delgado et al., 2018, 2019).

Para desarrollar el estudio en cuestión se hará uso una teoría que permea al capital psicológico y que permite entender con mayor veracidad este constructo: la teoría de la conservación de recursos (TCR). Esta teoría, según Hobfoll et al., (2018) responde a un concepto que motiva y enseña cómo las conductas de la humanidad se fundamentan en la necesidad de adquirir y conservar de manera constante recursos que les generen bienestar, además, estos recursos hacen parte de un orden intrínseco del ser humano como lo son los factores de índole personal, social y cultural.

Lo anterior, posibilita relacionar los factores que estudia el capital psicológico ya que además de aportar bases significativas para el desarrollo del individuo en sociedad, esta comprende e indaga los procesos de interacción en los contextos que cumplen con condiciones óptimas para la prolongación de estos recursos. Dicha

teoría hace parte de una de las líneas dominantes que estudian la literatura del campo organizacional y logra que los trabajadores cuenten con recursos suficientes para hacer una buena gestión de sus habilidades en pro de disminuir las conductas de estrés y baja productividad en el lugar de trabajo (Hobfoll et al., 2018).

Para la propuesta de este modelo, Luthans y Youssef acogen la teoría de Bandura sobre la *Autoeficacia/Confianza*, teniendo en cuenta la estrecha relación que esta presenta con la relación laboral o el desempeño en el lugar de trabajo. Bandura (1997, como se citó en Avolio et al., 2015) introduce el concepto indicando que es “la creencia de uno sobre su capacidad para movilizar la motivación, la capacidad cognitiva, recursos y cursos de acción necesarios para ejecutar una acción específica dentro de un contexto dado” (p.28). Así mismo, este concepto permite que el individuo que lo posee desarrolle capacidades y habilidades que sean el soporte que le posibilite llevar a cabo una tarea con éxito y logre a su vez, evidenciar un creciente aumento de saberes con los que pueda afrontar actividades de alta complejidad.

Estos autores relacionan la *Esperanza* con la teoría de Snyder donde se introduce este término como un componente intrínseco que se posee para trabajar de manera constante la motivación y la autonomía que se necesita para alcanzar desempeños óptimos en el lugar de trabajo, teniendo la certeza de obtener las metas deseadas mediante la fuerza de voluntad, el esfuerzo y la actitud positiva (Avolio et al., 2015). Este concepto proporciona dos vías que se relacionan interactivamente para fomentar en el individuo el cumplimiento eficaz de objetivos por medio del establecimiento de metas específicas que resulten desafiantes y medibles para el trabajador en su entorno.

El término *Optimismo* por su parte, fue aplicado por Seligman (1998) y se tomó como variable para trabajar en el rendimiento laboral, visto como un estilo atribucional, que diferencia las actitudes favorables o desfavorables del individuo frente a las circunstancias permanentes y/o generalizadas de las situaciones que vivencia. Se debe de tener en cuenta, que la diferencia entre la esperanza y este concepto radica en que el optimismo es realista, por ende, se adapta como un instrumento eficaz que puede ser puesto en práctica en el entorno laboral (Avolio et al., 2015). Se atribuye a este término la posibilidad de discriminar de manera cuidadosa cual es el impacto que tienen para sí los sucesos positivos o negativos que repercuten de manera directa en el ámbito laboral pero que no permean al individuo gracias al proceso intrínseco que realiza el optimismo mediante la adaptabilidad y la responsabilidad.

Por último, la *Resiliencia* que Luthans (2006) propone como una capacidad que permite a los individuos reponerse frente a las adversidades o dificultades en su cotidianidad, respondiendo a su vez, a un mecanismo de protección individual que reduce factores de riesgo en su lugar de trabajo. En los últimos años, investigaciones científicas han demostrado que individuos con alto porcentaje de resiliencia en su lugar de trabajo indican un excelente nivel de desempeño, puesto que la resiliencia no involucra únicamente una vida libre de dificultades, sino que, por el contrario, aunque se presenten problemas se pueda generar una gestión eficiente de estos con los recursos propios que se poseen a nivel individual (Avolio et al., 2015).

Método

La investigación parte de un paradigma cuantitativo, en busca de fundamentar tendencias en el comportamiento y comprobar teorías previamente definidas. Un estudio cuantitativo permite afianzar las creencias que se han consolidado a través de esquemas teóricos, implantando patrones de comportamiento estructurados o esperados por parte de una determinada población objeto de estudio (Hernández, 2014).

Su alcance es de tipo correlacional, mediante un diseño no experimental y transversal. Se considera pertinente abordar la investigación desde un alcance correlacional, teniendo en cuenta que este es un método que posibilita conocer la relación o el grado de similitud que se presenta entre variables o categorías que se toman de una muestra en particular. La importancia de dichos estudios correlacionales radica en que estos evalúan con mayor veracidad el comportamiento de las variables en cuestión, posibilitando la comprensión de los resultados que se obtengan mediante la identificación de la naturaleza de la investigación y los valores aproximados que otorgan a las variables (Hernández, 2014).

A partir de la información abordada, se estima como hipótesis de la investigación que, a mayor capital psicológico en los trabajadores de una institución educativa, mayor desempeño docente. Como hipótesis nula (H₀) se establece que no existe relación entre el capital psicológico en los trabajadores y el desempeño docente. En cuanto a la hipótesis alternativa (H₁), se plantea que, a menor capital psicológico en los trabajadores de una institución educativa, menor desempeño docente.

La muestra de trabajo estuvo compuesta por la planta docente interna de dos Instituciones Educativas, una de carácter privado elegidas a conveniencia y ubicadas en la ciudad de Palmira - Valle del Cauca¹. Se debe tener en cuenta, el gran impacto que tiene para las instituciones contar con docentes que mantengan una actitud positiva en la ejecución de sus labores, ya que de lo contrario podrían repercutir en el logro de los objetivos que han sido propuestos y direccionados en pro de los procesos de enseñanza-aprendizaje de los estudiantes (Rivera et al., 2019 y Rodríguez et al., 2017).

Respecto a los instrumentos se identifica: *Encuesta sociodemográfica y de condiciones de trabajo*, que permite conocer las características propias de cada uno de los participantes como: edad, género, estado civil, diagnóstico de enfermedades mentales y/o físicas, profesión, estrato socioeconómico. Y sobre condiciones de trabajo indagamos sobre la experiencia como docente (en años), tipo de contrato, duración del contrato, uso del tiempo libre y consumo de sustancias psicoactivas.

Capital psicológico: se usó el instrumento para evaluar el capital psicológico en las organizaciones (IPSICAP-24) validado en Colombia por Delgado et al. (2018). El instrumento cuenta con 24 ítems y cuatro dimensiones que corresponden a las variables: autoeficacia/confianza, optimismo, esperanza y resiliencia. El instrumento original elaborado en el idioma inglés y propuesto por Avolio, Luthans y Youssef (2007) se compone por 36 ítems, de los que, en la adaptación al español se trabajó con 24 ítems debido a que, esta actualización no contaba con los inversos ya que covarían de manera negativa. Conforme a lo anterior, el instrumento contó con una escala tipo *likert* de 5 opciones: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca.

Es importante resaltar que el instrumento tuvo una adaptación de orden gramatical en cuanto a la estructura semántica en una de las preguntas del cuestionario para favorecer la comprensión global de los ítems. También, se efectuó una evaluación de calidad por parte de las investigadoras y de la asesora académica para contar con la validez y la confiabilidad necesaria para la aplicación de estas a la población objeto de estudio.

Desempeño docente: se utilizó un instrumento multidimensional diseñado y adaptado para evaluar el desempeño de los docentes en Colombia, comprende 4

1 Este estudio se planteó para alcanzar el censo total de docentes de las dos instituciones educativas, que representa un total de 52 profesionales (21 pertenecientes a la Institución Educativa San José del Ávila y 31 a la Institución Educativa Técnica Comercial del Valle).

variables (ser, saber, saber hacer y saber comprender) y 8 criterios que responden a la forma en la que se dividieron las preguntas: de relaciones interpersonales, de compromiso, del dominio de los temas que tiene el docente, del ser guía en el docente, de la manipulación de los ambientes preparados que tiene el docente, de la proactividad que tiene el docente, del docente propositivo y del docente creativo.

El instrumento para medir el desempeño docente (IMDD) está compuesto por 22 ítems, con escala tipo likert de 5 opciones: siempre, casi siempre, a veces, casi nunca y nunca (Mendoza, 2007). Originalmente, el instrumento contaba con 75 ítems, sin embargo, se realizó una adaptación ya que se evaluó la pertinencia de los ítems en relación con el tema de investigación, además se limitó la extensión de estos para evitar la fatiga de los participantes. Finalmente se llevó a cabo un ajuste gramatical en cuanto a la estructura semántica de la prueba para facilitar la comprensión de los ítems en su totalidad y al igual que el instrumento anterior, se ejecutó una evaluación de calidad por parte de dos jurados expertos.

Variables de control: En cuanto a variables de control, se evidenció que el Síndrome de Burnout es un factor que impacta negativamente el desempeño laboral, lo que en consecuencia genera bajos niveles de afrontamiento frente a las necesidades que requieren ser cubiertas por el individuo en su lugar de trabajo. Adicional a esto, dicho síndrome afecta los medios energéticos y ocasiona agotamiento lo que posee relación directa con el bajo desempeño laboral, el cual fue medido por una dimensión del instrumento propuesto por Maslach et al., que recibe el nombre de Burnout Inventory-General Survey (Maslach et al., 1996, como se citó en Moreno et al., 2001; Okros y Vîrgă, 2022).

Para el análisis estadístico de los datos se utilizó el programa de software JASP 0.17.3. Se emplearon estadísticos descriptivos con el fin de determinar las características de la muestra en torno a los datos recogidos por la encuesta sociodemográfica y, además, con la finalidad de comprobar las distintas variables planteadas en el estudio se recurrió el coeficiente de correlación de Pearson.

Resultados

Respecto a las características de los participantes, el 65.4% se identificaron con el género femenino, y el 34.6% corresponden al género masculino. La edad promedio encontrada en la población fue de 41.3 años, siendo la mínima 24 y máxima 58 años. Respecto a su formación profesional, se reportó que el 11.7% son biólogos,

9.6% licenciadas en educación infantil, 9.6% licenciados en ciencias sociales, 7.7% licenciados en educación física, deportes, 7.7% licenciados en lenguas modernas, 7.7% son contadores, 7.7% son normalistas superiores, 7.7% son licenciados en literatura, 5.8% licenciados en matemáticas, 3.8% licenciados en filosofía, 3.8% ingenieros químicos, 3.8% licenciados en danzas, 3.8% teólogos, 1.9% etno educador y 1.9% licenciado en ciencias naturales. Además, el 5.8% han realizado un programa posgradual como magister en educación y especialización en procesos de aprendizaje.

Sobre aspectos relacionados con sus vínculos primarios, el 44.2% con su núcleo familiar (pareja y/o hijos), el 42.4% vive con otros miembros de su familia (abuelos, primos, nietos, sobrinos, hermanos y/o padres), el 9.6% vive solo y el 3.8% con su mascota. Con relación a las actividades que realizan los participantes en su tiempo libre se encontró que la mayoría de estos utilizan estos espacios para descansar, hacer deporte y hacer actividades en casa cómo: ver películas y/o series, pintar, leer, cocinar, entre otros.

Para la interpretación de nuestros resultados, indagamos sobre las condiciones de trabajo de los docentes, en términos de modalidad de contratación, tiempo de dedicación y remuneración. Respecto a las condiciones de trabajo, en la modalidad de contratación, el 59.6% contrato a término indefinido, el 32.7% cuenta con un contrato a término fijo, mientras que solo el 7.7% maneja un tipo de contrato diferente a los mencionados (temporal y por obra labor). En cuanto a sus ingresos económicos se pudo evidenciar que el 97.9% gana entre 1 y 5 salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV) mientras que solo el 1.9% gana más de 7 SMLMV.

Se encontró que, en cuanto al tiempo de dedicación a la vinculación de trabajo, el 79% trabaja tiempo completo, es decir que, sólo el 21% trabaja medio tiempo, lo que nos lleva a concluir que el 92.3% del profesorado trabaja entre 6 y 10 horas diariamente. Adicional a esto, se halló que el 40.4% de los trabajadores casi siempre lleva trabajo a casa, el 38.5% a veces, el 9.6% siempre, el 7.7% casi nunca y solo el 3.8% nunca. Finalmente, se evidencio que el 92.3% de los participantes trabajó de 6 a 10 horas diarias y el 7.7% de 1 a 5 horas diarias, no obstante, el 40.4% casi siempre lleva trabajo a su casa, el 38.5% a veces, el 9.6% siempre, el 7.7% casi nunca y solo el 3.8% nunca.

Finalmente, se tuvo en cuenta el cruce de diversas variables puesto que se consideraba que existía la posibilidad de un sesgo, como resultado se evidenció que variables como: la segmentación de las instituciones (pública y privada), el género, la

edad, la profesión o el diagnóstico de alguna enfermedad mental o física, por ende, se comprobó que en los resultados no se presenta una diferencia significativa que pueda brindar un panorama diferente en cuanto a la investigación. Por otra parte, se halló una leve tendencia en la puntuación del salario, debido a que se demostró que los docentes que ganan entre 5 y 7 SMLMV tienen una autoeficacia/confianza más alta que los que se encuentran por debajo de esta remuneración económica.

El Capital psicológico: Este apartado presenta el análisis del IPSICAP-24. En primer lugar, se describen las tendencias de los resultados de acuerdo con la escala de valoración likert. Posteriormente los resultados del análisis descriptivo y correlacional. Respecto a las tendencias, se identificó en la dimensión esperanza que la mayoría de los participantes perseveran por alcanzar sus metas y por mejorar sus capacidades intrínsecas para lograr una mejor adaptabilidad al momento de trazar una meta y trabajar para obtenerla.

En la dimensión optimismo la mayoría de las personas reconoce que los logros en su trabajo provienen de su esfuerzo, dedicación constante y condiciones positivas para el ejercicio de sus labores. Así mismo, refiere que los sucesos negativos o difíciles en su contexto de trabajo, pueden ser sobrellevados con el tiempo.

En cuanto con la dimensión resiliencia la mayor parte de los participantes consideraron que poseen la habilidad para ajustarse a los cambios propios de la vida laboral, reponerse a los fracasos y a situaciones externas que en ocasiones puedan generar inestabilidad, es decir, que cuentan con los recursos propios de esta categoría para reponerse ante la adversidad.

Finalmente, en la dimensión autoeficacia/confianza los participantes en su pluralidad refieren que cuentan con el conjunto de competencias imprescindibles que engloban tareas que los retan día con día para asumir nuevas y mejores formas de trabajo.

El IPSICAP cuenta con las propiedades psicométricas pertinentes para la población de docentes en el contexto educativo, lo cual se puede ver representado en la correlación significativa que existe entre los ítems que componen los instrumentos que se utilizaron y que representaron una fiabilidad en los resultados. Respecto a la confiabilidad del instrumento, obtuvimos resultados similares a los presentados por Delgado y Mañas (2019) en su estudio de validación en Colombia, donde el instrumento tiene consistencia interna, los ítems se encuentran correlacionados entre sí y las dimensiones del constructo fueron confirmadas.

En la escala del IPSICAP-24 la variable que puntó de manera más alta fue la de resiliencia con un 4.4, por su parte el instrumento de desempeño docente señaló

que la dimensión con más alto promedio fue la de relaciones interpersonales con un 4.7, así como también, las dimensiones de compromiso y dominio de los temas que tiene el docente, ambas obtuvieron un total significativo equivalente al 4.6. Finalmente, la variable control correspondiente a la escala de eficacia profesional, indicó un promedio de 4.3 en su totalidad.

Es posible identificar que una de las razones por la que la variable de autoeficacia/confianza en los docentes tiende a tener menor puntuación que las demás dimensiones del IPSICAP, está relacionada con la precarización de la remuneración. En la encuesta sociodemográfica se encontró que 48.1% de su ingreso económico promedio es de hasta 1 SMLMV. Lo que puede significar que los docentes relacionan su remuneración económica con sus capacidades como docentes, pueden considerar que no son los suficientemente habilidosos para aspirar un mejor ingreso. Con respecto a la variable de optimismo, se halló que esta obtuvo una puntuación baja, lo que se relaciona con el hecho de que los docentes no consideran que cuenten con las actitudes esperadas para hacer frente a las situaciones que generan tensión y/o malestar en el lugar de trabajo.

El desempeño laboral docente: Las tendencias de distribución en la escala de desempeño docente. En la dimensión de relaciones interpersonales se evidenció que la totalidad de los participantes tienen la convicción de que sus relaciones interpersonales están basadas en el respeto por el otro, la aceptación de creencias diferentes a las propias, adicional a esto, tienen un buen manejo de la divergencia colectiva lo que contribuye a que los estudiantes se sientan valorados, escuchados y con la facilidad para acoplarse a la comunidad educativa.

Al igual que en la anterior, la dimensión de compromiso indicó que el total de los participantes consideran que son eficaces frente a sus responsabilidades debido a que son puntuales con sus horarios establecidos, son participativos, actúan con sentido de pertenencia e identidad, mantienen una actitud positiva que contribuye al quehacer pedagógico y la imagen institucional.

Para el análisis de los apartados continuos, se consideró prudente unir la dimensión de ser guía en el docente con la dimensión dominio de los temas, teniendo en cuenta que poseen similitudes en la estructura de sus preguntas, es así, como se halló que las respuestas de los participantes fluctuaron entre el “siempre” y “casi siempre”, lo que demuestra que en estas variables los docentes son capaces de reconocer que tienen las habilidades y/o los conocimientos necesarios para brindar las instrucciones que guíen hacia un objetivo establecido: propiciar

un mejor rendimiento en los estudiantes sin perder de vista la importancia de sus procesos de aprendizaje en ambientes incitantes y prósperos.

Es así como al igual que el anterior, se relaciona la dimensión del docente propositivo con la creatividad, donde la mayoría de los participantes indicaron que, en la práctica de sus funciones pedagógicas, buscan mejorar constantemente su perfil profesional con la finalidad de propiciar espacios de calidad, innovación, esferas de aprendizaje continuo, gestión y desarrollo de proyectos, entre otros. Lo anterior, dirigido a los estudiantes y al plantel educativo con la intención de promover el avance y transformar el paradigma de lo que se concibe por educación tradicional.

El análisis de la estructura del instrumento de Desempeño laboral docente mostró poca consistencia interna según las dimensiones planteadas por Mendoza (2007), al realizar un análisis factorial exploratorio que arrojó una estructura de dos factores y sugiere la omisión de 10 ítems. Esta información podría brindar un acercamiento más preciso para futuras investigaciones y puede ser uno de los factores por los cuales no se encontró una correlación positiva entre las dos variables de estudio.

Por otro lado, como en la literatura se encontró que el burnout es una variable que puede afectar el desempeño laboral, tomamos una de las dimensiones de la escala de *Maslach Burnout Inventory General Survey* (1996). Se identificó en la dimensión de eficacia profesional que la mayoría considera que cuenta con los recursos que son propios de la satisfacción personal pero aplicada al ámbito laboral, es decir, que se centran más en sus expectativas de éxito y en sus perspectivas individuales que en las funciones propias que permean su trabajo, para que esto no implique una modificación en sus nociones subjetivas, las cuales han sido establecidas previamente.

Adicionalmente, en el instrumento de desempeño docente se identificó que las tres variables que arrojaron los promedios más bajos (4.3) fueron las dimensiones de: ser guía en el docente, docente propositivo y creatividad, las anteriores se relacionan con el ejercicio del quehacer profesional, lo que quiere decir que la población objeto de estudio en la actualidad no se encuentra desarrollando nuevos estudios que permitan una actualización en el marco de su crecimiento profesional, no plantean alternativas que involucren el trabajo cooperativo y la participación individual de los estudiantes durante la ejecución de los planes de trabajo proporcionados por el docente y que finalmente, es posible que los docentes no den crédito a estilos novedosos y creativos respecto a la enseñanza.

Análisis de correlación: De acuerdo con la hipótesis planteada en la investigación que propone que, a mayor capital psicológico en los trabajadores de una institución educativa, mayor desempeño docente, los análisis reportan que la correlación existente entre estas dos variables equivale al 0.21 ($p = 0.133$), siendo una correlación baja y no significativa, se rechaza la hipótesis propuesta.

Como variable de control se usó la escala de eficacia profesional del Maslach Burnout Inventory General Survey (1996) que posee una correlación alta y significativa con el desempeño docente ($0.73, p < 0.001$), por lo tanto, si un individuo cuenta con alta eficacia profesional también contaría con un alto nivel de desempeño docente. Teniendo en cuenta, que la eficacia profesional se centra en el grado en el que las posibilidades individuales conllevan a un trabajo eficaz en el entorno laboral. También se evidencia que la escala de Eficacia Profesional tiene una correlación baja, pero positiva y significativa con el IPSICAP ya que indica el 0.3 ($p = 0.03$), teniendo en cuenta que es un constructo que se contempla dentro de las dimensiones del capital psicológico.

Profundizando en la correlación entre las variables del capital psicológico y el desempeño docente, se halló que la resiliencia y la esperanza no tiene una correlación con el desempeño docente (0.24 y 0.25 con $p = 0.041$ y $p = 0.033$ respectivamente). Se esperaba que estas dos escalas pueden estar más correlaciones con el desempeño docente debido a que trabajan factores que son intrínsecos al individuo y que afectan directamente su capacidad para adaptarse a su lugar de trabajo, a través del establecimiento de objetivos a corto, mediano y largo plazo con el fundamento de que estos conceptos representan un mecanismo de protección individual para el sujeto.

Lo anterior, debido a que en la actualidad se estima la docencia como una tarea que nunca termina, en la cual se percibe al docente como el principal generador de conocimiento en el ámbito educativo puesto que, según Ugalde (2012) “la clave de una buena educación es el educador que está vocacionalmente preparado, con iniciativa y creatividad, bien remunerado y consciente de su valía social” (p.21). En este sentido, con el paso del tiempo se han hecho evidentes los cambios en el pensamiento de las sociedades modernas lo que ha llevado al docente no sólo a impartir clases desde un área académica puntual y desde los recursos intrínsecos que posee para lograr un trabajo articulado. Es por ello, que el estudio en cuestión consideró pertinente abordar a esta población con instrumentos que evalúan funciones propias de su desempeño, de sus recursos individuales y de su percepción en cuanto eficacia profesional.

A su vez, en el desarrollo de la investigación se constató que existen variables con una correlación significativa como la edad y el salario puesto que los resultados indican que a mayor edad los individuos reciben una mejor remuneración económica, también, que el tipo de contrato va a influir directamente en sus ingresos salariales y que a grandes rasgos los docentes y el sistema de educación se encuentran enfocados en obtener resultados cuantificables, es decir, en la medición de las competencias que posee el profesorado desde el espectro más amplio del que surge la educación, donde en diversas ocasiones se ha marginado el potencial humano que permea esta profesión.

Discusión

El presente estudio tuvo como objetivo explorar la relación entre el capital psicológico y el desempeño docente en dos instituciones educativas, por lo cual se llevó a cabo la aplicación del IPSICAP (Delgado y Mañas, 2019) y desempeño docente (Mendoza, 2007), los resultados arrojan que no existe una correlación positiva y significativa entre estos dos constructos de estudio. Aunque hallamos que los docentes tienden a puntuar altos niveles de capital psicológico, al igual que altos niveles de desempeño laboral en docente, las variables no están correlacionadas. Como variable control utilizamos la autoeficacia profesional (Maslach et al., 1996), que resulta ser un constructo que predice el desempeño laboral docente.

Respecto a la estimación de capital psicológico, hallamos que el instrumento tiene una alta consistencia interna, dado que sus dimensiones se correlacionan entre sí, siendo pertinente para ser aplicado en un contexto educativo a ocupados en la docencia. Para el estudio, la estimación del desempeño laboral docente se realizó un acercamiento al constructo de acuerdo con las dimensiones de un instrumento adaptado y en una versión resumida, que según nuestro análisis factorial exploratorio tiene mayor consistencia al agruparse en dos dimensiones y no en ocho como lo sugiere su versión original, consideramos que es importante desarrollar estudios de desempeño laboral que capturen las condiciones de trabajo y criterios de estimación y valoración del quehacer profesional cotidiano de los docentes, que tiene particularidades en la ejecución de sus actividades.

Respecto al objetivo de esta investigación, lo encontrado dista de lo que se evidencia en los antecedentes, puesto que allí se expone que en su mayoría se ha investigado sobre el desempeño docente desde una concepción más amplia, es

decir, haciendo uso de instrumentos que evalúan netamente de desempeño laboral, más no se ha llevado al campo de acción de los docentes y su subjetividad.

Respecto a los resultados, otros estudios afirman que el capital psicológico incrementa con los años de experiencia (Mesurado y Laudadio, 2019), en la investigación en curso se determinó que la mayoría de los docentes tienen entre 10 o más años de experiencia (63.5%) lo que puede impactar su relación con el desempeño, al igual que la remuneración económica que desempeña directamente un factor relacional con la manera en que los docentes se comportan en la variable de autoeficacia/confianza.

En contraste, según Carter y Youssef (2019) y Luthans y Youssef (2017) mencionan frente al hecho de que los individuos con un alto capital psicológico consideran que solo les debería suceder eventos positivos en su entorno de trabajo sin complicaciones, debido a que tienen la convicción de que son los propios creadores de su éxito a nivel personal y cuentan con las herramientas necesarias para enfrentarse a los contratiempos o imprevistos en su área de trabajo. Es decir, que la motivación intrínseca con la que cuentan los individuos les posibilita experimentar emociones placenteras que, de acuerdo con el estudio en cuestión, favorecen la aparición de actitudes laborales positivas como la satisfacción y el compromiso en el puesto de trabajo.

En concordancia con lo anterior, no se deja de lado el hecho de que la remuneración económica para la mayoría de los docentes equivale a un factor importante para el desarrollo de sus funciones, debido a que se toma como una relación proporcional a la vinculación existente entre el docente y las horas que dedica al día a cumplir con sus responsabilidades. Es así como se puede considerar que existe en el profesional un mayor desgaste, debido a que este refleja el poco reconocimiento de las labores del profesorado con el salario recibido por parte del empleador (Abarca et al. 2016).

Adicional a esto, se hallaron estudios previos en los cuales se relacionan el síndrome del burnout anclado a factores de riesgo psicosociales a los cuales, se les ha atribuido un papel determinante en el desarrollo y/o potenciación del desgaste laboral, ya que los individuos mencionan que las condiciones que experimentan en la interacción con su medio de trabajo podrían a grandes rasgos, contribuir a la afectación de su bienestar físico, psicológico y mental (Gómez et al., 2017). Por lo anterior, se consideró relevante abordar en esta investigación puntualmente este aspecto, puesto que los resultados que se obtuvieron posterior a la aplicación de los instrumentos demostraron que, solo el 2% de los participantes posee un diagnóstico de base relacionado con su salud mental.

A pesar de que la literatura refiere que el padecimiento de enfermedades o diagnósticos relacionados con la salud mental pueden ser muy comunes por la exposiciones de los docentes con el medio, el estudio en cuestión demuestra que son pocos los que cuentan (como se mencionó anteriormente), con un diagnóstico de base. Siguiendo a Marengo y Ávila (2016) consideran que las problemáticas que afectan la salud mental de los docentes se encuentran relacionadas con las condiciones que son propias del ejercicio profesional, las cuales evidencian sintomatología relacionada con el desgaste en el quehacer docente, como en el caso puntual de los profesores se identifica que las condiciones socio-laborales bajo las que se encuentran pueden producir, el surgimiento del síndrome de burnout. Lo anterior, debido que a estas condiciones se les puede atribuir puntualmente aspectos que son propios del aspecto laboral, como el clima y la sobrecarga laboral, la inestabilidad en el puesto de trabajo, los bajos salarios y las expectativas ajenas en cuanto al manejo exagerado de cierto número de estudiantes en el aula de clase. Sin embargo, es necesario ahondar más en dicha problemática puesto que, lo que se mencionó anteriormente, no son condiciones inesperadas dentro del marco del ejercicio docente.

Limitaciones

Dentro de las limitaciones del estudio se encontró que puede presentarse un sesgo en la muestra por su haber sido seleccionada a conveniencia ($n=52$), aunque esto responde al carácter exploratorio de esta investigación. En la literatura se reporta una participación promedio de 148 personas en la medición del capital psicológico, para futuros estudios se recomienda contar con un mayor número de participantes, para mitigar este sesgo. Por otra parte, el diseño transversal empleado limita la causalidad entre las variables estudiadas por lo que se espera que para futuras investigaciones se pueda contar con un diseño longitudinal.

Finalmente, una tercera limitación se focaliza en la probable contaminación de las respuestas debido a los efectos de la deseabilidad social (aun teniendo en cuenta que la mayoría de los seres humanos desean evidenciar frente a los demás una imagen perfeccionada de sí mismo, lo que se conoce como autopercepción positiva), para mitigar esta limitación, se sugiere que adicional a los reportes que los participantes diligencien, se pueda contar con la evaluación de pares o un supervisor durante la aplicación de los cuestionarios (Bayona y Guevara, 2018) o implementar técnicas de recolección cualitativa para establecer entornos de confianza para la discusión sobre el tema de interés.

Referencias

- Abarca, S., Letelie, A., Aravena, V. y Jiménez, A. Equilibrio trabajo-familia, satisfacción laboral y apoyo familiar en docentes de escuelas básicas. *Psicología desde el Caribe*, (33) 3, 285-298.
- Antunes, R. (2001). La metamorfosis en el mundo del trabajo. En Antunes, R (Ed.), *¿Adiós al trabajo? Ensayo sobre la metamorfosis y la centralidad del mundo del trabajo*, (pp. 53-68). Editorial CORTEZ EDITORA.
- Avolio, B., Li, W., Luthans, F y Walumbwa, F. (2005). The Psychological Capital of Chinese Workers: Exploring the Relationship with Performance. *Management and Organization Review*, 1(2), 249-271. <https://doi.org/10.1111/j.1740-8784.2005.00011.x>
- Avolio, B., Luthans, F y Youssef, C. (2015). *PSYCHOLOGICAL CAPITAL AND BEYOND*. Oxford University Press.
- Bockorny, K. y Youssef, C. (2019). Entrepreneurs' Courage, Psychological Capital, and Life Satisfaction. *Frontiers in Psychology*, 10, 1-6. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.00789>
- Carter, J.W. and Youssef-Morgan, C.M. (2019) The Positive Psychology of Mentoring: A Longitudinal Analysis of Psychological Capital Development and Performance in a Formal Mentoring Program. *Human Resource Development Quarterly*, 30, 383-405.
- Centro de Estudios Sociales y Laborales. (2021). En 2020 los días de ausentismo laboral en Colombia se duplicaron a causa del Covid-19.
- Charria, V., Romero, M. y Sarsosa, K. (2022). Bienestar laboral y condiciones de trabajo en docentes de primaria y secundaria. *Revista CES Psico*, 15(3), 63-80.
- Circular No. 00000040 de 2013 [Ministerio de trabajo]. Evaluación del desempeño laboral I semestre de 2013. 24 de julio de 2013.
- DANE. (2022). Gran Encuesta Integrada de Hogares. https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech/bol_empleo_sep_22.pdf
- Delgado, L., Devia, L. y Martínez, M. (2018). Diseño y validación mediante la teoría de respuesta al ítem del instrumento para evaluar el capital psicológico en las organizaciones-IPSICAP. En Avendaño-Prieto, B., Ayala, N., Camelo, S., Delgado-Abella., L., Moreno, J., Sánchez, V. y Vargas, N. (Ed), *Investigación en psicología: aplicaciones e intervenciones*. (pp.85-100). Editorial LOGOS VESTIGIUM.
- Escribano, E. (2018). El desempeño del docente como factor asociado a la calidad educativa en América Latina. *Revista Educación*, 42(2), 1-25.
- García, M., Navarrete, D. y Patlán, J. (2010). Comportamiento organizacional positivo vs negativo: análisis y confrontación. [Ponencia]. *V Encuentro Estatal En Investigación En*

Ciencias Económico-Administrativas Y Primer Encuentro De Integración Y Articulación De La Investigación, Hidalgo, México.

- Gómez, G. E., Meneses, A. C., & Palacio, M. C. (2017). La satisfacción laboral y el capital psicológico: factores que influyen en el síndrome de burnout. *Ansiedad y estrés*, 23(2-3), 71-75. <http://dx.doi.org/10.1016/j.anyes.2017.09.002>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw Hill. ISBN: 978-1-4562-2396-0
- Hobfoll, S., Halbesleben, J., Neveu, J., y Westman, M. (2018). Conservation of resources in the organizational context: The reality of resources and their consequences. *Annual review of organizational psychology and organizational behavior*, 5, 103-128.
- Ivacevich, J., Konopaske, R. y Matteson, M. (2006). *Comportamiento organizacional*. The McGraw-Hill.
- Li, Y. (2018). Leadership styles and knowledge workers' work engagement: Psychological capital as a mediator. *Current Psychology*, 38, 1152-1161. <https://doi.org/10.1007/s12144-018-9968-6>
- Luthans, F. (2006). Developing the Psychological Capital of Resiliency. *Human Resource Development Review*, 5(1), 25-44. doi:10.1177/1534484305285335
- Luthans, F y Youssef, C. (2004). Human, Social, and Now Positive Psychological Capital Management: Investing in People for Competitive Advantage. *Management Department Faculty Publications*, 33(2), 1-26. doi10.1016/j.orgdyn.2004.01.003
- Luthans, F y Youssef, C. (2007). Positive Organizational Behavior in the Workplace The Impact of Hope, Optimism, and Resilience. *Journal of Management*, 33(5), 774-800. <https://doi.org/10.1177%2F0149206307305562>
- Marengo, A. y , Ávila, J. (2016). Burnout y problemas de salud mental en docentes: diferencias según características demográficas y sociolaborales. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 10(1), 91-100.
- Martínez, S. y Lavín, J. (2017). Aproximación al concepto de desempeño docente, una revisión conceptual sobre su delimitación. Congreso Nacional de Investigación Educativa-COMIE, 1-11.
- Mendoza, A. (2007). *Diseño de un instrumento para evaluar el desempeño docente en un colegio con Pedagogía Montessori* [Tesis de Pregrado, Universidad de la Sabana].
- Montenegro, I. (2003). *Evaluación del desempeño docente fundamentos, modelos e instrumentos*. Editorial Magisterio.
- Moreno, B., Rodríguez, R. y Escobar, E. (2001). La evaluación del Burnout profesional factorialización del MBI-GS. Un análisis preliminar. *Ansiedad y estrés*, 7(1), 68-78.

- Okros, N. y Virgă, D. (2022). How to Increase Job Satisfaction and Performance? Star with Thriving: The Serial Mediation Effect of Psychological Capital and Burnout. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, (19), 1-12.
- Rivera, A., Segarra, P. y Giler, G. (2019). Síndrome de Burnout en docentes de instituciones de educación superior. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(2), 17-23.
- Rodríguez, J., Guevara, A. y Viramontes. (2017). Síndrome de burnout en docentes. *IE Revista de Investigación Educativa de la Rediech*, (8), 45-67.
- Rodríguez, K. P. y Lechuga P. (2019). Desempeño laboral de los docentes de la Institución Universitaria ITSA. *Revista Escuela de Administración de Negocios*, (87), 79-101.
- Salessi, S. (2020). Capital psicológico, pasión por el trabajo y comportamiento innovador: un estudio exploratorio con docentes santafesinos. *Revista de psicología*, 19(1), 1-16. <https://doi.org/10.24215/2422572Xe045>



SE

SelloEditorial
UNICATÓLICA