



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**El autoconcepto e inteligencia emocional y su relación con el apoyo social
percibido en adolescentes**

**NAVARRETE PRIETO ZULLY CAROLINA
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**QUEZADA OLAYA CINTHYA ARIANA
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

El autoconcepto e inteligencia emocional y su relación con el apoyo social percibido en adolescentes

**NAVARRETE PRIETO ZULLY CAROLINA
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**QUEZADA OLAYA CINTHYA ARIANA
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**MACHALA
2022**



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

ENSAYOS O ARTÍCULOS ACADÉMICOS

El autoconcepto e inteligencia emocional y su relación con el apoyo social percibido en adolescentes

**NAVARRETE PRIETO ZULLY CAROLINA
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

**QUEZADA OLAYA CINTHYA ARIANA
LICENCIADA EN PSICOLOGIA CLINICA**

SANCHEZ PADILLA YADIRA LILIANA

**MACHALA
2022**

Carta de recibido

[RIP] Artículo Recibido ▶ Recibidos x



Alejandro Bejarano Gómez <publicaciones@iberoamericana.edu.co>
para mí ▾

mar, 16 ago, 22:09 ☆ ↶ ⋮

Estimado/a Cinthya Quezada Olaya:

Gracias por enviar el manuscrito "El autoconcepto e inteligencia emocional como predictores del apoyo social percibido" a Revista Iberoamericana de Psicología.

A continuación, el equipo editorial realizará una primera pre-evaluación del artículo para comprobar su adecuación temática y ajuste a las normas y políticas declaradas por la Revista. Luego de superar este primer filtro, el trabajo podrá iniciar el proceso de revisión por pares evaluadores externos.

De antemano le recordamos la importancia de que los metadatos del artículo estén completos con la información de cada uno de los autores y de que todos los documentos solicitados en las instrucciones para autores sean subidos al envío o remitidos al correo revistaiberoamericana@ibero.edu.co para que de esta manera se pueda iniciar al proceso de revisión.

Usted podrá iniciar sesión en el sitio web de la revista y hacer un seguimiento del proceso evaluación de su trabajo.

URL del manuscrito: <https://reviberopsicologia.ibero.edu.co/authorDashboard/submission/2496>
Nombre de usuario/a: 9cinthya7

Estamos atentos a responder en el menor tiempo posible sus solicitudes, dudas y comentarios.

Gracias por elegir La Revista Iberoamericana de Psicología para la publicación de su trabajo.

Cordialmente le saluda

En revisión

Revista Iberoamericana de Psicología

Envíos

Mi lista 1

Archivos

Ayuda

Mis envíos asignados

Buscar

Filtros

Nuevo envío

2496 **Quezada-Olaya et al.**

El autoconcepto e inteligencia emocional como predictores del apoyo social percibido

1/1

Revisión

Ver



1/1	Revisiones asignadas completadas
0	Revisiones enviadas
0	Discusiones abiertas
Última actividad registrada el miércoles, 24 de agosto de 2022.	

Flujo de trabajo

Publicación

Envío

Revisión

Editorial

Producción

Ronda 1

Estado de ronda 1

Se han enviado nuevas revisiones y están siendo consideradas por el editor/a.

Discusiones de revisión

[Añadir discusión](#)

Nombre

De

Última respuesta

Respuestas

Cerrado

No hay artículos

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

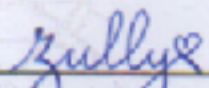
Las que suscriben, NAVARRETE PRIETO ZULLY CAROLINA y QUEZADA OLAYA CINTHYA ARIANA, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado El autoconcepto e inteligencia emocional y su relación con el apoyo social percibido en adolescentes, otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

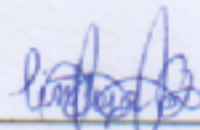
Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.



NAVARRETE PRIETO ZULLY CAROLINA

0706940319



QUEZADA OLAYA CINTHYA ARIANA

0707042339

El autoconcepto e inteligencia emocional como predictores del apoyo social percibido

Self-concept and emotional intelligence as predictors of perceived social support

Autoconceito e inteligência emocional como preditores de suporte social percebido.

Zully Navarrete-Prieto; Cinthya Quezada-Olaya y Yadira Sánchez-Padilla.

Resumen

El presente estudio planteó como objetivo determinar si el autoconcepto e inteligencia emocional (IE) son predictores del apoyo social percibido en los adolescentes. Se llevó a cabo un estudio de enfoque cuantitativo, de diseño transversal con alcance correlacional y para la recolección de datos se empleó una muestra probabilística conformada por 376 estudiantes de los cuales 216 (57,4%) fueron mujeres y 160 (42,6%) hombres. Se usaron los siguientes instrumentos: la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS); Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) y Autoconcepto Forma 5 (AF-5). Los datos fueron analizados por medio del software SPSS en su versión 25 y se obtuvo los resultados a través de estadística no paramétrica. Los resultados indicaron que el autoconcepto y la inteligencia emocional se encuentran relacionadas significativamente con el apoyo social percibido, además se encontró un mayor nivel de predicción en la muestra de mujeres, mientras que en los hombres el nivel predictivo es bajo, también se identificó que las dimensiones de autoconcepto tienen mayor asociación con el apoyo social percibido a excepción del autoconcepto emocional. Se concluye que el autoconcepto e IE son variables esenciales para el desarrollo del apoyo social percibido en los adolescentes, esto beneficiaría principalmente a aquellos jóvenes que tienen inconvenientes durante el desarrollo de esta etapa, debido a la gran importancia que tienen las relaciones interpersonales en cada etapa vital.

Palabras clave: autoconcepto; inteligencia emocional; apoyo social percibido; adolescentes.

Abstract

The aim of this study was to determine whether self-concept and emotional intelligence (EI) are predictors of perceived social support in adolescents. A quantitative approach study was carried out, with a cross-sectional design and correlational scope. A probabilistic sample of 376 students was used for data collection, of which 216 (57.4%) were female and 160 (42.6%) were male. The following instruments were used: the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS); Evaluation of the Expression, Management and Recognition of Emotions (TMMS-24) and Self – Concept Form 5(AF -5). The data were analyzed by means of SPSS software 25 and the results were obtained through nonparametric statistics. The results indicated that self-concept and emotional intelligence are significantly-related to perceived social support, and a higher level of prediction was found in the sample of women, while in men the predictive level is low. It was also identified that the dimensions of self-concept have a greater association with perceived social support, except for emotional self-concept. It is concluded that self-concept and EI are essential variables for the development of perceived social support in adolescents, this would mainly benefit those young people who have problem during the development of this stage, due to the great importance of interpersonal relationship in each vital stage.

Keywords: self-concept; emotional intelligence; perceived social support; teenagers.

Resumo

Este trabalho tem como objetivo determinar se o autoconceito e a inteligência emocional (IE) são preditores de suporte social notado em adolescentes. O estudo foi realizado com uma abordagem quantitativa e delineamento transversal com escopo correlacional. Para a coleta de dados foi utilizado uma amostra probabilística composta por 376 alunos, sendo 216 (57,4%) mulheres e 160 (42,6%) homens. Os instrumentos utilizados, foram: Escala de Suporte Social Percebido Multidimensional (MSPSS); Avaliação da Expressão, Gestão e Reconhecimento das Emoções (TMMS-24) e Ficha de Autoconceito 5 (AF-5). A análise dos dados foi feita por meio do software SPSS em sua versão 25 e os resultados foram obtidos por meio de estatística não paramétrica. Os resultados indicaram que o autoconceito e a inteligência emocional estão significativamente relacionados ao suporte social percebido, além disso foi encontrado um maior nível de predição na amostra de mulheres, enquanto nos homens o nível preditivo é baixo, também se pôde observar que o Autoconceito está mais ligado ao suporte social percebido, com exceção do autoconceito emocional. Levando isso em consideração, conclui-se que o autoconceito e a IE são variáveis essenciais para o desenvolvimento do suporte social percebido em adolescentes, o que beneficiaria, principalmente, os jovens que apresentam dificuldades durante o desenvolvimento desta fase, isso se dá, em sua maioria, graças à grande importância das relações interpessoais em cada fase vital.

Palavras-chave: autoconceito; inteligência emocional; apoio social percebido; adolescentes.

Introducción

En la adolescencia se presentan distintos cambios, tanto internos como externos. Algunas de las variaciones que se producen en este periodo son los cambios físicos, psicológicos, el aumento de exigencias académicas, e interacciones sociales (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2015). El afrontamiento y adaptación a estos cambios determinará cómo se desenvolverá un joven en la vida adulta, y de haber dificultades en el tránsito de la etapa, el adolescente podría manifestar un deterioro en su bienestar físico y mental (Borras-Santisteban, 2014; García, 2021).

Según los registros del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) la mortalidad en los jóvenes ha tenido un incremento sobre todo en problemas vinculados con la salud mental, así mismo los casos de suicidio han aumentado en edades de entre 12 a 17 años (INEC, 2019). Ante la alta incidencia de conductas autodestructivas, adicciones y situaciones de las cuales son vulnerables los adolescentes, se hace imprescindible recurrir a factores protectores con el fin de disminuir esta problemática; distintos estudios han señalado al apoyo social percibido como una herramienta para el afrontamiento de las dificultades de las etapas de vida (Orcasita y Uribe, 2010; Bonilla-Cruz et al., 2018; Porto et al., 2018; Gaxiola y González, 2019).

El apoyo social percibido, se ha identificado como un elemento esencial en la vida humana; el relacionarse socialmente con otros representa una fuente de desarrollo individual y colectivo, llegando a transformarse en un soporte ante las eventualidades y cambios que se presentan en la vida cotidiana. Además, los vínculos interactivos con otras personas, la calidad y cantidad de los mismos resultan ser un factor protector para el afrontamiento de sucesos estresantes, haciendo que el sujeto tenga menos efectos adversos a consecuencia de las situaciones desfavorables (Fiallo-Armendáriz et al., 2020).

El apoyo social percibido es definido como aquella perspectiva que tiene una persona acerca de quienes lo rodean de forma habitual y con los que interactúa en cada momento de su vida (Azpiazu et al., 2015). García (1997) citado en García et al. (2016) lo describe como el valor que un sujeto le asigna a cada una de sus relaciones sociales, en las que va más allá de la interacción, puesto que, la seguridad y protección que emanan los círculos sociales resultan un gran soporte en situaciones complejas de la vida, dentro de dicha perspectiva se pueden encontrar sentimientos de aceptación, pertenencia, así como empatía, interés por el vínculo y el soporte de una red social consolidada.

Por su parte, Barra (2004) explica que existen dos formas de conceptualizar este término: a) *cuantitativo-estructural* en el que se resalta la cantidad de la red social; b) *cualitativa-funcional* enfocada en la calidad de las interacciones, su valoración, y la ayuda que representan en la vida del individuo. Los vínculos interactivos con otras personas, la calidad y cantidad de los mismos resultan ser un factor protector para el afrontamiento de sucesos estresantes, haciendo que el sujeto tenga menos efectos adversos a consecuencia de las situaciones desfavorables (Fiallo-Armendáriz et al., 2020).

Uno de los primeros estudios enfocados en el suicidio señala que los sujetos que tienen pobres interacciones sociales son más propensos a cometer violencia autoinfligida (Durkheim, 1928). En otras investigaciones se ha podido identificar la vinculación que se presenta entre poseer una visión positiva del apoyo social percibido da mayor confort y mejora la salud tanto física como mental (Bonilla-Cruz et al., 2018; Mora-Guerrero et al., 2021).

En la misma línea, autores como San Martín y Barra (2013) señalan que el apoyo social está vinculado con la presencia de bienestar, confianza y cuidado propio; así como estar predispuesto a recibir la guía por parte de otros, amparo y protección.

De lo anterior se evidencia la relevancia de investigar ampliamente sobre factores protectores como el apoyo social percibido que mejoren la calidad de vida de la población adolescente, en consecuencia, identificar las variables que pueden influir en el apoyo social percibido para que en futuras intervenciones se considere su desarrollo minimizando los problemas antes mencionados y fortaleciendo la salud mental de los adolescentes (Narváez y Obando, 2021).

En este estudio se ha elegido a la IE y el autoconcepto como posibles variables que podrían fortalecer la percepción del apoyo social en adolescentes, en relación la IE es definida como la capacidad para reconocer, canalizar y aceptar las emociones del individuo e identificarlas para que estas se conviertan en conductas que se dirijan a objetivos deseados, lograrlos y compartirlos con los demás (Arrabal-Martín, 2018).

La IE tiene una doble perspectiva, la interpersonal e intrapersonal; la primera es la capacidad de comprender y responder a las motivaciones, deseos, temperamento y sentimientos de las personas que rodean al individuo, mientras que la segunda es el análisis que se hace de la persona misma para poder dirigir sus pensamientos y acciones (Gudiño, 2012, citado en Olivares-Jiménez y Gamarra-Flores, 2019).

Goleman hace énfasis en que la IE posee cinco capacidades, entre las cuales está la capacidad que puede desarrollar el individuo de identificar las emociones de los demás, respetarlas y conocer sus propios sentimientos, también la IE permite reconocer y manejar estas emociones, generar en el individuo una motivación propia y que esté, a su vez, logre gestionar sus relaciones personales; de esta manera desarrollar la IE facultará al individuo de dichas capacidades para desenvolverse con éxito en la sociedad (Bacca-Araujo et al., 2020).

La IE cumple con funciones como la autorregulación, provee a los adolescentes de habilidades para controlar, organizar y coordinar a otras funciones cognitivas, también permite otorgar una respuesta emocional óptima para incrementar sus destrezas sociales y de adaptabilidad con el

entorno, a la vez que regula los comportamientos con el fin de alcanzar una meta deseable (Rebollo-Goñi y de la Peña-Álvarez, 2017; Fragoso-Luzuriaga, 2019).

En cambio, el autoconcepto es la percepción que tiene un individuo acerca de sí mismo, así también toma las impresiones que tienen los otros sobre el mismo para fortalecer su autoconcepto (Palacios-Garay y Coveñas-Lalupú, 2019; Morales-Quizhpi et al., 2021). Los autores Díaz y Ruíz (2018), definen al autoconcepto como un cúmulo de percepciones o captaciones que una persona indica como propias, éstas pueden estar representadas por cualidades, puntos débiles, atributos, capacidades entre otras características que brinden detalles sobre la identificación de una persona.

Sobre los factores del autoconcepto, García y Musitu (2014) consideran cinco estos son: autoconcepto social, académico-profesional, autoconcepto emocional, el familiar y por último el autoconcepto físico. El autoconcepto se encuentra presente en distintos ámbitos de interacción de los adolescentes lo cual lo hace esencial en esta y otras etapas, esto para el óptimo desarrollo del individuo y su desenvolvimiento con el medio, algunos autores mencionan que un nivel alto de autoconcepto equivale a una mejor percepción del ambiente familiar, con menos conflictos y más cohesión (González-Pianda, et al., 2002; Matalinares et al., 2005; De La Torre et al., 2013).

Por lo anterior, resultaría fundamental tomar en cuenta esta variable como una potencial predictora del apoyo social percibido, debido a que en la misma se encuentran algunas dimensiones vinculadas con las interacciones sociales, así como la percepción de sí mismos dentro de un entorno social.

En estudios europeos se obtuvo que la relación entre el apoyo social percibido e IE es positiva para ambos sexos, además se confirma una capacidad predictiva en los distintos tipos de apoyo social percibido sobre la IE con diferencias en cuanto a la fuente de apoyo para hombres y

mujeres (Azpiazu et al., 2015). Algo similar ocurrió en el estudio de Fernández-Lasarte, et al. (2019) en el que la IE y el apoyo social percibido se correlacionan en cuestión de sus dimensiones, unas en mayor medida que otras.

Otro estudio consideró analizar el nivel socioeconómico de los adolescentes, junto a la IE y autoconcepto, se encontró que los jóvenes con un nivel socioeconómico bajo y medio presentan bajas puntuaciones de autoconcepto personal, así como en las dimensiones de la IE. Sin embargo, en cuestión del autoconcepto social los adolescentes tuvieron altas puntuaciones (Antonio-Agirre, et al., 2019). En otro estudio se encontró que cuando se tiene un autoconcepto positivo se denotan aspectos de la IE, como son la motivación, la autenticidad, o interés por aprender nuevas acciones (Mirabel-Alviz, et al., 2020).

Jiménez-Rosario et al. (2020) demostró en su estudio que el apoyo social percibido y la IE varían dependiendo el sexo, edad y fuente de apoyo social, por lo que se constató que en la muestra femenina de edades de 11 a 14 años la explicación de la IE sobre el apoyo social percibido es significativa en la dimensión de personas significativas e inferior en las dimensiones del apoyo social familiar y amistades, siendo la reparación emocional y claridad las que mayor influencia tienen sobre las dimensiones de personas significativas y apoyo familiar; en cambio en edades de 15 a 19 años es el apoyo social percibido de amistades el que resalta en claridad y reparación emocional.

Del mismo estudio, en la muestra masculina se evidenció menor capacidad predictiva de la IE sobre el apoyo social percibido, en los adolescentes varones de 11 a 14 años se encontró que la reparación emocional tendría mayor relación con la percepción de apoyo familiar, y en los jóvenes de 15 a 19 años la reparación emocional explicaba en menor medida el apoyo de personas significativas y la claridad predicen el apoyo familiar. Por otro lado, en una investigación realizada en Ecuador, se demostró que el apoyo social percibido tiene más

relación con la funcionalidad familiar, siendo esta significativa en la vida de los adolescentes (Viteri-Chiriboga, et al., 2019).

Frente a este contexto, el presente estudio planteó como objetivos determinar si el autoconcepto e IE son predictores del apoyo social percibido en los adolescentes. Además, de analizar si existe diferencia entre hombres y mujeres respecto a la IE y el autoconcepto como predictores del apoyo social percibido, así como determinar si una de las dos variables se relaciona más con el apoyo social percibido.

Método

Participantes

El presente estudio fue cuantitativo de alcance correlacional, con diseño transversal, no experimental. Se empleó una muestra probabilística, compuesta por 376 estudiantes de educación secundaria, 216 (57,4%) mujeres y 160 (42,6%) hombres pertenecientes a las unidades educativas más representativas de la ciudad de Machala. Para su selección se consideró que sean estudiantes de secundaria, con edades entre 11 a 18 años, de octavo a tercero de bachillerato. Se excluyeron los participantes mayores de 18 años y a los que no firmaron el consentimiento informado.

Instrumentos

La Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS) de Zimet y sus colaboradores (1988).

Esta escala evalúa mediante 12 ítems el apoyo social percibido desde tres dimensiones: apoyo social de amistades (ítems 6, 7, 9 y 12); apoyo social de la familia (ítems 3, 4, 8 y 11) y apoyo social de otras personas significativas (ítems 1, 2, 5 y 10). El formato de respuesta es de tipo Likert con puntajes que van del 1 al 4 (1 = casi nunca, 4 = siempre), posee un alfa de Cronbach

mayor a ,85 en las dimensiones y la escala total (Ortíz y Baeza, 2011; Ruiz et al., 2017). En este estudio se identificó la consistencia interna de este instrumento en sus diferentes dimensiones: apoyo social percibido familiar ($\alpha = ,84$); apoyo social percibido de amistades ($\alpha = ,84$); apoyo social percibido de otras personas significativas ($\alpha = ,77$).

Evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMMS-24) de Salovey y Meyer (1995).

El instrumento está estructurado por 24 ítems que valoran el metaconocimiento de las emociones; consta de tres dimensiones: atención a los sentimientos (ítems 1 al 8); claridad emocional (ítems 9 al 16); y reparación de las emociones (ítems 17 al 24). Esta escala es de tipo Likert del 1 al 5 (1 = nada de acuerdo, 5 = totalmente de acuerdo), con un alfa de Cronbach de ,85 (Taramuel y Zapata, 2017; Ocaña et al., 2019). La consistencia interna obtenida en este estudio para cada dimensión es: atención a los sentimientos ($\alpha = ,82$), claridad emocional ($\alpha = ,86$) y reparación emocional ($\alpha = ,81$); total de la escala ($\alpha = ,90$).

Autoconcepto Forma 5 (AF-5) de García y Musitu (2014).

Se compone de 30 ítems que evalúan el autoconcepto por medio de cinco dimensiones: dimensión social (ítems 2, 7, 12, 17, 22 y 27); área académica o profesional (ítems 1, 6, 11, 16, 21 y 26); área emocional (ítems del 3, 8, 13, 18, 23 y 28); área familiar (ítems 4, 9, 14, 19, 24 y 29) y física (ítems 5, 10, 15, 20, 25 y 30). Su nivel de confiabilidad corresponde a puntuaciones entre $\alpha = ,71$ a $\alpha = ,81$ (García y Musitu, 2014; Montoya-Londoño et al., 2019). La fiabilidad obtenida en este trabajo para cada dimensión es: autoconcepto académica ($\alpha = ,86$), autoconcepto social ($\alpha = ,55$), autoconcepto emocional ($\alpha = 0.74$), autoconcepto familiar ($\alpha = ,22$) y autoconcepto físico ($\alpha = ,77$).

Procedimiento

Se solicitó el permiso a las principales autoridades de cada uno de los establecimientos educativos más representativos de la ciudad de Machala; una vez aceptados los permisos, se seleccionaron tres centros educativos, ubicados dentro de la zona céntrica de la ciudad, en el proceso se expusieron en las instituciones el cronograma de actividades y los instrumentos aplicados.

Posterior se entregó un documento de consentimiento informado tanto a los representantes legales como a los estudiantes, donde se detalló el procedimiento para el levantamiento de los datos y su confidencialidad, así mismo se indicó el anonimato de la participación y el uso exclusivo de los datos para fines investigativos, tras obtener el consentimiento informado de los estudiantes y representantes legales, se dio inicio a la aplicación de los instrumentos de forma grupal en las respectivas aulas de clases, proporcionando las instrucciones y materiales necesarios.

El orden de aplicación de los instrumentos fue: primero la escala de MSPSS; luego la escala de TMMS-24 y por último el cuestionario de AF-5, cabe señalar que en cada uno de los instrumentos se colocó su respectivas instrucciones para que puedan ser cumplimentados en su totalidad.

Análisis de datos

El análisis se realizó por medio del software SPSS en su versión 25; primero se aplicó la prueba de Kolmogórov-Smirnov a las variables de estudio, para de esa manera comprobar que las variables cuantitativas se encontraran dentro del ajuste de normalidad, al constar que ninguna de ellas cumplía con la curva normal, fueron analizadas a través de pruebas no paramétricas disponibles en el mismo programa. Se examinó las relaciones entre las variables de estudio a través de estadística no paramétrica, para analizar si existe diferencias entre hombres y mujeres

(variable categórica) respecto a la IE y el autoconcepto como predictores del apoyo social percibido (variables numéricas) se segmentó el archivo y se usó la prueba de la U de Mann Whitney.

Por último, para determinar si una de las dos variables se relaciona más con el apoyo social percibido se utilizó Chi cuadrado y la correlación de Spearman, de los mismos se obtuvo los valores Gamma y Tau-b de Kendall, de esa forma se pudo esclarecer la intensidad de relación que tenían las variables.

Consideraciones éticas

La investigación no ocasionó ninguna consecuencia negativa en los participantes, se respetaron los principios básicos éticos y morales como son el respeto a la dignidad del otro, la protección de la integridad de los estudiantes, la responsabilidad con la sociedad y voluntariedad de los participantes para ello se entregó un consentimiento informado a los participantes y a los representantes de los mismos, cumpliendo lo dispuesto por el Código Ético del Psicólogo (2000) en cuestión de los aspectos relativos a la investigación en Psicología.

En la misma línea, los profesionales de salud mental deben adquirir el consentimiento informado de los participantes con los que se va a llevar a cabo la investigación o práctica profesional. Es aceptable cuando la persona que colabora lo hace de manera voluntaria, y con la facultad de comprender sus acciones (González y Salomone, 2016). Acerca de la confidencialidad de los datos se busca proteger los datos de los participantes en todo momentos, de esa manera cumplir con el principio de integridad, salvo en casos excepcionales en donde los datos demuestren que van en contra de lo socialmente aceptado, o que ponen en evidencia la confidencialidad de terceros, o generen daños en otros, en esos casos queda totalmente anulada la confidencialidad (Ferrero y De Andrea, 2018).

Resultados

Para determinar si el autoconcepto e IE son predictores del apoyo social percibido se empleó Chi-cuadrado, en los resultados se encontró una correlación significativa con una intensidad entre baja y alta entre las dimensiones autoconcepto y apoyo social percibido, se identificó que algunas dimensiones contaban con un p-valor de ,00 a ,04 menor a alfa (,05).

Siguiendo con lo anterior en la variable autoconcepto académico cuyos valores de Gamma iban entre ,12 a ,21 (asociación positiva baja), autoconcepto académico social sus valores estaban entre ,24 a ,29 (asociación positiva media-baja), autoconcepto familiar con valores que se encontraban entre ,37 a ,82 (asociación positiva moderada y alta), autoconcepto físico cuyos valores fueron ,30 a ,43 (asociación positiva media-baja) a excepción del factor de autoconcepto emocional que mostró valores superiores a alfa, por tanto, para esa dimensión del autoconcepto no hay asociación con las dimensiones de apoyo social percibido, en cuanto a las fuentes de apoyo social percibido destacaron la familiar y de amistades (tabla 1).

Tabla 1 Capacidad predictiva de las dimensiones de Autoconcepto sobre Apoyo social percibido.

			AA	AS	AE	AFA	AF	ASPS	ASPF	ASPA
Rho de Spearman	Autoconcepto Académico (AA)	Coefficiente de correlación	1	,288**	0	,357**	,419**	,172**	,317**	,134**
		Sig. (bilateral)	.	0	0	0	0	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Autoconcepto Social (AS)	Coefficiente de correlación	,288**	1	,164**	,359**	,450**	,231**	,339**	,233**
		Sig. (bilateral)	0	.	0	0	0	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Autoconcepto Emocional (AE)	Coefficiente de correlación	0	,164**	1	,147**	0	0	,111*	0
		Sig. (bilateral)	0	0	.	0	1	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Autoconcepto Familiar (AFA)	Coefficiente de correlación	,357**	,359**	,147**	1	,399**	,439**	,747**	,108*
		Sig. (bilateral)	0	0	0	.	0	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Autoconcepto Físico (AF)	Coefficiente de correlación	,419**	,450**	0	,399**	1	,282**	,392**	,126*
		Sig. (bilateral)	0	0	1	0	.	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Apoyo social otros significativos (ASPS)	Coefficiente de correlación	,172**	,231**	0	,439**	,282**	1	,518**	,314**
		Sig. (bilateral)	0	0	0	0	0	.	0	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Apoyo social familiar (ASPF)	Coefficiente de correlación	,317**	,339**	,111*	,747**	,392**	,518**	1	,121*
		Sig. (bilateral)	0	0	0	0	0	0	.	0
		N	376	376	376	376	376	376	376	376
	Apoyo social de amigos (ASPA)	Coefficiente de correlación	,134**	,233**	0	,108*	,126*	,314**	,121*	1
		Sig. (bilateral)	0	0	0	0	0	0	0	.
		N	376	376	376	376	376	376	376	376

*p<,05, **p<,01.

Siguiendo con el objetivo principal en el caso de la IE, se obtuvo que todas las dimensiones de IE emocional se encuentran asociadas con el apoyo social percibido en un grado medio-baja, en la dimensión de atención emocional los valores van entre ,14 a ,29 (asociación positiva baja), en claridad emocional los valores fueron ,32 a ,48 (asociación positiva medio-baja) y reparación emocional con valores entre ,21 a ,59 (asociación positiva medio-baja), esto significa que la capacidad predictiva de la IE en su dimensiones de claridad y reparación emocional tienen un efecto moderado sobre la percepción de apoyo social familiar, de amistades y otros significativos (tabla 2).

Tabla 2 Capacidad predictiva de las dimensiones de IE sobre Apoyo social percibido

			AE	CE	RE	ASPS	ASPF	ASPA
Rho de Spearman	Atención Emocional (AE)	Coefficiente de correlación	1	,464**	,419**	,294**	,127*	,180**
		Sig. (bilateral)	.	0	0	0	0,014	0
		N	376	376	376	376	376	376
	Claridad Emocional (CE)	Coefficiente de correlación	,464**	1	,644**	,429**	,407**	,241**
		Sig. (bilateral)	0	.	0	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376
	Reparación Emocional (RE)	Coefficiente de correlación	,419**	,644**	1	,414**	,407**	,181**
		Sig. (bilateral)	0	0	.	0	0	0
		N	376	376	376	376	376	376
	Apoyo social otros significativos (ASPS)	Coefficiente de correlación	,294**	,429**	,414**	1	,518**	,314**
		Sig. (bilateral)	0	0	0	.	0	0
		N	376	376	376	376	376	376
	Apoyo social familiar (ASPF)	Coefficiente de correlación	,127*	,407**	,407**	,518**	1	,121*
		Sig. (bilateral)	0,014	0	0	0	.	0,019
		N	376	376	376	376	376	376
	Apoyo social de amigos (ASPA)	Coefficiente de correlación	,180**	,241**	,181**	,314**	,121*	1
		Sig. (bilateral)	0	0	0	0	0,019	.
		N	376	376	376	376	376	376

*p<,05, **p<,01.

En cuanto al segundo objetivo: analizar si existe diferencia entre hombres y mujeres respecto a la IE y el autoconcepto como predictores del apoyo social percibido, se obtuvo mediante la correlación de Spearman al segmentar los grupos que las mujeres muestran mayor correlación tanto en IE como en Autoconcepto sobre el apoyo social percibido que la muestra masculina, e incluso la mujeres en las dimensiones de apoyo familiar y de amistades destacaron significativamente (tablas 3,4,5 y 6).

Tabla 3 distribución central de IE.

Sexo		AE	CE	RE
Femenino	N	216	216	216
	Media	24.45	19.95	23.37
	Mediana	24.00	19.00	22.00
	Desv. Desviación	6.96	7.30	7.869
Masculino	N	160	160	160
	Media	23.63	23.27	27.43
	Mediana	23.00	22.00	27.00
	Desv. Desviación	7.08	6.73	6.94
Total	N	376	376	376
	Media	24.10	21.37	25.09
	Mediana	24.00	20.00	25.00
	Desv. Desviación	7.01	7.25	7.743

Tabla 4 distribución central del autoconcepto

Sexo		AA	AS	AE	AFA	AF	
Femenino	N	Válido	216	216	216	216	216
		Perdidos	0	0	0	0	0
	Media	44,9	24,2	36,2	32,3	46,7	
	Mediana	40	10	27,5	20	47,5	
	Moda	1	1	1	1	1	
	Desv. Desviación	34,1	28,0	32,6	34,0	35,0	
	Rango	98	96	98	98	98	
	Mínimo	1	1	1	1	1	
	Máximo	99	97	99	99	99	
	Masculino	N	Válido	160	160	160	160
Perdidos			0	0	0	0	0
Media		52,9	34,6	41,8	44,8	45,2	
Mediana		50	20	40	40	40	
Moda		50	10 ^a	10	1	1	
Desv. Desviación		30,8	31,7	30,2	35,0	32,9	
Rango		98	98	96	98	98	
Mínimo		1	1	1	1	1	
Máximo		99	99	97	99	99	

Tabla 5 Correlaciones entre IE, Autoconcepto y apoyo social percibido en la muestra femenina

			AA	AS	AEM	AFA	AF	AE	CE	RE	ASPS	ASPF	ASPA	
Rho de Spearman	Autoconcepto Académico (AA)	Coefficiente de correlación	1	,252**	0,041	,397**	,520**	,197**	,253**	,335**	,215**	,344**	,174*	
		Sig. (bilateral)	.	0	0,547	0	0	0	0	0	0,001	0	0,011	
		N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216
	Autoconcepto Social (AS)	Coefficiente de correlación	,252**	1	0,119	,343**	,488**	,195**	,318**	,418**	,231**	,293**	,294**	
		Sig. (bilateral)	0	.	0,08	0	0	0	0	0	0,001	0	0	
		N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216
	Autoconcepto Emocional (AE)	Coefficiente de correlación	0,041	0,119	1	,154*	-0,02	-0,1	,156*	0,093	0,079	0,123	-0,047	
		Sig. (bilateral)	0,547	0,08	.	0,024	0,759	0,07	0,022	0,173	0,249	0,071	0,49	
		N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216
	Autoconcepto Familiar (AFA)	Coefficiente de correlación	,397**	,343**	,154*	1	,522**	,235**	,420**	,486**	,525**	,775**	,148*	
		Sig. (bilateral)	0	0	0,024	.	0	0	0	0	0	0	0,029	
		N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216
	Autoconcepto Físico (AF)	Coefficiente de correlación	,520**	,488**	-0,02	,522**	1	,242**	,421**	,443**	,371**	,525**	,198**	
		Sig. (bilateral)	0	0	0,759	0	.	0	0	0	0	0	0,004	
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	
Atención Emocional (AE)	Coefficiente de correlación	,197**	,195**	-0,12	,235**	,242**	1	,522**	,474**	,373**	,250**	,176**		
	Sig. (bilateral)	0,004	0,004	0,073	0	0	.	0	0	0	0	0,009		
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	
Claridad Emocional (CE)	Coefficiente de correlación	,253**	,318**	,156*	,420**	,421**	,522**	1	,632**	,494**	,480**	,251**		
	Sig. (bilateral)	0	0	0,022	0	0	0	.	0	0	0	0		
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	
Reparación Emocional (RE)	Coefficiente de correlación	,335**	,418**	0,093	,486**	,443**	,474**	,632**	1	,466**	,484**	,192**		
	Sig. (bilateral)	0	0	0,173	0	0	0	0	.	0	0	0,005		
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	
Apoyo social otros (ASPS)	Coefficiente de correlación	,215**	,231**	0,079	,525**	,371**	,373**	,494**	,466**	1	,580**	,248**		
	Sig. (bilateral)	0,001	0,001	0,249	0	0	0	0	0	.	0	0		
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	
Apoyo social familiar (ASPF)	Coefficiente de correlación	,344**	,293**	0,123	,775**	,525**	,250**	,480**	,484**	,580**	1	0,119		
	Sig. (bilateral)	0	0	0,071	0	0	0	0	0	0	.	0,08		
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	
Apoyo social de amigos (ASPA)	Coefficiente de correlación	,174*	,294**	-0,05	,148*	,198**	,176**	,251**	,192**	,248**	0,119	1		
	Sig. (bilateral)	0,011	0	0,49	0,029	0,004	0,01	0	0,005	0	0,08	.		
	N	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	216	

*p<.05, **p<.01.

Tabla 6 Correlaciones entre IE, Autoconcepto y apoyo social percibido en la muestra masculina

		AA	AS	AEM	AFA	AF	AE	CE	RE	ASPS	ASPE	ASPA	
Rho de Spearman	Autoconcepto Académico (AA)	Coefficiente de correlación	1	,284 ^{**}	0,002	,249 ^{**}	,269 ^{**}	0,057	,276 ^{**}	,221 ^{**}	0,123	,227 ^{**}	0,096
		Siq. (bilateral)	.	0	0,98	0,002	0	0,475	0	0,01	0,121	0,004	0,228
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Autoconcepto Social (AS)		Coefficiente de correlación	,284 ^{**}	1	,187 [*]	,298 ^{**}	,426 ^{**}	0,112	,325 ^{**}	,336 ^{**}	,242 ^{**}	,327 ^{**}	,178 [*]
		Siq. (bilateral)	0	.	0,018	0	0	0,157	0	0	0,002	0	0,024
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Autoconcepto Emocional (AE)		Coefficiente de correlación	0,002	,187 [*]	1	0,109	0,08	-,167 [*]	0,06	0,03	-0,01	0,049	-,157 [*]
		Siq. (bilateral)	0,98	0,018	.	0,172	0,31	0,034	0,48	0,69	0,898	0,534	0,048
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Autoconcepto Familiar (AFA)		Coefficiente de correlación	,249 ^{**}	,298 ^{**}	0,109	1	,247 ^{**}	0,005	,214 ^{**}	,321 ^{**}	,365 ^{**}	,684 ^{**}	0,073
		Siq. (bilateral)	0,002	0	0,172	.	0	0,95	0,01	0	0	0	0,358
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Autoconcepto Físico (AF)		Coefficiente de correlación	,269 ^{**}	,426 ^{**}	0,082	,247 ^{**}	1	0,09	,178 [*]	,214 ^{**}	,155 [*]	,202 [*]	0,015
		Siq. (bilateral)	0,001	0	0,305	0,002	.	0,256	0,02	0,01	0,05	0,011	0,852
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Atención Emocional (AE)		Coefficiente de correlación	0,057	0,112	-,167 [*]	0,005	0,09	1	,448 ^{**}	,408 ^{**}	,194 [*]	-0,014	,183 [*]
		Siq. (bilateral)	0,475	0,157	0,034	0,95	0,26	.	0	0	0,014	0,858	0,021
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Claridad Emocional (CE)		Coefficiente de correlación	,276 ^{**}	,325 ^{**}	0,056	,214 ^{**}	,178 [*]	,448 ^{**}	1	,533 ^{**}	,376 ^{**}	,236 ^{**}	,236 ^{**}
		Siq. (bilateral)	0	0	0,482	0,006	0,02	0	.	0	0	0,003	0,003
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Reparación Emocional (RE)		Coefficiente de correlación	,221 ^{**}	,336 ^{**}	0,031	,321 ^{**}	,214 ^{**}	,408 ^{**}	,533 ^{**}	1	,379 ^{**}	,217 ^{**}	,191 [*]
		Siq. (bilateral)	0,005	0	0,693	0	0,01	0	0	.	0	0,006	0,015
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Apoyo social otros significativos (ASPS)		Coefficiente de correlación	0,123	,242 ^{**}	-0,01	,365 ^{**}	,155 [*]	,194 [*]	,376 ^{**}	,379 ^{**}	1	,447 ^{**}	,402 ^{**}
		Siq. (bilateral)	0,121	0,002	0,898	0	0,05	0,014	0	0	.	0	0
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Apoyo social familiar (ASPF)		Coefficiente de correlación	,227 ^{**}	,327 ^{**}	0,049	,684 ^{**}	,202 [*]	-0,01	,236 ^{**}	,217 ^{**}	,447 ^{**}	1	0,139
		Siq. (bilateral)	0,004	0	0,534	0	0,01	0,858	0	0,01	0	.	0,08
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160
Apoyo social de amigos (ASPA)		Coefficiente de correlación	0,096	,178 [*]	-,157 [*]	0,073	0,02	,183 [*]	,236 ^{**}	,191 [*]	,402 ^{**}	0,139	1
		Siq. (bilateral)	0,228	0,024	0,048	0,358	0,85	0,021	0	0,02	0	0,08	.
		N	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160	160

*p<.05, **p<.01.

Con respecto al tercer objetivo: determinar si una de las dos variables se relaciona más con el apoyo social percibido, se encontró que el autoconcepto familiar, social, académico y físico poseen mayores puntuaciones relacionadas con las dimensiones de la variable de respuesta en un grado medio-alto, principalmente en las dimensiones de apoyo social percibido de la familia y apoyo social percibido de las amistades, en menor grado del apoyo social percibido de otros significativos; en cambio las dimensiones de IE se relacionan con el apoyo social percibido en grado bajo-moderado en todas las dimensiones del apoyo social percibido.

Discusión y conclusiones

Se discuten los resultados en el mismo orden que fueron presentados. Acerca de la asociación de las variables, se admite la primera hipótesis de mayor IE y autoconcepto mayor apoyo social percibido; en la variable autoconcepto, se identificó que las dimensiones familiar, social, físico y académico permiten explicar la percepción de apoyo social desde sus diferentes fuentes con un efecto entre moderado y alto; en cambio la IE tuvo una capacidad explicativa entre baja y moderada sobre el apoyo social percibido, estos resultados indicarían que otras variables no inmersas en este estudio podrían explicar el apoyo social percibido, algo similar se evidenció en otros estudios (Fernández-Lasarte, et al., 2019; Jiménez-Rosario et al., 2020).

Con relación a la diferencia entre hombres y mujeres respecto a la IE y el autoconcepto como predictores del apoyo social percibido se evidencia mayor capacidad explicativa tanto de IE como de autoconcepto en la muestra de mujeres, en las diferentes dimensiones sobre las distintas percepciones de apoyo social, por lo que se confirma que las mujeres obtienen mayores puntuaciones en las variables de este estudio.

Lo anterior podría deberse a que la mujeres según algunos estudios poseen mayor facilidad para autodescribirse que los hombres, así como, para identificar las emociones y conductas empáticas, además las jóvenes por lo general son criadas para dar mayor amplitud a su desarrollo emocional y comunicativo, a diferencia de los jóvenes que son incentivados a mostrar mayor independencia y autonomía (Vicent et al., 2015; Rodríguez et al., 2019) esto se asemeja a los resultados de otras investigaciones (Azpiazu et al., 2015; Taramuel y Zapata, 2017; Jiménez-Rosario et al., 2020).

Por último, se constató que el autoconcepto ejerce mayor capacidad explicativa sobre las dimensiones de apoyo social percibido, mayoritariamente en el apoyo social familiar y amistades a diferencia de la IE, a excepción de la dimensión emocional que no presentó asociación con las dimensiones de apoyo social percibido.

La relación en estas variables permite reafirmar la importancia de los vínculos sociales durante la etapa de la adolescencia que es donde se consolida la autonomía e individualidad de los jóvenes para dar paso al bienestar psicológico (Reynoso et al., 2018). Estos resultados son contrarios a otros estudios que muestran mayor capacidad explicativa de parte de las dimensiones de IE (Fernández-Lasarte, et al., 2019; Mirabel-Alviz, et al., 2020).

Se concluye con la existencia de vínculos significativos entre la IE y autoconcepto sobre el apoyo social percibido, este dato es relevante pues da apertura para que en futuras intervenciones relacionadas con la salud mental en la población adolescente se considere el desarrollo de la IE y el establecimiento de un autoconcepto adecuado, principalmente para aquellos jóvenes que presentan dificultades a la hora de interactuar con otros o para adolescentes con inconvenientes durante el desarrollo de esta etapa.

En cuestión de los datos segmentados por sexo podrían posibilitar que los profesionales tengan mayor conocimiento sobre que dimensiones trabajar con los y las adolescentes, debido a la gran importancia que tiene desarrollar habilidades emocionales y sociales para fortalecer la percepción de los vínculos interpersonales en cada etapa de vida para reforzar la salud tanto física como mental.

Se reconoce como limitaciones de este estudio a la muestra que tenía niveles inferiores de homogeneidad por sexos, se evidenció un alto número de mujeres que de hombres, por tanto, se recomienda una mayor homogeneidad en la muestra para futuras investigaciones; en el caso de los instrumentos es necesario que en próximas investigaciones se seleccionen instrumentos con menor cantidad de ítems, así como una adaptación al contexto que permita que el participante tenga una mayor comprensión al momento de responder a las preguntas. Para las futuras líneas de investigación se podrían añadir variables como la estructura familiar, habilidades sociales y personalidad, esto permitirían ampliar el conocimiento sobre qué variables pueden explicar el apoyo social percibido.

Referencias

- Antonio-Agirre, I., Sáez, I. y Septien, A. (2019). La influencia del estatus socioeconómico y cultural en la relación entre el autoconcepto y la inteligencia emocional percibida en la adolescencia. *European Journal of Education and Psychology*, 13(1), 235-250. 10.30552/ejep.v13i1291
- Arrabal-Martín, E. M. (2018). *Inteligencia emocional* (1.0 ed.). Elearning S.L. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=bp18DwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA5&dq=inteligencia+emocional+concepto&ots=RrE3gnh1Er&sig=DKNU0EWJTV08RIqi qjmSX7k2ypE#v=onepage&q=inteligencia%20emocional%20concepto&f=false>
- Azpiazu, L.; Esnaola, I. y Sarasa, M. (2015). Capacidad predictiva del apoyo social en la inteligencia emocional de adolescentes. *European Journal of Education and Psychology*, 8 (1), 23-29. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=129343965003>
- Bacca-Araujo, J. J., Bello-Ariza, J. T., y Quiroga-Arias, D. M. (2020). Inteligencia emocional en adolescentes. *Repositorio Universidad Libre*. <http://hdl.handle.net/11371/3433>
- Barra, E. (2004). Apoyo social, estrés y salud. *Psicología y Salud*, 14 (2), 237-243. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/848/1562>
- Bonilla-Cruz, N. J., Forgiony-Santos, J., Hernández-Lalinde, J., Carrillo-Sierra, S. M., Rivera-Porras, D., Nuván-Hurtado, I. L. y Martínez-Santana, M. C. (2018). Apoyo Social percibido en el abordaje terapéutico de adolescentes con orientación suicida. *Archivos venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37 (5), 518-525. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55963207014>
- Código Ético del Psicólogo, Colombia. (2000). *Revista Latinoamericana de Psicología*, 32(1), 209-225. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80532121.pdf>

- Durkheim, E. (1928) El suicidio (M. Ruiz-Funes, ed. y trad.). Editorial Reus (S. A.).
https://www.sijufor.org/uploads/1/2/0/5/120589378/el_suicidio_-_durkheim_emilie.pdf
- Fernández-Lasarte, O., Ramos-Díaz, E., Goñi, E. y Rodríguez-Fernández, A. (2019). Estudio comparativo entre educación superior y educación secundaria: efecto del apoyo social percibido, el autoconcepto y la reparación emocional en el rendimiento académico. *Educación XX1*, 22 (2), 165-185, 10.5944/educXX1.22526
- Ferrero, A. y De Andrea, N. (2018). Aspectos centrales de la confidencialidad en psicología. X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. <https://www.academica.org/000-122/728.pdf>
- Fiallo-Armendáriz, R.; Vizcaíno, A. E. y Castro-Martínez, J. A. (2020). Reflexiones sobre el apoyo social en el afrontamiento a la COVID-19. *Revista Información científica para la Dirección en Salud*, (35), 1-4.
<http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/445/4452032019/4452032019.pdf>
- Fragoso-Luzuriaga, R. (2019). Importancia del desarrollo de la Inteligencia Emocional en la formación de personas investigadoras. *Revista Actualidades Investigativas en Educación*, 19(1), 1-23. <https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v19n1/1409-4703-aie-19-01-655.pdf>
- García, F., Manquían, E., y Rivas, G. (2016). Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales. *Psicoperspectivas*, 15(3), 87-97. <https://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/viewFile/770/560>
- García, G. y Musitu, F. (2014). AF-5 Autoconcepto, forma 5. Madrid: TEA Ediciones.
http://www.web.teaediciones.com/Ejemplos/AF-5_Manual_2014_extracto.pdf
- García, P. (2021). La soledad en los adolescentes y sus correlaciones con las fortalezas psicológicas y el abuso de las redes sociales. *Revista sobre la infancia y la adolescencia*, 21, 72-83. <https://doi.org/10.4995/reinad.2021.14447>
- Gaxiola, J. C. y González, S. (2019). Apoyo percibido, resiliencia, metas y aprendizaje autorregulado en bachilleres. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 21, 1-10. <https://doi.org/10.24320/redie.2019.21.e08.1983>
- González, F. y Salomene, G. (2016). El consentimiento informado en el Campo de la Salud Mental. De la Pauta deontológico-Jurídica a la dimensión clínica. *Anuario de Investigaciones*, 23, 219-225. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369152696063>
- González-Pienda, J.A., Núñez Pérez, J.C., Álvarez, L., González-Pumariega, S., Roces, C., González, P., Muñiz, R., y Bernardo, A. (2002). Inducción parental a la

autorregulación, autoconcepto y rendimiento académico. *Psicothema*, 14, 853-860.
<https://www.psicothema.com/pdf/807.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2019). https://public.tableau.com/app/profile/instituto.nacional.de.estad.stica.y.censos.inec./viz/Registroestadsticodedefuncionesgenerales_15907230182570/Men

Jiménez-Rosario, M. N., Sáez, I. A., y Esnaola, I. (2020). Capacidad predictiva de la inteligencia emocional sobre el apoyo social percibido de adolescentes. *Suma Psicológica*, 27(1), 18-26. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134265182003>

Matalinares, M., Arenas, C., Dioses, A. Muratta, R., Pareja, C. Díaz, G., García, C., Cueva, M., Chávez, J. (2005). Inteligencia y autoconcepto en colegiales de lima metropolitana. *Revista IIPSI Facultad de Psicología*, 8 (2), 41-55.
<https://doi.org/10.15381/rinvp.v8i2.4047>

Mirabel-Alviz, M., León del Barco, B., Mendo-Lázaro, S. y Iglesias-Gallego, D. (2020). Rol predictivo de la inteligencia emocional y la actividad física sobre el autoconcepto físico en escolares. *Sportis Sci J*, 6 (2), 308-326.
<https://doi.org/10.17979/sportis.2020.6.2.5844>

Montoya-Londoño, D., Dussán, C., Pinilla, V., Puente, A. (2019). Estandarización de la Escala de autoconcepto AF5 en estudiantes universitarios colombianos. *Ansiedad y Estrés*, 25, 118-124. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2019.06.001>

Mora-Guerrero, G. M., Escárate-Colín, L. M., Espinoza-Lerdón, C. A., y Peña-Paredes, A. B. (2021). Apoyo social percibido, autoestima y maternidad adolescente: entre el respeto y la intrusión. Estudio en Traiguén, Chile. *Prospectiva. Revista de Trabajo Social e intervención social*, (32), 151-171.
<http://www.scielo.org.co/pdf/prsp/n32/2389-993X-prsp-32-151.pdf>

Morales-Quizhpi, J., Palacios-Madero, M. D., Conforme-Zambrano, E. y Arpi-Peñaloza, N. (2021). Autoconcepto del adolescente según sus características sociodemográficas y de los progenitores. *Maskana*, 12(1), 16-25. <https://doi.org/10.18537/mskn.12.01.02>

Narváez, J. y Obando, L. (2021). Relación entre factores predisponentes a la privación sociocultural y el apoyo social en adolescentes. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 63, 39-62. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n63a3>

Ocaña, J., García, G. y Cruz, O. (2019). Propiedades psicométricas del Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) en adolescentes de Chiapas. *European Scientific Journal*.
<http://dx.doi.org/10.19044/esj.2019.v15n16p280>

Olivares-Jiménez, A., y Gamarra-Flores, C. E. (2019). Inteligencia emocional en el sector educativo. *Educare et Comunicare*, 7(2), 44-52.
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/educare/article/view/299/738>

Orcasita, L. T. y Uribe, A. F. (2010). La importancia del apoyo social en el bienestar de los adolescentes. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 4 (2), 69-82.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297224090010>

- Ortíz, M. y Baeza, M. J. (2011). Propiedades psicométricas de una escala para medir apoyo social percibido en pacientes chilenos con diabetes tipo 2. *Universitas Psychologica*, 10(1), 189-196. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v10n1/v10n1a16.pdf>
- Palacios-Garay, J., y Coveñas-Lalupú, J. (2019). Predominancia del autoconcepto en estudiantes con conductas antisociales del Callao. *Propósitos y Representaciones*, 7(2), 325-352. <http://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n2.278>
- Porto Noronha, A.P., Nogueira Silva, E., y Rueda, F.J.M. (2018). Relaciones entre fortalezas del carácter y percepción de apoyo social. *Ciencias Psicológicas*, 12(2), 187-193. <https://doi.org/10.22235/cp.v12i2.1681>
- San Martín, J. L. y Barra, E. (2013). Autoestima, apoyo social y satisfacción vital en adolescentes. *Terapia Psicológica*, 31 (3), 287-291. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78528770003>
- Rebollo-Goñi, E., y de la Peña-Alvarez, C. (2017). Estudio de la Inteligencia Emocional y Función Ejecutiva en Educación Primaria. *ReiDoCrea*, 6, 29-36. <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/44253/6-3.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Reynoso, O., Caldera, J., De la Torre, V., Martínez, A. y Macías, G. (2018). Autoconcepto y apoyo social en estudiantes de bachillerato. Un estudio predictivo. *Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales*, 9(1), 100-119. <https://www.scielo.org.mx/pdf/rpcc/v9n1/2007-1833-rpcc-9-01-100.pdf>
- Rodríguez, J., Sánchez, R., Ochoa, L., Cruz, I. y Fonseca, R. (2019). Niveles de inteligencia emocional según género de estudiantes en la educación superior. *Revista Espacios*, 40(31), 1-11. <https://www.revistaespacios.com/a19v40n31/a19v40n31p26.pdf>
- Ruiz, M., Saiz, J., Montero, M. y Navarro, D. (2017). Adaptación de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido en población con trastorno mental grave. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 37(132), 415-437. <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v37n132/0211-5735-raen-37-132-0415.pdf>
- Taramuel, J. y Zapata, V. (2017). Aplicación de test TMMS-24 para el análisis y descripción de la Inteligencia Emocional considerando la influencia del sexo. *Revista Publicando*, 11(1), 162-181. https://revistapublicando.org/revista/index.php/crv/article/view/518/pdf_345
- UNICEF. (2015). Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente. https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org/lac/files/2018-04//UNICEF_Situacion_de_Adolescentes__y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
- Vicent, M., Lagos-San Martín, N., Gonzálvez, C., Inglés, C. J., García-Fernández, J. M. y Gomis, N. (2015). Diferencias de género y edad en autoconcepto en estudiantes

adolescentes chilenos. *Revista de Psicología*, 24(1), 1-16.
<http://dx.doi.org/10.5354/0719-0581.2015.36752>

Viteri-Chiriboga, E. A., Briones-Arboleda, E. O., y Bajaña-Murillo, V. G. (2019).
Funcionalidad familiar y apoyo social percibido. Abordaje desde la intervención
comunitaria en Ecuador. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(88), 1249-1258.
<https://www.redalyc.org/journal/290/29062051016/html/>