

Afección del Autoconcepto en estudiantes con SOP de UDELAS Panamá

Impact on Self-Concept in Students with PCOS at UDELAS, Panama

Monika Lanuza¹ , Anthony Quirós,^{1,2} 

¹-Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), Facultad de Educación Social y Desarrollo Humano, Edificio 803, Albrook, Ciudad de Panamá.

² Tutor de Tesis

Correos: Monika.lanuza.172@udelas.ac.pa, Anthony.quirós.1@udelas.ac.pa

DOI: <https://doi.org/10.57819/zetf-ac47>

Fecha de Recepción: 22-01-2026. Fecha de Aceptación: 19-02-2026. Fecha de publicación: 11-03-2026.

Para citar este artículo: Lanuza, M., & Quirós, A. (2027). Afección del autoconcepto en estudiantes con SOP de UDELAS Panamá. Redes: Revista Científica de la Universidad Especializada de las Américas, Núm. 19, ene-dic. 2027, pp.21-34. DOI: <https://doi.org/10.57819/zetf-ac47>



Financiación: No

Conflictos de interés: Ninguno que declarar

RESUMEN

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino de etiología multifactorial que afecta a un porcentaje significativo de mujeres en edad reproductiva. Esto puede generar diversas repercusiones físicas y psicológicas que influyen en la percepción que las mujeres tienen de sí mismas. En Panamá existen pocos estudios que analicen la relación entre el SOP y el autoconcepto. El objetivo de esta investigación fue evaluar el autoconcepto en estudiantes de la licenciatura en Psicología de la Universidad Especializada de las Américas con diagnóstico de síndrome de ovario poliquístico. Metodología: Se realizó un estudio cuantitativo con diseño pre-experimental de medición pretest y posttest. La muestra estuvo conformada por 30 estudiantes mayores de 18 años. Para la recolección de los datos se diseñó y aplicó la Escala de Autoconcepto Femenino con SOP (AF-SOP), compuesta por 30 ítems tipo Likert que evalúan diferentes dimensiones del autoconcepto. Posteriormente se implementó un programa de intervención psicoeducativa compuesto por diez sesiones orientadas a fortalecer la percepción personal y el bienestar emocional de las participantes. Resultados: En el pretest se obtuvo una media de 93.73 (DE = 12.84) y en el posttest 99.53 (DE = 9.37). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre ambas mediciones, $t(29) = -2.34$, $p = .027$, evidenciando un incremento en el autoconcepto tras la intervención. El tamaño del efecto fue $d = -0.43$, indicando un efecto moderado. Se concluye que la intervención psicoeducativa contribuyó significativamente al fortalecimiento del autoconcepto, evidenciando la importancia de abordar los aspectos psicológicos en mujeres con SOP.

Palabras clave

Afectación, autoestima, identidad femenina, calidad de vida, bienestar psicológico.

ABSTRACT

Polycystic ovary syndrome (PCOS) is an endocrine disorder of multifactorial etiology that affects a significant percentage of women of reproductive age. This condition can lead to various physical and psychological repercussions that influence how women perceive themselves. In Panama, there are few studies analyzing the relationship between PCOS and self-concept. The objective of this study was to assess self-concept in undergraduate Psychology students at the Specialized University of the Americas diagnosed with polycystic ovary syndrome. Methodology: A quantitative study with a pre-experimental pretest–posttest design was conducted. The sample consisted of 30 students over 18 years of age. For data collection, the Female Self-Concept Scale for PCOS (SC-PCOS) was designed and applied, consisting of 30 Likert-type items that evaluate different dimensions of self-concept. Subsequently, a psychoeducational intervention program composed of ten sessions was implemented, aimed at strengthening participants' self-perception and emotional well-being. Results: The pretest yielded a mean of 93.73 (SD = 12.84), and the posttest a mean of 99.53 (SD = 9.37). Statistically significant differences were found between both measurements, $t(29) = -2.34$, $p = .027$, indicating an increase in self-concept following the intervention. The effect size was $d = -0.43$, indicating a moderate effect. Conclusion: It is concluded that the psychoeducational intervention significantly contributed to strengthening self-concept, highlighting the importance of addressing psychological aspects in women with PCOS.

Keywords

Impact, self-esteem, female identity, quality of life, psychological well-being.

INTRODUCCIÓN

El autoconcepto, cumple una parte fundamental en el bienestar emocional y mental de toda persona, debido a que influye de forma significativa en la percepción que cada individuo tiene de sí mismo. Ya que el autoconcepto se define como: “La Opinión que una persona tiene sobre él, que lleva asociado un juicio de valor” (ESPAÑOLA, 2023). Es decir, un conjunto de creencias, pensamientos y valoraciones que una persona construye sobre su propia identidad, integrando aspectos cognitivos, emocionales y sociales. Un autoconcepto adecuado se asocia con mayor estabilidad emocional, relaciones interpersonales saludables y una mejor calidad de vida.

El síndrome de ovario Poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino bastante común, sobre todo en la actualidad. El SOP afecta entre el 8% y el 13% de las mujeres en su etapa de edades reproductivas siendo la causante más frecuente de anovulación, que es la incapacidad de los ovarios para liberar óvulos en el ciclo menstrual provocando esterilidad en mujeres (OMS, 2023).

Se caracteriza por alteraciones hormonales que pueden generar irregularidades menstruales, infertilidad, acné, hirsutismo y aumento de peso. Debido a su naturaleza multifactorial, el SOP involucra tanto factores genéticos como ambientales, y sus manifestaciones pueden impactar no solo la salud física, sino también el bienestar psicológico de quienes lo padecen.

Diversos estudios han señalado que las mujeres con SOP pueden experimentar dificultades relacionadas con la imagen corporal, la autoestima y la percepción de su identidad femenina. Las manifestaciones visibles del síndrome, como el acné, el exceso de vello corporal y el aumento de peso, pueden generar inseguridad, evitación social y malestar emocional. En este sentido, se ha evidenciado que el hirsutismo, en particular, tiene un impacto significativo en la salud mental, afectando la participación en actividades sociales y la percepción personal (Belén Carazo Hernández, 2019).

(Belén Carazo Hernández, 2019) nos dice que “El hirsutismo tiene una gran influencia en la salud mental de las mujeres con SOP, ya que 41,2 % se preocupa por su aspecto y el 51% tiene conductas de rechazo respecto a actividades como reuniones sociales, natación y relaciones sexuales, debido al excesivo vello corporal.

Entonces, la autoestima es un constructo emocional que requiere de un buen autoconcepto. La autoestima está relacionada con la amígdala y el hipocampo, centros de emociones y recuerdos. La autoestima se forma a partir de experiencias y pensamientos a lo largo de la vida, representada por una voz interior que valida o no tu valor. El autoconcepto se refiere a lo que pensamos de nosotros mismos, basado en pensamientos y creencias. Está conectado con el hipocampo y es ideada mediante una lista de características que crees que definen quién eres, por lo tanto, son estos los conceptos que pueden llegar a verse afectados inicialmente en las mujeres que padecen de SOP.

El autoconcepto comienza a desarrollarse en la infancia, inicialmente a través de las experiencias sensoriales y la relación con los padres. Los niños pequeños tienen un autoconcepto simple, centrado en características físicas y habilidades. En la niñez (6 a 12 años), los niños se comparan con otros, lo que les ayuda a formar opiniones sobre sus habilidades y a identificar sus intereses. Durante la adolescencia, los jóvenes buscan definir

su identidad, influenciados por cambios físicos, sociales y emocionales, y la aceptación social juega un papel clave en su autoconcepto. En la adultez, el autoconcepto se vuelve más estable y complejo, aunque sigue evolucionando a medida que se enfrentan nuevas experiencias y desafíos.

El bienestar emocional se asocia con un autoconcepto y autoestima positiva, lo que a su vez se relaciona con altos niveles de felicidad, satisfacción y resiliencia. La forma en que las personas se ven a sí mismos influye también en cómo se relacionan con los demás, por lo que facilita la construcción de relaciones saludables. Un autoconcepto estable puede impactar en la salud reduciendo el estrés, empoderando y permitiendo vivir una vida más plena. Viéndose como algo básico para la buena autorrealización (Wolfenzon, 2023).

El objetivo es evaluar el autoconcepto de las estudiantes con síndrome de Ovario Poliquístico. La investigación tiene como propósito adquirir información adecuada sobre ¿Qué relación existe entre el síndrome de ovario poliquístico y el autoconcepto en las estudiantes? lo cual es fundamental para comprender el impacto psicológico que genera esta condición con información precisa y actual que permita identificar cómo los síntomas del SOP, como los cambios hormonales y físicos, afectan la autoimagen, la autoestima y la calidad de vida de aquellas que lo padecen, pudiendo dar lugar a otras afectaciones psicológicas más severas y a diferentes áreas de su vida.

El síndrome de Ovario Poliquístico afecta principalmente de forma hormonal. Sin embargo, reiterando que se considera una enfermedad multifactorial la cual se vincula con el funcionamiento cognitivo y el bienestar psicológico. se realiza los siguientes dos planteamientos:

¿Cómo incide el Síndrome de Ovario Poliquístico en la estabilidad del autoconcepto y cómo esta relación condiciona la salud mental?

¿Qué ámbito o área se ve más afectada en relación con las estudiantes de la licenciatura de Psicología?

MÉTODO

El presente estudio adoptó un enfoque cuantitativo, orientado al análisis de datos numéricos mediante técnicas estadísticas con el fin de garantizar objetividad y rigor científico (Sampieri, 2014). Se empleó un diseño preexperimental con medición pretest–posttest sin grupo control, con el propósito de evaluar cambios en el autoconcepto de las participantes antes y después de una intervención psicoeducativa (Paula Fernández-García, 2014). El estudio es de tipo descriptivo, ya que busca caracterizar el autoconcepto en la población estudiada (Hoyos Serrano Maddelainne, 2013).

La población estuvo conformada por estudiantes de la licenciatura en Psicología de la Universidad Especializada de las Américas (UDELAS), sede Panamá. La muestra fue de tipo no probabilístico por conveniencia, integrada por 30 mujeres mayores de 18 años con diagnóstico de síndrome de ovario poliquístico.

Criterios de inclusión:

- Ser de sexo femenino
- Tener 18 años
- Contar con diagnóstico de síndrome de ovario poliquístico
- Ser estudiante activa de la carrera de Psicología (tercer a décimo semestre).

Variables

Las variables principales del estudio fueron el autoconcepto y el síndrome de ovario poliquístico.

El autoconcepto se define como la percepción que una persona tiene de sí misma, integrada por creencias, pensamientos y valoraciones sobre su identidad. Este constructo incluye dimensiones cognitivas, emocionales y sociales, tales como la autoimagen, la autoestima y la identidad social (Morales, 2021). Para su medición, se consideró un enfoque multidimensional.

Por otro lado, se define el Síndrome de ovario Poliquístico como la alteración endocrino-metabólica que con más frecuencia afecta a las mujeres en edades reproductivas. Es una afección en la cual una mujer tiene unos niveles muy elevados de hormonas (andrógenos).

Se pueden presentar muchos problemas como resultado de este aumento en las hormonas, incluyendo: Irregularidades menstruales, infertilidad, problemas de la piel, como acné y aumento de vello, aumento en el número de pequeños quistes en los ovarios o resistencia a la insulina, con mayor riesgo de desarrollar diabetes (OMS, 2023).

Instrumento

Para la recolección de datos se diseñó la Escala de Autoconcepto Femenino con SOP (AFSOP), compuesta por 30 ítems tipo Likert. El instrumento evalúa diferentes dimensiones del autoconcepto en mujeres con síndrome de ovario poliquístico, mediante reactivos con opciones de respuesta graduadas y formulaciones tanto positivas como negativas, con el fin de reducir sesgos en las respuestas, este instrumento fue sometido a evaluación con psicólogos idóneos y también se le realizó una prueba de fiabilidad la cual podemos ver en la siguiente tabla:

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>		
Alfa de Cronbach basada en elementos		
Alfa de Cronbach	estandarizado s	N de elementos
.691	.681	30

Tabla 1 Fiabilidad

Procedimiento

En una primera fase, se aplicó el instrumento AF-SOP como pretest a las participantes, con el objetivo de evaluar el nivel inicial de autoconcepto. Posteriormente, se implementó un programa de intervención psicoeducativa compuesto por diez sesiones, orientadas a fortalecer la percepción personal, la aceptación y el bienestar emocional de las participantes.

La intervención psicoeducativa se desarrolló en modalidad virtual a través de la plataforma Google Meet, con una duración de 45 minutos por sesión, para un total de diez sesiones grupales dirigidas a 30 participantes.

El programa tuvo un enfoque teórico-práctico basado en estrategias de psicoeducación y técnicas de la terapia cognitivo-conductual y de aceptación y compromiso (ACT), orientadas al fortalecimiento del autoconcepto y el bienestar emocional en mujeres con síndrome de ovario poliquístico.

Las sesiones abordaron progresivamente temáticas relacionadas con el conocimiento del trastorno, incluyendo la comprensión del SOP y sus manifestaciones físicas y psicológicas, así como su impacto en el autoconcepto. Posteriormente, se trabajaron componentes fundamentales como la identidad social, la autoestima y los aspectos emocionales y psicosociales asociados a la condición. Asimismo, se incluyeron contenidos sobre trastornos vinculados, tales como ansiedad, depresión y alteraciones en la conducta alimentaria.

El programa incorporó actividades reflexivas, dinámicas grupales y ejercicios de introspección, promoviendo la participación de las participantes. Entre las estrategias utilizadas se incluyeron técnicas de reestructuración cognitiva, ejercicios de autorreflexión, prácticas de relajación y elaboración de narrativas personales, destacando como actividad final la redacción de una carta dirigida al propio proceso de vivencia con el SOP, con el fin de fomentar la aceptación y el autoconocimiento.

Al terminar las sesiones se brindaron recomendaciones orientadas a la mejora de la calidad de vida, incluyendo hábitos saludables, apoyo psicológico y estrategias de afrontamiento adaptativas.

Finalmente, se aplicó nuevamente el instrumento como posttest, con el propósito de identificar posibles cambios en las puntuaciones de autoconcepto tras la intervención.

Consideraciones éticas

El estudio se llevó a cabo respetando los principios éticos establecidos para la investigación, asegurando el respeto, la dignidad y el bienestar de las participantes. Primeramente, se obtuvo el consentimiento informado de todas las estudiantes involucradas, quienes fueron informadas sobre el propósito del estudio, la naturaleza del

pretest y posttest, la duración estimada de su participación y las características de la intervención psicoeducativa. Se les comunicó que su participación era completamente voluntaria, con la posibilidad de retirarse en cualquier momento sin sufrir sanciones académicas ni consecuencias institucionales, y que todos los datos serían usados exclusivamente con fines de investigación.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Se evaluó el supuesto de normalidad mediante la prueba de Shapiro-Wilk, la cual indicó que las diferencias entre las puntuaciones del pretest y el posttest no se apartan significativamente de una distribución normal ($W = 0.965$, $p = .417$), por lo que se procedió a utilizar pruebas estadísticas paramétricas.

En cuanto a las estadísticas descriptivas, se observó que en el pretest las participantes presentaron una media de 93.73 ($DE = 12.84$), mientras que en el posttest la media fue de 99.53 ($DE = 9.37$), evidenciando un incremento en las puntuaciones de autoconcepto tras la intervención psicoeducativa.

Para analizar la diferencia entre ambas mediciones, se aplicó la prueba t de Student para muestras relacionadas. Los resultados mostraron diferencias estadísticamente significativas entre el pretest y el posttest, $t(29) = -2.34$, $p = .027$, lo que indica que la intervención tuvo un efecto significativo en el autoconcepto de las participantes.

La diferencia media fue de -5.80, lo que refleja un aumento en las puntuaciones del posttest en comparación con el pretest.

Finalmente, el tamaño del efecto calculado mediante d de Cohen fue de $d = -0.43$, lo que corresponde a un efecto de magnitud moderada.

Variable	W	df	p
Diferencia pretest-postest	0.965	30	.417

Tabla 2 Prueba de normalidad de las diferencias (Shapiro-Wilk)

La prueba de normalidad de Shapiro-Wilk indicó que las diferencias entre las puntuaciones del pretest y el posttest no se apartan significativamente de una distribución normal ($p = .417$), lo que permite asumir el cumplimiento de este supuesto y la utilización de pruebas estadísticas paramétricas.

Medición	n	M	DE
Pretest	30	93.73	12.84
Posttest	30	99.53	9.37

Tabla 3 Estadísticas descriptivas del autoconcepto en pretest y posttest

Las estadísticas descriptivas muestran que las participantes obtuvieron una media de 93.73 (DE = 12.84) en el pretest y de 99.53 (DE = 9.37) en el posttest, evidenciando un incremento en las puntuaciones de autoconcepto tras la intervención. Asimismo, la desviación estándar sugiere una menor dispersión de los datos en el posttest, indicando mayor homogeneidad en las respuestas.

Comparación	Diferencia de medias	t	gl	p
Pretest – Posttest	-5.80	-2.34	29	.027

Nota. gl = grados de libertad.

Tabla 4 Prueba t de Student para muestras relacionadas

Los resultados de la prueba t de Student para muestras relacionadas evidencian diferencias estadísticamente significativas entre las puntuaciones del pretest y el posttest, $t(29) = -2.34$, $p = .027$. La diferencia media fue de -5.80, lo que indica un incremento en las puntuaciones del posttest en comparación con el pretest.

Comparación	d de Cohen	g de Hedges	IC 95%
Pretest - Posttest	-0.43	-0.41	[-0.80, -0.05]

Tabla 5 Tamaño del efecto de la intervención

El tamaño del efecto calculado mediante d de Cohen fue de -0.43 , lo que corresponde a un efecto de magnitud moderada. Este resultado indica que la intervención psicoeducativa tuvo un impacto relevante en el autoconcepto de las participantes.



Grafica 1 Tamaño del efecto

El valor es negativo (-0.43) porque la diferencia se calculó como Pretest – Posttest.

Esto indica que los puntajes en el posttest fueron mayores, es decir, hubo mejora en el autoconcepto después de la intervención. $d = -0.43$ (y $g = -0.41$) indican un efecto moderado.

Por lo tanto, el cambio no es pequeño, tiene relevancia psicológica. Y por último el Intervalo de confianza (IC 95%) Va de -0.80 a -0.05 . Este intervalo no incluye el 0 . Esto es clave porque significa que el efecto es estadísticamente significativo (coincide con tu $p = .027$).

Tabla X. Puntuaciones pretest y posttest de las participantes.

Est. Fem	Pts. Pre-test	Pts. Post-test
EF1	107	111
EF2	94	95
EF3	99	95
EF4	92	114
EF5	92	93
EF6	76	105
EF7	75	98
EF8	115	121
EF9	104	98
EF10	101	100
EF11	100	103
EF12	97	100
EF13	81	100
EF14	105	96
EF15	87	102
EF16	102	106
EF17	87	94
EF18	109	99
EF19	110	121
EF20	103	90
EF21	80	90
EF22	93	98
EF23	99	110
EF24	109	92
EF25	92	75
EF26	56	101
EF27	85	97
EF28	83	96
EF29	82	92
EF30	97	94

Nota. Se presentan las puntuaciones individuales obtenidas en el pretest y posttest de la escala de autoconcepto.

Tabla 6 Puntuaciones pretest y post test

En esta tabla se puede observar los cambios mostrados en las puntuaciones de autoconcepto luego de la intervención psicoeducativa realizada. Lo que produjo cambios significativos. Los resultados del análisis estadístico evidencian que las puntuaciones de autoconcepto aumentaron tras la intervención psicoeducativa. Las estadísticas descriptivas mostraron que, en el pretest, las participantes obtuvieron una media de 93.73 (DE = 12.84), mientras que en el posttest la media fue de 99.53 (DE = 9.37).

La prueba de normalidad de Shapiro-Wilk indicó que los datos no se apartan significativamente de una distribución normal ($p = .417$), por lo que se procedió al uso de pruebas paramétricas.

La prueba t de Student para muestras relacionadas evidenció diferencias estadísticamente significativas entre ambas mediciones, $t(29) = -2.34$, $p = .027$, indicando que la intervención tuvo un efecto significativo en el autoconcepto.

La diferencia media fue de -5.80, lo que refleja un incremento en las puntuaciones del posttest en comparación con el pretest.

Asimismo, el tamaño del efecto calculado mediante d de Cohen fue de $d = -0.43$, lo que corresponde a un efecto moderado.

Los resultados obtenidos evidencian que la intervención psicoeducativa produjo un incremento significativo en el autoconcepto de las participantes, lo que respalda la importancia de abordar los aspectos psicológicos en mujeres con síndrome de ovario poliquístico.

En comparación con un estudio en Estados Unidos en el cual se desarrolló un cuestionario de calidad de vida que va relacionado a las mujeres con SOP. Este ha sido validado y adaptado en diferentes países. En donde se han publicado diferentes estudios en donde se aplica el Development of a Health-Related Quality-of-Life Questionnaire (PCOSQ) y se muestra la importancia y relevancia de las emociones, presencia de vello, exceso de peso, acné. Y como estas repercuten en las mujeres de forma negativa en la percepción de sí mismas y su calidad de vida afectando su auto concepto y calidad de vida (Candel, 2023).

En este sentido, los resultados del presente estudio sugieren que las intervenciones psicoeducativas pueden contribuir a mejorar el bienestar emocional y la percepción personal, reduciendo el impacto negativo de los síntomas físicos visibles asociados al SOP por lo que ayuda a modo de reestructuración cognitiva.

Aunque se identificaron relaciones entre algunas dimensiones del autoconcepto, se sugiere profundizar en futuras investigaciones sobre la interacción entre los diferentes ámbitos del autoconcepto.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el tamaño reducido de la muestra y la ausencia de un grupo control, lo cual limita la generalización de los resultados. Sin embargo, los hallazgos aportan evidencia relevante en el contexto panameño, donde existe escasa investigación sobre esta temática.

CONCLUSIONES

Los resultados del presente estudio permitieron describir el autoconcepto en estudiantes de Psicología con síndrome de ovario poliquístico, evidenciando que este se presenta predominantemente en un nivel moderado. Asimismo, se identificó una relación significativa entre el ámbito social y el ámbito físico del autoconcepto, lo que resalta la interacción entre las diferentes dimensiones que conforman este constructo.

En relación con las áreas evaluadas, se observó que los aspectos emocionales y físicos del autoconcepto tienden a mostrar mayor vulnerabilidad en las participantes, especialmente aquellos asociados a cambios visibles en la apariencia. Estos hallazgos coinciden con la literatura previa, que destaca el impacto psicológico del síndrome en la percepción personal y la calidad de vida de las mujeres que lo padecen.

Por otra parte, tras la implementación del programa de intervención psicoeducativa, se observaron cambios en las puntuaciones de autoconcepto, lo que sugiere un posible efecto positivo en la percepción personal de las participantes. No obstante, debido al diseño preexperimental sin grupo control, estos resultados deben interpretarse con cautela, ya que no permiten establecer relaciones de causalidad.

En este sentido, se destaca la importancia de incorporar intervenciones psicológicas orientadas al fortalecimiento del bienestar emocional y la autoimagen en mujeres con síndrome de ovario poliquístico. Finalmente, se recomienda que futuras investigaciones incluyan muestras más amplias y diseños experimentales que permitan profundizar en la comprensión de esta relación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Belén Carazo Hernández, O. L.-E. (2019). Calidad de vida relacionada con la salud en mujeres con ovario. *Medisur*, 12(2).
- Candel, F. E. (2023). Síndrome de ovario poliquístico y calidad de vida. *Revista Iberoamericana de Fertilidad y Reproducción Humana*, 40(1), 1.
- Fernández-García, P., Vázquez-Sánchez, G., Sarmiento-Rubiano, R., & Hernández, H. (2014). Validez estructurada para una investigación cuasi-experimental de calidad: Se cumplen 50 años de la presentación en sociedad de los diseños cuasi-experimentales. *Scielo*, 30(2), 756–771. <https://doi.org/10.6018>
- Hernández Sampieri, R. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill.
- Hoyos Serrano, M. E. (2013). *Estudios descriptivos*. Scielo, 30.
- Morales, D. P. (2021, julio 14). Redalyc. <https://www.redalyc.org/journal/646/64673386001/html/>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, junio 28). Síndrome de ovario poliquístico. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/polycysticovarysyndrome>
- Real Academia Española. (2023). *Diccionario de la lengua española* (23.^a ed.). <https://dle.rae.es/persona>
- Wolfenzon, E. (2023, octubre 11). Cómo influyen en el desarrollo el autoconcepto y la autoestima. Colegio Trener. <https://www.trener.edu.pe/educando/como-influyen-en-el-desarrollo-el-autoconcepto-y-la-autoestima>