



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Psicología

“INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA NORTE EN EL 2019”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciado en Psicología

Autores:

Sebastian Alessandro Escobar Garcia

Nathaly Milagros Fuentes Rodriguez

Asesor:

Mg. Luis Ronald Luyo Pachas

Lima - Perú

2021

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Luis Ronald Luyo Pachas, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de **PSICOLOGÍA**, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis de los estudiantes:

- Escobar Garcia Sebastian Alejandro
- Fuentes Rodriguez Nathaly Milagros

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: “Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019 para aspirar al título profesional de: Licenciado por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al o a los interesados para su presentación.

Mg. Luis Ronald Luyo Pachas
Asesor

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de los estudiantes: Escobar Garcia, Sebastian Escobar y Fuentes Rodriguez, Nathaly Milagros para aspirar al título profesional con la tesis denominada: "Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019"

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

Aprobación por unanimidad

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Mg. Johnny Erick Enciso Ríos
Jurado

Mg. Karim Elisa Talledo Sánchez
Jurado

Mg. Eduardo Manuel Yépez Oliva
Jurado

DEDICATORIA

Dedicado a nuestros padres y hermanos por el apoyo brindado.

AGRADECIMIENTO

A todos los y las docentes por brindarnos conocimientos y experiencias a lo largo de nuestra vida universitaria.

Tabla de contenidos

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS	2
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN.....	11
ABSTRACT.....	12
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	13
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación:	18
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	27
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	34
4.1. Análisis descriptivo.....	34
4.2. Análisis inferencial y contrastación de hipótesis	61
4.2. Discusión de resultados	67
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	70
5.1. Conclusiones	70
5.2. Recomendaciones	72
REFERENCIAS.....	73
ANEXO.....	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de estudiantes por carrera de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019	35
Tabla 2. Distribución de estudiantes por ciclo de estudios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.....	36
Tabla 3. Distribución de estudiantes por ciclo de estudios de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.....	37
Tabla 4. Distribución de estudiantes por sexo de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019	38
Tabla 5. ¿Considero que mi peso es ideal?.....	39
Tabla 6. Me siento a gusto con mi aspecto físico.	40
Tabla 7. Practico actividades para alterar mi masa corporal	41
Tabla 8. Lo más importante para mí es tener un buen aspecto físico	42
Tabla 9. Pregunta 1: Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	44
Tabla 10. Pregunta 2: Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	45
Tabla 11. Pregunta 3: Soy capaz de hacer las cosas tal como la mayoría de la gente.	46
Tabla 12. Pregunta 4: Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.	47
Tabla 13. Pregunta 5: En verdad estoy satisfecho/a de mí mismo/a.....	48
Tabla 14. Pregunta 6: Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.	49
Tabla 15. Pregunta 7: En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a.	50
Tabla 16. Pregunta 8: Me gustaría tener respeto por mí mismo/a.	51
Tabla 17. Pregunta 9: Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.....	52
Tabla 18. Pregunta 10: A veces creo que no soy una buena persona.	53

Tabla 19. Distribución del nivel de autoestima de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.....	54
Tabla 20. Distribución de frecuencias de la preocupación por la imagen corporal de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019	55
Tabla 21. Distribución de frecuencias de insatisfacción de imagen corporal de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.....	56
Tabla 22. Distribución de frecuencias de la preocupación por el peso de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.....	57
Tabla 23. Distribución de frecuencias sobre el nivel de preocupación por la imagen corporal de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019	58
Tabla 24. Distribución de frecuencias de la insatisfacción por la imagen corporal de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019	59
Tabla 25. Distribución de frecuencias de la preocupación por el peso de los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.....	60
Tabla 26. Pruebas de normalidad de las variables de estudio.....	62
Tabla 27. Nivel de correlación	63
Tabla 28. Correlación entre las variables Imagen corporal y Autoestima	64
Tabla 29. Correlación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima	65
Tabla 30. Correlación entre la preocupación por el peso y la autoestima	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias estudiantes por carrera.....	31
Figura 2: Gráfico de barras de la distribución de estudiantes por ciclo de estudios	36
Figura 3: Gráfico de barras de la distribución de estudiantes por edad.	37
Figura 4: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias por sexo del estudiante.	38
Figura 5: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre el peso ideal.	39
Figura 6: Gráfico de barras sobre la distribución de las frecuencias sobre el aspecto físico.	40
Figura 7: Gráfico de barras sobre la distribución de frecuencias.....	41
Figura 8: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias	42
Figura 9: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 1.	44
Figura 10: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 2	45
Figura 11: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 3.	46
Figura 12: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 4.	47
Figura 13: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 5.	48
Figura 14: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 6.	49
Figura 15: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 7.	50
Figura 16: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 8.	51
Figura 17: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 9.	52
Figura 18: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 10.	53
Figura 19: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre el nivel de autoestima.	54
Figura 20: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la imagen corporal.	55
Figura 21: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre insatisfacción de imagen corporal. .	56
Figura 22: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la preocupación por el peso.	57
Figura 23: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la imagen corporal.	58

Figura 24: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la insatisfacción con la imagen corporal.
.....59

Figura 25: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la preocupación por el peso.60

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo demostrar la correlación entre las variables de insatisfacción corporal y la autoestima en base a los constantes estándares de belleza contruidos socialmente. Así mismo delimitar el grado de insatisfacción con la imagen corporal en los estudiantes de una Universidad Privada. La metodología de investigación es de diseño no experimental, correlacional directamente proporcional. La escala utilizada para la medición de insatisfacción corporal fue el Body Shape Questionnaire (BSQ: Cooper et al. 1987) que cuenta con tres dimensiones y para la medición de la autoestima se utilizó la escala de autoestima de Rosenberg (RSE: Rosemberg1995) es unidimensional. La muestra está conformada por 601 estudiantes de las carreras de nutrición y psicología que pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud de una Universidad Privada de Lima Norte, entre las edades de 16 a 40. Se encontró una correlación significativa entre las variables de insatisfacción corporal y autoestima tal como lo demuestran los resultados estadísticos obtenidos mediante la prueba estadística Rho de Spearman se evidencia que el grado de relación es inversa moderada (Coef. de Correl. -0,48) y la significancia estadística indica que existe una influencia significativa ($p= 0.038$). Por tanto, se concluye que la preocupación por el peso se relaciona en un nivel moderado con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte.

PALABRAS CLAVES: Insatisfacción, imagen corporal, conductas, nivel, satisfacción.

ABSTRACT

The present research aims to demonstrate the correlation between the variables of body dissatisfaction and self-esteem based on the constant socially constructed beauty standards. Likewise, to delimit the degree of dissatisfaction with body image in students of the faculty of health sciences. The research methodology is of non-experimental design, directly proportional correlation. The scale used to measure body dissatisfaction was the Body Shape Questionnaire (BSQ: Cooper et al. 1987), which has three dimensions and for the measurement of self-esteem, the Rosenberg self-esteem scale (RSE: Rosenberg1995) was one-dimensional. The sample is made up of 601 students from the Nutrition and Psychology majors who belong to the Faculty of Health Sciences of a Private University in northern Lima, between the ages of 16 to 40. A significant correlation was found between the dissatisfaction variables body and self-esteem, as shown by the statistical results obtained using the Spearman Rho statistical test, it is evidenced that the degree of relationship is strong or high negative (Correl coeff. -0.085) and the statistical significance indicates that there is a significant influence ($p = 0.038$). Therefore, it is concluded that concern about weight is significantly related to self-esteem in students of the Faculty of Health Sciences.

KEY WORDS: Dissatisfaction, body image, behaviors, level, satisfaction.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La imagen corporal es “la imagen que forma nuestra mente de nuestra estructura corporal, es decir, el modo en que nuestro cuerpo se nos manifiesta” (Vaquero et al. 2013). La imagen corporal es una proyección interna que tiene cada ser humano de su propio esquema corpóreo, en el cual percibe su tamaño, forma y se ve afectado por variables socioculturales, orgánicas y personales.

La proyección anatómica forma parte del autoconcepto general de un individuo, por ello, es crucial que, desde la etapa infantil hasta la pubescencia se tenga un acompañamiento riguroso, ya que la imagen que genera sobre sí mismo va a repercutir en la formación de su unidad que se encuentra en desarrollo (Carpio & Urrutia, 2016). Como ya se ha mencionado en el proceso de cambio hormonal, la persona debe tener un modelo o soporte, ya que allí incurre la manifestación, y es importante la intervención de esta en las prevenciones primarias, secundarias y terciarias.

Si bien uno de los factores socioculturales que impone tácitamente el estereotipo de imagen corporal son los medios de comunicación visual-auditivo, estos están al alcance de infantes, púberes y adultos jóvenes, utilizando estándares irreales como instrumento de marketing para promover el consumo masivo de materiales de belleza. La población más vulnerable y marcada en este ámbito son los infantes y adolescentes pues, son los que más consumen los productos de marketing digital en cuanto a belleza se trata, pues es en el proceso de cambio hormonal, donde son más susceptibles a la crítica social, es por ello que imitan estos modelos de conducta, y lo manifiestan en su entorno socioambiental (Nardone, 2014).

En el marco de la insatisfacción corporal, se puede hablar en primera instancia de términos como el autoconcepto o lo que es más preciso, la percepción que la persona tiene sobre sí misma, ya que ello constituye una base fundamental al establecer un nivel de insatisfacción corporal (Hueda, 2016). La percepción corpórea se moldea a partir de la apreciación que se tiene de todo el esquema anatómico y todos los componentes que lo acompañan, como la motricidad, sus limitaciones, las prácticas personales de actitudes, paradigmas, emociones, sensaciones y estimaciones que planteamos y vivenciamos, pues es el comportamiento designado de las cogniciones y conmociones que se experimentan. La imagen corporal no es inflexible, pues se transforma con el pasar de la vida, ya que tiene una fuerte conexión en la niñez y la pubescencia, no obstante, está sostenida por diversos factores y procedimientos al interpretar las experiencias. (Raich, 2016).

Es en el desarrollo humano “cambio de etapa”, donde surge la necesidad de pertenecer a un conjunto de individuos que aprueban ciertos patrones e ideal de belleza, genera una nueva forma de particularidad, de crear un auto concepto, sin embargo, en este procedimiento, “la autoimagen es muy dependiente de la opinión de terceros, por lo que tiende al aislamiento y a preocuparse por cómo se ve, y cómo lo ven los otros” (Gaete, 2015, p. 440).

Por otro lado, a mitad de la etapa se genera una aprobación gradual de la nueva identidad corporal, no obstante, intentando producirlo más atractivo, existe un margen de intranquilidad mayor por la percepción corpórea que se plantea, ello, puede desencadenar desórdenes alimentarios (Hidalgo y Ceñal, 2014).

Según el INEI en el año 2015, el Perú cuenta con 8 millones 377 mil adolescentes y jóvenes entre 15-29 años, que representa un total del 27% de la población. Según la publicación de revista (Nota de prensa N°183) nacional revela

en el año 2017 que cada adolescente que sufre baja autoestima puede conllevar a sufrir depresión el 80% de los 334 casos de adolescentes que presenta dicho problema el 15% son hombres y 8% son mujeres mayores de 15 años solo el 25% ha recibido atención especializada.

Así mismo, una investigación realizada en Lima revela que en el año 2016 se ejecutó una exploración para describir la autopercepción con respecto a la imagen corpórea y sus praxis para modificarla en la que se trabajó con ciento ocho adolescentes de ambos géneros donde el 36.1% de adolescentes tiene una percepción errónea sobre su cuerpo, concluyendo que el tercio de los adolescentes están inconforme con su imagen de lo cual realizaba diferentes métodos para corregirla.

La relación entre ambos (autoestima e imagen corporal) fue establecida con anterioridad en diferentes grupos sociales, y es evidente el impacto que tiene la imagen corporal sobre la autoestima, y su correlación (Pequeña & Escurra, 2013; RojasBarahona, Zegers & Förster, 2009).

Ladera (2016) nos menciona en su investigación, que la “satisfacción con la imagen corporal, por tanto, parece estar unida a la autoestima. Esta última ha sido descrita como como una impresión o emoción de uno mismo, que se establece a través de la evaluación que uno hace de sus propias características. Dependiendo de la valoración que se realice, el sentimiento que se forme podrá ser positivo o negativo (Rosenberg, Schooler, Schoenbach, Rosenberg, 1995). No obstante, aunque la persona puede contar con una impresión general de sí mismo determinada, el individuo se maneja en diferentes contextos (social, familiar, escolar, personal) construyendo así una valoración de sí mismo específica de cada área (Cava, Musitu y Vera, 2000). Tiene sentido que una de estas áreas haga referencia al atractivo físico, la imagen corporal y por tanto a la valoración que uno hace de su propia imagen

física, sobre todo en una realidad en la que la belleza y el cuidado físico son muy valorados. De esta forma, la satisfacción o insatisfacción con la imagen corporal formaría parte del conjunto de evaluaciones que componen la autoestima, explicándose así la asociación y relación que existe entre ambas variables. A pesar de los numerosos estudios que muestran la asociación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal, permanece la duda acerca de si la autoestima influye sobre la satisfacción con la imagen corporal, o es ésta última la que afecta a la autoestima de la persona. Entendiendo la satisfacción sobre la imagen corporal como una parte de la autoestima, es difícil determinar que influye a qué. Es más fácil entender que ambas variables van unidas, y que las influencias se pueden producir desde ambas direcciones”.

Por tanto, el foco principal de la presente investigación es corroborar el nivel de correlación de las variables anteriormente expuestas. De ahí que los objetivos específicos sean: (a) Determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019, (b) Determinar la relación entre la preocupación por el peso y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

- ¿Cuál es la relación entre la insatisfacción corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019?

1.2.2. Problema específico:

- ¿Cuál es la relación que hay entre la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019?
- ¿Cuál es la relación que hay entre la preocupación por el peso y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

- Demostrar la relación entre imagen corporal y autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019
- Determinar la relación entre la preocupación por el peso y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

1.4. Hipótesis

1.4.1. Hipótesis general

- Demostrar la significancia entre la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

1.4.2. Hipótesis específicas

- La insatisfacción de la imagen corporal se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019
- La preocupación por el peso se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. A nivel internacional:

Calado, O., Lameiras, F. & Rodríguez, C. (2004). En la investigación: *Dominio de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de educandos universitarias sin desórdenes alimenticios*, llegan a la conclusión que la población femenina española con baja autoestima buscan tener más relaciones sexuales a pesar de sentir inconformidad con su cuerpo para incrementar su autoestima, no obstante, sus relaciones sexuales coitales suelen ser insatisfactorias generando así continuar sintiéndose inconformes con su cuerpo y su autoestima decae más ya que no logran su objetivo.

Aradilla et al. (2015), en la investigación: *Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios*. Concluyeron que las variables mencionadas son aspectos importantes para la salud de los estudiantes universitarios de una universidad en México, por un lado, la autoestima resulta aún más importante que la imagen corporal ya que teniendo un buen concepto de sí mismo, uno puede estar conforme con su cuerpo, pero los estudiantes que tienen autoestima baja van a contar con un margen de error. También hace mención que la autoestima y la imagen corporal son aspectos que deben ser tomados en cuenta en la salud de los universitarios, sobre todo si se enfoca en de autoestima ya que puede influir y/o influye en otros ámbitos. cuentan con centros dentro de la misma universidad para poder ser tratados a tiempo.

Durán et al. (2013), en la investigación: *Autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios de Chile y Panamá*. Presentaron la siguiente conclusión, las alteraciones en la apreciación de la imagen corpórea afectan a más de la fracción

de la demografía escogida, siendo tan frecuente en hombres como en mujeres. Los grupos de mayor riesgo para la localización existente de una alteración en la conducta alimenticia son: 1) las personas con un nivel bajo de índice de masa corporal en el límite inferior del normo peso que sobrestiman su peso y además son los más insatisfechos con su imagen corporal, ello les podría llevar a conductas alimentarias restrictivas que pueden influir negativamente en su estado nutricional; 2) los jóvenes con sobrepeso que subestiman su peso, ya que al percibirse como normo peso no tomarían medidas para mejorar su estado nutricional lo que podría desencadenar el desarrollo de obesidad y morbilidades asociadas. Existe una tendencia a la sobrestimación del peso en los estudiantes normo peso de ambos países y una subestimación en los estudiantes obesos.

Muraca, F (2011), en la investigación: *Trastornos de alimentación, imagen corporal y autoestima en adolescentes argentinos*. Se concluyó que el adolescente conforme va creciendo comienza a preocuparse por su aspecto físico, así mismo, las conductas alimentarias de riesgo se relacionan negativamente con el soporte emocional familiar y física, por lo tanto, a mayor autoestima, existe una minoría en el factor comportamental de riesgo, ello se relaciona positivamente con la imagen corporal, por ello podemos afirmar tal y cómo son; y si desean mejorar su aspecto físico lo harán de la manera adecuada, no obstante, a menor autoestima, existe mayor conductas de riesgo, lo cual generará distorsión en la imagen corporal del adolescente.

En la población universitaria española es difícil saber con certeza la tasa de prevalencia de los TCA, dada la escasez de investigaciones enfocadas en esta muestra específica (Chinchilla-Moreno, 2015; Martínez-Martín y Bilbao-León, 2015). En cuanto a la prevalencia de alto riesgo de presentar un TCA, se ha estimado en 19-20% de los estudiantes universitarios (Gómez, Gómez, Díaz, Fortea y Salorio, 2010;

Martínez-González et al., 2014). Y por sexo, en 21% de las féminas y 15% de los varones (Martínez-González et al., 2014; Sepúlveda et al., 2004). Si bien la incidencia de estos trastornos en población masculina está aumentando, parece que las estadísticas representan su presencia en varones (Faus, 2015). En la actualidad, se encuentran instrumentos de medición que fueron elaborados con el propósito de evaluar la insatisfacción de la imagen corporal, como lo es el Body Shape Questionnaire (BSQ) - cuestionario sobre forma corporal, que calcula la inconformidad ocasionada por la misma sustancia, por otro lado, contamos con el instrumento “Cuestionario de actitud corporal”, también se tiene al Body Attitude (BAT) que valora la conducta corpórea a manera de aspecto parcial de la figura anatómica.

Santos, A. (2015), en la investigación: *Imagen corporal, funcionamiento sexual y autoestima en mujeres brasileñas con un Índice de Masa Corporal (IMC) elevado*, llegó a la siguiente conclusión, la demografía femenina brasileña no encuentra oposición con respecto a su imagen corpórea, por lo contrario, se sienten seguras de sí mismas sin importar si tienen sobrepeso, los resultados afirman que no existe asociación directa entre la clasificación de volumen coloreo y los niveles de autoestima, es por ello que su autoestima es elevada, obteniendo como resultado que se sientan cómodas cuando realizan el acto sexual.

2.1.2. A nivel nacional:

Moya (2015) realizó una investigación, seleccionando como muestra 500 personas de dos instituciones educativas en Trujillo, 273 estudiantes del sexo femenino y 227 estudiantes del sexo masculino, con edades entre los 11 y 20 años, en dicha investigación se obtuvo la validez mediante correlación ítem-test, donde se encontraron resultados muy satisfactorios en torno a los ítems, con valores entre un

mínimo de 0.44 y un máximo de 0.74, su confiabilidad se realizó a través de la escala de Alpha de Cronbach donde se aprecia, una confiabilidad elevada en el total de la evaluación 0.95, una - 17 - confiabilidad elevada en el componente cognitivo emocional de 0.93, componente perceptivo de 0.90 y componente comportamental de 0.91. así mismo en la escala total del instrumento se obtuvo un nivel de confiabilidad de 0.95. finalmente en cuanto a los baremos, según género se encontraron diferencias significativas.

Santiago y Zurita (2014) seleccionaron como muestra a estudiantes femeninas del nivel secundario, de escuelas tanto privadas como estatales en la ciudad de Chiclayo, dicha población se encontraba en el rango de edad de entre 15 a 18 años, siendo su objetivo encontrar diferencias significativas en la preocupación sobre su imagen corporal. Se contó con un diseño no experimental trasversal – descriptivo comparativo, además de una muestra de 142 pubescentes, a quienes se les aplicó el cuestionario de imagen Corporal de Cooper, Taylor. Se determinó que no existió diferencia significativa de moderada a extrema entre las adolescentes de los colegios tanto estatal (29%) como privado (33.8%) ($p > 0.05$). Además, las estudiantes de la institución estatal en insatisfacción corporal mostraron un nivel moderado (29.6%), un nivel leve de malestar con la figura (32.4%) e igual leve en devaluación de la figura (42.3%), esta última es distinta a las alumnas de la institución privada, encontrándose en moderado.

Chota, L. & Shahuano, K. (2015), en la investigación: *Autoestima y aprendizaje escolar de los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa Inicial N°288 Divino Niño Jesús ubicada en Pucallpa*. Llegaron a la siguiente conclusión, la autoestima está correlacionada significativamente tanto con el aprendizaje escolar como las capacidades de aprendizaje cognitivo y socioafectivo,

sin embargo, con la capacidad de aprendizaje psicomotriz no presenta correlación significativa. No obstante, se sugiere proceder a una investigación más profunda para obtener información con respecto a la correlación de la autoestima y el aprendizaje cognitivo de los estudiantes del plantel educativo del nivel inicial.

Lizárraga (2017), en su logro del licenciamiento ejecutó su investigación “*Autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa estatal del centro poblado alto Trujillo*”, su propósito fue averiguar el vínculo en medio de autopercepción físico e inconformidad con la percepción anatómica, así mismo el vínculo de las magnitudes de cada variante, en un prototipo de 300 pubescentes de ambos sexos (12 y 17 años); por eso, seleccionó el Cuestionario de Autoconcepto Físico y la Evaluación de la Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN). Los productos finales reflejaron una relación contraria dentro de autopercepción corporal absoluto y el descontento con la percepción corporal ($r = -.48$); en cuanto a la correlatividad del autopercepción integral con la inconformidad cognitivo-emocional ($r = -.46$), con la insatisfacción que refleja el individuo ($r = -.44$) y con la inconformidad conductual ($r = -.27$); así mismo se encontró que para los factores del descontento con la percepción, en la disconformidad perceptiva e insatisfacción conductual, los pubescentes denotaron un rango significativo 39.3% y 72.3%, correspondientemente. Respecto al factor de inconformidad cognitivo-emocional gran cantidad de los pubescentes se encontraron en una nivelación moderada con una proporción de 26.7%.

Mollocco, A. & Pacsi, K. (2014), en la investigación: *Percepción de la imagen corporal y autoestima en púberes con sobrepeso u obesidad*, llegaron a la siguiente conclusión, que mientras el púber muestre menos preocupación en su imagen corporal, resulta mayor su autoestima, debido a que tiene un buen concepto de sí mismo sin

importar su contextura y se encuentra seguro de sí mismo. También, los resultados muestran que tanto varones como mujeres arequipeñas tienen una autoestima promedio, el grupo que presenta autoestima baja es mínima, por lo que se recomendó al director del colegio que los profesores se involucren más y se puedan brindar charlas para que los alumnos se mantengan bien tanto emocional como físicamente.

Tueros, M. (2018), en la investigación: *Relación entre autoestima y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución Educativa Santa Rita de Cassia*. Se concluyó que los adolescentes chinchanos tenían una adecuada autoestima, no obstante, se recomendó que continúen trabajando en la autoestima de las estudiantes puesto que los resultados sobre imagen corporal mostraban una alta preocupación por su imagen, por lo tanto, se debe mejorar aún más la autoestima para que pueda haber un balance con su aceptación de imagen corporal, previniendo así los factores de riesgo.

Araujo, M. (2018), en la investigación: *Autoestima en la comprensión lectora de estudiantes del cuarto de primaria de la I.E Fe y Alegría N°76 UGEL Ventanilla*. Llegó a la conclusión que la autoestima influye significativamente en la persona, afectando así su manera de comprensión lectora, literal, inferencial y crítico valorativo, así mismo, recalcan la importancia de promover información necesaria a los padres para que éstos puedan brindarles adecuada atención y generar una mejora en su nivel de autoestima de los niños.

2.2. Bases Teóricas:

2.2.1. Autoestima:

El hablar sobre autoestima se refiere a la valoración que el individuo tiene sobre sí mismo, puede ser negativa como positiva. Rosenberg (1965) entiende la autoestima como un sentimiento hacia uno mismo que puede ser positivo o

negativo, el cual se construye por medio de una evaluación de las propias características. Otros autores la definen como la clave del triunfo o del fallo para la autocomprensión y el entendimiento de terceros (Fernández, Martínez-Conde & Melipillán, 2009). Por lo tanto, se puede decir que la autoestima es la seguridad en nuestro aspecto cognitivo conductual, en la toma de decisiones para afrontar las adversidades de la vida, por un lado; y la confianza de nuestro privilegio a ser exitosos y realizados por el otro (Pequeña & Escurra, 2013).

2.2.2. Disconformidad:

Autores como Goodsitt y Sands (como citado en Cash, 2012), enfatizan el rol que tienen los déficits en las dos funciones explicadas (reflejo y función idealizadora) causa en el individuo miedo a convertirse en un adulto autónomo del que se espera que represente dichas funciones por sí mismo. Esto puede derivar a la manipulación del cuerpo para mantenerlo delgado e inmaduro, negándole un crecimiento que le lleve a la adultez y manteniendo las condiciones de la infancia donde el cuidador continúa haciendo las funciones de self-objeto. De este modo, la Imagen Corporal sería en este caso, un aparato coercitivo (en el sentido de represivo e inhibitorio).

“Imagen corporal” (Raich, pp. 22-23) Quizá debido a la gran variedad de términos que le han sido asignados, no solamente se ha creado una mayor confusión en relación con el concepto, sino que ha sido al menos una de las causas por las que actualmente también se produce el uso indiscriminado de diferentes conceptos que tal vez no sean realmente intercambiables, como por ejemplo el producido entre Imagen Corporal y Esquema Corporal. Esta misma autora, en este mismo libro, realiza, de forma breve y genérica, una recopilación de definiciones en torno a la IC (Raich, 2000). Entre estas encontramos: La

definición más clásica rescatada de Schilder (1950), donde la Imagen Corporal se describe como el reflejo mental que tiene uno mismo de su propio cuerpo. Otra definición que se ofrece desde un punto de vista psiconeurológico dice que la representación de esquema corpórea forma una simbolización interna gráfica de su autoconcepto corpóreo. Donde las alteraciones de la representación anatómica serían el producto de una alteración en la actividad en la corteza cerebral. Una procreación más activa precisa que la percepción corpórea en relación a sensaciones y posturas hacia el propio cuerpo. Algunas corrientes psicoanalíticas expresan por representación corporal el límite corpóreo percibido por cada individuo.

2.3. Teorías sociales:

2.3.1 La Teoría de la Cognición Social de Bandura:

Esta teoría ha sido empleada para fundamentar la relación entre los medios de comunicación y la imagen corporal (Halmstrom, 2004). Esta teoría defiende que los individuos aprenden y modelan sus comportamientos a través de los comportamientos de personas atractivas (Bandura, 1994, citado por Halmstrom, 2004). Aplicando esta idea al caso de la imagen corporal, las mujeres intentan imitar el ideal presentado en los medios de comunicación a través de dietas que finalmente les conducen a trastornos de la alimentación (Halmstrom, 2004).

2.3.2 La Teoría de la Comparación Social

Apoya la idea de que las mujeres tendrán más probabilidades de experimentar insatisfacción con la imagen corporal al compararse con sus iguales, que al hacerlo con las modelos presentadas en los medios de comunicación (Trottier, Polivy, y Herman, 2007). Según esta teoría, los individuos tienden a evaluarse a sí mismos por medio de la comparación con los demás, además son más proclives a compararse con

aquellos que son similares y al mismo tiempo atractivos. Por estas razones, las mujeres se sienten más afectadas cuando la comparación se realiza entre iguales que cuando se trata de ideales televisivos (Trottier, Polivy, y Herman, 2007).

2.3.3 Aprecio positivo incondicional de Rogers y Russell:

Estos autores (2002) afirman que una persona sana y bien desarrollada, percibe todo su ser de un modo positivo, y no está preocupada por acciones o reconocimientos puntuales. Con el fin de lograr este nivel de desarrollo, se requiere de un clima de aprecio positivo incondicional, es decir, un ambiente en el que las personas se sientan valoradas ampliamente con independencia de que sus comportamientos específicos puedan ser aprobados o rechazados. De acuerdo a este principio, se critican o reprueban las acciones y no las personas.

2.3.4 Body images:

Pruzinsky y Cash (1990) proponen que existen varias imágenes corporales interrelacionadas:

- Imagen perceptual: Aspectos perceptivos con respecto a nuestro cuerpo
- Imagen cognitiva: Supone una focalización de la atención en el cuerpo y autoafirmaciones inherentes al proceso

Imagen emocional: Experiencias de placer/displacer y otros correlatos emocionales ligados a la apariencia externa.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

El estudio realizado corresponde al tipo y diseño de investigación correlacional el cual busca medir tanto la variable de autoestima como la variable de disconformidad para ver si están o no relacionadas en la imagen corporal de los estudiantes universitarios. El propósito es medir la correlación entre estas dos variables. “La Investigación Correlacional... es un tipo de estudio que tiene como propósito evaluar la relación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables (en un contexto en particular). Los estudios cuantitativos correlacionales miden el grado de relación entre esas dos o más variables (cuantifican relaciones). Es decir, miden cada variable presuntamente relacionada y después también miden y analizan la correlación. Tales correlacionales se expresan en hipótesis sometidas a prueba” (Hernández, et al. 2003 p. 121).

Diseño de la investigación

El diseño del presente proyecto será no experimental - transversal ya que no se alterará ninguna de las variables y se analizarán en su contexto natural, donde se recogerá la información en un solo tiempo.

Para definir que es una investigación no experimental, Valderrama sostiene que:

La investigación no experimental es investigación sistémica y empírica, en la que las variables independientes no se manipulan, porque ya están dadas. Las inferencias sobre las relaciones entre variables se realizan sin intervención o influencia directa, y dichas relaciones se observan tal y como se han dado en su contexto natural. (p. 67)

Proceso de selección:

Todos los artículos fueron seleccionados de las bases de Dialnet, Scielo.org (Scientific Electronic Library Online) y EBSCO (Elton B. Stephens Company) utilizando las siguientes palabras claves: insatisfacción, imagen corporal, estudiantes, Facultad de la Salud (en español e inglés). Los artículos usados son entre los años 2014 y 2019, la pregunta de investigación establecida para conducir el proceso metodológico fue: ***¿Cuál es el grado de insatisfacción en la imagen corporal de los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019?***

Proceso de revisión:

Todos los artículos referenciados a través de los descriptores fueron analizados y codificados independientemente por dos investigadores, quienes realizaron por lo menos dos lecturas completas de los mismos. Los datos sobre el año de publicación, el diseño metodológico, el país de referencia y los participantes se organizaron en una tabla, cuya versión final fue consensuada entre los investigadores.

Una de las limitaciones que se encontró en la presente investigación fue el escaso recurso de datos a nivel nacional, así mismo existían diferentes tesis y revistas en otros idiomas tales como portugués e inglés, lo cual impedían su uso.

3.2. Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)

Población: La población de estudio, desde la estadística constituye el número total de sujetos que cumple los criterios de selección acordes al objetivo de la investigación que este caso, son los estudiantes de las carreras de psicología y nutrición en ambos sexos, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte”, durante el período lectivo 2019-1, cuyos datos se recolectaran en el presente semestre académico 2019-1. Está

población fue elegida por el alto porcentaje de estudiantes que cada año se registra en esta institución educativa, a la cual se puede acceder para llevar a cabo la investigación. Por lo tanto, la población la componen los estudiantes del distrito de Los Olivos, provincia de Lima, matriculados para el período 2019-1.

Muestra: La muestra, está representada por una porción de la población de estudio y se elige dado que no se puede abarcar a toda la población, para ello se recurre al cálculo de una muestra que estadísticamente represente a todos y permita generalizar los resultados. En este sentido, se extrajo una muestra probabilística aleatoria simple.

3.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

Se utilizaron los cuestionarios Imagen Corporal (CIC) y Body Shape Questionnaire (BSQ) tomados y adaptados de López, Solé y Cortés (2008). Estos cuestionarios en un principio fueron diseñados para el cuerpo femenino, pero también es usado para muestras masculinas, por lo que se cuenta con un cuestionario para adolescentes varones y otro para adolescentes mujeres que facilitó la evaluación de la imagen corporal, utilizando dos áreas a evaluar divididas en dos hojas respectivamente.

Cuestionario de Imagen Corporal (CIC): El CIC facilitó la evaluación de la imagen corporal, en dos partes: a) evalúa el área de la percepción y estimación de partes corporales, b) evalúa la percepción de la imagen corporal que percibe en cuanto a la percepción de imagen corporal que cree que sus amigos o compañeros piensan de él o ella; también se valora si él o la adolescente está o no de acuerdo con su talla y peso (Oliva, y otros, 2016).

Escala de Autoestima de Rosenberg: La Escala de Autoestima de Rosenberg es una de las más utilizadas para valorar la autoestima en adolescentes. Fue desarrollada originalmente por Rosenberg (1965) y traducida al castellano por Echeburua en 1995.

La escala incluye diez ítems que valoran sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo/a. La mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente. Los ítems se responden en una escala Likert de cuatro puntos (1= muy de acuerdo, 2= de acuerdo, 3= en desacuerdo, 4= totalmente en desacuerdo).

Body Shape Questionnaire (BSQ: Cooper et al. 1987): El Cuestionario de Figura Corporal fue diseñado y validado en una población española, evidenciando su funcionalidad para valorar la insatisfacción corporal y preocupación por la figura en personas que sufrían trastornos alimentarios, tipo anorexia y bulimia nerviosa. Es un cuestionario que consta de 34 ítems que se puntúan en una escala tipo likert 1-6 que varía entre “siempre” y “nunca” (“nunca” / “raramente” / “a veces” / “a menudo” / “casi siempre” / “siempre”). Permite obtener una puntuación global (suma de las puntuaciones directas de los ítems) y sirve para evaluar el miedo a engordar, los sentimientos de baja autoestima a causa de la apariencia, el deseo de perder peso y la insatisfacción corporal (Oliva, y otros, 2016). Las puntuaciones se pueden derivar 4 subescalas que separan a las personas sin problemas y /o simplemente preocupadas por su imagen corporal, de las personas con riesgo de padecer trastornos de la conducta alimentaria. La suma de las puntuaciones obtenidas en cada ítem, oscila el rango de la prueba entre 34 y 204. Estas subescalas son:

0-34: Ausencia. No se presentan preocupaciones en torno a la imagen corporal. Aunque podría presentarse un sentimiento de insatisfacción corporal en un algún momento remoto; sin embargo, no es considerado como algo prioritario para el adolescente.

35-104: Ocasional. Rara vez se presentan pensamientos referidos a conseguir una imagen corporal lo más parecida posible al modelo establecido social y culturalmente,

acompañado con un miedo esporádico, en algún momento, a engordar, pero sin mayor trascendencia hacia pensamientos angustiosos o negativos.

105-133: Frecuente. Se presentan pensamientos angustiosos y negativos que afectan al adolescente, provocando sensaciones de insatisfacción con su imagen corporal, debido a que el adolescente considera que esta se aleja del modelo corporal ideal estereotipado y preestablecido, al cual su cuerpo no corresponde cuando lo compara. Se acentúan valores negativos causantes de baja autoestima asociada a su apariencia física, acompañado con deseos de perder peso y hacer dietas, preocupación extrema por la figura y el peso, tendiente a manifestar trastornos alimentarios (TCA).

3.4. Procedimiento

Se emitió una solicitud verbal a los directores de carrera de la facultad de ciencias de la salud y nutrición a fin de permitir la aplicación de los instrumentos (ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG – BODY SHAPE QUESTIONNAIRE) a los estudiantes desde el 1 ciclo al 10 ciclo. Posteriormente, se sostuvo una entrevista con los docentes encargados de cada aula, los cuales aprobaron dicha solicitud. Se buscaron los horarios más propicios según los docentes para aplicar los instrumentos respectivos de los cuestionarios a los estudiantes según sus ciclos de estudio, previo permiso del docente responsable. Al ingresar a cada aula, se procedió a la aplicación de los instrumentos a aquellos estudiantes que aceptaron participar en el estudio previa lectura de la carta de asentimiento informado, respondiendo oportunamente sus dudas con respecto a la cumplimentación de los cuestionarios. Al finalizar la aplicación de los instrumentos se seleccionaron los cuestionarios idóneos que cumplieron con los criterios establecidos por el autor de la investigación.

3.5. Aspectos éticos

Para mencionar los aspectos éticos, se tomaron en cuenta los expuestos por los principios éticos de psicólogos y el código de conducta APA en su sexta edición:

Autorización institucional:

En caso de que se requiera autorización institucional, los psicólogos proveen información precisa acerca de sus propuestas de investigación y obtienen la autorización correspondiente antes de realizar la investigación. Dirigen la investigación de acuerdo con el protocolo autorizado.

Consentimiento informado para la investigación:

(a) Al obtener el consentimiento informado en los términos requeridos en la Norma 3.10, Consentimiento informado, los psicólogos informan a los participantes acerca de (1) el propósito de la investigación, la duración estimada, y los procedimientos; (2) su derecho a rehusarse a participar y retirarse de la investigación una vez que su participación haya comenzado; (3) las consecuencias previsibles de rehusarse o retirarse; (4) los factores razonablemente previsibles que puedan influenciar su voluntad de participar, tales como riesgos potenciales, incomodidad o efectos adversos; (5) cualquier beneficio posible de la investigación; (6) los límites de la confidencialidad; (7) los incentivos por la participación; y (8) a quién contactar para preguntar acerca de la investigación y los derechos de los participantes en investigaciones. Dan la oportunidad a los eventuales participantes de formular preguntas y recibir respuestas. (Ver también Normas 8.03, Consentimiento informado para la grabación de voces e imágenes en investigación; 8.05, Prescindencia del consentimiento informado para la investigación; 8.07, Engaño en la investigación). (b) Al realizar intervenciones de investigación que involucren el uso de tratamientos experimentales, los psicólogos informan a los participantes al inicio de la investigación sobre

(1) la naturaleza experimental del tratamiento; (2) los servicios que estarán o no disponibles para el o los grupos control si fuera apropiado; (3) los medios a través de los cuales se realizarán las designaciones de los tratamientos y los grupos control; (4) tratamientos alternativos disponibles si un individuo no desea participar en la investigación o desea retirarse una vez que el estudio haya comenzado; y (5) la compensación o costo monetarios por la participación, incluyendo si se solicitará o no un reembolso para el participante o una tercera parte responsable del pago. (Ver también Norma 8.02 a, Consentimiento informado para la investigación).

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

En el presente capítulo, se describen las estadísticas de los datos recogidos de cada una de las variables seleccionadas, el proceso estadístico consiste en presentar los resultados e interpretarlos, así mismo se probará las hipótesis que se plantearon en el diseño metodológico. Además, es conveniente señalar que todas las pruebas se aplicaron considerando un nivel de significancia de 5%.

4.1. Análisis descriptivo

Se pasan a presentar los resultados descriptivos que fueron obtenidos a través de tres instrumentos a saber: la ficha sociodemográfica, el cuestionario de autoestima y el cuestionario sobre imagen corporal (Body Shape).

En relación con los datos sociodemográficos y la percepción del aspecto físico, los datos fueron recogidos de la información proporcionada por los 600 estudiantes de las carreras de Psicología y Nutrición en una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019. La ficha sociodemográfica que recoge datos de edad, carrera, sexo, ciclo de estudios de los estudiantes y 4 interrogantes relacionadas con la percepción de su aspecto físico.

A continuación, se presentan las tablas y los gráficos ordenados según los datos consignados en la ficha sociodemográfica.

Tabla 1. Distribución de estudiantes por carrera de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Psicología	298	49,7	49,7	49,7
	Nutrición	302	50,3	50,3	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

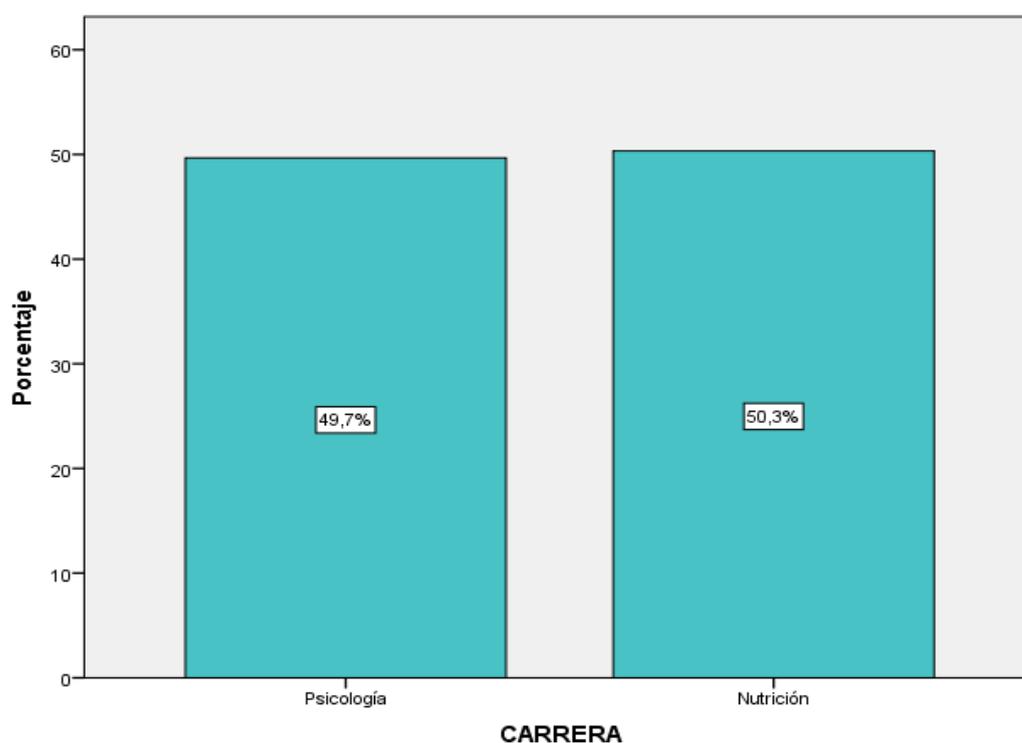


Figura 2: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias estudiantes por carrera

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que un porcentaje de 50,3% pertenece a la carrera de Nutrición y el 49,7% es procedente de la carrera de Psicología.

Tabla 2. Distribución de estudiantes por ciclo de estudios de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	57	9,5	9,5	9,5
	2	76	12,7	12,7	22,2
	3	86	14,3	14,3	36,5
	4	73	12,2	12,2	48,7
	5	68	11,3	11,3	60,0
	6	52	8,7	8,7	68,7
	7	51	8,5	8,5	77,2
	8	35	5,8	5,8	83,0
	9	57	9,5	9,5	92,5
	10	45	7,5	7,5	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

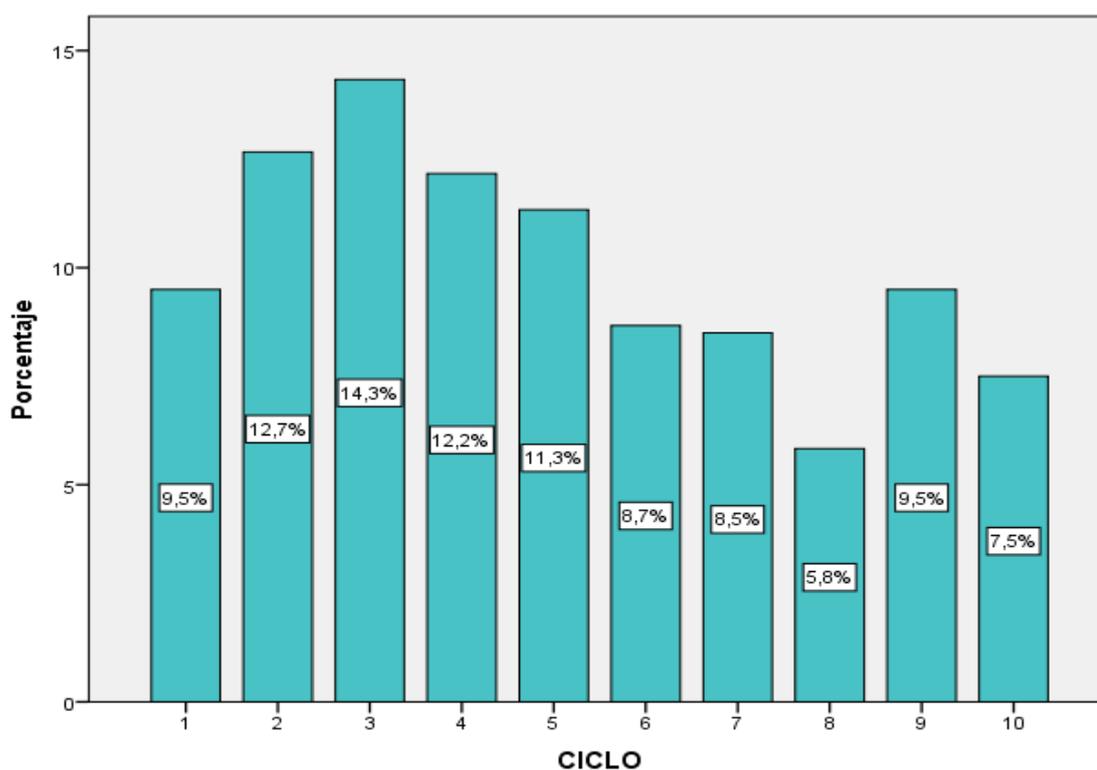


Figura 3: Gráfico de barras de la distribución de estudiantes por ciclo de estudios

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que los participantes proceden de los ciclos de estudios del primer al décimo ciclo. El mayor porcentaje

(14,3%) es de estudiantes del III ciclo. Del II y IV ciclo, se evidencian porcentajes de 12,7% y 12,2% respectivamente. El menor porcentaje pertenece al VIII ciclo (5,8%).

Tabla 3. Distribución de estudiantes por ciclo de estudios de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	16-19	87	14,5	14,5	14,5
	20-23	283	47,2	47,2	61,7
	24-27	183	30,5	30,5	92,2
	28-37	47	7,8	7,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

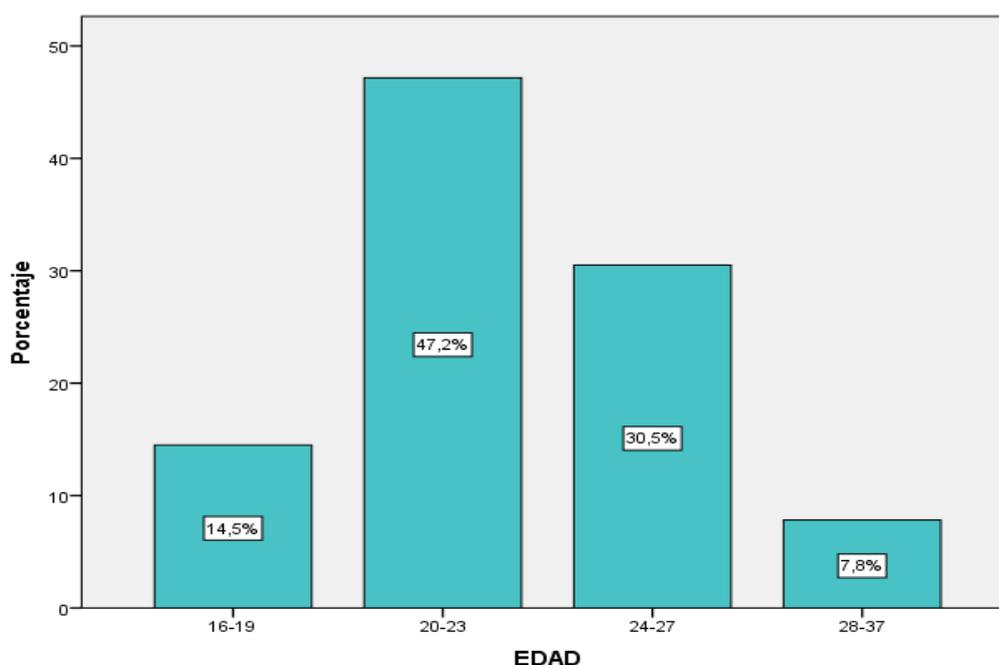


Figura 4: Gráfico de barras de la distribución de estudiantes por edad.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría (47,2%) tiene el rango de edad de 20 a 23 años. El 30,5% tiene edades entre 24 a 27 años. Asimismo, un 14,5% están entre edades de 16 a 19 años. Por último, hay estudiantes que tienen edades entre 28 a 37 años.

Tabla 4. Distribución de estudiantes por sexo de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Varón	274	45,7	45,7	45,7
	Mujer	326	54,3	54,3	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

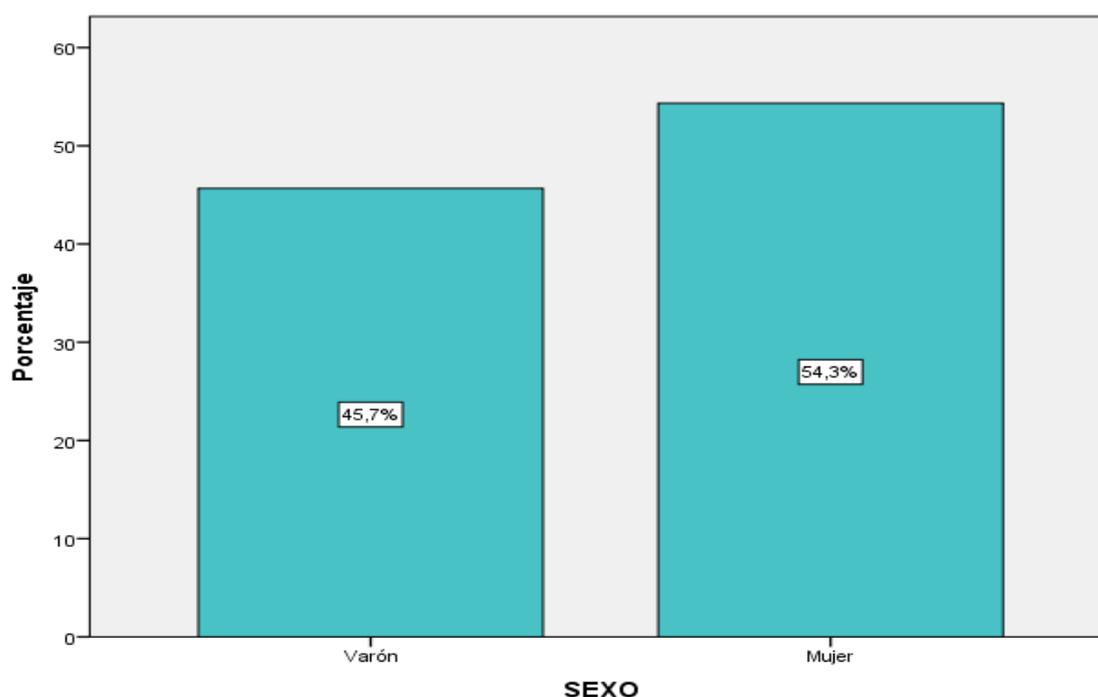


Figura 5: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias por sexo del estudiante.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría de los participantes son mujeres (54,3%). Mientras que el porcentaje del 45,7% es varón que pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud.

Tabla 5. ¿Considero que mi peso es ideal?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	79	13,2	13,2	13,2
	De acuerdo	129	21,5	21,5	34,7
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	16	2,7	2,7	37,3
	En desacuerdo	123	20,5	20,5	57,8
	Totalmente en desacuerdo	253	42,2	42,2	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

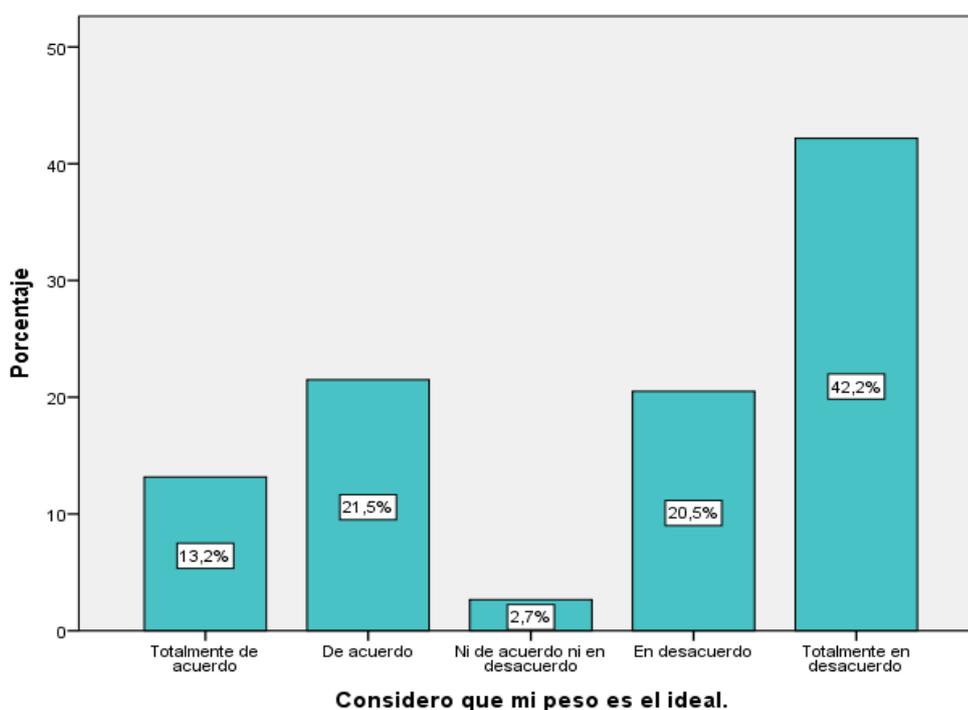


Figura 6: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre el peso ideal.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina “totalmente en desacuerdo” (42,2%) con relación a que considera que su peso es ideal. Mientras que un 21,5% señala “de acuerdo”. Por otra parte, porcentaje de 20,5% indicó “en desacuerdo”. Un 13,2% mencionó “totalmente de acuerdo”. Por último, una minoría (2,7%) indica “ni de acuerdo ni en desacuerdo”.

Tabla 6. Me siento a gusto con mi aspecto físico.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	86	14,3	14,3	14,3
	De acuerdo	199	33,2	33,2	47,5
	En desacuerdo	280	46,7	46,7	94,2
	Totalmente en desacuerdo	35	5,8	5,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

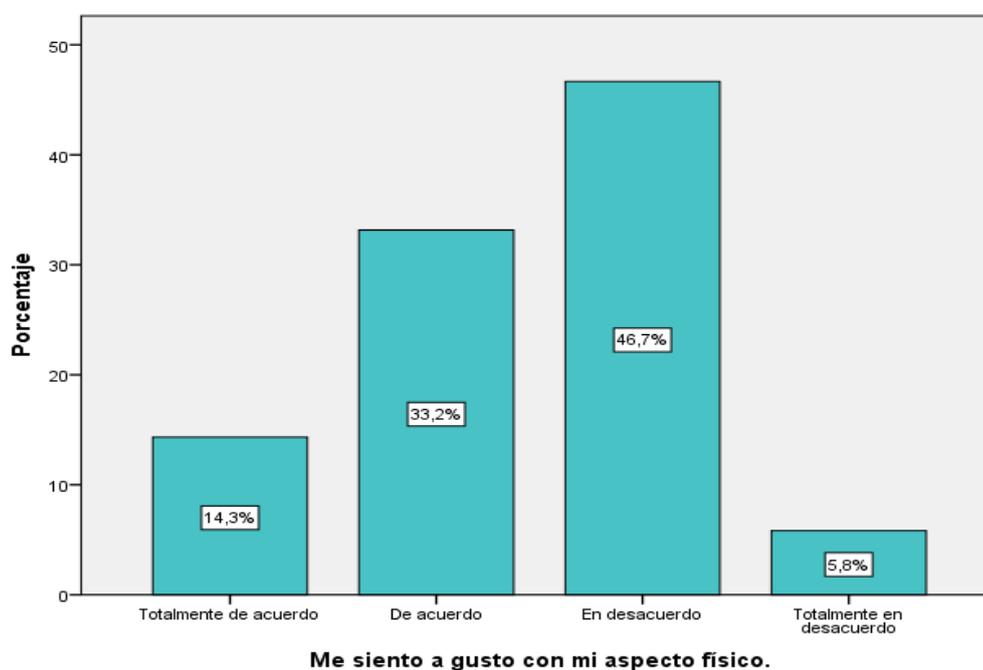


Figura 7: Gráfico de barras sobre la distribución de las frecuencias sobre el aspecto físico.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “en desacuerdo” (46,7%) sobre sentirse a gusto con su aspecto físico. Asimismo, un 33,2% indicó “de acuerdo” sobre tal aseveración. Por otra parte, un 14,3% manifiesta “totalmente de acuerdo” en sus opiniones. Por último, una minoría de 5,8% indica que está “totalmente en desacuerdo”.

Tabla 7. Practico actividades para alterar mi masa corporal

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente de acuerdo	152	25,3	25,3	25,3
	De acuerdo	77	12,8	12,8	38,2
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	166	27,7	27,7	65,8
	En desacuerdo	176	29,3	29,3	95,2
	Totalmente en desacuerdo	29	4,8	4,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

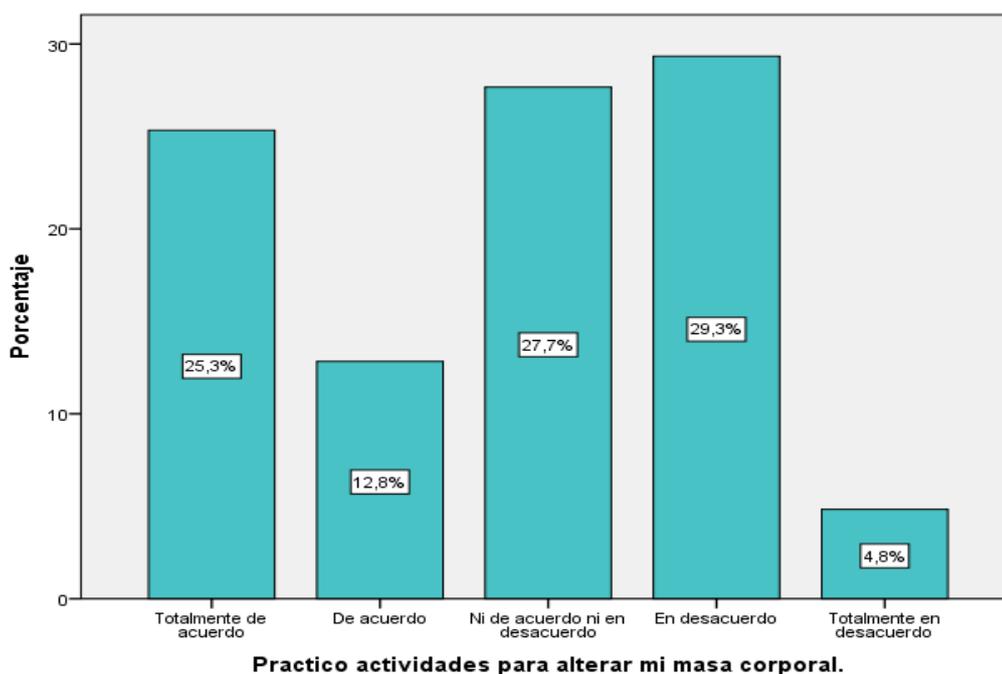


Figura 8: Gráfico de barras sobre la distribución de frecuencias.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que un 29,3 señala estar “en desacuerdo”, mientras que un 27,7% menciona “ni de acuerdo ni en desacuerdo”. Por otra parte, un 25,3% señala que “totalmente de acuerdo”, ya que valora lo importante que es cuidar la masa corporal. Por otra parte, un porcentaje de 4,8% indica que “totalmente en desacuerdo” sobre dicha aseveración.

Tabla 8. Lo más importante para mí es tener un buen aspecto físico

Lo más importante para mí es tener un buen aspecto físico.					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	De acuerdo	250	41,7	41,7	41,7
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	125	20,8	20,8	62,5
	En desacuerdo	149	24,8	24,8	87,3
	Totalmente en desacuerdo	76	12,7	12,7	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

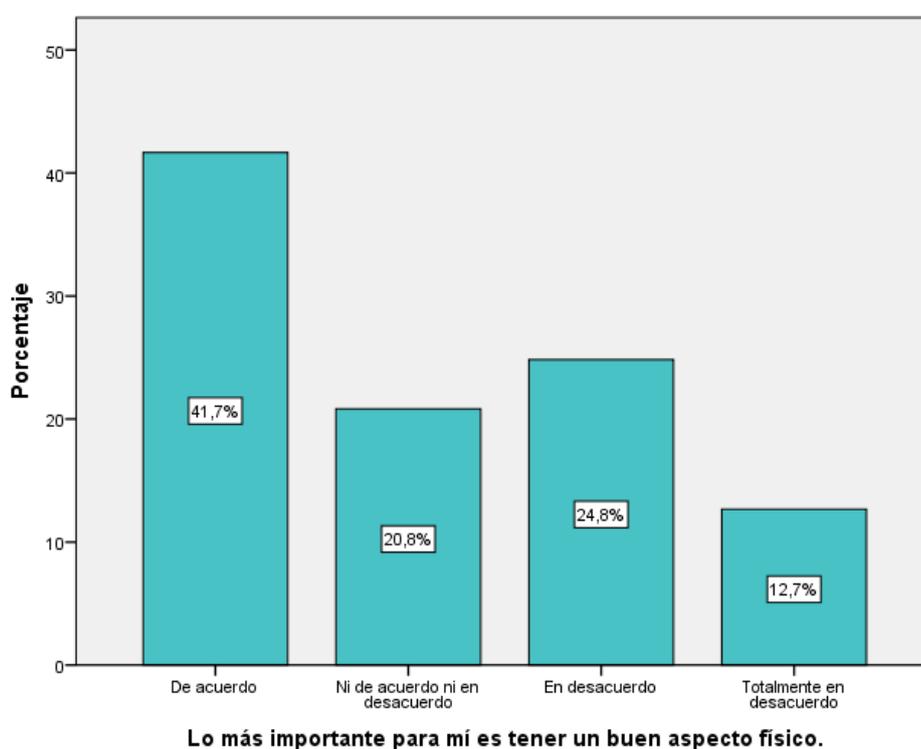


Figura 9: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “de acuerdo” (41,7%) respecto a que es relevante tener un buen aspecto físico para él o ella. Mientras que un 24,8% señalar estar “en desacuerdo”. Otro porcentaje de 20,8% señala que “ni de acuerdo ni en desacuerdo”. Por último, una minoría de 12,7% señala estar “totalmente en desacuerdo” sobre tal afirmación.

En relación con la variable Autoestima, los datos fueron recogidos de la información proporcionada por los 600 estudiantes de las carreras de Psicología y Nutrición de una Universidad Privada de Lima Norte en el cuestionario de autoestima, que incluye 10 ítems con 5 opciones de marcado (Escala Likert), agrupados según los criterios de autoconfianza y autodesprecio.

A continuación, se presentan las tablas y los gráficos ordenados del cuestionario de autoestima.

Tabla 9. Pregunta 1: Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
Muy en desacuerdo	47	7,8	7,8	7,8
De acuerdo	363	60,5	60,5	68,3
Muy de acuerdo	190	31,7	31,7	100,0
Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

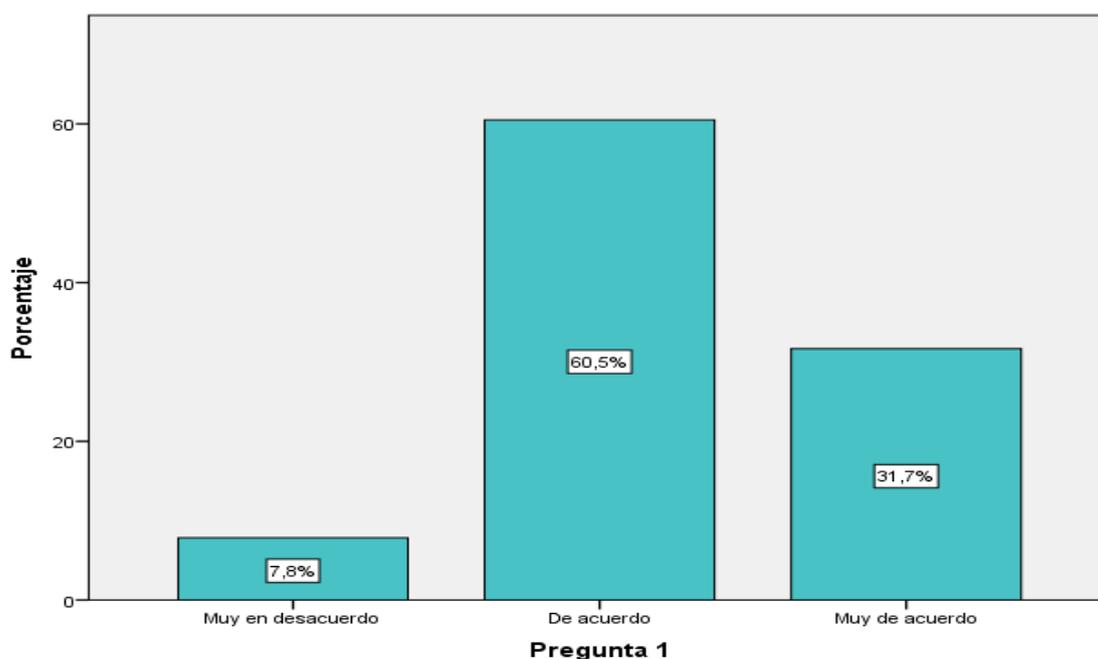


Figura 10: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 1.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “de acuerdo” frente a que es una persona digna de aprecio (60,5%). Otro porcentaje de 31,7% señala que “muy de acuerdo”. Por último, una minoría de 7,8% indica que está “muy en desacuerdo”.

Tabla 10. Pregunta 2: Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	47	7,8	7,8	7,8
	De acuerdo	286	47,7	47,7	55,5
	Muy de acuerdo	267	44,5	44,5	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

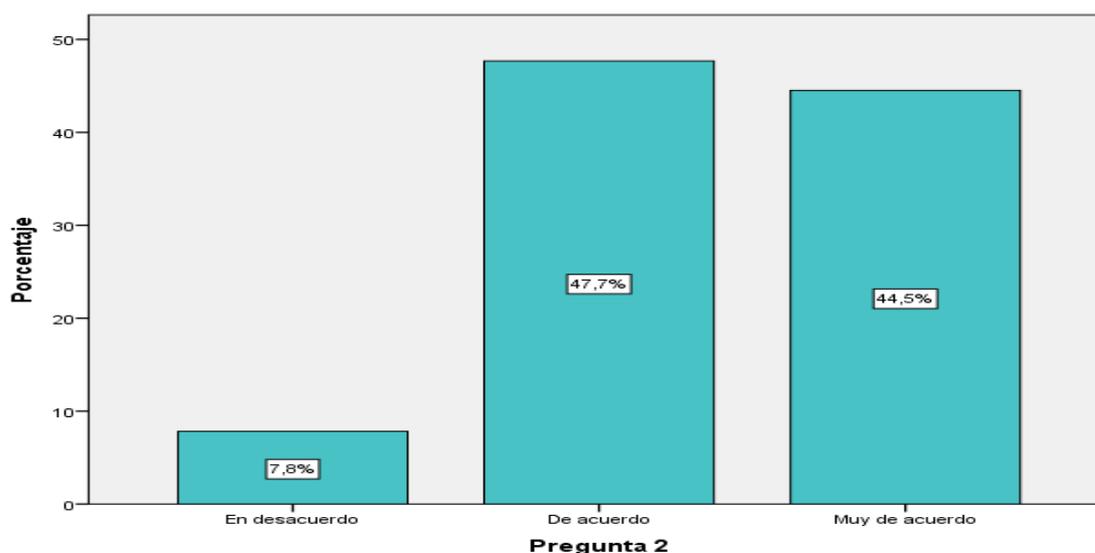


Figura 11: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 2

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que un porcentaje de 47,7% señala que está “de acuerdo” con que está convencido de tener buenas cualidades. Asimismo, un 44,5% señala que “muy de acuerdo” sobre tal interrogante. Por último, una minoría indica que está en “desacuerdo” (7,8%).

Tabla 11. Pregunta 3: Soy capaz de hacer las cosas tal como la mayoría de la gente.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	47	7,8	7,8	7,8
	De acuerdo	261	43,5	43,5	51,3
	Muy de acuerdo	292	48,7	48,7	100,0
Total		600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

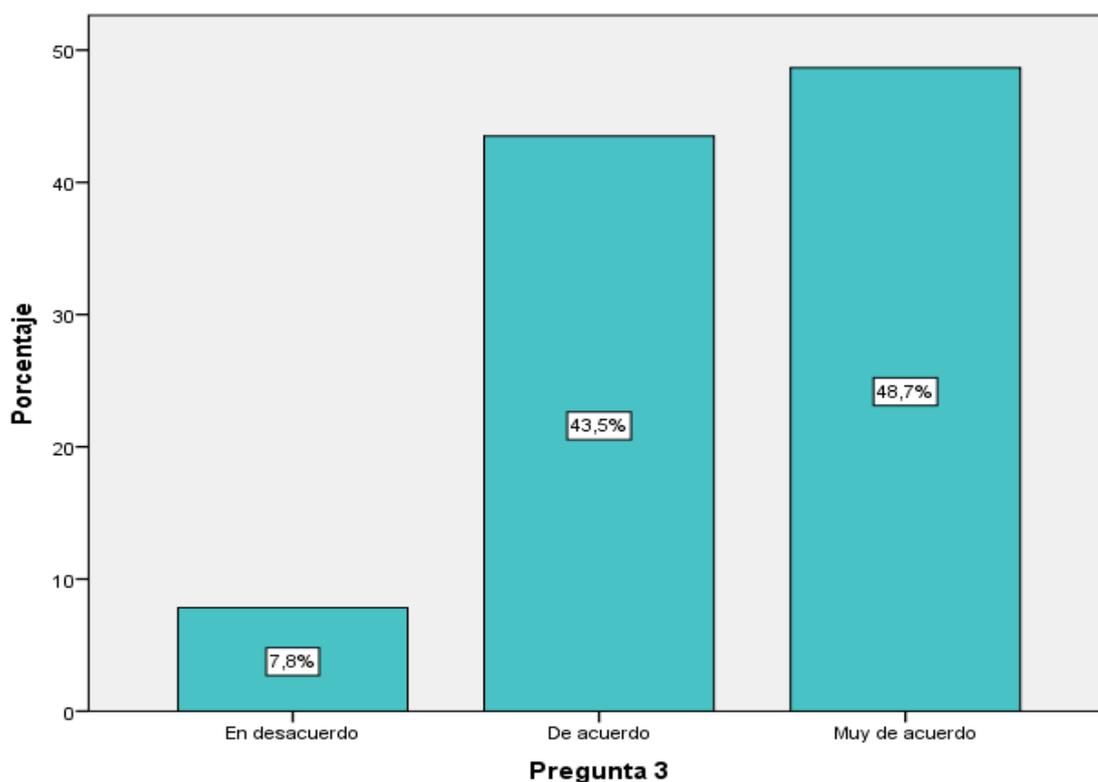


Figura 12: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 3.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “muy de acuerdo” (48,7%) con relación a ser capaz de realizar las actividades como la mayoría de las personas. Por otra parte, un 43,5% señala que “de acuerdo” sobre tal interrogante. Asimismo, un porcentaje de 7,8% señala que “en desacuerdo”.

Tabla 12. Pregunta 4: Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	29	4,8	4,8	4,8
	De acuerdo	104	17,3	17,3	22,2
	Muy de acuerdo	467	77,8	77,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

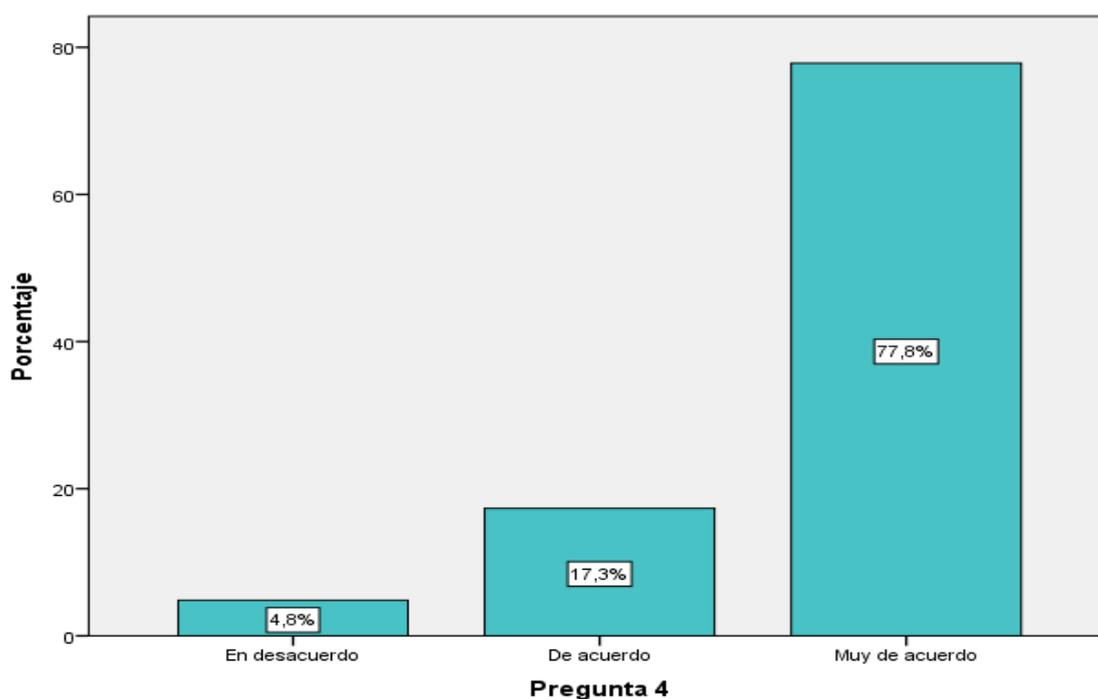


Figura 13: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 4.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “muy de acuerdo” (77,6%) respecto a que tiene actitud positiva hacia sí mismo. Por otra parte, un 17,3% indica que está “de acuerdo” en la presencia de una actitud positiva en los estudiantes. Por último, una minoría de 4,8% señala estar “en desacuerdo” sobre dicha interrogante.

Tabla 13. Pregunta 5: En verdad estoy satisfecho/a de mí mismo/a.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	En desacuerdo	47	7,8	7,8	7,8
	De acuerdo	248	41,3	41,3	49,2
	Muy de acuerdo	305	50,8	50,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

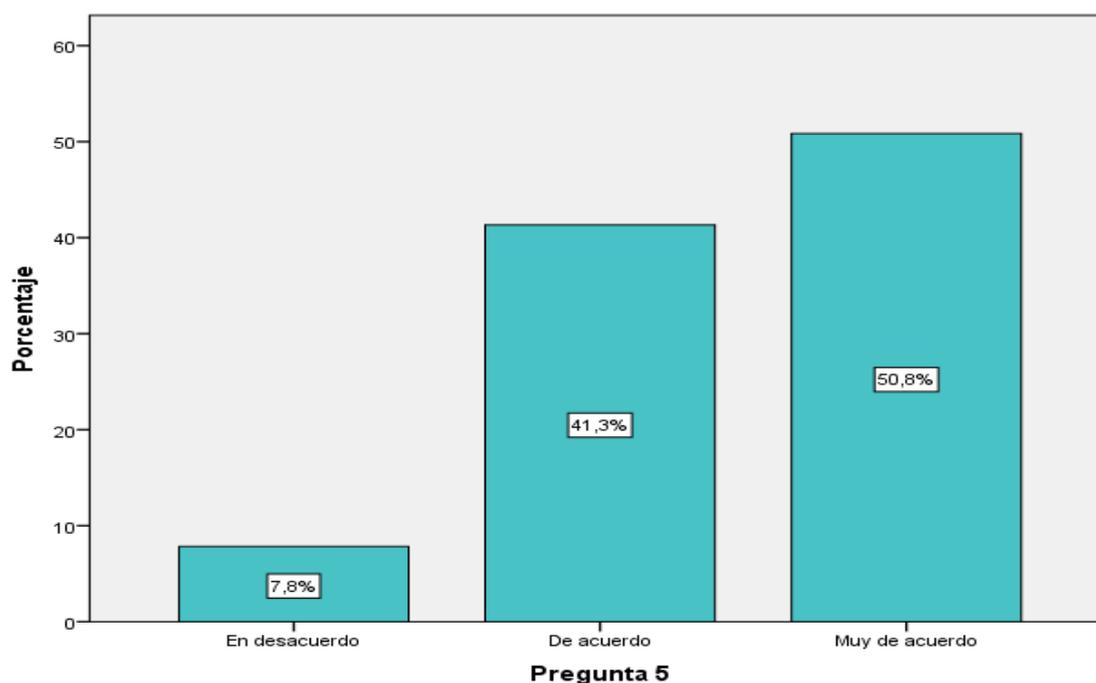


Figura 14: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 5.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “muy de acuerdo” (50,8%) frente a sentirse satisfecho consigo mismo. Por otra parte, un 41,3% señala que “de acuerdo” en relación a sentirse bien consigo mismo. Por último, una minoría de 7,8% indica estar “en desacuerdo”, esto es no está de acuerdo con su personalidad ni imagen corporal.

Tabla 14. Pregunta 6: Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy en desacuerdo	36	6,0	6,0	6,0
	En desacuerdo	41	6,8	6,8	12,8
	De acuerdo	406	67,7	67,7	80,5
	Muy de acuerdo	117	19,5	19,5	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

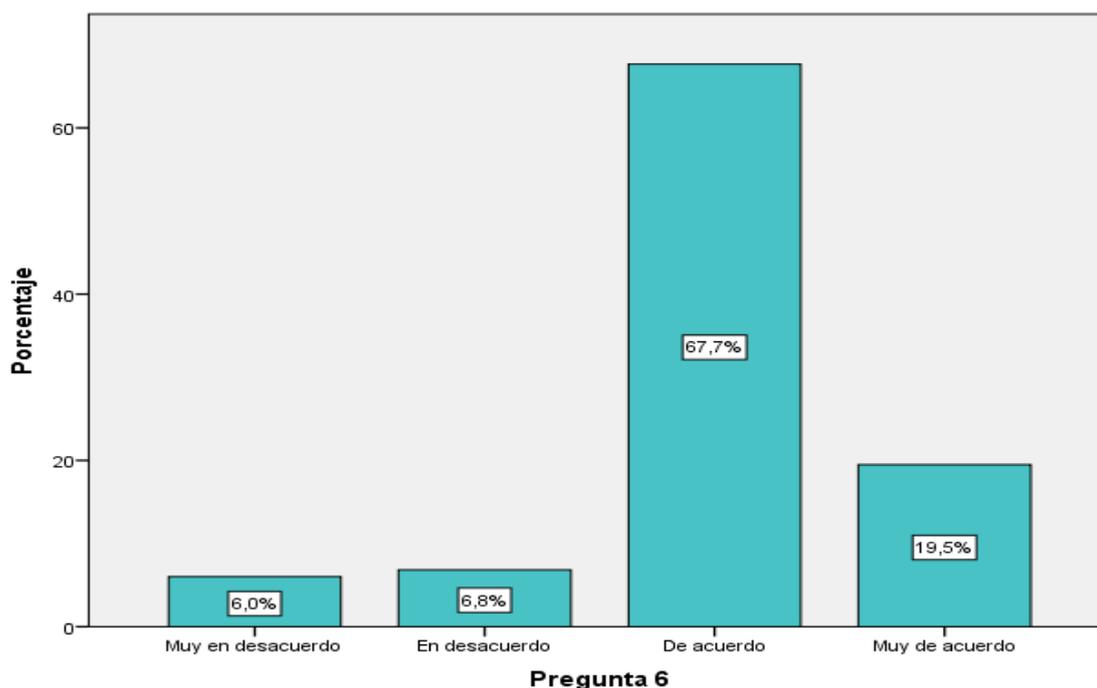


Figura 15: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 6.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina estar “de acuerdo” (67,7%) en que no se siente orgulloso de sí mismo, asimismo, el 19,5% señala que esta “muy de acuerdo” respecto a sentir orgullo de su propia persona. Por último, hay un porcentaje casi coincidente (6,0% y 6,3%) en el cual expresan “muy en desacuerdo” y “en desacuerdo”.

Tabla 15. Pregunta 7: En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy en desacuerdo	36	6,0	6,0	6,0
	De acuerdo	263	43,8	43,8	49,8
	Muy de acuerdo	301	50,2	50,2	100,0
Total		600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

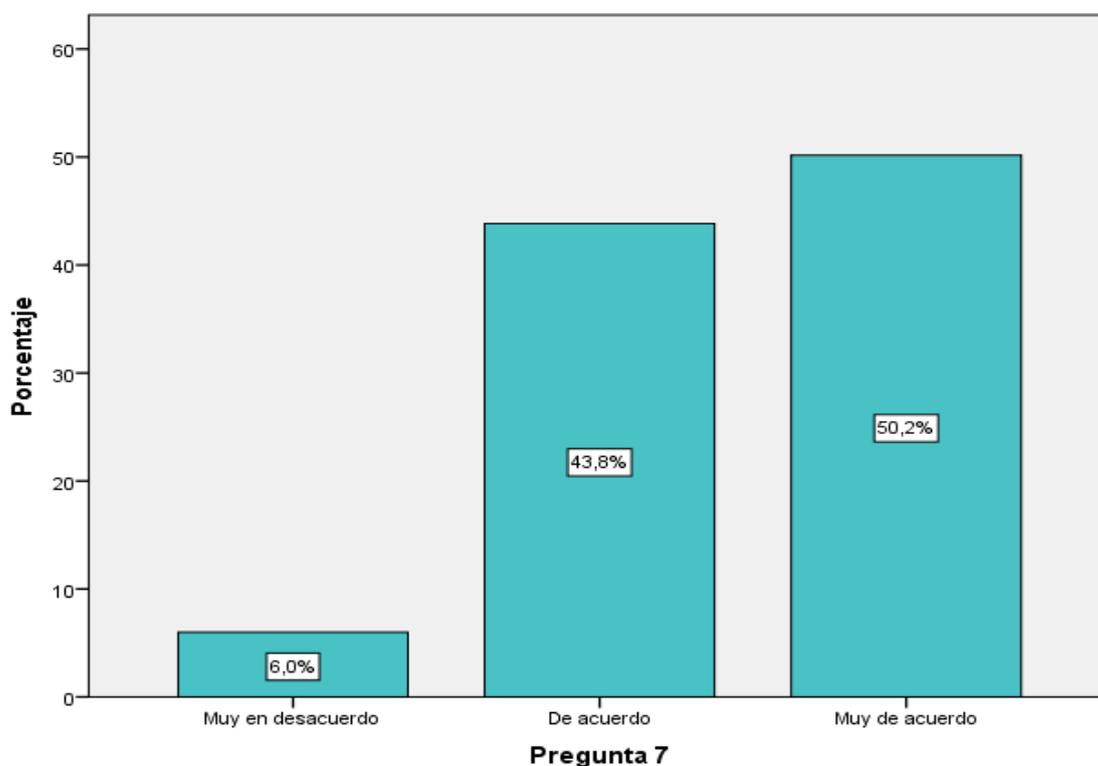


Figura 16: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 7.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que “muy de acuerdo” (50,2%) frente a que se considera una persona realmente fracasada. Asimismo, un porcentaje de 47,8% expresa estar “de acuerdo”. Por último, una minoría de 6,0% expresa estar “muy en desacuerdo”.

Tabla 16. Pregunta 8: Me gustaría tener respeto por mí mismo/a.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy en desacuerdo	103	17,2	17,2	17,2
	En desacuerdo	237	39,5	39,5	56,7
	De acuerdo	111	18,5	18,5	75,2
	Muy de acuerdo	149	24,8	24,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

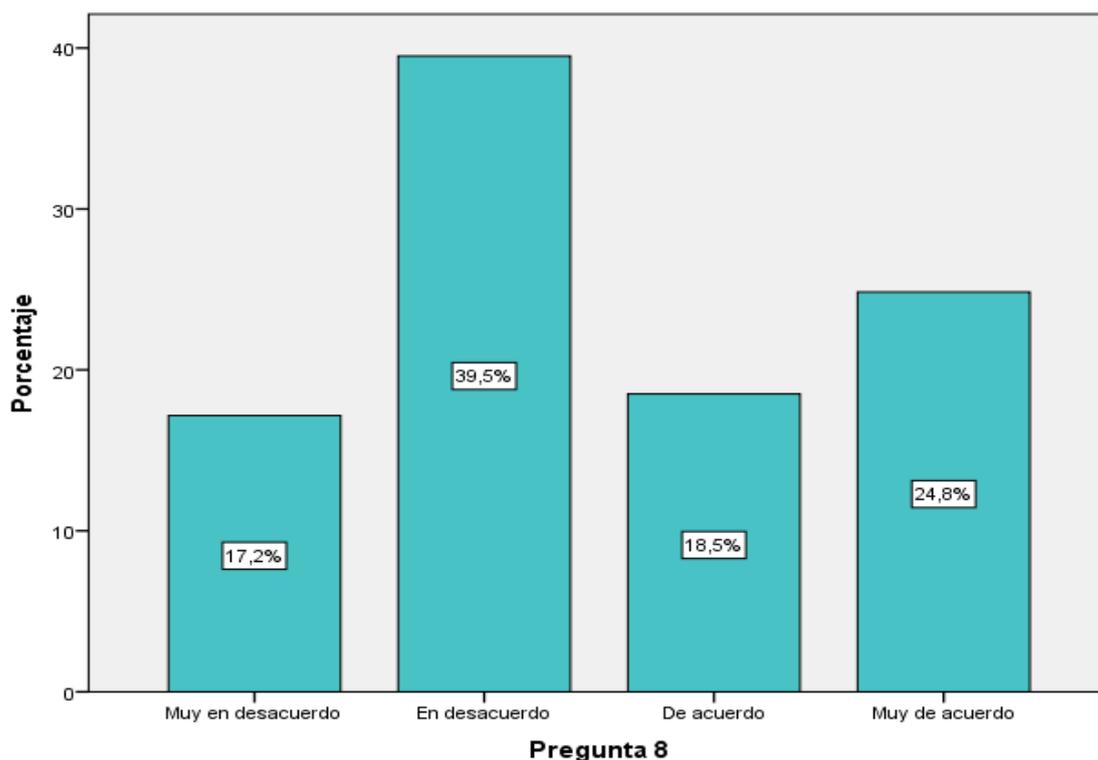


Figura 17: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 8.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina “en desacuerdo” (39,5%) sobre respetarse a sí mismo. Por otra parte, un 24,8% muestra una opinión “muy de acuerdo” sobre el respeto hacia uno mismo. Asimismo, un 18,5% señalar estar “de acuerdo”. Mientras que un porcentaje de 17,2% indica que “muy en desacuerdo” sobre tal afirmación.

Tabla 17. Pregunta 9: Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy en desacuerdo	36	6,0	6,0	6,0
	De acuerdo	267	44,5	44,5	50,5
	Muy de acuerdo	297	49,5	49,5	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

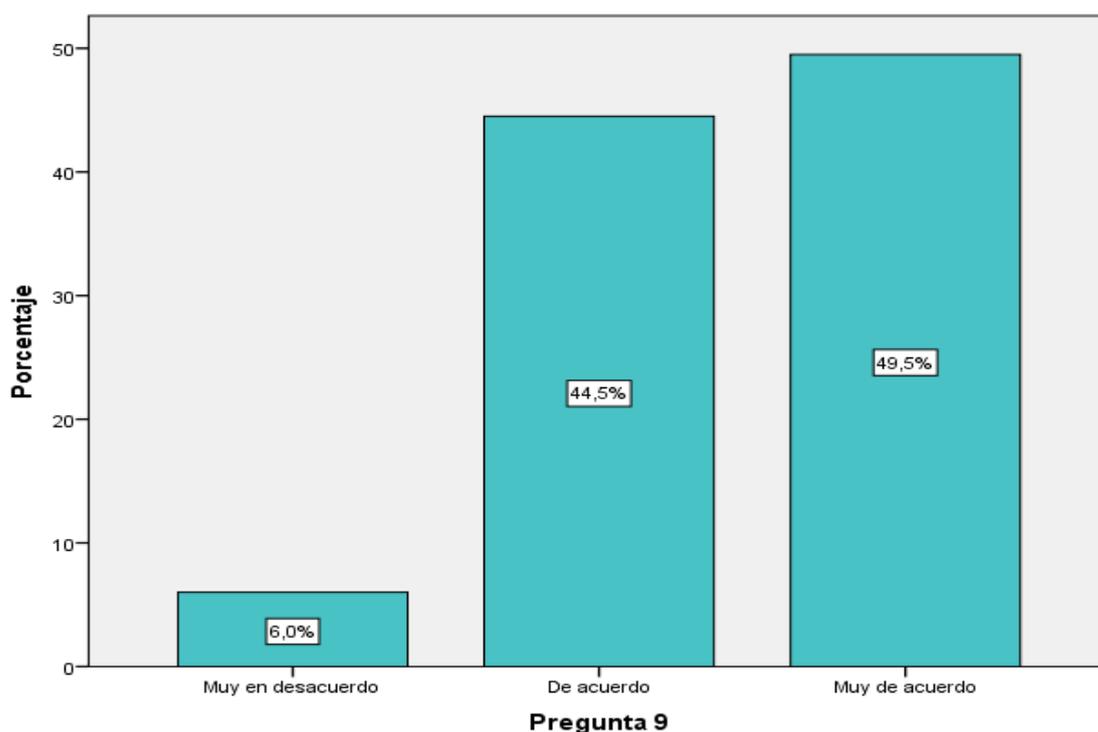


Figura 18: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 9.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “muy de acuerdo” (49,5%) respecto de que a veces piensa que es una persona inútil. Así también un 44,5% señala que “de acuerdo”, al sentirse identificado con esta afirmación. Por último, una minoría de 6,0% indica que “muy en desacuerdo”.

Tabla 18. Pregunta 10: A veces creo que no soy una buena persona.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy en desacuerdo	36	6,0	6,0	6,0
	De acuerdo	328	54,7	54,7	60,7
	Muy de acuerdo	236	39,3	39,3	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

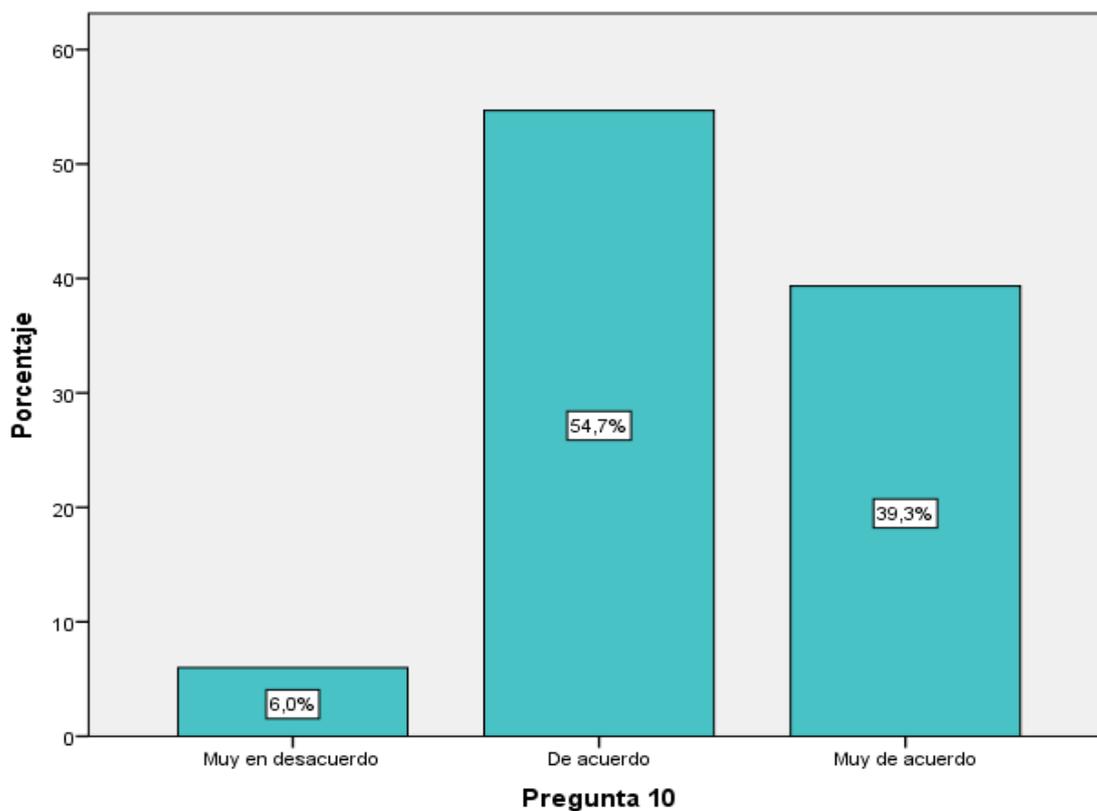


Figura 19: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la pregunta 10.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina “de acuerdo” (54,7%) respecto de que a veces considera que no es una buena persona. Por otra parte, un porcentaje de 39,3% indica “muy de acuerdo” sobre tal aseveración. Por último, una minoría de 6,0% indica estar “muy en desacuerdo”.

Tabla 19. Distribución del nivel de autoestima de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Autoestima normal	442	73,7	73,7	73,7
	Autoestima alta	158	26,3	26,3	100,0
Total		600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

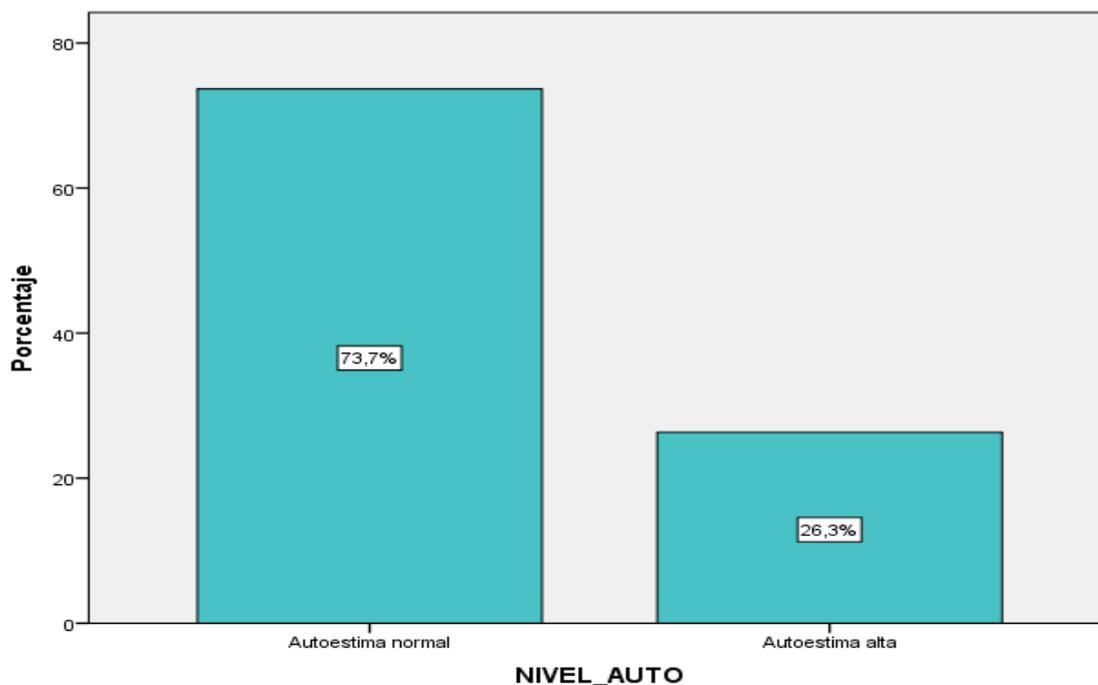


Figura 20: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre el nivel de autoestima.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría (73,7%) muestra un nivel de autoestima normal, mientras que el porcentaje de 26,3% evidencia una autoestima alta de acuerdo con los parámetros establecidos para su determinación.

En relación con la variable imagen corporal, los datos fueron recogidos de la información proporcionada por los 600 estudiantes de las carreras de Psicología y Nutrición de una Universidad Privada de Lima Norte en el cuestionario sobre imagen corporal (Body Shape), que incluye 34 ítems con 6 opciones (Escala Likert).

A continuación, se presentan las tablas y los gráficos ordenados del cuestionario de imagen corporal.

Tabla 20. Distribución de frecuencias de la preocupación por la imagen corporal de los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	128	21,3	21,3	21,3
	Raramente	328	54,7	54,7	76,0
	Alguna vez	115	19,2	19,2	95,2
	A menudo	29	4,8	4,8	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

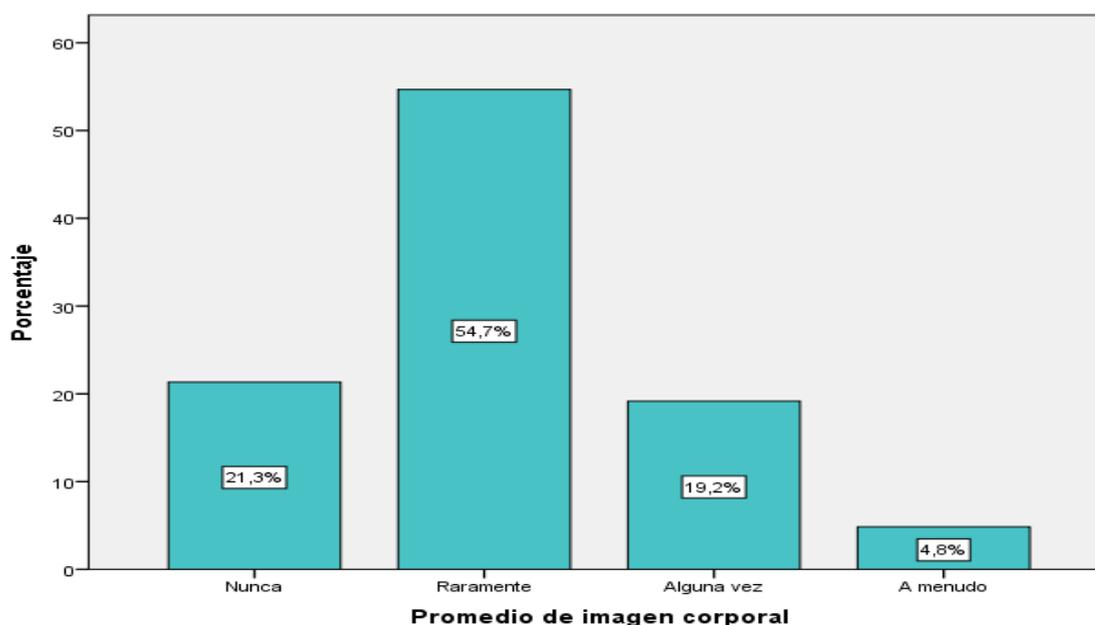


Figura 21: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la imagen corporal.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “raramente” (54,7%) respecto de la preocupación por su imagen corporal. Así también un 21,3% señala que “nunca” es motivo de preocupación su imagen corporal. Por otra parte, un porcentaje de 19,2% expresa que “alguna vez” se ha preocupado por su imagen corporal. Por último, una minoría de 4,8% indica que “a menudo” se preocupa por su imagen corporal.

Tabla 21. Distribución de frecuencias de insatisfacción de imagen corporal de los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	171	28,5	28,5	28,5
	Raramente	295	49,2	49,2	77,7
	Alguna vez	76	12,7	12,7	90,3
	A menudo	58	9,7	9,7	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

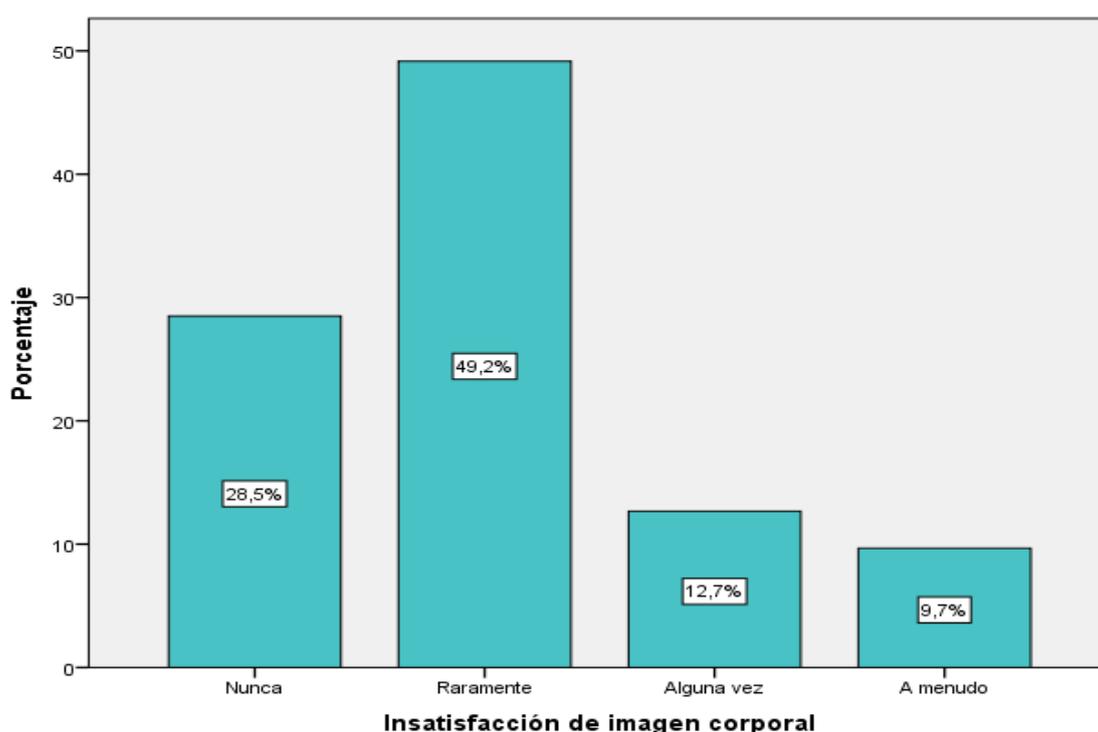


Figura 22: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre insatisfacción de imagen corporal.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “raramente” (49,2%) muestra insatisfacción por su imagen corporal. Por otra parte, un 28,5% menciona que “nunca” se ha sentido insatisfecho con su imagen corporal. Asimismo, un 12,7% indica que “alguna vez” mostró tal insatisfacción. Por último, una minoría de 9,7% señala que “a menudo”.

Tabla 22. Distribución de frecuencias de la preocupación por el peso de los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	113	18,8	18,8	18,8
	Raramente	188	31,3	31,3	50,2
	Alguna vez	254	42,3	42,3	92,5
	A menudo	45	7,5	7,5	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

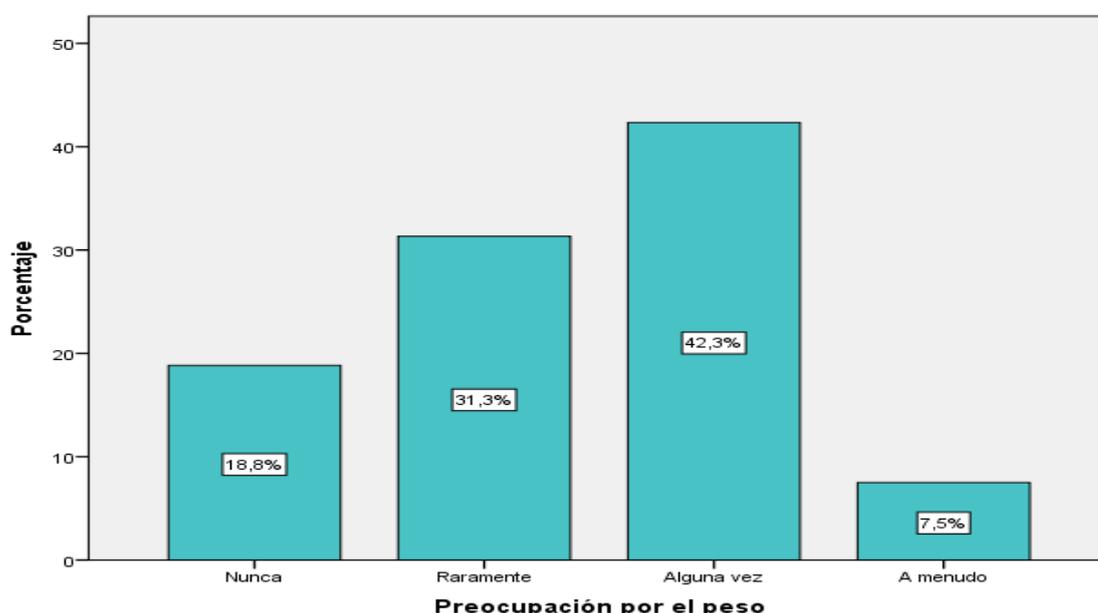


Figura 23: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la preocupación por el peso.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría opina que “alguna vez” (42,3%) ha tomado atención o se ha preocupado por su peso corporal. Otro porcentaje de 31,3% señala que “raramente” ha considerado preocuparse por su peso. Asimismo, un porcentaje de 18,8% expresa que “nunca” ha mostrado tal preocupación. Por último, una minoría de 7,5% indica que “a menudo” se interesa por su peso corporal.

Tabla 23. Distribución de frecuencias sobre el nivel de preocupación por la imagen corporal de los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ausencia	56	9,3	9,3	9,3
	Ocasional	501	83,5	83,5	92,8
	Frecuente	43	7,2	7,2	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

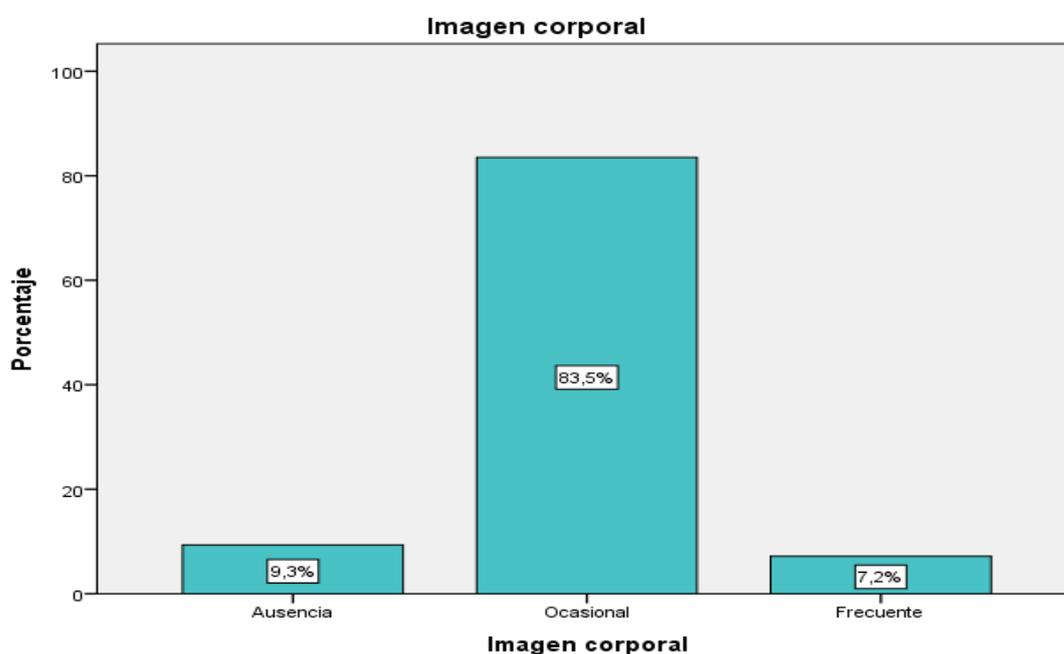


Figura 24: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la imagen corporal.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría se encuentra en el nivel “Ocasional” (83,5%) respecto a que rara vez se preocupa por tener una imagen corporal como está socialmente aceptado, pero ello no le genera pensamientos negativos o de rechazo a su persona. Asimismo, un porcentaje de 9,3% se encuentra en el nivel “Ausencia” quiere decir que el estudiante no se preocupa por su imagen corporal. Por último, una minoría de 7,2% se ubica en el nivel “recuente”, dando a entender que hay una gran preocupación por su imagen corporal que incluso le podría generar insatisfacción con la misma y, a su vez se podría desencadenar pensamientos negativos.

Tabla 24. Distribución de frecuencias de la insatisfacción por la imagen corporal de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ocasional	466	77,7	77,7	77,7
	Frecuente	134	22,3	22,3	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

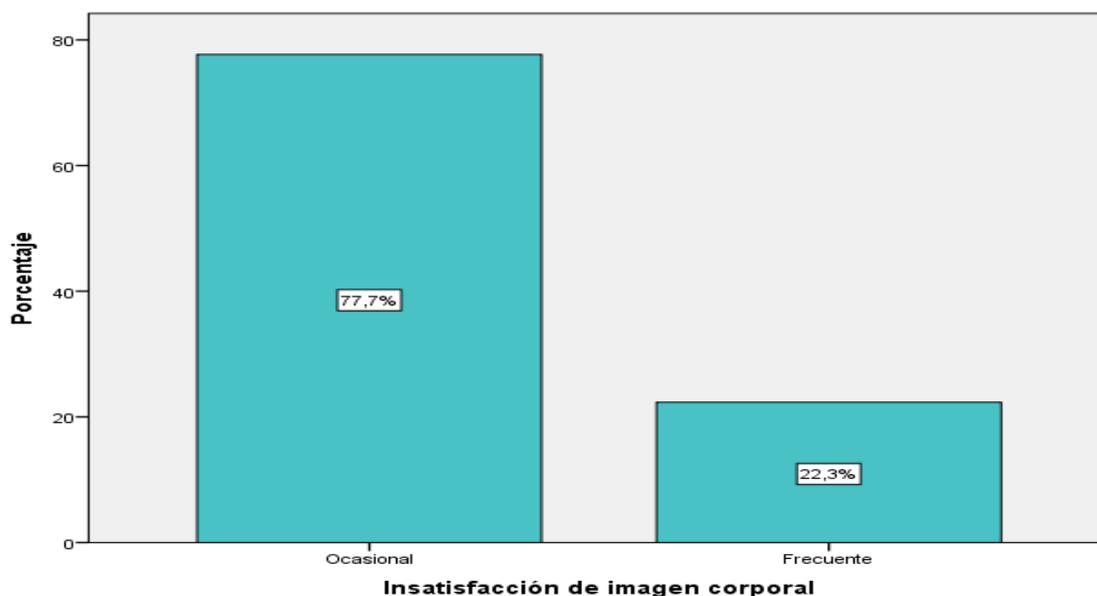


Figura 25: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la insatisfacción con la imagen corporal.

Interpretación Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría se encuentra en el nivel “Ocasional” (77,7%) respecto de la insatisfacción con su imagen corporal, la cual puede manifestarse rara vez o en ciertas ocasiones, pero que no dan lugar a pensamiento negativos o de rechazo a su persona. Otro porcentaje de 22,3% señala estar en el nivel “frecuente” quiere decir que se siente insatisfecho con su imagen corporal y que en algunas situaciones le podría afectar generando pensamientos negativos.

Tabla 25. Distribución de frecuencias de la preocupación por el peso de los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Ausencia	72	12,0	12,0	12,0
	Ocasional	513	85,5	85,5	97,5
	Frecuente	15	2,5	2,5	100,0
	Total	600	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia

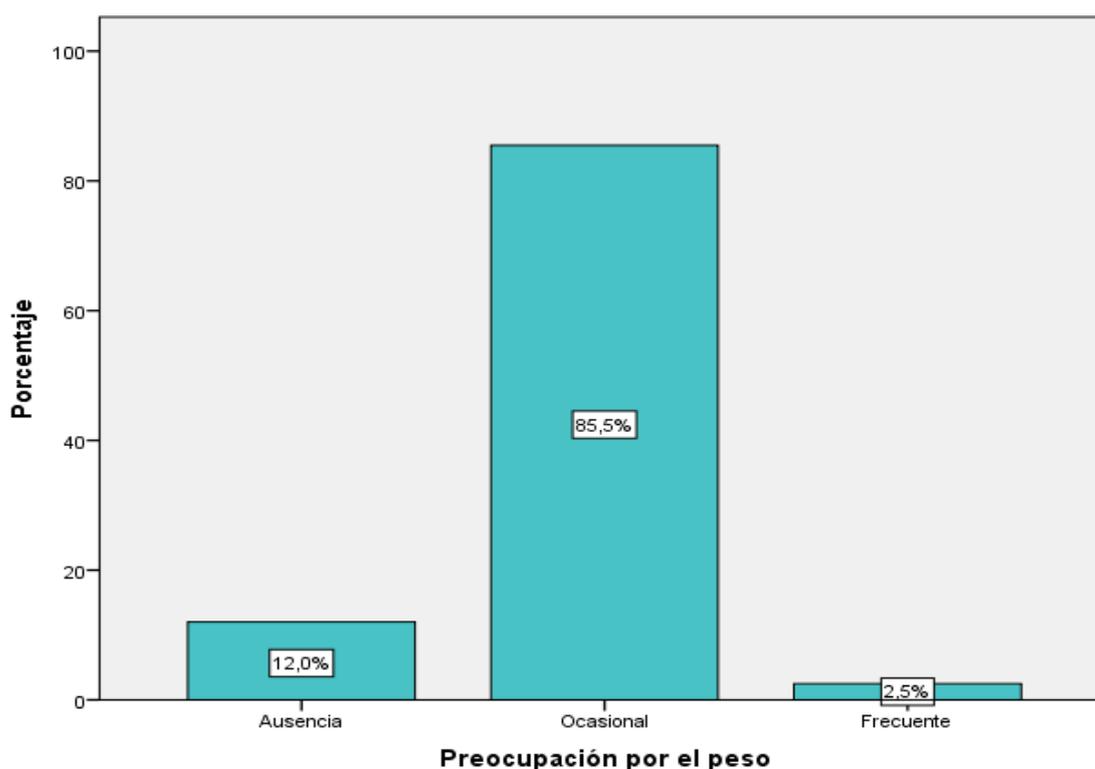


Figura 26: Gráfico de barras de la distribución de frecuencias sobre la preocupación por el peso.

Interpretación: Del cuestionario realizado a los 600 participantes, estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte, se obtuvo como resultado que la mayoría se encuentra en el nivel “Ocasional” (85,5%) respecto a la preocupación por su peso corporal, quiere decir, que rara vez o en ciertas situaciones se puede interesar en el peso, pero no le genera ninguna afectación emocional ni pensamiento negativo. Otro porcentaje de 12,0% se ubica en el nivel “Ausencia”, en este no hay ninguna preocupación por el peso corporal. Por último,

una minoría de 2,5% se ubica en el nivel “Frecuente”, esto es, que esta preocupación podría generarle pensamientos negativos y afectarle a la persona.

4.2. Análisis inferencial y contrastación de hipótesis

El análisis estadístico se realiza en base a dos variables, como se señaló anteriormente, se tiene a la Imagen corporal y la variable Autoestima. Antes de realizar el análisis estadístico, se realizó la prueba de distribución normal de los datos para tomar decisiones sobre los estadísticos a considerar para el análisis de correlación, tal como se muestra a continuación. La investigación resulta correlacional, puesto que, trata de comprender la unión que pueda existir entre ambas variables, que en medida una de ellas altere a una de ellas. Para Valderrama (2016, p. 45), señala que “los estudios correlacionales, al evaluar el grado de asociación entre dos o más variables, miden cada una de ellas (presuntamente relacionadas) y, después, cuantifican y analizan la relación”.

4.2.1. Pruebas de normalidad

La prueba de normalidad para 600 datos de las variables Imagen corporal y Autoestima se realizó utilizando el software estadístico SPSS versión 26. Se consideró el estadístico de Kolmogorov – Smirnov. La toma de decisiones se basó en el valor de significancia detallado de la siguiente manera:

Si p valor (significancia) es $> 0,05$, la distribución de datos es normal.

Si p valor (significancia) es $< 0,05$, la distribución de datos no es normal.

A continuación, se presentan los resultados de las pruebas de normalidad de dichas variables.

Tabla 26. Pruebas de normalidad de las variables de estudio

	Kolmogorov – Smirnov		
	Estadístico	G	Sig.
Promedio de autoestima	,403	6 0 0	,000
Promedio de imagen corporal	,299	6 0 0	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

De la tabla anterior, se observa que la variable autoestima obtiene un nivel de significancia 0,000, el cual es menor que p-valor (0.05), por lo cual se infiere que no se presenta una distribución normal. Asimismo, se observa que la variable imagen corporal obtiene un nivel de significancia 0,000, el cual es menor que p-valor (0.05), de ello se infiere que no se presenta una distribución normal. Por ello, la prueba idónea es la no paramétrica y como se trata de variables ordinales se optará por la prueba estadística Rho de Spearman.

4.2.2. Proceso de prueba de hipótesis

Como se ha podido apreciar en la prueba de normalidad, se aplicará la prueba estadística de correlación Rho de Spearman, grado de relación que tienen las dos variables, en dicha medición se establece mediante la tabla de correlación según Valderrama. Esta prueba permite verificar el grado de relación que tienen las variables de estudio (ordinales) y sus dimensiones, en relación con la hipótesis general y las hipótesis específicas planteadas. El nivel de asociación o correlación entre las variables se determinará de acuerdo con los datos de la tabla.

Tabla 27. Nivel de correlación

Grado	Interpretación
(+/-) 1.00	Correlación perfecta
(+/-) 0.9 - (+/-) 0.99	Correlación muy fuerte o muy alta
(+/-) 0.7 - (+/-) 0.89	Correlación fuerte o alta
(+/-) 0.4 - (+/-) 0.69	Correlación moderada o regular
(+/-) 0.2 - (+/-) 0.39	Correlación débil o baja
(+/-) 0.1 - (+/-) 0.20	Correlación muy débil o muy baja
0	Correlación nula

Fuente: Valderrama, 2013.

Además, la toma de decisiones de aceptación o rechazo de la hipótesis será conforme a lo siguiente:

Se acepta la hipótesis nula (H_0) si la significancia es $p > 0.05$

Se acepta la hipótesis alterna (H_a) si la significancia es $p < 0.05$

A continuación, se presente el desarrollo de la prueba de hipótesis, según la prueba estadística seleccionada.

4.2.2.1. Prueba de hipótesis general

Hipótesis alterna (H_a): Existe relación significativa entre la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

Tabla 28. Correlación entre las variables Imagen corporal y Autoestima

				Imagen corporal	Autoestima
Rho de Spearman	Imagen corporal	Coefficiente de correlación	de	1,000	-0,48*
		Sig. (bilateral)		.	0,026
		N		600	600
	Autoestima	Coefficiente de correlación	de	-0,48*	1,000
		Sig. (bilateral)		0,026	.
		N		600	600

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: SPSS v. 26

Interpretación:

A partir de la tabla anterior, se puede apreciar que el valor de significancia es de 0,026 y que el coeficiente de correlación mide el nivel o grado de influencia, según el resultado se obtiene -0,48*, el cual indica que hay correlación inversa moderada o regular.

Del análisis anterior, se desprende que como el valor p es menor que 0,05 ($0,026 < 0,05$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe relación significativa entre la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019 de manera inversa.

4.2.2.2. Proceso de prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis alterna 1 (Ha): La insatisfacción de la imagen corporal se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

Hipótesis nula 1 (Ho): La insatisfacción de la imagen corporal no se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

Tabla 29. Correlación entre la insatisfacción de la imagen corporal y la autoestima

			Insatisfacción de imagen corporal	Autoestima
Rho de Spearman	Insatisfacción de imagen corporal	Coefficiente de correlación	1,000	-
		Sig. (bilateral)	.	0,570*
		N	600	600
	Autoestima	Coefficiente de correlación	-0,570**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,00	.
		N	600	600

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: SPSS v. 26

Interpretación:

A partir de la tabla anterior, se puede apreciar que el valor de significancia es de 0,00 y que el coeficiente de correlación mide el nivel o grado de influencia, según el resultado se obtiene -0,570**, el cual indica que hay correlación inversa moderada o regular.

Del análisis anterior, se desprende que como el valor p es menor que 0,05 ($0,00 < 0,05$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo que se concluye que la insatisfacción de la imagen corporal se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada del Norte en la sede Lima Norte del 2019 de manera inversa.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis alterna 2 (Ha): La preocupación por el peso se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

Hipótesis nula 2 (Ho): La preocupación por el peso no se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019.

Tabla 30. Correlación entre la preocupación por el peso y la autoestima

			Preocupación por el peso	Autoestima
Rho de Spearman	Preocupación por el peso	Coefficiente de correlación	1,000	-0,467*
		Sig. (bilateral)	.	0,00
		N	600	600
	Autoestima	Coefficiente de correlación	-0,467*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,00	.
		N	600	600

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: SPSS v. 26

Interpretación:

A partir de la tabla anterior, se puede apreciar que el valor de significancia es de 0,00 y que el coeficiente de correlación mide el nivel o grado de influencia, según el resultado se obtiene -0,467*, el cual indica que hay correlación inversa moderada o regular.

Del análisis anterior, se desprende que como el valor p es menor que 0,05 ($0,00 < 0,05$) se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por lo que se concluye

que la preocupación por el peso se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte en el 2019 de manera inversa.

4.2. **Discusión de resultados**

En la presente exploración se trabajó un tema poco investigado en el Perú, el objetivo del estudio es identificar la relación entre la autoestima e insatisfacción corporal en estudiantes universitarios con edades que oscilan desde los 16 hasta los 37 en las carreras de Psicología y Nutrición pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud en una Universidad Privada en Lima Norte en el 2019. Se formuló como hipótesis de investigación que, existe relación significativa entre la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte en el 2019, lo cual explica que si la persona no presenta una adecuada percepción en su imagen corporal entonces dicha persona presentará una autoestima baja.

El conocimiento de la insatisfacción corporal y su influencia en la autoestima en un grupo de estudiantes de una Universidad Privada de Lima Norte es escaso, sobre todo en nuestro país, por ello la importancia de los resultados comprobados estadísticamente, para otras investigaciones, como referente, que guardan relación con las variables y la población explorada.

La insatisfacción con la imagen corporal es una exhibición de desacuerdo del individuo con la forma y tamaño de su sistema corpóreo o partes del que no se corresponde con una proporción objetiva, según Solano y Cano (2010, citando a Baile, Guillén & Garrido 2003), esto hace referencia a la forma como un individuo percibe, considera y actúa con respecto a su propio cuerpo.

La imagen corporal según los autores Cooper y Taylor (1987), la relacionan a la insatisfacción del cuerpo, ante el miedo de engordar que conlleva a una desvalorización de la persona hacia sí misma (Santiago y Zurita, 2014). Lo anteriormente mencionado hace relación al resultado estadístico de la presente investigación en base a las hipótesis planteadas, a mayor disconformidad corporal, el individuo presentará una baja autoestima.

Mollocco, A. & Pacsi, K. (2014), indica que mientras el adolescente muestre menos preocupación en su imagen corporal, resulta mayor su autoestima, debido a que tiene un buen concepto de su persona sin importar su contextura corporal y se encuentra seguro en todo aspecto. También, los resultados muestran que tanto varones como mujeres arequipeñas tienen una autoestima promedio, el grupo que presenta autoestima baja es mínima. Si bien es cierto, la investigación se basa en corroborar la hipótesis de investigación, no obstante, no fijamos el resultado en base a una autoestima alta, si no a la relación de esta en un margen inferior cuando la disconformidad corporal en el individuo es alta.

La presente exploración aporta evidencia con respecto a la hipótesis general cuya proposición indica que existe relación significativa e inversa entre disconformidad corporal y autoestima en estudiantes universitarios de una Universidad Privada en Lima Norte en el 2019. Con lo anteriormente mencionado, se puede deducir que el grado de autoestima que los estudiantes tienen de sí mismos con relación a su físico está íntimamente relacionada con la disconformidad que sienten respecto a sus propios cuerpos. Es por ello que a mayor grado de autoestima y confianza en el yo físico, habrá menor manifestación de insatisfacción con su cuerpo. Así mismo, Fernández et al. (2015) en un estudio sobre la relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en adolescentes, denotan la relevancia de una imagen corporal saludable en el desarrollo

del autoconcepto físico del adolescente. En efecto, los factores socioculturales que afectan la imagen corporal también influyen en la construcción de la autopercepción física (Rodríguez et al., 2013).

Por su parte, Vaquero et al. (2013) en una revisión bibliográfica sobre la imagen corporal, encontraron que, una mayor influencia sociocultural está asociada a una mayor insatisfacción con la imagen corporal y a una menor valoración de la autoestima. En particular, la interiorización del ideal corporal, puesto que Amaya et al. (2013) concluyeron que es el principal predictor de la insatisfacción corporal en ambos sexos. Efectivamente, las teorías socioculturales defienden su postura, el prototipo impuesto por la sociedad y compartido por los distintos medios de comunicación es interiorizado por la los de integrantes de la cultura (Gastélum, 2010).

Si bien es cierto muchas personas incurren en los mitos de la percepción corporal para estimar que se encuentran saludables por el solo hecho de observar en base a su contextura sin hacer algún análisis específico con un especialista.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Después de analizar los datos de la investigación, se llegó a las siguientes conclusiones:

Según los resultados estadísticos obtenidos de la hipótesis general, se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman, donde el valor de significancia estadística es de 0,026 menor a 0,05, lo cual indica que existe una relación significativa. Así mismo, el coeficiente de correlación Rho de Spearman que mide el nivel o grado de relación, según el resultado es de -0,48*, que indica que el grado de relación es moderada o regular, de ello se desprende que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Entonces, el resultado de esta prueba permite afirmar que existe relación significativa entre la imagen corporal y la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte en el 2019, dicha relación es de manera inversa o negativa.

En caso de los resultados obtenidos de la hipótesis específica N.º 1, se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman, donde el valor de significancia estadística es de 0,00 menor a 0,05, lo cual indica que existe una relación significativa. Así mismo, el coeficiente Rho de Spearman que mide el nivel o grado de relación, según el resultado es de -0,570**, que indica que el grado de relación es negativa moderada o regular, de ello se desprende que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Entonces, el resultado de esta prueba permite afirmar que la insatisfacción de la imagen corporal se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una

Universidad Privada en Lima Norte en el 2019, dicha relación es de manera inversa o negativa.

En caso de los resultados obtenidos de la hipótesis específica N.º 2, se aplicó la prueba estadística Rho de Spearman, donde el valor de significancia estadística es de 0,00 menor a 0,05, lo cual indica que existe una relación significativa. Así mismo, el coeficiente de correlación Rho de Spearman que mide el nivel o grado de relación, según el resultado es de -0,467*, que indica que el grado de relación es negativa moderada o regular, de ello se desprende que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Entonces, que la preocupación por el peso se relaciona significativamente con la autoestima en los estudiantes de una Universidad Privada en Lima Norte en el 2019, dicha relación es de manera inversa o negativa.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, serán de utilidad para que a partir de esta se lleven a cabo otras investigaciones con las mismas variables u población similar, en contextos diferentes, que sumados, puedan indicar que es necesario focalizar la atención a la disconformidad corporal y autoestima de la población peruana, teniendo en cuenta que la insatisfacción corporal y la autoestima tienen relación significativa.

Que no solo el estudio a través de los resultados obtenidos de la estadística sino la interpretación de las manifestaciones conductuales y de procesos mentales de los individuos son importantes.

5.2. Recomendaciones

En primer lugar, se recomienda a las instituciones universitarias que se involucren más con los estudiantes y se puedan brindar charlas de prevención primaria y secundaria con respecto a su imagen corporal y autoestima.

Así mismo, promover un trabajo interdisciplinario entre carreras para fomentar una concientización debida a la problemática actual que padecen los estudiantes como es la influencia del marketing de medios en la percepción de la imagen corporal para no incurrir en el estándar promedio impuesto por las redes masivas y mantener una autoestima saludable.

También se sugiere, desarrollar investigaciones futuras con respecto a la influencia de medios visuales y telemarketing en la autopercepción de la imagen corporal y su conformidad.

Finalmente, se sugiere fomentar el autocuidado y concientizar a la población sobre la importancia de la salud mental, asimismo investigar cómo repercute en la salud física.

REFERENCIAS

- Araujo, M. (2018), en la investigación: *Autoestima en la comprensión lectora de estudiantes del cuarto de primaria de la I.E Fe y Alegría N°76 UGEL Ventanilla*. Perú.
- Aradillas, C.; Cossio, P.; Hernandez, J.; Nieto, A.; Padrón, A. & Palos, A. (2015). *Asociación entre la autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios*. Guanajuato, México.
- Bandura, A. (1994). Social cognitive theory of mass communication. In J. Bryant and D. Zillman
- Baile, J.I., Raich, R. & Garrido, E (2003). *Evaluación de la insatisfacción corporal en adolescentes: efecto de administración de una escala*.
Anales de psicología, 10(2), 187-192
- Calado, O. M., Lameiras, F. M. & Rodríguez, C. Y. (2004). Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4(2), 357-370.
España
- Cash, T. (2012). *Encyclopedia of Body Image and Human Appearance*. Vol I y II. Elsevier.
- Chinchilla-Moreno, A. (2015). *Conocimientos básicos clínicos, diagnósticos y terapéuticos de los trastornos de la conducta alimentaria: Anorexia y bulimia nerviosas*. En M. A. Martínez-Martín (Ed.), *Todo sobre los trastornos de la conducta alimentaria: Una visión multidisciplinar desde la experiencia y la evidencia científica* (pp. 125---172). Tarragona, España: Altaria.
- Chota, L. & Shahuano, K. (2015). *Autoestima y aprendizaje escolar de los niños y niñas de cinco años de la Institución Educativa Inicial N°288 Divino Niño Jesús*. Pucallpa, Perú.

- Durán, A. S., Rodríguez, M. P., Record, C. J., Barra, R. R., Olivares, H. R., Tapia, A. A., Moraga, B. A., Campos, H. C., Mattar, A. P., Pérez, V. G. & Neira, O. A. M. (2013). *Autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios de Chile y Panamá*. *Revista Chilena de Nutrición*, 40(1), 26-32. doi: 10.4067/S0717-75182013000100004
- Escolar, M., Martínez, M., Gonzáles, M., Lara, F., Martínez, M., Medina, M., Mercado, E. (2017). *Risk factors of eating disorders in university students: Estimation of vulnerability by sex and age*.
- Faus, G. (2015). *Trastornos de la conducta alimentaria en varones*. En M. A. Martínez-Martín (Ed.), *Todo sobre los trastornos de la conducta alimentaria: Una visión multidisciplinar desde la experiencia y la evidencia científica* (pp. 191--2014). Tarragona, España: Altaria.
- Fernández, G. O., Martínez-Conde, B. M. & Melipillán, A. R. (2009). *Estrategias de aprendizaje y autoestima: su relación con la permanencia y deserción universitaria*. *Estudios pedagógicos*, 35(1), 27-45. doi: 10.4067/S0718-07052009000100002
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*. *Rdo Chil Pediatr.* 2015;86 (6): 436 --- 443. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0370410615001412?token=6A307FCF1F294A61210F1EBC1F5723F20CF4F1D30469EE78502112F3C62B4EFE2479256EA4848CCC3BE1C7167AFC3C10&originRegion=us-east-1&originCreation=20210409211508>
- Gómez, R., Gómez, R., Díaz, A. M., Fortea, M. I. y Salorio, P. (2010). *Prevalencia de los trastornos de alimentación en una muestra universitaria: Ansiedad como factor de modulación*. *Index de Enfermería*, 19(2-3), 124---128.

- Halmstrom, A. J. (2004). The effects of the media on body image: A meta-analysis. *Journal of Broadcasting & Electronic Media*, 48(2), 196-217.
- Hernández, R.; Fernández, C y Baptista, P. (2003). *Metodología de la Investigación*. p.121
- INEI. *El 27% de la población peruana son jóvenes-adolescentes*. [Artículo en línea]. 2015. [Fecha de acceso: 10 de agosto del 2017]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-lapoblacion-peruana-son-jovenes-8547/>
- Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado. Hideyo Noguchi (2003). *Estudio epidemiológico en salud mental en la sierra peruana. Informe general*. *Anales de Salud Mental*, 19(1-2), 61-101.
- Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado. Hideyo Noguchi (2005). *Estudio epidemiológico en salud mental en la selva peruana. Informe general*. *Anales de Salud Mental*, 21(1-2), 61-100.
- Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado. Hideyo Noguchi (2007). *Estudio epidemiológico en salud mental en la costa peruana. Informe general*. *Anales de Salud Mental*, 23(1-2), 65-104.
- Instituto Especializado de Salud Mental Honorio Delgado. Hideyo Noguchi (2011). *Estudio epidemiológico en salud mental en Abancay. Informe general*. *Anales de Salud Mental*, 27(1-2), 69-117.
- Ladera, I (2016). *La satisfacción con la imagen corporal: su relación con las redes sociales y la autoestima*. Madrid
- Lizárraga, D (2017). *“Autoconcepto físico e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa estatal del centro poblado alto Trujillo*. Perú

- Martínez-Martín, M. A. y Bilbao-León, M. C. (2015). *Los trastornos de la conducta alimentaria en el contexto universitario*. En M. A. Martínez-Martín (Ed.), *Todo sobre los trastornos de la conducta alimentaria: Una visión multidisciplinar desde la experiencia y la evidencia científica* (pp. 535---564). Tarragona, España: Altaria. Disponible en: <http://www.psiquiatria.com/revista/>.
- Maslow, A. (1991). "Motivación y Personalidad". Madrid-España. Ediciones Díaz de Santos S.
- Mollocco, A. & Pacsi, K. (2014), en la investigación: *Percepción de la imagen corporal y autoestima en púberes con sobrepeso u obesidad*. Institución educativa Juan Domingo Zamácola y Jáuregui, Cerro Colorado. Arequipa, Perú.
- Morrison, T.; Kalin, R. y Morrison, M. (2004). *Body-image evaluation and body-image investment among adolescents: A test of sociocultural and social comparison theories*. *Adolescence*, 39 (6)
- Moya, V. (2015). *Propiedades Psicométricas de Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal en adolescentes (Tesis de pre grado)*, Universidad Cesar Vallejo, Trujillo, Perú.
- Muraca, F. (2011). *Trastornos alimenticios, imagen corporal y autoestima en adolescentes*. Argentina
- Mancilla-Medina, A., Vázquez-Arévalo, R., Mancilla-Díaz, J. M., Amaya-Hernández, A., & Alvarez Rayón, G. (2012). *Body dissatisfaction in children and preadolescents: A systematic review*. *Mexican Journal of Eating Disorders*, 3, 62-79. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4257/425741617008.pdf>
- Mejía, A., Pastrana, J. & Mejía, J. (2011). *XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional*. Barcelona: Universidad de Barcelona. Recuperado de: <http://www.cite2011.com/Comunicaciones/A+R/103.pdf>

- Nardone, G. (2004). *Más allá de la anorexia y la bulimia*. Paidós Ibérica: Barcelona. Recuperado de: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Mas%20alla%20de%20la%20anorexia%20y%20la%20bulimia%20-%20Giorgio%20Nardone.pdf>
- Pequeña, J & Ecurra, L. (2013). *Efectos de un programa para el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje*. REVISTA IIPSI, VOL. 9 - Nº 1 – 2013.
- Prieto, A.; Muñoz, O.A. (2015). *Bienestar subjetivo e imagen corporal en estudiantes universitarias de Arequipa*. *Subjective wellbeing and body image in college students in Arequipa*.
- Pruzinsky, T. & Cash, T. (1990). *Body images: development, deviance and changes*. New York. Guilford Press. Recuperado de: <http://hedatuz.euskomedia.org/4564/1/08171183.pdf>
- Raich, R. M. (2004). *Una perspectiva desde la psicología de la salud de la Imagen Corporal*. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 22, 15-27.
- Raich, R. (2016). *La Imagen Corporal*. Recuperado el 01 de 08 de 2016, de Departamento de Psicología De La Salud.: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/3560/1/PowerPoint%20-%20TEMA%201.pdf>
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton: Princeton University Press
- Rogers, C. (1980). *Teoría Humanista*. Recuperado: teohumanista.weebly.com/carl-rogers.html

- Salazar, Z (2008). *Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez*. Revista Reflexiones. Vol. 87(2), 67-80.
- Santiago, S. y Zurita, L. (2014). Niveles de preocupación por la imagen corporal en las adolescentes de una institución educativa estatal y privada. Chiclayo – 2013. (Tesis de grado). Universidad Señor de Sipán. Recuperado de: repositorio digital de la Universidad Señor de Sipán.
- Santos, A. (2015). *Imagen corporal, funcionamiento sexual y autoestima en mujeres brasileñas con un Índice de Masa Corporal (IMC) elevado*. Barcelona
- Sepúlveda, A. R., Gandarillas, A. y Carrobles, J. A. (2004). *Prevalencia de trastornos del comportamiento alimentario en la población universitaria*. Revista Psiquiatría.com, 8(2).
- Slade, P. (1994). *What is Body Image? Awareness of Body. Dimensions in Anorexia Nervosa: Cross-Sectional and Longitudinal Studies*. Psychological Medicine, 3(2), 188-199.
- Tueros, M. (2018). Relación entre autoestima y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to de secundaria de la Institución educativa Santa Rita de Cassia. Chíncha, Perú.
- Vaquero, R; Alacid, F; Muyor, J y López, P. (2013). Imagen corporal; Revisión bibliográfica. Nutrición Hospitalaria. 2013;28(1):27-35.
- Valderrama, S. (2013). Guía para elaborar la Tesis universitaria escuela de posgrado.
- Valderrama, S. (2016). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Lima, Perú: San Marcos E.I.R.L.

Wertheim, E.; Pxtton, S Schutz, H. y Muir, S. (1993). *Why do adolescent girls watch their weight? An interview study examining sociocultural pressures to be thin.* J Psychosom Res, 42(4)

Zambrano, L. (2013). Adaptación Psicométrica del Cuestionario de Imagen Corporal de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn en adolescentes de secundaria del distrito de Santa Rosa, Lima. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/>

El formato de la tesis, las citas y las referencias se harán de acuerdo con el Manual de Publicaciones de la American Psychological Association, sexta edición, los cuales se encuentran disponibles en todos los Centros de Información de UPN, bajo la siguiente referencia:

Código: 808.06615 APA/D

También se puede consultar la siguiente página web:

<http://www.apastyle.org/learn/tutorials/index.aspx>

ANEXO



**DECLARACIÓN JURADA PARA EL DESARROLLO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN –
PARA OBTENCIÓN DE BACHILLER**

Yo, Nathaly Milagros Fuentes Rodríguez, estudiante (x) del ciclo 10 o egresado () de la carrera de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, del campus ubicado en Los Olivos; con DNI 71032157 y con código de estudiante N00082981, y el coautor ^[1] o los coautores:

APellidos y Nombres	ESTUDIANTE O EGRESADO	CICLO	CARRERA	FACULTAD	DNI	CÓDIGO
Escobar García Sebastián Alessandro	Estudiante	10	Psicología	Ciencias de la Salud	71963200	N00077710

Declaramos que hemos sido informados sobre las condiciones para el desarrollo del trabajo de investigación en grupo que conducen al grado de bachiller, las cuales comprenden lo siguiente:

1. El trabajo de investigación se desarrollará de forma equitativa, participando por igual en cada una de las fases de la investigación.
2. El proceso de la solicitud del grado de bachiller debe ser en conjunto. Si uno de los autores está ausente, no se podrá iniciar el proceso.
3. Se podrá generar algunas excepciones, en las cuales el coautor o coautores que está(n) imposibilitado(s) en desarrollar el proceso de bachiller podrá ceder los derechos de autor patrimoniales de forma permanente al otro(s) coautor(es). Estos casos se darán como se expresa en la siguiente tabla:

CASO	ACTIVACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR PATRIMONIAL
Muerte del coautor	Cesión de derechos de autor patrimonial permanente de forma automática.
Mudanza de un coautor a otra ciudad o país	Presentar el formato de cesión de derecho patrimonial explícito en el que el autor/coautor manifieste que no retornará a la ciudad y que cede sus derechos de autor patrimonial a su coautor de formar permanente.
Desistió de usar la tesis para la obtención de su título profesional	Presentar el formato de cesión de derecho patrimonial explícito en el que el autor/coautor manifieste que no utilizará la tesis y que cede sus derechos de autor patrimonial a su coautor de forma permanente.

Lima, 01 de Abril de 2019
(Lugar) (día) (mes) (año)

Firma de autor 1

Firma de autor 2

Firma de autor 3

Firma de autor 4

Firma de autor 5

[1] Coautor: Persona que participa en la creación de una obra o en el logro de un trabajo conjuntamente con otra persona.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo: _____ Como estudiante de una Universidad Privada en Lima Norte. A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “CORRELACIÓN ENTRE LA INSATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LIMA NORTE EN EL 2019”. Habiendo sido informado del propósito de esta, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado estudiante: La investigación del proyecto, para el cual ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, me comprometo con usted a guardar la máxima confidencialidad de la información, así como también le aseguro que los hallazgos serán utilizados solo con fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.

Firma del Estudiante

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Carrera:.....

Ciclo:.....

Sexo: Hombre Mujer

Edad:.....

A continuación, se le presentarán algunas preguntas, responde según tu criterio en la casilla con la que te sientas más a gusto, no hay respuesta correcta o incorrecta.

A) Considero que mi peso es el ideal.

Totalmente de acuerdo () Ni de acuerdo ni en desacuerdo () Totalmente en desacuerdo ()

De acuerdo () En desacuerdo ()

B) Me siento a gusto con mi aspecto físico.

Totalmente de acuerdo () Ni de acuerdo ni en desacuerdo () Totalmente en desacuerdo ()

De acuerdo () En desacuerdo ()

C) Practico actividades para alterar mi masa corporal.

Totalmente de acuerdo () Ni de acuerdo ni en desacuerdo () Totalmente en desacuerdo ()

De acuerdo () En desacuerdo ()

D) Lo más importante para mí es tener un buen aspecto físico.

Totalmente de acuerdo () Ni de acuerdo ni en desacuerdo () Totalmente en desacuerdo ()

De acuerdo () En desacuerdo ()

CUESTIONARIO 1 (AUTOESTIMA)

A continuación, te presentamos algunos enunciados, por favor contesta las siguientes frases con la respuesta que consideres más apropiada según tu caso.

Nº	ITEMS	Muy de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3	Soy capaz de hacer las cosas tal como la mayoría de la gente.				
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5	En verdad estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7	En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8	Me gustaría tener respeto por mí mismo/a.				
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil.				
10	A veces creo que no soy una buena persona.				

CUESTIONARIO 2 (DISCONFORMIDAD CORPORAL)

Lee cada pregunta y marca con una X en la opción de respuesta que más se acomoda a tu criterio o sentir.

		Nunca	Es raro	A veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1	Cuando te aburres, ¿te preocupas por tu figura?						
2	¿Has estado preocupada/o por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?						
3	¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en proporción con el resto de tu cuerpo?						
4	¿Has tenido miedo a convertirte en gordo/a (o más gordo/a)?						
5	¿Te ha preocupado el que tu piel no sea suficientemente firme?						
6	¿Sentirte lleno (después de la comida) te ha hecho sentir gordo/a?						
7	¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llorado por ello?						
8	¿Has evitado correr para que tu piel no saltara?						
9	¿Estar con gente delgada te ha hecho reflexionar sobre tu figura?						
10	¿Te has preocupado por el hecho de que tus muslos se ensanchen cuando te sientas?						
11	¿El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir gordo/a?						
12	¿Te has fijado en la figura de otros jóvenes y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente?						
13	¿Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración? (cuando ves televisión, leyendo o conversando)						
14	Estar desnudo/a cuando te bañas ¿te ha hecho sentir gordo/a?						
15	¿Has evitado llevar ropa que marcasen tu figura?						
16	¿Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo?						
17	Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir gordo/a?						
18	¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura?						
19	¿Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a?						

20	¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo?						
21	La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta?						
22	¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estomago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)?						
23	¿Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol? (que no puedes controlar el comer menos)						
24	¿Te ha preocupado que la gente vea “llantitas” en tu cintura?						
25	¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú?						
26	¿Has vomitado para sentirte más delgado/a?						
27	Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio? (Ej. En un autobús)?						
28	¿Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis?						
29	Verte reflejada en un espejo ¿te hace sentir mal respecto a tu figura?						
30	¿Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuanta grasa hay?						
31	¿Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (albercas, baños, vestidores)?						
32	¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a?						
33	¿Te has fijado más en tu figura cuando estas en compañía de otra gente ?						
34	¿La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio?						

VARIABLES/ OPERACIONALIZACIÓN

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Sub dimensiones	indicadores	Escala de medición
Autoestima	Mejía, pastrana y Mejía, (2011). Sostienen que la autoestima es considerada como la valoración que se tiene de si mismo involucra emociones pensamientos, sentimientos, experiencias y actitudes que la persona recoge en el trascurso de su vida	Medir el grado general de Valia personal y aceptación con uno mismo (autoestima) en relación a sus 10 items expresados en 2 subdimensiones.	Autoconfianza	Importancia	Escala ordinal
				Cualidades	
				Capacidad	
				Actitud	
				Satisfacción	
			Autodesprecio	Orgullo	
				Fracaso	
				Respeto	
				Inutilidad	
Maldad					

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Imagen corporal	Mancilla, Vázquez, Mancilla, Amaya Hernández, & Álvarez Rayón, (2012). La imagen corporal está conformada por la percepción que tenemos del cuerpo y de cada una de sus partes. Se construye histórica y culturalmente	Medir la importancia que ejerce la preocupación por la imagen corporal, en relación a sus 34 ítems abordados en 3 factores específicos.	Insatisfacción corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Sentir de incomodidad por su físico • Sentir de incomodidad por su imagen • Sentir de incomodidad por la ropa • Sentir de incomodidad por el consumo de alimentos 	Escala tipo Likert
			incomodidad con la imagen corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Preocupación • Incomodidad 	
			Desvalorización de la figura	<ul style="list-style-type: none"> • Conductas nocivas 	

CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (1989)

FICHA TÉCNICA

Autor: Morris Rosenberg Año:1989

Nombre: Escala de Autoestima de Rosenberg (EA-Rosenberg)

Objetivo: Evaluar el sentimiento de satisfacción que una persona tienen consigo misma. La autoestima refleja la relación entre la autoimagen real y la autoimagen ideal.

Áreas/Factores: Un solo factor Población: a partir de 13 años Tiempo de aplicación: 5 min. Aprox.

Tipo de instrumento: escala.

Número de ítems: 10

Descripción: La escala consta de 10 ítems con 4 opciones de respuesta: desde Muy de acuerdo (4) a Muy en desacuerdo (1). Consta de 5 ítems directos y 5 inversos (Ítems inversos: 3, 5, 8, 9 y 10). Para controlar la aquiescencia y la tendencia a responder afirmativamente. (Rosenberg, 1965).

La escala de Autoestima individual de Rosenberg es considerada la más utilizada; es un instrumento unidimensional, ha sido traducida y validada en diferentes países e idiomas. Es una versión en Castellano validada para el Perú por (Schmitt y Allik, 2005). En el 2009 se utilizó la pág. 115 versión en español la escala utilizada por Schmitt y Allik (2005) en un estudio transcultural sobre auto-estima que incluía el Perú entre las naciones participantes en la referida investigación.

Normas de aplicación: La persona evaluada responde los 10 ítems en una escala tipo Likert de 4 puntos (de Muy de acuerdo a Muy en desacuerdo).

Corrección e interpretación: La puntuación se obtiene sumando la puntuación directa de los ítems 1, 2, 4, 6, 7 y la puntuación invertida de los ítems 3, 5, 8, 9 y 10. La puntuación final oscila entre 10 y 40. Las puntuaciones mayores son indicadoras de una autoestima más alta.

Baremos en poblaciones argentinas:

Percentil	Grupo General (Gongora y Casullo, 2009)	Grupo clínico (Gongora y Casullo, 2009)	Grupo adolescentes (Góngora, Fernandez y Castro, 2010)
95	40	38	39
90	39	37	39
75	38	35	37
50	36	30	34
25	33	26	30
10	30	21	27
5	28	19	24

Validez y confiabilidad en nuestro contexto:

La muestra original para el que se desarrolló la escala en la década de 1960 constaba de 5.024 estudiantes de secundaria y adultos mayores de 10 escuelas seleccionadas al azar en el estado de Nueva York y se anotó como una escala de Guttman. La escala tiene generalmente una alta fiabilidad: correlaciones test- retest están típicamente en el intervalo de 0,82 a 0,88, y alfa de Cronbach para diversas muestras están en el rango de 0,77 a 0,88 (ver Blascovich y Tomaka, 1993 y Rosenberg, 1986 para más detalles). Los estudios han demostrado tanto una estructura de dos factores (confianza en sí mismo y autodesprecio) como escala unidimensional y ara obtener las normas para una muestra similar a la suya, debe buscar en la literatura académica para encontrar la investigación con muestras similares.

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR). La EAR ha sido traducida y validada en distintos países e idiomas: francés, alemán, japonés, portugués, español, etc. Recientemente, Schmitt y Allik (2005) realizaron un estudio multicultural, administrando la EAR en 53 naciones, en 48 de las cuales se presenta una confiabilidad sobre 0,75. En Perú se halló un Cronbach alpha de 0.78

Grupo población general argentina, alfa de Cronbach .70 (Gongora y Casullo, 2009)

Grupo población clínica argentina, alfa de Cronbach .78 (Gongora y Casullo, 2009)

Grupo adolescentes argentinos alfa de Cronbach .79 (Góngora, Fernandez y Castro, 2010)

La comprensión de las puntuaciones de la Escala de autoestima de Rosenberg:

Autoestima es baja. Piensa que al sentirse de esta manera está poniéndose trabas de sí mismo, lo que no le ayuda a conseguir sus metas. Intenta ver su lado positivo y recordar que el primer paso para que los demás le valoren, es que él mismo se encuentre atractivo su forma de ser.

Autoestima media. El resultado indica que tiene suficiente confianza así mismo. Eso te permitirá afrontar la vida con cierto equilibrio, imprescindible para asumir las dificultades del camino. No cambiar y seguir así.

Autoestima buena, incluso excesiva. Cree plenamente en sí mismo y en su trabajo; esto le da bastante fuerza. Sin embargo, tener cuidado, quererte excesivamente a sí mismo y poco a los demás porque puede resultar contraproducente, ya que puede conducir a tener conflictos y ser rechazado.

Intentar ser humilde de vez en cuando, haciendo un esfuerzo por ver la parte positiva de ellos sin sentir envidia, eso ayuda a mejorar aún más para desarrollar mejor sus propias capacidades y la de la gente que le acompaña.

NIVEL DE CONFIABILIDAD:

Coeficiente Alpha de Cronbach para la autoestima Positiva

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,808	5

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1. Creo que soy una persona digna de estima, al menos en igual medida que los demás	13,74	5,076	,479	,803
2. Creo tener varias cualidades buenas.	13,79	5,099	,589	,778
4. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	13,81	3,816	,688	,743
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a	13,67	4,325	,639	,757
7. En general, estoy satisfecho/a conmigo/a mismo/a	13,76	4,625	,616	,764

Coeficiente Alpha de Cronbach para la autoestima Negativa

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
3.2. No me inclino a pensar que en conjunto soy un fracaso.	7,50	5,817	,260	,580
5.2. Creo que no tengo muchos motivos para enorgullecerme.	6,93	3,970	,512	,430
8.2. No es cierto que desearía sentir más respeto por mí mismo/a	6,57	4,153	,341	,563
9.2. A veces no me siento realmente inútil	7,52	4,646	,433	,489
10.2 No es cierto que a veces pienso que no sirvo para nada	7,95	6,388	,290	,585

**CUESTIONARIO DE IMAGEN CORPORAL BSQ DE COOPER, TAYLOR,
COOPER Y FAIRBURN (1987)
FICHA TECNICA**

Nombre: Cuestionario de la Imagen Corporal **Nombre**

Original: Body Shape Questionnaire **Autores:** Cooper,
Taylor, Cooper y Fairburn (1987)

Adaptación peruana: Lynn Katherine Zambrano Bravo (2013)

Administración: Individual, Colectiva y autoaplicable **Duración:**
Aproximadamente de 10 a 20 minutos.

Aplicación: Para una población de adolescentes de 11 a 17 años de nivel secundaria del distrito de Santa Rosa- Lima.

Significación: Evalúa la preocupación por la Imagen Corporal en base a 2 factores. Insatisfacción de la imagen corporal y Preocupación por el peso corporal.

Número de ítems: La escala está formada por 34 ítems.

Descripción: Instrumento auto administrado de 34 preguntas cerradas de respuestas tipo Likert de 6 grados (1=nunca a 6=siempre).

Normas de aplicación: Se trata de que la persona que lo rellene valore cada uno de los 34 ítems (afirmaciones) respecto a una escala de 1 a 6 en la medida en que ajuste la afirmación a sus sentimientos acerca de su satisfacción corporal en las últimas 4 semanas.

Corrección, Interpretación: Las respuestas toman los siguientes puntajes:

Nunca: 1 punto

Raramente: 2 puntos

Alguna vez: 3 puntos A

menudo: 4 puntos

Muy a menudo: 5 puntos

Siempre: 6 puntos

Para la corrección se suma los puntos (1-6) dados en cada ítem y se obtiene una puntuación total que oscila entre de 34 a 204 puntos. La calificación de los puntos de corte fueron los siguientes y se establecieron 3 categorías:

- 0 a 82 puntos: **No hay** Insatisfacción por la imagen corporal 83 a
130 puntos: **Moderada** Insatisfacción por la imagen corporal 131
a 204 puntos: **Extrema** Insatisfacción por la imagen corporal

Los 2 factores que se determinaron en función al análisis estadístico y cualitativo fueron los siguientes:

Insatisfacción con la imagen corporal

(1,3,7,8,10,11,12,13,14,15,17,18,19,20,25,26,27,29,31,32)

Es una manifestación de desacuerdo del individuo con la forma y tamaño de su cuerpo o partes de él que no se corresponde con una realidad objetiva. Solano y Cano (2010).

Preocupación por el peso

(2,4,5,6,9,16,21,22,23,24,28,30,33,34)

Según Pollock, Wilmore (1993) Es un componente más de la ansiedad, significa causar temor o inquietud por tratarse de una afección psíquica en relación al sobrepeso que es la condición en la que el peso de la persona pasa lo estimado de la población en relación al sexo, talla y somatotipo. (O'Neill, 1985).

Confiabilidad: El coeficiente de consistencia interna (Alfa de Cronbach), Obtenido en otras investigaciones internacionales, refuerzan aún más la confiabilidad del cuestionario, que se ubica entre 0.95 a 0.98, La confiabilidad obtenida para esta prueba fue de 0.950, donde se puede apreciar que alcanza un nivel aceptable; semejante en otros estudios internacionales y nacionales Rousseau (2005), Castrillón (2007), Ochoa (2008), Flores, M. (2009), Vásquez (2011). La confiabilidad por el método de mitades para la muestra se obtuvo mediante el análisis del coeficiente de Spearman, dando un resultado de 0.921, lo cual nos indica que es una correlación aceptable (Hernández, 2010).

Validez

Otra evidencia es la Validez del cuestionario se obtiene a través de la interpretación de los factores de la estructura de los ítems, en una muestra de estandarización para estudiantes de 11 a 17 años del distrito de Santa Rosa, Lima. De esta manera la validez de constructo mediante el análisis factorial dio como resultado 2 factores, al igual que la adaptación colombiana del Cuestionario de la imagen Corporal (2007), donde el resultado de la prueba permite obtener datos acerca del nivel de la insatisfacción total y de las dos Sub-escalas como insatisfacción corporal y preocupación con el peso.

Confiabilidad y validez en el Perú:

El Cuestionario de Imagen Corporal fue adaptado por Zambrano (2013) a una población de adolescentes de 11 a 17 años, su investigación fue realizada en el distrito de Santa Rosa, Lima, con una muestra de 300 alumnos de ambos géneros, de nivel secundaria del (1ro grado al 5to grado) la evaluación se realizó en tres colegios representativos del distrito de Santa Rosa: Los colegios estatales Miguel Grau, La Institución Educativa 8187 y el colegio particular Nuestro Maravilloso Mundo. Se utilizó un muestreo aleatorio, para incrementar el nivel de generalización de la adaptación. Los criterios de calidad, los resultados de esta adaptación en relación a la característica descriptiva, la confiabilidad y la validez del Cuestionario de imagen Corporal, ofrecen una consistente fundamentación para el uso de este instrumento dentro del área clínica y educativa.

Los 2 factores o dimensiones del Cuestionario de Imagen Corporal, adaptado por Zambrano (2013) Lima – Perú.

Cuestionario de Imagen Corporal de Cooper Adaptación 2013

1.- Insatisfacción con la imagen Corporal

1,3,7,8,10,11,12,13,14,15,17,18,19,20,25,26,27,29,31,32

2.- Preocupación por el peso Corporal

2,4,5,6,9,16,21,22,23,24,28,30,33,34

Total de factores : 2

Total de ítems : 34

Se obtuvieron los siguientes baremos para los 2 factores del cuestionario D1. Insatisfacción Corporal y D2. Preocupación por el peso y el puntaje total de imagen corporal para estudiantes de educación secundaria del distrito de Santa Rosa-Lima

	Imagen Corporal	D1. Insatisfacción Corporal	D2. Preocupación por el peso
No hay Insatisfacción	0 - 82	0 - 48	0 - 35
Moderada Insatisfacción	83- 130	49 - 76	36 - 56
Extrema Insatisfacción	131 - 204	77 - 120	57 - 84
