



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL EN JÓVENES DE
LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO 2018.**

Tesis presentada por los Bachilleres:

Kasandra Guerra Segovia

Mijael Fabricio Ponce de León Uriona

Para optar el título profesional de psicólogos.

Asesor: Dr. Gareth Del Castillo Estrada

Cusco – 2020



AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Andina del Cusco, por acogernos en nuestra vida universitaria y por brindarnos la posibilidad de llevar a cabo nuestra investigación en sus instalaciones, del mismo modo agradecemos a todos nuestros docentes quienes nos motivaron en todo momento en el transcurso de nuestra vida académica.

A nuestro asesor de tesis, Dr. Gareth Del Castillo Estrada, quien nos apoyó con sus conocimientos y paciencia, hasta alcanzar con éxito la culminación de nuestra investigación.

Mijael Fabricio

Kasandra



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por haber permitido
que logre concluir esta meta.

A mi papá quien con su apoyo incondicional siempre
me motivo a seguir adelante pese a las dificultades,
y por todos los momentos gratos que pasamos juntos,
a mi mamá que siempre me acompaña espiritualmente,
a mi tía María por sus constantes mensajes de motivación
y a mi compañero de tesis Fabricio, por su paciencia.

Kasandra Guerra Segovia

Dedico esta investigación a mis padres y mi
hermano, por su enorme paciencia y por
brindarme todo el apoyo incondicional en cada
aspecto de mi vida y a mi familia en general por
estar presente en los momentos que más los
necesite.

Mijael Fabricio Ponce de Leon Uriona



JURADOS

DRA. PS. Yanet Castro Vargas

Replicante – presidente

MTRO. PS. Dina Lizbeth Aparicio Jurado

Replicante

MTRO. PS. Gildo Vila Nuñonca

Dictaminante



INDICE GENERAL

AGRADECIMIENTOS.....	ii
DEDICATORIA	iii
JURADOS	iv
INDICE GENERAL.....	v
INDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
CAPÍTULO 1.....	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general.....	3
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Justificación	4
1.3.1 Conveniencia.....	4
1.3.2 Relevancia social.....	5
1.3.3 Implicancias prácticas.....	5
1.3.4 Valor teórico	6
1.4 Objetivos de la investigación	6
1.4.1 Objetivo general	6
1.4.2 Objetivos específicos.....	6
1.5 Delimitación del estudio	7
1.5.1 Delimitación espacial	7
1.5.2 Delimitación temporal	7
1.6 Aspectos éticos.....	7



CAPÍTULO 2.....	8
MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes del estudio	8
2.1.1 Antecedentes internacionales.....	8
2.1.2 Antecedentes nacionales.....	10
2.2 Bases teóricas.....	13
2.2.1 Imagen corporal.....	13
2.2.2 Componentes.....	16
A. Cognitivos.....	16
B. Afectivos.....	17
C. Conductuales.....	18
2.2.3 Apariencia y atractivo físico.....	19
2.2.4 Insatisfacción con la imagen corporal.....	23
2.2.5 Variables implicadas a la imagen corporal.....	27
A. Factores biológicos.....	27
B. Factores perceptivos.....	27
C. Factores cognitivos conductuales.....	28
D. Factores afectivos.....	29
E. Factores relacionados con la etapa evolutiva.....	29
F. Factores ligados al desarrollo físico.....	30
G. Factores socioculturales.....	31
1. Procesos de socialización diferenciales basadas en las relaciones interpersonales.....	31
2. Medios de comunicación.....	32
2.2.6 Teorías y modelos explicativos.....	33
A. Modelos explicativos psicodinámicos.....	33
B. Modelos explicativos de tradición conductista.....	33
C. Modelos explicativos de tradición cognitivista.....	34



D. Modelos socioculturales	36
E. Desarrollo de un modelo integrador	37
F. Teoría de la comparación social	38
2.3 Hipótesis	39
2.4 Variable	40
2.4.1 Identificación de la variable	40
2.4.2 Operacionalización de variable	41
2.5 Definición de términos básicos	43
2.5.1 Imagen corporal.....	43
2.5.2 Satisfacción de la imagen corporal:.....	43
2.5.3 Insatisfacción de la imagen corporal:	43
CAPÍTULO 3.....	44
MÉTODO	44
3.1 Alcance del estudio	44
3.2 Diseño de investigación.....	44
3.3 Población	45
3.4 Muestra	45
3.5 Estratificación de población.....	46
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	50
3.6.1 Ficha Técnica Imagen.....	51
3.7 Fiabilidad del instrumento	53
3.8 Validez.....	54
3.9 Plan de análisis de datos	54
CAPÍTULO 4.....	55
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN	55
4.1 Resultados respecto a los objetivos específicos.....	55
4.2 Resultados respecto al objetivo general	59



CAPÍTULO 5.....	60
DISCUSIÓN.....	60
5.1 Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos	60
5.2 Limitaciones del estudio	62
5.3 Comparación crítica con la literatura existente.....	63
5.4 Implicaciones del estudio	65
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	73



INDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Conductas problemáticas relacionadas con la imagen corporal</i>	18
Tabla 2. <i>Operacionalización de la variable volver imagen</i>	41
Tabla 3. <i>Tipificación de la población según facultad</i>	45
Tabla 4. <i>Determinación de la muestra cuadro de muestra con porcentaje</i>	46
Tabla 6. <i>Número de estudiantes a ser evaluados en caso de adaptación por facultades de la Universidad Andina del Cusco</i>	46
Tabla 7. <i>Número de Estudiantes de la Facultad de Ciencias económicas administrativas y contables de la Universidad Andina del Cusco</i>	47
Tabla 8. <i>Número de Estudiantes de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad Andina del Cusco</i>	48
Tabla 9. <i>Número de Estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas</i>	49
Tabla 10. <i>Número de Estudiantes de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura</i>	49
Tabla 11. <i>Número de Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud</i>	50
Tabla 12. <i>Fiabilidad del instrumento Imagen evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal</i>	53
Tabla 13. <i>Confiabilidad del instrumento Imagen evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal</i>	53
Tabla 14. <i>Componente de insatisfacción cognitivo</i>	55
Tabla 15. <i>Componente de insatisfacción perceptiva</i>	56
Tabla 16. <i>Componente insatisfacción comportamental</i>	56
Tabla 17. <i>Comparación del nivel de insatisfacción con la imagen corporal, según sexo</i>	57
Tabla 18. <i>Comparar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal, según facultad</i>	58
Tabla 19. <i>Nivel de insatisfacción con la imagen corporal</i>	59



ÍNDICE DE FIGURAS

<i>Figura 1.</i> Modelo de imagen corporal	14
--	----



RESUMEN

La presente investigación titulada insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018, tuvo por objetivo general identificar y describir los grados de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad del Cusco. El estudio se realizó dentro del alcance descriptivo comparativo, bajo un diseño de investigación no experimental de corte transversal. La población objeto de estudio estuvo integrada por 1000 estudiantes, a los cuales se les aplicó el Test IMAGEN - evaluación de la insatisfacción corporal. Entre los resultados más importantes se encontró diferentes niveles de insatisfacción con la imagen corporal en la muestra de estudio, pudiéndose comprobar además la diferencia en los niveles de insatisfacción de insatisfacción de la imagen corporal entre estudiantes de diferentes facultades y sexo. Por último, al compararse las dimensiones propias de la variable se pudo identificar que los componentes perceptual y comportamental se encuentran en el mínimo nivel, mientras el componente cognitivo se encuentra en el moderado.

Palabras clave: Insatisfacción con la imagen corporal, jóvenes universitarios.

ABSTRACT

The present investigation entitled dissatisfaction with body image in young people from the Andean University of Cusco, 2018, had the general objective of identifying and describing the degrees of dissatisfaction with body image in young people from the University of Cusco. The study was carried out within the comparative descriptive scope, under a non-experimental cross-sectional research design. The population under study was made up of 1000 students, to whom the IMAGE Test - evaluation of body dissatisfaction was applied. Among the most important results, different levels of dissatisfaction with body image were found in the study sample, and the difference in dissatisfaction levels of body image dissatisfaction among students of different faculties and sex could also be verified. Finally, when comparing the dimensions of the variable, it was possible to identify that the perceptual and behavioral components are at the lowest level, while the cognitive component is at the moderate level.

Keywords: Dissatisfaction with body image, university students.



CAPÍTULO 1

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

Grabe y Hyde, en 2006, consideran importante lo que el departamento de salud y servicios humanos de Estados Unidos indican, que desde la tercera infancia (6 a 11 años) hasta la adultez joven (25 a 40 años) tanto mujeres y varones norteamericanos son más propensos a presentar una imagen corporal negativa. Dicha afirmación se debe a que la población femenina siente la presión de encajar en los modelos de belleza culturales y sociales, los cuales son estrictos y poco realistas, generando una imagen corporal negativa. Desde la tercera infancia hasta la adultez joven, escuchan y observan mensajes sobre cómo deben lucir y cómo pueden encajar en los modelos de belleza, mediante los medios de comunicación y redes sociales (Facebook, Instagram, WhatsApp, Photoshop, Retrica, Tik Tok, entre otros.) de esta forma se distorsiona la realidad de los ideales de belleza y se busca poseer cuerpos que no existen en el mundo real, en muchos casos se observa que desde temprana edad hasta la adultez joven, reciben mayor reconocimiento por como lucen en lugar de sus acciones y pensamientos.

Safon y Saldarriaga, (2014), nos dicen que desde hace un tiempo atrás se ha venido imponiendo como estándar de belleza el ideal de delgadez en las mujeres, mientras que en los chicos se ha estado imponiendo el ideal del culto al cuerpo o vigorexia, esto responde a la variable sociocultural, la cual ha impuesto cual es el ideal de belleza, a su vez ha generado que muchas personas tengan comportamientos inadecuados para su salud, con tal de llegar a dicho ideal, dejando claramente que la insatisfacción con la imagen corporal ejerce una fuerte influencia en la cognición y en las emociones de la persona, llegando a cambiar sus conductas, para poder alcanzar sus metas, modificando de esta manera su comportamiento con su entorno cercano e incluso su alimentación deteriorando así su salud.



En nuestro medio, (Cusco - Perú) no se encuentran muchas investigaciones realizadas por instituciones gubernamentales (Ministerio de Salud) sobre la insatisfacción con la imagen corporal, lo cual coincide con lo expresado por la ex ministra de salud Patricia Garcia Funegra, quien indica que la insatisfacción con la imagen corporal y muchos otros trastornos de conducta alimentaria no son considerado un problema, así mismo la ex - viceministra de salud María del Carmen Calle, explica que deberían realizarse más investigaciones en la población de púberes, adolescentes y adultos jóvenes en cuanto a la insatisfacción con la imagen corporal, para poder detectar de manera temprana los temas que generan incomodidad en dichas poblaciones y así evitar que estos evolucionen en algún trastorno, del mismo modo ambas doctoras mencionan que desde el uso masivo de las redes sociales, los problemas de insatisfacción con la imagen corporal se han venido agudizando (Ministerio de Salud, 2018), por otro lado, es tanto el desinterés al respecto, que solo se tiene una investigación por parte del Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado – Hideyo Noguchi” (INSMHN, 2004), donde evidencia que la problemática sobre insatisfacción con la imagen corporal, no solo se rige a la población de la ciudad de Lima o en su defecto no es solo problemática de la región costa, sino también se encuentra esta problemática en ciudades como Tarapoto, Pucallpa e Iquitos, poblaciones donde se evidencio casos de Anorexia y Bulimia, del mismo modo se llegó a ocupar el 0.4% de prevalencia en la región de la sierra de nuestro país, en ciudades como Ayacucho, Cajamarca y Huaraz, si bien es cierto que los datos de prevalencia son relativamente bajos, pues es alarmante ya que se encontró esta problemática en zonas del país donde antes no se encontraban casos, estos datos son importantes, ya que el primer paso para llegar a presentar algún trastorno de conducta alimentaria, pues es la insatisfacción con la imagen corporal, como ya vimos, diversas regiones de nuestro país presentan problemas en cuanto a la insatisfacción con la imagen corporal, sin embargo la mayoría de estudios acerca del tema se llevan a cabo en la región costa, donde todas las investigaciones coinciden en que los jóvenes de las diferentes



universidades, presentan diversas conductas como: entrenar por horas en los gimnasios, gastar dinero en comprar productos que les ayude ya sea a subir de peso o masa muscular tanto en varones como mujeres, realizar dietas extremas llegando en algunos casos a deteriorar su salud por el exceso ya sea de ejercicio, el consumo de proteínas o la falta de alimentos balanceados, todo ello con el propósito de obtener un cuerpo acorde a los ideales de belleza que la sociedad impone, (Corcuera, De Irala , Osorio & Rivera, 2010).

El análisis de la realidad en nuestra sociedad sobre la insatisfacción con la imagen corporal, nos llevó a contemplar este tema como importante y pertinente de investigar en nuestra localidad, tomando en consideración diversos factores tales como: la poca o casi nula información bibliográfica e investigaciones que se tiene sobre dicho tema en nuestra localidad tanto en varones como en mujeres, del mismo modo entendemos que la preocupación sobre la imagen corporal tiene mayor incidencia en la juventud (18 a 24 años) según Papalia, (2009). Encontrando en los estudiantes de la Universidad Andina del Cusco, la población ideal para desarrollar esta investigación por encontrarse vulnerables a presentar insatisfacción con su imagen corporal considerando la edad en la que se encuentran y la fuerte influencia de los medios de comunicación y redes sociales en nuestra localidad con respecto al ideal de belleza a la que son sometidos, entendiendo que la insatisfacción con la imagen corporal interviene en la prevención del posible desarrollo de trastornos con la conducta alimentaria, bajo esta problemática buscamos fomentar una adecuada salud mental en jóvenes universitarios.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuáles son los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco 2018?



1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel del componente de insatisfacción cognitivo-emocional de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018?
- ¿Cuál es el nivel del componente de insatisfacción perceptiva de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018?
- ¿Cuál es el nivel del componente de insatisfacción comportamental de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018?
- ¿Cuál es la diferencia en los niveles de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco, 2018?
- ¿Cuál es la diferencia en la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de diferentes facultades de la Universidad Andina del Cusco, 2018?

1.3 Justificación

1.3.1 Conveniencia

De acuerdo a la viceministra de la salud pública del MINSA María del Carmen Calle (Ministerio de Salud, 2018), quien indica que la salud mental es importante en el desarrollo de la adolescencia y juventud, resaltando que es primordial llevar a cabo investigaciones con el objetivo de que dicha población, pueda llevar una buena salud mental - emocional, para tal efecto se deben llevar a cabo evaluaciones constantes a los jóvenes, llegando así a diagnosticar cuáles son sus dolencias e iniciar un tratamiento en el menor tiempo posible, logrando potenciar un mejor futuro para ellos, del mismo modo la funcionaria hizo hincapié en que en los últimos años, los jóvenes tienen más acercamiento a la tecnología (internet - redes sociales) la cual no siempre es manejada adecuadamente, incrementado los factores de riesgo en la juventud (dietas, ejercicio en exceso, uso de laxantes, etc.), explicando que esto tiene relación con que este grupo poblacional presenta altos niveles de anemia, destacando que: el 21% de jóvenes a



partir de los 15 años en adelante padecen este problema el cual generalmente se da por que la imagen corporal en esta etapa de vida es primordial en ellos, del mismo modo la exministra de salud pública del MINSA Patricia García Funegra (Ministerio de salud, 2018), indicó que la insatisfacción con la imagen corporal y muchos de los trastornos de conducta alimentaria no son considerados un problema, poniendo muchas veces la vida de los jóvenes en riesgo, indicando que “más del 90% de estas personas son mujeres adolescentes; el 30% o 40% pone en riesgo su vida; y el 20% muere”.

Por lo expuesto anteriormente nuestra investigación va a favorecer la disminución de futuros casos de trastornos de conducta alimentaria, detectando anticipadamente los casos de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco.

1.3.2 Relevancia social

El oportuno conocimiento del nivel que presenta los alumnos de la Universidad Andina del Cusco en cuanto a la insatisfacción con la imagen corporal permitiría a la misma Universidad realizar programas de intervención y fortalecimiento en cuanto a la insatisfacción con la imagen corporal, con la finalidad de reducir tal problema y evitar que se lleguen a presentar trastornos de la conducta alimentaria. Del mismo dicha investigación puede servir como base para que otras instituciones puedan realizar algún tipo de prevención frente a conductas alimentarias perjudiciales para la salud, de esta forma mejoramos la calidad de vida de nuestra actual sociedad.

1.3.3 Implicancias prácticas

La razón principal por la cual se realizó esta investigación es, que podrán sustentar futuras investigaciones acerca de la insatisfacción con la imagen corporal y de esta manera poder prevenir a la población (jóvenes de la Universidad Andina del Cusco) en cuanto al riesgo que trae consigo distorsionar la imagen corporal y las posibles conductas dañinas para su salud física y mental



1.3.4 Valor teórico

La investigación permitirá ratificar la teoría de la comparación social de León Festinger, la cual nos explica que existe en el organismo humano la tendencia a valorar las opiniones y capacidades propias, tomando en primer lugar, los indicadores objetivos como base para esa evaluación, pero muchas veces estos indicadores no están a la mano; entonces entrarán a tallar elementos sociales (como los ideales de belleza que se han estado imponiendo en los últimos años, los cuales muchas veces son inalcanzables) a través de comparaciones y capacidades de otros. (Festinger, 1989, citado por Hogg y Vaughan, 2010).

De este modo con el presente trabajo se buscó, promocionar y cambiar el comportamiento inadecuado frente a la insatisfacción con la imagen corporal.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

- Identificar y describir los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018.

1.4.2 Objetivos específicos

- Identificar y describir el nivel del componente de insatisfacción cognitivo-emocional de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018.
- Identificar y describir el nivel del componente de insatisfacción perceptiva de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018.
- Identificar y describir el nivel del componente de insatisfacción comportamental de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018.



- Determinar la diferencia en los niveles de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco, 2018.
- Determinar la diferencia en la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de diferentes facultades de la Universidad Andina del Cusco, 2018.

1.5 Delimitación del estudio

1.5.1 Delimitación espacial

La presente investigación de la insatisfacción con la imagen corporal se llevó a cabo en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018.

1.5.2 Delimitación temporal

El estudio de la insatisfacción con la imagen corporal tuvo una duración aproximada de 12 meses considerando la población que es bastante amplia.

1.6 Aspectos éticos

Para la presente investigación se realizó la recolección de datos mediante el test denominado IMAGEN, para lo cual, se elaboró un documento de consentimiento informado en el cual se detalló el test que aplicamos, explicando los propósitos, fines y la utilidad de la investigación. Se informó a los participantes, ya sean mayores de edad, que se mantendrá ante todo la confidencialidad de los alumnos, motivo por el cual el documento que se elaboró también fue aplicado a menores de edad así mismo se les indicó que la información que brinden será transcrita y sustentada como resultado de la investigación.

Para su participación en la presente investigación se le preguntó a cada estudiante sobre su participación en la investigación, brindándole a cada uno un consentimiento informado, el cual fue avalado mediante la rúbrica de los estudiantes.

En la presente investigación se respetó en todo momento la voluntad de cada participante, del mismo modo se respetó las creencias, experiencias y vivencias que cada uno



tiene, así mismo nos comprometimos a, informarles a los estudiantes sobre los resultados y conclusiones que se obtenga en la presente investigación.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes del estudio

2.1.1 Antecedentes internacionales

Ramírez (2017), en su investigación titulada “Imagen corporal, insatisfacción corporal autoeficacias específicas y conductas de salud y riesgo para la mejora de la imagen corporal”, presentada a la Universidad de Granada, para optar el título doctorado, presentada en el país de España, tuvo como objetivo investigar las percepciones corporales de ambos sexos en su adultez emergente y temprana, junto con las percepciones del cuerpo propio (imagen corporal percibida) y las percepciones de individuos de la misma edad, sexo y condiciones vitales (imagen corporal), seguidas de las posibles diferencias entre ellas. Asimismo, se requiere explorar la satisfacción con la imagen corporal percibida y su relación con lo mencionado anteriormente. Se tuvo como muestra a una población por vía online conformada con un total de 1430 varones y mujeres entre los 18 a 40 años, la cual se formó una muestra no aleatoria. Se emplearon dos instrumentos para evaluar: la evaluación del impulso a la dejadez que puede realizarse mediante la subescala de Drive for Eating Disorder Inventory (EDI; Garner et al., 1983) o sus versiones posteriores. Esta subescala detecta características de la anorexia y la evaluación del impulso de tonificación se realiza generalmente con la Drive for Leanness Scale (DLS; Smolak y Murnen, 2008).

En relación con los resultados los participantes manifiestan poseer imagen corporal moderadamente positiva, percibiéndose a sí mismos con exceso de peso, también existen diferencias en cuanto al sexo en relación a las percepciones corporales y la satisfacción



corporal, ya que los varones muestran mejores percepciones corporales y mayor satisfacción corporal que las mujeres, por último las personas con peores percepciones corporales y una menor satisfacción con su cuerpo, así como las mujeres y los adultos de mayor edad, hacen un mayor uso de estrategias de riesgo para el manejo de su apariencia

(Núñez, 2015), en su investigación titulada “Estudio de la satisfacción de la imagen corporal en educación primaria. Relaciones con la actividad física y el nivel de condición física de los escolares”, presentada a la Universidad de Málaga, para optar el título de doctor, presentada en el país de España, tuvo como objetivo estimar las relaciones presentes en la autovaloración de la imagen corporal a través de un estudio de la insatisfacción corporal, de la percepción de la forma corporal y la realización de actividad física y deportiva y las motivaciones de su práctica. Han participado en el estudio 7 centros de Educación Infantil y Primaria de la provincia de Málaga, por una selección de conveniencia o voluntariado. La muestra representativa obtenida fue probabilística de acuerdo con la fórmula de tamaño muestral Epi-info 6.0, conformada por 537 niños y niñas de tercer ciclo de Educación Primaria de 5° y 6° año. El instrumento empleado en esta investigación fue el Body Shape Questionnaire (BSQ) ya que evalúa aspectos perceptivos, subjetivos (como satisfacción o insatisfacción corporal, preocupación, evaluación cognitiva, ansiedad) y conductuales. Entre los resultados se obtuvo que el nivel de insatisfacción corporal de ambos sexos y diversas edades no expone insatisfacción corporal (83,3%). Por otro lado, el porcentaje remanente (16,7%), da a conocer que presentan insatisfacción leve a moderada. Las niñas muestran mayor nivel de insatisfacción corporal (18,3%) en comparación a los niños (15,3%), se obtuvo diferencias marcadas de insatisfacción corporal relacionadas a edad de los alumnos del tercer año de primaria y el promedio de insatisfacción corporal resulta semejante en ambos sexos a los 11 y 13 años, no siendo igual en los 10 y 12 años, presentando mayor insatisfacción corporal por parte de las niñas.



Gonzales, (2013), en su investigación “imagen corporal de las mujeres y su desarrollo personal”, presentada por la “Universidad Veracruzana”, para optar el grado de maestra en desarrollo humano, presentado en la ciudad de Veracruz México, esta investigación tiene como objetivo, detectar cual es la relación que existe entre los constructos del Enfoque Centrado en la Persona y la percepción de la imagen corporal de las mujeres. Para la población de esta investigación se invocó la participación de manera voluntaria de 20 mujeres; 10 estudiantes de un posgrado de entre 23 a 53 años (con una media de 33.1 y una desviación estándar de 10.39) y 10 mujeres asistentes a cualquier gimnasio de entre 19 a 49 años (con una media de 32.6 y una desviación estándar de 9.02). Los dos grupos presentaban un nivel medio en el ámbito económico. Para esta investigación se usó el Body Shape Questionnaire o Cuestionario de la Imagen Corporal (BSQ) diseñado en 1987 por Cooper, Taylor, Coopery Fairburn y adaptado por Galán en 2004 a la población de mujeres mexicanas con un alfa de Cronbach de .9735. En cuanto a resultados se halló que el 50% del grupo de posgrado **no** presentaron insatisfacción con su imagen corporal y si por algún motivo si la presentaban, no la consideraban importante. Por otro lado, el grupo de mujeres que asistían al gimnasio presentaron un nivel leve de insatisfacción corporal (60%). Así mismo el 30% de del grupo de posgrado y el 40% del grupo que acuden al gimnasio alcanzaron un nivel leve en cuanto a la insatisfacción con su imagen corporal. El 10% del grupo de posgrado presentaron un nivel moderado de insatisfacción con su imagen corporal incluso presentando un índice de masa corporal normal. Así mismo, el 10% de la población de este grupo indicó presentar insatisfacción, lo cual se evidenciaba por el sobrepeso que presentaban. Ya que su índice de masa evidenciaba sobrepeso.

2.1.2 Antecedentes nacionales

García y Peña (2016), en su investigación que lleva por título “Funcionamiento familiar e imagen corporal en estudiantes universitarias – Chiclayo, 2016” la cual fue llevada a cabo en la ciudad de Chiclayo en Perú, presentada a la universidad Señor de Sipán – Perú, para optar



el Título Profesional de Licenciadas en Psicología. La investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar y la imagen corporal en estudiantes universitarias de una universidad particular de Chiclayo, teniendo como población de 300 estudiantes de enfermería de I a VI ciclo de sexo femenino, las cuales tenían de 18 años en adelante. Los instrumentos utilizados para este estudio fueron: El Funcionamiento Familiar (FACES IV) y el Body Shape Questionnaire (BSQ). Los resultados mostraron que: a mayor vínculo familiar, menos insatisfacción con la imagen corporal, demostrando que la familia influye en el componente cognitivo y comportamental de la imagen corporal de las estudiantes, del mismo modo se determinó que a mayor vínculo familiar menos influencia la opinión de ajenos a la familia sobre la imagen corporal en las estudiantes.

Infante y Ramírez (2017), en su investigación que lleva por título “Uso de Facebook y la Auto percepción de la Imagen Corporal en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana” presentada a la Universidad Femenina del Sagrado Corazón de la ciudad de Lima, para optar el título profesional de Licenciadas en Psicología, teniendo como población 615 alumnas de una universidad privada de Lima Metropolitana específicamente de la Facultad de Ciencias Sociales, cuyas edades fluctúan entre los 17 años y 24 años. Teniendo como objetivo principal determinar la relación que hay entre las dos variables que son: Uso de Facebook y Auto percepción de la imagen corporal, los instrumentos usados fueron el Body Shape Questionnaire (BSQ) para medir la percepción corporal y también se utilizó un cuestionario denominado Escala de Intensidad de Facebook, el cual evalúa en qué medida participan las usuarias en Facebook, siendo este calificado mediante una escala Likert. Obteniendo como resultados que 56.6% de la población mostro preocupación por su figura, el 65.2% mostro tanta preocupación por su figura que consideraron que deberían ponerse a dieta, el 34,9% tuvo miedo de engordar en algún momento, el 32,1% mostro preocupación por que sus cuerpos no eran firmes, el 37.7% al compararse con otras chicas se han sentido insatisfechas



con su propia imagen corporal, el 52.8% mostro tener comportamiento de evitación en cuanto a su vestir (usar prendas anchas para que no se note su cuerpo), el 39.6% de las participantes han hecho dieta al sentirse preocupadas por su figura, el 5.6% de las encuestadas han vomitado y el 8.5% afirma haber consumido laxantes para bajar de peso. De esta manera se comprobó que el uso de Facebook tiene influencia negativa en la autopercepción de las mujeres sobre su cuerpo, demostrando que esto se da por patrones de la delgadez como ideal de belleza, al cual las mujeres que usan Facebook están más expuestas, y que su uso alienta a la comparación de sus cuerpos con modelos, deportistas, instructoras de gimnasios, etc.

Cuentas (2017), en su investigación que lleva por título “Insatisfacción Corporal, Vulnerabilidad Psicológica y Sintomatología Vigorexica” llevada a cabo en la ciudad de Arequipa en Perú, presentada a la universidad Católica San Pablo de Arequipa, para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología. La investigación tuvo como objetivo principal encontrar la relación entre la sintomatología vigorexica y rasgos de vulnerabilidad psicológica, así como de insatisfacción con la imagen corporal, la población para tal investigación estuvo formada por varones que asisten a gimnasios de la ciudad de Arequipa siendo en su totalidad 56 integrantes varones los cuales tienen de 17 a 48 años, con una media de edad de 24 años, para la recolección de datos se usaron 3 instrumentos: Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria (EDI-2), el Cuestionario del Complejo de Adonnis (ACQ) y la Escala de Satisfacción Corporal para Varones (BPSS-M). Los resultados fueron que no hay relación entre la vigorexia y la insatisfacción con la imagen corporal, por ende no se puede predecir certeramente quienes desarrollarían la patología, por otro lado se encontró que el 39.3% muestra preocupación moderada por su cuerpo especialmente en 2 participantes encontrándose así sintomatología vigorexica, se encontró también rasgos de vulnerabilidad psicológica como impulsividad e inseguridad social, en lo relacionado a la insatisfacción con la imagen corporal se encontró que el 28.6% presenta insatisfacción alta y el 57.1% presenta insatisfacción



moderada así mismo se encontró que el tiempo de entrenamiento es un factor importante para poder desarrollar sintomatología vigoréxica la cual es muestra una preocupación extrema por su apariencia.

Campos y Llaque (2016), en su investigación que lleva por título “Modelo Estético De Delgadez e Imagen Corporal en Estudiantes de una Universidad de Chiclayo” llevada a cabo en la ciudad de Chiclayo en Perú, presentada a la universidad Señor de Sipán de Chiclayo, para optar el Título Profesional de Licenciadas en Psicología. La investigación tuvo como objetivo principal el distinguir la conexión que hay entre el modelo estético de delgadez e imagen corporal en estudiantes de una Universidad de Chiclayo 2016. Para tal investigación se tuvo como población a 100 estudiantes del primer y segundo ciclo de psicología pertenecientes al semestre académico 2016 I y II de la mencionada universidad. Los instrumentos utilizados para este estudio fueron: El Cuestionario de Influencias del Modelo Estético Corporal (CIMEC - 40) y EL Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ). Los resultados demostraron que si hay relación importante al 0.05 entre el patrón estético de delgadez e imagen corporal en los estudiantes de una Universidad de Chiclayo; del mismo modo se detectó que si tiene relación importante al 0.05 entre la angustia por la imagen corporal con la insatisfacción y devaluación de la imagen corporal, en conclusión, la interiorización del modelo estético de delgadez oscila entre los 22 a 34 años.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Imagen corporal

Autores como (Schilder, 1935 se citó en Perpiña y Baños, 2006) basan sus teorías en el aspecto físico, indicando que la imagen que formamos mentalmente de nuestro cuerpo es la representación que tenemos de nosotros mismos físicamente, otros autores como Slade (1994) explican que la imagen corporal, es más una representación mental, teniendo esta su origen en diversos factores, tanto psicológicos, individuales como sociales, Slade (1994) conceptualiza



la imagen corporal como una amplia representación mental que cada persona tiene sobre su propio tamaño, forma, peso y rasgos característicos individuales, los cuales cambian con el tiempo, dichas representaciones se ven influenciadas por diversos factores como: factores históricos, sociales (redes sociales), culturales y biológicos, siendo nosotros conscientes de estos cambios, de esta manera vamos reformulando la imagen mental que tenemos de nosotros mismos.

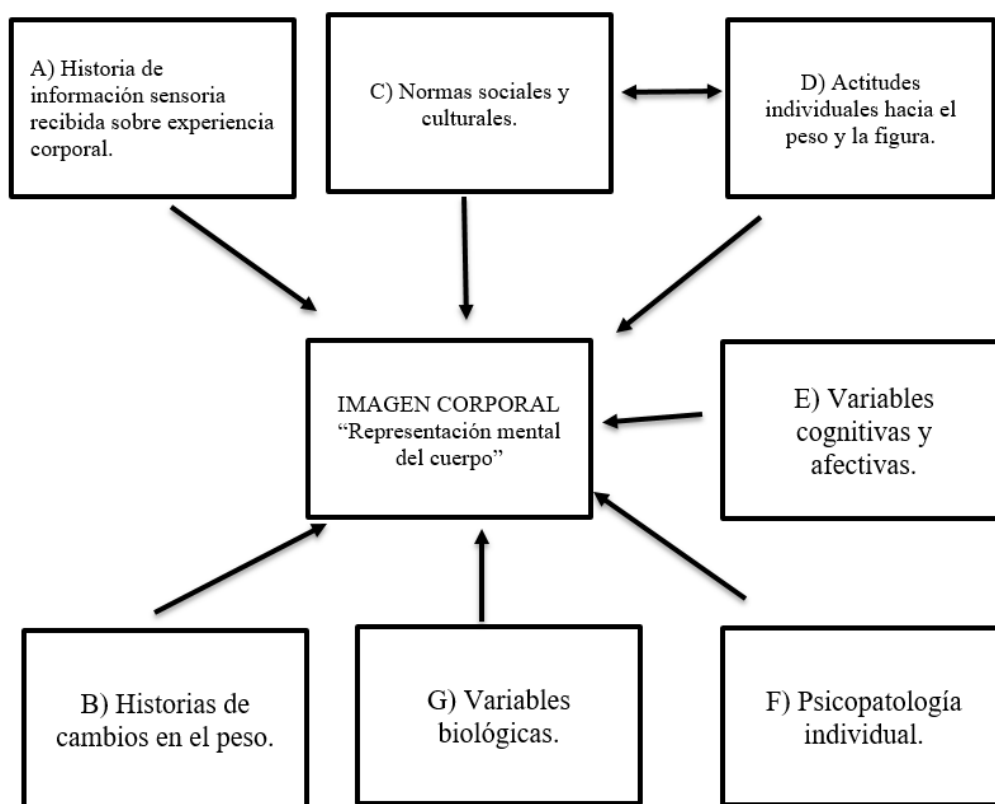


Figura 1. Modelo de imagen corporal

Nota. En la figura el Slade (1994) nos muestra un modelo explicativo acerca de la imagen corporal que se adapta a uno mismo. Tomado por Peter David Slade (497-502), 1994, Investigación del comportamiento y terapia.

Conforme las investigaciones de Raich (2000) la imagen corporal incluye como constructo la percepción de nuestro cuerpo y todas sus partes, concordando así con Slade, por



otro lado Raich indica también que en la construcción de nuestra imagen corporal se originan a partir de sentimientos referidos a nuestras actitudes, evaluando de esta manera lo que pensamos y sentimos, determinando como consecuencia nuestro comportamiento el cual se basa tanto en nuestras experiencias previas y como estas nos han hecho sentir.

Por lo tanto, la imagen corporal es un constructo psicológico complicado, el cual hace referencia a la percepción que cada persona tiene de sí mismo, dicha representación mental parte de lo físico la cual está asociada a los sentimientos y pensamientos, influenciando en nuestro comportamiento.

Según Guimon (1999), la imagen corporal es la percepción que se tiene a uno mismo, de acuerdo con sus experiencias.

De acuerdo con (Rosen, 1995 se citó en Raich, 2004), la imagen corporal nos da a conocer como percibimos a los demás y actuamos con nuestro cuerpo de tal manera se manifiestan perceptivamente, aspectos subjetivos tales como: la satisfacción e insatisfacción de manera alarmante, la cual nos lleva a realizarnos una evaluación cognitiva y optar por ciertos aspectos conductuales.

La imagen corporal es un conjunto de percepciones, emociones y actitudes que tenemos hacia nosotros mismos, las cuales son influenciadas por diversos factores, como creencias culturales, medios de comunicación y experiencias previas las cuales pueden llegar a ser perjudiciales, llevándonos a tomar decisiones equivocadas sobre nuestro cuerpo, como iniciar dietas extremas, o recurrir a elementos nocivos para nuestra salud, incluso en muchos casos pudiendo llevarnos a vivir un trastorno de tipo alimentario.

La imagen corporal según (Jkatda, Cash y Engle 2006; Pruzinsky y Cash 2002 como se citó en Rodríguez, 2013) es una manifestación mental profunda, multidimensional en constante cambio, dependiendo de las experiencias emocionales vividas (el tipo de cuerpo, peso, talla,



sexo, movimiento corporal, la forma de relacionarse con los demás, la masculinidad y femineidad, el estado físico y la salud).

Podemos entender que la imagen corporal es un constructo complejo, compuesto por varios factores ya sean perceptuales, actitudinales y subjetivos sobre nuestra apariencia basada en las experiencias que tenemos con él, por ejemplo: el valor que tiene para los demás, las opiniones que tienen y que tenemos acerca de él, y lo que la sociedad considera como atractivo.

2.2.2 Componentes

A. Cognitivos

Según Rodríguez (2013), los pensamientos que tenemos sobre nuestro cuerpo están basadas en ideas sobre: qué tipo de alimentos consumimos, cuántas calorías consumimos y qué efectos tienen estos en nosotros, de la misma forma en cómo estos alimentos y calorías cambian nuestro cuerpo vale decir peso, musculatura, etc. Estos pensamientos se vuelven consignas las cuales empiezan a regir sobre nuestro concepto de imagen corporal tornándose válidos, asumiendo así que la imagen corporal es más importante incluso que la salud en algunos casos ocasionando conflicto (entrando a tallar la dimensión evaluativa y la dimensión comparativa), generando un esquema o pensamiento negativo de nuestro cuerpo, asumiendo de esta manera “como es que debe verse nuestro cuerpo, para agradar a los demás y consecuentemente agradarnos a nosotros mismos” por ejemplo: evalúo que mi abdomen no está tonificado (dimensión evaluativa) como el de una modelo (dimensión comparativa) lo cual me genera malestar y pérdida de autoestima teniendo ideas de desagrado (dimensión evaluativa - afectiva).

En conclusión (Markus, 1977 como se citó en Rodríguez 2013), nos indica que los autoesquemas sobre la imagen corporal vienen a ser ideas generales del self, las cuales se generan a partir de nuestras propias experiencias sociales y de cómo estas nos hacen sentir, guiando así nuestra conducta.

Desde los 6 años según Tiggeman y Hargreaves (2002), se empiezan a desarrollar los esquemas sobre la apariencia, los cuales involucran elementos de la autodefinición (auto



esquema), influenciando a partir de esta edad los medios de comunicación, televisores, canales, videos musicales, redes sociales, etc. Los cuales marcan una pauta en cuanto se refiere a la apariencia.

Dichos esquemas se dividen en motivacionales y auto evaluativos, los cuales se inician con la atención o dedicación sobre la apariencia participando en su control, por tal motivo los autoesquemas motivacionales tienen relación con las actitudes de dedicación, valencia o carga, los cuales predominan cambios sobre la conducta. Los auto esquemas auto evaluativos dan a conocer el nivel en que las personas definen su apariencia física, lo cual afecta sus próximas experiencias sociales y emocionales.

Thompson y Stice (2001), determina que la asimilación del ideal de apariencia o atractivo consiste en interiorizar los estándares sociales, considerándolos personalmente importantes, dicha asimilación se instaura por la exposición que uno tiene a lo que la sociedad considera físicamente atractivo, convirtiéndose en un ideal de belleza prácticamente inalcanzable, siendo este un modelo negativo a imitar, dándose esta conducta más en las mujeres.

(Dijkstra y Barelts, 2012, como se citó en Rodríguez, 2013) Señala que estas variables cognitivas parten de la comparación social, la cual explica cómo las personas realizamos auto evaluaciones, las cuales aumentan nuestra insatisfacción, en este caso aumentan nuestra insatisfacción en el aspecto corporal, dicha comparación social siempre se hace en relación al ideal, siendo las mujeres las que se comparan más. Así mismo se comprobó que el reducir los juicios de autoevaluación mejora el nivel de insatisfacción corporal.

B. Afectivos

(Gilbert y Miles 2002, como cito en Rodríguez 2013), nuestras emociones son una parte fundamental al percibir nuestra imagen corporal, va de la mano con la autoevaluación de nuestro cuerpo y la manera en cómo nos vemos, así mismo está sujeto a cómo es que vemos a los demás, dando como resultado una comparación con el ideal social.



Por tal motivo cuando la persona interioriza y esquematiza los conceptos de su imagen corporal, dicho proceso emocional se automatiza antes de que el individuo obtenga un significado racional para sí mismo.

Las emociones según (Haedt-Matta, Zalta, Forbush y Keel 2012, como se citó en Rodríguez 2013) poseen una relación muy cercana con la insatisfacción corporal. De acuerdo con diversas investigaciones sobre el tema se detectó que las variaciones del estado de ánimo se relacionan con la insatisfacción corporal.

En resumen, la dimensión afectiva se encuentra principalmente vinculado con la autoevaluación la cual genera niveles de satisfacción o insatisfacción corporal, así mismo en este proceso intervienen las opiniones que tienen los demás sobre nuestra imagen, asumiendo dichas percepciones como propias e interiorizando las, afectando así nuestras emociones tanto de manera positiva como negativa, de esta manera existe una gran relación con las emociones y sentimientos hacia la imagen corporal, (peso, figura y diversas partes del cuerpo).

C. Conductuales

Los factores conductuales, se podrían resumir en conductas de comprobación, evitación, restricción, autocontrol en busca de seguridad, tal como se resume en el siguiente cuadro.

Tabla 1. Conductas problemáticas relacionadas con la imagen corporal

Comprobación	Evitación (continuación)
<ul style="list-style-type: none">. Ver, ajustar, comprobar las prendas de vestir.. Pellizcarse para ver si existe una disminución de peso.. Retocarse el maquillaje, pelo, afeitado, etc.. Poner atención en donde concentran la mirada los demás.. Contemplarse en diversas superficies reflectantes.. Palpar el "defecto".	<ul style="list-style-type: none">. Evita tener relaciones sexuales.. Cambiar la postura para que no se de contacto.. Evitar asistir a citas, reuniones, trabajo o cualquier actividad social.. Evadir mirarse en el espejo.



-
- . Atender a las posturas y movimientos (correctos).
 - . Calcular la talla o partes del cuerpo.
 - . Calcular las calorías que se ingieren por día.

Búsqueda de seguridad	(Auto)control o restricción
<ul style="list-style-type: none"> . Consultar a los demás por algún defecto. . Conversar frecuentemente sobre el cuerpo. . Dialogar con aquellas personas que conocen dicho problema. . Persuadir a otros la carencia de atractivo físico. . Averiguar cirujías, dermatólogos, dentistas. . Compararse con otros. 	<ul style="list-style-type: none"> . No ingerir algunos tipos de alimentos o no comer. . Mirarse al espejo solo en privado. . Delimitar las horas de sueño. . Cortar o eliminar fotografías. . Usar laxantes, diuréticos o anabolizantes. . Realizar ejercicio físico intenso. . Sostener una distancia considerable ante otros. . Broncearse la piel, dejarse barba para disimular defectos. . Rascar o tocar la piel para igualar. . Piercings o tatuajes para evitar la atención. . Utilizar rellenos, camuflarse en la ropa. . Realizar actividad física continua.
Evitación	
<ul style="list-style-type: none"> . Evitar contacto visual, cabeza baja. . No salir de casa, abandonando la idea de salir. . No mostrando su desnudez hacia otros. 	

Nota. Esta tabla muestra las conductas que las personas optan cuando presentan insatisfacción con su imagen corporal.

2.2.3 Apariencia y atractivo físico

Los rasgos físicos que presenta una persona históricamente han dependido y dependen de los modelos socioculturales y económicos, los factores que intervienen en el peso son patrones enmarcados por la sociedad y cultura siendo muchas veces más importantes que los factores biológicos, prueba de ello se tiene: las deformaciones craneanas, discos en los labios, el alargamiento de cuello, la circuncisión femenina, la disminución del tamaño del pie, implantes de pecho, el botox, los brackets, los piercings o las dietas extremas (Rumsey y Harcourt 2005; Thomson 2004 como se citó en Rodríguez, 2013).

Según los datos históricos en determinados momentos en que las sociedades pasaron por estados de hambruna, se llegó a considerar más estético a los cuerpos con algo de sobrepeso, ya que estos denotaban salud, con mejores posibilidades de vida, demostraban



mayor fecundidad por parte del género femenino y mejor disposición de recursos para poder subsistir.

Dado que con el paso del tiempo las sociedades han mejorado su nivel socioeconómico (al menos en el mundo occidental), hoy en día se tiene que el ideal de belleza en las mujeres es la delgadez, y la musculatura en el caso de los varones, relacionado con esto se entiende por ejemplo que en la literatura las personas más atractivos son los protagonistas de los cuentos, representando “la maldad” en personajes con alguna deformidad, o características poco atractivas, incluso estos personajes llegan a tener mayor edad. (Wilhelm 2006 como se citó en Rodríguez, 2013).

Cabe recalcar que la prioridad por obtener una imagen esbelta, el ejercicio físico, el uso de alguna dieta, no solo se limita a ser un modelo moderno, se tienen pruebas que desde siglos pasados como el siglo XVI y XVII, ya se usaban diversos métodos para llegar a la esbeltez (Uso de fajas, uso de balanzas, ingerir vinagre, y se llegaron a crear dispositivos que prometen llevarte al ideal de obtener un cuerpo esbelto). (Vigarello 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).

A partir de la edad media, se ha sentido la predilección por la complexión corporal robusta, al mismo tiempo, nos damos cuenta de que tan importante es para el ser humano emular las actitudes de la clase de status alto, que son generalmente las que inician e imponen los estándares de belleza, asumiendo la población que estos estándares deben ser seguidos porque representan el éxito. (Jackson 2002 como se citó en Rodríguez, 2013).

En la actualidad podemos observar con mucha frecuencia mensajes que influyen en el modo de pensar y el comportamiento de las personas acerca de patrones o ideales de belleza: delgadez (mujer), músculos (varones); actividad física constante, procedimientos médicos y quirúrgicos para conservar o conseguir dichas condiciones (Calado, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).



Dichos factores mencionados anteriormente influyen en el deseo de obtener el ideal de la apariencia física, mientras la apariencia física se convierte en el eje central del auto concepto, más se favorece a que las personas presentan insatisfacción con su imagen corporal (Ashikali y Dittmar 2010 como se citó en Rodríguez, 2013).

La asimilación del ideal de belleza impuesto por la sociedad genera disconformidad con el auto concepto actual de la persona en el momento en que se da el proceso de comparación con el auto concepto actual, es aquí donde la sensibilidad de las personas obtiene preponderancia en cuanto al desarrollo de insatisfacción corporal y alteraciones de la imagen (Cafri, Yamamiya, Branick y Thompson 2005; Thompson, Heinberg, Atabe y Tantleff-Dunn 2004 como se citó en Rodríguez, 2013).

Existen continuamente diversos estándares de belleza, no obstante, el no alcanzar las metas influyen en una imagen corporal negativa, baja autoestima, variaciones físicas, psicológicas y rechazo al estado actual de un específico cuerpo humano.

Con este determinado nivel de exigencia, la persona se ve influenciada desde su ámbito social y cultural llevando a cabo un molde específico de imagen corporal, de tal manera la persona llega a corregir fotografías para enmendar “imperfecciones” (Rodríguez, 2013).

Ciertamente en la antigüedad las persona rollizas y gruesas reflejaban estados económicos altos y salud, sin embargo, hoy en día se considera lo contrario, ya que se asocian a situaciones de enfermedad (genética o debilidad de carácter). A partir de las décadas de los 60 y 70 del siglo XX, se toma más interés en el cuerpo para convertir dicho interés en una medida exclusivamente estética, llevando incluso a tomar acciones extremas para alcanzar el ideal impuesto por la sociedad (Perpiña y Baños, 2006).

Estas ideas de obtener un cuerpo delgado, joven, con poco porcentaje de grasa, guardando la proporción, etc. Nos ayuda a comprender la importancia de conocer sobre los trastornos de conducta alimentaria y de diversas páginas web en las cuales se idealiza los



patrones de conductas anómalas relacionadas con la delgadez, incitando a los usuarios a poner en práctica dichas conductas (Rodríguez, 2013).

Conforme cambia la sociedad la influencia de la apariencia también cambia, prueba de ello se puede observar a la muñeca llamada Barbie, la cual impuso el ideal de delgadez, y proporciones poco realistas en el caso de los varones (cuerpos musculosos en los muñecos de Acción) y para mujeres (grandes pechos, piernas muy largas y delgadas, cinturas reducidas), del mismo modo también podemos observar la erotización de los juguetes (Muñecas Bratz), la cual relacionan con el éxito social y valida el rol de objeto sexual de las personas, especialmente de las mujeres. (Murnen, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).

Paralelamente, apareció un posible rival de Barbie la cual se llamaba “Feliz de ser yo”, la cual se caracterizaba por tener las caderas muy grandes, piernas y cuello más cortas, por lo tanto, poseía las características de una persona normal. No obstante, dicha muñeca no superó los 14 años en el mercado, en tanto que Barbie ya va por 53 años (Wihelm, 2006 como se citó en Rodríguez, 2013).

El varón ha sido parte de diversos cambios, actualmente la búsqueda de musculatura responde a la idea donde el varón demuestra su fuerza física, minimizando las actividades físicas de las mujeres Corso y Andersen, (2002). En resumen, el cuerpo humano está diseñado para que cada individuo obtenga más conveniencia al momento de presentarse antes las mujeres, lo cual elevó la necesidad de poseer un cuerpo trabajado (para poder reproducirse) de esta manera el cuerpo musculoso es utilizado como una competencia social (Pope, Phillips y Olivardia, 2000 como se citó en Rodríguez, 2013).

No obstante, los varones demuestran ser más tolerantes al momento de valorar su cuerpo y consecuentemente al compararlo del mismo modo que lo hacen las mujeres, demostrando que las mujeres son más duras al momento de pasar por estos procesos (Widerman, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).



En conclusión, la búsqueda de la apariencia de la imagen corporal es un problema en el que actualmente vivimos. Orbach, (2010) Los medios de comunicación, así como las redes sociales o juegos transmiten los ideales de belleza mediante los cuales se combinan con los ideales del éxito (social, sexual y económico).

2.2.4 Insatisfacción con la imagen corporal

Se estima que una positiva imagen corporal representa satisfacción por el cuerpo, la cual se enlaza con una buena autoestima, la insatisfacción corporal en los varones guarda relación con la musculatura, a su vez, en las féminas, cuando hablamos de satisfacción con la apariencia, esta guarda relación con el ideal de delgadez (Flament, Hill, Buchholz, Genderson, Tasca y Golfield, 2012 como se citó en Rodríguez, 2013).

Una imagen corporal negativa es una señal de un inadecuado funcionamiento psicológico donde participa la insatisfacción y las inquietudes por la apariencia, hasta incluso siendo un factor que ocasiona de algún trastorno de conducta alimentaria.

Por otro lado, cierto determinado número de personas considera que su cuerpo no es lo suficientemente atractivo no están conformes con su figura física por tal motivo no se sienten bien consigo mismas (insatisfacción con la apariencia, mayormente encontramos casos con el sexo femenino). (Cash, 2002 como se citó en Rodríguez, 2013).

En muchas ocasiones, las ideas mencionadas anteriormente, vienen a ser temporales, minimizadas por la misma persona y posteriormente olvidadas, mediante diversas investigaciones quedó demostrado que cuando la insatisfacción no es muy evidente, en ocasiones motiva al individuo a alentando a mejorar sus hábitos de salud cómo hacer dietas o comer más sano y realizar más ejercicio, sin embargo, cuando la insatisfacción es más evidente, lleva a las personas a tomar medidas desesperadas para controlar su peso (Heinberg, Thompson y Matzon, 2001 como se citó en Rodríguez, 2013).



En nuestro medio aceptamos cierta generalización de malestar por la imagen corporal mientras esta no sea clínica, la aceptamos como una forma (normativa) de imagen corporal negativa, la cual es motivada por nuestra cultura y los medios de comunicación que nos repiten que la belleza es juventud así mismo le dan mucha importancia al ideal del cuerpo ya sea en mujeres y varones, sin embargo, el hecho que sea común y recurrente (normativo) no quiere decir que este ideal sea bueno y sano (Thompson et al. 2004 como se citó en Rodríguez, 2013).

La publicidad y los medios de comunicación son influyentes (Thompson, Geinberg, Altabe y Tamtleff-dumn 2004 como se citó en Rodríguez, 2013). Por consiguiente, la reiteración del ideal de belleza como ejemplo atractivo de victoria y aceptación; pretendiendo que toda la sociedad lo busque (Presión social o de uno mismo); favorece a los negocios que enseñan las formas de cómo lograrlo, llegando así a ser un deseo necesario y compartido.

Adicionalmente sabemos que la propensión al sobrepeso y la obesidad en la actualidad se da por diversas razones como: la presencia de comida rápida en cualquier lugar siendo esta menos saludable y más abundante en cuanto a las porciones, la cual genera más IMC entre la realidad de la persona y su ideal actual (Petroff, Martz, Webb y Galloway, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013). Ciertamente estos sucesos propician elevados niveles de insatisfacción corporal, ya que el ideal de delgadez o de musculatura se torna inalcanzable.

Dicha insatisfacción con la imagen corporal no se considera suficiente para realizar algún diagnóstico de trastorno (Stice, 2002 como se citó en Rodríguez, 2013). Es considerada más una categoría subclínica: imagen corporal negativa; siendo un factor riesgoso, o de vulnerabilidad, pudiendo desarrollar alguna alteración con la imagen corporal. Es alarmante debido a los medios de comunicación., ya que pueden brindar a la persona autovaloraciones frecuentes y una inclinación a compararse con otras personas (ya que existe abundantes posibilidades de compararse) (Smeets, Jansen, Vossen, Ruf y Roes, 2010 como se citó en Rodríguez, 2013).



En resumen, el interiorizar el ideal de belleza (cuerpo musculoso o la delgadez), la evaluación permanente de nuestro cuerpo, el proceso de comparación social en el aspecto corporal y el auto valía relacionada al cuerpo se relaciona con la insatisfacción con la imagen corporal, de esta manera se enlaza con las alteraciones de la imagen corporal (Fitzsimmons-Craft, Harney, Koheler, Danzi, Ridell y Bardon-Cone, 2012 como se citó en Rodríguez, 2013).

Comúnmente se observa el peso y la figura como insatisfacción corporal. (Flament, Hill, Buchholz, Henderson, Tasca y Golfield, 2012 como se citó en Rodríguez, 2013). No obstante, la insatisfacción del cuerpo y sus partes: las peculiaridades del rostro, aspecto de la piel y masa muscular, capacidad o estado físico, etc. Que pueden relacionarse con diversas enfermedades de una imagen corporal negativa.

A partir de los noventa se observa un mayor nivel de insatisfacción en los varones, la cual se relaciona con el componente muscular, buscando ser más esbeltos, pero al mismo tiempo más musculosos, a esta se le denomina “Musculación magra” la cual termina siendo una prueba de masculinidad, centrando su interés en la competitividad, el control emocional, la obtención de resultados, dominancia y control sobre las mujeres (Blashill, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).

Se ha hallado un nuevo factor que se guarda relación con la insatisfacción de la imagen corporal, el cual viene a ser la sobre exposición a burlas, bromas y comentarios que reciben las chicas, dichos comentarios son alusivos al peso y la figura, relacionándose con problemas de insatisfacción corporal en la etapa adulta pudiendo esta generar o no TCA (Menzel, Schaefer, Burke, Mayhew, Brannick y Thompson, 2010; Wilksch y Wade, 2010 como se citó en Rodríguez, 2013).

Sin embargo, cuando las bromas o comentarios van dirigidos a la persona en su totalidad ya sea mujer o varón, pues más bien parecen relacionarse con disminución de su



autoestima. Keery, Boutelle, Van den Berg y Thompson, 2005 como se citó en Rodríguez, 2013).

Las mujeres en su mayoría muestran insatisfacción con su aspecto, no obstante, no lo son en su totalidad, ya que algunas no se muestran débiles a la influencia de diversos medios externos o a la tención de sus parejas (Hughes y Gullone, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013). Las mujeres autónomas orientadas a sus propias necesidades tienen la capacidad de eludir dicha influencia o presión, Por otro lado, las mujeres fácilmente influenciables son candidatas para poder adquirir algún TCA (Mask y Blanchard, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).

Considerando lo antes mencionado se tiene que diferenciar la insatisfacción de características frente a la insatisfacción de estado, el primero se refiere a las características de la personalidad como son el perfeccionismo y la autoestima, los cuales integran procesos evaluativos sobre el físico, la internalización del ideal de la delgadez, así mismo intervienen la vergüenza que podemos tener de nuestro cuerpo.

Por otro lado, la insatisfacción del estado se relaciona a factores socioculturales, como son: el ejercicio, mirarse en el espejo, el maquillaje, la moda, etc. Los cuales afectan el estado anímico de la persona (Rodríguez, 2013).

Cada uno de nosotros estamos expuestos a los mismos estímulos socioculturales acerca de nuestra apariencia, la persona tiende a dar importancia sobre su insatisfacción con el rasgo (vergüenza corporal) por tal motivo la persona tiende a inhibir los efectos positivos que posee el ambiente, ya sean las actividades deportivas o un entorno social afectuoso, dependiendo a las circunstancias en la que se encuentre el sujeto (Colautti, Fuller - Tyskiewicz, Skouteris, McCabe, Blackburn y Wyett, 2011 como se citó en Rodríguez, 2013).



2.2.5 Variables implicadas a la imagen corporal

A. Factores biológicos

La imagen mental de nuestro cuerpo viene a ser la imagen corporal, la cual se presenta en dos fases: tenemos como primera fase al nivel intrauterino, en la cual formamos una primitiva imagen corporal partiendo de movimientos realizados al azar que realiza el feto de una manera excesiva dominante (generalmente en el lado diestro). Dichas actividades pueden aportar al crecimiento de la figura corporal en los dos hemisferios, mandando señales bilaterales a la corteza parietal posterior derecha donde se ubica el núcleo de desarrollo de la imagen integrada al cuerpo. Dicha zona maneja el espacio egocéntrico de manera bilateral en cada individuo, de manera que si existe una lesión en su zona paralela izquierda no obtendrá repercusiones en su figura corporal.

Sin embargo, después del nacimiento, se va afianzando nuestra imagen corporal en los primeros diez años de nuestra vida. Donde aprendemos a poner límites la representación de nuestro propio espacio partiendo de la información kinestésica y somatosensorial que aparentemente mandamos al cerebro; del mismo modo aprendemos por medio de la observación de los cuerpos de otros individuos todo esto a partir del sistema de neuronas espejo (Price, 2006 como se citó en Rodríguez, 2013).

B. Factores perceptivos

Es un proceso que se genera de manera post sensorial en el que las emociones tienen que ver con el resultado final. De esta manera, las valoraciones perjudiciales sobre la forma del cuerpo que tienen las personas con dificultades de su imagen corporal revelan distorsiones perceptivas en cuanto a su apariencia física (Rodríguez, 2013).



C. Factores cognitivos conductuales

Considerando que la imagen corporal es un concepto multidimensional, nos muestra un componente evaluativo-comparativo (con carácter más emocional, el cual explicaremos en las siguientes líneas) y un componente cognitivo-conductual (Rodríguez, 2013).

Por tal motivo, este componente de dedicación involucra dos subdimensiones. El primero, son comportamientos orientados a mantener saludable nuestra imagen corporal con la finalidad de conseguir el mayor encanto posible. La segunda subdimensión soporta aspectos auto evaluativos, en dirección de sobreestimar la apariencia asumiendo el ideal de belleza (Cash, 2005 como se citó en Rodríguez, 2013). De esta manera, las ideas sobrevaloradas se involucran con nuestra propia autoestima (Fairburn y Harrison, 2003 como se citó en Rodríguez, 2013).

El proceso de interiorización del ideal de belleza es la capacidad personal de adaptarse al modelo estético dominante, esta variable recibe el apoyo empírico como componente de riesgo, induciendo a la insatisfacción con la imagen corporal, llevándote a realizar diversas conductas dietas, ejercicio en extremo, etc. (Stice, 2002 como se citó en Rodríguez, 2013).

En relación con dichos esquemas cognitivos, las personas desarrollan una serie de conductas con las cuales ponen un alto a la percepción anómala que tienen sobre su imagen corporal y del mismo modo a las reacciones emocionales que generan las representaciones mentales. Si hablamos de conductas que son generadas a partir de la insatisfacción corporal, pues estas son variadas tenemos conductas que van directamente a controlar el peso, usar prendas amplias para ocultar la silueta, recurrir a cirugías, y en casos más graves incluso se tiene la evitación social. Las conductas anteriormente mencionadas varían de acuerdo con la sociedad en la que uno se encuentra, por ejemplo, mientras que algunas personas emplean maquillaje para disimular algunas imperfecciones faciales como cicatrices, acné, etc. pues para



otras el usar maquillaje bajo esas circunstancias sería inapropiado ya que llamarían demasiado la atención (Veale, 2004 como se citó en Rodríguez, 2013).

D. Factores afectivos

El elemento evaluativo enlaza la comparación entre la idea de belleza interiorizada y la condición física en la que se encuentra la persona actualmente, enlazado con procesos afectivos-valorativos de satisfacción-insatisfacción con su propia imagen corporal. Ideas sobreestimadas, este constructo es altamente inesperado, guardando relación con el estado anímico en la persona (Cooper y Fairburn, 1993 como se citó en Rodríguez, 2013).

El conjunto de síntomas depresivos premórbidos se observa que pueden ser factores de peligro en el incremento del comportamiento del espectro bulímico, en jóvenes adultas y chicas (Stice, Presnell y Spangler, 2002 como se citó en Rodríguez, 2013).

Acto seguido, los mencionados factores afectivos conllevan a la persona a que obtenga ideas incorrectas acerca de su imagen corporal. De tal manera los comportamientos de ocultarse ante los demás, evitación social, restricciones alimentarias, purgas y un recurrente uso de las cirugías estéticas, etc. Son conductas que tiene como objetivo aliviar la afectividad negativa. Por consiguiente, dicho componente afectivo es temporal, por lo tanto, su conducta se mantendrá continua (Rodríguez, 2013).

E. Factores relacionados con la etapa evolutiva

Dicho factor destaca la edad, entendemos que no estamos entre variables individuales, esto debido a que los grados de satisfacción fluctuaron en base a los cánones de belleza que sean aceptados e impuestos por la sociedad, de acuerdo con la edad en la que esté la persona (Rodríguez, 2013).

Los niños muestran mayor satisfacción con su propio cuerpo en comparación a las niñas, sin embargo, un grupo de ellos desearían verse más delgados y otro pequeño porcentaje



de ellos desean tener un cuerpo más grande. Desde ciertas edades tempranas ya se puede notar con claridad el deseo de las niñas de lograr el ideal de delgadez (Rodríguez, 2013).

Durante la adolescencia, las mujeres presentan niveles elevados de insatisfacción corporal en comparación con los varones, resultando ser ellas las que se preocupan por su apariencia física (Rodríguez, 2013).

Posteriormente, en la etapa de la adultez, diversas investigaciones se han centrado en varones jóvenes, sin embargo, incluso en la etapa de adultez por parte de las mujeres ellas parecen seguir valorando más la apariencia física en relación con los varones. Los varones evidencian que la insatisfacción que ellos presentan está relacionada en cuanto al índice bajo de su masa corporal, aspirando estos a aumentar su tono muscular, sin embargo, también se han presentado casos en los que los varones sienten insatisfacción con su imagen corporal porque su nivel de masa corporal es muy elevado, anhelando disminuir su talla. Entre tanto, las mujeres, relacionan que, a más masa corporal, sentirán una elevada insatisfacción deseando perder peso (Lynch y Zellner, 1999 como se citó en Rodríguez, 2013).

F. Factores ligados al desarrollo físico

Las variaciones físicas en la pubertad se manifiestan en los dos sexos y existen diferencias muy notorias de carácter ajustable ya que cada uno de ellos tiene un distinto ideal de belleza. Por lo tanto, las mujeres experimentan cambios con su imagen física de carácter sexual (se ensanchan las caderas, aumento de tejido adiposo en determinadas partes de su organismo) dichos cambios las alejan del ideal de belleza que la sociedad ha impuesto, siendo este el que ellas quieren alcanzar. Los varones también experimentan cambios en su apariencia física que los acerca a una ideal estética de masculinidad (incremento de la masa muscular). Este acontecimiento trae efectos negativos en las mujeres ya que, en su mayoría se encuentran vulnerables en el intento de alcanzar una imagen corporal deseada, y también pueden existir



trastornos asociados con su imagen corporal (Striegle- Moore, Silberteín y Rodin, 1986 como se citó en Rodríguez, 2013).

G. Factores socioculturales

1. Procesos de socialización diferenciales basadas en las relaciones interpersonales

La comunidad presenta diferentes ideales tanto para chicos como para chicas, siendo estos ideales no solo cognitivos sino también conductuales, en ese sentido los representantes socializadores como: equipos de iguales, padres, madres y medios de comunicación) forman a los chicos y chicas de acuerdo con las reglas sociales basadas en género (Rodríguez, 2013).

Desde muy niñas se le enseña a la mujeres que tienen que portarse con más delicadeza, frente a los varones, al mismo tiempo también se les enseña que por ser mujeres deben estar siempre bien presentadas y calzando dentro de lo que la sociedad espera de ellas, por ende al crecer, serán ellas las que se preocupan más en ser estimadas y aceptadas por otros, teniendo como consecuencia que los estándares sociales que se espera de las mujeres tanto en lo físico como en su comportamiento, influye directamente en su autoestima (Striegel-Moore et al., 1986 como se citó en Rodríguez, 2013).

Por lo tanto según diversos estudios en los cuales se explica que las mofas e improperios que las chicas y chicos reciben en relación a su peso y a su apariencia física, generalmente van asociados a generar mayor nivel de insatisfacción corporal, lo cual trae consigo conductas que puedan permitirles bajar de peso, según los datos recolectados las chicas se muestran más sensibles en este tipo de situaciones en comparación a los chicos, sin embargo no solo las chicas son objeto de burlas sobre su apariencia física, cuando estas se desvían del canon estético, lo cual les hace sentir más molestas, lo cual les afecta de mayor manera este tipo de comentarios, ya que lo toman de manera interpersonal (Menzel et al, 2010 como se citó en Rodríguez, 2013).

Cuando hablamos de insatisfacción con la imagen corporal, mencionaremos las relaciones parentales afectan la misma, dichas figuras parentales llegan a ser en algunos casos



los que incitan a los hijos/as, a sentirse insatisfechos con su imagen corporal, en muchos casos son las madres las que difunden en la familia cuál es el modelo de belleza que predomina en la sociedad, de modo las diversas conductas de las madres tales como: dietas, ejercicio, conversaciones sobre el tema que se pueden dar entre la madre y sus amigas o familiares, burlas sobre el peso o sobre el tono muscular, se vuelven en presiones para los que el hijos/as de esta manera las figuras parentales, animan a que los hijos puedan adoptar conductas anómalas (vómitos, uso de laxantes, ejercicio en exceso, evita miento social, etc.) llegando a ser perjudiciales para su salud (McCabe y Ricciardelli, 2005 como se citó en Rodríguez, 2013).

El dominio de otra clase de relaciones interpersonales es también muy importante. De esta forma encontramos comportamientos negativos en el entorno social (burlas con la apariencia física) dichos comportamientos son recurrentes en la adolescencia (en chicas) y adolescencia tardía (en chicos) (Paxton, Eisenberg y Neumark-Sztainer, 2006 como se citó en Rodríguez, 2013).

2. Medios de comunicación

La sobre exposición al canon de belleza (delgadez para las mujeres y de musculatura para los varones) es un problema que se repite diariamente, constantemente son expuestos a contenidos (televisivos, revistas, redes sociales) que muestran determinados ideales de belleza, los cuales estimulan a sentir insatisfacción con la imagen corporal, al asimilar dichos ideales de belleza, se desatan conductas vinculadas con trastornos de conducta alimentaria (Grabe, Ward y Hyde, 2008; Leit, Gray y Pope, 2002 como se citó en Rodríguez, 2013), así mismo las redes sociales, hoy en día pueden influenciar de mayor forma en la población que las usa con mayor frecuencia, siendo esta los jóvenes, a pesar de que la interacción entre los usuarios se da a distancia, se podría pensar que la influencia de estos pueden ser menos impactantes, pues no es así, la interacción que se da por este medio es tan real y cercana para los usuarios, del mismo modo en muchas redes sociales, prevalece la importancia y valoración de la imagen, debido a



su interés constante de publicar imágenes de sí mismo, las cuales generan diversas reacciones en los demás usuarios (Ferguson, Muñoz, Garza y Galindo, 2014), por otro lado los mismos medios de comunicación han generado que la insatisfacción con la imagen corporal, no solo se da en jóvenes que quieren bajar de peso para así alcanzar sus ideales de belleza, también debemos considerar la existencia de otro grupo poblacional que quieren aumentar de masa corporal, siendo estos los que recurren al uso de esteroides anabólicos, los cuales preocupados por su musculatura, en muchos casos presentan dismorfia muscular, quienes describen poseer insatisfacción con su tamaño y forma corporal enfatizando en la idea de que su cuerpo no tiene suficiente masa muscular, motivo por el cual se ven en la necesidad de consumir esteroides anabólicos – siendo estos familiares de fármacos que contienen testosterona y muchos derivados sintéticos, que a la larga le puede generar dependencia (Pope, Khalsa, Bhasin, 2017).

2.2.6 Teorías y modelos explicativos

A. Modelos explicativos psicodinámicos

Bajo este modelo explicativo, nos centraremos más en un enfoque evolutivo, en el que nos explican que, una etapa crítica en el desarrollo físico es la adolescencia, etapa donde se construye la identidad, del mismo modo es aquí donde se regula la autoestima de la persona, en base a su entorno cercano, la búsqueda de apreciación de las cabezas del grupo, y se tiene la necesidad de simpatía entre los componentes del grupo (López, 2010 como se citó en Rodríguez, 2013).

B. Modelos explicativos de tradición conductista

Existen formas de condicionamiento evaluativo que exponen directamente ciertas situaciones negativas (ejemplo: ser ofendido por el volumen o magnitud del cuerpo, ser víctima de burlas por la posible existencia de alguna particularidad en la piel, etc.) dichas actitudes actúan como estímulos incondicionados, conllevan a que las personas rechazan en su totalidad o ciertas partes de su cuerpo (actuando con estímulos condicionados) generando reacciones



emocionales negativas es situaciones donde fueron objetos de burlas o insultados (respuesta condicionada).

El condicionamiento operante se forma a partir de diversos patrones comportamentales. De tal forma un determinado grupo de personas se ajustan a los estándares de belleza, por tal motivo son aceptados socialmente. Por otro lado, las personas que no se rigen a un determinado estándar de belleza son castigadas socialmente. De esta manera cierto determinado conjunto de personas transmiten conductas de cómo mantienen su apariencia física, y el resto de las personas intentan asimilar dichas conductas correctoras para evitar determinados castigos impuestos por la sociedad (optando dietas estrictas, ejercicio excesivo, intervención quirúrgica, consumo de esteroides etc. (Rodríguez, 2013).

Por otra parte, las teorías que basan sus conceptos en el aprendizaje vicario o por medio de la observación han hecho hincapié en que son diversas las referencias que motivan a las personas a buscar el ideal de belleza, entre estas referencias tenemos: medios de comunicación, otras personas no siendo estas necesariamente modelos también pueden ser los familiares o amigos, etc. Los cuales sirven como patrones del ideal de belleza que se quiera adquirir, relacionando su físico con su vida social, es decir por ejemplo, una jovencita puede estar viendo mediante redes sociales una entrevista a la ganadora de un concurso de belleza, donde se observa el tipo de vida que lleva, la casa que tiene, su guardarropa, y la ajetreada vida que lleva en cuanto a eventos a los que debe asistir, siendo la imagen de diferentes campañas publicitarias importantes en diferentes medios impresos; luego de ello la espectadora relaciona la belleza con el éxito profesional y calidad de vida interiorizando el siguiente mensaje “para triunfar en la vida es necesario ser bella/o” (Rodríguez, 2013).

C. Modelos explicativos de tradición cognitivista

Cuando hablamos de la imagen corporal desde un modelo explicativo cognitivista, el auto esquema cognitivo de la apariencia física se enciende al momento de exponernos a



circunstancias que interfieran en nuestro aspecto físico. Sin embargo, en las personas que presentan problemas con la imagen corporal, se consideran estos esquemas cognitivos están acostumbrados a sobrevalorar la apariencia física (Cash et al., 2004 Rodríguez, 2013).

Así mismo, en dichas personas sobresalen los rasgos de personalidad como el perfeccionismo en niveles extremos, ambicionando el logro de metas difíciles y muchas veces imposibles como el alcanzar la silueta “perfecta” que es el ideal de belleza dominante, sin contar que el tratar de obtener estos resultados puede resultar perjudicial para su salud. El autovalía para estas personas se da en medida de si logran alcanzar el ideal que persiguen, lo cual trae como consecuencia reacciones emocionales negativas hacia sí mismo cuando no las alcanza, sumando a esto que la persona suele focalizar su atención a las zonas que le desagradan, perdiendo de vista el conjunto y al mismo tiempo pasando por alto aspectos físicos que invaliden su percepción negativa de sí mismo.

La atención auto focalizada es un proceso primordial en los individuos que presentan insatisfacción con la imagen corporal, dicha auto focalización los induce a realizar comparaciones de zonas corporales específicas o del conjunto corporal, con frecuencia llegando a resultados injustos, este proceso inicia con una autoevaluación pero teniendo como referente a individuos que son vistos como más atractivos, dando como resultado que la persona proyecte ideas sobre como el resto de personas lo percibe, centrando la atención en su “defecto físico”.

Dichas figuras mentales asaltarán a las personas de un momento a otro, generando emociones negativas y consecuentemente comportamientos que denotan inseguridad como: Dietas en exceso, uso de laxantes, ejercicio en extremo, evitación social, comparación constante con el ideal de belleza, etc. (Rodríguez, 2013).

Por tal motivo las conductas son reforzadas de manera negativa, siendo perjudiciales, alimentándose de la preocupación auto focalizada de la persona, y repercutiendo en la



retroalimentación social, es así que terminan induciendo a la aseveración de sus temores, por ejemplo: “los demás me están mirando porque no soy feo/a”, llevando a la persona a presentar conductas extrañas (tapar su rostro, caminar agachado, evitar el contacto ocular, etc.) y por ende lo observan (Neziroglu et al, 2008 como se citó en Rodríguez, 2013).

D. Modelos socioculturales

Los modelos de belleza son resultado del cambio histórico, relacionado a los diversos estados socioeconómicos por los que ha pasado la humanidad (Rodríguez, 2013).

En el pasado, se consideraba como canon de belleza en la mujer a las tres gracias del pintor Rubens; vale recalcar que dicha obra consta de tres mujeres voluminosas y con caderas amplias.

Estos modelos se asociaban a la clase acaudalada, las cuales representaban el exceso de alimentos y manjares a los que podían acceder, mientras que la mayoría del pueblo no podía acceder a dichos lujos e incluso soportaban hambrunas.

En la actualidad las cosas son completamente contrarias a la sobrealimentación; el sobrepeso y la obesidad en lugar de considerarse como atractivo, se considera como problemas de salud pública, de esta manera el modelo de belleza de la mujer se vuelve a la búsqueda de un cuerpo esbelto y tonificado, llegando está a colindar con medidas enfermizas contradictoriamente a la época antigua, hoy en día en sociedades donde los alimentos son abundantes, el poseer un cuerpo delgado y con poco tejido lipídico, es muestra de voluntad y autocontrol, a medida que las industrias de comida rápida han ido cobrando más espacio en el mundo, el ideal de belleza ha ido cambiando y se busca ser delgada (Rodríguez, 2013).

En el caso de los varones, el modelo de belleza va dirigido hacia obtener mayor corpulencia y musculación, asociando este tipo de cuerpo con la masculinidad y poder, los cuerpos meso mórficos que parecen pirámides invertidas traen a la memoria el canon olímpico grecolatino (Leit, Pote y Gray, 2001 como se citó en Rodríguez, 2013).



Del mismo modo, gran cantidad de problemas de la imagen corporal, se encuentran en la industria de la moda porque es en esta donde ha tenido mayor cabida, sin embargo, también se tienen otras variables que dentro de la sociedad que determinan los cánones de belleza, uno de estos es el status económico; siempre se debe considerar estas variables en la explicación de los TCA (Swami, Knight, Tovee, Davies y Furnham, 2007 como se citó en Rodríguez, 2013).

E. Desarrollo de un modelo integrador

La insatisfacción corporal se encuentra en mayor medida en sociedades industrializadas donde ponen la estética en el top de la jerarquía de valores, mediante las diversas formas de comunicación, como por parte de las interacciones sociales, es decir los individuos visualizan sus ideales y tratan de emularlos y de esta manera es como ellos se ajustan a los cánones de belleza imperantes. Del mismo modo el no seguir dichos cánones se castiga de diferentes formas, como evitándose o segregando a las personas que no cumplen dichos cánones (Rodríguez, 2013).

En cuanto a lo personal, las personas internalizan el ideal de belleza generalizando ideas sobrevaloradas con respecto a la imagen corporal (generando modelos cognitivos) además de ello, en el transcurso de sus vidas, dichos individuos van atravesando por diversos estados donde evalúan su físico y evaluarán el desempeño de los modelos estéticos dominantes que han alcanzado. Sin embargo, el seguir estos procesos de evaluación, generarán situaciones vulnerables en la persona pudiendo desarrollar problemas con la imagen corporal. De esta manera, personas que presenten problemas congénitos o resultado de accidentes inevitables (quemaduras visibles, cicatrices visibles, etc.) o que tienen ciertos rasgos de personalidad (perfeccionistas), se verán confrontadas y vivirán situaciones de castigo (proceso de condicionamiento operante) que serán potenciadas mediante asociaciones de su cuerpo con situaciones negativas como situaciones de burla o escrutinio físico por parte de otras personas, generando emociones negativas en la persona (proceso de condicionamiento clásico o



evaluativo). De esta forma si la persona no se ha sentido bien con su imagen corporal en situaciones importantes de su vivencia, pues hiperfocal izara su esfuerzo por llegar al ideal de belleza, durante este proceso las conductas que la persona realice serán con la finalidad de cumplir con el canon estético. Al mismo tiempo esta dinámica de sentirse inferior y de tratar de alcanzar el ideal de belleza quedará reforzada por otras variables de tipo mantenedor, convirtiéndose la persona de esta manera en un objeto estético y viviendo solo para acoplarse a la sociedad por medio de lo estético.

F. Teoría de la comparación social

Otra forma de aprender acerca de nosotros mismos a parte de la introspección y la auto percepción, vendría a ser el compararse con otras personas, (Festinger 1954 como se citó en Hogg y Vaughan, 2010) explicó la teoría de la comparación social en la cual explica, cómo la gente aprende sobre sí mismos cuando se comparan con los demás, explica también que la gente necesita confiar en la aprobación de su autopercepción en relación a sus propios sentimientos, actitudes y conductas, sin embargo es muy raro que la gente se sienta segura de su propia autopercepción, motivo por el cual las personas fundamentan sus pensamientos, emociones y conductas en los de otra persona, concretamente, para ello, la gente busca a personas que sean como ellos, para dar validez a sus pensamientos, emociones y conductas, lo que da a entender que la gente consolida su manera de razonar, sentir y comportarse acorde al grupo al que pertenece (Hogg y Vaughan, 2010).

Cuando mencionamos la conducta de las personas por lo general no buscan personas que se asemeje a ellas, por lo contrario, buscan un patrón peor (ya que hacen comparaciones sociales descendentes, de esta manera obtiene un auto concepto positivo desde su propio punto de vista). (Wills, 1982 como se citó en Hogg y Vaughan, 2010). En algunos casos las personas no tienen la opción de elegir con quien compararse, por ejemplo, a menudo los hermanos



menores de una familia no encuentran otra opción que compararse con sus hermanos mayores más hábiles (Hogg y Vaughan, 2010).

Consecuentemente si solo podemos realizar una comparación de manera ascendente, esta puede mermar en nuestra autoestima (Wood, 1989 como se citó en Hogg y Vaughan, 2010).

Las comparaciones descendentes tienen lugar entre grupos, los conjuntos de personas se comparan con otros grupos inferiores de esta manera estos grupos asumen que “nosotros” somos mejores que “ellos”. Las relaciones intergrupales a menudo son, una riña por la superioridad de evaluación de nuestro propio grupo con respecto a otros (Turner, 1975 como se citó en Hogg y Vaughan, 2010).

Por consiguiente, según la teoría de la auto categorización distribuye el desarrollo de esta teoría dictamina que las personas que sienten que pertenecen a un grupo se catalogan como miembros de este e internalizan de manera automática los atributos que presenta dicho grupo, por consiguiente: si el grupo es positivo, los atributos son positivos y, por ende, el yo es positivo (Hogg y Vaughan, 2010).

2.3 Hipótesis

- H1 Existe diferencia en los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco, 2018.
- H0 No existe diferencia en la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco, 2018.
- H1 Existe diferencia en la insatisfacción con la imagen corporal en los jóvenes de diferentes facultades de la Universidad Andina del Cusco, 2018.
- H0 No existe diferencia en la insatisfacción con la imagen corporal en los jóvenes de diferentes facultades de la Universidad Andina del Cusco, 2018.



2.4 Variable

2.4.1 Identificación de la variable

Insatisfacción con la imagen corporal.



2.4.2 Operacionalización de variable

Tabla 2. Operacionalización de la variable volver imagen

Variable	Definición conceptual:	Definición operacional:	Componentes	Indicador	Valoración
Insatisfacción con la imagen corporal.	La insatisfacción con la imagen corporal se refiere a la incomodidad que el individuo posee acerca de su propio aspecto físico. (Solano y Cano, 2010).	La insatisfacción con la imagen corporal es la percepción que genera la persona respecto a su corporalidad, la misma que depende de la medición de sus componentes:	Componente de insatisfacción cognitivo-emocional, perceptivos y conductuales.	-Deseo y la necesidad de tener un cuerpo delgado. -Creencia sobre la influencia que tiene la apariencia corporal en la sociedad. -La sensación de estar ganando de peso.	Varones: 01 – 35: Mínima o Ausente. 40 – 70: Moderada. 75 – 93: Marcada 95 – 99: Severa. Mujeres: 01 – 50: Mínima o ausente. 55 – 80: Moderada. 85 – 87: Marcada.



		cognitivo, afectivos, conductuales, para los jóvenes de la Universidad Andina del Cusco en el 2018.	Componente de insatisfacción perceptiva.	-Satisfacción o insatisfacción hacia el cuerpo. -Gama de emociones y sentimientos sobre el cuerpo.	90 – 99: Severa.
			Componente de insatisfacción comportamental.	-Utilizar laxantes -Tirar comida -Realizar ejercicio físico de manera excesiva.	



2.5 Definición de términos básicos

2.5.1 Imagen corporal

La imagen corporal, es más una representación mental, teniendo esta su origen en diversos factores, tanto psicológicos, individuales como sociales, Slade (1994).

2.5.2 Satisfacción de la imagen corporal:

Se estima que una óptima imagen corporal representa satisfacción por el físico, el cual se enlaza con una óptima autoestima, la insatisfacción corporal en los chicos guarda relación con el peso que se asocia con la idea del aumento de musculatura, a su vez, en las chicas, cuando hablamos de satisfacción en el peso y el aspecto físico, esta guarda relación con el modelo de delgadez (Flament, Hill, Buchholz, Genderson, Tasca y Golfield, 2012 como se citó en Rodríguez, 2013).

2.5.3 Insatisfacción de la imagen corporal:

La insatisfacción con la imagen corporal se refiere a la incomodidad que el individuo posee acerca de su propio aspecto físico, incluye aspectos evaluativos de diversas zonas del cuerpo o el cuerpo en general los cuales se sobrevaloran o se alteran generando connotaciones ofensivas. (Solano y Cano, 2010).



CAPÍTULO 3

MÉTODO

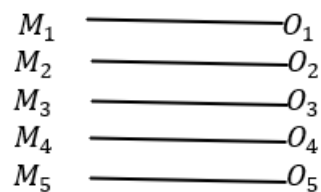
3.1 Alcance del estudio

La presente tesis es de alcance descriptiva comparativa, porque busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de una variable determinada. (Hernández, Fernández Baptista, 2014).

Una investigación descriptiva comparativa es un diseño que se usa cuando el investigador presta atención en establecer semejanzas o diferencias entre dos o más muestras en una variable. Por tal motivo tenemos dos o más muestras en una variable y establecemos semejanzas y diferencias entre las muestras en la variable estudiada. (Alarcón, 2008).

3.2 Diseño de investigación

Tiene como diseño el no experimental puesto que no se manipuló ninguna variable, es de corte transversal por que se aplicara una sola vez en jóvenes de la Universidad del Cusco 2018. (Hernández, Fernández Baptista, 2014).



Donde:

M_1 = Estudiantes de la facultad de ciencias económicas administrativas y contables.

M_2 = Estudiantes de la facultad de ciencias y humanidades.

M_3 = Estudiantes de la facultad de derecho y ciencia política.

M_4 = Estudiantes de la facultad de ingeniería y arquitectura.

M_5 = Estudiantes de la facultad de ciencias de la salud.

O_1 = Observación de la imagen corporal en estudiantes de la facultad de ciencias económicas administrativas y contables.



O_2 = Observación de la imagen corporal en estudiantes de la facultad de ciencias y humanidades.

O_3 = Observación de la imagen corporal en estudiantes de la facultad de derecho y ciencia política.

O_4 = Observación de la imagen corporal en estudiantes de la facultad de ingeniería y arquitectura.

O_5 = Observación de la imagen corporal en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud.

3.3 Población

La presente investigación tuvo como población elegida a los jóvenes de la Universidad Andina del Cusco matriculados en las 5 facultades, por cuanto 20 escuelas profesionales ofertadas por la universidad, considerándose una población total de 13525 estudiantes matriculados en el ciclo académico 2018 II.

Tabla 3. Tipificación de la población según facultad

Facultades	<i>f</i>	%
Ciencias económicas administrativas y contables	4167	31 %
Ciencias y humanidades	424	3 %
Derecho y ciencia política	1852	14 %
Ingeniería y arquitectura	3927	30 %
Ciencias de la salud	3155	22 %
Total	13525	100 %

3.4 Muestra

El muestreo es de tipo no probabilístico estratificado dado que se trabaja con subgrupos de la población identificándose cantidades y porcentajes de estudiantes o de evaluados por su grupo poblacional. A continuación, se presenta la fórmula del cálculo muestral.

- $q = 0.5$ probabilidad de fracaso



- $N = 13525$ tamaño poblacional
- $p = 0.5$ probabilidad de éxito
- $E = 0.03$ error de estimación
- $Z = 1.96$

$$n = \frac{NZ_{1-\alpha}^2 pq}{(N - 1)E^2 + Z_{1-\alpha}^2 pq}$$

$$n = \frac{(13525)(1.96)_{1-\alpha}^2(0.5)(0.5)}{(13525 - 1)(0.03)^2 + (1.96)_{1-\alpha}^2(0.5)(0.5)}$$

$n = 990$

Una vez reemplazados los valores de la fórmula del cálculo muestral se pudo identificar un número igual a 990 estudiantes a ser evaluados, sin embargo, se decidió aumentar en número de 10 la muestra hallada considerando la posibilidad de adaptar el instrumento bajo criterios psicométricos a la población objeto de estudio dado la alianza entre la universidad y su proveedor de instrumentos de medición TEA Ediciones.

Tabla 4. Determinación de la muestra cuadro de muestra con porcentaje

	Población total	Porcentaje	Muestr a	Ajuste muestral
Estudiantes universitarios	13525	100%	990	1000

3.5 Estratificación de población

Descripción de la población: Escuelas profesionales

Tabla 6. Número de estudiantes a ser evaluados en caso de adaptación por facultades de la Universidad Andina del Cusco.



Facultades	Muestra	Porcentaje
Ciencias económicas administrativas y contables	310	31 %
Ciencias y humanidades	30	3 %
Derecho y ciencia política	140	14 %
Ingeniería y arquitectura	300	30 %
Ciencias de la salud	220	22 %
Total	1000	100 %

Esta tabla muestra el número de estudiantes por facultades de la Universidad Andina del Cusco haciendo un total de 1000 estudiantes ya que se decidió aumentar en número de 10 a la muestra hallada considerando la posibilidad de adaptar el instrumento.

Tabla 7. Número de Estudiantes de la Facultad de Ciencias económicas administrativas y contables de la Universidad Andina del Cusco.

Escuelas	Población total	Porcentaje	Población aplicada
Escuela profesional de Administración de empresas	1202	30 %	93
Escuela profesional de Contabilidad	1291	31 %	96
Escuela profesional de Economía	1136	27 %	84
Escuela profesional de Finanzas	86	2 %	6
Escuela profesional de Marketing	128	3 %	9
Escuela profesional de Administración de Negocios Internacionales	324	7 %	22



TOTAL	4167	100%	310
--------------	-------------	-------------	------------

Nota. Esta tabla muestra el número total de estudiantes de la Facultad de Ciencias económicas administrativas y contables de la Universidad Andina del Cusco, dividido por escuelas profesionales, así mismo muestra el porcentaje y el número de aplicación basado en el porcentaje.

Tabla 8. Número de Estudiantes de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad Andina del Cusco.

Escuelas	Población total	Porcentaje	Población aplicada
Escuela profesional de Educación	44	10%	3
Escuela profesional de Turismo	379	89%	26
Escuela profesional de Lengua, Literatura y Extensión Educativa	1	1%	1
TOTAL	424	100%	30

Nota. Esta tabla muestra el número total de estudiantes de la Facultad de Ciencias y Humanidades de la Universidad Andina del Cusco, dividido por escuelas profesionales, así mismo muestra el porcentaje y el número de aplicación basado en el porcentaje.



Tabla 9. Número de Estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas.

Escuelas	Población total	Porcentaje	Población aplicada
Escuela profesional de Administración de empresas	1852	100%	140
TOTAL	1852	100%	140

Nota. Esta tabla muestra el número total de estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad Andina del Cusco, dividido por escuelas profesionales, así mismo muestra el porcentaje y el número de aplicación basado en el porcentaje.

Tabla 10. Número de Estudiantes de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura.

Escuelas	Población total	Porcentaje	Población aplicada
Escuela profesional de Arquitectura	826	21%	63
Escuela profesional de Ingeniería Ambiental	491	12%	36
Escuela profesional de Ingeniería Industrial	741	19%	57
Escuela profesional de Ingeniería Civil	1437	37%	111
Escuela profesional de Ingeniería de Sistemas	432	11%	33
Total	3927	100%	300



Nota. Esta tabla muestra el número total de estudiantes de la Facultad de Ingeniería y Arquitectura de la Universidad Andina del Cusco, dividido por escuelas profesionales, así mismo muestra el porcentaje y el número de aplicación basado en el porcentaje.

Tabla 11. Número de Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Escuelas	Población total	Porcentaje	Población aplicada
Escuela profesional de Enfermería	196	6 %	13
Escuela profesional de Obstetricia	300	10%	22
Escuela profesional de Estomatología	566	18%	40
Escuela profesional de Psicología	864	27%	60
Escuela profesional de Medicina Humana	1156	37%	81
Escuela profesional de Tecnología	73	2 %	4
Médica: Terapia Física y Rehabilitación			
Total	3155	100%	220

Nota. Esta tabla muestra el número total de estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco, dividido por escuelas profesionales, así mismo muestra el porcentaje y el número de aplicación basado en el porcentaje.

UAC (Universidad andina del Cusco) (2018) “Población total matriculada correspondiente al semestre 2018 II” [Base de datos USB] [Fecha de consulta: Agosto del 2018]

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la presente investigación se emplea el test “IMAGEN” Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal.



3.6.1 Ficha Técnica Imagen

- **Nombre del Instrumento:** Imagen Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal.
- **Autores:** Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel.
- **Traducción / adaptación:** Adaptación solo para España, 2010.
- **Número de ítems:** Cuenta con un total 38 ítems.
- **Aplicación:** La persona evaluada deberá proseguir con las indicaciones que se manifiestan donde se pide que se valore la frecuencia con la que se comprueba los pensamientos, sensaciones o comportamientos vinculados al físico o a los alimentos. En resumen, en los ítems que se refieren al componente cognitivo-conductual (ICE) evalúan la continuidad en la que se suscitan los pensamientos, sentimientos y emociones. En la escala que verifica la percepción (IPE) se solicita que señale la continuidad en la que se presentan ciertas ideas. En la parte comportamental (ICL) se solicita que indique la continuidad con la que lleva a cabo ciertas conductas, para estimar estas frecuencias es necesario una escala de 5 puntos, divididas en las siguientes categorías:
 - 0: Casi Nunca
 - 1: Pocas Veces
 - 2: Unas Veces sí y otras veces no
 - 3: Muchas veces
 - 4: Casi siempre

El test Imagen puede ser aplicado individualmente o en grupo, a partir de los 11 años para adelante.



El profesional que evalúe el test tiene que proceder con las recomendaciones respectivas:

- Introducir el test explicando que es una manera de cuantificar los pensamientos, emociones y comportamientos vinculados al cuerpo y alimentos.
- Dar a conocer que no se tienen respuestas veraces o erróneas, debido a que con este test, se requiere entender con qué continuidad se tienen los pensamientos, emociones o comportamientos que están presentes en el test.
- Cuando se lleva a cabo de manera grupal, se tiene que imposibilitar que los participantes charlen entre ellos acerca de las preguntas del test.
- Los individuos a los que se les aplica el test están autorizados a efectuar cuestionamientos con la finalidad de esclarecer el contenido de las preguntas y el examinador debe tener conocimiento total del test.
- El evaluador tiene que recalcar que es importante el responder todo el cuestionario.
- Se debe pedir a los evaluados sus datos básicos como: sexo, edad, peso y talla, lo cual favorecerá al momento de dar los resultados y el diagnóstico.
- **Tiempo de aplicación:** De 10 a 15 minutos, sin embargo, no se tiene un tiempo límite.
- **Subescalas:** Tiene 3 subescalas:



- Escala ICE componente de insatisfacción cognitivo-emocional (21 preguntas)
- Escala IPE componente de insatisfacción perceptiva (10 preguntas)
- Escala ICL componente de insatisfacción comportamental (7 preguntas)

3.7 Fiabilidad del instrumento

De acuerdo con Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel en su estudio llevado a cabo se obtuvo que la fiabilidad interna de la prueba es como sigue:

Tabla 12. Fiabilidad del instrumento Imagen evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal.

Número de casos	Número de ítems	Alfa de Cronbach
243	38	0.91

Esta tabla muestra el alfa de Cronbach del instrumento llevada a cabo por Natalia Solano y Antonio Cano como autores del test.

Tabla 13. Confiabilidad del instrumento Imagen evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal.

Número de casos	Número de ítems	Alfa de Cronbach
1000	38	0.958

Esta tabla muestra el alfa de Cronbach del instrumento que vamos a emplear en la presente investigación.



3.8 Validez

Para emplear el test “Imagen evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal” se procedió a darle validez de contenido mediante juicio de expertos llevado a cabo por 5 expertos, llegando a considerar los mismos que el instrumento una vez levantado las observaciones se encontraba apto para su ejecución.

3.9 Plan de análisis de datos

Los datos recolectados mediante las pruebas se vaciaron en el programa Excel para tener un mejor manejo de estos. Dentro de la estadística descriptiva se utilizaron frecuencias y porcentajes mientras que en la estadística inferencial se usó chi cuadrado de homogeneidad dada la naturaleza nominal de los datos y ANOVA considerando la efectividad de la prueba para el análisis de diferencias utilizando números puros.



CAPÍTULO 4

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

A continuación, se presentan los resultados para los objetivos establecidos en la investigación, iniciándose por los procedimientos estadísticos que permitirán dar respuesta a los objetivos específicos, para posteriormente responder al objetivo general de investigación.

4.1 Resultados respecto a los objetivos específicos

Considerando que la variable de estudio es la insatisfacción con la imagen corporal y que el modelo teórico utilizado considera tres componentes como integrantes del constructo, se procedió a identificar y describir dichos componentes, siendo estas: cognitivo - emocional, perceptivo y comportamental. Posteriormente se realizó la comparación de la variable de estudio entre los grupos poblacionales considerados, siendo los mismos sexo y facultad a la que pertenecen los estudiantes evaluados.

Tabla 14. Componente de insatisfacción cognitivo - emocional.

Nivel	<i>f</i>	%
Severa	205	20,5
Marcada	144	14,4
Moderada	373	37,3
Mínima o ausente	278	27,8
Total	1000	100,0

La tabla 14 muestra la distribución de evaluados dentro del componente cognitivo – emocional de la insatisfacción con la imagen corporal, presentándose la mayor



agrupación de estudiantes dentro de la percepción moderada, con 37,3% de evaluados, seguida de la percepción mínima o ausente, con 27,8% de evaluados, la percepción severa, con 20,5% de evaluados, encontrándose por último la percepción marcada, con 14,4% de evaluados.

Tabla 15. Componente de insatisfacción perceptiva.

Nivel	<i>f</i>	%
Severa	172	17,2
Marcada	184	18,4
Moderada	171	17,1
Mínima o ausente	473	47,3
Total	1000	100,0

En relación con el componente de perceptivo, la tabla 15 presenta la mayor agrupación de estudiantes dentro de la percepción mínima o ausente, con 47,3% de evaluados, seguida de la percepción marcada, con 18,4% de evaluados, la percepción severa, con 17,2% de evaluados, encontrándose por último la percepción moderada, con 17,1% de evaluados.

Tabla 16. Componente insatisfacción comportamental.

Nivel	<i>f</i>	%
Severa	99	9,9
Marcada	143	14,3



Mínima o ausente	758	75,8
Total	1000	100,0

En relación con el componente comportamental, en la tabla 16 se muestra una mayor agrupación de estudiantes dentro de la percepción mínima o ausente, con 75,8% de evaluados, seguida de la percepción marcada, con 14,3% de evaluados y por último la percepción severa, con 9,9% de evaluados, siendo importante considerar que la percepción moderada no agrupa ningún estudiante evaluado en la presente investigación.

Tabla 17. Comparación del nivel de insatisfacción con la imagen corporal, según sexo.

		ADAPTACIÓN DE CONDUCTA				Total
		Mínima	Moderada	Marcada	Severa	
SEXO						
Femenino	Recuento	175	216	62	138	591
	% dentro de adaptación	72,9	60,8	37,8	57,3	52,1
Masculino	Recuento	65	139	102	103	409
	% dentro de Adaptación de conducta	27,1	39,2	62,2	42,7	40,9
Total	Recuento	240	355	164	241	1000
	% dentro de Adaptación de conducta	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Chi-cuadrado de homogeneidad = 50,506					<i>p</i> = 0.000	

Para llegar a contestar el objetivo específico vinculado a determinar la diferencia de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de ambos sexos, tabla 17 se utilizó la prueba Chi cuadrado de homogeneidad, al encontrándose los datos objeto de análisis en una escala ordinal, obteniéndose un coeficiente de 50.506, con un *p* valor de 0.000,



siendo el mismo inferior al nivel de significancia de 0.05 utilizado en el estudio. Por lo mencionado se puede llegar a afirmar que existe diferencia estadísticamente significativa entre varones y mujeres evaluados.

Tabla 18. Comparar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal, según facultad.

	Nivel de insatisfacción
ANOVA	4,846
Niveles de adaptación de conducta	.001
Sig. (bilateral)	

El último objetivo específicos como vemos en la tabla 18 hace referencia a determinar la diferencia de la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes universitarios según facultad, en la que se encuentran matriculados, teniendo en cuenta que existen más de dos grupos a comparar, pues la Universidad Andina del Cusco cuenta con cinco facultades, por este motivo se optó por la utilización del estadístico ANOVA obteniéndose un valor de 4,846, con un nivel de significancia asintótica de .001, siendo este último superior al nivel de significancia de 0.05 utilizado en el estudio. Por lo mencionado se puede afirmar que existencia diferencia estadísticamente significativa en la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes universitarios evaluados, al compararlos según facultad en la cual desarrollan sus estudios.



4.2 Resultados respecto al objetivo general

En este apartado se procederá con el análisis de datos que permitirán dar respuesta al objetivo general el mismo que busca identificar y describir los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, para el periodo contemplado en el estudio, en este entender y como se considera en la tabla 19 la mayor agrupación es decir el 35.5% de estudiantes evaluados presentan insatisfacción moderada con su imagen corporal, seguidamente el 24.1% de estudiantes evaluados presentan insatisfacción severa con su imagen corporal, luego el 24.0% de estudiantes evaluados presentan insatisfacción mínima o ausente en relación a su imagen corporal y por último el 16.4% de estudiantes evaluados presenta insatisfacción marcada con su imagen corporal.

Por los resultados hallados se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 19. Nivel de insatisfacción con la imagen corporal.

Nivel	<i>F</i>	%
Severa	241	24,1
Marcada	164	16,4
Moderada	355	35,5
Mínima o ausente	240	24,0
Total	1000	100,0



CAPÍTULO 5

DISCUSIÓN

5.1 Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

De acuerdo con los objetivos de la presente investigación se procede a detallar los principales resultados:

El nivel de Insatisfacción con la Imagen Corporal en Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018, en cuanto al componente de insatisfacción cognitivo-emocional, se presentó el mayor número de estudiantes evaluados en el nivel moderado, seguido del nivel mínimo o ausente, luego el nivel severo y por último se encuentra el nivel marcado, considerando los resultados antes enunciados veremos que los estudiantes evaluados al presentar, en mayoría, una percepción moderada en el componente cognitivo, experimentan cierto deseo o necesidad por tener un cuerpo esbelto, presentándose les alguna sensación de estar aumentando de peso, acompañada de malestar emocional asociado a la misma, sin significar lo mencionado una percepción negativa de su condición física, pero pudiendo orientarse al desarrollo de conductas de control como la realización de dietas, sobre todo en aquellos evaluados que presentan una percepción marcada o severa respecto a su insatisfacción con su imagen corporal, siendo estos últimos un grupo importante de evaluados.

En cuanto al componente de insatisfacción perceptiva, se presentó el mayor número de agrupación de jóvenes evaluados en el nivel mínimo o ausente, seguido del nivel marcado, luego viene el nivel severo, y por último se encuentra el nivel moderado, el componente de insatisfacción perceptiva nos permite identificar una mayor agrupación de evaluados desarrollando una percepción mínima o ausente que revela una escasa sensación o creencia de poseer una figura deforme o haber alcanzado un peso mayor al deseado. Sin embargo, es adecuado considerar que creencias negativas vinculadas a la



tenencia de una figura deforme agrupan un porcentaje mayor al 35.6% de evaluados, situación que se refleja en los evaluados dentro de las percepciones marcada y severa, condición que generaría insatisfacción en la evaluación corporal que a la larga podrían asociarse a trastornos en la conducta alimentaria.

En cuanto al componente de insatisfacción comportamental, se presentó el mayor número de agrupación de jóvenes evaluados en el nivel mínimo o ausente, seguido del nivel marcado, luego está el nivel severo, y en el nivel moderado, no se encontró ningún estudiante, el último componente de la insatisfacción con la imagen corporal, muestra a la insatisfacción comportamental, la misma que evidencia percepciones mayormente mínimas o ausentes de conductas de evitación a la ingesta de alimentos o expulsión de los mismos, como es el caso de uso de laxantes, inducción de vómito, tirar comida, entre otros, pudiendo también manifestarse con la excesiva realización de ejercicios físicos. La presente se constituye en el componente que menor desarrollo presenta, dentro de la insatisfacción de la imagen corporal, siendo importante considerar la escasa presencia de conductas antes detalladas en los estudiantes evaluados.

En lo que se refiere a la diferencia de Insatisfacción con la Imagen Corporal, en Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018, en cuanto a sexo, se ha visto que existe diferencia, entre varones y mujeres, por tal motivo se puede afirmar que existe insatisfacción con la imagen corporal en los jóvenes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco, teniendo como resultado en la población femenina el 37.8% se encuentra en un nivel marcado de insatisfacción con su imagen corporal y el 57.3% se encuentra en el nivel severo de insatisfacción con su imagen corporal, las cuales pueden llegar a realizar conductas que perjudiquen su salud, por otro lado en cuanto a los varones evaluados, el 62.2% se encuentra en el nivel marcado de insatisfacción con la imagen corporal, y el 42.7% se encuentra en el nivel severo de insatisfacción con su imagen



corporal, pudiendo demostrar que los varones pueden ser propensos a sentir insatisfacción con su imagen corporal llegando a realizar conductas que perjudiquen su salud.

En cuanto a la diferencia de la Insatisfacción con la Imagen Corporal, en Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018, en facultades, se ha visto que efectivamente existe diferencia entre las facultades de la mencionada casa de estudios, en consecuencia, existe insatisfacción con la imagen corporal entre facultades.

Con respecto a los grados de Insatisfacción con la Imagen Corporal, en Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, los resultados hallados nos permiten considerar que a pesar de encontrarse mayor grupo de estudiantes evaluados con percepciones conservadoras respecto a la insatisfacción con la imagen corporal, se debe tomar en consideración la existencia de un importante grupo de estudiantes que presentaría percepciones severas respecto a su imagen corporal, las mismas que reflejan insatisfacción del individuo con su corporalidad, en referencia a la forma y tamaño del cuerpo, pudiendo generar esta situación una percepción no objetiva y desencadenar en conductas desfavorables hacia su persona.

5.2 Limitaciones del estudio

Teniendo en cuenta el volumen de la población evaluada ha existido diferencias para programar una fecha única de aplicación, debido a la disposición y horarios de los docentes. Durante la aplicación del test, los estudiantes presentaron diversas actitudes negativas al completar el test y firmar la ficha de consentimiento. La investigación se llevó a cabo con estudiantes de la Universidad Andina del Cusco, siendo así que los resultados no podrían ser generalizados a otras universidades, pueden ser consideradas como sustento para otras investigaciones.



5.3 Comparación crítica con la literatura existente

Acorde a los resultados obtenidos en la presente investigación, consideramos importante cómo se manifiesta la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes universitarios entre los 18 a 29 años, ya que esto podría poner en riesgo su bienestar físico y psicológico.

Los resultados de la presente investigación guardan relación con la investigación de Ramírez en el año 2017, donde explica que los participantes presentaron poseer moderada insatisfacción con la imagen corporal, dicho resultado guarda relación significativa con los resultados de nuestra población, de esta manera podemos demostrar que los jóvenes que se encuentran en la adultez emergente (18 a 29 años de edad) sin importar el lugar de origen, se encuentran más vulnerables a presentar insatisfacción con la imagen corporal, ello podría darse debido a diversos factores: Uno de ellos sería la teoría de la comparación social de León Festinger, quien explica que son los jóvenes los que tienen mayor predisposición a compararse con sus grupos de iguales en el ámbito social, así mismo Rodríguez, explica que en la elaboración del esquema de la imagen corporal, específicamente en el componente cognitivo, se da mediante tres dimensiones, la dimensión evaluativa que consiste, en un autoexamen, para luego llegar a la dimensión comparativa, proceso en el cual se lleva a cabo la teoría de comparación social, dependiendo del resultado de dicha comparación, llegamos a la dimensión valorativa – afectiva, que es donde se presenta la insatisfacción con la imagen corporal, motivo por el cual consideramos se debe tomar importancia a la insatisfacción con la imagen corporal en la institución.

Otro factor referente a los resultados hallados en cuanto a la insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes universitarios de ambos sexos evaluados en la presente investigación, se encontró que existe diferencia significativa entre varones y mujeres, de tal manera



podemos afirmar que existe insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de ambos sexos de la universidad, esto posiblemente se origina por el uso independiente de las redes sociales, interfiriendo en su imagen corporal; comprendiendo que la población de esta investigación está formada por jóvenes de 18 a 29 años de edad, siendo estos los que más se relacionan con las redes sociales (Facebook, Tick Tock, Retrica, Instagram, etc), Infante y Ramirez en el 2017, al respecto hallaron en su investigación que las redes sociales influyen de manera negativa en la autopercepción de la imagen corporal en los jóvenes que la usan, ya que mediante estas redes sociales comparan su aspecto físico, siendo las mujeres jóvenes vulnerables a realizar dichas comparaciones ya sean con modelos, actrices, entrenadoras fitness e incluso deportistas calificadas, generando insatisfacción con la imagen corporal en ellas, por otro lado, Cuentas en su investigación del 2017, afirma que el 57,1% de su población masculina evaluada presentan insatisfacción con su imagen corporal, obteniendo como conclusión que el tiempo de entrenamiento es un factor importante en las personas que buscan mayores resultados, también dejó claro que este porcentaje de población se hallaba insatisfecha con su imagen corporal debido a la influencia de los medios de comunicación, donde le dan más cabida a los varones que presentan mayor masa muscular. De esta manera, los resultados encontrados por Cuentas guarda relación con los resultados hallados en la presente investigación, posiblemente se relacione al factor cognitivo conductual, ya que la imagen corporal se origina a partir de esquemas cognitivas, pasando por la dimensión autoevaluativa y la dimensión comparativa, dejando como consecuencia una serie de conductas (dietas extremas, ejercicio en exceso, etc), con las cuales buscan detener la percepción negativa que tienen de su propio cuerpo, por ende consideramos importante el estar atentos a la insatisfacción con la imagen corporal de los y las jóvenes universitarios(as), si bien es cierto que según los resultados obtenidos la mayoría de la



población presenta moderada insatisfacción con su imagen corporal, también se tiene un gran porcentaje de población que presenta severa insatisfacción con la imagen corporal, los cuales pueden llegar a presentar conductas perjudiciales para su salud, como ya hemos explicado. Así mismo Grabe, Ward y Hyde, quienes explican acerca de la sobre exposición al canon de belleza (delgadez en las mujeres y musculatura en los varones) que se ha venido imponiendo desde hace unos años atrás generando distorsiones en la percepción de las personas.

5.4 Implicaciones del estudio

Entre los hallazgos más interesantes que se obtuvieron en esta investigación, es que el 35.5% de la población evaluada presenta insatisfacción en un nivel moderado, seguido de un 24.1% de la población los cuales presentan insatisfacción con la imagen corporal en un nivel severo, lo cual evidencia que si bien es cierto que la mayoría de la población evaluada no se encuentra en un nivel preocupante, se debe considerar que un gran número de la población presenta conductas que ponen en riesgo su salud, tales como: provocarse vómitos, utiliza laxantes y demás sustancias farmacológicas, cuentan las calorías de los alimentos, tiran comida o esconden comida, realizar ejercicio en exceso, todo ello con la finalidad de controlar su peso de manera inadecuada.

Otro de los resultados relevantes de esta investigación nos indica que existe insatisfacción con la imagen corporal en los jóvenes estudiantes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco.

Otro de los hallazgos importantes es que existe diferencia entre las facultades de la Universidad Andina del Cusco, por tal motivo existe insatisfacción con la imagen corporal en las diversas facultades.



En resumen, la presente investigación permitirá a la Universidad poder realizar investigaciones, programas, talleres, que fomenten la prevención y así disminuyan los niveles de insatisfacción con la imagen corporal.



CONCLUSIONES

Primero: Se encontraron diferentes niveles de insatisfacción con la Imagen Corporal en los Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco 2018, evidenciando una mayor agrupación en el nivel moderado, seguido del nivel severo.

Segundo: En la dimensión cognitivo emocional de la Imagen Corporal en los Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco 2018, se evidencio mayor predominancia en el nivel moderado, seguido del nivel mínimo o ausente.

Tercero: En la dimensión perceptiva de la Imagen Corporal en los Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco 2018, se evidencio mayor predominancia en el nivel mínimo o ausente, seguido del nivel marcado.

Cuarto: En la dimensión comportamental de la Imagen Corporal en los Jóvenes de la Universidad Andina del Cusco 2018, se evidencio mayor predominancia en el nivel mínimo o ausente, seguido del nivel marcado.

Quinto: Se encontró diferencia en los niveles de la insatisfacción con la imagen corporal en los jóvenes de ambos sexos de la Universidad Andina del Cusco 2018.

Sexto: Se encontró diferencia en la insatisfacción con la imagen corporal en los jóvenes de diferentes facultades de la Universidad Andina del Cusco 2018.



SUGERENCIAS

Primero: Con la presente investigación tan ambiciosa como lo fue esta se invita a los futuros estudiantes que tengan interés en el proyecto ya que podría desarrollar otras investigaciones desde alcances sociológicos, económicos y culturales que permitan un mejor entendimiento sobre la insatisfacción con la imagen corporal en la población del Cusco.

Segundo: Se sugiere aplicar el instrumento a otros ámbitos como universidades, colegios, institutos. De esta manera podremos comparar nuestros resultados con otras determinadas poblaciones para demostrar si existe insatisfacción con la imagen corporal en determinados ámbitos socioculturales.

Tercero: Se sugiere a los futuros estudiantes en brindar información por diversos medios de comunicación o redes sociales acerca de alimentación saludable y balanceada, trastornos de conducta alimentaria y la importancia que tiene la imagen corporal frente a las conductas de riesgo que optan las personas para alcanzar ideales de belleza.

Cuarto: Como medida preventiva promocional, para evitar que la insatisfacción con la imagen corporal sea un detonante de futuros casos de trastorno de conducta alimentaria se podría implementar la aplicación de evaluaciones constantes a las diferentes escuelas profesionales.

Quinto: Se sugiere implementar un comedor universitario donde los alimentos sean preparados de manera balanceada y saludable, con la finalidad de prevenir posibles casos de insatisfacción con la imagen corporal.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alarcón, R. (2008). *Métodos y diseño de investigación del comportamiento*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Bhasim, S., Khalsa, JH., Pope, HG. (2017). Trastornos de la imagen corporal y abuso de esteroides anabólicos androgénicos en hombres. Recuperado de: https://www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/trastornos-de-la-imagen-corporal-y-abuso-de-esteroides-anabolicos-androgenicos-en-hombres-44079?fbclid=IwAR0NCFLZLmyd4c8HEBcLyrOkwe9fwVF_LAp29cdHO4LlcDuCWxn8fzCmOVg
- Campos, J. A., & Llaque, V. C. (2016). Modelo estético de delgadez e imagen corporal en estudiantes de una Universidad de Chiclayo 2016. *Tesis de pregrado*. Universidad Señor de Sipán, Chiclayo.
- Cuentas, J. (2017). Insatisfacción Corporal, Vulnerabilidad Psicológica y Sintomatología Vigorexica. *Tesis de grado*. Universidad Católica San Pablo de Arequipa, Perú. Recuperado de: https://repositorio.ucsp.edu.pe/bitstream/UCSP/15516/1/CUENTAS-ZAVALA_PONCE_JUA_INS.pdf
- Corcuera, P, De Irala, J, Osorio, A y Rivera, R. (2010). Estilos de vida de los adolescentes peruanos. Universidad de Piura, Institutos de ciencias para la familia. Lima. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/Udep/estilos-de-vida-peruanos-udep>
- Doño, R. N. (2016). Insatisfacción con la imagen corporal en mujeres adolescentes de 12 a 18 años que han sido víctimas de abuso sexual. *Tesis de grado*. Universidad Rafael Andívar, Guatemala.



- Elosua, P. (2013). Efecto diferencial y modular del índice de masa corporal sobre la insatisfacción corporal en mujeres jóvenes españolas y mexicanas. *Revista de Nutrición Hospitalaria*, 28(6), 2175-2181.
- Ferguson, C. J., Muñoz, M. E., Garza, A. y Galindo, M. (2014). Concurrent and prospective analyses of peer, television and social media influences on body dissatisfaction, eating disorder symptoms and life satisfaction in adolescent girls. *Journal of youth and adolescence*, 43(1), 1- 14
- Garcia, W., & Peña N. (2016) Funcionamiento familiar e imagen corporal en estudiantes universitarias – Chiclayo. *Tesis de grado*. Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú. Recuperado de:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/4769/Garcia%20Gas-telo-%20Pe%c3%b1a%20Heros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gonzales, Y, B, (2013). Imagen corporal de las mujeres y su desarrollo personal. Tesis de maestría. Universidad Veracruzana. Veracruz, México.
- Guimon, J. (1999). *Los lugares del cuerpo: neurobiología y psicología de la corporalidad*. Fundación Vidal y Barraquer.
- Grabe, S., & Hyde, J. S. (2006). Ethnicity and Body Dissatisfaction Among Women in that United State: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 132(4), 622-640. Obtenido de <https://doi.org/10.1037/0033-2909.132.4.622>.
- Hogg, M. A., & Vaughan, G. M. (2010). *Psicología Social*. Madrid: Panamericana.
- Infante, J. & Ramírez, C. (2017). Uso de Facebook y la Auto percepción de la Imagen Corporal en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Metropolitana. *Tesis de grado*. Universidad Privada de Lima. Perú. Recuperado de:
<http://repositorio.unife.edu.pe/repositorio/handle/20.500.11955/318>



Instituto nacional de salud mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi” (INSM “HD-HN”).(2004). Estudios epidemiológicos de la salud mental. Lima – Perú.

Recuperado de: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2003-ASM-EESM-SP/files/res/downloads/book.pdf>

Ministerio de salud. (23 de 07 de 2018). Obtenido de ministra de salud participo en presentación del libro nutricionista Sara Abu-Sabba:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13500-ministra-de-salud-participo-en-presentacion-de-libro-de-nutricionista-sara-abu-sabbah>

Ministerio de Salud. (17 de 10 de 2018). Obtenido de viceministra María del Carmen

Calle: "Sin salud mental no hay desarrollo sostenible":
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/20205-viceministra-maria-del-carmen-calle-sin-salud-mental-no-hay-desarrollo-sostenible>

Núñez, F. (2015). Estudio de la satisfacción de la imagen corporal en educación primaria. Relaciones con actividad física y el nivel de condición física de los escolares.

Tesis doctoral. Universidad de Málaga, España.

Papalia, D. E., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo*. México D.F: Mc Graw Hill.

Perpiña, C., & Baños, R. M. (2006). *Distorsión de la imagen corporal: un estudio en adolescentes*. Universidad de Valencia, España. Obtenido de

https://www.researchgate.net/publication/39240812_Distorsion_de_la_imagen_corporal_Un_estudio_en_adolescentes

Raich, R. M. (2000). *Imagen corporal. conocer y valorar el propio cuerpo*. Pirámide.

Raich, R. M. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen corporal. *Avances en psicología latinoamericana*, 22, 15-27. Obtenido de

<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/apl/article/view/1261/1144>



- Rodríguez, J. F. (2013). *Alteraciones de la imagen corporal*. Madrid: Síntesis.
- Ramírez, M. J. (2017). Imagen corporal, satisfacción corporal, autoeficacias específicas y conductas de salud y riesgo para la mejora de la imagen corporal. *Tesis doctoral*. Universidad de Granada, España.
- Ramírez, S. C. (2019). Incremento de anorexia en adolescentes de 15 a 19 años pertenecientes al sector socioeconómico A-B de Lima metropolitana, con consecuencia del fenómeno influencia en Instagram. *Tesis de pregrado*. Universidad San Ignacio de Loyola, Perú.
- Rodríguez, J. F. (2013). *Alteraciones de la imagen corporal*. Madrid: Sintesis.
- Safon, S., & Saldarriaga, M. (2014). La internalización del ideal de delgadez: Factor de riesgo y alteraciones de la imagen corporal y los hábitos de alimentación, generado por la influencia de pares. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 6 (1), 75-90.
- Slade, P. D. (21 de 12 de 1994). "What is body image?". *Behavior Research and Therapy*. Elsevier, 32(5), 497-502.
- Solano, N., & Cano, A. (2010). *IMAGEN Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal*. Madrid: T.A.
- Tiggeman, M., & Hargreaves, D. (2002). The effect of television commercials on mood and body dissatisfaction: The role of appearance-schema activation. *Social and Clinical Psychology*. Obtenido de <https://guilfordjournals.com/doi/pdfplus/10.1521/jscp.21.3.287.22532>
- Thompson, K., & Stice, E. (2001). Thin-Ideal Internalization: Mounting Evidence for a New Risk Factor for Body-Image Disturbance and Eating Pathology. *Psychology*, 6(10), 181-183. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/10.1111/1467-8721.00144>



ANEXOS

Comparaciones múltiples en el nivel de insatisfacción con la imagen corporal, según facultad.

(I) Facultad	(J) Facultad	Diferencia de medias (I-J)	Error estándar	Sig.	Intervalo de confianza al 95%	
					Límite inferior	Límite superior
CIENCIAS DE LA SALUD	CIENCIAS ADIMNISTRATIVAS Y CONTABLES	3,03475	2,20726	,644	-2,9972	9,0667
	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	-,53506	2,70697	1,000	-7,9326	6,8625
	HUMANIDADES	-1,94697	4,87311	,995	- 11,3702	15,2641
	INGENIERIAS Y ARQUITECTURA	8,07970*	2,22248	,003	2,0061	14,1533
CIENCIAS ADIMNISTRATIVAS Y CONTABLES	CIENCIAS DE LA SALUD	-3,03475	2,20726	,644	-9,0667	2,9972
	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	-3,56982	2,54959	,628	- 10,5373	3,3977
	HUMANIDADES	-4,98172	4,78747	,836	- 18,0649	8,1014
	INGENIERIAS Y ARQUITECTURA	5,04495	2,02783	,094	-,4967	10,5866
DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	CIENCIAS DE LA SALUD	,53506	2,70697	1,000	-6,8625	7,9326
	CIENCIAS ADIMNISTRATIVAS Y CONTABLES	3,56982	2,54959	,628	-3,3977	10,5373
	HUMANIDADES	-1,41190	5,03742	,999	- 15,1781	12,3543
	INGENIERIAS Y ARQUITECTURA	8,61476*	2,56277	,007	1,6113	15,6183
HUMANIDADES	CIENCIAS DE LA SALUD	1,94697	4,87311	,995	- 11,3702	15,2641
	CIENCIAS ADIMNISTRATIVAS Y CONTABLES	4,98172	4,78747	,836	-8,1014	18,0649



	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	1,41190	5,03742	,999	-	15,1781
						12,3543
	INGENIERIAS Y ARQUITECTURA	10,02667	4,79451	,225	-3,0757	23,1290
INGENIERIAS Y ARQUITECTURA	CIENCIAS DE LA SALUD	-8,07970*	2,22248	,003	-	-2,0061
						14,1533
	CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES	-5,04495	2,02783	,094	-	,4967
						10,5866
	DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	-8,61476*	2,56277	,007	-	-1,6113
						15,6183
	HUMANIDADES	-10,02667	4,79451	,225	-	3,0757
						23,1290

*. La diferencia de medias es significativa en el nivel 0.05.

Sub conjuntos homogéneos para la insatisfacción con la imagen corporal, según facultad

Facultad	N	Subconjunto para alfa = 0.05	
		1	2
INGENIERIAS Y ARQUITECTURA	300	25,5067	
CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES	310	30,5516	30,5516
CIENCIAS DE LA SALUD	220	33,5864	33,5864
DERECHO Y CIENCIAS POLITICAS	140	34,1214	34,1214
HUMANIDADES	30		35,5333
Sig.		,117	,637



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO DE UNA INVESTIGACIÓN

Investigadores:

Kasandra Guerra Segovia

Mijael Fabricio Ponce de Leon Uriona

Sede donde se realiza el estudio:

Universidad andina del cusco

A usted se le está invitando a participar en la presente investigación que lleva por título “INSATISFACCION CON LA IMGAEN CORPORAL EN JOVENES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO 2018”, este proceso se conoce como consentimiento informado por lo tanto siéntase con la absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una ves que haya comprendido el estudio, usted decide en participar o no participar en la presente investigación, tenga en cuenta que la participación es anónima, en caso de aceptar participar sírvase firmar esta forma de consentimiento, de la cual se le entregara una copia firmada.

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ eh leído y comprendo la información anterior y mis preguntas han sido absueltas de manera clara y satisfactoria, afirmo que he sido informado y entiendo que los datos obtenidos en este estudio pueden ser publicados y que se darán de manera anónima.

Firma del participante



TEST IMAGEN

Casi nunca o nunca	Pocas veces	Unas veces sí y otras no	Muchas veces	Casi siempre o siempre
0	1	2	3	4

¿Con que frecuencia tienes los siguientes pensamientos y emociones?

1	Debería ponerme a dieta.	0	1	2	3	4
2	Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
3	Es absolutamente necesario que este delgada o delgado.	0	1	2	3	4
4	Estoy insatisfecho con mi figura corporal.	0	1	2	3	4
5	Ceo que si realizase ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0	1	2	3	4
6	Me da miedo conocer mi peso.	0	1	2	3	4
7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	0	1	2	3	4
8	Estoy triste cuando pienso en mi figura.	0	1	2	3	4
9	Me siento irritable cuando pienso en mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
10	Me enfado cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0	1	2	3	4
11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.	0	1	2	3	4
12	Me siento gordo o gorda cuando gano algo de peso.	0	1	2	3	4
13	Si engordase no lo soportaría.	0	1	2	3	4
14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
15	Tengo miedo a engordar.	0	1	2	3	4
16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0	1	2	3	4



17	Imagino que si fuese una persona delgada estaría segura de mí.	0	1	2	3	4
18	Tengo miedo a tener celulitis (piel de naranja).	0	1	2	3	4
19	Me influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.	0	1	2	3	4
20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.	0	1	2	3	4

¿Con que frecuencia tienes las siguientes ideas?

22	Mi estómago impide que me vea los pies.	0	1	2	3	4
23	Mis brazos son gordos.	0	1	2	3	4
24	Tengo mejillas caídas.	0	1	2	3	4
25	Mi pecho está foto y caído.	0	1	2	3	4
26	El roce entre mis piernas me impide andar bien.	0	1	2	3	4
27	Ocupo demasiado espacio en las sillas.	0	1	2	3	4
28	Las dimensiones de mi cuerpo me impiden llevar una vida normal.	0	1	2	3	4
29	Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer obeso.	0	1	2	3	4
30	Los rollitos que me salen en la espalda me recuerdan a las llantitas.	0	1	2	3	4
31	Las facciones de mi cara están deformes debido a mí peso.	0	1	2	3	4

¿Con que frecuencia realizas los siguientes comportamientos?

32	Me provocho el vómito para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
33	Utilizo laxantes, diuréticos u otras pastillas para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
34	Vomito después de las comidas.	0	1	2	3	4
35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.	0	1	2	3	4
36	Intento permanecer de pie para perder peso.	0	1	2	3	4
37	Tiro comida para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.	0	1	2	3	4



PLANTILLA DEL JUICIO DE EXPERTOS

Respetado juez:

Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Test “IMAGEN” evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal”.

La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sean válidos y que los resultados obtenidos a partir de éstos, sean utilizados eficientemente, aportando tanto al área de investigación de psicología como a sus aplicaciones. Agradecemos su valiosa colaboración.

Nombres y apellidos del juez:

Formación académica: PSICOLOGO

Áreas de experiencia profesional: _____

Años de experiencia profesional: __ **Cargo actual:** _____

Institución(es) donde labora: _____

Objetivo de la investigación:

- Identificar y describir los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en jóvenes de la Universidad Andina del Cusco, 2018.

Objetivo del juicio de experto: Validar el instrumento de investigación:

“Test “IMAGEN” evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal”.



De acuerdo con los siguientes criterios de valoración, califique, por favor en el cuadro de matriz de evaluación de los ítems, con un número de 1 (Totalmente en desacuerdo) a 5 (Totalmente de acuerdo), cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

CATEGORÍAS	ESCALA DE CALIFICACIÓN
<p>SUFICIENCIA:</p> <p>El ítem expresa suficiencia para medir el contenido teórico de la dimensión. Abarca sus elementos conceptuales.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Totalmente en desacuerdo2. En desacuerdo3. Neutral4. De acuerdo5. Totalmente de acuerdo
<p>CLARIDAD:</p> <p>El ítem se comprende fácilmente. Su ortografía, sintáctica y semántica son adecuadas, y se adaptan al nivel de comprensión y las características socioculturales de la muestra de tipificación.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Totalmente en desacuerdo2. En desacuerdo3. Neutral4. De acuerdo5. Totalmente de acuerdo
<p>COHERENCIA:</p> <p>El contenido semántico del ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Totalmente en desacuerdo2. En desacuerdo3. Neutral4. De acuerdo5. Totalmente de acuerdo
<p>RELEVANCIA:</p> <p>El ítem es esencial o importante, no redundante ni se repite, por lo que su inclusión en el instrumento es necesaria.</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Totalmente en desacuerdo2. En desacuerdo3. Neutral4. De acuerdo5. Totalmente de acuerdo



MATRIZ DE EVALUACIÓN DE LOS ÍTEMS

1=TD, 2=D, 3=N, 4=A, 5=TA

DIMENSIONES	Nº	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES O COMENTARIOS
Escala ICE, componentes de insatisfacción cognitivo emocional.	1	Debería ponerme a dieta.					
	2	Tendría que hacer ejercicio para controlar mi peso.					
	3	Es absolutamente necesario que este delgada o delgado.					
	4	Estoy insatisfecho con mi figura corporal.					
	5	Creo que si realizase ejercicio conseguiría disminuir mi peso.					
	6	Me da miedo conocer mi peso.					
	7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.					
	8	Estoy triste cuando pienso en mi figura.					
	9	Me siento irritable cuando pienso en mi aspecto físico.					
	10	Me enfado cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.					
	11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.					
	12	Me siento gordo o gorda cuando gano algo de peso.					
	13	Si engordase no lo soportaría.					



	14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.				
	15	Tengo miedo a engordar.				
	16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.				
	17	Imagino que si fuese una persona delgada estaría segura de mí.				
	18	Tengo miedo a tener celulitis (piel de naranja).				
	19	Me influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.				
	20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.				
	21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.				
Escala IPE, componente de insatisfacción perceptiva.	22	Mi estómago impide que me vea los pies.				
	23	Mis brazos son gordos.				
	24	Tengo mejillas caídas.				
	25	Mi pecho está foto y caído.				
	26	El roce entre mis piernas me impide andar bien.				
	27	Ocupo demasiado espacio en las sillas.				
	28	Las dimensiones de mi cuerpo me impiden llevar una vida normal.				
	29	Las dimensiones de mi estómago me hacen parecer obeso.				
	30	Los rollitos que me salen en la espalda me recuerdan a las llantitas				
	31	Las facciones de mi cara están deformes debido a mi peso.				
Escala ICL, componente de satisfacción comportamental.	32	Me provocho el vómito para controlar mi peso.				
	33	Utilizo laxantes, diuréticos u otras pastillas para controlar mi peso.				
	34	Vomito después de las comidas.				
	35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.				
	36	Intento permanecer de pie para perder peso.				
	37	Tiro comida para controlar mi peso.				



	38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.					
--	----	---	--	--	--	--	--

¡Muchas gracias por su valioso apoyo!

Sello y firma



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS PERSONALES

1.1 TÍTULO DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN:

- “INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL EN JOVENES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2018.”;

1.2 NOMBRE DEL INSTRUMENTO DE EVALUACION: DEL TEST

“IMAGEN” Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal.

1.3 INVESTIGADORES:

- Kasandra Guerra Segovia.
- Mijael Fabricio Ponce de león Uriona.

	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
			0-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
F O R M A	1.Redacción	Los ítems están redactados considerando los elementos necesarios					
	2.Claridad	Está formulado con un lenguaje apropiado					
	3.Objetividad	Está expresado en conducta observable.					
C O N T E N I D O	4.Actualidad	Es adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					
	5.Suficiencia	Los ítems son adecuados en cantidad y claridad					
	6.Intencionalidad	El instrumento mide en forma pertinente las variables de investigación					
E S T R U C T U R A	7.Organización	Existe una organización lógica					
	8.Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la investigación en las áreas implicadas					
	9.Coherencia	Existe coherencia entre los ítems, dimensiones y variables					
	10.Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico					



II. APORTE Y/O SUGERENCIAS

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

IV. LUEGO DE REVISAR EL INSTRUMENTO:

- Procede su aplicación - Debe corregirse

Sello y Firma

DNI:-----



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

NOMBRES:

GRADO ACADÉMICO:

FECHA:

- |

II. OBSERVACIONES EN CUANTO A:

1. FORMA:

2. CONTENIDO:

3. ESTRUCTURA

III. APORTE Y/O SUGERENCIAS

IV. LUEGO DE REVISADO EL INSTRUMENTO

- Procede su aplicación

- Debe corregirse

Sello y firma

DNI:-----