



**Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal en Mujeres Adolescentes de 12 a 15  
Años de dos Instituciones Educativas Pública y Privada de Tunja**

**Karen Suleyma López Díaz**

20251826072

**Valeria Hernandez Divantoque**

20251829587

**Universidad Antonio Nariño**

Programa Psicología

Facultad de Psicología

Tunja, Colombia

2023

**Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal en Mujeres Adolescentes de 12 a 15  
Años de dos Instituciones Educativas Pública y Privada de Tunja**

**Karen Suleyma López Díaz**

**Valeria Hernandez Divantoque**

Proyecto de grado presentado como requisito parcial para optar al título de:

**Psicólogas**

Director (a):

Ph.D. Claudia Bibiana Pulido Suárez

Línea de Investigación:

Psicología clínica y de la salud

Grupo de Investigación:

Escuela un sistema complejo (B)

ODS (3)

**Universidad Antonio Nariño**

Tunja, Colombia

2023

**NOTA DE ACEPTACIÓN**

El trabajo de grado titulado

\_\_\_\_\_, Cumple con

los requisitos para optar

Al título de \_\_\_\_\_.

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Ciudad, Día Mes Año.

## **Tabla de Contenido**

**Preliminares**

**Resumen**

**Abstract**

**Introducción**

**Planteamiento del Problema**

**Objetivos**

**Objetivo General**

**Objetivos Específicos**

**Justificación**

**Marco Teórico**

**Adolescencia**

**Inteligencia Emocional**

**Autopercepción**

**Autopercepción Corporal**

**Metodología**

**Tipo de Diseño**

**Población**

**Muestra**

**Criterios de Inclusión**

## **Criterios de Exclusión**

## **Fuentes de Recolección de Información**

## **Instrumentos**

### **Asentimiento Informado**

### **Consentimiento Informado**

### **Ficha Sociodemográfica**

### **Escala de Inteligencia Emocional**

### **Ficha Técnica**

### **Escala de Autopercepción Corporal**

### **Ficha Técnica**

## **Operacionalización de Variables**

## **Procedimiento**

## **Aspectos Éticos**

## **Resultados**

## **Discusión**

## **Conclusiones**

## **Recomendaciones**

## **Referencias Bibliográficas**

## **Anexos**

## Preliminares

### Lista de Símbolos y Abreviaturas

Abreviatura	Término
<i>BSQ</i>	Cuestionario de la Forma Corporal
<i>IE</i>	Inteligencia emocional
<i>IC</i>	Insatisfacción corporal
<i>NPVU-SPA</i>	No prevalencia de vida de uso de sustancias psicoactivas
<i>OMS</i>	Organización Mundial de la Salud
<i>PVU-SPA</i>	Prevalencia de vida de uso de sustancias psicoactivas
<i>TMMS-24</i>	Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones
Autoría propia.	

## Dedicatoria

*Este trabajo lo dedico primeramente a Dios, por guiarme en cada paso de este proceso formativo y por darme las fuerzas para seguir adelante, a mis padres por creer siempre en mí y a todas las personas que me han apoyado y han sido parte fundamental de esta etapa de mi vida.*

***Karen López***

*Dedico este trabajo a mis padres por siempre impulsarme a cumplir mis sueños, por apoyarme en cada paso y decisión que he tomado en mi vida; agradezco su paciencia, su comprensión y amor incondicional. Agradezco a mi novio Juan Jose, por ser un pilar importante y estar a mi lado en este proceso, por último a familiares y amigos que me acompañaron e hicieron enriquecedor el transcurso de mi etapa universitaria.*

***Valeria Hernandez***

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo describir la inteligencia emocional y la autopercepción corporal en mujeres adolescentes de 12 a 15 años de una institución pública y una privada en la ciudad de Tunja, el tipo de investigación fue cuantitativa con enfoque empírico analítico, se tomó una muestra de 85 mujeres adolescentes donde el tipo de muestra fue no probabilística de tipo intencionada, para la evaluación se utilizó la Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) y el Cuestionario de la Forma Corporal (BSQ). Los resultados de la variable de inteligencia emocional mostraron que las dimensiones de claridad y reparación emocional indican ser excelentes, contrario a la dimensión de atención emocional que representa demasiada atención; mientras que los resultados de la variable de autopercepción corporal indican un 34.1% en la insatisfacción corporal normal, en cuanto a la preocupación por el peso se encontró un 31.8% para los niveles tanto leve como normal y para finalizar en la autopercepción corporal total se evidencia un 82.8 de la media, representando una preocupación moderada.

*Palabras clave:* Inteligencia emocional, autopercepción corporal, adolescencia.



### **Abstract**

The present research was aimed at describing emotional intelligence and body self-perception in adolescent women aged 12 to 15 years from a public and private institution in the city of Tunja. The type of research was quantitative with an empirical analytical approach; a sample of 85 teen women was taken, where the sample type was non-probability type intentionally; for the evaluation, the scale was used for the assessment of expression, management, and recognition of emotions (TMMS-24) and the body shape questionnaire (BSQ). The results of the emotional intelligence variable showed that the dimensions of clarity and emotional repair indicate excellent, contrary to the dimension of emotional attention, which represents too much attention; while the results of the body self-perception variable indicate a 34.1% in normal body dissatisfaction, as far as concern for weight is concerned, a 31.8% was found for both mild and normal levels, and to finish, total body self-perception is evidenced by an 82.8 of the average, representing a moderate concern.

*Key words:* emotional intelligence, body self-perception, adolescence.

## Introducción

En los últimos años la inteligencia emocional se ha convertido en un foco importante de estudio en todo el mundo, teniendo en cuenta que es una herramienta significativa en la vida del ser humano y más aún en la adolescencia. En este sentido, Fernández et al., (2021) refieren que la etapa de la adolescencia es donde trascienden mayores conductas de riesgo, es por esto que es adecuado tener el control sobre las propias emociones, desde la identificación de lo que sienten en una situación o acontecimiento del contexto, como también hacia la búsqueda de resolución de problemas, en concordancia con lo anterior el estudio realizado por Valiente et al., (2020) sustenta la relación positiva de las dimensiones de la inteligencia emocional como claridad y reparación emocional con los valores, el optimismo y el autoestima en adolescentes con un buen desarrollo de inteligencia emocional. Por otra parte en la actualidad otro aspecto relevante en los adolescentes y en este caso con mayor percepción en las mujeres es el tema de la autopercepción corporal que como lo indica Calvo et al., (2019) en su estudio de factores que influyen en la insatisfacción corporal en adolescentes, evidencia que las mujeres muestran más insatisfacción corporal que los hombres. Por otra parte, se observó una mayor prevalencia de insatisfacción en colegios públicos en un 88.3% a comparación de los adolescentes de colegio privado.

De acuerdo a lo anterior, se planteó la presente investigación cuantitativa de tipo descriptiva. El tipo de muestra fue no probabilístico. Se tuvo como objetivo general describir la inteligencia emocional y la autopercepción corporal en mujeres adolescentes de 12 a 15 años de dos instituciones educativas pública y privada de Tunja. Como objetivos específicos se tuvo en cuenta evaluar la inteligencia emocional a través de la Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24), identificar la autopercepción corporal y la

presencia de preocupación e insatisfacción con la imagen corporal a través del cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) y por último analizar datos sociodemográficos relacionados con edad, grado de escolaridad, estrato, antecedentes de problemas físicos y psicológicos, consumo de sustancias psicoactivas, consumo de contenido en redes sociales y los resultados obtenidos en la investigación realizada.

En resumen los resultados arrojaron que en la variable inteligencia emocional en general, la dimensión de atención a los sentimientos se destaca ya que se obtuvo una media de 36.18 que indica prestar demasiada atención a las emociones, por el contrario las dimensiones claridad emocional con una media de 35.18 y reparación de las emociones indicando la media de 38.59 presentan excelentes resultados.

En relación a la variable de autopercepción corporal, los resultados en general, revelaron una media de 82.8 que equivale a una preocupación moderada en total en los factores de insatisfacción y preocupación, lo cual indica un malestar emocional asociado al aspecto físico y por otro lado una distorsión de la figura corporal.

## Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) la adolescencia es una etapa trascendente en la vida del ser humano, en la cual se producen cambios a nivel físico, psicológico y de adaptación ante la sociedad. En este sentido es necesario citar a Pascual y Ruiz (2022), quienes refieren que si existe una etapa de la vida donde el entorno es decisivo, esta es sin duda alguna la adolescencia. Lo anterior, se sustenta bajo el argumento que la adolescencia se manifiesta por la “separación” del lecho familiar, lo que conlleva a que la aceptación dentro del grupo de iguales sea necesaria para encajar, con base a estas relaciones tendrá gran importancia la autopercepción del adolescente y la forma de relacionarse con la sociedad (p. 214).

De igual manera es necesario señalar que la adolescencia es un sendero que se transita de la infancia a la juventud, está cerca a correr riesgos, es decir, existe la posibilidad de enfrentarse a peligros y vulnerabilidades en el recorrido de la vida, al respecto Fernández et al., (2021) en su estudio *“Influencia del contexto en la autopercepción de riesgo social por parte del alumnado de Enseñanza Secundaria Obligatoria”* realizado en España, muestran que el desarrollo más importante de cambio vital en todos los ambientes y dimensiones coincide con la enseñanza secundaria obligatoria y por lo tanto, afirman que en un proceso educativo existe un riesgo social y que tendrá sin duda una repercusión directa en el adolescente, donde la influencia del ambiente, la situación socioeconómica y sociocultural se relacionan directamente con su desarrollo evolutivo (p. 33).

En este mismo sentido, los procesos de desarrollo en la adolescencia, que se ven influenciados a través de sus vínculos sociales que ayudan a fomentar varios aspectos como la

expresión emocional y afectiva en su etapa, donde surgen grandes cambios psicológicos como la inteligencia emocional, proceso que se ha estudiado en las personas a través del tiempo, sin embargo en el siglo XX los teóricos han dado mayor relevancia reconociendo su valor y aplicabilidad en el estudio de la inteligencia del individuo, en especial desde los postulados de Goleman (1995), quien profundizó acerca de que la inteligencia emocional es una habilidad que concierne aspectos como el conocimiento, el manejo y la motivación que permite a los seres humanos establecer estrategias que conllevan a adaptarse a los acontecimientos que van surgiendo en el transcurso de la vida.

Ampliando la comprensión del proceso de inteligencia emocional, Arrivillaga y Extremera (2020) definen la inteligencia emocional como la habilidad que tiene el individuo para procesar y reconocer la información emocional, teniendo así la capacidad de responder al entorno de manera adaptativa, utilizando las emociones con el fin de mejorar el pensamiento (p. 122).

En este orden de ideas, es pertinente exponer algunos estudios realizados por investigadores interesados en el tema de la inteligencia emocional en adolescentes, pues los mismos permiten comprender de manera detallada la problemática que se estudia en el presente proyecto. Según Marín et al., (2019) en su investigación realizada en España, “*Implementación y evaluación de un programa de inteligencia emocional en adolescentes*”, con evaluación pre y post tratamiento, realizaron un estudio a 104 adolescentes; donde los resultados mostraron que existe poca literatura que refiere los beneficios de realizar intervenciones sobre la gestión de las emociones y las relaciones interpersonales en el bienestar mental de los jóvenes, teniendo en cuenta lo anterior, existen pocas investigaciones empíricas sobre los posibles beneficios que estos programas pueden tener, así pues se reflejó la importancia de la preparación emocional

para promover habilidades relacionadas con la salud mental, reduciendo de tal manera diversos factores de riesgo y trastornos de conducta (p. 1).

Así mismo, Valiente et al., (2020) en su estudio “*Fortaleza psicológica adolescente: relación con la inteligencia emocional y los valores*”, tomaron una muestra de 161 adolescentes de Educación Secundaria de Madrid (España), donde se buscó identificar la relación existente entre inteligencia emocional, los valores, la autoestima, el optimismo y tolerancia a la frustración en población adolescente. Los resultados denotan que existe una relación positiva entre optimismo, autoestima y tolerancia a la frustración, así como en las variables sobre claridad emocional y reparación emocional, confirmando la necesidad de realizar intervenciones planeadas en educación emocional, pues estas cumplen un papel elemental en el crecimiento del bienestar personal y psicológico beneficiando la salud mental del adolescente (p. 385).

En otro estudio realizado en España por Mas et al., (2020), titulado “*Riesgo de suicidio, inteligencia emocional y necesidades psicológicas básicas en adolescentes tutelados en centros residenciales*”, los resultados mostraron que un 42.6% de los participantes indican alto riesgo suicida y el 39,3 % de los adolescentes declararon ideación suicida, cabe mencionar que este dato va aumentando a través de los años teniendo en cuenta la literatura en estos adolescentes tutelados a comparación con los de la población general, lo que indica que la incapacidad de afrontar emociones es un riesgo preocupante en los participantes, luego de sentimientos de desesperanza y baja autoestima, teniendo en cuenta que estos riesgos los hace susceptibles ante acontecimientos adversos (p. 30).

Por otro lado, un estudio realizado por Jiménez et al., (2020), en República Dominicana denominado “*Capacidad predictiva de la inteligencia emocional sobre el apoyo social percibido*

*de adolescentes*”, en la investigación participaron 490 estudiantes de educación secundaria con edades comprendidas entre 11 a 19 años. Como resultados se obtuvieron que las diferentes fuentes de apoyo que se tienen en cuenta en el estudio predicen de manera proporcional y directa la inteligencia emocional de las adolescentes y solamente el apoyo familiar predice la inteligencia emocional entre los adolescentes. Dichos hallazgos indican la necesidad de auspiciar el apoyo social visto en la adolescencia, ya que esto permite mejorar la inteligencia emocional (p. 1).

Desde la perspectiva de Calero (2018) en su estudio “*Inteligencia emocional y necesidad de pertenencia al grupo de pares durante la adolescencia*”, donde se buscó analizar la relación que tiene la inteligencia emocional con la necesidad de pertenencia, estudiando posibles desigualdades entre los sexos. Participaron 399 adolescentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina. Se encontró que la atención emocional se relaciona con la necesidad de pertenencia y miedo al rechazo, debido a que a menor atención emocional se acentúa la necesidad de pertenencia en los adolescentes; por otro lado la recuperación se refiere significativamente con miedo al rechazo. En el caso de los varones se presentaron altos niveles de necesidad de pertenencia total, a diferencia de las mujeres quienes reportan altos niveles del factor miedo al rechazo, debido a que la autopercepción en las mujeres puede encontrarse más distorsionada, ya que no muestran confianza en sí mismas (p. 38 - 42).

Por lo anterior y teniendo en cuenta los distintos estudios que se han señalado hasta el momento, cabe citar que la inteligencia emocional es la habilidad desarrollada en los seres humanos para controlar, manejar y procesar la información emocional, utilizándose como orientadora para el pensamiento y la conducta humana. De esta forma tener una buena inteligencia emocional conlleva a manejar estilos de vida más saludables, donde existen menos

hábitos nocivos, aumentando la salud mental con un óptimo ajuste psicosocial y psicológico (Mayer & Salovey, 2007, p. 246).

Según Brackett (2004), asegura que los adolescentes con menor inteligencia emocional no manejan adecuadamente sus emociones, tienen conductas desviadas e inadaptadas como también relaciones interpersonales negativas. Por otro lado, Fernández et al., (2009) mencionan que se encuentran problemas de salud: físicos y psicológicos como la ansiedad, trastornos del estado de ánimo y conductas adictivas.

Por otra lado, hay que mencionar que las personas que prestan mayor atención emocional tienden a presentar consecuencias negativas para su salud mental, de esta manera lo afirma Extremera et al., (2006) en su estudio “*La Inteligencia Emocional como Predictor de la Salud Mental, Social, y Salud Física en Estudiantes Universitarios*” con una participación de 184 estudiantes, en la cual se determinó que una alta puntuación en atención emocional relacionándose positivamente en sintomatología ansiosa, depresión, por otra parte este estudio también señala que las personas que mayor prestan atención a sus emociones conjuntamente con la baja claridad y reparación emocional tienden a presentar rumiaciones. En este sentido Angarita et al., (2020) sustentan en su estudio “*Factores de protección de la salud mental en universitarios: Actividad física e inteligencia emocional*” donde se encontró que dentro de las dimensiones que más se ajustan a la frecuencia con lo que los estudiantes hacen reportan se relaciona la claridad y reparación emocional, en este sentido la atención emocional tuvo mayor prevalencia con un 62% en un nivel adecuado y un 9% en alto reconocimiento de emociones, aspecto que se considera relevante ya que este último nivel de factor puede influir en el desarrollo de problemas psicológicos, emocionales y físicos (p. 753 - 1757).



En concordancia con los estudios anteriores se logra comprender que la adolescencia es una etapa de transformación importante a nivel cognitivo, físico, emocional y comportamental, transición en la que el individuo puede estar expuesto a diferentes riesgos en su desarrollo personal y social, donde es importante resaltar que dichos cambios pueden llevar a los adolescentes a crear ideas sobrevaloradas de su aspecto físico en especial en las mujeres, formando esquemas de pensamiento distorsionados que pueden afectar su autopercepción corporal, aspecto que en el sano desarrollo puede conllevar a trastornos psicológicos como: los trastornos alimenticios, la depresión, ansiedad, los trastornos dismórficos entre otros.

Es de resaltar que la literatura a mencionado que factores tales como: no estar satisfecho con aspectos genéticos o condiciones biológicas, factores psicosociales relacionados con constructos de estereotipos sociales entre pares, que llevan a los adolescentes a incrementar la deseabilidad social para lograr pertenecer a grupos o tener amigos, el poder de las redes sociales y la sobrevaloración de estándares de belleza imaginarios, construidos por el seguimiento a personajes virtuales. En razón a lo anterior a continuación se expondrá estudios que han mostrado la evolución y aumento de la prevalencia en esta problemática de autopercepción en la adolescencia.

Por lo anterior, un estudio que se realizó en Colombia con una agrupación de jóvenes entre 12 y 18 años de la ciudad de Bogotá por Perdomo et al., (2020), denominado “*Influencia de los Mensajes Publicitarios en Instagram del Estereotipo de Belleza en la Autopercepción de los Adolescentes Bogotanos del Siglo XXI*”, donde este estudio dio a conocer que los estereotipos observados se relacionan con la autopercepción de los adolescentes, dando a conocer que las redes sociales como instagram influyen en la percepción del otro como de sí mismos en estándares altos en belleza e idealizaciones de opiniones y aceptación social en los adolescentes

que consumen este tipo de contenidos físicos que pueden llegar hacer poco reales y diversos por el uso de filtros y photoshop (p. 44 - 46).

En este mismo sentido la influencia de las redes sociales ha constituido un referente crucial en el desarrollo de los estilos de vida de los adolescentes, donde se relaciona no solo el aspecto físico sino también la influencia hábitos alimenticios, como lo menciona Bueno (2021), en su estudio realizado en Colombia *“Imaginarios sociales y hábitos de alimentación influenciados por redes sociales en adolescentes en Cartago, Valle”*, donde los resultados obtenidos indicaron que en la adolescencia por ser la etapa que más está vulnerable a constructos incorporados por la sociedad virtual que tiende a generar hábitos independientes que están relacionados con su autoimagen personal y como están vistas por la sociedad, las redes sociales representan un factor relevante para los adolescentes, llegando a tener un impacto en los trastornos de conducta alimentaria y trastornos de la salud mental (p. 75 - 79).

Por consiguiente, según la revisión literaria de Villar del Saz et al., (2023), denominado *“La influencia de las redes sociales como factor de riesgo en el desarrollo de la anorexia y la bulimia nerviosas durante la adolescencia”* describen que los trastornos de conducta alimentaria son una problemática de salud mental muy notoria en la actualidad, afectando a su mayoría en mujeres en la adolescencia, teniendo en cuenta que las variables de influencia tienen que ver en el siglo XXI con las redes sociales, como también la llegada de los influencers que predominan en la actualidad, donde estos medios sociales han llegado a sustituir varios medios de comunicación tradicionales, promoviendo algunas veces una imagen ficticia del cuerpo, generando niveles elevados de insatisfacción corporal en adolescentes, esto sumado a la búsqueda del ideal de belleza que sobresale en la sociedad, desarrollándose así trastornos de conducta alimentaria como la aparición de anorexia y bulimia nerviosa (p. 158 - 161).

Por su parte Ordoñez et al., (2018), en su investigación *“Factores biopsicosociales correlacionados con la insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes”*, realizada en México. Encontró que los adolescentes mexicanos exponen un 69% de inconformidad con su cuerpo, resaltando que el género que predominó fue el femenino. Por otro lado, se hallaron factores relacionados con la insatisfacción como los biológicos que hacen referencia al estado nutricional y factores psicosociales como el bienestar físico y los estados de ánimo, la percepción propia y las relaciones entre pares y amigos (p. 78 - 79).

Por lo tanto, al relacionar los estudios que han realizado diversos autores e investigadores sobre la autopercepción corporal en adolescentes, según Méndez (2020) en su estudio *“Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Grohmann del Callao, Perú”*, dentro del estudio toman como base la premisa de que la adolescencia es la etapa más vulnerable en problemas de imagen corporal y se destaca por cambios fisiológicos, emocionales, cognitivos y sociales, que ocasionan preocupación por la apariencia física. Para tal fin el autor estudió el vínculo entre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional en adolescentes de segundo año de secundaria de la institución. Concluyendo que existe relación entre las dos variables de estudio, la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional en los adolescentes estudiados, un (51,56%) presentando distorsión de la imagen corporal en adolescentes con sobrepeso y obesidad, mientras que el (48,44%) reportó una percepción adecuada en los que tienen bajo peso (p. 67-68).

Por otro lado, el estudio denominado *“Autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes de la institución educativa Ventura Ccalamaqui-Lima”*, la finalidad fue establecer el lazo entre la autopercepción de la imagen corporal y los hábitos alimenticios de

las estudiantes del quinto año de secundaria. Los resultados mostraron que existe una afinidad significativa entre la autopercepción de la imagen corporal y los hábitos alimenticios. Sin embargo, se identificó que la dimensión cognitiva-afectiva es la que predomina como componente de la autopercepción de la imagen corporal con un 67% y los determinantes de tipo social son los que predominan en los hábitos alimenticios en un 91%, debido a los estándares de belleza que impone la sociedad (Chinchay y Reyes, 2021, p. 1).

Por otra parte, Merino et al., (2018) en su investigación *“Asociación de síntomas depresivos por tamizaje con el estado nutricional y autopercepción de la imagen corporal en un grupo de adolescentes del estado de México”*, donde el objetivo fue determinar la relación entre los síntomas depresivos, el estado nutricional y la autopercepción de imagen corporal en adolescentes. El estudio concluyó que el 43.7% de los adolescentes con sobrepeso y obesidad evidenciaron alteración en la autopercepción de imagen corporal, teniendo en cuenta que en esta etapa tienden a ser frágiles respecto a cambios físicos y psicológicos bruscos, como también en su entorno social (p. 5).

Según Méndez (2020) en su estudio denominado *“Relación de la autopercepción corporal sobre la satisfacción de vida en adolescentes con sobrepeso u obesidad”*, realizado en México con una población de 385 adolescentes, donde los hallazgos refieren que el 94.1% de los estudiados no se impacientan por su imagen corporal y se encuentran complacidos con la vida, el 5% no está conforme, el 89.2% presenta preocupación leve por la imagen corporal, refiriendo estar satisfechos, por otro lado el 81.6% tiene preocupación moderada por la imagen corporal, sin embargo, se encuentran satisfechos, mientras que el 18.4% están insatisfechos. Finalmente, el 69.2% presenta preocupación extrema y el 30.8% no se encuentran complacidos con su vida, en

Se encontró que los pacientes con sobrepeso u obesidad, y mala percepción corporal presentan mayores niveles de insatisfacción de vida (p. 6).

Cabe resaltar los hallazgos encontrados por Flórez (2019) en su estudio realizado en Colombia por la universidad de Antioquia en Colombia (sede Itagüí, Copacabana y Robledo) donde participaron 335 estudiantes, buscó estudiar la *“Autopercepción del estado de ánimo y la presencia objetiva de sintomatología característica de ansiedad y depresión”*, desde la perspectiva de la inteligencia emocional y la salud mental. Se encontró que el 100% de los participantes presentaba sintomatología objetiva de ansiedad. Por otro lado, el 20% de los universitarios manifestó no identificar síntomas particulares de depresión, llama la atención que el 31,3% si cumplía con criterios para depresión. El estudio concluyó que los participantes se auto perciben con mayores estados de ansiedad y depresión de los que realmente presentaban síntomas (p. 89 - 90).

Así mismo en Colombia, Calvo et al., (2019) realizaron un estudio de revisión literaria denominado *"Factores que influyen en la insatisfacción corporal en los adolescentes"*, los artículos revisados tuvieron en cuenta que la población fuera de 12 a 18 años, rescatando que en la mayoría de los resultados derivados se observa que las mujeres evidencian mayor insatisfacción corporal que los hombres, por otro lado se puede afirmar que se observa una mayor prevalencia de insatisfacción corporal en la escuela pública en un 88,3%, a comparación de los adolescentes que estudian en escuelas privadas.

En este sentido, cabe recalcar que los factores que influyen a la insatisfacción corporal que se presentan en esta revisión literaria son el peso y la talla debido a que no son los que los adolescentes desean. Así mismo, otro factor importante descrito en este estudio son los

estereotipos de la imagen corporal a los cuales los adolescentes se ven influenciados por la sociedad (p. 29 - 35).

De esta manera, la insatisfacción corporal ha sido relacionada con la baja autoestima, la depresión, trastornos alimenticios como la bulimia y la anorexia, trastornos de alta prevalencia en la etapa de la adolescencia (Amaro, 2018, como se citó en Calvo, 2019).

Teniendo en cuenta los estudios expuestos, donde se resalta el valor de la inteligencia emocional y la autopercepción corporal en los adolescentes, cabe destacar también la importancia del estudio de Montalván y Pérez (2017) nombrado "*Inteligencia emocional e imagen corporal en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de dos instituciones educativas privadas de Chiclayo*", realizado en Perú y cuyo objetivo fue establecer la correlación entre inteligencia emocional e imagen corporal, tomaron una muestra de 110 mujeres de cuarto y quinto de secundaria de dos instituciones educativas privadas. Se evidenció que un (76.4%) de estudiantes presentan un déficit de inteligencia emocional.

Estos datos revelan la obligación de fortalecer la inteligencia emocional e imagen corporal implementando estrategias en los estudiantes, padres de familia y docentes. Los resultados mostraron que existe una relación significativa, donde predomina un conjunto de habilidades interpersonales, socioemocionales y capacidades que intervienen para adaptarse y hacer frente a las demandas del medio, dicho constructo influye tanto en la percepción que se tiene de todo el cuerpo y de cada una de sus partes (p. 6).

Dentro del marco de lo evidenciado en los estudios expuestos, la inteligencia emocional y la autopercepción corporal presentan factores psicológicos y conductuales que son evidentes a lo largo de la vida de los adolescentes. En este sentido tener buen manejo emocional y una positiva

autopercepción corporal fortalece la calidad de vida de las personas generando un adecuado bienestar tanto personal como social. Es por esto que la presente investigación plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo se describe la inteligencia emocional y la autopercepción corporal de mujeres adolescentes en edades de 12 a 15 años escolarizadas de una institución pública y una privada en la ciudad de Tunja?.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Describir la inteligencia emocional y la autopercepción corporal en mujeres adolescentes de 12 a 15 años de dos instituciones educativas pública y privada de Tunja.

### **Objetivos Específicos**

Evaluar la inteligencia emocional a través de la Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) en mujeres adolescentes de 12 y 15 años de dos instituciones educativas pública y privada de Tunja.

Identificar la autopercepción corporal y la presencia de preocupación e insatisfacción con la imagen corporal a través del cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) en mujeres adolescentes de 12 a 15 años de dos instituciones educativas pública y privada de Tunja.

Analizar datos sociodemográficos relacionados con edad, grado de escolaridad, estrato, antecedentes de problemas físicos y psicológicos, consumo de sustancias psicoactivas, consumo de contenido en redes sociales y los resultados obtenidos en la investigación realizada.



## Justificación

El presente estudio tiene como propósito describir la inteligencia emocional y la autopercepción corporal en mujeres adolescentes de 12 a 15 años en dos instituciones educativas de Tunja. Las variables se evaluaron por medio de dos instrumentos confiables y validados, la inteligencia emocional a través de la Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) y la autopercepción con el cuestionario (BSQ) Body Shape Questionnaire. Cabe mencionar que en el programa de psicología de la Universidad Antonio Nariño se realizó un estudio relacionado con la presente investigación, denominado *“Adolescentes con características asociadas a los trastornos de conducta alimentaria y estrategias de afrontamiento: revisión sistemática”*, elaborado por Arias y Contreras (2021), un estudio documental en el que se recomienda continuar indagando sobre factores que actúan como desencadenantes en la percepción corporal y que pueden llevar a desarrollar trastornos alimenticios en los jóvenes de Tunja, Boyacá.

Es importante resaltar que la adolescencia constituye una etapa del desarrollo en el ser humano en la que se desencadenan cambios importantes a nivel físico, cognitivo, emocional, comportamental y social, los cuales requieren ser evaluados continuamente en especial, el reconocimiento de aspectos emocionales que se reflejan en la relación y capacidad de adaptación con el medio social. En este sentido los adolescentes tienen interacciones activas en su entorno familiar donde se expresa el amor, el afecto y su satisfacción emocional, sin embargo en contextos familiares poco funcionales constituyen un factor de riesgo por falta de comprensión y acompañamiento afectivo en especial para la manejo del autocontrol emocional, así como la enseñanza de estrategias que fortalezcan el desarrollo de la inteligencia emocional.

Según los estudios revisados para el presente estudio, la carencia en la inteligencia emocional puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de trastornos emocionales tales como la depresión, ansiedad, trastornos bipolares y trastornos psicosomáticos, de igual manera existe una alta predisposición a los trastornos de conducta alimentaria, razón por la cual se hace pertinente realizar procesos de evaluación para identificar los rasgos que anteceden el desarrollo de trastornos de alimentación, como lo es la autopercepción corporal que tienen los adolescentes, tomando una muestra representativa en dos instituciones educativas de Tunja.

En concordancia con lo anterior se tuvo como propósito mostrar resultados reales para ser puestos en conocimiento de las instituciones educativas, padres de familia y docentes, así como a los estudiantes, mostrando la relevancia de fortalecer la inteligencia emocional como parte fundamental del desarrollo integral, de igual manera se hará reconocimiento de los componentes de la autopercepción corporal, resaltando la importancia de hacer cambios cognitivos e interpretaciones favorables del aspecto corporal, evitando la concepción de estereotipos corporales que desdibujan la imagen de cada ser humano, el presente estudio será una alerta para las instituciones educativas, gubernamentales y de salud.

Así mismo, este estudio denota una pertinencia social dado que, se ofrecen datos reales sobre la inteligencia emocional de las adolescentes evaluadas, resultados que harán visible aspectos a intervenir por parte de las directivas, docentes y padres de familia de las instituciones tomadas en el estudio, enfocando planes de prevención y promoción de las problemáticas que afectan el desarrollo emocional y la autopercepción corporal de las adolescentes, de tal manera que se fortalezcan las estrategias de afrontamiento ante estas dificultades que se puedan presentar en el transcurso de sus vidas. En especial proyectar acciones de intervención psicológica grupal e individual en las adolescentes que muestran perfiles de riesgo en su inteligencia emocional y la

autopercepción. Así mismo los resultados podrán ser expuestos en las mesas de trabajo para la construcción de las políticas de salud mental en el departamento.

De acuerdo con la pertinencia académica, la contribución del presente estudio brindará aportes académicos, teóricos y prácticos de la inteligencia emocional y autopercepción corporal, que puede ser de interés para los estudiantes del programa, integrantes de los semilleros de investigación, de igual manera ser un aporte a la línea de investigación de la facultad de psicología de la Universidad Antonio Nariño, “Psicología Clínica y de la Salud” grupo Escuela Sistema Complejo. Según los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), este estudio gira en torno al numeral 3, salud y bienestar para lograr el desarrollo sostenible, fundamental para garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos en cualquier edad.

En cuanto al aporte disciplinar, se mostrarán datos reales que permitirán el direccionamiento de planes de tratamiento en los contextos clínicos, planes de prevención y promoción en la psicología educativa y en el área social comunitaria, ya que se alertará a los profesionales que trabajan en el área de salud mental, con el fin de proyectar la implementación de acciones que fortalezcan las estrategias de afrontamiento, toma de decisiones, gestión de emociones, empoderamiento de la autoestima y la autopercepción corporal, prevención de los trastornos de alimentación.

## **Marco Teórico**

En el presente apartado, se identificarán principales referentes teóricos que se tomarán como fundamento de los objetivos planteados dentro de la investigación, teniendo en cuenta que se han definido las siguientes variables: adolescencia, inteligencia emocional, percepción y autopercepción corporal. Las cuales servirán como base para el fortalecimiento transversal de la investigación. Así:

### **Adolescencia**

La adolescencia, es la fase de evolución del ser humano que se encuentra dentro del lapso comprendido entre los 11 a los 20 años. En esta etapa, el individuo consigue el discernimiento sexual y morfológico. Adentrándose en el conocimiento y búsqueda del desarrollo emocional y la convivencia en sociedad (Papalia et al., 2001, p. 112). De igual forma, el sujeto genera interacciones con el grupo que le reconoce y con la sociedad en general, generando responsabilidades (Aberastury y Knobel, 1997, p. 56). Por ello, este concepto, comprende un evento de desarrollo complicado que envuelve elementos de naturaleza conductual, cognitiva, cultural y social (Schock, 1946 citado en Dulanto, 2000, p. 99).

La adolescencia, se entiende como una etapa de desarrollo humano a partir de los finales del siglo XIX, tomando como fundamento las ideas de Aristóteles y Platón, quienes se interesaron en aquellos seres humanos que se encuentran en esta etapa de la vida, donde no son niños ni tampoco adultos, más bien son un cruce morfológico entre los dos estados (Derflinger, 1991, p. 40). En ese sentido Freud (1917), Gessell (1958) y Bios (1980) brindaron importancia a cada uno de los cambios tanto psicológicos como morfológicos que se presentan durante esta

etapa, además de los cambios que se generan en la personalidad, que se derivan de las experiencias y vivencias ocurridas durante la infancia; el desarrollo de la identidad y las dificultades que vive (Arellano, 2014, p. 10 - 13).

### *Fases de la Adolescencia*

En primer lugar, la adolescencia prematura se forma en la pubertad (10 a 12 años), etapa en la que surgen los cambios físicos iniciales, comienza la fase de desarrollo psicológico, yendo del pensamiento determinado a indeterminado. En esta, el sujeto forja criterios propios, en el ámbito social, desea que no se le observe como un niño, aunque aún, no sea reconocido por los adolescentes. Elemento que genera desadaptación familiar y social, estableciendo un componente trascendental, pues con este, se pueden ocasionar cambios emocionales como ansiedad y depresión, influyendo directamente en la conducta y formando actitudes de aislamiento. Dichas transformaciones se distinguen como “crisis de entrada en la adolescencia”.

En este periodo, el apoyo y la presencia del padre, la madre o el tutor representan gran importancia, debido que de esto depende, la forma como el adolescente entienda esta fase, puesto que la autoridad y el apoyo familiar, son instrumentos que ayudaran a formar su personalidad y a modificar la ansiedad del cambio (Craig, 1997; Papalia et al., 2001, p. 3).

En segundo lugar, la adolescencia media se da en un periodo comprendido entre los 13 a 15 años. En este momento el individuo se adapta y acepta un poco mejor, adquiriendo algo de conocimiento y percepción en torno a su potencial, como también la composición de su mismo entorno social brindando algo de seguridad y sintiendo agrado al crear nuevos amigos. Comienza con la adaptación con otros adolescentes y compone o conforma grupos, resolviendo de forma

parcial el rechazo a su familia, dejando de lado la admiración por el rol paterno (Craig, 1997; Papalia et al., 2001, p 3 - 4).

En tercer lugar, la adolescencia tardía surge cuando se obtienen los 17 o 18 años. En esta fase se reduce el desarrollo y comienza una recuperación de la armonía, todo en simetría con la evolución física. Estos cambios generan seguridad y conllevan a que se supere la crisis de identidad. Se emprende el camino para un control más eficiente de las emociones, estableciendo su autonomía e independencia. No obstante, encuentra espacios de ansiedad, debido a las responsabilidades del presente o futuras, que su medio familiar o social le imponen, bien sea para contribuir en la economía de su familia, o en la suya., si poseer la madurez plena ni la experiencia o los elementos para poder desenvolverse en debida forma (Craig, 1997; Papalia et al., 2001, p. 4 - 5).

### *Problemas de la Adolescencia*

Los menores que no pueden enfrentar adecuadamente un problema comúnmente padecen un trastorno. El aislamiento es uno de los conflictos más grandes que deben afrontar los adolescentes, esto se da con mayor prevalencia en los hombres, comúnmente porque para ellos es más complicado expresar sentimientos (Rice, 2000). La soledad en los jóvenes se da debido a diversos factores, entre ellos: problemas para establecer relaciones con la sociedad, conflictos para mostrar conductas apropiadas, dificultad para adaptarse a circunstancias, baja autoestima, sentimiento de vulnerabilidad a la crítica, anticipación del rechazo evadiendo escenarios que provoquen vergüenza (Rice, 2000, p. 6).

De igual manera en la adolescencia el estrés es otro inconveniente para los menores, debido a la ausencia de destrezas para resolverlo, puede generar enfermedades como

emplazamiento, depresión, drogadicción, rebeldía, comportamientos suicidas. Éstos, comúnmente causan resultados peligrosos y ocurren por la combinación de diferentes problemas, derivando en desórdenes alimenticios y agresividad. Un alto porcentaje de jóvenes se sienten ridiculizados con rapidez, esto ocasiona altos niveles de ansiedad. Frente a esta circunstancia, la actitud que toman es la de protección, por lo tanto, reducen la interacción social, evaden temas que los hagan ver ignorantes y tratan de contener las emociones (Myers, 2000 citado en Rodríguez, 2006, p. 145 - 165).

En relación con el núcleo familiar, acontecimientos como la separación de los padres, la violencia intrafamiliar y el rechazo de la familia, generan en el joven diferentes trastornos; estos serán experimentados con el paso del tiempo, no obstante, estos tendrán resolución si la etapa de la adolescencia es vivida bajo parámetros normales. Es por ello que, es necesario que esta se encuentre dentro de una debida adaptación a los diferentes ambientes que se presenten, consiguiendo estabilidad como integración en el entorno social (Papalia et al., 2001, p. 215).

### **Inteligencia Emocional**

De acuerdo a la inteligencia emocional, Mayer y Salovey (1990) ponen en conocimiento de la ciencia el concepto de Inteligencia Emocional, no obstante, el renombre de la teoría se logró por medio de la publicación de Goleman en 1995 (Molero Moreno, Saiz Vicente, Esteban Martínez, 1998, p. 115).

Es así como Goleman (1995), define la inteligencia emocional como la capacidad que tiene el ser humano de reconocer sentimientos propios y ajenos, por otro lado de motivarnos y de manejar adecuadamente las relaciones (p.1).

En este sentido, los autores definen la inteligencia emocional como la habilidad que tienen las personas para usar sus emociones propias y las de los demás, recopilando datos para guiar las acciones y pensamientos. La teoría de estos autores se convierte en un modelo de habilidad, que toma destrezas concretas que se relacionan con la comprensión, ordenación y utilización de las emociones para que se adopten a los distintos ambientes, aplicándola para sí mismo. Estas tienen la característica de aprehensión y mejoramiento; permitiendo que el sujeto que las usa posea un razonamiento óptimo y una forma de pensar inteligible en el ámbito emocional. Este modelo consiste en la formación de tres destrezas que se interrelacionan, estas son: la evaluación y expresión de las emociones, la regulación, y la utilización de estas de forma adaptativa (Mayer y Salovey, 1990, p. 115).

No obstante, Mayer y Salovey (1997) redefinieron el concepto de la siguiente forma:

*“La Inteligencia Emocional relaciona la habilidad para percibir con precisión, valorar y expresar emociones, relaciona también la habilidad para acceder y/o generar sentimientos cuando facilitan el pensamiento, también la habilidad para entender emoción y conocimiento emocional y la habilidad para regular emociones que promuevan el crecimiento emocional e intelectual”.*

Cambiando al modelo de Inteligencia Emocional a uno fundamentado en cuatro ramas interrelacionadas, así las cosas, para que una de estas ramas evolucione, es necesario que las otras también lo hagan, generando con esto un desarrollo, rápido adecuado y eficaz. Este modelo se encuentra establecido bajo el concepto de destrezas emocionales y cómo la experiencia y el aprendizaje infiere en el desarrollo de las mismas.



En ese sentido Mayer y Salovey (1997) lo plantean de la siguiente forma:

*“La habilidad para percibir, valorar y expresar emociones con exactitud, la habilidad para acceder y/o generar sentimientos que faciliten el pensamiento; la habilidad para comprender emociones y el conocimiento emocional y la habilidad para regular las emociones promoviendo un crecimiento emocional e intelectual”.*

De acuerdo con lo anterior, los componentes de la inteligencia emocional son:

Percepción, evaluación y expresión de las emociones

Este componente, es entendido en términos de precisión, con ellos la persona identifica las emociones como el contenido de estas, asimismo, identifica sus emociones de forma ajustada y examina las reacciones psíquicas y físicas que estas producen. De igual forma, involucra el debido reconocimiento de las emociones y excluye de forma atinada el modo en el cual se encuentran direccionadas. Esto sirve para entender el entorno de los demás sujetos, el arte, la pintura, la arquitectura, entre otros. Igualmente sirve para que el individuo preste atención y decodifique las señales emocionales derivadas de la expresión corporal, facial y el tono de voz (Mayer y Salovey, 1997, p. 20).

Por otro lado, en la facilitación emocional de pensamiento, este aspecto trata el tema de los sucesos emocionales que intervienen o benefician el proceso cognitivo, que aprueba el raciocinio y la resolución de conflictos. Entendida como la destreza que logra la generación y el sentir de las emociones para usarlas como mecanismos intelectuales. Dichas emociones forjan el pensamiento direccionando la atención en eventos fundamentales como la toma de decisiones. Teniendo en cuenta que esta destreza admite que las emociones deben actuar de forma asertiva

en pro de la toma de decisiones y el razonamiento (Mayer y Salovey, 1997; Extremera Pacheco y Fernández Berrocal, 2013, p. 13).

### *Comprender las Emociones y el Contenido Emocional*

Este aspecto, analiza y entiende las emociones; comprendiendo los datos que las emociones presentan por sí solas y cuando se mezclan con otras; como se agudizan o sufren mutaciones de acuerdo con el contexto, evento o momento; apreciando el contenido emocional de cada circunstancia; es decir, el sujeto puede distinguir las señales que provienen de las emociones, identificando a qué tipo de emoción pertenece, sus causas y consecuencias. Por medio de esa destreza se logra la interpretación de las diferentes emociones, inclusive las confusas, y la transformación entre dos emociones diferentes (Fernández Berrocal y Extremera Pacheco, 2005, p. 63 - 93).

### **Regulación Emocional**

En esta destreza, se toma la regulación reflexiva que se deriva de las propias emociones, como también las de los demás para modificar la evolución cognitiva y emocional. Clasificando las emociones positivas y negativas para generar entornos de reflexión y ayudar al crecimiento personal y emocional, fomentando las positivas y reduciendo las negativas, poniendo en práctica herramientas para perfeccionar la regulación (Mayer y Salovey, 1997, p. 100).

### **Autopercepción**

Según Ortega (2010), la autopercepción se configura como un logro que nace por medio de las experiencias y el crecimiento personal. Con el paso del tiempo, el sujeto comprende la manera en que encuentran cohesionadas las partes del cuerpo, y lo que es ajeno al mismo;

entiende que existen individuos que lo tratan de cierta forma y sobre los cuales puede tener influencia, empieza a reconocerse y observarse, verificando sus actos en relación con el de los demás, obteniendo una compleja conciencia del yo.

Dentro del proceso de autopercepción, la suma de experiencias del sujeto, los datos objetivos, la expresión verbal y subjetiva que recibe diariamente de los otros individuos, así como la autoimagen que acoge la familia son importantes dentro de este. Es importante mencionar que los requerimientos psicosociales que por medio de los medios masivos de información se reciben se convierten en un elemento fundamental para el inicio de ordenación de la autoimagen. Asimismo, son importantes las inclinaciones y los deseos personales que el sujeto tiene respecto a su vida (Quiles, 2003, p. 22).

Por medio de la autopercepción, se logra un proceso cognitivo de índole subjetivo mediante el cual el sujeto puede ver sus defectos y virtudes. Por lo tanto, el resultado de la autopercepción es de índole subjetivo, por lo tanto, puede distar de la realidad, es decir que el individuo puede poseer una noción de sí mismo diferente a su verdadera esencia (Raich, 2000, p. 1 - 3).

Otro ámbito importante para este proceso se encuentra en la vida social, donde se encuentran factores ambientales que nutren el concepto de sí mismo, no obstante, dichos factores no pertenecen a medidas de libertad interna. Por lo mismo, la sociedad impone condiciones de tipo psicosocial que todo individuo debe asumir, para estar en un estado de confort. De esta forma, ese grupo de creencias que se entienden como influidas por el ámbito social, no siempre se encuentran en consonancia con las necesidades reales y subjetivas o no se encuentran al alcance del individuo (Briones, 2000, p. 6).

## **Autopercepción Corporal**

De acuerdo a Caballo (2000), sostiene que el yo corporal es una característica fundamental para tener conexión con el propio ser, teniendo en cuenta que la autopercepción corporal se encuentra presente en todo el transcurso de la vida, convirtiéndose en el inicio del autoconocimiento. De esta forma, la autopercepción corporal se traduce en el aspecto físico que cada sujeto genera en la mente en torno a su propio cuerpo. Para realizar este proceso, encontramos como fuentes de información a la interacción social y la realidad física. Estos términos difieren de la imagen corporal y la apariencia física, pero pertenecen a una misma asociación (p. 7).

Teniendo en cuenta lo anterior Baile (2002), expresa que la autopercepción corporal presenta diferencias sustanciales entre géneros (hombre y mujer). Pero su importancia se deriva de que, para ambos, de acuerdo con la percepción que se tenga se definirá y estructurará el autoconcepto. En ese sentido, la autopercepción corporal se basa en una organización mental donde ofrece al individuo tener conocimiento de su propio cuerpo en todas las circunstancias, brindando los datos necesarios para definir las relaciones e interacciones con el medio, a partir de la conciencia y la interacción con el ambiente (p. 10 - 18).

Baile (2002), permite la determinación de dos clases de autopercepción corporal así:

El esquema corporal: Se expone el tipo de adaptación establecida entre estructuras internas del cuerpo; los cuales hacen posible su funcionamiento en la percepción global y segmentaria del mismo.

La imagen corporal: Es el valor cualitativo, influido por las condiciones físicas de cada persona; donde estos aprueban una opinión subjetiva del propio cuerpo, semejante a la opinión objetiva que tienen otras personas del propio cuerpo.

Conociendo el contexto en el cual se va desarrollando el presente estudio, a continuación, se presentará el marco de referencia con diferentes investigaciones de los temas de interés.

La inteligencia emocional en los últimos tiempos ha pasado a ser un tema relevante en el ámbito educativo y clínico, ya que, tiene un papel importante en el manejo de las emociones y ha sido de gran ayuda en el bienestar de los adolescentes, por otra parte el conocimiento del propio cuerpo como se ha explicado anteriormente, engloba características emocionales, físicas e incluso cognitivas, evidenciando así la importancia de la investigación de las variables Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal para el reconocimiento y análisis de los resultados obtenidos.

Usán et al., (2020) en la Universidad de Zaragoza, España buscaron estudiar la *“Relación de la inteligencia emocional con el burnout académico y el rendimiento escolar”* con una participación de 1756 estudiantes adolescentes; donde se halló que al tener una inteligencia emocional estable favorece la prevención del burnout, y además aporta mejoras en la eficacia personal, lo cual contribuye a un mayor rendimiento (p. 1 - 15).

Así mismo los autores del estudio previamente mencionado, realizan una nueva investigación en la Universidad de Zaragoza, España, donde se analizó la *“Relación de la inteligencia emocional, el engagement y el rendimiento escolar”* con 3512 estudiantes adolescentes pertenecientes a 18 centros de educación secundaria, donde los resultados evidenciaron una estrecha relación entre estas variables, ya que los estudiantes con altos niveles

de inteligencia emocional puntuaron un alto nivel de engagement académico y por lo tanto un buen rendimiento escolar (Usán y Salavera, 2019, p. 6 - 18).

Por otro lado, es de exponer el estudio de Sánchez et al., (2020) realizado en España, quienes también investigaron a estudiantes adolescentes, buscando diseñar un programa para el desarrollo de habilidades socio-emocionales, con el fin de reducir la ansiedad que se pueda presentar en esta población, lo anterior tuvo como objetivo brindar a los adolescentes herramientas que les permitan gestionar sus emociones, para ayudarles a tomar conciencia de la importancia de fortalecer sus destrezas socio-emocionales a la hora de afrontar distintas situaciones como por ejemplo, la ansiedad (p. 74 - 89).

Siendo así, un estudio realizado en una población en Argentina por Rodríguez (2019), cuyo propósito fue examinar la *“Relación entre la imagen corporal, el nivel de actividad física y la inteligencia emocional en adolescentes femeninas de diferentes escuelas y niveles socio-económicos”*. La muestra obtuvo una participación de 856 estudiantes entre 15 y 18 años. Teniendo en cuenta lo anterior, los resultados obtenidos muestran a las adolescentes participantes en esta investigación con un alto nivel económico, donde poseen significativamente una alta insatisfacción de su imagen corporal, como también el nivel de actividad física y baja percepción de la inteligencia emocional, evidenciando también que las adolescentes de escuelas públicas tuvieron los mejores resultados respecto a los factores de inteligencia emocional, atención, claridad y reparación emocional (p. 129 - 197).

También un estudio realizado en Perú denominado *“Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes limeños”* éste estudio tuvo una muestra de 233 adolescentes de 4° y 5° de secundaria, donde los resultados expuestos fueron que no hubo una relación significativa

entre estas variables, pero sí se encontró asociación entre la edad y la dimensión interpersonal, como también entre la religión y la dimensión interpersonal, dando a concluir la importancia de estas asociaciones para el fortalecimiento de la inteligencia emocional en la vida de los adolescentes (Solórzano, 2019, p. 30).

Es necesario recalcar el estudio realizado en Colombia por Vásquez-De la Hoz et al., (2021), titulado "*Inteligencia emocional percibida y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de Montería, Colombia*" en el cual se mostró el grado de inteligencia emocional relacionado con la prevalencia (PVU-SPA) o no prevalencia de vida del uso de sustancias psicoactivas (NPVU-SPA) realizado en 559 adolescentes de 12 a 19 años escolarizados, mostrando en los resultados una mayor prevalencia de vida el consumo de alcohol, en segundo lugar el cannabis y el tabaco.

En comparación a los resultados de PVU-SPA y NPVU-SPA y las dimensiones de inteligencia emocional percibida, se dio a conocer que aquellos que nunca usaron alcohol presentaron mejor claridad emocional, siendo más alta en el grupo de mujeres, enmarcando que una inteligencia emocional baja percibida puede llevar al consumo de alcohol, afectando las habilidades de la inteligencia emocional en esta etapa tan crucial en el ser humano (p. 24 - 32).

Mientras tanto, un estudio en Argentina realizado por Medina (2020), en la ciudad de Buenos Aires, denominado "*Influencia de los modelos estéticos corporales en la autoestima de mujeres adolescentes*", analizó los resultados en 150 adolescentes en edades de los 15 a 20 años distribuidos en tres grupos, encontrando en los resultados que hay diferencias relevantes en la edad y el peso que evalúa el cuestionario (CIMEC), dando a entender que a mayor edad disminuye la influencia de mensajes verbales sobre adelgazamiento, por otra parte se estableció

una relación significativa entre el peso y la ansiedad, teniendo en cuenta estresores que cuestionan su propio cuerpo o en comparación en modelos sociales de delgadez, donde se establece que a mayor peso en las adolescentes aumenta la percepción de la insatisfacción corporal y el interés por publicidad de productos adelgazantes (p. 81 - 83).

Por otro lado, Jiménez et al., (2021) en su estudio “*Determinantes de la satisfacción corporal en adolescentes de la rioja*” realizado en España, cuyo objetivo principal fue analizar la prevalencia de satisfacción corporal de los adolescentes entre 12 y 17 años, de igual manera los determinantes de salud física y psicosocial, hábitos de vida y factores sociodemográficos asociados a la misma. Los resultados mostraron que el 59,8 % de los participantes se percibieron insatisfechos con su imagen corporal, con el 42,7% queriendo estar más delgados y el 17,1% más robustos. Los participantes insatisfechos con su imagen corporal evidencian bajos niveles de actividad física, adquisición de dietas, calidad de vida con relación a la salud, autoestima, entre otros. La insatisfacción fue mayor en adolescentes de mayor edad, migrantes, mujeres, con sobrepeso y adolescentes sedentarios (p. 2 - 9).

Añadido a esto, una revisión sistemática realizada por Peláez et al., (2021) en España, del instrumento BSQ, nombrada “*Valoración de la imagen corporal mediante el Body Shape Questionnaire en adolescentes*” donde el propósito era revisar la insatisfacción corporal (IC) a través del BSQ mediante la búsqueda de artículos en inglés, español y portugués en bases de datos como WOS, Scopus y Google Scholar. Teniendo en cuenta los criterios de inclusión para la revisión, se encontró que la mayor parte de los estudios analizados indican que la IC prevalece en los adolescentes de acuerdo a la edad, teniendo mayor prevalencia en mujeres y además se manifiesta con trastornos de conducta alimentaria, actividad física y autoestima. Por otro lado y



según los artículos revisados se concluye que el BSQ es un cuestionario de alto valor investigativo y de utilidad para medir IC (p. 2269 - 2293).

En esa misma línea Romo del Olmo (2020), en su estudio realizado en Lima, Perú sobre *“Influencia de las redes sociales en la satisfacción de la imagen corporal en adolescentes”* cuyo objetivo fue realizar un programa de prevención selectiva destinado a mujeres adolescentes para educarlas acerca del trastorno de la imagen corporal, redes sociales y cómo estas afectan la autoestima y la satisfacción corporal. Concluyendo que hay varios estudios que manifiestan el aumento de este fenómeno gracias a los ideales de belleza actuales y la relación que tienen las redes sociales, es por eso este programa que se implementó fue beneficioso para la prevención de problemas más graves ya que los adolescentes son los más vulnerables ante estas situaciones socioculturales (p. 13 - 31).

Así mismo, una investigación documental realizada en Lima, por Tineo y Stefany (2022) con el título *“Impacto de las redes sociales en la imagen corporal de adolescentes, Lima-2020”*, donde el objetivo fue recolectar y analizar la información de publicaciones que se han encontrado hasta el momento sobre la influencia que ha traído las redes sociales en relación con la imagen corporal en los adolescentes, a través de bases teóricas como Scielo, Pubmed y Redalyc, tesis, entre otros. De acuerdo con los estudios que se analizaron, se pudo observar que los estándares de belleza de ahora, vienen acompañados de valores “plásticos e inmediatos”, concluyendo que en las adolescentes se muestra un impacto en su imagen corporal por el uso de redes sociales, notando que esta población tiene un mayor interés en evaluar otras influencias femeninas, lo cual conlleva a una mayor percepción corporal y estado de vergüenza con relación a la imagen física de manera más regular (p. 39 - 40).

En este mismo sentido, en Colombia en la Universidad de Antioquia un estudio realizado por Murillo (2022) denominado *“Influencia de las redes sociales en el autoconcepto físico en adolescentes”*, donde se exploraron los factores de la red social de instagram como el uso, likes, comentarios y seguidores, teniendo en cuenta su incidencia en el autoconcepto físico. Los resultados obtenidos no mostraron un impacto negativo en el uso de esta red social, demostrando una adecuada autopercepción de la imagen corporal ya que en la actualidad este tipo de redes también promueve a incentivar la aceptación y el amor propio (p. 51 - 53).

Así pues, un estudio realizado por Calvo et al., (2019) en Colombia de la Universidad Cooperativa denominado *“Factores que influyen en la insatisfacción corporal de adolescentes”* cuyo objetivo fue describir estos factores mediante la revisión de varios estudios y según los resultados se pudo observar que los adolescentes en edades de los 12 a 15 años presentan mayor insatisfacción corporal. Además evidenciaron que los adolescentes en gran medida se ven influenciados por el contexto social, resaltando que los medios informativos, compañeros de colegio, como también comunidad en general con la que conviven, vecinos, profesores e incluso familiares que contribuyen a la concepción de un concepto negativo que se relaciona con la imagen corporal, siendo la población femenina la que predominan en los resultados (p. 29 - 35).

A su vez, Arias y Contreras (2020), en su estudio *“Adolescentes con características asociadas a los trastornos de conducta alimentaria y estrategias de afrontamiento: revisión sistemática”* realizado en la Universidad Antonio Nariño, haciendo revisión de los últimos 10 años evidencian que ha incrementado la incidencia en los adolescentes sobre determinados estados emocionales que afectan su bienestar, dificultando el afrontamiento a ciertas situaciones. Por otro lado, el manejo de las redes sociales y demás tecnologías ha producido la distorsión de los esquemas corporales basados en la belleza y aceptación social por la apariencia, ocasionando

el surgimiento de trastornos de conducta alimentaria, considerados como enfermedades crónicas y agudas (p. 41).

## **Metodología**

Dentro de este marco, el presente trabajo de investigación tiene como enfoque empírico analítico, un modelo utilizado para describir un método científico, basándose en la experimentación y la lógica empírica. Esto junto a la observación y análisis estadísticos de un fenómeno (Nicuesa, 2022, p. 1).

Es una investigación cuantitativa, de acuerdo con Sampieri et al., (2014) se utiliza la recolección de datos para dar respuesta a la pregunta problema de investigación, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías (p. 4). Para el estudio se pretendió describir características estadísticas de las variables inteligencia emocional y autopercepción corporal, en la población de mujeres adolescentes de 12 a 15 años.

### **Tipo de Diseño**

El diseño fue de tipo descriptivo, Sampieri et al., (2014) afirman que con el estudio descriptivo se busca detallar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Los estudios descriptivos son convenientes para mostrar con precisión las dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación (p. 92).

Para fines de la investigación, se utilizó el diseño no experimental transeccional descriptivo, debido a que se recolectaron datos en un tiempo determinado sin intervenir en el ambiente en que se desarrollan las adolescentes de las instituciones educativas, por lo tanto, no hubo manipulación deliberada de la variable de estudio.

**Población**

Mujeres adolescentes pertenecientes a dos instituciones educativas pública y privada de la ciudad de Tunja de 12 a 15 años.

**Muestra**

El tipo de muestra fue no probabilístico, según Sampieri et al., (2014) en este tipo de muestreo no todos los sujetos tienen la posibilidad de ser elegidos, ya que, para esta selección se seguirán ciertos criterios específicos. Por ello será una muestra intencional debido a que las mujeres adolescentes pertenecen por sus edades a diferentes grados en las instituciones educativas, se discrimina a la población por edad, condición psicológica, entre otros.

**Criterios de Inclusión**

Adolescentes de género femenino de 12 a 15 años escolarizadas de dos instituciones educativas en la ciudad de Tunja.

Adolescentes matriculadas en las dos instituciones educativas.

Adolescentes que firmen el asentimiento informado y que sus padres firmen el consentimiento informado.

**Criterios de Exclusión**

Adolescentes que tengan diagnósticos psicológicos y/o de trastornos alimenticios previos.

No podrán participar en el presente estudio, adolescentes que no estén escolarizadas y que no firmen el asentimiento y el consentimiento informado por parte de los padres.

Adolescentes que no pertenezcan a las dos instituciones educativas.

### **Fuentes de Recolección de Información**

Las características descriptivas se van a evaluar por medio de la Escala de la Evaluación de Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) para la variable dependiente inteligencia emocional y el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ) para la variable independiente la autopercepción corporal, estos son instrumentos validados y confiables para obtener resultados objetivos. Por otra parte, los datos se recolectarán en un solo momento, contando con el asentimiento informado para las adolescentes y el consentimiento informado para los padres de familia o acudientes.

## **Instrumentos**

### **Asentimiento Informado**

El asentimiento informado significa que el adolescente ha manifestado voluntariamente su intención de participar en la investigación luego de comprender la información brindada sobre los objetivos, beneficios, inconvenientes y alternativas, y es el proceso de garantía de que se otorgan derechos y obligaciones.

### **Consentimiento Informado**

El consentimiento informado consiste en que el acudiente o padre de familia ha manifestado voluntariamente la participación en la investigación al menor de edad, luego de comprender la información brindada sobre los objetivos, beneficios, inconvenientes y alternativas, y es el proceso de garantía de que se otorgan derechos y obligaciones.

### **Ficha Sociodemográfica**

Se elaboró una ficha sociodemográfica con el objetivo de recolectar información que incluya aspectos formales que se relacionen con la población de estudio, edad, grado de escolaridad, estrato, antecedentes de problemas físicos y psicológicos, consumo de sustancias psicoactivas, consumo de contenido en redes sociales, entre otros.



## **Escala de Inteligencia Emocional**

Esta escala sirve para evaluar la inteligencia emocional percibida. El TMMS-24 (Spanish Modified Version of the Trait Meta-Mood Scale) es una escala rasgo de metaconocimiento emocional. En concreto, mide las destrezas con las que podemos ser conocedores de nuestras propias emociones, así como de nuestra capacidad para regularlas. Su validación puede encontrarse en Fernández. -Berrocal et al. (2004).

La escala se compone de 24 ítems puntuados con una escala tipo Likert de cinco puntos (desde 1= Nada de acuerdo, hasta 5= Totalmente de acuerdo), los cuales se agrupan en las siguientes dimensiones:

**Atención emocional:** Está compuesta por ocho ítems (por ejemplo: “Prestó mucha atención a los sentimientos”); el coeficiente de fiabilidad, alfa de Cronbach, encontrado por Fernández-Berrocal et al. (2004) fue de .90.

**Claridad emocional:** Incluye ocho ítems (por ejemplo: “Puedo llegar a comprender mis sentimientos”); el coeficiente de fiabilidad encontrado por los autores es de .90.

**Reparación emocional:** Se compone de ocho ítems (por ejemplo: “Cuando estoy triste, pienso en todos los placeres de la vida”); el coeficiente de fiabilidad según los autores es de .86.

**Ficha Técnica**

Nombre	Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24)
Autores	Adaptación de Fernández-Berrocal, P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004) del Trait Meta-Mood Scale (TMMS-48) de Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai (1995).
Nº de ítems	24
Aplicación	Se puede aplicar de forma individual o colectiva.
Duración	5 minutos.
Finalidad	Evaluar la inteligencia emocional intrapersonal percibida (atención a las emociones, claridad emocional y reparación emocional).
Tipificación	Baremación en centiles según el sexo y la edad.
Material	Manual, escala y baremos.

Autoría propia.

## **Escala de Autopercepción Corporal**

El BSQ (Body Shape Questionnaire) fue elaborado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn en 1987 y está adaptado a la población colombiana, consta de 34 preguntas que evalúan un solo concepto psicológico que puede fragmentarse en dos versiones del mismo problema: insatisfacción corporal y preocupación por el peso. El cuestionario es autoadministrado y tiene una escala tipo Likert de 6 puntos que va desde Nunca hasta Siempre. El adolescente responde según su autopercepción y el grado de identificación sobre cada ítem en las últimas cuatro semanas. La finalidad de la prueba es evaluar las alteraciones actitudinales de la imagen corporal.

La confiabilidad del Body Shape Questionnaire se calculó usando el alfa de Cronbach con coeficiente de correlación intraclase. Los resultados confirman la estabilidad y coherencia de los presupuestos teóricos, su alpha general fue de 0,96 con un intervalo de confianza del 95% y tuvo un límite inferior de 0,961 y un límite superior de 0,966.

**Ficha Técnica**

Nombre	Body Shape Questionnaire BSQ
Autores	Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987).
Nº ítems	34
Aplicación	Se puede aplicar de forma individual o colectiva.
Duración	10- 20 minutos.
Finalidad	Medir la preocupación por el peso y la imagen corporal, la insatisfacción producida por el propio cuerpo, miedo a engordar, la autodesvalorización por la apariencia física, deseo de perder peso y la evitación de las situaciones en las que la apariencia física pueda captar la atención.
Tipificación	Adolescentes y adultos. No debe utilizarse en personas obesas.
Material	Manual, escala y baremos.

Autoría propia.

## Operacionalización de Variables

Variable	Dimensión	Indicador	Ítems
Inteligencia Emocional	Atención emocional	Soy capaz de atender a los sentimientos de forma adecuada.	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8
	Claridad emocional	Comprendo bien mis estados emocionales.	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16
	Reparación emocional	Soy capaz de regular los estados emocionales de forma adecuada.	17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24
Autopercepción Corporal	Insatisfacción corporal	Deseo y necesidad de tener un cuerpo delgado o realizar una dieta, miedo a engordar, sensación de estar ganando peso o la irritabilidad y el malestar emocional asociados al aspecto físico.	1, 3, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20, 25, 26, 27, 29, 31, 32
	Preocupación por el peso	Creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso por encima del deseado o una figura deforme.	2, 4, 5, 6, 9, 16, 21, 22, 23, 24, 28, 30, 33, 34

Autoría propia.

## **Procedimiento**

### **Fase I**

Se inició con la búsqueda bibliográfica para argumentar la investigación, luego la creación del título, el desarrollo de los objetivos, el planteamiento del problema y la pregunta problema, enmarcando la justificación y las bases teóricas que sustentan el estudio.

### **Fase II**

Seguidamente se define la metodología y los instrumentos de la investigación, la búsqueda pertinente de la población y delimitación de la muestra.

### **Fase III**

Se hace contacto con las instituciones educativas y se obtiene la muestra.

### **Fase IV**

Aplicación de los instrumentos teniendo en cuenta el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión.

### **Fase V**

Teniendo en cuenta los resultados y el análisis previo se dará inicio a la discusión del tema y la preparación de sustentación pública final.

## **Aspectos Éticos**

La presente investigación tomó en cuenta en el marco legal de la Ley 1090 de 2006 de Colombia, que reglamenta el ejercicio del psicólogo, donde se encuentra el Código Deontológico y Bioético. Teniendo en cuenta el rol que desempeña el psicólogo como la investigación, el diagnóstico, la evaluación, la acción entre otras. Lo anterior se debe cumplir a cabalidad con procedimientos y principios éticos establecidos por esta ley.

En este sentido, la investigación es un proceso riguroso, medible y objetivo en el paso a paso de este proceso, que tiene en cuenta los aspectos éticos como la confidencialidad de la información personal de los participantes, el manejo adecuado y respeto de la información obtenida ya que los resultados de este estudio tendrán fines de socialización para la contribución al amplía miento de la información del tema de interés (Ley 1090 de 2006).

## Resultados

En este apartado se hará una descripción de los resultados obtenidos de la investigación y suministrados por 85 mujeres adolescentes de 12 a 15 años de dos instituciones educativas de la ciudad de Tunja, agrupados por Ficha Sociodemográfica, Escala de la Evaluación de Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) y el cuestionario Body Shape Questionnaire (BSQ).

### Tablas de Resultados

**Tabla 1**

*Datos Sociodemográficos de la Muestra*

Datos demográficos		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Edad	12 años	15	17.6	17.6
	13 años	30	35.3	52.9
	14 años	24	28.2	81.2
	15 años	16	18.8	100
	Total	85	100	
Género	Femenino	85	100	100
Grado	Séptimo	13	15.3	15.3
	Octavo	35	41.2	56.5
	Noveno	32	37.6	94.1
	Décimo	5	5.9	100
	Total	85	100	
Estrato socioeconómico	Estrato 1	7	8.2	8.2
	Estrato 2	21	24.7	32.9
	Estrato 3	42	49.4	82.4
	Estrato 4	14	16.5	98.8
	Estrato 5	1	1.2	100



	Total	85	100	
Consumo de sustancias psicoactivas	Si	2	2.4	2.4
	No	83	97.6	100
	Total	85	100	
Practica algún deporte	Si	41	48.2	48.2
	No	44	51.8	100
	Total	85	100	
Antecedentes de salud	Si	8	9.4	9.4
	No	77	90.6	100
	Total	85	100	
Diagnóstico psicológico	No	85	100	100
Con quién vive	Padre	66	77.6	77.6
	Madre	17	20.0	97.6
	Abuelos	2	2.4	100
	Total	85	100	

Autoría propia.

En la tabla 1, se reflejan los resultados de ficha sociodemográfica de las mujeres adolescentes, respecto a la edad el porcentaje más representativo fue la de 13 años con un 35.3% mientras que el 17.6% reportó la edad de 12 años.

En relación con el grado de escolaridad se indica mayor participación de adolescentes del grado 8° con 41.2%, por otro lado una menor participación del grado 10° con un 5.9%. Respecto al estrato socioeconómico el 49.4% pertenecen al estrato 3, luego el estrato 2 con un 24.7%, continuando el estrato 4 con un 16.5% y por último los estratos 1 con un 8.2% y 5 con un 1.2%.

En cuanto el consumo de sustancias psicoactivas, se puede observar que la mayoría de las adolescentes en un 97.6% refiere no consumirlas. A su vez el 51.8% menciona no realizar ningún tipo de deporte y el 48.2% indica que realiza alguna actividad deportiva.

Cabe resaltar que en los antecedentes de salud el 90.6% no padece de ninguna enfermedad.

Otro aspecto que se tuvo en cuenta fue el tipo de convivencia, el 77.6% pertenecen a familia nuclear, mientras que el 20% refiere convivencia con familia monoparental y en cuanto al tiempo de convivencia el 90.6% de las adolescentes reporta convivencia permanente con el núcleo familiar.

**Tabla 1**

*Continuación Datos Sociodemográficos de la Muestra*

Datos demográficos		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Tiempo de convivencia	Siempre	77	90.6	90.6
	Algunas veces	8	9.4	100
	Total	85	100	
Uso de redes sociales	Si	80	94.1	94.1
	No	5	5.9	100
	Total	85	100	
Afectación de redes en la autopercepción corporal	Si	32	37.6	37.6
	No	53	62.4	100
	Total	85	100	
Admiración por influencers	Si	37	43.5	43.5
	No	48	56.5	100
	Total	85	100	

Autoría propia.

Continuando con la tabla 1, el 94.1% de las adolescentes hacen uso de redes sociales, un 37.6% indican la afectación de redes sociales en la autopercepción corporal, mientras que un 62.4% afirman no tener ninguna afectación de autopercepción corporal por la influencia de las

redes sociales. De igual manera en el ítem de admiración por algún personaje o influencer, el 56.5% indicó no tener admiración por ningún personaje o influencer y el 43.5% mencionó sentir admiración por algún personaje o influencer.

**Tabla 2**

*Escalas de la Prueba de Inteligencia Emocional en Institución Pública*

Escalas de inteligencia emocional	N	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	Media	Desviación estándar
Atención a los sentimientos	53	12	36	23.75	6.309
Claridad emocional	53	8	50	23.57	8.644
Reparación de las emociones	53	9	40	24.36	7.107

Autoría propia.

En la tabla 2, se puede apreciar que la media de 23.75 representa la dimensión de atención a los sentimientos, el 23.57 de la media a claridad emocional y por último el 24.36 indica la reparación de emociones.

**Tabla 3**

*Escalas de la Prueba de Inteligencia Emocional en Institución Privada.*

Escalas de inteligencia emocional	N	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	Media	Desviación estándar
Atención a los sentimientos	32	11	40	26.00	7.569
Claridad emocional	32	9	40	22.47	6.560
Reparación de las emociones	32	10	40	24.75	7.444

Autoría propia.

En la tabla 3, se señala que la de dimensión de atención cuenta con un 26.00 de la media, por otro lado la claridad emocional indica una media de 22.47 y en reparación emocional se representa una media de 24.75.

**Tabla 4**

*Escalas de la Prueba de Inteligencia Emocional de la Muestra en General*

Escalas de inteligencia emocional	N	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	Media	Desviación estándar
Atención a los sentimientos	85	5	95	36.18	25.839
Claridad emocional	85	5	95	35.18	27.107
Reparación de las emociones	85	5	95	38.59	27.717

Autoría propia.

En la tabla 4, la escala atención a los sentimientos muestra un resultado de 36.18 siendo la media de los resultados en general. Por otro lado en la escala claridad emocional se indica un 35.18 en la media y por último, la escala de reparación de las emociones refleja un 38.59 aludiendo a una excelente reparación de las emociones.

**Tabla 5**

*Cuestionario Autopercepción Corporal Institución Pública*

Autopercepción corporal	N	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	Media	Desviación estándar
Insatisfacción corporal	53	20	108	45.21	23.803
Preocupación por el peso	53	14	84	38.74	18.741
Autopercepción corporal total	53	34	192	83.92	41.610

Autoría propia.

En la tabla 5, se observa una media del 45.21 representando el factor de insatisfacción corporal, el 38.74 para la preocupación del peso y por último haciendo referencia en la autopercepción corporal total se evidencia una media del 83.92.

**Tabla 6**

*Cuestionario Autopercepción Corporal Institución Privada*

Autopercepción corporal	N	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	Media	Desviación estándar
Insatisfacción corporal	32	21	83	41.53	17.045
Preocupación por el peso	32	17	77	37.50	17.522
Autopercepción corporal total	32	38	159	79.03	33.477

Autoría propia.

En la tabla 6, se reflejan los resultados de los tres factores de la autopercepción corporal, indicando que en el factor de insatisfacción corporal referencia una media de 41.53, en el factor dos de preocupación por el peso indica una medio de 37.50 y por último la autopercepción corporal representando un 79.03 en la media.

**Tabla 7**

*Cuestionario Autopercepción Corporal Muestra General*

Autopercepción corporal		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Insatisfacción corporal	Alta insatisfacción corporal	4	4.7	4.7
	Moderada insatisfacción corporal	24	28.2	32.9
	Leve insatisfacción corporal	28	32.9	65.9
	Normal	29	34.1	100
	Total	85	100	
Preocupación por el peso	Alta preocupación por el peso	6	7.1	7.1
	Moderada preocupación por el peso	25	29.4	36.5
	Leve preocupación por el peso	27	31.8	68.2

Normal	27	31.8	100
Total	85	100	

Autoría propia.

En la tabla 7, se evidencia que en el factor de insatisfacción corporal un 34.1% de las adolescentes presenta una insatisfacción corporal normal, seguido de una leve insatisfacción con un 32.9%, en tercer lugar se encuentra una moderada insatisfacción con un 28.2% y por último, con un 4.7% se refleja una alta insatisfacción.

Por otro lado, en el factor de preocupación por el peso, el 31.8% indicó una normal preocupación, de igual forma un 31.8% reflejó una leve preocupación, el 29.4% evidencia una moderada preocupación y el 7.1% alta preocupación.

### **Tabla 8**

*Autopercepción Corporal: Total.*

Autopercepción corporal	N	Puntaje mínimo	Puntaje máximo	Media	Desviación estándar
Autopercepción corporal escala total	85	34	192	82.8	38.615

Autoría propia.

En la tabla 8, se muestra el total de los resultados del cuestionario (BSQ), haciendo referencia a un puntaje de 82.8 en la media, lo que indica que las adolescentes revelan una preocupación moderada en general.

## Discusión

En la presente investigación se planteó como objetivo general describir la inteligencia emocional y la autopercepción corporal en mujeres adolescentes de 12 a 15 años de dos instituciones educativas pública y privada de la ciudad de Tunja, por otro lado en los objetivos específicos evaluar la inteligencia emocional, identificar la autopercepción corporal y analizar datos sociodemográficos relacionados con edad, grado de escolaridad, estrato, antecedentes de problemas físicos y psicológicos, consumo de sustancias psicoactivas y consumo de contenido en redes sociales.

Dando respuesta al objetivo tres, respecto al análisis de los datos sociodemográficos se encontró que de acuerdo a lo anterior, dentro del estudio se tuvo en cuenta la edad de las adolescentes donde el 35.3% representa la edad de 13 años, seguido de un 28.2% que refleja la edad de 14 años, luego un 18.8% en adolescentes de 15 años y por último, un 17.6% en adolescente de 12 años; en concordancia con los resultados se puede inferir que las edades en las que se encuentra la población de estudio, implican una serie de acontecimientos notorios en la para el individuo que se van desarrollando en el transcurso de esta etapa, en este sentido Papalia et al., (2001) afirma que la adolescencia temprana inicia en la pubertad, en las edades entre 10 y 12 años, donde se evidencia que el acompañamiento de los padres es primordial e influye en el desarrollo de la conducta y la formación de la personalidad del adolescente, por otro lado de los 13 a los 15 años, el sujeto equilibra su aceptación y adapta la percepción de sí mismo y de su contexto social.

En este mismo sentido Pascual y Ruiz (2022) sustentan que la adolescencia es un ciclo de vida en donde el entorno es crucial, dado que hay un desprendimiento del grupo familiar que implica un acoplamiento con sus pares, llegando a vincularse a un ambiente social.



En relación al género, esta investigación fue realizada al 100% con una población femenina rescatando que en las mujeres se evidencia más preocupación por su imagen corporal por los estereotipos que emergen en la sociedad en comparación con el género masculino, como también la inteligencia emocional se ve influida por factores de cambio emocional debido a desarrollos biológicos. En concordancia con lo anterior Calero (2018); Calvo et al., (2019); Pelaez et al., (2021) y Jimenez et al., (2021) quienes concluyen en sus estudios que la población femenina es la que predomina de acuerdo a la insatisfacción corporal y las dificultades en su proceso emocional, ya sea por influencia del contexto social, cambios fisiológicos, cognitivos, estados emocionales, medios de comunicación y redes sociales.

De acuerdo con el grado de escolaridad el 41.2% pertenece al grado octavo, siguiendo grado noveno con el 37.6%, el 15.3% equivale al grado séptimo y por último con el 5.9% grado décimo, en este sentido los datos permiten evidenciar que la adolescencia y la llegada de una educación más exigente lleva a estos individuos a tener mayor influencia en su desarrollo psicoemocional, en base a lo anterior Fernández et al., (2021) refieren que en la educación básica secundaria se desarrolla un cambio significativo en todo el contexto del adolescente, esto implica que de acuerdo a la educación que reciba tendrá una repercusión directa y una influencia de factores de tipo ambiental, socioeconómicos y socioculturales.

En cuanto al ítem de estrato socioeconómico, el que más prevaleció con un 49.4% es el estrato 3, seguido del estrato 2 con un 24.7%, luego el estrato 4 con un 16.5%, siguiendo el estrato 1 con un 8.2% y finalizando el estrato 5 con un 1.2%. Respecto al estrato no se encontraron estudios citados en la investigación, sin embargo sí se evidenciaron indagaciones donde se señalan datos sobre las diferencias que existen entre las instituciones públicas y privadas y los niveles económicos. En este sentido se exponen resultados que generan diferencias

entre Calvo (2019) y Rodríguez (2019); ya que el primer autor refiere que que la insatisfacción corporal tiene mayor prevalencia en escuelas públicas, a comparación con las mujeres que estudian en escuela privada, por otro lado el segundo autor evidencia en sus resultados que las adolescentes con alto nivel económico y de escuela privada, poseen alta satisfacción con la imagen corporal, realizan más actividad física y tienen baja percepción de inteligencia emocional, por el contrario las adolescentes de escuela pública obtuvieron mejores resultados en los factores de inteligencia emocional y puntuaciones normales en insatisfacción corporal.

En relación a los resultados de esta investigación y teniendo en cuenta que la población de estudio es una parte de institución pública y otra parte de institución privada, se puede evidenciar que hay una diferencia de resultados de las investigaciones nombradas anteriormente en comparación con los resultados obtenidos en el presente estudio, ya que se presenta una moderada preocupación en autopercepción corporal en la institución pública, de acuerdo a la inteligencia emocional los resultados indican que hay aspectos que se deben mejorar. Por el contrario, la institución privada evidencia un estado de no preocupación en la autopercepción corporal y de acuerdo a la inteligencia emocional reflejan en total una adecuada inteligencia emocional, infiriendo que si hay una diferencia notable en la comparación de resultados.

Frente al consumo de sustancias psicoactivas, los resultados mostraron que un 97.6% manifestaron no consumir ninguna y el 2.4% indica que si las consume. En este sentido, cabe señalar que en los resultados obtenidos se ve reflejado que la mayoría refiere no consumir ninguna sustancia psicoactiva, lo que indica que no consumir sustancias psicoactivas se relaciona positivamente con el desarrollo de estas variables, por lo cual se cita a Vásquez- De la Hoz et al., (2021) donde afirman que tener un alto consumo de sustancias psicoactivas en esta etapa de adolescencia puede producir una baja percepción de las emociones, entre las más consumidas por

los adolescentes están el alcohol, luego el cannabis y el tabaco, que afectan la claridad emocional de quien las consume y en cuanto a los adolescentes que no han consumido ninguna sustancia, refieren que presentan mayor habilidad en la percepción de las emociones propias y de los demás.

Las puntuaciones referentes a la práctica de algún deporte arrojaron que un 51.8% no practica y el 48.2% indica si practicar, cabe resaltar que los deportes que más se practican en general son Voleibol, Natación, Patinaje, Taekwondo y Fútbol. En este aspecto Jiménez et al., (2021) en los resultados de su estudio reportan que los adolescentes insatisfechos con su autoimagen corporal presentan poca realización de actividad física, por otro lado Rodríguez (2019) refiere que los adolescentes de instituciones privadas practican más algún tipo de actividad física que los de instituciones públicas. Según los resultados se concluye que la institución privada es más activa en la práctica de algún deporte, en comparación con la institución pública.

De manera semejante otro aspecto evaluado fue el núcleo familiar, donde en los resultados se señala que el 77.6% lo conforma la familia nuclear, seguido con un 20% de vivencia monoparental y un 2.4 % que referencia que conviven con su familia extensa, respecto a lo anterior se contempla que el núcleo familiar donde el adolescente crece puede predecir el desarrollo psicoafectivo del individuo, como lo afirma Papalia et al., (2001) indica que acontecimientos como la separación de los padres, la violencia intrafamiliar y el rechazo de la familia puede desencadenar diferentes trastornos psicológicos en el transcurso de la adolescencia, por el contrario contar con el apoyo familiar y social le permite a los adolescentes adaptarse a los cambios emergidos en este proceso, llegando a obtener buenas habilidades de inteligencia emocional según como lo sustenta Jiménez et al., (2020).

Así mismo, el uso de redes sociales reflejó una participación prevalente del 94.1% contra un 5.9% de adolescentes que no hacen uso de las redes sociales. Algunas de las redes sociales más utilizadas fueron: Instagram en primer lugar, siguiendo Tik Tok y Facebook, de esta manera se refleja que en su gran mayoría hoy en día el uso de estas redes es muy notorio en las adolescentes y que el contenido que visualizan tiende a promocionar estereotipos de belleza que generan una expectativa idealizada representando así una preocupación por su imagen personal, al respecto Bueno (2021), indica que la adolescencia por ser la etapa más vulnerable en la creación de constructos sobre la virtualidad, puede llegar a generar hábitos tan relevantes en la vida que tendrían un impacto en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria y de salud mental.

En este mismo sentido se ha visto que el uso de las redes sociales puede provocar un factor de riesgo en el desarrollo de trastornos de conducta alimentaria como lo es la anorexia y la bulimia nerviosa que se presentan en su mayoría en mujeres adolescentes, ya que estos medios de comunicación cada día son más latentes en la sociedad, lo anterior sustentado con la revisión literaria de Villar del Saz et al., (2023) quienes afirman que cada vez más las redes sociales enfatizan en la búsqueda de la belleza ideal del ser humano.

Avanzando en el tema, con respecto al ítem de afectación de redes sociales en la autopercepción corporal, se pudo evidenciar que el 62.4% de las adolescente manifiesta no sentirse afectadas por el contenido que consumen, mientras que el 37.6% hace visible sentir afectación o distorsión en su imagen corporal. Es así como Perdomo et al., (2020) concluyen en su estudio que los estereotipos que brindan las redes sociales como Instagram, influyen en la percepción tanto del otro como de sí mismo, creando así estándares altos a nivel de aceptación social en las adolescentes que consumen contenido de imágenes físicas. Por el contrario Murillo

(2022) en los resultados de su investigación sobre el manejo de redes sociales, demostró que no se genera un impacto negativo por el uso de la red social Instagram y que además esta red en cambio en la actualidad promueve la aceptación y el amor por sí mismo.

Por último en el ítem sobre sentimientos de admiración por personajes o influenciadores en las redes sociales, el 56.5% informó no sentir admiración y el 43.5% indicó sentir algún tipo de admiración por algún personaje o influencer. A partir de estas afirmaciones, algunos de los personajes que más se destacan y llaman la atención son del área de salud, pilotos de automovilismo, personajes de series internacionales, artistas y grupos musicales internacionales, streamers, influencers y/o “tik tokers” de belleza y moda, de igual manera influenciadores colombianos, siendo las adolescentes de institución pública las que comentaron más abiertamente sus gustos y elecciones de contenido en redes sociales.

En relación al objetivo uno que corresponde a evaluar la inteligencia emocional por medio de la Escala para la Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) se logró evidenciar que las adolescentes de la institución pública en la primera dimensión denominada atención emocional, presentan 23.75 de la media, indicando una baja puntuación en esta dimensión al presentarse poca atención emocional generando limitaciones en actividades cotidianas a causa de la falta de conciencia emocional, provocando factores de riesgo en la salud mental y dentro del contexto social, al respecto Vásquez-De la Hoz et al., (2021) señala que una inteligencia emocional baja percibida puede llevar al consumo de sustancias psicoactivas, considerando mayor vulnerabilidad de riesgo en los adolescentes. Otro dato importante lo menciona Calero (2018) en su estudio evidenciando que a menor atención emocional se acentúa la necesidad de pertenencia en los adolescentes.

En cuanto a la institución privada el resultado obtenido de la dimensión de atención emocional representa 26.0 de la media, lo cual indica una adecuada percepción del sentir y expresarse emocionalmente, esta dimensión evaluada reporta ser una importante en la trascendencia de la adolescencia, influyendo en gran medida las relaciones sociales y las redes de apoyo positivas, relacionadas con el desarrollo de la inteligencia emocional del adolescente ayudándolo a identificar adecuadamente sus propias emociones señalado en el estudio Jiménez et al., (2020).

En concordancia con lo anterior Rodríguez (2019) refiere que las adolescentes con un nivel económico alto y pertenecientes a escuela privada, se perciben con baja percepción de la inteligencia emocional a comparación con las de escuela pública que obtuvieron mejores resultados en atención, claridad y reparación emocional. Sin embargo, los resultados obtenidos de la presente investigación no son coincidentes al estudio de Rodríguez ya que la atención emocional en este caso evidenció ser más baja en las adolescentes de la institución pública.

En este mismo sentido, los resultados de la dimensión claridad emocional de las dos instituciones educativas indicaron una baja claridad emocional con una media de 23.57 en las participantes de institución pública y una media de 22.47 en institución privada, respecto a lo anterior se refleja una necesaria mejora en las habilidades de claridad emocional lo que puede desembocar en acontecimientos negativos tanto físicos como psicológicos por no prestarle la atención requerida a la comprensión y evolución de las emociones en la vida del adolescente, como lo señala Marín et al., (2019) afirma que existen pocas investigaciones sobre la importancia de intervenciones en la gestión emocional para el desarrollo de habilidades para reducir factores de riesgo y trastornos de conducta ya que esto puede ser influido por la baja inteligencia emocional, en concordancia a lo anterior Sánchez et al., (2020) menciona la

importancia de las destrezas socio-emocionales a la hora de afrontar distintas situaciones que pueden ser causa de ansiedad en población adolescente.

Respecto a la tercera dimensión se refleja una adecuada reparación emocional en las dos instituciones con base a la media de la institución pública de 24.36 y para la institución privada con la media de 24.75, dicho de esta manera desarrollar habilidades de regulación emocional permite al adolescente adaptarse a los cambios que surgen en su etapa, como también reducir la presencia de estresores psicoemocionales. Según hace referencia el estudio realizado por Valiente et al., (2020) hay que mencionar además que tener una buena reparación emocional en los adolescentes indica obtener altos niveles de optimismo y tolerancia a la frustración donde son referentes de poder percibir los problemas con más calma y actuar de manera más eficaz.

En relación con los resultados generales de la inteligencia emocional en la dimensión de atención emocional se indica una media general de 36.18, lo que demuestra prestar demasiada atención a las emociones, dato relevante en la investigación sustentando que en diferentes estudios sustentan precedentes negativos en la salud mental del ser humano, como lo afirma Extremera et al., (2006) y Angarita et al., (2020) que afirman las personas que dirigen demasiado su atención a las emociones puede desembocar desajustes emocionales, problemas psicológicos como la ansiedad y la depresión como también síntomas físicos, ya que su forma de afrontar sus estados emocionales no son los correctos.

Con base a la dimensión de claridad emocional de la población general se conoce una media de 35.18, lo que refleja una excelente puntuación que desarrolla en las personas las habilidades de comprensión e identificación de los estados emocionales llegando a distinguir cada una de ellas entendiendo su evolución para fomentar destrezas como el optimismo, la tolerancia y la adaptación a situaciones que se le puedan presentar, de esta manera lo afirman

Valiente et al., (2020) en su estudio, indicando la relación positiva de las dimensiones en la inteligencia emocional de claridad y reparación emocional en los valores, la autoestima y la tolerancia a la frustración en población adolescente. En este mismo sentido según el estudio de Vásquez-De la Hoz et al., (2021) la claridad emocional se evidencia tener relación con la no prevalencia de sustancias psicoactivas donde es más representativo en mujeres, datos que son coherente con el presente estudio ya que como se afirmó en el apartado de la escala sociodemográfica el 97,6 % refirió el no consumir sustancias psicoactivas y corroborando la dimensión de claridad emocional, se evidencia que esta dimensión si influye en las decisiones del no consumo en los adolescentes.

Frente a la dimensión de reparación emocional se señala una media general de 38.59 evidenciando de esta manera una excelente reparación emocional, lo que lleva a los adolescentes a autorregularse en situaciones de estrés y creando habilidades positivas para el desarrollo personal y social en los adolescentes, según como lo indica Mayer & Salovey (2007) el desarrollo de tener una buena inteligencia emocional se puede relacionar con llevar una vida y una salud mental más sana orientando a la solución de conflictos en el contexto social donde a su vez da aporte significativo en la trascendencia de la vida emocional. Por otra parte, como lo afirma Usán et al., (2020) al tener una adecuada inteligencia emocional los adolescentes estudiantes disponen de estrategias para la prevención de burnout, como también prevalece un mayor rendimiento académico.

Dando respuesta al objetivo número dos, referente a identificar la auto percepción corporal por medio del Body Shape Questionnaire (BSQ), los resultados de la institución pública reflejan en el primer factor denominado insatisfacción corporal, un resultado en la media de 45.21, contrario a la media de la institución privada con una media de 41.53, indicando así que las



adolescentes presentan una leve insatisfacción y según Ordóñez et al., (2018) la afectación en la autopercepción corporal se puede ver determinada por aspectos ajenos al individuo como también de su entorno, sustentando así lo descrito por algunos autores en el transcurso de esta investigación. Lo anterior podría determinar que el grado de afectación que tienen las adolescentes de estas instituciones frente a la insatisfacción con su cuerpo es baja o no es preocupante.

Continuando con el factor número dos preocupación por el peso se obtuvo una media de 38.74 en la institución pública y en la institución privada la media fue de 37.50 lo que indica una leve preocupación por el peso. De esta manera, Méndez (2020) en los resultados de su estudio revela que el estado nutricional afecta de algún modo la percepción de imagen corporal, explicando que los adolescentes con mayor distorsión de su imagen son los que padecen sobrepeso y obesidad, mientras que los que tienen bajo peso o peso normal revelan una percepción adecuada. Chinchay y Reyes (2021) corroboran esta información, referenciando que los hábitos alimenticios son de gran importancia en la autopercepción corporal, concluyendo que los aspectos sociales sobresalen en la toma de hábitos alimenticios por los estándares de belleza que actualmente existen en la sociedad.

Respecto a los análisis totales de los factores insatisfacción corporal y preocupación por el peso revelan una media de 83.92 que denota una preocupación moderada, mostrando un resultado muy importante y que debe ser tomado en cuenta para ser tratado, ya que al haber una distorsión en la autopercepción corporal, significa que los factores mencionados interfieren de alguna u otra manera en la realización de actividades habituales de las adolescentes. Calvo et al., (2019) manifiesta en los resultados de su investigación que estas afectaciones tanto de insatisfacción corporal como de preocupación por el peso pueden nacer de diferentes medios de

comunicación, los mismos compañeros de colegio, personas con las que conviven día a día como pueden ser sus vecinos, profesores e incluso los padres de familia, favoreciendo a la creación de un concepto negativo de imagen corporal más que todo en el género femenino. Y por último la institución privada arrojó una media de 79.03 que interpretada puntuaría una leve preocupación respecto a insatisfacción corporal y preocupación por el peso, lo que denota una preocupación adecuada o que no sobrepasa de lo normal, sin embargo es importante la mejora continua de estos aspectos.

Respecto a los resultados generales de las dos instituciones respecto a la variable autopercepción corporal, deduciendo que en el factor de insatisfacción corporal de todo el grupo de estudio, el porcentaje más distinguido es de un 34.1% que equivale a una insatisfacción normal, lo que manifiesta que ese grupo de adolescentes está de acuerdo con su cuerpo y emocionalmente satisfechas, siguiendo un 32.9% que indica leve insatisfacción, luego un 28.2% que significa insatisfacción moderada, de acuerdo a los porcentajes anteriores esta porción de adolescentes siente o desea tener un cuerpo diferente y puede que sientan un tipo de malestar emocional por su aspecto físico, y por último un 4.7% que arroja una insatisfacción alta y aunque es un porcentaje bajo, es importante tener en cuenta que la preocupación excesiva puede afectar de manera significativa como se puedan sentir las adolescentes frente a su físico, siendo sentimientos que en algunos casos son difíciles de controlar y son desproporcionadas con las situaciones que en realidad están sucediendo. Es así como Raich (2000) expone que el origen de la autopercepción es subjetivo, aclarando que las personas pueden poseer un pensamiento de sí mismos que se aleja de la realidad o de su verdadero ser.

En paralelo los porcentajes de preocupación por el peso en general, muestran que un 31.8% presenta preocupación normal, lo que significa que las adolescentes no tienen

pensamientos negativos sobre la contextura de su cuerpo, de igual manera un 31.8% manifiesta una preocupación leve, un 29.4% indica una preocupación moderada. Según los porcentajes anteriores es probable que las chicas tengan una sensación subjetiva de aumento de peso o auto perciban su figura como deforme y un 7.1% preocupación alta, que equivale a la creencia de que el peso está por encima del que se desea. Es así como Quiles (2003) expresa que los factores ambientales llegan a nutrir ese concepto propio de la persona, convirtiéndose en componentes significativos para la creación de la autoimagen, de la misma manera aclara que las tendencias y deseos personales que tiene el ser humano son primordiales para lograr ver las imperfecciones y capacidades de su ser.

No obstante los resultados de la sumatoria de los factores insatisfacción y preocupación, manifiestan una media de 82.8, datos que señalan una preocupación moderada en general, proyectando sentimientos y pensamientos abrumadores sobre la imagen corporal de las adolescentes que probablemente no son constantes y que podrían disiparse con el tiempo, hasta el punto de no generar ningún tipo de trastorno.

En coherencia con lo anterior son varios los factores que incrementan esta preocupación como indican Tineo y Stefany (2022), exponiendo que los estándares de belleza de hoy en día vienen de la mano con imágenes plásticas o irreales de los cuerpos, de esta manera las adolescentes se ven afectadas por los medios de comunicación que generan una búsqueda de otras influencias femeninas induciéndolas en una percepción de imagen muy alta y a situaciones de vergüenza con relación a su imagen.

Por otro lado Arias y Contreras (2020) en su estudio muestran el incremento de la autopercepción negativa y los estados emocionales por las redes sociales, dificultando el afrontamiento a algunas situaciones de la vida adolescente, mientras que Medina (2020), aclara

que los adolescentes al aumentar su edad logran aminorar la recepción de anuncios que tengan que ver con la figura corporal y adelgazamiento. A modo de conclusión los datos son altos, sin embargo son avisos que se pueden atenuar con el tiempo.

## Conclusiones

De acuerdo con los resultados del presente estudio y dando respuesta a la pregunta problema, las características de la inteligencia emocional se enfatizaron en la atención, claridad y reparación emocional y por otra parte en la autopercepción corporal se abordaron los factores de insatisfacción corporal y preocupación por el peso. En este sentido se puede concluir que respecto al objetivo general las dimensiones de inteligencia emocional aportan datos significativos en la atención emocional indicando una alta atención en esta dimensión, de esta manera se pueden percibir adolescentes que prestan demasiada atención a los sentimientos sobre sí mismos, resaltando que puede ser un factor de riesgo nocivo tanto para la salud física como psicológica por presentar altos niveles en la ansiedad, desencadenando también episodios depresivos por no percibir adecuadamente las emociones, por otro lado cabe resaltar que la baja atención emocional también es un factor de riesgo ya que desencadena una baja motivación en las actividades diarias de la vida como también se pueden caracterizar por no mostrar sus estados emocionales lo que conlleva al desarrollo de trastornos psicológicos.

En este sentido, también se concluye que las puntuaciones altas en la claridad emocional y reparación de las emociones se relacionan con ausencia de limitaciones en las actividades cotidianas debido a problemas de tipo psicológico y físico, como también un buen relacionamiento social y teniendo en cuenta una buena adaptabilidad a los procesos de cambio que puedan surgir en la vida de los adolescentes.

En cuanto a la descripción de la variable autopercepción corporal, se evidenció un resultado representativo, debido a que los datos en general reportan una preocupación moderada en los factores de insatisfacción corporal y preocupación por el peso reflejando que puede crear un malestar emocional respecto a la imagen corporal y una idealización negativa de la figura

femenina, así como existe una motivación interna de pensamiento negativos, los factores externos también juegan un papel importante en la manifestación de preocupación, como son las burlas en relación con el peso, el ambiente familiar y el tipo de transmisión de imagen corporal que le brinden a la adolescente cada uno de estos factores.

En cuanto a las instituciones educativas, la que más se destacó en los resultados fue la institución pública ya que las adolescentes participaron de manera más activa en la contribución de los datos en general. Añadido a eso las estudiantes de esta institución reflejaron una preocupación moderada en cuanto a autopercepción corporal y una baja atención emocional en la variable de inteligencia emocional, concluyendo que son aspectos que se deben mejorar ya que estos pueden influir en las habilidades desarrolladas de la inteligencia emocional y autopercepción corporal. Las afirmaciones anteriores sugieren que si hay resultados significativos, pero que no dan un signo de alarma en las dos variables y además, con un reforzamiento positivo de estas los sentimientos puede que se desvanezcan con el pasar del tiempo y el aumento de edad de las adolescentes.

Respecto a la afectación de las redes sociales en la autopercepción, variaron las opiniones destacándose las adolescentes que reportan verse afectadas por estas, manifestando sentirse inferiores frente a otras figuras corporales, se hacen comparaciones con las figuras de personajes de las redes sociales, presentan baja autoestima que afectaría su inteligencia emocional, inseguridad y estereotipos de belleza.

Es importante señalar que los datos recogidos en la ficha sociodemográfica también ampliaron los resultados conjuntamente con las bases teóricas expuestas en esta investigación, pudiendo señalar que hoy en día las redes sociales son un gran factor de influencia en la vida de

los adolescentes ya que la información que obtienen de estas redes representan ideales de figuras públicas que pueden influenciar en los pensamientos y comportamientos de su propia identidad.

Para finalizar se concluye que fueron aplicados los instrumentos a 114 mujeres adolescentes en total, de las cuales 29 que equivalen al 25.44% indicaron tener diagnósticos psicológicos tales como ansiedad, depresión, trastornos de conducta alimentaria, trastornos de déficit de atención e hiperactividad. Como la selección de la muestra fue intencionada, se tomaron solamente a las adolescentes que no tenían diagnóstico. Sin embargo llama la atención el porcentaje representativo de adolescentes que tienen diagnóstico.

### **Recomendaciones**

Realizar estudios sobre inteligencia emocional y autopercepción corporal en relación a los diagnósticos que fueron criterios de exclusión en la investigación como la depresión, ansiedad, trastorno de déficit de atención e hiperactividad y trastornos de alimentación, debido a que se evidenció una muestra significativa de mujeres adolescentes con este tipo de diagnósticos que generan implicaciones en los procesos cognitivos y conductuales, ya que en diferentes investigaciones algunos autores refieren que este tipo de trastornos influyen negativamente en estas variables.

Agregado a lo anterior, se sugiere la realización de intervenciones y programas educativos que brinden herramientas para el desarrollo de habilidades de inteligencia emocional y autopercepción corporal a la comunidad estudiantil y en general para fomentar el cuidado, la aceptación del cuerpo humano y la importancia de la salud mental en la población adolescente de las instituciones educativas.

De igual manera se hace la invitación al estudio de estas variables en el género masculino, ya que según algunos estudios destacan que los hombres también se ven afectados en la percepción de la imagen corporal y en la inteligencia emocional.



## Referencias Bibliográficas

- Aberastury, Kanobel, (1997). El síndrome de la adolescencia normal. Un enfoque psicoanalítico. México. Paidós.
- American Psychological Association. (2020). Publication manual of the American Psychological Association (7th Ed.). American Psychological Association.
- Angarita-Ortiz, M. F., Calderón-Suescún, D. P., Carrillo-Sierra, S. M., Rivera-Porras, D., Cáceres-Delgado, M., & Rodríguez-González, D. (2020). Factores de protección de la salud mental en universitarios: Actividad física e inteligencia emocional.
- Arellano M. (2014) Percepción de la Imagen Corporal en estudiantes de CCH. Plantel Oriente. Revista del Colegio de Ciencias para el Bachillerato. Revista aportes, no, 21
- Arias , N & Contreras, S (2020). Adolescentes con características asociadas a los trastornos de conducta alimentaria y estrategias de afrontamiento: revisión sistemática. Universidad Antonio Nariño.
- Arrivillaga, C., & Extremera, N. (2020). Evaluación de la inteligencia emocional en la infancia y la adolescencia: Una revisión sistemática de instrumentos en castellano. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación-e Avaliação Psicológica*, 2(55), 121-139.

- Brackett, Marc & Mayer, John & Warner, Rebecca. (2004). Emotional Intelligence and its Relation to Everyday Behaviour. *Personality and Individual Differences*. 36. 1387-1402. 10.1016/S0191-8869(03)00236-8.
- Baile, J.I., et. al. (2002). Insatisfacción corporal en adolescentes, medida con el Body Shape Questionnaire (BSQ): efecto del anonimato, el sexo y la edad. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, Asociación Española de Psicología Conductual
- Briones G. (2000). *Nutrición saludable y prevención de los trastornos Alimentarios*. Madrid.
- Bueno Messa, M. (2021). Imaginarios sociales y hábitos de alimentación influenciados por redes sociales en adolescentes de edades entre 14 y 16 años.
- Caballo, V. (2000). *Manual de evaluación y entrenamiento de habilidades sociales*. Madrid: Siglo XXI.
- Calero, A. D., Barreyro, J. P., Formoso, J., Injoque-Ricle, I. (2018). Inteligencia emocional y necesidad de pertenencia al grupo de pares durante la adolescencia. *Subjetividad y procesos cognitivos*, 22(2), 0-0.
- Calvo Jaimes, M. C., Ríos Paez, J. V., & Mayra Lizeth, P. P. (2019). *Factores que influyen en la insatisfacción corporal de los adolescentes*.  
<https://repository.ucc.edu.co/items/160bcf97-9937-4f24-bb92-a98e62516b04>
- Castrillon, D., Montaña, I., Avendaño, G., & Pérez, A. M. (2007). Validación del Body Shape Questionnaire (Cuestionario de la Figura Corporal) BSQ para la Población

Colombiana. *Acta Colombiana de Psicología*, 10(1), 15-23.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0123-91552007000100003&lng=en&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-91552007000100003&lng=en&tlng=es).

Chinchay, A., & Reyes, S. (2021). Autopercepción de la imagen corporal y hábitos alimenticios en adolescentes de la institución educativa Ventura Ccalamaqui–Lima. *Revista Científica Pakamuros*, 9(4), 122-132.

Claudio Obregón, L. (2019). Autopercepción de la imagen corporal en adolescentes con problemas de sobrepeso Institución Educativa Elías Aguirre Romero Pachacutec junio 2017.

Craig. (1997) Desarrollo psicológico. México. Prentice Hall.

Cooper, P. J.; Taylor, M. J.; Cooper, Z. & Fairburn, C. G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-494.

Derflinger, C.M. 1991. Autoconcepto en adolescentes farmacodependientes y 95 Autoconcepto en adolescentes no farmacodependientes. Estudio comparativo. Tesis de Licenciatura IUCE., México, D.F.

Dulanto G. (2000). El adolescente (asociación mexicana de pediatría A. C.) México. Mc Graw Hill Interamericana.

Extremera, N., & Fernández-Berrocal, P. (2006). Emotional intelligence as a predictor of mental, social, and physical health in university students. *The Spanish journal of psychology*, 9(1), 45-51.

- Fernandez, B., Jorge, V., y Béjar, E. (2009). Función protectora de las habilidades emocionales en la prevención del consumo de tabaco y alcohol. *Dialnet*. Vol. 6, Nº. 1, 2009, págs. 243-256.
- Fernández-Berrocal, P., Extremera, N. y Ramos, N. (2004). TMMS-24: Adaptación del Trait Meta-Mood Scale (TMMS-48) de Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai (1995).
- Fernández, A. R., Pintado, A. I., & Jiménez, N. M. C. (2021). Influencia del contexto en la autopercepción de riesgo social por parte del alumnado de Enseñanza Secundaria Obligatoria. *Prisma Social: revista de investigación social*, (33), 4-18.
- Flórez, J. A. R., Corrales, C. E., Gutiérrez, C. R. L., Mira, C. M. E., Paniagua, J. M., & Giraldo, A. D. J. M. (2019). Autopercepción del estado de ánimo y presencia de ansiedad y depresión en estudiantes universitarios. *Revista de Psicología:(Universidad de Antioquía)*, 11(1), 61-92.
- Goleman, D. (1995). *Inteligencia Emocional*. Editorial Kairos.
- Gutiérrez, R. B., & Herráiz, E. D. (2020). Apoyo social y autopercepción en los roles del acoso escolar. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 36(1), 92-101.
- Jaimés, M. C. C., Pérez, M. L. P., Páez, J. V. R., Contreras, L. M., & nivel Enfermería, V. I. Factores que influyen en la insatisfacción corporal de los adolescentes.
- Jiménez Rosario, M. N., Sáez, I. A., Esnaola, I. (2020). Capacidad predictiva de la inteligencia emocional sobre el apoyo social percibido de adolescentes. *Suma Psicológica*, 27(1), 18-26.

- Jiménez Boraita R, Arriscado Alsina D, Dalmau Torres JM, Gargallo Ibor E. (2021).  
Determinantes de la satisfacción corporal en adolescentes de La Rioja. *Rev Esp Salud Pública*. 2021; 95: 1 de junio e202106077.
- Jiménez, M. N., Saez, I. A., & Etxaniz, I. E. (2020). El rol del apoyo social percibido en la predicción de la inteligencia emocional entre adolescentes de la República Dominicana. *European journal of education and psychology*, 13(2), 97-110.
- Ley 1090 de 2006. *Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones*. 6 de septiembre de 2006. N. 46383.
- Mamani-Benito, O. J., Brousett-Minaya, M. A., Ccori-Zúñiga, D. N., Villasante-Idme, K. S. (2018). La inteligencia emocional como factor protector en adolescentes con ideación suicida. *Duazary*, 15(1), 39-50.
- Marin, V. S., Guisado, R. C., Albéniz, A. P., & Fonseca-Pedrero, E. (2019). Implementación y evaluación de un programa de inteligencia emocional en adolescentes. *Universitas Psychologica*, 18(3), 1-13.
- Mas, C. B., Sevillano, C. P., & Gimeno-Santos, M. (2020). Riesgo de suicidio, inteligencia emocional y necesidades psicológicas básicas en adolescentes tutelados en centros residenciales. *Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes*, 7(1), 30-37.
- Mayer, J & Salovey, P. (1997a, 2007b). *Inteligencia Emocional*.

- Méndez Dextre, G. A. (2020). Autopercepción de la imagen corporal y estado nutricional en adolescentes de la institución educativa Jorge Basadre Grohmann del Callao, Perú, 2020.
- Méndez Escamilla, M. A. (2020). *Relación de la autopercepción corporal sobre la satisfacción de vida en adolescentes con sobrepeso u obesidad* (Master's thesis, Monterrey: UDEM).
- Medina, D. S. (2020). Influencia de los modelos estéticos corporales en la autoestima de mujeres adolescentes.
- Merino-Zeferino, B., García-Villegas, E. A., Márquez-González, H., Guarneros-Soto, N., Sámano, R., & Madrigal-Fritsch, H. (2018). Asociación de síntomas depresivos por tamizaje con el estado nutricional y autopercepción de la imagen corporal en un grupo de adolescentes del estado de México. *Revista Mexicana de Endocrinología, Metabolismo y*, 5-12.
- Montalvan, D. R., & Perez Cubas, D. (2017). Inteligencia emocional e imagen corporal en estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de dos instituciones educativas privadas de Chiclayo, agosto 2016.
- Molero Moreno, C., Saiz Vicente, E., & Esteban Martínez, C. (1998). Revisión Histórica del Concepto de Inteligencia: Una Aproximación a la Inteligencia Emocional. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 30(1), 11-30.
- Murillo Agudelo, A I (2022). Influencia de las redes sociales en el autoconcepto físico en adolescentes.

- Nicuesa, M. (2022). Método Empírico Analítico. *Definición ABC*. Recuperado de <https://www.definicionabc.com/ciencia/metodo-empirico-analitico.php>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). *Salud del adolescente*. Who.int. Recuperado de <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
- Ordóñez-Azuara, Y., Vásquez-Azuara, N., Gutiérrez-Herrera, R., Mendoza-Rivera, R., Riquelme-Heras, H. y González-Contreras H. (2018). Factores Biopsicosociales correlacionados con la insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes Mexicanos. *Rev Mex Med Fam*, 5, 75-82. doi:10.24875/RMF.18000077
- Ortega (2010). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoestima y autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado del primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén. Facultad de ciencias de la educación. Granada.
- Papalia, D., et. al. (2001). *Psicología del desarrollo*. México. Mc Graw – Hill
- Pascual, M. P., & Ruiz, M. S. (2022). El entorno y la influencia en la adolescencia: familia, amigos, escuela, universidad y medios de comunicación. *Pediatría Integral*, 214.
- Peláez-Barrios, Eva & Salas-Morillas, Alicia & Vernetta Santana, Mercedes. (2021). Valoración de la Imagen Corporal Mediante el Body Shape Questionnaire en Adolescentes : Revisión Sistemática.

- Perdomo, D. F., Montenegro Sarmiento, N. S., & Rivera López, P. E. (2020). Influencia de los Mensajes Publicitarios en Instagram del Estereotipo de Belleza en la Autopercepción de los Adolescentes Bogotanos del Siglo XXI.
- Quiles, M. (2003). Taller de Imagen corporal y alimentación. Lima, Perú.
- Raich, R. (2004). Imagen corporal, conocer y valorar el propio cuerpo. Pirámide, Madrid.
- Ramírez Mera, U. N., & Barragán López, J. F. (2018). Autopercepción de estudiantes universitarios sobre el uso de tecnologías digitales para el aprendizaje. *Apertura (Guadalajara, Jal.)*, 10(2), 94-109.
- Rice. (2000). Adolescencia: desarrollo, relaciones y cultura. Madrid. Prentice Hall traducción, González salinas.
- Rodríguez, C. (2019). *Imagen corporal y su relación con el nivel de actividad física y la inteligencia emocional en adolescentes femeninas de diferentes niveles socioeconómicos: estudio en un población argentina*. Universidad de Huelva.
- Rodríguez. et. al. (2006). Autoconcepto físico y estilos de vida en la adolescencia, intervención psicosocial. Colegio oficial de psicología de Madrid. En: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179814011006>
- Romo del Olmo, M. (2020). *Influencia de las redes sociales en la satisfacción de la imagen corporal de las adolescentes. Un proyecto de prevención*. Universidad de Cádiz.



- Ruiz-Aranda, D., Fernández-Berrocal, P., Cabello, R., & Extremera, N. (2006). Inteligencia Emocional Percibida y Consumo de Tabaco y Alcohol en Adolescentes. *Ansiedad y Estrés*, 12(2-3), 223-230.
- Salovey, P., & Mayer, J. D. (1990). *Emotional Intelligence*. Baywood Publishing Co., Inc., 185- 212.
- Sampieri, R. H. (2014). *Metodología de la investigación*. México D.F: Mc Graw Hill Education.
- Sánchez-Gomez, M., Oliver, A., Adelantado-Renau, M., & Bresó Esteve, E. (2020). Inteligencia emocional y ansiedad en adolescentes: una propuesta práctica en el aula.
- Solórzano-Gonzales, P. (2019). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en adolescentes limeños. *CASUS. Revista de Investigación y Casos en Salud*, 4 (1), 74-89.
- Tineo, A., & Stefany, L. (2022). *Impacto de las redes sociales en la imagen corporal de adolescentes, Lima- 2020*. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Torres-Torres, K., Solis-Coaguila, S. y Herrera-Simón, V. (2021). Emotional intelligence in public school adolescents: A systematic review. *Polo del Conocimiento*, 6 (7), 681-691.
- <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2878/6185>

- Usán Supervía, P., & Salavera Bordás, C. (2019). El rendimiento escolar, la inteligencia emocional y el engagement académico en adolescentes.
- Usán Supervía, P., Salavera Bordás, C., & Mejías Abad, J. J. (2020). Relaciones entre la inteligencia emocional, el burnout académico y el rendimiento en adolescentes escolares. *CES Psicología*, 13(1), 125-139.
- Valiente Barroso, C., Valiente Barroso, M., Marcos Sánchez, R., & Martínez Vicente, M. (2020). Fortaleza psicológica adolescente: relación con la inteligencia emocional y los valores. *Aula abierta*.
- Vásquez-De la Hoz, F. J., Galván, G. D., Francisco, M., Guerrero-Martelo, M. R. S. F., & Huertas, W. A. T. (2021). Inteligencia emocional percibida y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes escolarizados de Montería, Colombia. 21-34
- Villar del Saz Bedmar, M. and Baile Ayensa, J. I. (2023). The influence of social networks as a risk factor in the development of anorexia and bulimia nervosa during adolescence. *Tecnología, Ciencia y Educación*, 24 , 141-168, de <https://doi.org/10.51302/tce.2023.74>

## Anexos

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN “Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal en Mujeres Adolescentes de 12 a 15 años de dos Instituciones Educativas Pública y Privada de la Ciudad de Tunja”

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con la c.c. # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en mi calidad de madre \_\_\_ padre \_\_\_ y/o, tutor(a) o representante legal del (de la) menor

\_\_\_\_\_ identificado (a) con la T.I. # \_\_\_\_\_ expedida(o) en \_\_\_\_\_, en pleno uso de mis facultades mentales, expreso mi decisión de participar y brindar la información que requieren las estudiantes de psicología **Karen Suleyma López Díaz**, identificada con c.c # 1057600983 de Sogamoso, Y **Valeria Hernández Divantoque**, identificada con c.c # 1049652933; supervisada por la docente de la Universidad Antonio Nariño Sede Tunja, **Claudia Bibiana Pulido Suarez**, identificada con c.c # 40046003 de Tunja, Y Registro Prof. 11175 otorgado por sesalud; estoy de acuerdo con participar en el estudio psicológico que comprende la aplicación de pruebas e instrumentos de evaluación de mi conducta y la de mis hijos que serán tratados dentro de la investigación titulada “Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal en Mujeres Adolescentes de 12 a 15 años de dos Instituciones Educativas Pública y Privada de la Ciudad de Tunja”

\_\_\_\_\_, a la cual mi hijo(a) asiste regularmente y que constituye uno de los requisitos de la **Universidad Antonio Nariño** para obtener su título de Psicólogas. Entiendo que, para este efecto, las estudiantes de Psicología Karen Suleyma López y Valeria Hernández Divantoque manejan la información y todos los datos obtenidos en la evaluación, de acuerdo con los principios éticos y legales que rigen el ejercicio de la psicología en Colombia. Específicamente comprendo y acepto que la información recolectada de las pruebas y otros procedimientos de evaluación psicológica, es de carácter estrictamente confidencial. Nadie podrá acceder a dicha información excepto los tutores y autoridades académicas de **Universidad Antonio Nariño**, quienes lo harán estrictamente dentro del marco de la mencionada investigación; los directivos de la institución \_\_\_\_\_, con el propósito de mejorar o desarrollar sus programas institucionales, o un Juez de la República, quien llegara a solicitarla en caso de que eventualmente se requiriera como parte de la documentación necesaria para realizar un proceso jurídico.

Entiendo, además, que será informado(a) oportunamente, de las etapas, componentes y estrategias metodológicas del proceso de evaluación psicológica, para fines de la investigación, y que podré acceder, si así lo deseo, a los hallazgos y conclusiones que se obtengan como resultado de éste; tanto en lo referente al grupo en general como mi proceso y el de mi hijo (a) en particular.

Por mi parte, me comprometo a colaborar respondiendo con sinceridad los cuestionarios aplicados y brindar información si se considerara pertinente por las estudiantes mencionadas.

En constancia, se firma en Tunja Boyacá., a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del estudiante

T.I. N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmas investigadoras:

KAREN SULEYMA LÓPEZ DÍAZ  
SUÁREZ

CLAUDIA BIBIANA PULIDO

VALERIA HERNANDEZ DIVANTOQUE

Supervisora del proyecto  
C.C RG: 11175  
N° 4046003 TUNJA

**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN PSICOLÓGICA DE LOS PARTICIPANTES EN LA INVESTIGACIÓN**

**“Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal en Mujeres Adolescentes de 12 a 15 años de dos Instituciones Educativas Pública y Privada de la Ciudad de Tunja”**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado(a) con tarjeta de identidad # \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, expedida(o) en \_\_\_\_\_, en mi calidad de estudiante del curso \_\_\_\_\_ en pleno uso de mis facultades mentales, expreso mi decisión de participar y brindar la información que requieren las estudiantes de psicología **Karen Suleyma López Díaz**, identificada con c.c # 1057600983 de Sogamoso, Y **Valeria Hernández Divantoque**, identificada con c.c # 1049652933 ; supervisada por la docente de la Universidad Antonio Nariño Sede Tunja, **Claudia Bibiana Pulido Suarez**, identificada con c.c # 40046003 de Tunja, Y Registro Prof. 11175 otorgado por essalud; estoy de acuerdo con en participar en el estudio psicológico que comprende la aplicación de pruebas e instrumentos de evaluación de mi conducta que serán tratados dentro de la investigación titulada “Inteligencia Emocional y Autopercepción Corporal en Mujeres Adolescentes de 12 a 15 años de dos Instituciones Educativas Pública y Privada de la Ciudad de Tunja” \_\_\_\_\_, que constituye uno de los requisitos de la **Universidad Antonio Nariño** para obtener su título de Psicólogas. Entiendo que, para este efecto, las estudiantes de Psicología Karen Suleyma López y Valeria Hernández Divantoque, manejarán la información y todos los datos obtenidos en la evaluación, de acuerdo con los principios éticos y legales que rigen el ejercicio de la psicología en Colombia. Específicamente comprendo y acepto que la información recolectada a través de las pruebas y otros procedimientos de evaluación psicológica, es de carácter estrictamente confidencial. Nadie podrá acceder a dicha información excepto los tutores y autoridades académicas de **Universidad Antonio Nariño**, quienes lo harán estrictamente dentro del marco de la mencionada investigación; los directivos de la institución \_\_\_\_\_, con el propósito de mejorar o desarrollar sus programas institucionales, o un Juez de la República, quien llegara a solicitarla en caso de que eventualmente se requiriera como parte de la documentación necesaria para realizar un proceso jurídico.

Entiendo, además, que seré informado(a) oportunamente, de las etapas, componentes y estrategias metodológicas del proceso de evaluación psicológica, para fines de la investigación, y que podré acceder, si así lo deseo, a los hallazgos y conclusiones que se obtengan como resultado de éste; tanto en lo referente al grupo en general como mi proceso y el de mi hijo (a) en particular.

Por mi parte, me comprometo a colaborar respondiendo con sinceridad los cuestionarios aplicados y brindar información si se considerara pertinente por las estudiantes mencionadas.

En constancia, se firma en Tunja Boyacá., a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma del estudiante

T.I. N° \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmas investigadoras:

KAREN SULEYMA LÓPEZ DÍAZ  
SUÁREZ

CLAUDIA BIBIANA PULIDO

VALERIA HERNANDEZ DIVANTOQUE

Supervisora del proyecto  
C.C RG: 11175  
N° 4046003 TUNJA

### FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

A continuación, encontrará un cuestionario donde diligenciará la información pertinente en cada espacio o marcará con una (X) donde sea necesario. Las respuestas serán anónimas y se utilizarán bajo su consentimiento para la investigación.

¿Desea participar en el estudio?		<b>SI</b>	<b>NO</b>
Nº documento de identidad			
Edad	Género	Grado de escolaridad	
Estrato		<b>1</b>	<b>2</b> <b>3</b> <b>4</b>
¿Consumo alguna sustancia psicoactiva?		<b>SI</b>	<b>NO</b> ¿Cuál?
¿Práctica algún deporte?		<b>SI</b>	<b>NO</b> ¿Cuál?
¿Padece alguna enfermedad?		<b>SI</b>	<b>NO</b> ¿Cuál?
¿Usted tiene antecedentes de diagnóstico de algún trastorno psicológico? (depresión, ansiedad, trastorno de alimentación, entre otros)			
<b>SI</b>	<b>NO</b>	¿Cuál?	
¿Con quien convive?		Tiempo de convivencia	Parentesco
¿Utiliza redes sociales? (Instagram, Tiktok, Twitter, Facebook, entre otras)		<b>SI</b>	<b>NO</b> ¿Cuál?
¿Siente que las redes sociales afectan su autopercepción corporal?		<b>SI</b>	<b>NO</b> ¿Por qué?
¿Siente algún tipo de admiración por algún personaje y/o influenciador en las redes sociales?		<b>SI</b>	<b>NO</b> ¿Cuál?

**¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**