



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“ANSIEDAD SOCIAL E INSATISFACCIÓN
CORPORAL EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIAS DE LIMA METROPOLITANA,
2023”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autor:

Martha Milagros Sulca Vargas

Asesor:

Mg. Valeria Stephanie De la Fuente Figuerola

0000-0002-2189-1100

Lima - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	William Moisés Cruzado Pérez
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	Raquel Tello Cabello
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Valeria Stephanie De la Fuente Figuerola
	Nombre y Apellidos

INFORME DE SIMILITUD



Página 2 de 44 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::1-3389077203




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar hasta aquí.

A mi madre quien esperó con ilusión este momento y me acompaña desde el cielo.

A mi padre quien es una fuente de apoyo incondicional y sabiduría.

A Martín que me inspiró a seguir este camino.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mis padres, a mis amigos y a mis maestros quienes han sido una fuente de apoyo, motivación y conocimientos. En especial a Carlos Sulca, Ana María Vargas, Diana Henrycy, Andrés Leno, Jorge Guzmán, Ivano Di Benedetto, Melissa Benito, Claudia Guevara, Giovana Hernández, Jimena Morales y Eduardo Moras.

Tabla de contenido

Jurado calificador	2
Informe de similitud	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento	5
Tabla de contenido	6
Índice de tablas	7
Índice de figuras	8
Resumen	9
Capítulo I: Introducción	10
Capítulo II: Metodología	25
Capítulo III: Resultados	34
Capítulo IV: Discusión y Conclusiones	38
Referencias	44
Anexos	55

Índice de tablas

Tabla 1: Prueba de normalidad	34
Tabla 2: Relación entre la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal...	35
Tabla 3: Relación entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal	36
Tabla 4: Relación entre la subescala evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal	37

Índice de figuras

Figura 1: Diseño de investigación	28
Figura 2: Fórmula para cálculo de muestra	29

RESUMEN

Después de la pandemia del COVID-19 las patologías que afectan la salud mental de la población a nivel mundial aumentaron. La ansiedad social y la insatisfacción corporal pueden presentarse conjuntamente a otras patologías como los trastornos de la conducta alimentaria afectando el desenvolvimiento de quienes las padecen. Es por ello que la presente investigación de enfoque cuantitativo, tipo básica, diseño no experimental, nivel relacional y alcance correlacional tiene por objeto determinar si existe relación significativa entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal.

La muestra estuvo conformada por 384 estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Metropolitana que cursaban el semestre 2023-2 en la modalidad de pregrado regular, de sexo femenino, de 18 años a más. Se aplicaron la Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS) y el Body Shape Questionnaire de 14 ítems (BSQ-14). Los resultados mostraron que existe una correlación positiva de nivel moderado entre las variables ($p = 0.000$; $r = 0.477$), así como entre las subescalas miedo/ansiedad ($p = 0.000$; $r = 0.498$) y evitación ($P = 0.000$; $r = 0.427$) con respecto a la insatisfacción corporal.

Es decir, que mientras más alto sea el nivel de insatisfacción corporal las mujeres experimentarán un mayor nivel de ansiedad social.

PALABRAS CLAVES: ansiedad social, insatisfacción corporal, estudiantes universitarias.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) describe a la ansiedad social como un trastorno en el que la persona experimenta intensamente temor y preocupación frente a situaciones sociales en las que piensa que podría sufrir humillación, vergüenza o rechazo. Por otro lado, resulta importante señalar que a nivel mundial el 4% de la población experimenta de algún trastorno de ansiedad, siendo la población femenina la más afectada. Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud [OPS] en el 2020 señaló que entre el 6% y el 12% de adolescentes ha experimentado ansiedad social en algún momento de su vida (Villar, 2023). Estudios epidemiológicos internacionales previos señalaron que la prevalencia de esta patología es entre 2% y 19% según los instrumentos de evaluación y los parámetros utilizados para identificar los casos; sin embargo, en opinión de algunos investigadores, consideran que un 7% es una cifra razonable (Eaton et al., 1991; Fedoroff & Taylor, 2001; Vivar et al., 2011).

Investigaciones recientes acerca del trastorno de ansiedad social en jóvenes señalaron su presencia en distintos países como Estados Unidos (57.6%), Brasil (42.4%), Tailandia (41.4%), China (32.1%), Vietnam (30.7%), Rusia (27.0%) e Indonesia (22.9%), en estos no se hallaron diferencias significativas entre hombres y mujeres, pero sí una mayor incidencia entre los jóvenes entre 18 y 24 años (40.3%) (Jefferies & Ungar, 2020).

A nivel nacional las atenciones en los centros de salud mental de nuestro país estuvieron dirigidas entre el 60% y 70% a menores de edad con problemas tales como la ansiedad y depresión, conductuales, de aprendizaje y desarrollo, entre otros (MINSA, 2019).

En el 2022 en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA, 2023) reportó que la ansiedad ocupó el primer puesto entre los trastornos que afectan la salud mental con 433,816 casos atendidos, con una mayor incidencia en las mujeres entre los 17 y los 25 años.

El Instituto Nacional de Salud Mental (NIHM, 2022) advirtió que cuando este trastorno aparece durante la infancia tardía podría pasar desapercibido al confundirse como timidez extrema. Su prevalencia en mujeres se evidencia más en la adolescencia o juventud temprana, pudiendo presentarse durante varios años o a lo largo de la vida afectando su desenvolvimiento diario a nivel familiar, académico, laboral y social.

En una investigación conjunta del MINSA y el Ministerio de Educación [MINEDU] (2019) determinaron que entre los problemas que se detectaron en la población universitaria el 82% presentó ansiedad. Asimismo, es preciso destacar que la ansiedad social puede afectar el área académica ya que se encuentra asociada a elevadas tasas de deserción, según lo mencionado en el DSM-5 (Aguilar, 2021).

Por otro lado, Acuña et al. (2020) menciona que la imagen corporal se define al modo en que la persona se percibe, imagina, siente y actúa en relación con su cuerpo.

Es importante señalar que son las influencias sociales las que dan relevancia a tener un cuerpo socialmente aceptable (Vásquez et al., 2011; Venegas & González, 2019) y que al no alcanzar la imagen deseada la persona puede experimentar preocupación por su peso con la consecuente insatisfacción corporal, afectando de esta forma la autoestima y generando cambios en los esquemas cognitivos que se traducen en conductas de riesgo que atentan contra la salud física (Venegas & González, 2019).

Las investigaciones muestran que la insatisfacción con la imagen corporal es un factor predisponente para condicionar la ingesta de alimentos y el peso corporal (Acuña et al., 2020; Cáceres, 2005; Fehrman et al., 2016; Gismero, 2020; Ramos et al., 2010, Ramos

et al., 2016; Williamson et al., 2020), pudiendo desencadenar prácticas alimentarias de riesgo tales como la restricción de alimentos o el control de estos para alcanzar la imagen corporal deseada (Franco et al., 2021; Silva et al., 2019; Uchoa et al., 2019). En otros casos, puede derivar en el desarrollo de la distorsión de la imagen corporal, presente en trastornos como la anorexia y la bulimia (Asociación Americana de Psiquiatría [APA], 2013). Es importante resaltar que, en América Latina, son México, Colombia, Venezuela y Argentina los países con mayores indicadores relacionados con la anorexia (Amezcuca, 2014 citada por Nieto & Nieto, 2020).

Asimismo, cabe precisar que durante el confinamiento por la pandemia del COVID-19, se incrementó el uso de redes sociales, a través de las que erróneamente se promueve que la aceptación y el éxito están vinculados a la apariencia física (Seguro Social de Salud [EsSalud], 2021).

Una función similar cumplen los medios de comunicación ya que difunden contenidos en los que la objetivación del cuerpo es promovida, destacando el aspecto físico y asentando la idea de que la autoestima se basa en la forma en que los demás lo perciben (Barcaccia et al., 2015 citado por Amengual, 2023). Pudiendo ser estos considerados un factor de riesgo para la introyección del ideal asociado a la delgadez, la insatisfacción corporal y conductas de riesgo durante la adolescencia y adultez joven (Amengual, 2023).

No menos preocupantes son los resultados de varios estudios en los que se establece que los estereotipos y prejuicios que los individuos tienen acerca del sobrepeso es un factor de riesgo en que aquellos con un mayor IMC son estigmatizados y producto de ello existe una mayor posibilidad de desarrollar conductas asociadas a los trastornos de la conducta alimentaria (Amengual, 2023; Bacevicene et al., 2020; Lipson & Sonnevile, 2017; Radwan et al., 2018).

En nuestro país la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada en el 2015 en el trabajo titulado “Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles 2015” señaló que el 35.5% de peruanos a partir de los 15 años en adelante tiene sobrepeso. Esta cifra se distribuyó según regiones concentrándose el 38.9% en la costa, el 32.2% en la selva y el 31.6% en la sierra, afectando mayormente al 41.5% correspondiente a las personas con mejor economía frente al 26.2% de personas de bajos recursos. Asimismo, se observó que el 35.8% de personas con sobrepeso son mujeres en comparación al 35.2% de hombres. A nivel nacional el 17.8% tiene obesidad, y siguen siendo las mujeres quienes presentan un porcentaje más elevado (22.4%) que los hombres (13.3%), de los cuales el 21.9% habita en zonas urbanas y el 9.8% en zonas rurales. Las condiciones socioeconómicas se mantienen más elevadas en los segmentos de mayores recursos económicos (23.7%) frente a los más pobres (8.1%). Los departamentos que presentaron mayores cifras de obesidad son Tacna (30.4%), Tumbes e Ica (26.2% cada uno), Moquegua (25.7%) y la provincia constitucional del Callao (25.4%). En tanto que en Huancavelica (7.6%), Apurímac (8.9%) y Cajamarca (9.5%) las cifras son menores (Instituto Nacional de Estadística e Información [INEI], 2016).

Con posterioridad, el MINSA (2022) reportó los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) que mostró que en el 2021 más del 62.7% de peruanos de los 15 años en adelante presentan exceso de peso, predominando las mujeres con el 65.6% frente al 59.5% de hombres. Al respecto, son diversos estudios los que señalan que la insatisfacción corporal está mayormente presente en aquellos con malnutrición en exceso (Acuña et al., 2020; Cruzat et al., 2017; Streeter et al., 2012; Trejo et al., 2010).

Asimismo, EsSalud emitió una alerta con respecto al incremento de los casos de trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes durante el 2021, los cuales se duplicaron durante la pandemia e hicieron su aparición a edades más precoces.

Caracterizados por una excesiva preocupación por su aspecto físico y el aumento de peso, originan conductas que ponen en riesgo su vida. Estos trastornos presentan características comunes como la ansiedad social, la obsesividad y el perfeccionismo (Mandiola et al., 2022).

Es necesario resaltar que la ansiedad social se asocia a otras patologías comórbidas entre las cuales están otros trastornos de ansiedad, la depresión y el abuso de sustancias (Rodríguez & Pérez, 2020; Scott, 2018; Spence & Rapee, 2016; Teen Mental Health, 2015). De la misma forma que la insatisfacción corporal se asocia con una autoestima baja, depresión, trastornos alimentarios (Blanco et al., 2021; Franco et al., 2021; Lantz et al., 2018; Wang et al., 2019).

Considerando que las variables de estudio elegidas tienen impacto en el desarrollo y desenvolvimiento personal y que pueden preceder la aparición de otras patologías que como resultado pueden tener efectos perjudiciales en la vida, ponen en riesgo a la salud y limitan el desempeño diario de quienes las padecen, resulta importante determinar si existe una correlación entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

1.2. Antecedentes

A nivel internacional, Medina-Gómez et. al. (2019), en su estudio descriptivo transversal “Ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios” realizado en la Universidad de Burgos, España, aplicaron a una muestra de 516 participantes (240 varones y 321 mujeres) entre los 17 y 65 años, el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI E/R) y la subescala de Insatisfacción Corporal (BD) del Inventario de Trastornos de la Conducta Alimentaria – Cuestionario de Remisión (EDI-3-RF). Sus hallazgos revelaron que un gran número de estudiantes presentan ansiedad en un nivel alto conjuntamente con un moderado o alto nivel de insatisfacción corporal. Ambas variables presentan una correlación

significativa (insatisfacción corporal/ansiedad estado $r = 0.345$; $p = 0.000$ e insatisfacción corporal/ansiedad rasgo $r = 0.386$; $p = 0.000$), la cual es más resaltante en las mujeres, quienes experimentan un mayor nivel de insatisfacción corporal.

Ratnasari et al. (2021) en su investigación cuantitativa y correlacional “Relationship between body image and social anxiety in adolescent women” (“Relación entre imagen corporal y ansiedad social en mujeres adolescentes”) trabajaron con una muestra de 286 estudiantes de secundaria de Indonesia a quienes aplicaron la Escala de Imagen Corporal y la Escala de Ansiedad Social. Los resultados obtenidos mostraron una relación negativa entre ambas variables con un coeficiente de correlación $r = -0.165$, ($p = 0.005 < 0.05$), lo que quiere decir que mientras mayor sea su satisfacción corporal experimentan menos ansiedad social y viceversa, a menor satisfacción corporal sentirán más ansiedad social.

Castro et al. (2021), realizaron una investigación no experimental y transversal titulada “Influencia de la ansiedad e insatisfacción corporal sobre conductas alimentarias de riesgo en una muestra de mujeres adolescentes de México”, evaluaron a 485 mujeres entre los 14 y 19 años de edad. Aplicaron el Test de Actitudes Alimentarias (EAT-26), el Cuestionario de Insatisfacción Corporal – 8D (BSQ-8D) y la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria (HADS), encontrando una asociación más fuerte entre la insatisfacción corporal y las conductas alimentarias de riesgo en las participantes que presentaban índices más altos de síntomas de ansiedad ($b = .51$, $p < .001$).

Sruthi (2022) llevó a cabo un estudio cuantitativo “Body dissatisfaction and social anxiety among obese and non obese young adult females” (“Insatisfacción corporal y ansiedad social en mujeres adultas jóvenes obesas y no obesas”) en el que evaluó a 60 mujeres (30 obesas y 30 no obesas), entre los 18 y los 35 años, de distintos distritos de Kerala (India). Aplicó el Cuestionario de Ansiedad Social para Adultos (SAQ-A30) y el

Cuestionario de Insatisfacción Corporal (BSQ-16A). Los resultados obtenidos indicaron una correlación positiva de alta significancia entre las variables de estudio ($r = 0.521$, $p < 0.01$). Concluyó que las mujeres obesas mostraron una mayor puntuación en la evaluación de insatisfacción corporal y ansiedad social que sus pares no obesas.

A nivel nacional, en Arequipa, Hilario (2023) en su tesis de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, tipo correlacional y de corte transversal denominada “Insatisfacción de la imagen corporal y estado de ansiedad en jóvenes universitarios de una universidad privada”, evaluó a 286 estudiantes de ambos sexos (218 mujeres y 68 hombres) estudiantes de la Universidad Católica Santa María, entre los 18 y 28 años, para lo cual emplearon el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Halló una correlación significativa, positiva y moderada entre las variables insatisfacción de la imagen corporal y la ansiedad rasgo ($p = 0.000$ y $r = 0.457$). Adicionalmente, se determinó que las mujeres fueron quienes presentaron una mayor insatisfacción corporal.

En Tacna, Flores (2020) en su tesis “Personalidad e insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes ingresantes de la Facultad de Ciencias Empresariales de la Universidad Privada de Tacna, 2020” mediante una investigación de tipo básica, diseño no experimental transeccional de tipo descriptivo-correlacional evaluó a 139 estudiantes de ambos sexos (75 mujeres y 64 hombres), de 16 años a más, mediante la aplicación del Cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal e Inventario reducido de cinco factores (NEO-FFI). Halló que existe una asociación estadísticamente significativa entre la dimensión neuroticismo de la variable personalidad y la insatisfacción de la imagen. Ambas se relacionan de manera directa y moderada ($p = 0.001$ y $r = 0.566$).

En el ámbito local, Guevara et al. (2019) realizaron una investigación no experimental, transversal y correlacional denominada “Relación entre autoconcepto y

ansiedad estado-rasgo en universitarios peruanos”, trabajaron con una muestra de 150 universitarios limeños de ambos sexos (81 hombres y 69 mujeres), entre los 17 y 27 años. Con esta finalidad utilizaron el Cuestionario de Autoconcepto de Garley (CAG) y la Escala de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). Los resultados mostraron una correlación inversa pequeña y no significativa entre la ansiedad estado y la dimensión de autoconcepto físico ($r = -0.05$. $p = 0.533$). Asimismo, la ansiedad rasgo presentó una correlación inversa significativa con la dimensión de autoconcepto físico ($r = -0.21$, $p = 0.003$).

Rodrich (2020) en su tesis “Autoestima y ansiedad estado-rasgo en jóvenes universitarios de la ciudad de Lima”, es una investigación de tipo no experimental, cuantitativa, de corte transversal y correlacional. Evaluó a 236 estudiantes universitarios, de ambos sexos (101 hombres y 135 mujeres), entre los 18 y 25 años. Para ello utilizó el Inventario de Autoestima de Coopersmith (Forma C) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (IDARE). Se observó una asociación significativa $p = .000$ y una relación moderada negativa ($r = -.673$) entre la autoestima y la ansiedad estado. Asimismo, hubo una relación moderada negativa y significativa entre la autoestima y la ansiedad rasgo ($p = .000$ y $r = -.705$).

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Qué relación existe entre la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023?

1.3.2. Problemas específicos

¿Existe relación entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023?

¿Existe relación entre la subescala evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023?

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación existente entre la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar la relación existente entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

Determinar la relación existente entre la subescala evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación significativa entre la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

1.5.2. Hipótesis específicas

H₁: Existe relación significativa entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

H₁: Existe relación significativa entre la subescala evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

H₀: No existe relación significativa entre la subescala evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

1.6. Marco teórico

1.6.1. Ansiedad social

Para Liebowitz (1987) la ansiedad social se caracteriza por un miedo intenso ante situaciones en las que la persona tiene interactuar socialmente o desempeñarse delante de otras personas. El temor se presenta ante la posibilidad de sentirse observada o evaluada y/o de actuar de una forma que resulte humillante o vergonzosa. Asimismo, considera que la percepción de estas situaciones como una amenaza puede generar la evitación de dichas actividades afectando su desenvolvimiento.

Belloch et al. (2020) la describen como una ansiedad intensa y miedo profundo al estar expuesto a situaciones sociales, en cuyo caso teme ser visto como torpe, hacer el ridículo, algo que sea embarazoso o humillante que pudiera generar crítica, opinión o valoración por parte de los demás evitando dichas situaciones. El temor que experimenta puede ser ante valoraciones negativas o positivas en cuyo caso el individuo podría autoexigirse aún creyendo que no podrá alcanzar, percibiendo esto como una amenaza.

Bados (2009), señala a partir del enfoque cognitivo conductual que la ansiedad social posee un componente fisiológico relacionado a las respuestas físicas vinculadas al sistema nervioso (respiración, tonicidad muscular, ritmo cardíaco, etc.), un componente cognitivo referido a pensamientos, temores y preocupaciones de mayor intensidad cuando está presente el trastorno, y finalmente un componente conductual que directamente afecta el control muscular, algunas dificultades de memoria, discriminación a nivel perceptual, dándose de manera indirecta respuestas evitativas originadas por la ansiedad.

García (2013), explica mediante el condicionamiento clásico que la ansiedad social surge debido a una situación angustiosa o agobiante que experimenta el individuo. En tanto que para Piqueras (2005) es resultado de una cantidad de sucesos fuertemente estresantes experimentados en corto tiempo lo que hace que se genere el trastorno.

Desde la perspectiva construccionista, el individuo crea conocimientos a partir de su interacción con el ambiente, los cuales se validan mediante la adaptación alcanzada, haciendo posible la relación entre su identidad y el modo en el que interactúa socialmente (Schaefer & Rubí, 2015). En este sentido, cuando su identidad se ve expuesta socialmente surgen dilemas cognitivos que percibe como amenaza reduciendo su competencia a nivel social (Carretero et al., 2001).

Según el enfoque de la Terapia Breve Estratégica, la ansiedad social es un efecto surgido a partir de la percepción desproporcionada del miedo a relacionarse en contextos sociales. Con la finalidad de evadir las experiencias desagradables, el individuo tiende a evitar dichas situaciones, lo cual le genera desconfianza en sus propios recursos e instaura una reacción fóbica que lo inhabilita y limita. El reiterado intento de controlar el miedo con una sucesión de intentos fallidos puede llevar al individuo a experimentar una total sensación de incapacidad. De esta forma se instaura una relación circular entre el miedo, la ansiedad y

la pérdida de control, en la que la ansiedad puede convertirse en la causante del miedo (Nardone, 2003, 2023).

Para la Gestalt, la ansiedad social se genera a partir de la evitación o bloqueo de la emoción no deseada (miedo) que resulta amenazadora o incómoda para la persona y que generará una respuesta en el organismo para distraerla o evadirla (Ceballos, 2019; Pérez Lizeretti, 2009 citados por Pacheco, 2021/2022).

1.6.2. Insatisfacción corporal

Cooper et al. (1987) señalan que la insatisfacción corporal está referida a una excesiva inquietud en la que la percepción del tamaño y la forma del cuerpo generan y van acompañados de sentimientos negativos relacionados a la apariencia de este.

Magallares et al. (2016) definen a la insatisfacción corporal como la percepción negativa del cuerpo en base a la comparación con un modelo objetivo existente en la realidad, en la cual se hallan involucrados sentimientos y pensamientos negativos relacionados a la propia apariencia física. En resumidas cuentas, la insatisfacción corporal se experimenta cuando las diferencias entre la imagen corporal real y la ideal son distintas (Amengual, 2023).

La explicación a partir del enfoque cognitivo conductual señala que a partir de algunas situaciones y estímulos la representación corporal surge del proceso de información y el valor que la persona atribuye a sus características físicas (Pedro et al., 2016). Siendo la imagen corporal constituida a partir de pensamientos automáticos relacionados con las emociones, interpretaciones e inferencias que el individuo tiene con respecto a su cuerpo (Alipour et al., 2015). Asimismo, Berengui et al. (2016) señalan que a nivel cognitivo la presencia de pensamientos distorsionados puede generar una valoración excesiva de la delgadez, percepción negativa de sí mismo, pensamientos obsesivos relacionados al peso,

mientras que a nivel emocional se experimenta ira, temor, ansiedad, depresión; a nivel conductual las acciones se orientan hacia acciones perjudiciales para la salud en cuanto a alimentación, aseo, estudio, ocio y conductas de riesgo.

La teoría sociocultural resalta la influencia social y cultural al difundir e implantar ideales de belleza, los cuales son interiorizados por los individuos, generando a partir de ellos satisfacción o insatisfacción acorde con la valoración que la persona tenga de su cuerpo (Grogan, 2022).

A partir del postulado de la Teoría de la Cognición Social de Bandura (1980) acerca del aprendizaje vicario, se señala que son los padres y/o familiares quienes proporcionan inicialmente los primeros modelos de belleza y delgadez que luego serán reforzados en su entorno por las amistades y los medios de comunicación, consolidándose dichos ideales estéticos mediante la imitación.

La teoría de la comparación social de Festinger (1954) señaló que los individuos tienden a compararse con otras personas. Dichas comparaciones pueden ser ascendentes o descendentes. Las comparaciones descendentes se hacen con personas que tienen características inferiores y dan gratificación al individuo, mientras que las ascendentes se hacen con alguien que tiene mejores cualidades afectando la autoestima de quien se compara. En este sentido, son mayormente las mujeres quienes comparan su imagen corporal de manera ascendente con otras que perciben que cumplen con el ideal de belleza (Huamaní, 2018).

La teoría de la objetivación plantea que la mujer es considerada como un objeto sexual, cosificándose ya sea por el entorno cultural que se basa en cómo es percibida por los demás y lo que establecen los medios de comunicación; o por cómo ella misma se

autoobjetiviza al ser objeto de deseo o infravalorada ante lo cual experimenta vergüenza y ansiedad (Cash & Smolak, 2011; Grogan, 2022).

1.7. Definición conceptual

1.7.1. Ansiedad social

La ansiedad social, anteriormente referida como fobia social, implica un miedo constante ante situaciones sociales o de rendimiento en las que el individuo está expuesto a ser observado o evaluado por los demás. El temor surge ante la posibilidad de actuar de un modo que resulte humillante o vergonzoso (Liebowitz, 1987).

1.7.2. Insatisfacción corporal

La insatisfacción corporal está referida a una inquietud intensa con respecto a la forma y dimensiones del cuerpo las cuales se acompañan de percepciones desfavorables relacionados a la propia imagen física (Cooper et al., 1987).

1.8. Definición operacional

1.8.1. Ansiedad social

La escala está compuesta por dos subescalas que buscan medir el miedo o ansiedad, así como la evitación referida a situaciones sociales. Se evalúa la Interacción Social que permite identificar el grado de ansiedad y las conductas evitativas que experimenta y realiza la persona al estar expuesta a situaciones sociales cotidianas. En tanto que, la evaluación del Desempeño se enfoca a medir la respuesta ansiosa y la tendencia a evitar situaciones en las que el sujeto debe realizar actividades frente a otros, sobre todo si existe la posibilidad de ser evaluado u observado (Liebowitz, 1987).

1.8.2. Insatisfacción corporal

La insatisfacción corporal referida la percepción negativa del aspecto físico basada en la forma y tamaño del cuerpo, es una escala unidimensional de 14 ítems que reflejan indicadores como el miedo a engordar, vergüenza por el cuerpo, comparación corporal, evitación social y malestar emocional referido a la imagen corporal (Cooper, Taylor, Cooper & Fairburn, 1987).

1.9. Justificación

A nivel práctico, esta investigación está dirigida a los profesionales de la salud en el ámbito clínico para brindar información actualizada acerca de la relación entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en las estudiantes universitarias y si su interacción se da de manera independiente o interdependiente entre ambas.

En el ámbito social resulta importante plantear campañas de prevención, así como de promoción y concientización para un mejor manejo de los fenómenos asociados a estas patologías. Una adecuada difusión puede contribuir a la detección temprana y a la búsqueda de ayuda oportuna que evite el desarrollo crónico de sus síntomas o la comorbilidad con otras patologías.

A nivel teórico tiene como propósito brindar información actualizada acerca de la relación existente entre estas variables, las cuales no cuentan con muchos estudios que investiguen su correlación y en consecuencia poder aportar mayores datos a la información existente.

A nivel metodológico, al haberse realizado pocas investigaciones donde se estudian ambas variables en nuestro país los datos obtenidos podrían servir de base para otras investigaciones posteriores.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Enfoque, tipo, nivel y diseño de la investigación

2.1.1. Enfoque de la investigación

Según Hernández et al. (2014) la finalidad del enfoque cuantitativo es la verificación de las hipótesis aplicando técnicas estadísticas a los datos obtenidos para identificar patrones de conducta y validar teorías.

2.1.2. Tipo de investigación

Valderrama (2015) señala que la investigación científica básica, también conocida como pura, teórica o fundamental tiene como principal objetivo ampliar el conocimiento teórico y científico a través del entendimiento de principios y leyes sin buscar solucionar problemas prácticos.

2.1.3. Nivel de la investigación

Según Valderrama (2015) el nivel relacional busca identificar vínculos significativos entre variables sin determinar sus causas.

2.1.4. Alcance de la investigación

Para Hernández et al. (2014) el estudio correlacional tiene como objetivo el evaluar la relación entre variables mediante la cuantificación y posterior análisis de los datos, cuyos resultados permiten identificar vinculaciones que contribuyan a dar respuesta a las hipótesis planteadas.

2.1.5. Diseño de la investigación

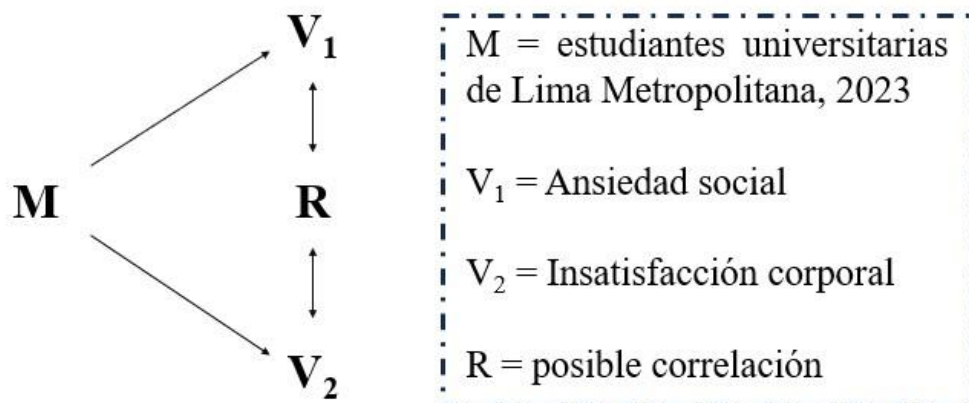
Hernández et al. (2014) explican que en la investigación cuantitativa no experimental los fenómenos son estudiados tal como suceden en su contexto habitual sin realizar cambios

ni intervenir en las variables. Asimismo, es transversal o transeccional ya que el estudio de las variables se realiza en un momento específico.

Teniendo en consideración lo dicho anteriormente, la presente investigación es cuantitativa ya que busca corroborar las hipótesis a partir de la recolección de datos y el análisis estadístico de los mismos. Es básica pues pretende ampliar la información que se tiene acerca de la relación entre las variables ansiedad social e insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023. Es correlacional, no experimental y transversal puesto que pretende conocer el grado de asociación entre las variables sin haberlas manipulado deliberadamente en un momento específico.

Figura 1

Diseño de investigación



Nota. Fuente: elaboración propia

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población es definida por Sánchez et al. (2018) como un conjunto de individuos, objetos o eventos con características comunes. Para esta investigación la población estuvo

conformada por estudiantes universitarias de sexo femenino de una universidad privada de Lima Metropolitana, 2023. Cabe precisar que no se contó con el número exacto de estudiantes de sexo femenino que conformaban la población en el segundo semestre del 2023.

2.2.2. Muestra

Valderrama (2015) indica que la muestra está conformada por un subconjunto de elementos de la población, los cuales reflejan características que permitirán realizar inferencias válidas. Al ser desconocido el tamaño de la población se utilizó la fórmula para obtener el tamaño de la muestra, la cual estuvo conformada por 384 estudiantes.

Figura 2

Fórmula para cálculo de muestra

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q}{E^2}$$

$Z = 1.96$ (nivel de confianza: 95%)

$p = 0.50$

$q = 0.50$ ($1 - p \rightarrow 1 - 0.50$)

$E = 0.05$ (margen de error: 5%)

Nota. Fuente: elaboración propia

2.2.3. Muestreo

Al elegir una muestra representativa de la población es posible estimar los parámetros de la misma, según indica Valderrama (2015). En este sentido, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia ya que los participantes fueron elegidos considerando sus

características y no la probabilidad, así como la disponibilidad y accesibilidad tal como indican Hernández et al. (2014).

2.2.4. Criterios de inclusión, exclusión y unidad de análisis

2.2.4.1. Criterios de inclusión

Los criterios de inclusión comprendieron a estudiantes universitarias de una universidad privada de Lima Metropolitana, de sexo femenino, a partir de los 18 años de edad en adelante, matriculadas en la carrera de Psicología, en la modalidad de pregrado regular en el semestre 2023-2 y que expresaron su voluntad de participar en la presente investigación.

2.2.4.2. Criterios de exclusión

Los criterios de exclusión consideraron a estudiantes universitarias que no estuvieran matriculadas en la carrera de Psicología en una universidad privada de Lima Metropolitana en la modalidad de pregrado regular en el semestre 2023-2, de ambos sexos, que fueran menores de edad y a aquellos que no desearon participar voluntariamente en esta investigación.

2.2.4.3. Unidad de análisis

Una estudiante universitaria de la carrera de Psicología de una universidad de Lima Metropolitana, matriculada en el semestre 2023-2 en la modalidad de pregrado regular.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.3.1. Técnica

En esta investigación se utilizó la encuesta, la que según Hernández et al. (2014, p.191) generalmente suele aplicar cuestionarios que se pueden administrar mediante entrevistas personales o por medios digitales.

2.3.2. Instrumentos de recolección de datos

2.3.2.1. Escala de Ansiedad Social de Liebowitz

La escala de ansiedad de Liebowitz (LSAS) o Liebowitz Social Phobia Scale fue creada por Michael Liebowitz en 1987. Está compuesta por dos subescalas que miden el miedo/ansiedad y el grado de evitación relacionadas a las situaciones planteadas en 24 ítems en una escala Likert de 4 puntos que para la subescala de miedo/ansiedad puntúan: 0 = ninguna ansiedad, 1 = ligera ansiedad, 2 = ansiedad moderada y 3 = ansiedad severa; y para la subescala de evitación puntúan: 0 = nunca evito, 1 = ocasionalmente evito, 2 = a menudo evito y 3 = usualmente evito. La puntuación total se obtiene de la suma de los puntajes de cada subescala.

Por su parte Bobes et al. (1999) validaron la escala en español, en la que obtuvieron un coeficiente de correlación de Pearson alto ($r > 0.70$) al correlacionarla con la escala Social Anxiety Distres Scale (SADS) y puntuaciones en las subescalas de ambos instrumentos ($p > 0.001$).

En tanto que, en Perú, Franco-Jiménez (2020) validó la prueba aplicándola a 549 estudiantes de pregrado de una universidad estatal, de ambos sexos, de edades entre los 16 y 43 años. Al compararla con el modelo de cinco dimensiones de Caballo et al. (2019, citado por Franco-Jiménez, 2020), obtuvo un mejor ajuste $\chi^2 = 319.43$, CFI = .991, RMSEA = 0.43, TLI = .990, SRMR = 0.51; y una consistencia interna en este modelo entre .81 a .62 coeficiente omega, resultando ser el que mejor ajuste presentó a comparación de los otros modelos de dos, tres, cuatro y seis factores (Franco-Jiménez 2020).

2.3.2.2. Body Shape Questionnaire (BSQ-14)

El BSQ en su versión original, creada por Cooper et al. (1987) está conformado por 34 ítems que miden la preocupación e insatisfacción con la forma del cuerpo. Este

instrumento cuenta con versiones más cortas de 8, 10, 14 y 16 ítems (Ceballos-Gurrola et al., 2020; Dowson y Henderson, 2001; Evans y Dolan, 1993; Pook et al., 2018; citados por Izquierdo-Cárdenas et al., 2021).

El BSQ-14 diseñado por Dowson y Henderson (2001) es una escala unidimensional que consta de 14 ítems provenientes del BSQ original, que se puntúa mediante una escala Likert de 6 puntos que son: 0 = Nunca, 1 = Apenas, 2 = A veces, 3 = A menudo, 4 = Muy a menudo, 5 = Siempre y cuya sumatoria de puntajes mientras más altas sean refieren una mayor insatisfacción corporal.

En Perú, Izquierdo-Cárdenas et al. (2021) validaron el instrumento aplicándolo a una muestra de 402 jóvenes universitarias de Lima Metropolitana, entre los 18 y 26 años. Los resultados mostraron un buen ajuste $\chi^2 = 571.420$; CFI = 0.962; SRMR = 0.051 y una fiabilidad adecuada por el método de consistencia interna $\omega = 0.962$.

2.4. Método de recolección de datos

Se preparó el consentimiento informado y se ingresaron las instrucciones e ítems de los instrumentos en Google Forms. Una vez que la participante hubo otorgado su consentimiento para apoyar en la investigación tuvo acceso al cuestionario autoadministrado, técnica recomendada por Hernández et al. (2014) para estudios cuantitativos.

El formulario fue distribuido mediante grupos en redes sociales. Se usó la técnica bola de nieve (Valderrama, 2015) con la finalidad de alcanzar la cantidad de participantes delimitada para la muestra de forma progresiva, se priorizó su envío a los delegados de curso para una difusión más ágil y efectiva, llevando a cabo el muestreo probabilístico por conveniencia (Hernández et al., 2014). Adicionalmente, se solicitó expresamente al enviar

el mensaje de invitación que aquellas estudiantes que ya hubieran completado los cuestionarios no lo volvieran a responder para evitar la duplicidad.

Con el propósito de alcanzar el tamaño de muestra requerido se aplicaron un total de 425 pruebas, de las cuales se consideraron solo las 384 requeridas. Dicha recolección de información se llevó a cabo entre el 30 de octubre y el 14 de noviembre del 2023, cumpliendo con los criterios del diseño no experimental - transversal (Hernández et al., 2014).

2.5.Recolección y análisis de datos

Una vez descargados los datos de los formularios a una hoja de cálculo de Excel se procedió a depurar considerando el cumplimiento de los criterios de inclusión establecidos. En este proceso se detectó que 2 participantes indicaron ser de sexo masculino, 30 señalaron que estudiaban otras carreras, quedando estos datos excluidos por no ajustarse a los criterios definidos para la muestra.

De las 393 respuestas restantes se desestimaron 7 formularios que correspondían a estudiantes de psicología de otras sedes de la misma universidad y 2 formularios de manera aleatoria para cubrir la muestra de 384 participantes.

Finalizada la depuración se codificó la información para posteriormente hacer el procesamiento estadístico de los datos con el programa IBM SPSS versión 26. Al ser la muestra mayor a 50 participantes se utilizó el estadístico Kolmogorov Smirnov para determinar la normalidad de la distribución de los datos. La significancia obtenida fue menor al 0.05, lo que refiere una distribución no normal, motivo por el cual se procedió a emplear el estadístico de correlación Rho de Spearman.

2.6.Aspectos éticos

Para la presente investigación se consideró lo estipulado en el Código de Ética y Deontología del Colegio de Psicólogos del Perú, en el Capítulo III – De la Investigación,

artículos del 22° al 27° que señalan las prácticas éticas referidas a la investigación científica en el ámbito de la Psicología, entre las cuales se destacan los artículos 24° que expresa la necesidad de contar con el consentimiento informado de los sujetos que participan en la investigación el cual fue considerado como requisito indispensable previo a la presentación de los instrumentos enviados en el formulario de Google Forms; 26° que se refiere a la veracidad de la información, evitando la falsificación o plagio de la misma, la cual se mantuvo al no haber modificado, omitido o eliminado total o parcialmente los datos y respuestas proporcionados por los participantes; y 27° referido al uso de tests y técnicas psicológicas que cuenten con validez científica y que para el presente estudio se verificó que ambos instrumentos estaban validados en Lima – Perú, con una antigüedad no mayor a 5 años de la fecha del presente estudio y que en ambos casos contaban con valores aceptables de validez y confiabilidad (Colegio de Psicólogos del Perú, 2018).

Del mismo modo, se respetó lo estipulado en el Código de Ética del Investigador Científico UPN, que en su Capítulo 2°: Deberes de los investigadores, artículo 5° Integridad científica menciona que la información personal de quienes participan en el estudio debe manejarse en reserva manteniendo la confidencialidad de los datos, tanto como el tratamiento de la información, análisis y difusión de los resultados (Universidad Privada del Norte, 2016). Tal como se menciona en el artículo precedente, el manejo de los datos de los participantes se ha mantenido en estricta confidencialidad y la publicación de los resultados solo sirven para dar respuesta a la pregunta de investigación y de ninguna forma exponen sus datos personales.

Cabe mencionar, que se ha respetado lo indicado en el Código de Nuremberg (Tribunal Militar Internacional de Nuremberg, 1947) en el que se estableció la obligación de solicitar el consentimiento informado, en el que el individuo haciendo uso de su autonomía,

en pleno ejercicio de su libre elección basado en el conocimiento y comprensión de los procesos y características que seguirá la investigación accede o no a participar de esta. En cumplimiento de esto la información acerca de la investigación fue proporcionada en primer lugar. Se advirtió a los participantes acerca del propósito del presente estudio y se respetó en todo momento su decisión en cuanto a su participación, pudiendo cambiar de opinión en cualquier momento que lo considerase conveniente.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

Con la finalidad de contrastar las hipótesis planteadas en la presente investigación se aplicó la prueba de normalidad utilizando el estadístico Kolmogorov Smirnov para verificar si los datos correspondían a una distribución normal procediendo a partir de ello a determinar las pruebas estadísticas utilizadas sucesivamente. Adicionalmente, es preciso señalar que según indican Hernández et al. (2014) su aplicación resulta ser apropiada para una muestra mayor a 50 personas.

Tabla 1

Prueba de Normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
TOTAL MIEDO/ANSIEDAD	,047	384	,044
TOTAL EVITACIÓN	,055	384	,007
TOTAL ANSIEDAD SOCIAL	,051	384	,019
TOTAL INSATISFACCIÓN CORPORAL	,065	384	,001

^a Corrección de significación de Lilliefors

Como se puede observar, los resultados obtenidos para las variables ansiedad social ($p = 0.019$) con sus dos subescalas: miedo/ansiedad ($p = 0.044$) y evitación ($p = 0.007$), así como para la variable insatisfacción corporal ($p = 0.001$) presentan valores inferiores a 0.05 ($p < 0.05$). Esto quiere decir que la significancia que los datos siguen una distribución normal, por lo que se rechaza la hipótesis nula de normalidad. Por este motivo se optó por el uso de estadísticos no paramétricos para hallar la correlación entre las variables.

Para determinar la existencia de una correlación entre las variables se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman para medir la fuerza y dirección de la relación entre las variables cuando no se cumple el supuesto de normalidad.

Tabla 2

Relación entre la Variable Ansiedad Social y la Variable Insatisfacción Corporal

		TOTAL INSATISFACCIÓN CORPORAL
	Coefficiente de correlación	,477**
Rho de Spearman	TOTAL ANSIEDAD SOCIAL Sig. (bilateral)	,000
	N	384

** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

Cabe precisar que el objetivo general de esta investigación fue el de determinar si existe correlación entre las variables ansiedad social e insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023. El resultado obtenido $p = 0.000$ evidenció la existencia de una relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Asimismo, el coeficiente de correlación de Spearman ($r = 0.477$) reveló una relación positiva de nivel moderado entre las variables, lo que significa que a mayor nivel de insatisfacción corporal se presentará también mayor nivel de ansiedad social. Este hallazgo permitió corroborar la hipótesis alterna (H_1) que plantea la existencia de una relación significativa entre la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

Tabla 3

Relación entre la Subescala Miedo/Ansiedad de la Variable Ansiedad Social y la Variable Insatisfacción Corporal

		TOTAL INSATISFACCIÓN CORPORAL
	Coefficiente de correlación	,498**
Rho de Spearman	TOTAL MIEDO/ANSIEDAD	Sig. (bilateral) ,000
	N	384

** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

El primer objetivo específico planteado fue el determinar la relación existente entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023. El resultado obtenido evidenció una asociación estadísticamente significativa entre la subescala miedo/ansiedad y la insatisfacción corporal ($p = 0.000$) y una relación positiva de nivel moderado entre ambas con un coeficiente de correlación de Spearman ($r = 0.498$). Esto sugiere que a mayor insatisfacción con la imagen corporal se presentan mayores niveles de miedo/ansiedad en situaciones sociales. En consecuencia, se corroboró la hipótesis alterna (H_1) que plantea la existencia de una relación significativa entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

Tabla 4

Relación entre la Subescala Evitación de la Variable Ansiedad Social y la Variable Insatisfacción Corporal

		TOTAL INSATISFACCIÓN CORPORAL	
		Coefficiente de correlación	,427**
Rho de Spearman	TOTAL EVITACIÓN	Sig. (bilateral)	,000
		N	384

** La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

El segundo objetivo específico fue encontrar la relación existente entre la subescala miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023. Los resultados evidenciaron una relación estadísticamente significativa ($p = 0.000$) y positiva de nivel moderado ($r = 0.427$) entre la subescala evitación y la variable insatisfacción corporal. Esto indica que, a mayor insatisfacción con la imagen corporal, mayor será la tendencia a evitar situaciones sociales. Queda corroborada de esta forma la hipótesis alterna (H_1) que indica que existe una relación significativa entre la subescala evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1. Discusión

El objetivo principal de esta investigación fue el de determinar la existencia de una relación entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal dado que ambas variables se vinculan a otras patologías comórbidas tales como otros trastornos de ansiedad, depresión, abuso de sustancias, (Teen Mental Health, 2015; Spence & Rapee, 2016; Rodríguez & Pérez, 2020; Scott, 2018), trastornos alimentarios (Blanco et al., 2021; Franco et al., 2021; Lantz et al., 2018; Wang et al., 2019). Estas condiciones pueden afectar gravemente la funcionalidad, el desempeño y la percepción que tienen las personas de sí mismas.

Los hallazgos de este estudio revelaron una relación estadísticamente significativa ($p = 0.000$), positiva y de magnitud moderada ($r = 0.477$) entre las variables ansiedad social y la insatisfacción corporal. Esta relación también se evidenció en las subescalas miedo/ansiedad ($p = 0.000$ y $r = 0.498$) y evitación ($p = 0.000$ y $r = 0.427$), ambas con correlaciones positivas y moderadas con respecto a la variable insatisfacción corporal.

Desde una perspectiva teórica, se pueden entender los resultados a partir del planteamiento de Liebowitz (1987) que señala a la ansiedad social como una respuesta emocional que se experimenta de manera intensa ante situaciones sociales o de desempeño en las que destaca el temor a la evaluación negativa. El temor puede conducir a la persona hacia la hipervigilancia de su conducta y apariencia sobre todo en contextos donde se pueda sentir observada y evaluada. Tanto sus componentes: afectivo (miedo/ansiedad) como conductual (evitación) mostraron correlaciones significativas, positivas y moderadas con la insatisfacción corporal. En tanto que para Cooper et al. (1987) indican que las personas que sienten una elevada insatisfacción corporal tienden a evaluar negativamente su cuerpo en

forma persistente lo que les genera malestar emocional significativo que puede dirigir las hacia conductas disfuncionales como la evitación social. Es decir, la ansiedad social puede actuar como reforzador de la insatisfacción corporal al aumentar la percepción de amenaza en situaciones sociales en las que la imagen corporal pudiera estar sujeta a evaluación.

Al comparar los resultados con investigaciones previas se observó concordancia en las correlaciones. Sruthi (2022) reportó una correlación positiva y significativa ($p < 0.01$ y $r = 0.521$) siendo las mujeres con obesidad quienes presentaron los puntajes más altos. De manera complementaria, los hallazgos de Ratnasari et al. (2021) mostraron una relación significativa y negativa entre la satisfacción corporal y la ansiedad social ($p = 0.005$ y $r = -0.165$), lo que indica que una mayor satisfacción con la imagen corporal se asocia con menores niveles de ansiedad social.

Otras investigaciones también respaldan esta relación. Medina-Gómez et al. (2019) encontraron una correlación positiva y significativa entre la insatisfacción corporal y la ansiedad ($p = 0.000$), tanto en su dimensión ansiedad estado ($r = 0.345$) como de ansiedad rasgo ($r = 0.386$), resaltando su prevalencia en mujeres. De manera similar, Hilario (2023) halló una relación positiva y significativa entre la ansiedad rasgo y la insatisfacción corporal ($p = 0.000$ y $r = 0.457$) siendo las mujeres con mayor insatisfacción corporal quienes obtuvieron los puntajes más altos.

Por su parte, Castro et al. (2021) evidenciaron una asociación positiva y significativa entre la insatisfacción corporal y las conductas alimentarias de riesgo en las participantes con índices más altos de ansiedad ($p < 0.001$ y $b = 0.51$). Estos resultados confirman que la insatisfacción corporal no solo influye directamente en los niveles de ansiedad, sino que pueden constituirse como rasgos más estables de la personalidad.

En esta línea, Flores (2020) halló una correlación significativa entre la insatisfacción corporal y la dimensión neuroticismo de la personalidad ($p = 0.001$ y $r = 0.566$) caracterizada por experimentar ansiedad, tensión nerviosa, inquietud, sentimientos de inferioridad, baja autoestima, entre otros, lo que refuerza la idea que tanto la insatisfacción corporal como la ansiedad pueden consolidarse como rasgos estables y duraderos de la personalidad. Asimismo, Guevara et al. (2019) hallaron una relación significativa e inversa entre el autoconcepto físico y ansiedad rasgo ($p = 0.003$ y $r = -0.24$) señalando que un mayor nivel de autoconcepto físico se asocia con menores niveles de ansiedad.

Finalmente, Rodrich (2020) evaluó la asociación entre autoestima, que incluye la valoración que la persona tiene de sí misma a nivel de imagen corporal y cualidades personales, y la ansiedad estado hallando una relación significativa e inversa ($p = 0.000$ y $r = -0.673$), del mismo modo que sucede con la ansiedad rasgo ($p = 0.000$ y $r = -0.705$). Estos hallazgos refuerzan la idea que una autoestima elevada, que comprende un buen concepto de sí mismo (incluida la imagen corporal) se relaciona a menores niveles de ansiedad.

Como se ha podido observar los resultados del presente estudio concuerdan con los resultados de las investigaciones previas, destacando la relación entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal. Sruthi (2022) y Medina-Gómez et al. (2019) obtuvieron correlaciones positivas y significativas entre estas variables. De manera similar Hilario (2023) halló una correlación positiva y significativa entre insatisfacción corporal y ansiedad. Ratnasari et al. (2021) y Rodrich (2020) hallaron relaciones inversas entre satisfacción corporal, autoestima y ansiedad señalando que niveles altos de satisfacción corporal y autoestima se asocian con niveles bajos de ansiedad, que concuerdan con los resultados obtenidos por Guevara et al. (2019) que indicaron que un nivel alto de autoconcepto físico se asocia con menores niveles de ansiedad. Mientras que los resultados de Castro et al.

(2021) y Flores (2020) refieren una asociación positiva y significativa entre las variables y adicionalmente sostienen que ambas estas pueden consolidarse como rasgos estables de la personalidad.

Estos hallazgos apoyan la idea de que tanto la ansiedad social como la insatisfacción corporal se relacionan, sino que también podría intensificarse en contextos donde la persona pudiera sentir que su apariencia es observada o juzgada por otros.

4.2. Implicancias

Las implicancias teóricas de esta investigación evidencian y coinciden claramente con los procesos cognitivo conductuales que desarrollan estas patologías en las que los pensamientos distorsionados relacionados a situaciones catastróficas y/o desagradables con respecto a la percepción de la imagen personal y/o al desempeño social en las que los temores y preocupaciones a ser juzgadas se acompañan de respuestas fisiológicas desagradables y desencadenan conductas evitativas y/o de riesgo de acciones contra la salud que finalmente terminan reforzando la persistencia de estas (Bados, 2009; Berengui et al., 2016 y García, 2013).

A nivel práctico resulta importante considerar que dadas las condiciones sociales actuales es necesario el desarrollo de programas de prevención en el que se pueda orientar a las personas hacia una valoración positiva de sus cualidades y aceptación de sí mismas, enfocándose en la mejora de la autoestima para fomentar un autoconcepto adecuado y la promoción de habilidades sociales para el desarrollo de interacciones más efectivas.

A nivel metodológico no solo permite la identificación de la relación existente entre ambas variables, las cuales cuentan con escasa información actualizada en el Perú y pueden servir de base para nuevos estudios que sirvan de base para el desarrollo de nuevos marcos teóricos. Asimismo, permite conocer los fenómenos que presenta el grupo estudiado en un

momento específico, lo cual puede servir de base para el desarrollo de nuevas investigaciones.

4.3. Limitaciones

Esta investigación no estuvo exenta de limitaciones metodológicas. Uno de los mayores obstáculos fue la escasez de investigaciones previas que estudiaran de manera conjunta las variables elegidas. Considerando que en los estudios disponibles los instrumentos utilizados y los objetivos de los mismos no coincidieron con los de la presente investigación, no fue posible discutir los resultados de los objetivos específicos que buscaron hallar la correlación entre las subescalas miedo/ansiedad y evitación de la variable ansiedad social con la variable insatisfacción corporal.

Cabe mencionar que en el país no es mucha la producción científica lo que dificultó hallar antecedentes que permitieran enriquecer la discusión. Por este motivo fue necesario elegir investigaciones en las que estaba incluida alguna de las variables de estudio o constructos que presentaran características asociadas a alguna de estas.

No se contó con información estadística actualizada y específica relacionada a las variables de estudio.

Por otro lado, no se tuvo acceso a información precisa para el cálculo de la muestra. No se contó con datos desagregados por sexo referidos al total de estudiantes inscritos en el semestre 2023-2, motivo por el cual se optó por el uso de la fórmula para el cálculo de muestra de población de tamaño desconocido.

Las limitaciones como investigadora estuvieron relacionadas con el acceso a la muestra ya que al momento de la aplicación de los instrumentos no se contó con la colaboración de todas las estudiantes, ya sea por no desearlo o porque estaba próximo a

concluir el ciclo académico. También hubo estudiantes que no estuvieron presentes al momento en el que se les solicitó el apoyo para completar las pruebas. Asimismo, no fue posible hacerles llegar el cuestionario a las estudiantes que recibían clases de manera virtual, lo que limitó la cobertura del estudio.

4.4. Conclusiones

Con relación al objetivo general de la presente investigación se determinó que existe una correlación positiva, moderada y estadísticamente significativa entre las variables ansiedad social e insatisfacción corporal ($p = 0.000$; $r = 0.477$), validando de este modo la hipótesis alterna. Esto significa que mientras sea mayor el nivel insatisfacción corporal que tenga la persona, mayor será el grado de ansiedad social que experimente.

En lo referido al primer objetivo específico se observó que el miedo o ansiedad que una persona experimenta se relaciona de manera positiva, moderada y estadísticamente significativa con el grado de insatisfacción corporal que presenta, lo cual se refleja en los resultados $p = 0.000$ y $r = 0.498$ que avalan la hipótesis alterna. En este caso, la insatisfacción corporal repercute de manera directa en la sensación de miedo o ansiedad que experimenta el individuo al estar expuesto a situaciones sociales o en las que sienta que su desempeño se pueda ser juzgado por otras personas.

En cuanto al segundo objetivo específico los resultados indicaron que existe una asociación positiva, moderada y estadísticamente significativa entre la insatisfacción corporal y la subescala de evitación ($p = 0.000$ y $r = 0.427$), quedando aceptada la hipótesis alterna. Esto quiere decir que mientras más insatisfecha se encuentre la persona con su imagen corporal mayor será la tendencia a evitar situaciones sociales en los que pudiera sentirse expuesta a la crítica o a experimentar una situación que le resulte vergonzosa.

Referencias

- Acuña, V.; Niklitschek, C.; Quiñones, A. & Ugarte, C. (2020). Insatisfacción de la imagen corporal y estado nutricional en estudiantes universitarios. *Revista de Psicoterapia*, 31 (116), 279-294. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i116.344>
- Aguilar, L. (2021). Perfeccionismo y estrés académico como determinantes de ansiedad social en estudiantes universitarios. *Psicología* 212, 1, 36-56. https://www.researchgate.net/profile/Leonardo-Aguilar-2/publication/356694428_Perfeccionismo_y_estres_academico_como_determinantes_de_ansiedad_social_en_estudiantes_universitarios/links/61a7b598ca2d401f27b91fc1/Perfeccionismo-y-estres-academico-como-determinantes-de-ansiedad-social-en-estudiantes-universitarios.pdf
- Alipour, B.; Farhangi, M.; Dehghan, P. & Alipour, M. (2015). Body image perception and its association with body mass index and nutrient intakes among female college students aged 18-35 years from Tabriz, Iran. *Eating and weight disorders*, 20 (4), 465-471. <https://doi.org/10.1007/s40519-015-0184-1>
- Amengual, M. (2023). *Determinación del riesgo de trastornos de conducta alimentaria en población universitaria y su relación con los estilos de vida*. [Tesis doctoral, Universitat de les Illes Balears]. <http://hdl.handle.net/11201/160723>
- Andrés, L. (2022). *Impacto de las redes sociales en la imagen corporal de adolescentes, Lima – 2020*. [Tesis de grado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11566/Impacto_AndresTineo_Luz.pdf?sequence=1
- Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (5° ed.)*. American Psychiatric Publishing
- Baceviciene, M.; Jankauskiene, R. & Balciuniene, V. (2020). The role of body image, disordered eating and lifestyle on the quality of life in Lithuanian university students. *International Journal of Enviromental Research and Public Health*, 17 (1593), 1-17. <https://doi.org/10.3390/ijerph17051593>

- Bados, L. (2009). *Fobia social: naturaleza, evaluación y tratamiento*. Dipòsit Digital. Universidad de Barcelona. <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/65643>
- Bandura, A. (1980). *Aprendizaje social y desarrollo de la personalidad*. Alianza Editorial.
- Berengui, R.; Castejón, M. & Torregosa, M. (2016). Body dissatisfaction, risk behaviors eating disorders in university students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7 (1), <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.004>
- Belloch, A.; Sandín, B. & Ramos, F. (2020). *Manual de Psicopatología Volumen II (3º ed.)*. McGraw-Hill
- Blanco, J.; Jurado, P.; Blanco, L.; Ornelas, M. & Solano, N. (2021). ¿Qué predice la realización de dietas? Dietas, grasa corporal e insatisfacción corporal en un modelo de ecuaciones estructurales. *Terapia Psicológica*, 39 (1), 81-102. <https://doi.org/10.4067/s0718-48082021000100081>
- Bobes, J.; Badía, X.; Luque, A.; García, M.; González, M. & Dal-Ré, R. (1999). Validación de las versiones en español de los cuestionarios Liebowitz Social Anxiety Scale, Social Anxiety and Distres Scale y Sheehan Disability Inventory para la evaluación de la fobia social. *Medicina Clínica*, 112 (4), 530-540. https://www.researchgate.net/publication/285820981_Validacion_de_las_versiones_en_espanol_de_los_cuestionarios_Liebowitz_Social_Anxiety_Scale_Social_Anxiety_and_Distres_Scale_y_Sheehan_Disability_Inventory_para_la_evaluacion_de_la_fobia_social
- Cáceres, J. (2005). La incidencia de la preocupación por la imagen corporal e las elecciones alimentarias de los jóvenes. *Zinac Cuadernos de Antropología-Etnografía*, 27, 165-177. <https://core.ac.uk/download/pdf/11499086.pdf>
- Carretero, F.; Feixas, G.; Pellungrini, I. & Saul-Gutiérrez, L. (2001). Cuando relacionarse amenaza la identidad: la fobia social desde un enfoque constructivista. *Boletín de Psicología*, 72, 43-55. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2890284>
- Cash, T. & Smolak, L. (2011). *Cuerpo imagen. Un manual de ciencia, práctica y prevención*. The Guilford Press.

- Castro, V.; Franco, K. & Peláez, M. (2021). Influencia de la ansiedad e insatisfacción corporal sobre conductas alimentarias de riesgo en una muestra de mujeres adolescentes de México. *European Journal of Child Development, Education and Psychopathology*, 9 (2), 1-12. <https://doi.org/10.32457/ejpad.v9i2.1694>
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2018). *Código de ética y deontología*. https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf?fclid=IwAR20yCb5yoFa0d5-OGKXutIfnbVd7a_U-HwrE4b50--B3xooGQ39-FFYt3Y
- Cooper, P.J.; Taylor, M.J.; Cooper, Z. & Fairbum, C.G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6 (4), 485-494. [https://doi.org/10.1002/1098-108X\(198707\)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O](https://doi.org/10.1002/1098-108X(198707)6:4<485::AID-EAT2260060405>3.0.CO;2-O)
- Cruzat, C.; Díaz, F.; Pérez, C.; Lizana, P.; Moore, C.; Simpson, S. & Oda, C. (2017). Factor structure and reliability of the Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire in chilcan youth. *Eating and weight disorders*, 24 (2), 339-350. <https://doi.org/10.1007/s40519-017-0411-z>
- Dowson, J. & Henderson, L. (2001). The validity of a short versión of the Body Shape Questionnaire. *Psychiatry Research*, 102 (3), 263-271. [https://doi.org/10.1016/S0165-1781\(01\)00254-2](https://doi.org/10.1016/S0165-1781(01)00254-2)
- Eaton, W.; Dryman, A. & Weissman, M. (1991). *Panic and Phobia*. Robins LN, Regier DA, editors. Psychiatric Disorders in America: the Epidemiologic Catchment Area Study. New Cork. 1991, Free Press. 155-179.
- Fedoroff, I. & Taylor, S. (2001). Psychological and pharmacological treatments of social phobia: a meta-analysis. *J Clin Psychopharmacol*, 21 (3), 311-324. https://journals.lww.com/psychopharmacology/abstract/2001/06000/psychological_and_pharmacological_treatments_of.11.aspx
- Fehrman, P.; Delgado, C.; Fuentes, J.; Hidalgo, A.; Quintana, C.; Yunge, W.; ... Durán, S. (2016). Asociación entre autopercepción de imagen corporal y patrones alimentarios en estudiantes de nutrición y dietética. *Nutrición Hospitalaria*, 33 (3), 649-654. <http://dx.doi.org/10.20960/nh.274>

- Festinger, L. (1954). A theory of social comparison processes. *Human Relations*, 7, 117-140. <http://dx.doi.org/10.1177/001872675400700202>
- Flores, E. (2020). *Personalidad e insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes ingresantes de la facultad de ciencias empresariales de la Universidad Privada de Tacna, 2020*. [Tesis para licenciatura, Universidad Privada de Tacna]. <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/2039>
- Franco-Jiménez, R. (2020). Propiedades psicométricas de la escala de ansiedad social de Liebowitz en estudiantes universitarios peruanos. *Persona*, 23 (2), 73-86. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7838724>
- Franco, K.; Viladrich, C. & Díaz, F. (2021). Nuevas pruebas de validez y confiabilidad de la escala reducida del Cuestionario de Imagen Corporal (BSQ-8D) en una muestra de mujeres mexicanas. *Terapia Psicológica*, 39 (3), 291-307. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082021000300291&script=sci_arttext
- García, E. (2013). *Realidad virtual y nuevas tecnologías en el trastorno de ansiedad social: un estudio meta-analítico*. [Tesis doctoral, Universidad de Murcia]. <https://digitum.um.es/server/api/core/bitstreams/e5abe59b-6003-4361-ad5d-1d59ecd72c31/content>
- Gismero, M. (2020). Factores de riesgo psicosociales en los trastornos de la conducta alimentaria: una revisión y algunas consideraciones para la prevención y la intervención. *Revista de Psicoterapia*, 31 (115), 33-47. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i115.354>
- Grogan, S. (2022). *Body image: understanding body dissatisfaction in men, women and children*. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/352028711_Body_Image_Understanding_Body_Dissatisfaction_in_Men_Women_and_Children_4th_Edition
- Guevara, C.; Rodas, N. & Varas, R. (2019). Relación entre autoconcepto y ansiedad estado-rasgo en universitarios peruanos. *Revista de Investigación en Psicología*, 22 (2), 251-264. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8162703>

- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, M.P. (2014). *Metodología de la investigación*, 6^o Ed. McGraw-Hill/Interamericana Editores S.A. de C.V. México
- Hilario, L. (2023). *Insatisfacción de la imagen corporal y estado de ansiedad en jóvenes universitarios de una universidad privada*. [Tesis para licenciatura, Universidad Católica de Santa María]. <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/7aafda4e-0304-4458-a73c-257fdf67bca4>
- Huamani, E. (2018). *(In)satisfacción de la imagen corporal de los adolescentes del cuarto año de secundaria de la institución educativa 2015 Manuel Gonzáles Prada – Los Olivos – 2018*. [Tesis para licenciatura, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/27985>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2016, 20 de junio). *El 35.5% de la población peruana de 15 y más años de edad padece de sobrepeso*. [Nota de prensa]. [https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-355-de-la-poblacion-peruana-de-15-y-mas-anos-de-edad-padece-de-sobrepeso-9161/#:~:text=A%20nivel%20nacional%2C%20el%2035,pobres%20\(26%2C2%25\).&text=El%2017%2C8%25%20de%20personas,%2C5%25%20presentan%20menores%20porcentajes](https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-355-de-la-poblacion-peruana-de-15-y-mas-anos-de-edad-padece-de-sobrepeso-9161/#:~:text=A%20nivel%20nacional%2C%20el%2035,pobres%20(26%2C2%25).&text=El%2017%2C8%25%20de%20personas,%2C5%25%20presentan%20menores%20porcentajes).
- Instituto Nacional de Salud Mental (2022). *Trastorno de ansiedad social: más allá de la simple timidez*. Recuperado de: <https://www.nimh.nih.gov/sites/default/files/health/publications/espanol/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez/trastorno-de-ansiedad-social-mas-alla-de-la-simple-timidez.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi (2012). *Uno de cada ocho niños o adolescentes presentarán algún problema de salud mental*. [Nota de prensa]. <https://www.insm.gov.pe/oficinas/comunicaciones/notasdeprensa/2012/011.html>
- Izquierdo-Cárdenas, S.; Caycho-Rodríguez, T.; Barboza-Palomino, M. & Reyes-Bossio, M. (2021). Insatisfacción corporal en mujeres universitarias: nuevas evidencias psicométrica del Body Shape Questionnaire de 14 ítems (BSQ-14). *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 21 (2), 112-126. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1578-84232021000200010

- Jefferies, P. & Ungar, M. (2020). Social anxiety in Young people: a prevalence study in seven countries. *Plos One*, 15 (9), 1-18. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7498107/pdf/pone.0239133.pdf>
- Lantz, E.; Gaspar, M.; Di Tore, R.; Piers, A. & Schaumberg, K. (2018). Conceptualizing body dissatisfaction in eating disorders within a self-discrepancy framework: a review of evidence. *Eating and Weight Disorders*, 23 (3), 275-291. <https://doi.org/g94t>
- Liebowitz, M. R. (1987). Social Phobia. *Modern Problems in Pharmacopsychiatry*, 22, 141-173. <https://doi.org/10.1159/000414022>
- Lipson, S.K. & Sonnevile, K.R. (2017). Eating disorder symptoms among undergraduate and graduate students at 12 U.S. colleges and universities. *Eating Behaviors*, 24, 81-88. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2016.12.003>
- Magallares, A.; Carbonero, R.; Ruiz, I. & Jauregui, I. (2016). Beliefs about obesity and their relationship with dietary restriction and body image perception. *Anales de Psicología*, 32 (2), 349-354. <https://doi.org/10.6018/analesps.32.2.215251>
- Mandiola, M.; Arancibia, M.; Elton, V.; Madrid, E.; Meza, N.; Stojanova, J; Lutz, M. & Leyton, F. (2022). Perfeccionismo, estrés académico y ansiedad social en mujeres estudiantes de medicina y riesgo de padecer un trastorno alimentario: un modelo multivariado. *Revista Médica de Chile*, 150 (8), 1046-1053. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872022000801046&script=sci_arttext
- Medina-Gómez, M.; Martínez-Martín, M.; Escolar-Llamazares, M.; González-Alonso, Y. & Mercado-Val, E. (2019). Ansiedad e insatisfacción corporal en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 22 (1), 13-21. <https://doi.org/10.14718/acp.2019.22.1.2>
- Ministerio de Educación (2019, 15 de octubre). *Minedu y el Minsa trabajan con 21 universidades públicas en el cuidado de la salud mental*. [Nota de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/52741-minedu-y-el-minsa%20trabajan-con-21-universidades-publicas-en-el-cuidado-de-la-salud-mental>
- Ministerio de Salud (2019, 25 de junio). *Más del 60% de los pacientes que van a los servicios de salud mental son menores de 18 años de edad*. [Nota de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/29765-mas-del-60-de-los->

[pacientes-que-van-a-los-servicios-de-salud-mental-son-menores-de-18-anos-de-edad](#)

- Ministerio de Salud (2022, 09 de junio). *En el Perú, el 62.7% de personas de 15 años de edad a más padece de exceso de peso*. [Nota de prensa]. [En el Perú, el 62.7 % de personas de 15 años de edad a más padece de exceso de peso - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano](#)
- Ministerio de Salud (2023, 05 de febrero). *Salud mental: ¿cómo detectar y superar la ansiedad?* [Nota de prensa]. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/696706-salud-mental-como-detectar-y-superar-la-ansiedad>
- Mintem, G.; Horta, B.; Domínguez, M. & Gigante, D. (2015). Body size dissatisfaction among Young adults from the 1982 Pelotas birth cohort. *European Journal of Clinical Nutrition*, 69 (1), 55-61. <https://doi.org/10.1038/ejcn.2014.146>
- Nardone, G. (2003). *Más allá del miedo*. Ediciones Paidós.
- Nardone, G. (2023). *Il libro delle fobie e la loro cura*. Ponte alle Grazie.
- Nieto, D. & Nieto, I. (2020). Percepción de la imagen corporal en universitarias de la ciudad de Barranquilla, Colombia: un estudio descriptivo-transversal. *Mujer Salud Sociedad*, 5 (2), 77-92. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7611957>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, 27 de setiembre). Trastornos de ansiedad. [Nota de prensa]. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Pacheco, R. (2021/2022). *Trastorno de ansiedad social desde una mirada gestáltica en población adolescente*. [Tesis de grado]. Universidad Pontificia Comillas. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/61226>
- Pedro, T.; Micklesfield, L.; Kahn, K.; Tollman, S.; Petitfor, J. & Norris, S. (2016). Body image satisfaction, eating attitudes and perceptions of female body silhouettes in rural south african adolescents. *Plos One*, 11 (5), 1-13. <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0154784>
- Piqueras, J. (2005). *Análisis de la eficacia de la intervención en adolescentes con fobia social en función de una nueva propuesta de subdivisión y operacionalización de subtipo generalizado*. [Tesis doctoral, Universidad de Murcia].

<https://digitum.um.es/server/api/core/bitstreams/345d98fe-c951-4446-a893-5c2f888b7096/content>

- Radwan, H.; Hasan, H.A.; Naim, L.; Zaurub, S.; Jami, F.; Javadi, F.; Deeb, L.A. & Iskandarani, A. (2018). Eating disorders and body image concerns as influenced by 283 family and media among university students in Sharjah. *Asia Pac J Clin Nutr*, 27 (3), 695-700. <https://doi.org/10.6133/apjcn.062017.10>
- Ramos, P.; Rivera, F. & Moreno, C. (2010). Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e índice de masa corporal de los adolescentes españoles. *Psicothema*, 22 (1), 77-83. <http://www.psicothema.com/pdf/3699.pdf>
- Ramos, P.; Rivera, F.; Pérez, R.; Lara, L. & Moreno, C. (2016). Diferencias de género en la imagen corporal y su importancia en el control de peso. *Escritos de Psicología*, 9 (1), 42-50. <https://dx.doi.org/10.5231/psy.writ.2015.1409>
- Ratnasari, S.; Pratiwi, I. & Wildannisa, H. (2021). Relationship between body image and social anxiety in adolescent women. *European Journal of Psychological Research*, 8 (1), 65-72. <https://www.idpublications.org/wp-content/uploads/2021/02/Full-Paper-RELATIONSHIP-BETWEEN-BODY-IMAGE-AND-SOCIAL-ANXIETY-IN-ADOLESCENT-WOMEN.pdf>
- Rodrich, A. (2020). Autoestima y ansiedad estado-rasgo en adultos universitarios de Lima. *Interacciones*, 6 (2), e107, 1-10. <https://www.ojs.revistainteracciones.com/index.php/rin/article/view/107/220>
- Rodríguez, V. & Pérez, P. (2020). Niveles de ansiedad social en adolescentes de una institución educativa de Tembladera en Perú. *Epistemia*, 4 (1), 1-9. <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/EPT/article/view/1312/1236>
- Rosendo, B.; Ángeles, C. & Torregrosa, M. (2016). Insatisfacción corporal, conductas de riesgo para trastornos de la conducta alimentaria en universitarios. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7 (1), 1-8. <https://redalyc.org/articulo.oa?id=4257/425746132001>
- Sánchez, H., Reyes, C. & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*, 1º Ed., Universidad Ricardo Palma, Vicerrectorado de Investigación. Lima.

- Schaefer, H. & Rubí, P. (2015). Abordaje narrativo y estratégico en el trastorno por ansiedad social. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 53 (1), 35-43. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272015000100005
- Scott, H. (2018, 18 de junio). *Guidance for parents to teenagers: does your shy teen have social anxiety disorder?* National Social Anxiety Center. <https://nationalsocialanxietycenter.com/2018/06/18/guidance-parents-teenagers-shy-teen-social-anxiety-disorder/>
- Seguro Social de Salud [EsSalud] (2021, 10 de agosto). *EsSalud alerta sobre aumento de casos de trastornos alimentarios en adolescentes desde los 11 años*. [Nota de prensa]. <https://elperuano.pe/noticia/126450-essalud-alerta-sobre-aumento-de-casos-de-trastornos-alimentarios-en-adolescentes-desde-los-11-anos>
- Silva, L.; Tucan, A.; Rodrigues, E.; Del Ré, P.; Sanches, P. & Bresan, D. (2019). Dissatisfaction about body image and associated factors: a study of Young undergraduate students. *Einstein*, 17 (4), 1-7. <https://doi.org/gmzdcq>
- Spence, S. & Rapee, R. (2016). La etiología del trastorno de ansiedad social: un modelo basado en la evidencia. *Investigación y Terapia del Comportamiento*, 86, 56-67. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2016.06.007>
- Sruthi, K. (2022). Body dissatisfaction and social anxiety among obese and non obese Young adult females. *International Journal of Indian Psychology*, 10 (4), 1933-1940. <https://ijip.in/wp-content/uploads/2023/01/18.01.184.20221004.pdf>
- Streeter, V.; Milhausen, R. & Buchholz, A. (2012). Body image, body mass index, and body composition in young adults. *Canadian Journal of Dietetic Practice and Research*, 73 (2), 78-83. <https://doi.org/10.3148/73.2.2012.78>
- Teen Mental Health (2015). *Trastorno de ansiedad social (SAD)*. Recuperado de <http://teenmentalhealth.org/learn/mental-disorders/social-anxiety-disorder/>
- Trejo, P.; Castro, D.; Facio, A.; Mollinedo, F. & Valdez, G. (2010). Insatisfacción con la imagen corporal asociada al índice de masa corporal en adolescentes. *Revista Cubana de Enfermería*, 26 (3), 144-154. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v26n3/enf07310.pdf>

- Tribunal Militar Internacional de Núremberg. (1947). *Juicio a los criminales de guerra de Núremberg: Código de Núremberg*. En U.S. Government Printing Office (Ed.), *Trials of War Criminals before the Nuremberg Military Tribunals under Control Council Law No. 10* (Vol. 2, pp. 181–182). Washington, D.C.: U.S. Government Printing Office.
- Trigoso, B. (2017). *Funcionamiento familiar y percepción de la imagen corporal en adolescentes del sector San Carlos de Murcia, Chachapoyas*. [Tesis para licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas]. <https://cutt.ly/8UVVcBP>
- Uchoa, F.; Uchoa, N.; Daniele, T.; Lustosa, R.; Garrido, N.; Deana, N.; Aranha, A. & Alves, N. (2019). Influence of the mass media and body dissatisfaction on the risk in adolescents of developing eating disorders. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16 (9), 1508. <https://doi.org/10.3390/ijerph16091508>
- Universidad Privada del Norte. (2016). *Código de ética del investigador científico UPN*. <https://www.upn.edu.pe/sites/default/files/2020-06/codigo-etica-investigador-cientifico-upn.pdf>
- Valderrama, S. (2015). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Cuantitativa, Cualitativa y Mixta*, 2º Ed. Editorial San Marcos EIRL. Lima
- Vázquez, R.; Galán, J.; López, X.; Alvarez, G.; Mancilla, J.; Caballero, A. & Unikel, C. (2011). Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en mujeres mexicanas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2 (1), 42-52. <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmta/v2n1/v2nla5.pdf>
- Venegas, K. & González, M. (2020). Influencias sociales en un modelo de insatisfacción corporal, preocupación por el peso y malestar corporal en mujeres mexicanas. *Acta Colombiana de Psicología*, 23 (1), 7-17. <http://eprints.uanl.mx/26730/1/32.pdf>
- Villar, D. (2023). Ansiedad social y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Villa El Salvador, 2022. *Acta Psicológica Peruana*, 8 (2), 233-246. <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/ACPP/article/view/404/348>
- Vivar, R.; Morón, G.; Padilla, M. & Mahr, B. (2011). Ideación suicida, pensamiento heteroagresivo y conducta violenta en adolescentes con fobia social en tres ciudades

de la selva peruana. *Anales de Salud Mental*, 27 (1), 17-22.
<https://openjournal.inism.gob.pe/revistasm/asm/article/view/129/119>

Wang, S.; Haynos, A.; Wall, M.; Chen, C.; Eisenberg, M. & Neumark-Sztainer, D. (2019). Fifteen-year prevalence, trajectories and predictors of Body Dissatisfaction from adolescence to middle adulthood. *Clinical Psychological Science*, 7 (6), 1403-1415.
<https://doi.org/10.1177/2167702619859331>

Williamson, D.; Womble, L.; Zucker, N.; Reas, D.; White, M.; Blouin, D. & Greenway, F. (2000). Body image assessment for obesity (BIA-O): development of a new procedure. *International Journal of Obesity and Related Metabolic Disorders*, 24 (10), 1326-1332. <https://doi.org/10.1038/sj.ijo.0801363>

Anexos

ANEXO N° 1. Consentimiento informado



Sección 1 de 5

Ansiedad social e insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023

Sección 2 de 5

Consentimiento informado

Factores como la ansiedad social y la insatisfacción corporal se encuentran presentes en los trastornos de la conducta alimentaria, de los cuales en los últimos años se ha visto un incremento notable en los casos reportados. Estas condiciones se observan principalmente en muchas mujeres quienes ven seriamente afectadas sus vidas. Debido a esto, la presente investigación para obtener el título profesional de Licenciada en Psicología tiene como objetivo determinar la relación entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, mayores de edad y que cursan sus estudios de pregrado. Cabe señalar que la información proporcionada en el presente formulario se mantendrá en estricta confidencialidad y será utilizada únicamente con fines académicos. En caso de tener alguna consulta y/o comentarios sobre esta investigación agradeceré se contacte al correo electrónico: N00179245@upn.pe

De acuerdo a lo leído en el párrafo anterior ¿acepta participar en la presente investigación? *

- Sí
- No

ANEXO N° 2. Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS)

ESCALA DE ANSIEDAD SOCIAL DE LIEBOWITZ (LSAS)

El presente instrumento hace referencia a situaciones sociales con la finalidad de determinar el grado de ansiedad que se genera ante ellas y el grado de evitación que provocan. Inicialmente se indicarán las situaciones para determinar el grado de ansiedad y posteriormente el grado de evitación. Lea atentamente cada frase y decida hasta que punto esa situación afecta a su ansiedad y comportamiento.

Miedo o ansiedad	Evitación
0 = Ninguna ansiedad	0 = Nunca evito
1 = Ligera ansiedad	1 = Ocasionalmente evito
2 = Ansiedad moderada	2 = A menudo evito
3 = Ansiedad severa	3 = Usualmente evito

	Miedo/ansiedad	Evitación
1. Llamar por teléfono en público		
2. Participar en grupos pequeños		
3. Comer en lugares públicos		
4. Beber con otras personas en lugares públicos		
5. Hablar con personas que tienen autoridad		
6. Actuar, hacer una representación o dar una charla ante un público		
7. Ir a una fiesta		
8. Trabajar mientras le están observando		
9. Escribir mientras le están observando		
10. Llamar por teléfono a alguien que no conoce demasiado		
11. Hablar con personas que usted no conoce demasiado		
12. Conocer a gente nueva		
13. Orinar en servicios públicos		
14. Entrar en una sala cuando los demás ya están sentados		
15. Ser el centro de atención		
16. Intervenir en una reunión		
17. Hacer un examen		
18. Expresar desacuerdo o desaprobación a personas a quienes no conoce demasiado		
19. Mirar a los ojos a alguien que usted no conoce demasiado		
20. Exponer un informe ante un grupo		
21. Intentar conquistar a alguien		
22. Devolver una compra a una tienda		
23. Dar una fiesta		
24. Resistir a la presión de un vendedor insistente		

ANEXO N° 3. Body Shape Questionnaire - 14 (BSQ-14)

BODY SHAPE QUESTIONNAIRE – 14 (BSQ-14)

Me interesaría conocer más sobre cómo se ha sentido respecto a su apariencia física durante las últimas 4 semanas. Leer cada pregunta y marcar la opción que mejor describa su respuesta.

	Nunca	Apenas	A veces	A menudo	Muy a menudo	Siempre
1. ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta?						
2. Estar con chicas delgadas ¿te ha hecho fijarte en tu figura?						
3. Al fijarte en la figura de otras chicas ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente?						
4. Estar desnuda (por ej. cuando te bañas) ¿te ha hecho sentir gorda?						
5. Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías ¿te ha hecho sentir gorda?						
6. ¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada?						
7. ¿Te has sentido avergonzada de tu cuerpo?						
8. Preocuparte por tu figura ¿te ha hecho ponerte a dieta?						
9. ¿Has pensado que la figura que tienes es debido a tu falta de control?						
10. ¿Te has preocupado que otra gente vea rollitos alrededor de tu cintura o tu estómago?						
11. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?						
12. Verte reflejada en un espejo o en un aparador ¿te ha hecho sentirte mal con tu figura?						
13. ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas?						
14. La preocupación por tu figura te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?						

ANEXO N° 4. Matriz de consistencia

“Aniedad social e insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023”

Problema	Hipótesis	Objetivos	Variables y definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Problema general ¿Qué relación existe entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023?	Hipótesis general H ₁ : Existe relación significativa entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023. H ₀ : No existe relación significativa entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.	Objetivo general Determinar la relación que existe entre la ansiedad social y la insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.	Ansiedad social La ansiedad social, anteriormente referida como fobia social, implica un miedo constante ante situaciones sociales o de rendimiento en las que la persona puede ser observada o evaluada por los otros y teme actuar de una forma que resulte humillante o vergonzosa (Liebowitz, 1987).	Miedo/ansiedad		Enfoque de la investigación Cuantitativa Nivel de la investigación Correlacional Tipo de investigación Básica o pura Diseño de la investigación No experimental

Problema	Hipótesis	Objetivos	Variables y definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Problema específico 1 ¿Existe relación entre la dimensión miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023?	<p>Hipótesis específica 1</p> <p>H₁: Existe relación significativa entre la dimensión miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>H₀: No existe relación significativa entre la dimensión miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.</p>	<p>Objetivo específico 1</p> <p>Determinar la relación existente entre la dimensión miedo/ansiedad de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.</p>	<p>Ansiedad social</p>	<p>Evitación</p>	<p>Muestra</p> <p>384 estudiantes universitarias</p> <p>Instrumentos utilizados</p> <p>Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS)</p> <p>Body Shape Questionnaire – 14 (BSQ-14)</p>	

Problema	Hipótesis	Objetivos	Variables y definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Metodología
Problema específico 2 ¿Existe relación entre la dimensión evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023?	Hipótesis específica 2 H ₁ : Existe relación significativa entre la dimensión evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023. H ₀ : No existe relación significativa entre la dimensión evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.	Objetivo específico 2 Determinar la relación existente entre la dimensión evitación de la variable ansiedad social y la variable insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023.	Insatisfacción corporal La insatisfacción corporal está referida a una excesiva inquietud por el tamaño y la forma del cuerpo que van acompañados de sentimientos negativos relacionados a la apariencia de este (Cooper, Taylor, Cooper & Fairburn, 1987).	Insatisfacción corporal	Miedo a engordar. Vergüenza por el cuerpo. Comparación corporal. Evitación social. Malestar emocional referido a la imagen corporal.	

Nota. Fuente: Elaboración propia (2023)

ANEXO N° 5. Matriz de operacionalización de variables

“Aniedad social e insatisfacción corporal en estudiantes universitarias de Lima Metropolitana, 2023”

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Aniedad social	La ansiedad social, anteriormente referida como fobia social, implica un miedo constante ante situaciones sociales o de rendimiento en las que la persona puede ser observada o evaluada por los otros y teme actuar de una forma que resulte humillante o vergonzosa (Liebowitz, 1987).	La escala de 24 ítems está compuesta por dos subescalas que buscan medir el miedo o ansiedad, así como la evitación referida a situaciones sociales. Se evalúa la Interacción Social que permite identificar el grado de ansiedad y las conductas evitativas que experimenta y realiza la persona al estar expuesta a situaciones sociales cotidianas. En tanto que, la evaluación del Desempeño se enfoca a medir la respuesta ansiosa y la tendencia a evitar situaciones en las que el sujeto debe realizar actividades frente a otros, sobre todo si existe la posibilidad de ser evaluado u observado (Liebowitz, 1987).	Miedo/ansiedad	Situaciones sociales, ítems: 5, 7, 10, 11, 12, 15, 18, 19, 22, 23, 24 Situaciones de desempeño, ítems: 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 13, 14, 16, 17, 20, 21	Likert de 4 puntos 0 = ninguna ansiedad 1 = ligera ansiedad 2 = ansiedad moderada 3 = ansiedad severa	Escala de Ansiedad Social de Liebowitz (LSAS)
			Evitación	Situaciones sociales, ítems: 5, 7, 10, 11, 12, 15, 18, 19, 22, 23, 24 Situaciones de desempeño, ítems: 1, 2, 3, 4, 6, 8, 9, 13, 14, 16, 17, 20, 21	0 = nunca evito 1 = ocasionalmente evito 2 = a menudo evito 3 = usualmente evito	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Insatisfacción corporal	La insatisfacción corporal está referida a una excesiva inquietud por el tamaño y la forma del cuerpo que van acompañados de sentimientos negativos relacionados a la apariencia de este (Cooper, Taylor, Cooper & Fairburn, 1987).	La insatisfacción corporal referida la percepción negativa del aspecto físico basada en la forma y tamaño del cuerpo, es una escala unidimensional de 14 ítems que reflejan indicadores como el miedo a engordar, vergüenza por el cuerpo, comparación corporal, evitación social y malestar emocional referido a la imagen corporal (Cooper, Taylor, Cooper & Fairburn, 1987).	Insatisfacción corporal	Miedo a engordar. Vergüenza por el cuerpo. Comparación corporal. Evitación social. Malestar emocional referido a la imagen corporal.	Likert de 6 puntos 0 = nunca 1 = apenas 2 = a veces 3 = a menudo 4 = muy a menudo 5 = siempre	Body Shape Questionnaire - 14 (BSQ-14)

Nota. Fuente: Elaboración propia (2023).