



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

1 de 2

Neiva, 14 de junio - 2023

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

El (Los) suscrito(s):

____Maira Alejandra Yasnò Hurtado____, con C.C. No. _____1081415909_____,

____Ingrid Yurany Bermeo Capera____, con C.C. No. _____1077012832_____,

Autor(es) de la tesis y/o trabajo de grado titulado_____ Relación de la percepción en la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila _____
presentado y aprobado en el año ____2023____ como requisito para optar al título de

_____Psicóloga_____;

Autorizo (amos) al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que, con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales "open access" y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.
- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.
- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, "Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores", los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

Vigilada Mineducación



CARTA DE AUTORIZACIÓN

CÓDIGO

AP-BIB-FO-06

VERSIÓN

1

VIGENCIA

2014

PÁGINA

2 de 2

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Maira Alejandra Yasnò Hurtado

Firma: Maira Alejandra Yasnò Hurtado

EL AUTOR/ESTUDIANTE:

Ingrid Yurany Bermeo Capera

Firma: Ingrid Yurany Bermeo Capera



TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO:

Relación de la percepción en la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila.

AUTOR O AUTORES:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Bermeo Capera	Ingrid Yurany
Yasnò Hurtado	Maira Alejandra

DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Bernal Muñoz	Luisa Fernanda

ASESOR (ES):

Primero y Segundo Apellido	Primero y Segundo Nombre
Bernal Muñoz	Luisa Fernanda

PARA OPTAR AL TÍTULO DE: Psicóloga

FACULTAD: Ciencias Sociales y Humanas

PROGRAMA O POSGRADO: Psicología

CIUDAD: La Plata, Huila

AÑO DE PRESENTACIÓN: 2023

NÚMERO DE PÁGINAS: 71



TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):

Diagramas___ Fotografías___ Grabaciones en discos___ Ilustraciones en general___ Grabados___
Láminas___ Litografías___ Mapas___ Música impresa___ Planos___ Retratos___ Sin ilustraciones___ Tablas
o Cuadros_X_

SOFTWARE requerido y/o especializado para la lectura del documento: N/A

MATERIAL ANEXO:

PREMIO O DISTINCIÓN (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria):

PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:

<u>Español</u>	<u>Inglés</u>	<u>Español</u>	<u>Inglés</u>
1. Imagen corporal	Body image	6. Percepción	Perception
2. Autoconcepto	Selfconcept	7. Autoimagen	Self image
3. Dimensión emocional	Emotional dimension	8. Depresión	Depression
4. Insatisfacción corporal	Body dissatisfaction	9. Estados emocionales	emotional states
5. Autoestima	Self-esteem	10. Trastornos alimentarios	Eating Disorders

RESUMEN DEL CONTENIDO: (Máximo 250 palabras)

La imagen corporal y el autoconcepto que se desarrolla por parte de un individuo, es un factor fundamental de incidencia directa sobre la productividad, estado emocional y su capacidad de integración en entornos sociales, que conlleva a la adopción de prácticas orientadas a mejorar la imagen y de paso la calidad de vida. Objetivo: Determinar la relación entre la percepción de la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de edad de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila. Materiales y métodos: Es un estudio investigación transversal de tipo correlacional. Se aplicaron los cuestionarios Body Shape Questionnaire (BSQ)-Imagen corporal y el Beck-II autoconcepto. Resultados: Los factores de mayor incidencia en la formación de la imagen corporal a partir del autoconcepto son la tristeza, pesimismo y cambio en hábitos de alimentación (cambios en apetito)Conclusiones: Los jóvenes cuyas edades están entre los 23, 24 y 25 años presentan una preocupación



moderada por su imagen corporal, el estrato socioeconómico más bajos muestra una extrema preocupación por su imagen corporal y existe una relación entre la imagen corporal y el autoconcepto, la cual está dada por la dimensión emocional a través de los indicadores de pérdida de energía, irritabilidad, cansancio o fatiga, pérdida del apetito cuyos valores de p son cercanos a cero.

ABSTRACT: (Máximo 250 palabras)

The body image and self-concept developed by an individual, is a fundamental factor of direct incidence on productivity, emotional state and their ability to integrate in social environments, which leads to the adoption of practices aimed at improving the image and incidentally the quality of life. Objective: To determine the relationship between the perception of body image and the emotional dimension of self-concept in students from 18 to 25 years of age at the Surcolombiana University, La Plata, Huila. Materials and methods: This is a cross-sectional correlational research study. The Body Shape Questionnaire (BSQ)-Body image and the Beck-II self-concept questionnaires were applied. Results: The factors with the highest incidence in the formation of body image based on self-concept are sadness, pessimism and changes in eating habits Conclusions: Young people whose ages are between 23, 24 and 25 years present a moderate concern for their body image, the lower socioeconomic stratum show an extreme concern for their body image and it is the cognitive (feelings of punishment), behavioral (suicidal desires) and emotional (changes in appetite) dimensions that present a significant relationship in the perception of body image.

APROBACION DE LA TESIS

Nombre Jurado: Dorian Yisela Cala

Firma:

Nombre Jurado: Adriana Villada Ramírez

Firma:

Relación de la percepción en la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila.

Maira Alejandra Yasnó Hurtado
Ingrid Yurany Bermeo Capera

Universidad Surcolombiana – USCO
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Programa de Psicología
La Plata (Huila)
2022

Relación de la percepción en la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila.

Maira Alejandra Yasnó Hurtado
Ingrid Yurany Bermeo Capera

Proyecto para Optar el Título de Psicóloga

Universidad Surcolombiana – USCO
Facultad de Ciencias sociales y Humanas
Programa de Psicología
La Plata (Huila)

2022

CONTENIDO

Pág.

Resumen	7
Abstract.....	8
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
2. JUSTIFICACION	¡Error! Marcador no definido.
3. ANTECEDENTES.....	16
3.1. INTERNACIONALES.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2. NACIONALES	¡Error! Marcador no definido.
3.3. LOCALES.....	¡Error! Marcador no definido.
4. OBJETIVO.....	24
4.1. GENERAL	24
4.2. ESPECIFICO	¡Error! Marcador no definido.
5. MARCO REFERENCIAL	25
5.1. MARCO TEÓRICO	25
5.1.1 La imagen corporal.....	25
5.1.2 El autoconcepto	28
5.1.3 Insatisfacción corporal.....	32
5.1.4 La autoestima	33
6. DISEÑO METODOLOGICO	34
6.1. DISEÑO	34
6.2. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN	34
6.3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	34
6.4. MUESTREO	35
6.5. RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	36

6.6. HERRAMIENTAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	¡Error! Marcador no definido.
6.7. ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION	41
7. RESULTADOS	43
7.1. RESULTADOS EVALUACIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y AUTOCONCEPTO	¡Error! Marcador no definido.
7.1.1. <i>Análisis Body Shape Questionnaire (BSQ)-Imagen corporal.</i> ¡Error! Marcador no definido.	
7.1.2. <i>Análisis Inventario De Beck-II-Autoconcepto</i>	50
7.2. ESTADOS EMOCIONALES QUE PRESENTAN LAS ESTUDIANTES CON RELACIÓN A SU AUTOCONCEPTO.....	54
7.3. IDENTIFICAR LOS FACTORES DEL AUTOCONCEPTO QUE INTERVIENEN EN LA FORMACIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL.....	55
8. DISCUSIÓN	¡Error! Marcador no definido.
9. CONCLUSIONES	61
10. RECOMENDACIONES	64
11. BIBLIOGRAFÍA.....	65

Lista de Figuras

	Pág.
Figura 1. Modelo de imagen corporal de Slade.	26
Figura 2. Fases de metodología del proyecto.....	35

Lista de Tablas

	Pág.
Tabla 1. Operacionalización variables instrumento BSQ.	38
Tabla 2. Operacionalización variables instrumento BSQ.	40
Tabla 3. Distribución frecuencias variables sociodemográficas.....	43
Tabla 4. Tabla de ponderación para clasificación de la imagen corporal .. ¡Error! Marcador no definido.	
Tabla 5. Frecuencia de distribución total según rangos del BSQ para imagen corporal.	46
Tabla 6. Frecuencia distribución según clasificación imagen corporal vs edad de los estudiantes.....	47
Tabla 7. Pesos criterios en función del estrato socioeconómico de los estudiantes.....	48
Tabla 8. Pesos criterios en función del semestre que cursa los estudiantes.....	49
Tabla 9. Criterios interpretación inventario BECK-II-Depresión.....	50
Tabla 10. Frecuencia distribución tipo de depresión según inventario BECK-II	50
Tabla 11. Clasificación de depresión según la edad de los estudiantes	51
Tabla 12. Clasificación de depresión según el estrato socioeconómico	52
Tabla 13. Frecuencia de clasificación depresión según semestre que cursa.....	53

Tabla 14. Medidas dispersión de estados emocionales.....	54
Tabla 15. Dimensiones del autoconcepto y su relación con la imagen corporal (Significancia bilateral).....	57

Resumen

Introducción: La imagen corporal y el autoconcepto que se desarrolla por parte de un individuo, es un factor fundamental de incidencia directa sobre la productividad, estado emocional y su capacidad de integración en entornos sociales, que conlleva a la adopción de prácticas orientadas a mejorar la imagen y de paso la calidad de vida. **Objetivo:** Determinar la relación entre la percepción de la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de edad de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila. **Materiales y métodos:** Es un estudio investigación transversal de tipo correlacional. Se aplicaron los cuestionarios *Body Shape Questionnaire (BSQ)-Imagen corporal* y el *Beck-II autoconcepto*. **Resultados:** Los factores de mayor incidencia en la formación de la imagen corporal a partir del autoconcepto son la tristeza, pesimismo y cambio en hábitos de alimentación (cambios en apetito) **Conclusiones:** Los jóvenes cuyas edades están entre los 23, 24 y 25 años presentan una preocupación moderada por su imagen corporal, el estrato socioeconómico más bajos muestra una extrema preocupación por su imagen corporal y existe una relación entre la imagen corporal y el autoconcepto, la cual está dada por la dimensión emocional a través de los

indicadores de pérdida de energía, irritabilidad, cansancio o fatiga, pérdida del apetito cuyos valores de p son cercanos a cero.

Palabras clave: Autoconcepto, Imagen corporal.

Abstract

Introduction: The body image and self-concept developed by an individual, is a fundamental factor of direct incidence on productivity, emotional state and their ability to integrate in social environments, which leads to the adoption of practices aimed at improving the image and incidentally the quality of life. **Objective:** To determine the relationship between the perception of body image and the emotional dimension of self-concept in students from 18 to 25 years of age at the Surcolombiana University, La Plata, Huila. **Materials and methods:** This is a cross-sectional correlational research study. The Body Shape Questionnaire (BSQ)-Body image and the Beck-II self-concept questionnaires were applied. **Results:** The factors with the highest incidence in the formation of body image based on self-concept are sadness, pessimism and changes in eating habits **Conclusions:** Young people whose ages are between 23, 24 and 25 years present a moderate concern for their body image, the lower socioeconomic stratum show an extreme concern for their body image and it is the cognitive (feelings of punishment), behavioral (suicidal desires) and emotional (changes in appetite) dimensions that present a significant relationship in the perception of body image.

Key words: Self-concept, body image.

1. Planteamiento del problema

Uno de los principales aspectos que influyen en el estado emocional, laboral, productivo, social, académico de la autoestima, en poblaciones jóvenes corresponde a la satisfacción que genera la imagen corporal, asociada a la imagen que transmiten ellos frente a sus propios grupos sociales; esta depende de la connotación que tiene el individuo y su deseo de sobresalir con base a un modelo estético en un entorno; esto implica que el mismo individuo se compare y como resultado de ello se genere en muchas ocasiones inconformismo y un proceso obsesivo frente a un cuerpo ideal de la cual surge la insatisfacción corporal, considerada una de las causas más destructivas de la autoestima (Bustos, elación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes Relationship between body image and physical self-concept in adolescent females, 2015).

Según García (2017), la construcción de la imagen corporal inicia a partir de los 11 años, es en esta edad, donde se marcan diferencias significativas de género y donde la satisfacción con la imagen corporal empieza a crecer en los niños y se mantiene baja y constante en las niñas; sin embargo, a medida que aumenta la edad, la insatisfacción con la imagen corporal y los matices marcados de personalidad, sustentan las problemáticas que se dan en torno a la obsesión de tener cuerpos delgados, que pueden llevar a ocasionar

trastornos en los adolescentes (García, Evolución de la imagen corporal, disfunción alimentaria y personalidad en las fases tempranas de la adolescencia, 2017).

En la edad adulta, la imagen corporal tiene mayor trascendencia, debido a que se han definido aspectos de género y la madurez mental y psicológica que llevan a seguir estereotipos de ídolos tendencias sociales y en general factores culturales, sociales, demográficos, religiosos, económicos son factores determinantes que aportan al proceso de construcción de la imagen corporal en todo el ciclo vital de vida de las personas. (Vaquero, [Evolution of body image perception and distortion with mat and apparatus Pilates practice in adult women], 2021).

La imagen corporal se relaciona con la expresión de visibilidad que presenta la persona o un grupo de individuos en dimensiones físicas y mental de acuerdo con el contexto, también puede relacionarse a un comportamiento multidimensional en el cual prima la expresión física e intelectual.

Es así entonces como las nuevas generaciones responden a múltiples grupos sociales con parámetros de género y belleza, que a largo plazo se convierte en un estilo de vida que los lleva de forma sistemática a crear una identidad de género; de aquí que uno de los aspectos que preocupan, se asocia a los impactos negativos a nivel social, salud y de personalidad que trae consigo estas nuevas tendencias y que conllevan a que el presente estudio se centre en identificar aquellos factores en donde la imagen corporal y el autoconcepto mismo son claves en el proceso de formación de los jóvenes a nivel social,

profesional, personal y alimenticio, ya que como se ha indicado es esta etapa de la vida, es en donde existe o desarrolla un gran interés por la imagen corporal.

Las nuevas tendencias de estilos de vida saludable desarrolladas por influencia de estereotipos que se generan en torno a la imagen corporal, conllevan a desencadenar problemas de salud, especialmente si el factor nutricional es el detonante; ya que es aquí en donde se deben establecer las medidas de contención y mitigación para promover buenos hábitos de estilo de vida saludable y la prevención de la distorsión de la imagen corporal por medio de políticas y programas de salud (Pérez, 2016).

La imagen corporal y el autoconcepto juegan un rol preponderante en la salud mental de los individuos, ya que, a su vez, estos conceptos se convierten en factores desencadenantes de problemas como inseguridad, carácter variable, pensamientos de no aceptación, conductas depresivas, ansiosas tendencias suicidas entre otras (Roa, La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia, 2013).

Esta preocupación por la apariencia física ha generado un aumento considerable de los trastornos asociados a la imagen corporal, lo cual es visto por los adolescentes como un tema crítico que como se ha indicado previamente, puede afectar la autoimagen, el estado de ánimo, la autoestima, las habilidades sociales, la salud mental y los hábitos de vida (Jiménez, 2021).

Yektatalab (2015) plantea que el autoconcepto en jóvenes universitarios es un proceso sistemático de autoaprendizaje y automotivación, parte de las creencias que se tiene sobre sí mismo y de como este se auto proyecta frente a su entorno, lo cual puede ser positivo

o en su defecto negativo; en esta etapa los jóvenes tienen un mayor nivel de exposición frente a las expectativas dictadas por la sociedad, la familia, sus amigos o patrones culturales que idolatran (Yektatalab, actors affecting nursing students' professional self-concept in Iran: a qualitative study, 2021)

El estrés durante la adolescencia se asocia a la exposición a la adversidad, la presión social de sus compañeros y la exploración de su propia identidad, y es aquí en donde las Tecnologías de información y comunicación tiene una alta relación con los estados emocionales, debido a la aparición de reglas, normas y leyes de género asociados a la belleza, que pueden exacerbar la discrepancia entre la realidad que vive el adolescente y sus percepciones o aspiraciones de cara al futuro (OMS, 2021).

El problema de la insatisfacción corporal y del autoconcepto, es cada vez más crítico en una sociedad de consumo, más dependiente de los estereotipos físicos, grupos sociales y familiares de la sociedad actual; Sumado a ello, en el departamento del Huila no se cuenta con información sobre la temática de estudio para dar respuesta a la pregunta de investigación formulada, razón por la cual, se presenta un vacío de conocimiento en la región.

De acuerdo con el contexto anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre la percepción de la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes de 18 a 25 años de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila?

2. **Justificación**

La imagen corporal y el autoconcepto son conceptos que se forman en la fase de la adolescencia, además de ser cognitiva, se compone de métricas y apreciaciones subjetivas de origen social, por lo cual para los jóvenes resulta clave establecer cómo son percibidos por los demás; a partir de ello la toma de decisiones en busca de mejorar el aspecto estético es mayor, aunque conlleve a comprometer su salud física.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2021, uno de cada seis personas de edad etaria entre 18 y 25 años de edad, desarrolla o sigue ciertos patrones de imagen corporal , como respuesta a la necesidad de expresar cuerpos estéticos y de alto nivel de perfección, lo que conlleva a tener conductas incontrolables, ejercicios efectivos, aumento de comidas fitness que posteriormente se desencadena en problemas de salud mental como la ansiedad, trastornos alimenticios como la anorexia, la bulimia y las tendencias suicidas.

Según la OMS los trastornos alimentarios afectan al 9 % de la población mundial, destacándose la anorexia, la bulimia como las de mayor prevalencia. Al cierre del 2021 mostraron tasas del 0.5 a 1% para anorexia nerviosa y del 1 al 10% para bulimia; para el caso

de Colombia las prevalencias son del 2.3% y 0.1% respectivamente (OMS, 2022); los anteriores trastornos afectan seriamente la imagen corporal y por ende el autoconcepto, dado a que estas evidencian un deterioro físico y emocional que afecta la calidad de vida de la personas y su relación con la sociedad y su entorno.

A esto se suma que el aumento de culturas cada vez más basadas en modelos de ídolos culturales y la adopción de prácticas enfocadas en dietas alimenticias que conllevan a patologías como la anorexia y otros problemas críticos desencadenantes de efectos secundarios incrementan los problemas de salud en los individuos.

Existen factores incidentes en esta problemática, los cuales están dados por aspectos como el acelerado cambio social producto de la discriminación y los mandatos de género, a la exclusión social, a los modos de vida poco saludables entre otros aspectos, siendo la inconformidad sobre la imagen corporal un aspecto que requiere de toda la atención necesaria desde una óptica psicológica con miras a entender la verdadera dimensión de la misma (OPS, 2020).

Colombia no es ajena a esta problemática, con un censo de 12,703.390 jóvenes (24,9%) sobre la población total, presenta un alto nivel de riesgo de desarrollar enfermedades mentales; para la psicóloga juanita Gempeler el 9% de esta población presentan conductas de riesgo que pueden llevar a bulimia, anorexia entre otras enfermedades (MINSALUD, 2019); en el caso del departamento del Huila, la población de jóvenes entre los 14 y los 28 años es de 322.019 (28 %) sobre la de la población total del departamento (SIR-HUILA, 2021), el cual está muy por encima de la media nacional; de

esta población 823 estudian en la Universidad Surcolombiana sede La plata (Huila), los cuales provienen de diferentes regiones, creencias, cultura sociales y de genero lo que ha permitido observar en algunos casos inconformidad respecto a su imagen corporal, teniendo como referencia una entrevista abierta realizada a algunos estudiantes de dicha institución.

Este estudio busca establecer la métrica sobre la imagen corporal cuando se exceden los límites, traen consecuencias devastadoras en la salud física y mental del individuo; este alcance también toma las comunidades universitarias, en especial las estudiantes, la cual son propensas a sentir esta insatisfacción personal, razón por la cual se hace indiscutible abordar esta temática para poder establecer la relación existente entre la imagen corporal y el autoconcepto sobre sí mismo en las estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila, ya que como se ha descrito anteriormente afecta la salud de aquellos que prefieren optar por dietas o actividades que puedan poner en riesgo su bienestar físico y mental.

La pertinencia del proyecto parte de la necesidad de priorizar estas tendencias como un nuevo foco que compromete la salud, los hábitos y la misma dinámica que se genera a partir de la imagen corporal y autoconcepto que vive la población de estudio con miras a generar a futuro a corto plazo estrategias de intervención y mitigación en el campus universitario.

Desde el punto de vista profesional, el comprender este fenómeno permite desarrollar herramientas para promover acciones desde una óptica preventiva a partir de procesos de

formación que sirvan como rutas de mitigación; a esto se suma la posibilidad de desarrollar e integrar el conocimiento teórico- práctico para la integración del conocimiento.

3. Antecedentes

La imagen corporal y el autoconcepto son dos factores claves que pueden o no desencadenar efectos negativos en la salud mental de las personas; de acuerdo con lo anterior es necesario conocer el estado actual de la temática en distintos escenarios o contextos.

Dentro de los antecedentes relacionados en este proyecto de investigación, es importante establecer la caracterización a nivel internacional, nacional y local, ya que esto contribuye a identificar de primera mano el contexto real actual; a continuación, se realiza la siguiente descripción bibliográfica investigada:

Akram et al. (2021) Analizaron si el disgusto hacia uno mismo agrega una variación positiva y establece una asociación multivariada entre las medidas de alteración de la imagen corporal y los pensamientos y comportamientos suicidas en 728 jóvenes, a los cuales se les aplicó el Cuestionario de alteración de la imagen corporal, la escala de auto disgusto y el Cuestionario de conductas suicidas, con el objetivo de examinar si el disgusto hacia uno mismo agregó una variación incremental entre las medidas de alteración de la imagen corporal y los pensamientos y comportamientos suicidas; Los resultados muestran que las

conductas suicidas se informaron en 7 % de la población como respuesta a algún tipo de rechazo total por parte de sus entorno social, de este porcentaje el 20 % planeo un suicidio; en lo que respecta al auto disgusto y la imagen corporal el 35 % de la población mostro esta tendencia de autodisgusto, siendo de mayor prevalencia en mujeres. Los resultados indicaron una fuerte asociación entre el disgusto hacia uno mismo, producto de la inconformidad sobre su imagen corporal y respaldan la noción de que este factor se asocia a emociones autoconscientes aversivas; se concluye que la imagen corporal, es un determinante en la aparición de enfermedades mentales reflejadas en inseguridad, miedo, pena, sentido de inferioridad y pérdida de identidad que se cristaliza a partir de desórdenes alimenticios (Akram, Self-disgust as a potential mechanism underlying the association between body image disturbance and suicidal thoughts and behaviours, 2021).

Para Jiotsa et al. (2021) la asociación entre la frecuencia con la que uno compara su apariencia física con el de las personas que sigue en las redes sociales, la insatisfacción corporal y el impulso por la delgadez; la metodología empleada comprende un estudio de tipo cuantitativo a una población de 1138 personas entre los 15 y 35 años a los cuales se les aplico un cuestionario compuesto por tres dimensiones que median los aspectos sociodemográficos, características de uso de redes sociales y plataformas y una tercera dimensión que media la percepción de la imagen corporal, utilizando la escala Eating Disorder Inventory-2, la cual mide las características psicológicas en los trastornos de la conducta alimentaria; de acuerdo con lo anterior el 93 % de la muestra son del género femenino, de las cuales el 96 % afirmó usar Facebook para conocer e interactuar de forma

más rápida sin comprometer su imagen corporal; el trastorno alimentario de mayor prevalencia es la anorexia nerviosa de tipo restrictiva (41%), seguida de la anorexia nerviosa de tipo purgativo (28%), la bulimia nerviosa (12%) y el trastorno alimentario no especificado (9%). los resultados indicaron que existe una asociación entre la frecuencia de comparar la apariencia física propia con la de las personas seguidas en las redes sociales y la insatisfacción corporal y el deseo de delgadez; el autor concluye que los parámetros de belleza o salud asociada a cuerpos esbeltos se han convertido en un problema de salud pública que ha desencadenado en la sociedad un déficit nutricional severo (Jiotsa, Social Media Use and Body Image Disorders: Association between Frequency of Comparing One's Own Physical Appearance to That of People Being Followed on Social Media and Body Dissatisfaction and Drive for Thinness, 2021).

Según Puja et al. (2020) consideran la adolescencia como parte de un ciclo de crecimiento, el cual juega un rol clave en el desarrollo de los mismos, lo cual se marca en la idealización de imágenes favorables o no sobre su estado físico; de acuerdo con lo anterior hay una tendencia a que las nuevas generaciones construyan patrones asociados a figuras irreales; la investigación tuvo como objetivo determinar la proporción de universitarias que sobrestiman/subestiman su imagen corporal y también la influencia de los medios, compañeros y padres en su percepción de la imagen corporal; la muestra de estudio incluyó 510 estudiantes entre 18 y 21 años, empleando la escala de valoración de la figura (FRS) la cual establece de la imagen corporal entre las universitarias; los resultados indicaron que el 60,2% de las universitarias tenían una percepción correcta de la forma de su cuerpo,

mientras que el 21,2% sobrestimó la forma de su cuerpo; dicha percepción está influenciada por los medios de comunicación, padres y amigos; el estudio concluye que dos de cada cinco niñas tienen una idea errónea de la forma de su cuerpo (Puja, Perception of body image and its association with Body Mass Index (BMI) among college girls in Puducherry, 2020).

Según Rodríguez et al (2020) quienes realizaron una investigación cuyo objetivo era identificar la prevalencia de insatisfacción con la imagen corporal y su asociación con variables sociodemográficas, económicas, antropométricas y niveles de actividad física, aplico una metodología de tipo cuantitativa y descriptiva transversal a 348 estudiantes de pregrado de la universidad pública brasileña ubicada en el estado de Mato Grosso do Sul; según lo anterior, el 44 % de la muestra mostro una insatisfacción de su imagen corporal, siendo más notorio en estratos altos; a su vez el 72 % de la muestra total evidencio una gran preocupación por su forma del cuerpo; el instrumento empleado para medir la imagen corporal es el emparejamiento de siluetas tras variables sociodemográficas las cuales se calcularon a partir de regresiones logística multinomial para identificar la asociación de las mismas; los resultados indicaron que el 59,8% de la prevalencia sobre imagen corporal se dio en hombres frente a un 55,2% para las mujeres; los autores concluyeron que más de la mitad de la población estudiada presenta cuadros de insatisfacción corporal (Rodrigues, Dissatisfaction about body image and associated factors: a study of young undergraduate students, 2020)

Acosta et al (2021) realizaron una investigación cuyo fin era identificar los factores socioculturales implicados en la configuración subjetiva de la imagen corporal a una muestra de 9 estudiantes universitarios compuestos por 4 hombre y 5 mujeres; la metodología desarrollada implicó un estudio de tipo cuantitativo a la muestra mencionada anteriormente; el instrumento aplicado fue una entrevista semiestructurada diseñada en categorías que median concepciones de género, de belleza, importancia de la imagen corporal y autoconcepto, el 89 % de la muestra indicó su preocupación por la imagen corporal y autoconcepto que tenía su entorno, a su vez el 96 % de la muestra considera muy importante la belleza como concepto de aceptación a nivel social; los resultados evidenciaron que la sociedad actual forja tendencias surrealistas sobre estándares de belleza que de forma indirecta establecen parámetros de belleza que incitan a la adopción de hábitos basados en dietas rigurosas y cambios físicos (Acosta, La Imagen corporal y el autoconcepto en estudiantes universitarios de la universidad cooperativa de Colombia, 2021).

Para Nieto (2020) existe hoy día una gran preocupación por el concepto estético de belleza el cual se da tanto en hombres como mujeres; sin embargo, este afán ha desencadenado un acelerado proceso de búsqueda de obtener un estereotipo que en mucho de los casos se refleja en patologías a causa de deficiencias alimentarias; el objetivo del estudio era el de caracterizar la percepción de la imagen corporal de mujeres del programa Licenciatura en Educación Especial de la Universidad del Atlántico en el semestre 2019-2, la metodología empleada comprende un estudio de tipo cuantitativo-descriptivo-transversal realizado a una muestra de 150 mujeres universitarias a las cuales se les aplicó el instrumento

Body Shape Questionnaire (BSQ) cuestionario de la figura corporal, a partir de la validación realizada por Castrillón-Moreno et al. (2007) y utilizada en población colombiana; aplicado el cuestionario se identificó que el 39,5 % de las universitarias afirmaron sentirse molestas al hacerse exámenes de su aspecto físico; de estas el 50,7 %, afirmó sentirse gordas por el consumo de hasta una pequeña cantidad de comida; de esta misma población el 86 % se comparó o contrastó su imagen con la idea de conocer sus propias debilidades, a su vez, ha evitado ir a actos sociales por sentirse mal con respecto a su figura (85,3%), el cual mide la percepción de imagen corporal y la preocupación por el peso; los resultados indicaron que más del 60% de las mujeres se preocupan por su imagen corporal, lo cual se puede evidenciar claramente en el índice de masa corporal, lo que produjo en la muestra ansiedad, estrés, cambios comportamentales e inseguridad en el desarrollo de sus actividades sociales y universitarias (Nieto, Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal, 2020).

Cadena (2021) analizó la percepción del autoconcepto físico en estudiantes universitarios en tiempos de confinamiento por COVID-19; la metodología desarrollada es de tipo cuantitativo, comparativo y transversal a una muestra de 499 estudiantes universitarios a los cuales se les aplicó un cuestionario sobre Autoconcepto físico Physical Self Questionnaire (PSQ) versión adaptada al español, esta población a su vez se tuvo una mayor participación de mujeres (52.9%) con una edad promedio de 22.93 ± 6.59 años (rango 18 a 48) y los hombres (n= 235; 47.1%) con una edad promedio de 23.93 ± 5.57 años (rango 18 a 42).; los resultados indicaron que el autoconcepto físico y sus dimensiones presentaron

variaciones con respecto al estrato socioeconómico de los estudiantes universitarios, es decir a mayor estrato socioeconómico mayor es la importancia que asume el autoconcepto, siendo de mayor incidencia en mujeres que en hombres (Cadena, Perception of physical self-concept in university students in times of, 2021).

Vayen (2015) estudio la satisfacción de la imagen corporal en universitarios con mínimo el 10% de sus cuerpos tatuados y universitarios sin ningún tipo de modificación corporales; la metodología aplicada corresponde a un estudio experimental de diseño cuantitativo transaccional descriptivo, el cual se aplicó a una muestra de 34 universitarios tatuados y 82 sin modificaciones corporales mayores a 20 años indicando que un 87 % de la muestra tomada es de mujeres, de acuerdo con el instrumento aplicado se identificó que el 75 % de la muestra evidencio una clara satisfacción a partir de los tatuajes realizados; los resultados evidenciaron que tanto las mujeres como los hombres con el 10% tienen un buen concepto de imagen corporal en relación a aquellas personas que no se han modificado; los autores concluyeron que el uso del tatuaje en esta población permite desarrollar juicios valorativos más satisfactorio en el individuo sobre su imagen corporal (Vayen, Satisfacción de la imagen corporal en universitarios que cuenten con el 10% del cuerpo tatuado y universitarios no tatuados, 2015).

De acuerdo con los antecedentes descritos anteriormente, se puede establecer que la imagen corporal y el autoconcepto son dos variables de alto impacto en las personas y en especial las mujeres; la tendencia a seguir ídolos culturales, así como la influencia de las

redes sociales y de la sociedad de consumo, conlleva a que se aumente el deseo por emular y adoptar prácticas que van y comprometen la salud de las mismas; estudios como los de Gordillo (2015) sobre imagen corporal en estudiantes de la facultad de salud y Wilches & Suárez (2012) sobre actitud sobre imagen corporal en mujeres con Cáncer de mama, concluyen que existe una relación entre la imagen corporal y la aparición de patologías de tipo mental como el estrés, ansiedad, inseguridad, miedo entre otras y de tipo físicas como la delgadez extrema o anorexia entre otras, las cuales se han convertido en problemas de salud pública que afectan a todos los niveles sociales y géneros (Wilches & Suárez, "Más que un espejo" Asociación entre la actitud hacia la imagen corporal y la actitud resiliente en mujeres con cáncer de mama, 2012).

4. Objetivos

4.1. General

Determinar la relación entre la percepción de la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto en las estudiantes entre las 18 y los 25 años de la Universidad Surcolombiana sede la Plata, Huila.

4.2. Específicos

- Describir las características sociodemográficas de la población de estudio
- Caracterizar la imagen corporal de las estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede la Plata Huila.
- Describir la dimensión emocional del autoconcepto que presentan las estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede la Plata Huila

- Relacionar la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto que presentan las estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede la Plata Huila.

5. Marco referencial

5.1.Marco teórico

Los conceptos que soportan la investigación y los cuales serán empleados para el desarrollo de esta implican los siguientes principios en función de los objetivos trazados; de acuerdo con lo anterior se tiene:

5.1.1 La imagen corporal

Raich (2000) establece que la imagen corporal corresponde a una representación tangible del cuerpo, la cual cada individuo idealiza o estructura en su mente; a partir de ello se marca una clara diferencia entre la apariencia física y otra distinta la imagen corporal; la primera conlleva a evaluar como la persona se ve a sí misma es decir cómo cree que es, y es aquí en donde factores como sentimientos y emociones son manifestaciones que expresan lo que experimenta la persona respecto a cómo percibe su físico, cómo se siente con su cuerpo y *dentro* de su propio cuerpo (Raich, Perception of corporal image, 2020).

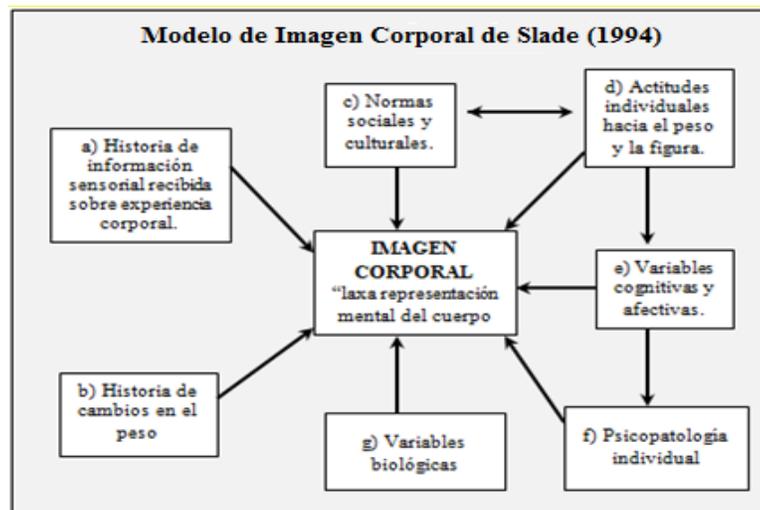
La imagen corporal se compone de tres aspectos; el perceptivo que integra variables como tamaño, peso y la forma del cuerpo; el aspecto cognitivo-afectivo que contempla los

sentimientos, pensamientos, valoraciones que despierta el cuerpo a partir de las emociones que se ven reflejadas en placer, satisfacción, disgusto, rabia e impotencia; el aspecto conductual el cual nace a partir de las percepciones.

El proceso de formación de la imagen corporal es de tipo evolutivo, es decir a partir de los ciclos de formación del individuo manifestándose con un proceso fisiológico y cognitivo al cual se asocia el conocimiento de la realidad.

Otros autores como Slade (1994) y Baile (2015), plantean este concepto como un esquema mental el cual varía según múltiples aspectos de tipo individual y social como se indica en la figura 1 a continuación (Baile A, 2015):

Figura 1. Modelo de imagen corporal de Slade.



Nota. La figura 1 indica los factores influenciadores de la imagen corporal

Fuente: Tomado y adaptado de (Baile A, 2015, pág. 7)

Ahora bien, la imagen corporal sufre alteraciones las cuales según (Cash y Brown, 1987), pueden ser de tipo cognitivo y afectivo en donde la no conformidad con el cuerpo y sentimientos negativos hacia el mismo caracterizan esta alteración; con respecto a alteraciones de tipo perceptivas, estas se identifican mediante la distorsión de la imagen corporal que genera la persona sobre sí misma.

También puede alterarse y llevar a que un adolescente o adulto pueda disminuir su autoestima, confianza y otros aspectos de tipo emocional, afectivo y psicológico; una sociedad cada vez más permeada por los estereotipos, estilos de vida, grupos sociales y el entorno trae consecuencias irreversibles en la vida de la persona de tal manera que pueden llegar a comprometer su existencia a partir de un proceso degenerativo evidenciado en una pérdida de sus proyecciones de vida, de su vigorosidad y de su habilidad cognitiva y conductual; todo ello factores que alimentan las estadísticas de muertes, enfermedades mentales y pérdidas en otros aspectos del entorno de las personas (Kolotkin, 2017).

Los trastornos alimenticios son otras manifestaciones críticas que se generan en las personas, aquí la concepción psicológica de estar delgado promueve conductas que inducen a la adopción de hábitos exigentes como las dietas, el abuso de ejercicio físico, el consumo de laxantes o purgantes entre otros; como consecuencia de estos hábitos excesivos surgen patologías complejas que afectan todo el sistema fisiológico de las personas y comprometen su propia vida (González C., Body composition and body image of Sport Sciences students, 2018).

Los síntomas que preceden las alteraciones se pueden establecer a partir de cuatro enfoques; el primero que se plantea es el de nivel psicofisiológico, dentro de los cuales se enmarcan las manifestadas por el sistema servicio central a través de del sudor, el temblor y los problemas de respiración; el segundo indica un enfoque de nivel conductual en donde las dietas y el ejercicio físico son loas relevantes a nivel de prevalencia; el tercer enfoque es el de nivel cognitivo en donde sus síntomas más prevalentes son las creencias, la preocupación, insatisfacción y el cuarto enfoque a nivel emocional en donde la vergüenza, la tristeza y el asco son las de mayor prevalencia.

Dentro de los factores predisponentes que inciden en la imagen corporal se encuentran los sociales y culturales, los cuales parten del ideal estético que se relaciona con la autoestima, el atractivo y la competencia personal; factores familiares y de amistades las cuales idealizan patrones de belleza; factores de características personales asociados a inseguridad, miedo y sentimientos de inferioridad marcan su evolución; los factores de desarrollo físico y feedback los cuales asocian los cambios durante los ciclos vitales como la pubertad, el desarrollo precoz o tardío, el peso, tamaño entre otros; otros factores se asocian a la obesidad infantil, los accidentes traumáticos, las enfermedades, haber sido víctima de abuso sexual, fracasos en metas personales y experiencias dolorosas con el cuerpo entre otras (Medina, INCERTIDUMBRE SEXUAL E IMAGEN CORPORAL PERCIBIDA COMO FACTORES PREDICTORES PARA LA DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, 2021).

5.1.2 El autoconcepto

El autoconcepto no es hereditario, es el resultado de integración de diferentes auto percepciones resultantes de las experiencias de vida de una persona con sus entornos (González J. , Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escola, 1997).

Es un proceso natural que va de la mano con el crecimiento de la persona; se asocia a un tipo de percepción desarrollada por el individuo a través de su ciclo vital sobre sí mismo, este concepto se compone de variables descriptivas como evaluativas (la autoestima), las cuales en el tiempo pueden distorsionarse debido a múltiples factores causados por la familia, la sociedad entre otros. Los pensamientos distorsionados son un detonante que afecta el autoconcepto, ya que depende de lo que piensa cada persona sobre el comportamiento, es decir, parten de los esquemas con los que cada persona cuenta y a través de los cuales interpreta el mundo, en este caso de forma negativa lo que indica que estas interpretaciones subjetivas pueden conllevar a problemas de autoestima (Caldera, 2018).

A partil del contexto social y su proceso de interacción hombre-ambiente, el autoconcepto puede ocurrir de forma inmediata, a partir de un proceso sistemático de aprendizaje y conocimiento de su propia realidad, lo cual le permite asimilar y procesar la información que obtiene de dicho entorno para la construcción de sus propias auto percepciones; esto quiere decir que su origen puede ser de carácter multidimensional, con lineamientos jerárquicos interrelacionados que intervienen en el proceso de formación de sus propias realidades

Por otra parte, existen varios tipos de autoconceptos en los que se encuentra el personal, social y el físico, cuyas dimensiones son la habilidad y la apariencia física, este último considerado como factor influyente junto con la imagen corporal.

El autoconcepto tiene un rol fundamental y clave para la construcción de la personalidad, ya que es a través de sus propias experiencias las que definen de forma positiva o negativa el funcionamiento de las valorizaciones personales; para Alcaide (2009), el autoconcepto comprende una evolución de este a partir de una multidimensionalidad estructural y funcional; dentro de las características del autoconcepto según Shavelson et al. (1976) Se tiene su enfoque organizado, ya que uno de los procesos enriquecedores para el ser humano es el análisis y estructuración de las experiencias, las cuales sirven como base para organizar su propia realidad; su carácter multifacético que le permite integrarse a diferentes entornos; su orden es jerárquico y estable, lo cual quiere decir que a partir de dichas experiencias y su grado de incidencia en la construcción cognitiva, este prioriza su orden conductual.

Dentro de los modelos más representativos del autoconcepto se encuentra el multidimensional de factores jerárquicos, el cual plantea múltiples dimensiones las cuales se encuentran organizadas por jerarquías.

Al ser multidimensional el autoconcepto se comporta como el resultado de la integración de varias dimensiones como lo son la físico, personal, familiar, social y académico; en la primera dimensión la importancia radica en conceptos como la competencia física, apariencia física, forma física y salud; El autoconcepto físico correlaciona

positivamente con la percepción de la salud, con el autocontrol, con la percepción de bienestar, con el rendimiento deportivo, con la motivación del logro y con la integración social y escolar; en cuanto a la dimensión familiar, se refiere a la percepción que tiene la persona de su implicación, participación e integración en el medio familiar. El significado de este factor se articula en torno a dos ejes. El primero se refiere específicamente a los padres en dos dominios importantes de las relaciones familiares cómo son la confianza y el afecto. El segundo eje hace referencia a la familia y al hogar en cuatro variables, dos de ellas formuladas positivamente -me siento feliz y mi familia me ayudaría- aluden al sentimiento de felicidad y apoyo; en la dimensión personal refiere a la idea que cada persona tiene de sí misma en cuanto ser individual, a su vez se compone de autoconcepto afectivo-emocional, el autoconcepto ético-moral, el autoconcepto de la autonomía y el autoconcepto de la autorrealización, en la dimensión emocional.

En la dimensión emocional, hace referencia a la percepción de la persona de su estado emocional y de sus respuestas a situaciones específicas, con cierto grado de compromiso e implicación en su vida cotidiana. Hoy un autoconcepto emocional alto significa que el individuo tiene control de las situaciones y emociones, que responde adecuadamente y sin nerviosismo a los diferentes momentos de su vida, y lo contrario sucede, normalmente, con un autoconcepto bajo. El autocontrol, el sentimiento de bienestar y la aceptación de los iguales; y, negativamente, con la sintomatología depresiva, con la ansiedad, con el consumo de alcohol y cigarrillos y con la pobre integración social en el aula y el ámbito laboral.

En niños y adolescentes, esta dimensión correlaciona positivamente con las prácticas parentales de afecto, comprensión, inducción, y apoyo, mientras que lo hace negativamente con la coerción verbal y física, la indiferencia, la negligencia y los malos tratos. En este sentido, el autoconcepto social. se refiere a la percepción que tiene la persona de su desempeño en las relaciones sociales y el autoconcepto académico/laboral, hoy se refiere a la percepción que el individuo tiene de la calidad del desempeño de su rol, como estudiante y como trabajador. (Barrera, Influencia del autoconcepto en la dimensión social , 2012)

5.1.3 Insatisfacción corporal

Garner (1998), plantea que la insatisfacción corporal es:

“la discrepancia entre la figura que se considera actual y la que se considera ideal” (Monzo, 2021, págs. 2-3)

Las causas que generan este fenómeno parten de una serie de ideas irracionales que según Ellis (2000) desencadenan un malestar emocional de alto impacto; estas causas comprenden por un lado la necesidad de ser aprobados lo que conlleva a ser queridos y aceptados por entornos sociales, personales, este es quizás uno de los principales factores predeterminantes de dicha insatisfacción; el perfeccionismo o autoexigencia el cual resulta de metas inalcanzables que socaban la persona en sus niveles físicos, sociales, económicos entre otros; la necesidad de control, que no es más que la no tolerancia al fracaso en un sentido físico; en esta causa la persona debe tener control sobre sus propios cambios físicos.

La autoestima la cual se centra en una manifestación de pérdida emocional también es considerada una causa de alto impacto y muy frecuente en sociedades machistas, racistas

o de ultraderecha; la comparación familiar basada en rigidez y modelos utópicos de núcleos; los medios de comunicación, la moldeabilidad corporal entre otros integran el abanico de otras causas para la insatisfacción corporal (Francesca, 2021).

Espina (2001), describe el efecto de una persona insatisfecha, el cual se materializa en una pérdida casi total de la valorización propia que tiene sobre su cuerpo, resaltando los aspectos afectivos, cognitivos y perceptivos como factores predeterminantes en la insatisfacción corporal; resultado de esto la adopción de dietas con prácticas alimentarias extremas que a largo plazo afectan todo el organismo.

Toro (2004), explica que la imagen que una persona tiene de sí misma es una visión desde dentro de su apariencia física. Esta percepción de la imagen corporal le puede ser satisfactoria o por lo contrario producirle incomodidad, y es lo que se llama insatisfacción corporal. Dicha incomodidad por su evaluación estética subjetiva compone seguramente el principal elemento que precede a las decisiones de adelgazar y que puede generar el inicio de Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA). Es muy notorio en aquellas dietas con efecto rebote, se hace tanto esfuerzo por bajar el índice de masa corporal alto, en cuestión de días, y como consecuencia se recupera el peso que se ha bajado y un poco más, porque el desorden alimenticio es muy grande.

5.1.4 La autoestima

La autoestima está asociada al amor o valoración que tiene la persona sobre sí misma; como en la imagen corporal, la autoestima también se basa en cómo piensas que los demás te ven como persona. Las personas que tienen una autoestima baja pueden no

sentirse seguras de sí mismas o con su aspecto. Usualmente es difícil para ellas ver que en realidad son una persona capaz e importante. Las personas con una autoestima positiva usualmente tienen una actitud segura sobre su cuerpo y mente, además pueden reconocer tanto sus fortalezas como su valor personal (von Soest, 2016).

La importancia de la autoestima radica en que construye las perspectivas que desarrolla el individuo en función de su propia vida, es decir una perspectiva positiva lo cual contribuye en el fortalecimiento del valor, el empoderamiento, la confianza, seguridad entre otras.

6. Diseño metodológico

6.1. Diseño

Corresponde a una investigación con un diseño transversal de tipo correlacional, ya que se busca establecer la relación que existe entre la imagen corporal y el autoconcepto que tienen las estudiantes de la Universidad Surcolombiana sede- La Plata, Huila. (Hernández, Metodología de la Investigación, 2014).

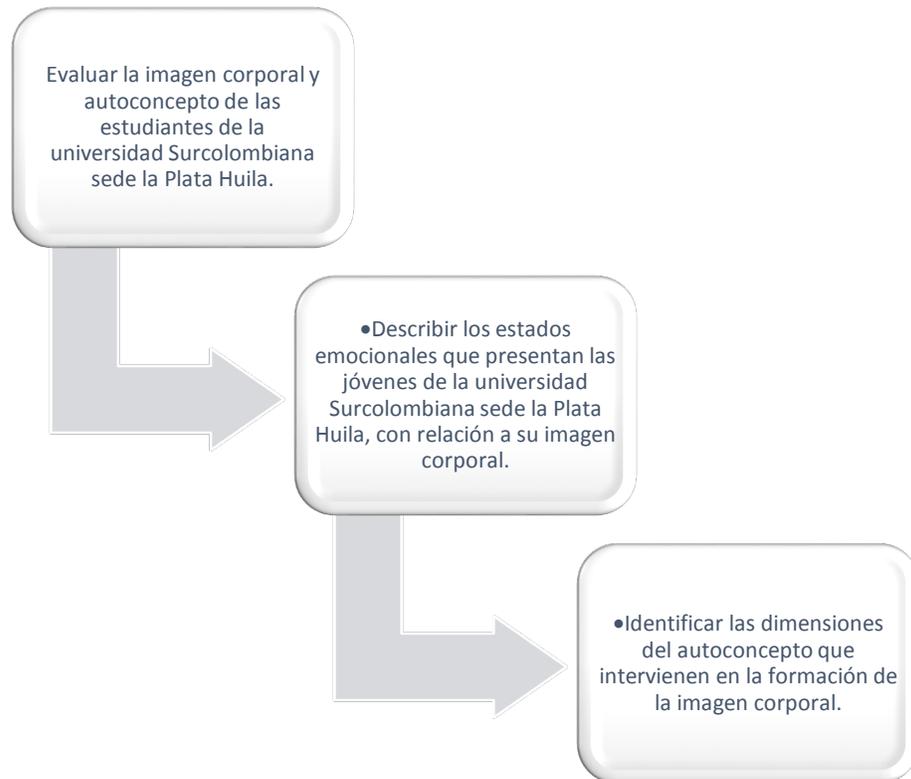
6.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de esta investigación es de tipo cuantitativo, ya que se analizarán datos mediante la aplicación de herramientas de recolección de información como cuestionarios sobre la percepción sobre la imagen y el autoconcepto.

6.3. Metodología de la investigación

Se utiliza una metodología aplicada la cual posee una secuencia racional, en función de los objetivos planteados como se indica a continuación en la figura 2.

Figura 2. Fases de metodología del proyecto



Fuente: Elaboración Propia

6.4. Muestreo

Muestreo no probabilístico, se selecciona a una población específica como es el caso de los estudiantes inscritos para el 2022 de la Universidad Surcolombiana, sede la Plata (Huila).

6.5. Criterios de selección de la muestra

6.5.1. Inclusión.

- Estudiantes de género femenino inscritas para el periodo 2022 en la Universidad Surcolombiana, sede La Plata.
- Tener entre 18 a 25 años

6.5.2. Exclusión

- Estudiantes no inscritas para el periodo 2022 en la Universidad Surcolombiana, sede la Plata Huila.
- Estudiantes de otras universidades

Población y muestra: la población corresponde a 492 estudiantes de la Universidad Surcolombiana- sede La Plata (Huila); el dato se tomó de la plataforma de estudiantes activos de la plataforma.

La muestra la componen 102 estudiantes, los cuales cumplen con los criterios mencionados anteriormente.

Recolección y análisis de datos

En esta etapa el proceso de recolección de datos se hará a partir de información primaria, de la observación y análisis las herramientas y de la revisión bibliográfica.

Con respecto al análisis de la información, se hará de forma sistémica, iniciando por la información primaria recolectada la cual se pasará a tablas de análisis que nos darán información cualitativa y cuantitativa para el desarrollo del proyecto y que serán procesadas mediante el uso de Excel versión 360 y para el análisis correlacional se usara el programa SPSS -STATA-versión 15.0.

6.6. Instrumentos

Para dar cumplimiento a los objetivos trazados las herramientas que se emplearan para dar respuesta a los objetivos planteados corresponden a los instrumentos:

Instrumento *Body Shape Questionnaire* (BSQ)

El BSQ desarrollado en Inglaterra (Cooper et al., 1987) y traducido al español por investigadores de España (Raich et al., 1996), es un instrumento unidimensional que evalúa la insatisfacción con la imagen corporal. Es un instrumento altamente confiable coeficiente alpha de Cronbach ($\alpha = .98$).

Criterios o rangos de análisis sobre el tipo de percepción de imagen corporal establecido por Cooper, Taylor, y Fairbun.

Tabla 1. Tabla de ponderación para clasificación de la imagen corporal

Clasificación imagen corporal según BSQ	Rango
No preocupado (NP)	34 a 80
Leve preocupación (LP)	81 a 110
Moderada preocupación (MP)	111 a 140
Extrema preocupación (EP)	141 a 204

Fuente: Elaboración propia

El Cuestionario compuesto de 34 preguntas distribuidas en dos dimensiones insatisfacción corporal y preocupación por el peso. En cuanto a las variables del estudio

insatisfacción corporal y preocupación por el peso; así mismo los indicadores establecidos se asocian a la insatisfacción corporal, la intranquilidad respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas, y nalgas), a su vez la preocupación por el peso; la cual se da por la conexión con la ingesta e inquietud por los aspectos antiestéticos de la obesidad. La escala de medición es tipo Likert, con 6 opciones de respuesta como se describe a continuación, 1: Nunca – 2: Raramente – 3: Alguna Vez – 4: Menudo – 5: Muy a menudo – 6: Siempre. Y como método de aplicación, un Formulario Google en la web de dirección, https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScPIIXUZqI-NOVMfRYKfsva4oEr99rJnAUDfC33SAhWwQ7BXg/viewform?usp=sf_link.

De acuerdo con la metodología se presenta a continuación la operacionalización de variables para el instrumento BSQ.

Tabla 2. Operacionalización variables instrumento BSQ.

Variable	Definición Conceptual	dimensión	Indicadores	ítem	Tipo y escala
Variable Independiente					
Insatisfacción corporal	Supone la presencia de juicios valorativos sobre el cuerpo que usualmente no coinciden con las características reales del individuo	Imagen corporal	Preocupación respecto a la parte inferior del cuerpo (muslos, caderas y nalgas) y el empleo de vómitos o laxantes	preguntas 1,3,7, 8,10,11,12,13,14, 15,17,18,19,20,25,26,27,29, 31 y 32	No preocupado:34 a 80 leve preocupación:81 a 110 Moderada preocupación:111 a 140 Extrema preocupación:141 a 204
preocupación por el peso	Se considera como un estado de desasosiego asociado al aumento del peso frente a su expectativa corporal.		Conexión con la ingesta y preocupación por los aspectos antiestéticos de la obesidad.	PREGUNTAS 2,4,5,6,9,16,21,22,23,24,28,30,33	
Variable Independiente					

Variables intervinientes					
Factor 1	# años que tiene una persona	Edad	AÑOS	1	Cualitativo Nominal
Factor 2	# Hijos que tiene la persona	Hijos	#	2	Cualitativo Nominal
Factor 3	Municipio de residencia	Ubicación	NA	3	Cualitativo Nominal
Factor 4	Estrato socioeconómico de la persona	Estrato	1,2,3,4,5,6,	4	Cualitativo Nominal
Factor 5	Programa en el que está inscrito	Programa académico		5	Cualitativo Nominal
Factor 6	semestre que cursa actualmente	1 a 10	AÑOS	6	Cualitativo Nominal

Fuente: Elaboración propia

Inventario de Depresión de Beck-II

El Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) es un autoinforme de lápiz y papel compuesto por 21 ítems de tipo Likert. El inventario inicialmente propuesto por Beck y sus versiones posteriores han sido los instrumentos más utilizados para detectar y evaluar la gravedad de la depresión. (Muñiz y Fernández-Hermida, 2010).

En cuanto a la fiabilidad, tiene un alfa de Cronbach = 0,91. Como prueba de validez, se encontraron correlaciones ítem-test que oscilaron entre 0,31 y 0,67, todas ellas estadísticamente significativas ($p < 0,0001$) y un buen ajuste de un modelo bifactorial (RMSEA = 0,040; SRMR = 0,046; CFI = 0,984; TLI = 0,981) y de un modelo de segundo orden a los datos. (RMSEA = 0,045; SRMR = 0,045; CFI = 0,978; TLI = 0,975).

El objetivo de este instrumento es detectar los síntomas depresivos y cuantificar su gravedad, mas no realizar un diagnóstico definitivo; el cuestionario está conformado por 21 ítems que evalúan la intensidad de la depresión; las respuestas tienen cuatro alternativas ordenadas de acuerdo con la gravedad del síntoma.

Tabla 3. Operacionalización variables instrumento BECK II

Variable	Definición Conceptual	dimensión	Indicadores	ítem	Tipo y escala
Variable Independiente					
Relación de la Percepción en la Imagen Corporal y el Autoconcepto Físico		Cognitiva	Tristeza	1	Ordinal
			Pesimismo	2	
			Fracaso	3	
			Pérdida del Placer	4	
			Sentimientos de Culpa	5	
			Sentimiento de Castigo	6	
		física	Disconformidad con uno mismo	7	
		Conductual	Autocrítica	8	
			Pensamientos Deseos Suicidas	9	
			Llanto	10	
			Agitación	11	
			Pérdida de Interés	12	
		Indecisión		13	
				14	
		Afectivo	Desvalorización	14	
		Emocional	Pérdida de Energía	15	
			Cambios en los Hábitos de sueño	16	
			Irritabilidad	17	
			Cambios en el Apetito	18	
			Dificultad de Concentración	19	
			Cansancio o Fatiga	20	
Pérdida del interés en el sexo	21				
Variables intervinientes					
Factor 1	# años que tiene una persona	Edad	AÑOS	1	Cualitativo Nominal
Factor 2	# Hijos que tiene la persona	Hijos	#	2	Cualitativo Nominal
Factor 3	Municipio de residencia	Ubicación	NA	3	Cualitativo Nominal
Factor 4	Estrato socioeconómico de la persona	Estrato	1,2,3,4,5,6,	4	Cualitativo Nominal
Factor 5	Programa en el que está inscrito	Programa académico		5	Cualitativo Nominal
Factor 6	semestre que cursa actualmente	1 a 10	AÑOS	6	Cualitativo Nominal

Fuente: Elaboración propia

6.7. Aspectos éticos de la investigación

Basados en la ley 1090 “por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones” presenta el marco normativo base para el ejercicio de la psicología, y lo que se suma la resolución 8430 de octubre 4 de 1993 que en el título II “de la investigación en seres humanos”, Capítulo 1 “de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos”, artículo 11 la cual define la investigación sin riesgo como aquella en la que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio (Mateus, 2019).

La presente investigación se acoge a los siguientes principios éticos:

- Respeto a su dignidad

Los participantes no serán sometidos a críticas, ni juzgamientos por las opiniones que expresaron, no serán sometidos a condiciones discriminatorias ni a situaciones o preguntas que resultarán dolorosas para ellos.

- Respeto a la privacidad

La información recolectada a través de las diferentes técnicas sólo hará referencia, a lo pertinente para la realización del estudio para el logro de los objetivos propuestos; en este sentido las investigadoras no indagaran por temas que generaran reacciones emocionales en los participantes y que no se relacionaran de forma directa con el objeto de estudio.

- Respeto a la libertad de expresión

Las investigadoras, no ejercerán presión alguna para lograr la expresión de los participantes, ni para que ellos profundicen en temáticas que resultaran altamente dolorosas.

- Respeto a los sentimientos de los participantes

El equipo investigador escuchará de manera atenta y respetuosa a los participantes permitiendo su libre expresión. Si se observaban reacciones emocionales adversas o negativas la actividad se detendría y sólo se continuará bajo consentimiento expreso.

- Confidencialidad

La información recopilada sólo se utilizada con fines investigativos expresados en este documento, será manipulada sólo por el equipo responsable; se conservará el anonimato, en este estudio los nombres que aparecen son seudónimos que los participantes deseen usar.

- Reciprocidad

Las relaciones establecidas entre los participantes y los miembros del equipo de investigación serán horizontales, equitativas y participativas, condiciones inherentes al enfoque cualitativo de Investigación Social.

- Resolución 8430 de octubre 4 de 1993

A su vez la resolución 8430 de octubre 4 de 1993 en su capítulo 1 sobre los aspectos éticos de la investigación en seres humanos, en su artículo 11 sobre la clasificación de las investigaciones, se establece que este proyecto se clasifica como una investigación sin riesgo dado que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio.

7. Resultados

7.1. Caracterización sociodemográfica

De los estadísticos descriptivos aplicados para el análisis de las 102 participantes, se empleó la distribución de frecuencias para las siguientes variables sociodemográficas, obteniendo los siguientes resultados presentados en la tabla 3

Tabla 4. Distribución frecuencias variables sociodemográficas

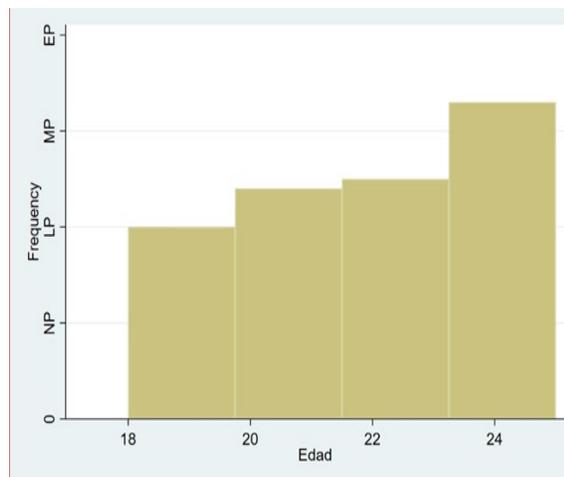
Variable sociodemográfica	Factor	Frecuencia	Porcentaje
Edad	18-21	44	43%
	22-25	58	57%
Total		102	100%
Hijos	No	79	77%
	SI	23	23%
Municipio de origen	La Plata	54	53%
	Tesalia	8	8%
	Pitalito	5	5%
	Belalcázar-Inza	3	5%
	Otros municipios del Huila	26	24%
	Otros departamentos	6	5%
Programa al que pertenece	Administración de Empresas	26	25%
	Contaduría Pública	22	22%
	Ing. agrícola	9	9%
	Licenciatura en Educación Física, Recreación y Deportes	1	1%
	Psicología	44	43%
Semestre que cursa	1-3	22	21%
	4-6	20	20%
	7-10	60	59%

Fuente: Autor

Sobre un total de 102 estudiantes, la edad promedio es de 22 años,; más del 50% de las estudiantes no tienen hijos; el municipio de mayor origen de los estudiantes es La Plata, el programa académico de mayor participación fue el de Psicología y el de menor frecuencia

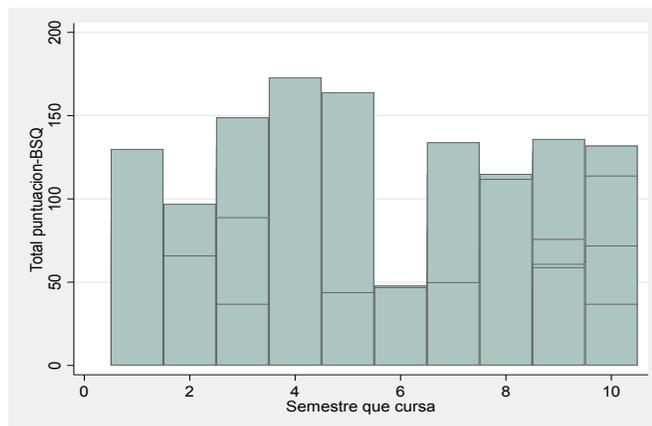
es licenciatura en educación física; con respecto al semestre que cursa, la mayor participación de estudiantes en el estudio se encuentra en los semestres de 7 a 10.

Figura. 1. Puntaje BSQ VS EDAD



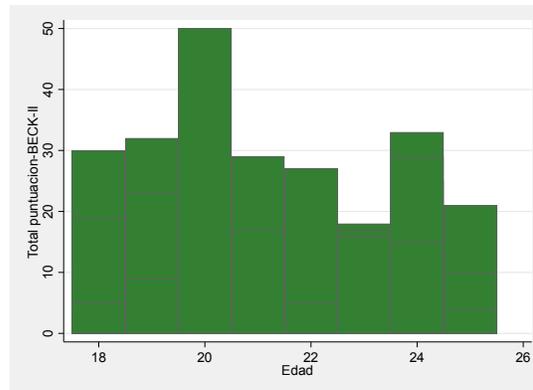
En la figura 1 se grafican los puntajes obtenidos del cuestionario BSQ en función de la edad, las puntuaciones más frecuentes se dieron entre los 30 y los 80, y la puntuación más alta alrededor de los 170 en la escala del BSQ.

Figura. 2. Puntaje BSQ VS semestre que cursa



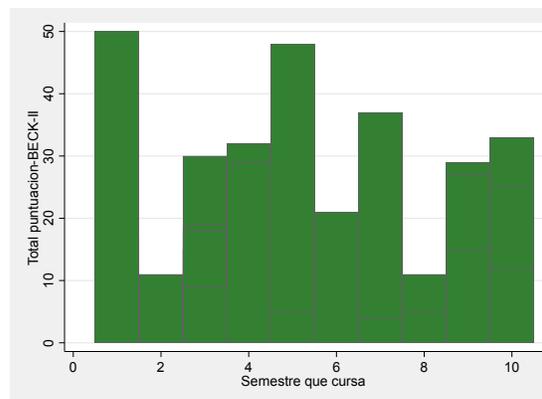
En la figura 2 se grafican los puntajes obtenidos del cuestionario BSQ en función del semestre que cursa, las puntuaciones más frecuentes se dieron entre los semestres 2, 3, 4, 8 y 10 y la puntuación más alta en el semestre 4 en la escala del BSQ.

Figura. 3. Puntaje Beck II VS EDAD



En la figura 3 se grafican los puntajes obtenidos del cuestionario Beck-II en función de la edad, las puntuaciones más frecuentes se dieron entre los 18 Y 22 AÑOS, y la puntuación más alta alrededor de los 20 años en la escala del BECK-II.

Figura. 4. Puntaje Beck II VS semestre que cursa



En la figura 4 se grafican los puntajes obtenidos del cuestionario BECK-II en función del semestre que cursa, las puntuaciones más frecuentes se dieron entre los semestres 1, 3, 4, 9 y 10 y la puntuación más alta en el semestre 1 en la escala del BECK-II.

7.2. Caracterización de imagen corporal y autoconcepto.

7.2.1. Imagen corporal

De acuerdo con los resultados globales de la escala de imagen corporal BSQ, se tiene la siguiente descripción indicada en la tabla 5.

Tabla 5. Tabla de contingencia según interpretación BSQ para imagen corporal.

Interpretacion BSQ	Percentil	Summary of mean	Total, puntuación Std. Dev.	BSQ Freq.	Frecuencia acumulada
EP	2,9	162,0	12,1	3	2.94
LP	16,7	93,7	96,3	18	19.61
MP	16,7	125,9	84,4	16	36.27
NP	63,7	55,7	13,8	65	100
Total		76,6	32,9	102	

Nota: La tabla 5 corresponde a los resultados de frecuencias según frecuencia y percentil total de BSQ; la nomenclatura corresponde a: No preocupado (NP), Leve preocupación (LP), Moderada preocupación (MP) Extrema preocupación (EP); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

Se observa en la tabla 5 de análisis general de imagen corporal, una mayor frecuencia de estudiantes que no están preocupados por su imagen corporal (63.73%), seguidos de estudiantes los cuales presentan una leve preocupación como una moderada preocupación con un porcentaje de frecuencia del 16.67 % respectivamente; el 2,94% corresponden a estudiantes que presentan una extrema preocupación por su imagen corporal. La media total

de la muestra en cuanto a la puntuación obtenida es de 76,6 lo que la ubica en la categoría de No preocupados y su desviación estándar es de 32,9, lo cual infiere que los datos están muy alejados de la media, lo cual corresponde a una distribución no normal.

Al realizar el análisis de las frecuencias de clasificación en función de la edad, estrato económico y semestre se tienen los siguientes resultados.

Tabla 6. Frecuencia distribución según clasificación imagen corporal vs edad de los estudiantes

Clasificación- BSQ	18	19	20	21	22	23	24	25	total
EP	0	0	2	0	0	0	1	0	3
LP	2	1	3	1	3	2	1	4	17
MP	2	2	2	0	2	3	3	3	17
NP	6	7	7	9	10	5	9	12	65

Nota. La tabla 6 corresponde a los resultados de frecuencias según clasificación BSQ frente a la edad de los estudiantes; la nomenclatura corresponde a: No preocupado (NP), Leve preocupación (LP), Moderada preocupación (MP), Extrema preocupación (EP); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

Los resultados de la tabla 6 indican que el 2% de los estudiantes de 20 años y el 1% de 24 años presentan una extrema preocupación por su imagen corporal, se estableció que la edad de mayor frecuencia de preocupación leve se presenta en estudiantes de 25 años; los estudiantes de 23, 24 y 25 años tienen un porcentaje de distribución similar en cuanto a manifestar una moderada preocupación por su imagen corporal y las edades en donde se presenta un alto porcentaje de estudiantes que no se preocupan por su imagen corporal corresponden a los 22 (10%) y 25 (12%) años.

Con respecto a la distribución de los criterios de evaluación de la imagen corporal en función del estrato socioeconómico, se tiene:

Tabla 7. Pesos criterios en función del estrato socioeconómico de los estudiantes

Clasificación- BSQ	Estrato Socioeconómico			Total
	1	2	3	
EP	2	1	0	3
LP	9	6	2	17
MP	12	5	0	17
NP	40	24	1	65

Nota. La tabla 7 corresponde a los resultados de frecuencias según clasificación BSQ en función del estrato económico; la nomenclatura corresponde a: No preocupado (NP), Leve preocupación (LP), Moderada preocupación (MP), Extrema preocupación (EP); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

Se observa en la tabla 7 que los estudiantes de estrato 1 presentan una preocupación extrema frente a los de estratos 2 y 3. Así mismo los estudiantes que presentan una leve preocupación por su imagen corporal según la frecuencia son los estrato 1 (9%) y 2 (6%). Los estudiantes del estrato 1 (12%), presentan una mayor preocupación de tipo moderada respecto a su imagen corporal. En el estrato 1 a su vez, existe un mayor número (40%) de estudiantes que no les preocupa su imagen corporal.

Al analizar los resultados con respecto al semestre que cursan se tienen los siguientes resultados:

Tabla 8. Pesos criterios en función del semestre que cursa los estudiantes

Clasificación- BSQ	Semestre que cursa										Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
EP	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	3
LP	1	1	2	0	4	0	1	0	5	3	17
MP	1	0	2	5	1	0	2	2	3	4	17
NP	2	1	11	3	5	3	8	1	24	7	65

Nota. La tabla 7 corresponde a los resultados de frecuencias según clasificación BSQ en función del semestre que cursa; la nomenclatura corresponde a: No preocupado (NP), Leve preocupación (LP), Moderada preocupación (MP), Extrema preocupación (EP); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

De la tabla 8 se concluye que el 1% de los estudiantes de 3, 4 y 5 semestre tienen una extrema preocupación por su imagen corporal. Así mismo los estudiantes que presentaron una mayor leve preocupación por su imagen corporal, corresponden a los semestres 9 (5%) y quinto con un 4%. La mayor concentración de estudiantes que tienen una moderada preocupación sobre su imagen corporal son los de los del 9 semestre. Las mayores frecuencias de distribución respecto a estudiantes que no se preocupan por su imagen corporal se da en los semestres 9 (24%) y 3 (11%).

7.2.2. Autoconcepto

De acuerdo con los resultados del inventario BECK obtenidos en la muestra, estos muestran la siguiente distribución en función del tipo de depresión en la tabla 9; con respecto al siguiente criterio de evaluación del nivel de depresión:

Tabla 9. Criterios interpretación inventario BECK-II-Depresión

Nivel de depresión según inventario BECK-II	Rango
Minina Depresión(MD)	0-13
Depresión Leve (DL)	14-19
Depresión Moderada (DM)	20-28
Depresión Grave (DG)	29-63

Nota. En la tabla 9 se observan los criterios de análisis de nivel de depresión mediante instrumento BECK-II;

Fuente: Autor.

Siguiendo lo anterior al analizar el inventario Beck- II, sobre la muestra de estudio se tiene:

Tabla 10. Tabla de contingencia según interpretación BECK-II para autoconcepto.

Interpretación Beck-II	Percentil	Summary of Mean	Total, puntuación Std. Dev.	BECK-II Freq.	Frecuencia Acumulada
DG	8,8	35,6	80,2	9	8,82
DL	21,6	16,7	1,6	22	30,39
DM	6,9	23,1	21,9	7	37,25
MD	62,8	5,6	46,8	64	100
Total		11,9	1,0	102	

Nota. La tabla 10 corresponde a los resultados de frecuencias de depresión global según inventario Beck-II; la nomenclatura corresponde a: Depresión Grave (DG), Depresión Leve (DL), Depresión Moderada (DM), Mínima depresión (MD); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

La tabla 10 muestra que, del total de estudiantes muestreados, el 62,75% muestran un nivel de mínima depresión, el 21,57% un nivel de depresión leve, el 8,82% un nivel de depresión grave y el 6,86 % un nivel de depresión moderado. La media total de la muestra en cuanto a la puntuación obtenida es de 11,9 lo que la ubica en la categoría de mínima depresión y su desviación estándar es de 1, lo cual infiere que los datos están más agrupados con respecto a la media.

Al realizar el análisis de las frecuencias de clasificación en función de la edad, estrato económico y semestre que cursa, los resultados establecidos indican los siguientes hallazgos:

Tabla 11. Clasificación de depresión según la edad de los estudiantes

Clasificación- BECK-II	Edad								Total
	18	19	20	21	22	23	24	25	
DG	1	2	3	1	0	0	2	0	9
DL	2	2	2	1	3	4	3	5	22
DM	0	1	0	3	1	0	1	1	7
MD	7	5	9	5	11	6	8	13	64

Nota. La tabla 11 corresponde a los resultados de frecuencias de depresión según inventario Beck-II en función de edad de los estudiantes; la nomenclatura corresponde a: Depresión Grave (DG), Depresión Leve (DL), Depresión Moderada (DM), Mínima depresión (MD); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

Según la tabla 11, el 3% de los estudiantes de 20 años, así como el 2% con edades de 19 y 24 respectivamente presentan depresión grave. La depresión leve se presenta en todas

las edades, siendo en mayor medida (5%) en estudiantes cuya edad es de 25 años. La depresión moderada se presenta en edades de 19, 22, 24, 25 años, pero con una mayor frecuencia en estudiantes de 21 años; así mismo la depresión moderada se presenta en todas las edades, pero con mayor frecuencia en estudiantes de 25 (13%) y 22 (11) años.

Con respecto a la distribución de los criterios de evaluación de la imagen corporal en función del estrato socioeconómico, se tiene:

Tabla 12. Clasificación de depresión según el estrato socioeconómico

Clasificación- BECK -II	Estrato Socioeconómico			Total
	1	2	3	
DG	7	2	0	9
DL	14	8	0	22
DM	3	4	0	7
MD	39	22	3	64

Nota. La tabla 12 corresponde a los resultados de frecuencias de depresión según inventario Beck-II en función del estrato socioeconómico; la nomenclatura corresponde a: Depresión Grave (DG), Depresión Leve (DL), Depresión Moderada (DM), Mínima depresión (MD); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

De la tabla 12 se concluye que la depresión grave se presenta con mayor frecuencia en estudiantes de estratos 1 (7%) y 2 (2%); el 14% de los estudiantes del estrato 1 presenta depresión leve, mientras que el 8% corresponde al estrato 2; así mismo La depresión moderada es mayor en el estrato 2 (4%), que en el 1 (3%); todos los estudiantes de los

estratos 1, 2 y 3 presentan mínima depresión, sin embargo, esta se da con mayor frecuencia en los estratos 1 (39%) y 2 (22%).

Al analizar los resultados con respecto al semestre que cursan se tienen los siguientes resultados:

Tabla 13. Frecuencia de clasificación depresión según semestre que cursa

Clasificación- BECK -II	Semestre que cursa										Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
DG	1	0	1	2	2	0	1	0	1	1	9
DL	1	0	5	2	2	1	4	0	6	1	22
DM	0	0	0	0	1	1	0	0	3	2	7
MD	2	2	10	2	6	1	6	3	22	10	64

Nota. La tabla 13 corresponde a los resultados de frecuencias de depresión según inventario Beck-II en función del semestre que cursa; la nomenclatura corresponde a: Depresión Grave (DG), Depresión Leve (DL), Depresión Moderada (DM), Mínima depresión (MD); Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0.

En la tabla 13 se observa que la depresión grave se presenta con mayor frecuencia en los estudiantes de los semestres 4 y 5 con un (2%), seguido con un 1% en estudiantes de los semestres 3, 7, 9 y 10. Así mismo los estudiantes que presentan depresión leve corresponden al 9 (6%) y 3 (5%) semestre, seguidos de estudiantes de séptimo (4%), así como el primer semestre (1%), 4 y 5 semestre con un 2% respectivamente. La depresión moderada se da con mayor frecuencia en estudiantes de noveno (3%) y 10 (2%) semestre; todos los estudiantes de la muestra analizada presentan depresión mínima, siendo más frecuente en los semestres noveno (22%), decimo y tercero con un 10% respectivamente.

7.3.Descripción de la Dimensión emocional del autoconcepto

De acuerdo con los resultados del cuestionario BECK-II, la tabla 14 muestra las medidas de dispersión en función de la dimensión de estados emocionales identificados a nivel de autoconcepto como la media, desviación estándar, asimetría y curtosis.

Tabla 14. Media, desviación estándar, asimetría y curtosis de dimensión de estados emocionales

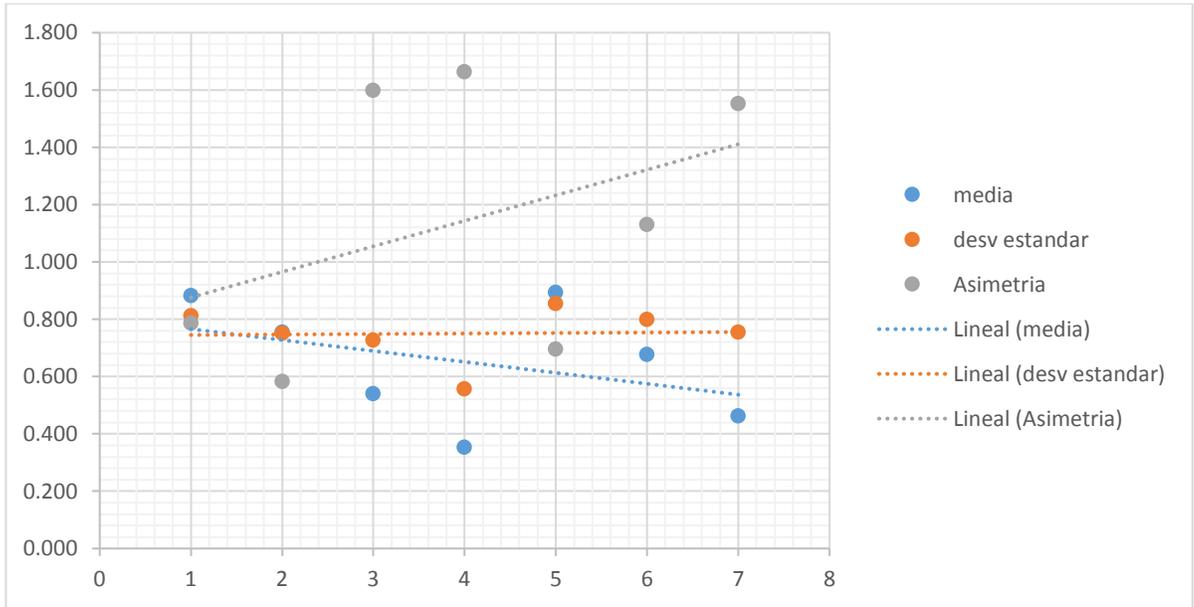
Estado Emocional	media	desv estándar	Asimetría	Curtosis
Pérdida de Energía (1)	0,882	0,812	0,786	0,343
Cambios en los Hábitos de sueño (2)	0,755	0,750	0,581	-0,507
Irritabilidad (3)	0,539	0,727	1,598	3,024
Cambios en el Apetito (4)	0,353	0,557	1,662	3,800
Dificultad de Concentración (5)	0,892	0,855	0,695	-0,172
Cansancio o Fatiga (6)	0,676	0,798	1,130	0,927
Pérdida del interés en el sexo (7)	0,461	0,753	1,552	1,608

Fuente: Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0

Con respecto a los resultados de la tabla 14 se observan curtosis negativas, lo cual indica que los datos presentan valores atípicos menos extremos que los valores de la distribución normal para el caso de estados emocionales como cambios en los hábitos de sueño y de concentración, lo que indica que estos estados presentan una menor fuerza de asociación o incidencia en los estados emocionales como dimensión.

Se observa en la figura 1 que la línea proyectada de la media está por debajo de la desviación estándar y la asimetría influenciadas por los anteriores estados emocionales cuya curtosis son negativas.

Figura. Comportamiento de medidas de dispersión vs Estados emocionales (convención tabla 14).



Fuente: Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0

7.4. Relación de imagen corporal y dimensión emocional del autoconcepto

Se procede a determinar la normalidad de las variables (clasificación BSQ y dimensión emocional del instrumento Beck – II) en función de la Kurtosis y prueba Kolmogorov Smirnov, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 15. Prueba de normalidad (asimetría, Kurtosis)

Variable	Pr(Skewness)	Pr(Kurtosis)	Prob>Kolmogorov-Smirnov
Clasificac~Q	0.0000	0.6328	0.0006
Clasificac~Q-Pérdida de Energía	0.0021	0.3917	0.0114
Clasificac~Q-Cambios en los Hábitos de sueño	0.0179	0.2100	0.0357
Clasificac~Q-irritabilidad	0.0000	0.0007	0.0100
Clasificac~Q-Cambios en el Apetito	0.0000	0.0002	0.0240
Clasificac~Q-Dificultad de Concentración	0.0056	0.8208	0.0288
Clasificac~Q-Cansancio o Fatiga	0.0000	0.0887	0.0004
Clasificac~Q-Pérdida del interés en el sexo	0.0000	0.0159	0.0100

Fuente: Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0

En la Tabla 15 se muestra que se utilizó la prueba de Kolmogorov Smirnov, así como pruebas de asimetría y curtosis. Se encuentra que para estas variables se rechaza la hipótesis nula siendo así los valores de P menores o iguales a 0,05 para imagen corporal y autoconcepto emocional, dado que estos valores son mayores a los de la asimetría por lo tanto los datos siguen una distribución normal; a partir de lo anterior como los datos no siguen una distribución normal, el estadístico usado para establecer la relación entre la imagen corporal y la dimensión del autoconcepto emocional es la prueba de relación directa mediante función stata “correlate” y la de wicolxon para validar esta relación

Tabla 16. Matriz de correlación

	BSQ	Pérdida de Energía	Cambios en los Hábitos de sueño	Irritabilidad	Cambios en el Apetito	Dificultad de Concentración	Cansancio o Fatiga	Pérdida del interés en el sexo
Clasificac~Q	1							
PéridadeE~a	0.4626	1						
Cambiosenl~o	0.2378	0.4235	1					
irritabili~d	0.3697	0.5952	0.1540	1				
cambiosene~o	0.4046	0.3995	0.2566	0.3815	1			
Dificultad	0.2720	0.6234	0.3905	0.5248	0.4761	1		
cansancioo~a	0.3618	0.7658	0.3127	0.5599	0.3710	0.6885	1	
Péridadel~o	0.1712	0.2675	0.2017	0.1565	0.2930	0.3546	0.2504	1

Nota. La estimación de la relación directa se realizó a partir de datos que no siguen una distribución normal, para ello stata emplea el comando correlate para definir la relación entre variables que para este caso son la imagen corporal y el autoconcepto emocional (mediante comando Fuente: Autor a partir de aplicación IBM Stata versión 15.0

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 16 se puede indicar que entre más cerca este el valor de correlación a 1 mayor será la relación, por ende la imagen corporal se relaciona con todas las variables del autoconcepto emocional dado que sus valores son positivos, siendo más fuerte para el caso de la pérdida de energía, cambios en el apetito ,irritabilidad y cansancio o fatiga; la menor relación se da para las variables cambios en los hábitos del sueño, dificultad para concentrarse y pérdida de interés por el sexo.

Tabla 17. Relación de imagen corporal y autoconcepto emocional

Relación imagen corporal-autoconcepto emocional	P>0,05
BSQ- Pérdida de energía	0,0000
BSQ- Cambios en los Hábitos de sueño	0,0183
BSQ-irritabilidad	0,0004
BSQ- Dificultad de Concentración	0,0455
BSQ-Cambios en el apetito	0, 0010
BSQ-cansancio o fatiga	0,0012
BSQ- Pérdida del interés en el sexo	0,0456

Nota. Prueba de wicolson para determinar nivel de relación de BSQ y autoconcepto emocional, Stata versión 15.0

De acuerdo con los resultados de la prueba de wicolxon se valida la correlación directa, dado que los valores de p son menores a 0,05, las relaciones más fuertes se presentan en la pérdida de energía, cambios en el apetito, irritabilidad, cansancio o fatiga, lo anterior permite concluir que la imagen corporal se relaciona con la dimensión de autoestima emocional con mayor fuerza en los anteriores factores emocionales descritos cuyos valores de p se acercan a cero.

8. **Discusión**

La percepción en la imagen corporal y el autoconcepto, son dos aspectos que puede incidir de forma directa sobre el estado psicológico de una persona; para validar esta afirmación se planteó en la presente investigación establecer dicha relación a partir de la evaluación de la imagen corporal y la dimensión emocional del autoconcepto de las estudiantes de la universidad Surcolombiana sede la Plata Huila, así como describir los indicadores de la dimensión emocional del autoconcepto que presenta esta población con relación a su imagen corporal.

De acuerdo con los resultados alcanzados el 37 % de las estudiantes muestran preocupación por su imagen corporal lo que ha insidido en el cambio comportamental asociado a cambios de hábitos de apetito, resultados que difieren de los hallazgos de Nieto et al (2020) quienes indicaron que en una misma población de estudiantes universitarias más del 60% se preocupaban por su imagen corporal generando en la muestra, estrés y cambios sociales en sus actividades universitarias.

Akram et al. (2021) El 10% de la población estudiantil ha manejado la idea de realizar conductas suicidas planeación de un suicidio y más del 60 % presentan preocupación por su imagen corporal, resultados que coinciden con los de la investigación descrita en el presente documento cuyos resultados plantean una frecuencia de imagen corporal del 39% siendo cercanos a estos resultados y cuyas conductas de autoeliminación presenta una tasa del 2% alta relación de asociación.

De acuerdo con los resultados de aplicabilidad del instrumento Beck-II en función de la depresión de las estudiantes universitarias el estudio mostro que el 9% de las estudiantes presentaron depresión grave y que las edades de mayor frecuencia de esta se daban en estudiantes de 25, 24 y 20 años, lo cual difiere de la investigación de Bartra et al (2016) donde la mayor frecuencia de depresión grave se evidencia en estudiantes menores a los 20 años.

Puja et al. (2020) encontraron que el 60,2% de las universitarias tenían una percepción correcta de la forma de su cuerpo, mientras que el 21,2% sobrestimó la forma de su cuerpo; de acuerdo con los resultados del estudio realizado en la Universidad Surcolombiana sede La Plata (Huila), el 26 % de las estudiantes consideran o sobre estiman la forma de su cuerpo, lo cual se da en mayor proporción frente a lo planteado por (Puja, 2020).

Según Rodríguez et al (2020) el 44 % de la muestra mostro una insatisfacción de su imagen corporal, siendo más notorio en estratos altos; a su vez el 72 % de la muestra total evidencio una gran preocupación por su forma del cuerpo; los resultados indicaron que el 59,8% de la prevalencia sobre imagen corporal se dio en hombres frente a un 55,2% para las mujeres, lo cual es discutible con respecto a la estudio realizado, dado que el 100% de la muestra corresponde a mujeres entre los 18 y 25 años; los autores concluyeron que más de la mitad de la población estudiada presenta cuadros de insatisfacción corporal, lo cual es congruente (Rodrigues, 2020)

9. Conclusiones

Se observa a nivel sociodemográfico que la edad de la muestra con mayor frecuencia que participo en el estudio corresponde a estudiantes entre los 22 y los 25 años, siendo La Plata el municipio de mayor frecuencia en cuanto al origen de la muestra; con respecto a la imagen corporal se determinó que el 34 % de la población desarrolla preocupación por su imagen corporal, de este porcentaje el 17% esta moderadamente preocupado y el 3% extremadamente preocupado; al evaluar el autoconcepto se establece que el 7% presenta una depresión moderada y el 9% grave.

Los estados emocionales manifestados con mayor prevalencia por parte de los estudiantes son la tristeza, ira, miedo y autoeliminación, siendo la ira y tristeza los estados emocionales más incidentes.

Al analizar la preocupación por su imagen corporal en función de la variable etaria, se puede indicar que las edades entre 20 y 24 años presentan una extrema preocupación por la imagen corporal; mientras que las estudiantes con edades menores a 20 años no presentan preocupación por la misma.

La imagen corporal en función del estrato social muestra que los estudiantes de estrato 1 presentan una menor preocupación por esta, mientras que los de estrato 2 y 3 presentan una preocupación leve. Sumado a ello los estudiantes de 5 semestres de todos los

programas manifiestan una mayor frecuencia de extrema preocupación, mientras que para los de primeros semestres esta es de tipo leve.

Respecto a los estados de depresión se tiene que las estudiantes mayores a 20 años se caracterizan por tener estados de depresión leve o normal y menores a esta edad presentan grave, al cotejar este factor de depresión se identifica que los semestres 4 y 5 presentan una depresión grave.

Existe una relación entre la imagen corporal y el autoconcepto, la cual está dada por la dimensión emocional a través de los indicadores de pérdida de energía, irritabilidad, cansancio o fatiga, pérdida del apetito cuyos valores de p son cercanos a cero.

10. Limitaciones

En la investigación se encontró limitación frente a la falta de literatura e investigaciones a nivel regional y local. Adicional a ello se llevó a cabo en tiempos de post pandemia lo cual conllevó a que se tuviera que hacer la aplicación de instrumentos de manera virtual y con la desventaja de no tener interacción con las estudiantes para motivar en su totalidad a la vinculación de la investigación.

11. Recomendaciones

Se recomienda ampliar el espectro de la población de estudio a todas las sedes de la universidad Surcolombiana, con el fin de caracterizar la relación de la imagen corporal a nivel regional.

Ampliar el alcance en cuanto al sexo, ya que el actual estudio se enfoca en el género femenino, lo anterior a poder determinar otros géneros para tener una fotografía general tipificada por esta variable.

Vincular en posteriores investigaciones las otras dimensiones (física, laboral, académica, familiar y personal) del autoconcepto y evaluar su relación con la imagen corporal.

Desarrollar investigaciones para proponer estrategias de intervención en los estados emocionales de mayor prevalencia identificados.

12. Bibliografía

- Acosta, D. (2021). *La Imagen corporal y el autoconcepto en estudiantes universitarios de la universidad cooperativa de colombia*. Santiago de Cali: Universidad Cooperativa de Colombia.
- Acosta, D. (2021). *La Imagen corporal y el autoconcepto en estudiantes universitarios de la universidad cooperativa de colombia* (Vol. 2). Santiago de Cali, Valle del Cauca: Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/aab44dbd-def0-435d-84d2-909e6cc92372/content>
- Akram, U. (2021). *Self-disgust as a potential mechanism underlying the association between body image disturbance and suicidal thoughts and behaviours*. Lyncon: Science direct.
- Akram, U. (12 de Junio de 2021). Self-disgust as a potential mechanism underlying the association between body image disturbance and suicidal thoughts and behaviours. *Journal of Affective Disorders*, 297, 634-640. doi: DOI: 10.1016/j.jad.2021.10.063
- Baile A, J. I. (2015). Que es la imagen corporal. *Revista de Humanidades*, 12-16.
- Baile, J. (2015). Que es la imagen corporal. *Revista de Humanidades*, 23(1), 12-16. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/28112716_Que_es_la_imagen_corporal
- Barrera, M. (2012). Influencia del autoconcepto en la dimesni3n social. *Revista Dimensi3n social*, 4(1), 23-56. Obtenido de http://62.204.194.45/fez/eserv/bibliuned:20486/dimension_social.pdf
- Barrera, M. (2012). *Influencia del autoconcepto en la dimesni3n social* . Caracas (Venezuela): UCA.
- Bustos, J. (2015). *elaci3n entre imagen corporal y autoconcepto f3sico en mujeres adolescentes* *Relationship between body image and physical self-concept in adolescent females*. La Mancha (Espa1a): El sevier.
- Bustos, J. (2015). Relationship between body image and physical self-concept in adolescent females. *Revista Latinoamericana de Psicolog3a*, 47(1), 25-33. Recuperado el 23 de Noviembre de 2022, de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlps/v47n1/v47n1a03.pdf>
- Cadena, L. (2021). Perception of physical self-concept in university students in times of. *Cuadernos de psicolog3a*, 48-61.

- Cadena, L. (2021). Perception of physical self-concept in university students in times of confinement due to COVID-19. *Cuadernos de psicología*, 21(3), 48-61. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/global-literature-on-novel-coronavirus-2019-ncov/resource/pt/covidwho-1502735>
- Caldera, F. (2019). Dissatisfaction with body image and personality in high school students of the region Altos Sur de Jalisco, Mexico. *Revista Unimadalena*, 16(1), 93-109. doi:<http://dx.doi.org/10.21676/2389783X.2534>
- Caldera, J. (2018). *Social skills and self-concept social in university students of the region Altos Sur of Jalisco, Mexico*. Guadalajara (Mexico): Scielo.
- Francesca, R. (2021). *The use of social networking sites, body image dissatisfaction, and body dysmorphic disorder: A systematic review of psychological research*. Washintong: psycnet.
- Garcia, M. (2017). *Evolución de la imagen corporal, disfunción alimentaria y personalidad en las fases tempranas de la adolescencia*. Lima: DialnetPlus.
- Garcia, M. (2017). *Evolución de la imagen corporal, disfunción alimentaria y personalidad en las fases tempranas de la adolescencia* (1 ed.). Lima, Perú: DialnetPlus. Recuperado el 12 de Noviembre de 2022, de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=158409>
- Gerrero, M. (2020). Satisfaction, index of body mass and its influence on physical self-concept. *Especialista salud publica*, 93-100.
- González, C. (2018). *Body composition and body image of Sport Sciences students*. Coruña: Universidad de la coruña.
- González, C. (2018). Body composition and body image of Sport Sciences students. *Revista técnico Científica del deporte escolar, educiación fisica*, 4(3), 411-425. doi:DOI: <https://doi.org/10.17979/sportis.2018.4.3.3443>
- González, J. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escola. *Psicothema*, 271-289.
- González, J. (1997). Autoconcepto, autoestima y aprendizaje escola. *Psicothema*, 9(2), 271-289. Obtenido de <https://www.psicothema.com/pdf/97.pdf>
- Hernández, R. (2014). *Metdologia de la Investigación*. Mexico D.F.: MC Graw Hill.

- Hernández, R. (2014). *Metdologia de la Investigación* (Sexta ed., Vol. 4). Mexico D.F.: MC Graw Hill. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Jiménez, D. (2021). Determinantes de la satisfaccion corporal en la rioja. *Rev Esp Salud Pública.*, 1-12.
- Jiotsa, B. (2021). *Social Media Use and Body Image Disorders: Association between Frequency of Comparing One's Own Physical Appearance to That of People Being Followed on Social Media and Body Dissatisfaction and Drive for Thinness*. Nantes (Francia): Pubmed. doi:10.3390/ijerph18062880
- Jiotsa, B. (2021). Social Media Use and Body Image Disorders: Association between Frequency of Comparing One's Own Physical Appearance to That of People Being Followed on Social Media and Body Dissatisfaction and Drive for Thinness. *Environ Res Public Health* , 18, 2280-2324. doi:doi: 10.3390/ijerph18062880
- Kolotkin, R. (2017). A systematic review of reviews: exploring the relationship between obesity, weight loss and health-related quality of life. *clinical obesity*, 4(1), 273-289. doi:doi: 10.1111/cob.12203
- Kolotkin, R. L. (2017). *A systematic review of reviews: exploring the relationship between obesity, weight loss and health-related quality of life*. Durham (EEUU): Science Dircet.
- Martinez, C. (2014). *Estadística y muestreo*. Bogotá: Ecoediciones.
- Mateus, J. C. (2019). *¿Responde la Resolución 8430 de 1993 a las necesidades actuales de la ética de la investigación en salud con seres humanos en Colombia?* (Vol. 39). Bovotá: PUBMED. doi:10.7705/biomedica.4333
- Medina, J. (2021). *INCERTIDUMBRE SEXUAL E IMAGEN CORPORAL PERCIBIDA COMO FACTORES PREDICTORES PARA LA DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA*. Madrid: Health & Addictions .
- Medina, J. (2021). Incertidumbre sexual e imagen corporal percibida comp factores predictores para la dependencia del consumo de alcohol. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 21, 114-124. doi:DOI: <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i2.586>

- MINSALUD. (2019). *Boletín de salud mental en niños, niñas y adolescentes*. Bogotá: MINSALUD.
- MINSALUD. (2019). *Boletín de salud mental en niños, niñas y adolescentes*. Bogotá: MINSALUD. Recuperado el 8 de Diciembre de 2022, de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-4-salud-mental-nna-2017.pdf>
- Monzo. (2 de Marzo de 2021). Obtenido de <https://psicologiamonzo.com/insatisfaccion-corporal-i-causas/>
- Nieto, D. (2020). Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal. *Revista de Investigación MUSAS*, 32-45.
- Nieto, D. (2020). Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal. *Revista de Investigación MUSAS*, 5(2), 32-45. doi:DOI: <https://doi.org/10.1344/musas2020.vol5.num2.5>
- OMS. (12 de Febrero de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- OMS. (21 de Noviembre de 2021). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- OMS. (12 de Febrero de 2021). (OMS, Editor) Recuperado el 2 de Diciembre de 2022, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- OMS. (12 de Agosto de 2022). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-mental-health>
- OPS. (8 de Octubre de 2020). Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- OPS. (8 de Octubre de 2020). Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>
- Peréz, M. (2016). *Perception of body image and its relationship to the nutritional and emotional state in schoolchildren 10-13 years of three schools in Barranquilla (Colombia)*. Barranquilla: U. Norte.
- Peréz, M. (2016). Perception of body image and its relationship to the nutritional and emotional state in schoolchildren 10-13 years of three schools in Barranquilla

(Colombia. *Revista Salud Uninorte*, 32(3), 472-482. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-55522016000300011

Psicologiamonzo. (2 de Marzo de 2021). 1. Recuperado el 26 de Enero de 2023, de <https://psicologiamonzo.com/insatisfaccion-corporal-i-causas/>

Puja, K. (9 de Junio de 2020). Perception of body image and its association with Body Mass Index (BMI) among college girls in Puducherry. *Int J Adolesc Med Health*, 165-171. doi:10.1515/ijamh-2018-0208

Puja, K. (9 de Junio de 2020). Perception of body image and its association with Body Mass Index (BMI) among college girls in Puducherry. *Int J Adolesc Med Health*, 33(3), 165-171. doi:DOI: 10.1515/ijamh-2018-0208

Raich. (2020). *Perception of corporal image*. Madrid: CORK.

Raich. (2020). Perception of corporal image. *Journal of Translational Medicine*, 42(12), 37-49. Obtenido de <https://translational-medicine.biomedcentral.com/articles/10.1186/1479-5876-12-42>

Roa, A. (2013). *La educaciòn emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia*. Madrid (España): EDETANIA.

Roa, A. (2013). La educaciòn emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Dialnet*, 44(1), 241-258. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4596298>

Rodrigues, L. (2020). *Dissatisfaction about body image and associated factors: a study of young undergraduate students*. Sao Paulo (Brasil): Pubmed.

Rodrigues, L. (2020). Dissatisfaction about body image and associated factors: a study of young undergraduate students. *Einstein (Sao Paulo)*, 17(4), 21-35. doi:DOI: 10.31744/einstein_journal/2019AO4642

Ryding, F. (2021). *The use of social networking sites, body image dissatisfaction, and body dysmorphic disorder: A systematic review of psychological research*. (Vol. 7). Washintong: psycnet. Obtenido de https://irep.ntu.ac.uk/id/eprint/38845/1/1206397_%20Kuss.pdf

Schilder, P. (1983). *Imagen y aparienciadel cuerpo humano*. Buenos Aires (Argentina): Paidós.

- SIR-HUILA. (2021). *Boletín epidemiológico 2021*. Neiva: SIR.
- SIR-HUILA. (2021). *Boletín epidemiológico 2021* (34 ed., Vol. 23). Neiva, Huila: SIR.
Recuperado el 14 de Diciembre de 2022, de
<https://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/11755/boletines-epidemiologicos-2022/>
- Svennberg, L. (2021). *Performance and image enhancing substance use among young people in Sweden*. Malmö (Suecia): Science direct.
doi:<https://doi.org/10.1016/j.peh.2021.100194>
- Vaquero, R. (2021). *[Evolution of body image perception and distortion with mat and apparatus Pilates practice in adult women]*. Murcia (España): Pubmed.
- Vaquero, R. (2021). Evolution of body image perception and distortion with mat and apparatus Pilates practice in adult women. *Nutrición Hospitalaria*, 38(1), 161-168.
doi:DOI: 10.20960/nh.03343
- Vayen, J. (2015). Satisfacción de la imagen corporal en universitarios que cuenten con el 10% del cuerpo tatuado y universitarios no tatuados. *Informes psicológicos*, 67-92.
- Vayen, J. (2015). Satisfacción de la imagen corporal en universitarios que cuenten con el 10% del cuerpo tatuado y universitarios no tatuados. *Informes psicológicos*, 15(2), 67-92. doi:<https://orcid.org/0000-0002-0414-674X>
- von Soest, T. (2016). *The development of global and domain-specific self-esteem from age 13 to 31*. Oslo (Noruega): Universidad de oslo.
- Von Soest, T. (2016). *The development of global and domain-specific self-esteem from age 13 to 31*. (Vol. 110). Oslo (Noruega): Universidad de oslo. doi:DOI: 10.1037/pspp0000060
- Wilches, Á., & Suárez, N. (2012). *"Más que un espejo" Asociación entre la actitud hacia la imagen corporal y la actitud resiliente en mujeres con cáncer de mama* (Vol. 4). Neiva, Huila, Colombia: Universidad Surcolombiana. Obtenido de <http://repositoriousco.co:8080/jspui/handle/123456789/465>
- Wilches, Á., & Suárez, N. (2012). *"Más que un espejo" Asociación entre la actitud hacia la imagen corporal y la actitud resiliente en mujeres con cáncer de mama*. Neiva: Universidad surcolombiana.
- Yektatalab, S. (2021). *actors affecting nursing students' professional self-concept in Iran: a qualitative study*. Shiraz (Irán): pubmed.

Yektatalab, S. (2021). actors affecting nursing students' professional self-concept in Iran: a qualitative study. *Professioni Infermieristiche*, 73(1), 116-125. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33010127/>