

RELACIÓN ENTRE LA FUERZA MUSCULAR Y EL PERFIL DE AUTOCONCEPTO EN ESCOLARES DEL VALLE DE RICOTE

Andrés Rosa Guillamón, Eliseo García-Cantó, Pedro José Carrillo López

(Universidad de Murcia)

Introducción

Actualmente, la fuerza muscular es utilizada como un indicador de salud, hallándose a su vez una relación con otros parámetros psicosociales, entre ellos, el perfil de autoconcepto (Rodríguez-García y cols., 2015).

En algunas investigaciones se ha constatado que personas jóvenes con un nivel superior de potencia en el tren inferior presentaban un autoconcepto físico más elevado (García-Sánchez y cols., 2013). Por todo ello, el objetivo de la presente investigación fue analizar la posible relación entre la fuerza muscular y el perfil de autoconcepto de una muestra de escolares del Valle de Ricote (Murcia).

Metodología

En función de los objetivos propuestos, la muestra quedó constituida por 120 escolares de 10-11 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron:

- Las pruebas pertenecientes a la *Batería ALPHA-Fitness basada en la evidencia*; peso corporal, test de dinamometría manual y test de salto longitudinal a pies juntos.
- El perfil del autoconcepto mediante la *Escala de Autoconcepto de Piers-Harris*.

Resultados

La tabla 1 muestra los descriptivos básicos de los parámetros de fuerza muscular y las dimensiones del autoconcepto analizadas en los escolares.

Tabla 1. Análisis descriptivo de los parámetros estudiados

	Varones (n = 55)	Mujeres (n = 65)	Total (n = 120)
Peso (kg)	44,6 ± 10,5	43,8 ± 10,6	44,2 ± 10,5
Dinamometría manual (N)	19,5 ± 4,5	18,9 ± 4,2	19,2 ± 4,3
Salto longitudinal (cm)	111,0 ± 19,2	107,6 ± 21,1	109,2 ± 20,2
IFM (puntuaciones Z)	0,5 ± 1,3	0,3 ± 1,4	0,4 ± 1,3
Bajo (%)	12,7	12,3	12,5
Medio (%)	29,1	41,5	35,8
Alto (%)	58,2	46,2	51,7
Conductual (0-18)	15,9 ± 1,9	15,7 ± 2,2	15,8 ± 2,1
Intelectual (0-17)	13,0 ± 2,6	12,6 ± 2,4	12,8 ± 2,5
Físico (0-12)	10,2 ± 2,0	9,5 ± 2,1	9,8 ± 2,1
Ansiedad (0-12)	8,4 ± 2,3	8,2 ± 2,2	8,3 ± 2,2
Social (0-12)	10,5 ± 1,6	10,3 ± 2,1	10,4 ± 1,9
Satisfacción vital (0-9)	7,8 ± 1,4	7,8 ± 1,7	7,8 ± 1,6
Global (0-80)	66,0 ± 8,0	64,2 ± 8,9	65,0 ± 8,5

En la Tabla 2, se puede observar como un elevado peso se correlacionó con un peor autoconcepto físico y global (r entre -0,319 y -0,208, p entre 0,05 y < 0,001).

Tabla 2. Relación de los parámetros de fuerza muscular con las dimensiones del autoconcepto y el autoconcepto global

	Conductual	Intelectual	Físico	Ansiedad	Social	Satisfacción vital	Global
Peso (kg)	-0,142	-0,138	-0,319***	-0,015	-0,098	-0,155	-0,208*

Dinamometría manual (kg)	-0,017	0,062	0,011	0,087	0,058	0,040	0,059
Salto longitudinal (cm)	0,261**	0,209*	0,194*	0,068	0,133	0,205*	0,257**
IFM (puntuaciones Z)	0,243**	0,228*	0,297**	0,115	0,148	0,219*	0,302**

El análisis de la varianza simple (oneway ANOVA) muestra diferencias estadísticamente significativas (Tabla 3) en las dimensiones *conductual* ($p = 0,042$), *intelectual* ($p = 0,034$) y *física* ($p = < 0,001$), así como en el autoconcepto *global* ($p = 0,001$).

Tabla 3. Relación entre el nivel de fuerza muscular y las dimensiones del autoconcepto y el autoconcepto global

	Bajo (n = 15)	Medio (n = 43)	Alto (n = 62)	p valor
Conductual (0-18)	14,6 ± 2,3	15,6 ± 2,1	16,1 ± 1,9	0,042
95% CI	13,6 – 15,7	15,0 – 16,3	15,6 – 16,6	
Intelectual (0-17)	11,2 ± 3,6	12,8 ± 2,1	13,1 ± 2,4	0,034
95% CI	9,9 – 12,5	12,1 – 13,6	12,5 – 13,7	
Físico (0-12)	7,9 ± 2,7	9,6 ± 1,9	10,4 ± 1,7	< 0,001
95% CI	6,9 – 8,9	9,0 – 12,2	9,9 – 10,9	
Ansiedad (0-12)	7,3 ± 2,5	8,2 ± 2,1	8,6 ± 2,1	0,125
95% CI	6,2 – 8,4	7,5 – 8,9	8,0 – 9,2	
Social (0-12)	9,4 ± 1,8	10,6 ± 1,5	10,5 ± 2,1	0,071
95%CI	8,4 – 10,3	10,1 – 11,2	9,9 – 10,9	
Satisfacción vital (0-9)	7,0 ± 2,0	7,9 ± 1,5	7,9 ± 1,4	0,127
95%CI	6,2 – 7,8	7,4 – 8,4	^c 7,5 – 8,3	

Global (0-80)	57,6 ± 11,4	65,0 ± 7,5	67,0 ± 7,4	0,001
95%CI	53,5 – 61,7	62,6 – 67,5	64,7 – 68,8	

Discusión y conclusiones

Nuestros resultados se muestran coherentes con los estudios realizados por Rodríguez-García y cols. (2015) y Rosa, Rodríguez, García-Canto y Pérez (2015) los cuales han constatado asociaciones positivas entre diversos parámetros definitorios de la condición física, como la fuerza muscular y distintas dimensiones del autoconcepto, así como con el autoconcepto global.

Además, existen evidencias científicas que sostienen una consistente asociación positiva entre el autoconcepto y la fuerza muscular, así como otros indicadores psico-sociales, tales como el estatus corporal (Gálvez y cols., 2015).

Nuestros resultados refuerzan la necesidad de incrementar las horas de Educación Física escolar, la nutrición y otros hábitos de estilo de vida saludable ya que pueden ser medidas eficientes para mejorar el perfil de autoconcepto y personalidad entre la población escolar.

Referencias bibliográficas

- Gálvez, A., Rosa, A., García-Cantó, E., Rodríguez-García, P.L., Pérez-Soto, J.J., Tárraga, M.L. y Tárraga, P.J. (2015b). Estado nutricional y calidad de vida relacionada con la salud en escolares el sureste español. *NutrHosp*, 31(2), 737-743.
- García-Sánchez, A., Burgueño-Menjíbar, R., López-Blanco, D. y Ortega, F. B. (2013). Condición física, adiposidad y autoconcepto en adolescentes. Estudio piloto. *Revista de Psicología del Deporte*, 22(2), 453-461.
- Rodríguez-García, P.L., Gálvez, A., García-Cantó, E., Pérez-Soto, J.J., Rosa, A., Tárraga, L. y Tárraga, P. (2015). Relationship between the Self-Concept and Muscular Strength in Southern Spanish Children. *Psychology and Psychotherapy*, 5: 6.

Rosa, A., Rodríguez-García, P. L., García-Canto, E. y Pérez-Soto, J. J. (2015). Niveles de condición física de escolares de 8 a 11 años en relación al género ya su estatus corporal. *Agora para la educación física y el deporte*, 17(3), 237-250.