



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE --- LA SALUD

CARRERA DE PSICOLOGÍA

“INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL E
INFLUENCIA DEL MODELO ESTÉTICO DE DELGADEZ
EN ESTUDIANTES MUJERES DE UNA UNIVERSIDAD
PRIVADA DE TRUJILLO EN EL AÑO 2015”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Psicología

Autora:

Br. Alicia Janet Silva Ocas

Asesora:

Mg. Tania Valdivia Morales

Trujillo – Perú

2017

APROBACIÓN DE LA TESIS

La asesora y los miembros del jurado evaluador asignados, **APRUEBAN** la tesis desarrollada por la Bachiller **Alicia Janet Silva Ocas**, denominada:

**“INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL E INFLUENCIA DEL
MODELO ESTÉTICO DE DELGADEZ EN ESTUDIANTES MUJERES DE UNA
UNIVERSIDAD PRIVADA DE TRUJILLO EN EL AÑO 2015”**

Mg. Tania Valdivia Morales
ASESOR

Mg. César Vásquez Olcese
JURADO
PRESIDENTE

Mg. Romy Díaz Fernández
JURADO

Lic. David Aranaga Zavaleta
JURADO

DEDICATORIA

A mi familia: Gilmer, Carmen, Isabel y Julio; quienes siempre me han brindado su apoyo y soporte para los retos que emprendo.

A mis amigos y compañeros de la carrera y de la vida, que sin duda también han contribuido a mi desarrollo personal y profesional, dentro y fuera de la universidad.

A los estudiantes y futuros egresados de la carrera de psicología, a quienes espero este trabajo pueda servirles de precedente para investigaciones que enriquezcan nuestro campo de estudio.

AGRADECIMIENTO

Deseo agradecer a mi familia, quienes siempre me han mostrado su apoyo y confianza para poder avanzar dentro y fuera de la universidad. Gracias por acompañarme y confiar en mis capacidades y toma de decisiones.

Asimismo, agradezco a todos mis compañeros y amigos que me han acompañado durante los cinco años de estudios y que han hecho que mi etapa universitaria me fortalezca no solo en conocimientos sino principalmente a nivel personal. En especial a Marycielo Yupanqui, Paola Costilla y Soledad Aguirre.

Mención especial de agradecimiento a mi asesora Tania Valdivia por su orientación y apoyo en el desarrollo de mi tesis. Asimismo, a la profesora Karla Azabache por su asesoría a nivel estadístico y consejos en general. La orientación de ambas ha sido de gran importancia para mí.

Finalmente, el agradecimiento con aquellos docentes que marcaron la diferencia en sus clases, buscando generar curiosidad y sentido crítico en cada uno de nosotros, mis compañeros y yo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

<u>APROBACIÓN DE LA TESIS</u>	ii
<u>DEDICATORIA</u>	iii
<u>AGRADECIMIENTO</u>	iv
<u>ÍNDICE DE CONTENIDOS</u>	v
<u>ÍNDICE DE TABLAS</u>	vi
<u>ÍNDICE DE ANEXOS</u>	vi
<u>RESUMEN</u>	vii
<u>ABSTRACT</u>	ix
CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO	17
CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA	31
CAPÍTULO 4. RESULTADOS	47
CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN	51
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS	59
ANEXOS	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Descripción de las características sociodemográficas de la población investigada.....	41
Tabla 2.- Nivel de Insatisfacción de imagen corporal en estudiantes mujeres de primer año.....	47
Tabla 3.- Nivel de insatisfacción de imagen corporal por dimensiones en estudiantes mujeres de primer año.....	48
Tabla 4.- Nivel de influencia del modelo corporal por factores en estudiantes mujeres de primer año.....	50
Tabla 5.- Correlación de Spearman entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético corporal en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo.....	51
Tabla 6.- Estadísticos descriptivos para las escalas de insatisfacción de la imagen corporal e influencia de los modelos de delgadez.....	72
Tabla 7.- Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov	77
Tabla 8.- Análisis de fiabilidad en las dimensiones de insatisfacción con la imagen corporal e influencia de los modelos estéticos de delgadez.....	78

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1.- CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	65
ANEXO 2.- CUESTIONARIO DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.....	66
ANEXO 3.- BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ).....	67
ANEXO 4.- CUESTIONARIO DE INFLUENCIAS SOBRE EL MODELO ESTÉTICO CORPORAL (CIMEC).....	71
ANEXO 5.- ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS.....	73
ANEXO 6.- BAREMOS DEL BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ).....	74
ANEXO 7.- BAREMOS DEL CUESTIONARIO DE LAS INFLUENCIAS DEL MODELO ESTÉTICO CORPORAL (CIMEC).....	76
ANEXO 8.- PRUEBA DE NORMALIDAD	78
ANEXO 9.- CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN.....	79

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación de la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez en estudiantes adolescentes mujeres de una universidad privada de Trujillo. La investigación fue de tipo correlacional y de diseño no experimental, transversal. Asimismo, la muestra estuvo constituida por 106 estudiantes mujeres de 17 años de edad, que cursaban el primer año de estudios de las carreras de la facultad de negocios de la universidad, obtenidas mediante un muestreo no aleatorio. Para evaluar las variables de estudios se empleó el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de Influencias de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC), determinándose que existe una correlación directa entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez.

Palabras clave: *insatisfacción con la imagen corporal, modelo estético corporal, adolescentes mujeres.*

ABSTRACT

This research aimed to determine the relationship between body image dissatisfaction and the influences of the aesthetic body model in female adolescent students of a private university in Trujillo. The study was of a correlational and non-experimental cross-sectional type. Also, the sample consisted of 106 17-year-old female students, who were signed in the first year of the university's faculty of business, determined by a non-probabilistic sampling. The Body Shape Questionnaire (BSQ) and CIMEC were used to evaluate the study variables. Results indicated there is a direct correlation between body image dissatisfaction and the aesthetic body model.

Key words: *body image dissatisfaction, aesthetic body model, female adolescents.*

CAPÍTULO 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En los últimos treinta años, la belleza es un tema que está inmerso social y culturalmente a todo nivel. No obstante, es importante resaltar a qué se hace mención cuando se habla de belleza, puesto que la definición de ello ha ido cambiando a lo largo de la historia (Faour, 2010). Hoy en día, cuando se habla de belleza o estética a lo que se evoca es a un modelo de delgadez difundido de manera masiva y abierta por los medios de comunicación (Faour, 2010; Salazar, 2008).

El tener un modelo estético de delgadez, como el prototipo de belleza a seguir desencadena en diferentes problemas que comprometen aspectos físicos y emocionales en la población, siendo los adolescentes el grupo poblacional más vulnerable a ello por las características propias de la etapa que la definen como una etapa de inestabilidad y cambio a nivel emocional (López, 2016; Fernández, González, Contreras, & Cuevas, 2014; Faour, 2010). Una de las principales consecuencias ante este problema es la insatisfacción con la imagen corporal (López, 2016; Gómez, 2013; Fernández et al., 2014)

La insatisfacción con la imagen corporal viene siendo objeto de interés de investigadores y autoridades debido a la presencia que viene tomando dentro de la población, especialmente en las mujeres. En México, el Instituto de la Juventud de la Ciudad de México (INJUVE CDMX) realizó una encuesta en 300 mil jóvenes cuyas edades estaban entre los 14 y 29 años, dónde se evidenció que el 23% estaba insatisfecho con su aspecto físico (Ahued, 2017). Con base en esos resultados y los obtenidos en otras encuestas, el gobierno del país ha generado una serie de planes de intervención en la población con la intención de que se minimice el nivel de insatisfacción hallado así como el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria como consecuencia (Ahued, 2017).

Por otro lado, Himitian (2017) realiza una descripción de lo incómodas que pueden llegar a sentirse las argentinas al momento de mostrar su cuerpo en bikini durante el verano, indicando que existe una fuerte presión en las mujeres por bajar de peso. Según la organización AnyBody de Argentina, el 62,4% manifiesta estar convencido de que necesita bajar de peso; dicho estudio se realizó con personas de todo el país con edades comprendidas entre los 12 y 68 años.

La presencia de insatisfacción con la imagen corporal llega a desencadenar en diferentes conductas dirigidas a conseguir una imagen más satisfactoria, muchas veces estas conductas llegan a formar parte de cuadros de trastornos de la conducta alimentaria. Costello (2016), Director del Departamento de Salud de la Madre, el Recién Nacido, el Niño y el Adolescente de la OMS, hace mención que la mayoría de los motivos de los ingresos de los adolescentes a los hospitales, en lo que a salud mental refiere, está relacionado con anorexia nerviosa, autolesiones e intoxicaciones. Asimismo, la OMS indica que en la actualidad los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) están representando el problema de salud más importante puesto que se ha visto un incremento significativo en el número de personas que los padecen así como el número de las muertes desencadenadas por los mismos (Vargas, 2013).

En el Perú, en el 2010 el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi del Ministerio de Salud realizó una encuesta a más de nueve mil adolescentes en 17 ciudades del país, encontrando que entre el 7.3 y el 11.4 por ciento presentan problemas alimentarios. Con base en ello, Pomalima (2010) mencionó que entre los factores asociados al desencadenamiento de estos problemas están los cambios que experimentan los adolescentes en su cuerpo, las críticas que pueden recibir sobre su peso y figura corporal, el distanciamiento de la familia y las influencias del estereotipo de delgadez como belleza.

Es, por datos como estos, que cobra importancia la realización de este tipo de estudios en el segmento poblacional mencionado, pues la adolescencia constituye una etapa de cambios drásticos en la configuración de la imagen corporal. Los adolescentes empiezan a desarrollar mayor autoconciencia de estos cambios, y generan preocupación por la imagen de su cuerpo pues tienen la necesidad de integrar una imagen individual y que a la vez esta agrade y sea aceptada por el grupo de pares (Salazar, 2008). Esto se agudiza aún más en el caso de las mujeres, lo cual proviene de una connotación socio-cultural que se le ha otorgado a la mujer. Encontrando así, según Esnaola, Rodríguez y Goñi (2010) que desde hace treinta años predomina un prototipo de belleza caracterizado principalmente por una delgadez extrema que es inalcanzable y además pone en riesgo la salud de las personas que buscan alcanzarlo.

La imagen corporal se ha estudiado como un constructo que se compone de diferentes dimensiones: de índole perceptual, cognitivo, afectivo y comportamental (García & Garita, 2007; Lúcar, 2012). Asimismo, esta imagen no está directamente relacionada con la apariencia física real, sino involucra de manera crucial las actitudes y estimaciones que la persona tiene con respecto a su cuerpo (Vaquero, Alacid, Muyor, & López, 2013). Esta representación que se tiene del propio cuerpo involucra, entonces, una manera subjetiva de

autoperibirse, haciendo predominar aquellas ideas que se tiene al respecto, así como la satisfacción que se experimenta con esa imagen y las conductas que se realizan de acuerdo a ello.

Asimismo, la configuración de cada una de estas dimensiones está mediada por diferentes factores que terminan redundando en el nivel de satisfacción o insatisfacción que se llegue a tener con esta imagen. En este sentido, distintos factores han sido atribuidos como causantes de la insatisfacción con la imagen corporal; dentro de ellos, según Esnaola et al. (2010) están los medios de comunicación, el entorno social cercano y la familia; esto es desde una perspectiva sociocultural.

Desde esta perspectiva sociocultural, se puede hablar de un modelo estético corporal caracterizado por la delgadez que viene difundido en las últimas décadas como prototipo a seguir. En la actualidad el modelo de belleza que predomina es el de una imagen corporal delgada, según Salazar (2008), un modelo “tubular” de belleza. Este modelo, es cruelmente divulgado por los medios de comunicación, quienes hacen uso de su poder y promueven este estilo de vida (Faour, 2010). Es frecuente observar dentro de los anuncios publicitarios a personas delgadas junto a productos de belleza o artículos lujosos o caros (Tagre, 2014), esto hace que el consumidor termine asociando aspectos como la belleza, la riqueza o el éxito con un modelo estético caracterizado principalmente por la delgadez (Vaquero et al., 2013; Cortez, Gallegos, Jiménez, Martínez, Saravia, Cruzat-Mandich, Díaz-Castrillón, Behar, & Arancibia, 2016).

Definitivamente los medios de comunicación vienen a ser un factor de influencia de gran impacto puesto que siempre están presentes, en sus diferentes formas, para poder llevar la información de toda índole y su rol como difusor del modelo estético corporal es significativo. En el Reino Unido Boothroyd, Tovée y Pollet (2012), buscaron evaluar el impacto de la exposición a imágenes de mujeres delgadas, planteando la hipótesis de que las personas tienen preferencias por los cuerpo delgados debido a que están expuestas la mayor parte del tiempo a imágenes de este tipo y, si por el contrario, la publicidad empleara a modelos de tallas mayores esa sería la preferencia. Esta hipótesis está basada en lo que las autoras denominan “aprendizaje asociativo” y “dieta visual” (Boothroyd et al., 2012; Taberné, 2012). Para corroborar su hipótesis trabajaron con una muestra de 100 mujeres cuya edad promedio era de 26 años, a las cuales se les dividió en dos grupo según su preferencias corporales. Se obtuvo que el grupo al cual se le expuso a imágenes de mujeres delgadas intercaladas con otras de mujeres normales, disminuyó su preferencia o agrado por imágenes de mujeres

delgadas y en el caso del grupo al cual se le expuso a solo imágenes de mujeres delgadas, esta preferencia aumentó.

Cabe resaltar que ante este fenómeno, en algunos países se están haciendo esfuerzos para censurar algunos medios de comunicación y marcas que colocan en las portadas de sus revistas y spots publicitarios a modelos con delgadez extrema. Ejemplo de ello es el intento de censurar el material audiovisual de una campaña de la marca Gucci en el Reino Unido (Tubella, 2016), donde se muestra a modelos extremadamente delgados luciendo la nueva colección de la marca italiana. Ante ello, la Autoridad de Estándares de la Publicidad (ASA, siglas en inglés) decidió censurar el anuncio ya habiéndolo hecho antes con marcas como Saint Laurent y Miu Miu. Acciones como estas, buscan regular el contenido expuesto en los medios afín de poner un freno a las consecuencias que acarrea ello como la insatisfacción con la imagen e incluso trastornos de la conducta alimentaria.

Del mismo modo, Larrain, Arrieta, Orellana y Zegers (2013) realizaron una investigación en adolescentes chilenas de 11 a 18 años de edad donde buscaron evaluar el impacto de las imágenes femeninas presentadas en los medios de comunicación, obteniendo como resultado que las adolescentes presentaban un nivel alto de influencia con respecto a estas imágenes. El nivel del impacto presentaba variaciones de acuerdo al nivel socioeconómico de las adolescentes, evidenciándose un mayor nivel de influencia en el nivel bajo; no obstante, en ambos casos las puntuaciones están dentro del baremo que indica un nivel alto de influencia.

En nuestro país no existen entes independientes encargados de regular el contenido de los programas televisivos, tales como existen en Chile, Estados Unidos o el Reino Unido. En Perú, son los mismos canales de televisión los que se establecen los límites con respecto a los contenidos esto en base a un código de ética propio a cada canal (Hinojosa, 2012). Con ello es bastante subjetivo el criterio a tomar en cuenta. De hecho es un tanto controversial el plantear la presencia de un ente regulador del contenido divulgado en este caso específicamente en la televisión puesto que se podría ver “afectado” el derecho a la libertad de expresión pero con hablar de un ente regulador se podría hacer énfasis a la creación de un mecanismo público y transparente que tome en cuenta las opiniones de la población sobre qué contenido tomar en cuenta y qué no (Villanueva, 2015).

Adicional al rol que tienen los medios de comunicación en la propagación de este modelo estético corporal, también tienen gran importancia los comentarios de amigos y familiares con

respecto a la necesidad de ser delgado. Después de los medios de comunicación masivos, enfatizando a las redes sociales, los pares y la familia tienen un peso importante a la hora de desarrollar un buen concepto en la imagen corporal, sobre todo en las adolescentes mujeres. (Cortez et al., 2016).

La opinión de los pares sobre la apariencia en las adolescentes viene a tener un peso importante, debido a que hay un mayor grado de empatía entre pares de la misma edad y a la confianza que se desarrolla durante esta etapa con ellos. Por lo cual, el punto de vista y críticas que los pares ejerzan son considerados como directos y sinceros (Cortez et al., 2016). De la misma manera muchas veces se genera de manera implícita una competencia en la cual se busca ser más atractiva y deseable a nivel social, lo cual algunos autores denominan teoría de la comparación social (Carrillo, Sánchez & Jiménez, 2011; Cortez et al., 2016).

La opinión de la familia dentro de algunas investigaciones viene a tener un peso importante pero, muchas veces, después de la influencia de los medios de comunicación y de las opiniones de los pares (Carrillo et al., 2011). Si bien es cierto, durante la adolescencia la familia deja de ser el principal referente de opinión, aún influye de manera notoria en la imagen corporal (Michael, Wentzel, Elliot, Dittus, Kanouse, & Wallander, 2014).

La influencia de este modelo estético corporal en las adolescentes, como se ha descrito, no es ajena a la realidad de estudiantes adolescentes peruanas. Tal y como describen Agosto y Berja (2017) y Lúcar (2012) en sus respectivas investigaciones, existen altos índices de insatisfacción con la imagen corporal en relación a los diferentes medios que promueven el ideal corporal de delgadez. A nivel local, si bien es cierto no se han realizado investigaciones que tengan por objetivo determinar el impacto de aquellos medios que difunden el modelo estético de delgadez, si se han llevado a cabo investigaciones que apuntan a determinar el nivel de insatisfacción con la imagen corporal, relacionando ello con el autoconcepto físico (Cruz, 2016) o con las actitudes alimenticias que puede tener un grupo de mujeres que se ejercitan físicamente en gimnasios (Angulo, 2013).

Es en base a ello, se consideró pertinente realizar una investigación que relacione la insatisfacción con la imagen corporal y la influencia de la imposición del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo.

1.2. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo?

1.3. Justificación

A nivel teórico, la presente investigación permite obtener sustento empírico en cuanto a la relación entre la imagen corporal y la influencia del modelo estético de delgadez en estudiantes universitarias. La importancia del estudio redonda en la relevancia que cobran aspectos como la imagen corporal durante la adolescencia, así como la aceptación dentro de un grupo social, en el cual poder encajar, al cumplir con los estándares establecidos socialmente. De esta manera, la investigación permite contrastar las teorías planteadas en el marco teórico con lo encontrado en la realidad.

Además, permite que las autoridades de la universidad obtengan aproximaciones sobre las variables de estudio, siendo los resultados un antecedente relevante para futuros planes de intervención en la población estudiada. De esta manera el fin aplicativo de esta investigación está ligado a la intervención que podría darse posterior a la divulgación de los resultados encontrados. Dicha intervención puede darse en cualquiera de los niveles de prevención según se crea más conveniente.

Asimismo, a nivel valorativo, la presente investigación va a permitir generar mayor interés en cuanto a las variables en estudio específicamente en el segmento poblacional delimitado, por lo cual se constituirá en un antecedente para próximas investigaciones que demanden rigor metodológico.

Finalmente, cubrirá la necesidad académica de incrementar la investigación realizada dentro de la universidad y específicamente en cuanto a las variables estudiadas. Al no encontrarse antecedentes que involucren ambas variables a nivel local, la presente investigación marcará un precedente significativo.

1.4. Limitaciones

- Solo es aplicable a la universidad de origen de los participantes y asimismo a segmentos poblacionales afines.

- Asimismo, el estudio utilizó un muestro no probabilístico por conveniencia de modo voluntario, debido a encontrar una disminuida cantidad de unidades de estudio que cuenten con los criterios de inclusión.
- A nivel local, hay escasez de estudios correlaciones que incluyan ambas variables, lo cual limita el análisis en la discusión de resultados.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Establecer la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación entre las dimensiones (preocupación por la imagen corporal y el peso, insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo, autodesvalorización por la apariencia física, cogniciones y comportamiento inadecuados para controlar el peso y percepción corporal negativa) de la insatisfacción con la imagen corporal y las dimensiones (influencia de la publicidad, malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción de peso, influencia de modelos estéticos corporales e influencia de las relaciones sociales) de la influencia del modelo estético de delgadez.
- Describir el nivel predominante de la insatisfacción con la imagen corporal y sus dimensiones en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo.
- Describir el nivel predominante de las influencias del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO

a) Antecedentes

Agosto y Barja (2017) realizaron una investigación cuyo objetivo fue estudiar la relación entre las influencias del modelo estético y la insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes mujeres adolescentes estudiante del 3er al 5to grado de educación secundaria de un colegio estatal de Lima Este. La muestra estuvo conformada por 255 estudiantes cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 13 y 17 años. Además, el tipo de estudio es cuantitativo, de corte transversal y correlacional; asimismo, para medir las variables se emplearon dos instrumentos psicométricos, el Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC) y el Body Shape Questionnaire (BSQ). Finalmente los resultados indicaron que existe una relación altamente significativa entre las influencias del modelo estético corporal y la insatisfacción con la imagen ($r = .785^{**}$, $p < 0,00$) y de la misma manera las dimensiones del modelo estético mantiene una alta correlación con la insatisfacción con la imagen. Todo ello indica que a mayor influencia del modelo estético, mayor es la insatisfacción con la imagen.

Lúcar (2012) llevó a cabo una investigación acerca de la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la influencia del modelo estético de delgadez en una muestra constituida por 180 adolescentes mujeres estudiantes de una institución educativa pública de Lima Metropolitana, cuyas edades fluctuaban entre 11 y 17 años. Este estudio fue de tipo descriptivo-correlacional y los instrumentos utilizados para recolectar los datos fueron el Body Shape Questionnaire (BSQ) y el Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC-26). Los resultados indicaron una correlación directa entre las variables, lo que sugirió que a mayor preocupación por la ganancia de peso o por tener sobrepeso u obesidad, mayor interés hacia artículos, reportajes, libros y conversaciones relacionadas con el adelgazamiento.

Espósito (2015) realizó una investigación acerca de la relación de la influencia del modelo estético corporal difundido por los medios de la comunicación y la insatisfacción con la imagen corporal en alumnos del 4to, 5to y 6to grado de una escuela de secundaria de la ciudad de Buenos Aires, Argentina. La muestra estuvo constituida por 314 alumnos de los cuales 144 fueron varones y 170 mujeres y cuyas edades fluctuaban entre los 15 y 19 años de edad. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional y para medir las variables se emplearon dos cuestionarios: el Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC) y el Body Shape Questionnaire (BSQ). Por último, los resultados indicaron que existe

una correlación positiva entre las variables, pues a mayor influencia del modelo estético de delgadez, mayor es el nivel de insatisfacción con la imagen corporal.

Fernández, González, Contreras y Cuevas (2014), realizaron un estudio que tuvo como objetivo determinar la relación entre las dimensiones del autoconcepto físico, la insatisfacción con la imagen corporal y el índice de masa corporal (IMC) en adolescentes mujeres estudiantes de secundaria y primer año de bachillerato de La Roda, España. La muestra estuvo conformada por 447 adolescentes con edades entre los 12 y 17 años. Además, el tipo de investigación fue descriptivo correlacional y para medir la recolección de datos se emplearon instrumentos como el Cuestionario de Autoconcepto Físico (CAF), el Body Shape Questionnaire (BSQ) y la Escala de Evaluación de Imagen Corporal; asimismo, se hizo la medida del IMC. Los resultados indicaron que una mayor insatisfacción con la imagen corporal y un IMC más alto, se relacionan directamente con un autoconcepto más devaluado.

Cruz (2016) desarrolló una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el autoconcepto físico y la insatisfacción con la imagen corporal en alumnos de secundaria de un colegio del distrito de La Esperanza, Trujillo. La muestra estuvo compuesta por 142 estudiantes, 77 hombres y 65 mujeres, cuyas edades estuvieron comprendidas entre los 12 y 18 años. El diseño del estudio fue descriptivo de tipo correlacional, para el cual se emplearon dos instrumentos psicométricos: el Cuestionario de Autoconcepto Físico (CAF) y el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN). Los resultados indicaron que existe una relación inversa significativa a nivel estadístico ($p < .05$) entre ambas variables y sus componentes, lo que quiere decir que a menor valoración del autoconcepto físico más alto es el nivel de insatisfacción con la imagen corporal

Angulo (2013) realizó una investigación acerca de la imagen corporal y las actitudes alimenticias en mujeres que se ejercitan físicamente en tres gimnasios de la ciudad de Trujillo. Este estudio fue de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. Asimismo, la muestra estuvo compuesta por 132 participantes cuyas edades comprendían entre 18 y 25 años, y los datos fueron recolectados a través de la aplicación del Cuestionario de Forma Corporal (Body Shape Questionnaire) y del Test de Actitudes Alimenticias (EAT-26). Finalmente, los resultados evidenciaron una correlación altamente significativa entre la imagen corporal y las actitudes alimenticias por lo cual a mayor insatisfacción de la imagen corporal, mayores actitudes alimenticias de riesgo.

b) Bases teóricas

2.1.1. Insatisfacción con la imagen corporal

Para hablar sobre la insatisfacción con la imagen corporal es necesario iniciar precisando qué es imagen corporal, por lo cual se han revisado algunas definiciones y aspectos de interés.

2.2.1.1. Imagen corporal

La imagen corporal es un constructo que ha sido definido tomando en cuenta distintos aspectos. De tantas fuentes revisadas, se han seleccionado ciertas definiciones para fines de esta investigación.

Según Salazar (2008) la imagen corporal hace alusión a la interpretación que una persona hace sobre el tamaño, figura y forma de su cuerpo, tanto de manera global como de manera detallada, según cada parte del mismo. Además, esta representación mental que logra constituir el sujeto se da en base a cómo se ve a sí mismo y cómo cree que las demás personas lo ven.

Asimismo, Esnaola, et al. (2010) establecen que la imagen corporal es un constructo basado en múltiples dimensiones que abarcan la forma en que la persona piensa, siente y se comporta con respecto a sus características físicas propias.

Por otro lado, según Chávez (2004; citado por Moreno & Ortiz, 2009) la imagen corporal es una construcción social establecida en base a criterios de tipo biológicos, psicológicos, económicos y socioculturales que se han tomado como referencia dentro de un espacio cultural, por lo cual la definición de este constructo varía según lo que establezca el grupo social.

Por último, Vaquero et al. (2013) mencionan que la imagen corporal es un constructo que está sujeto de manera clave a las actitudes y valoraciones que una persona realiza sobre su propio cuerpo, la cual no tiene que coincidir necesariamente con la apariencia física real.

2.2.1.2. Factores y dimensiones de la imagen corporal

Según los diversos autores consultados, la definición de imagen corporal involucra diferentes componentes, factores o dimensiones, que sumadas en conjunto, dan como resultado la interpretación global que hace un sujeto con respecto a la forma y tamaño del propio cuerpo.

De acuerdo a Vaquero et al. (2013), para la configuración que cada persona realiza sobre su imagen corporal intervienen diferentes factores: el factor perceptual, el factor cognitivo, el factor afectivo y el factor conductual. En este caso, el factor perceptual hace referencia a la representación mental que tiene una persona sobre el cuerpo de manera global o bien sobre las partes del cuerpo de manera específica; en el caso del factor cognitivo, se habla de aquellos juicios valorativos que se tiene respecto al cuerpo; el componente afectivo implica los sentimientos que se tiene con respecto al cuerpo de manera general o de manera específica hacia una parte de este; por último el componente conductual se refiere a las conductas que una persona emprende a partir de la percepción.

Asimismo, Cogan, et al. (1996; citados en Vaquero et al., 2013), establecen que “la imagen corporal está influida por diferentes aspectos socioculturales, biológicos y ambientales”. Esto se afirma debido a que la belleza como un constructo social está mediado por una serie de estándares que varían de acuerdo a la época, dichos estándares van a dar la pauta para la valoración que una persona tenga sobre su cuerpo y sobre cómo lucirlo (Rodin, 1993; citado en Vaquero et al., 2013). Hoy en día estos estándares establecidos como modelo estético a seguir están relaciones con la delgadez.

De la misma manera, Grupta (2000, citado en Moreno & Ortiz, 2009) mencionan la influencia de diversos factores biológicos, sociales y culturales que regulan la percepción de la imagen corporal. No obstante, afirma que “todavía no se han desarrollado suficientes métodos objetivos para su valoración y en algunos casos factores son difíciles de estimar”.

Según Brown, Cash y Milkulka (1090, citado en López et al., 2008) la configuración de la imagen corporal incluye múltiples dimensiones; además de la cognición, el comportamiento y los afectos, también incluye a las actitudes, el temor a ganar peso,

la distorsión del cuerpo, la insatisfacción corporal, la evaluación, la preferencia por la delgadez, la restricción al comer y la percepción.

De manera general, se puede afirmar que los autores coinciden en la incidencia de factores de índole cognitivo, emocional y conductual en la configuración total de la imagen corporal, partiendo todos ellos de una valoración subjetiva que se puede ver mediada por esquemas y prototipos sociales.

2.2.1.3. Delimitación conceptual de insatisfacción con la imagen corporal

De acuerdo a lo planteado por Espósito (2015) la insatisfacción con la imagen corporal se define como la concepción negativa que se tiene del propio cuerpo vinculado de manera fundamental con alteraciones a nivel cognitivo y afectivo que desencadenan en rechazo por la imagen corporal.

Según Moreno y Ortiz (2009) la insatisfacción corporal viene a ser el “conjunto de emociones, pensamientos y actitudes negativos hacia el tamaño y la forma del cuerpo” (p.183). Además, Garaigordobil y Maganto (2013) afirman que la insatisfacción con el cuerpo es entendida como la insatisfacción que tiene una persona con su cuerpo en general, así como con el tamaño de algunas partes del cuerpo lo que genera una preocupación exagerada. De acuerdo a ello, la insatisfacción parte de la valoración netamente subjetiva que tiene la persona de su aspecto físico.

Asimismo, Acosta y Gómez (2003; citados en Vaquero-Cristóbal, 2013) afirman que la insatisfacción con la imagen corporal se genera cuando una persona que ha interiorizado el modelo de belleza establecido culturalmente hace una comparación entre este prototipo y la imagen de su propio cuerpo, encontrando una discrepancia entre lo ideal y lo real.

Para fines de esta investigación de tendrá en cuenta la conceptualización de Espósito (2015), según quien la insatisfacción con la imagen corporal se define como la concepción negativa que se tiene del propio cuerpo vinculado de manera fundamental con alteraciones a nivel cognitivo y afectivo que desencadenan en rechazo por la imagen corporal.

2.2.1.4. Factores y dimensiones de la insatisfacción con la imagen corporal

El prototipo de belleza caracterizado por la delgadez, esta mediado por diferentes aspectos y es introducido desde diferentes fuentes. Según Cafri, Yamamiva y Thompson (2005; citado en Esnaola et al., 2010), entre los factores socioculturales que están implicados en el desarrollo de la insatisfacción con la imagen corporal se encuentran los medios de comunicación masiva, el contexto social más cercano y los miembros de la familia, como los tres componentes claves. Por lo tanto, mientras más presión se perciba en cuanto a encajar con un modelo de imagen corporal propuesto por dichos factores, mayor será la insatisfacción que una persona tenga con respecto a la manera en que percibe su cuerpo. Asimismo, mientras más rechazo o menos aprobación se reciban por parte de las personas involucradas en su entorno cercano (familia, amigos, etc.), el grado de insatisfacción será mayor.

Gómez (2013) realizó una investigación para identificar las variables involucradas en la insatisfacción con la imagen corporal y el malestar emocional en estudiantes universitarios de España. Para ello define al malestar emocional como la sensación de una ausencia o reducción de bienestar a nivel físico o mental que puede percibir una persona, razón por la cual no puede realizar sus actividades con normalidad (Salazar & Sampere, 2012; citados en Gómez, 2013). Como resultado se obtuvo que efectivamente la insatisfacción con la imagen corporal influye en el malestar emocional y actitudes que se adoptan con respecto al cuerpo constituyen una variable mediadora entre ambos constructos.

Por otro lado, Salaberría, Rodriguez y Cruz (2007), proponen la existencia de una serie de factores que predisponen al desarrollo de la insatisfacción con la imagen corporal:

- Medio social y cultural, donde están incluidos aquella asociación entre el ideal estético y la autoestima, éxito y atractivo que se difunde en la sociedad, ejerciendo presión principalmente en las mujeres.
- Modelo familiar y amistades, hace referencia a la influencia que pueden ejercer mensajes de los padres que se muestra excesivamente preocupados por el cuerpo y el atractivo así como la vulnerabilidad ante las críticas de los amigos.
- Características personales, tales como la baja autoestima, la inseguridad y el sentimiento de ineficacia puede hacer que una persona emprenda la búsqueda del ideal con la intención de compensar sus otras carencias.

- Desarrollo físico y feedback social, que involucra el mensaje que recibe el adolescente por parte de la sociedad en base a la apreciación de su peso, características corporales o el desarrollo precoz o tardío de los cambios propios de la pubertad.
- Otros factores, como accidentes traumáticos, enfermedades, haber sido víctima de abuso sexual, experiencias dolorosas con el cuerpo que hacen que el adolescente sea más consciente de su aspecto físico.

Estos factores vendrían a generar un concepto de la imagen corporal negativo (Salaberría et al., 2007).

Asimismo, Ríos (2014) en base a su estudio psicométrico propone cinco dimensiones para medir el nivel de insatisfacción con imagen corporal en adolescentes:

- Preocupación por la imagen corporal y el peso, que hace referencia a un sentimiento de angustia y ansiedad por cuidar la imagen corporal y mantenerse delegada, evitando subir de peso.
- Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo, que se basa en la percepción negativa del propio cuerpo que desencadena en rechazo y no aceptación del propio cuerpo.
- Autodesvalorización por la apariencia física, que alude a un sentimiento de menosprecio hacia la propia apariencia física.
- Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso, que abarca a aquellos pensamientos y acciones no adecuados y poco saludables, dirigidos a controlar el peso.
- Percepción corporal negativa, que hace referencia a una impresión negativa de la imagen corporal caracterizada por alejarse del ideal de delgadez.

Estos factores son el resultado de la adaptación del Body Shape Questionnaire (BSQ) de Ríos (2014) y cuenta con altos índices de confiabilidad, por lo cual se está empleando para la presente investigación.

2.2.1.5. La imagen corporal en la adolescencia

Es conocido, debido al gran interés y a los diversos estudios que abarcan la adolescencia, que esta etapa es caracterizada por múltiples cambios a nivel físico, psicosocial y emocional (Papalia, Wendkos & Duskin, 2009; Salazar, 2008). No obstante, aún no se tiene un consenso sobre el rango de edades que abarca esta etapa. Tradicionalmente muchos autores han definido a la adolescencia como la etapa de la vida comprendida desde el inicio de la pubertad, que se da supuestamente alrededor de los 13 años, hasta los 17 o 18 años. Parece ser que esto va cambiando de acuerdo a la época y a los nuevos desafíos que van afrontando las personas de las nuevas generaciones (García et al., 2007).

Para fines de este estudio se tomará en cuenta la definición de Goosens (2006, citado en García et al., 2007), quien tomando en cuenta muchos de los cambios de los adolescentes de este tiempo, como por ejemplo la mejoría en la calidad de vida, ha ampliado el rango de edades para esta etapa considerando su inicio a los 10 años, puesto que no es difícil ver cómo en algunas personas se empiezan a desarrollar características sexuales a esa edad y su término a los 22 años, debido también a características de índole social como el retraso de la madurez en cuanto a toma de decisiones o a hacerse responsable económicamente.

Es en este contexto donde se pueden resaltar los problemas y retos que deben afrontar los adolescentes. Uno de ellos es el reto de la aceptación de su propia imagen. Según Cortés et al. (2008) la adolescencia es la etapa de la vida en que el individuo muestra mayor preocupación e interés por su imagen corporal debido a todos los cambios a nivel físico y psicológico, constituyendo un factor importante en la autoestima de la persona.

Papalia et al. (2009), afirman que la preocupación por la imagen corporal por lo general inicia en la mitad de la niñez y se intensifica en la adolescencia. La configuración de la imagen corporal durante esta época de la vida está muy sujeta a la opinión de los pares, por lo cual el juicio del grupo social más cercano, así como el aspecto físico se tornan en factores especiales en la integración de la autoestima (Salazar, 2008).

Asimismo, los esfuerzos por controlar el peso en esta etapa son más frecuentes en las mujeres que en los hombres, así como todos los comportamientos en pro de

alcanzar y conservar una figura delgada. Cobra mayor presión e intensidad en el caso de las mujeres puesto que existe un componente social muy fuerte que incentiva al seguimiento de estos patrones de belleza (Trigos, 2011).

2.2.2. Influencia del modelo estético de delgadez

2.2.1.5. Delimitación conceptual

Para hablar de esta variable se ha revisado distinta bibliografía, dentro de las cuales se encontraron diversos autores que han hecho referencia a definiciones similares para este constructo.

Según Toro, Salamero y Martínez (1994, citado en Vázquez, Álvarez & Mancilla, 2000) la influencia del modelo estético de delgadez hace mención al impacto o efecto que tienen aquellos agentes o factores culturales que inducen al adelgazamiento por razones estéticas y sociales, pues cuando se habla de modelo estético corporal se hace referencia al estándar de belleza actual que enfatiza la conveniencia de la delgadez.

De la misma manera, Zaragoza, Saucedo-Molina y Fernández (2011) define a la influencia del modelo estético de delgadez como aquella que trata de explicar la forma en la que los medios de comunicación, la publicidad, los amigos y los pares impactan en la adopción de un modelo estético corporal dominante, el cual está directamente relacionado con la delgadez.

Asimismo, Carrillo y del Moral (2013) afirman que esta influencia se constituye por el efecto de ciertos factores que están relacionados con el culto al cuerpo.

Para fines de esta investigación se optará por definir a esta variable de acuerdo a lo afirmado por Toro et al. (1994, citados en Vázquez et al., 2000), debido a que está directamente relacionada con el instrumento a usar para medirla. Por lo tanto, se define a la influencia del modelo estético de delgadez como al impacto o efecto que tienen aquellos agentes o factores culturales que inducen al adelgazamiento por razones estéticas y sociales (Toro et al., 1994; citado en Vázquez et al., 2000).

2.2.1.6. Factores y dimensiones

El modelo estético corporal establecido actualmente está mediado y es propagado por diferentes factores de tipo personales y socioculturales (Carrillo & Del Moral, 2013), esto ha generado el interés de diversos investigadores quienes han llevado a cabo estudios para determinar cuáles serían los principales factores o agentes que causan mayor impacto e influencia con respecto a este prototipo.

Carrillo y Del Moral (2013), ejecutaron una investigación para determinar cuáles serían estos factores; para ello evaluaron la actitud de 95 mujeres respecto a la repercusión que tienen determinados factores con respecto a su bienestar, estableciéndose tres dimensiones principales: a primera estuvo relacionada con factores sociales y autoestima, la segunda abarcó los medios de comunicación, y la tercera incluyó la influencia de la pareja y la aceptación. Es importante mencionar que el factor que demostró tener mayor influencia fue el que abarcó a los medios de comunicación.

De la misma manera Esnaola (2005), realizó un estudio para relacionar la imagen corporal y los modelos estéticos corporales en función del género y de la edad, para ello su muestra estuvo conformada por 627 adolescentes, con una edad promedio de 15 años, y 271 jóvenes de 23 años de edad en promedio, ambos grupos incluían tanto a hombres como mujeres. Los resultados arrojaron que existe una fuerte asociación entre una alta obsesión por la delgadez, la insatisfacción corporal y los sentimientos de ineficacia, con altas puntuaciones en la influencia de la publicidad, los mensajes verbales, los modelos sociales y las situaciones sociales.

Según Moreno y Ortiz (2009) los medios de comunicación son generadores de una presión social significativa en cuanto al establecimiento de un patrón ideal de belleza, al ser difusores de este como una condición para poder ser exitoso. Estos ejercen una presión importante al propagar de manera agresiva un modelo de belleza caracterizado por una delgadez, muchas veces extrema, la cual es presentada junto a características como el placer, el éxito, las amistades o el dinero y siempre como atributos sin equa nom (Esnaola, 2005; Saucedo & Unikel, 2010).

Este tipo de influencias repercuten de manera negativa en los espectadores y consumidores, quienes en su mayoría son mujeres. La publicidad sobre cargada de imágenes difusoras de este modelo estético llegan a generar altos índices de

ansiedad o preocupación en la población objetivo, al propiciar la comparación (Botta, 2003; citados en Vaquero-Cristóbal et al., 2013). En ese contexto, uno de los aspectos más alarmantes y preocupantes de esta manipulación mediática vendría a ser el hecho de que este ideal corporal es cada vez más irreal e inalcanzable (Esnaola 2005; Salazar, 2008).

Por otro lado, varios estudios y artículos señalan a la familia como uno de los entes principales que promueven la búsqueda de encajar dentro del modelo estético de delgadez (Liberal et al., 2003; citados en Vaquero-Cristóbal et al., 2013), observándose mayor presión en los países occidentales. Al respecto también se han llevado a cabo investigaciones con el objetivo de validar la influencia de la familia, específicamente de los padres en la incorporación del modelo estético en sus hijos e hijas.

De una manera más esquematizada, Vázquez et al. (2000), establecen cinco dimensiones como las principales influencias del modelo estético corporal:

- La influencia de la publicidad, que está estrictamente relacionada con el interés que genera la publicidad enfocada en resaltar el ideal de delgadez, así como aquella enfocada en productos para adelgazar.
- Malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción de peso, el cual está enfocado en la ansiedad generada al enfrentarse a situaciones que hacen que la persona se cuestione por su propio cuerpo y que propicia el deseo de igualarse a los modelos de delgadez desarrollando conductas dirigidas a bajar de peso.
- Influencia de los modelos estéticos corporales, relacionada con el interés que despiertan los cuerpos de las actrices, las modelos publicitarias e incluso los transeúntes que se caracterizan por ser delgadas.
- Influencia de las relaciones sociales, enfocada en la importancia de los mensajes recibido por parte de los amigos que están preocupados por igualarse al modelo estético corporal.

Asimismo, estas dimensiones han sido determinadas a partir de la adaptación del Cuestionario de las Influencias de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC) y que son los utilizados para fines de esta investigación.

2.2.1.7. Repercusiones

La insatisfacción con la imagen corporal como resultado de la avalancha de factores que promueven el modelo estético de delgadez actual es a la vez uno de los principales factores desencadenantes de diferentes problemas a nivel psicológico (Álvarez, Franco, López, Mancilla & Vázquez, 2009; Rivarola & Penna, 2007). Entre ellos, los de mayor estudio han sido la baja autoestima y el aislamiento social; entre los más graves está el desarrollo de Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) como la anorexia y la bulimia (Rivarola et al., 2007), teniendo mayores implicancias en el caso de las mujeres.

Distintas investigaciones se han llevado a cabo para estudiar la relación entre la insatisfacción con la imagen corporal y la baja autoestima. Dentro de ellas, López et al. (2008), realizaron una investigación correlacionando ambas variables en estudiantes de medicina de una universidad venezolana cuyos resultados permiten sugerir que existe una relación entre la insatisfacción y la baja autoestima por la apariencia física puesto que se encontró que existe un rechazo entre la propia imagen corporal la cual es consecuencia de una percepción distorsionada o no de la misma. Asimismo, este estudio distinguió los resultados según género, hallando una preponderancia en cuanto a la insatisfacción corporal en mujeres. Diversos estudios que han correlacionado a la insatisfacción con la imagen corporal y la autoestima han arrojado como resultados similares (Cetraro, 2011; Moreno & Ortiz, 2009).

En cuanto al desarrollo de trastornos alimenticios, también existe una amplia gama de estudios realizados (Álvarez, Franco, López, Mancilla & Vázquez, 2009; Lobera et al, 2009; Moreno & Ortiz, 2009; Rivarola et al., 2007; Vázquez, 2014). Todos ellos coinciden en considerar a la insatisfacción con la imagen corporal como un factor predictor de la aparición de estos trastornos, primando la presencia de anorexia y bulimia y con una predominancia mayor en mujeres que en varones.

Asimismo, dentro de los factores predominantes en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria así como de una baja autoestima debido a la insatisfacción con la imagen corporal, median otras variables de tipo contextual. Según Cortés et al. (2008) los trastornos del comportamiento alimentario están relacionados con la sobrevaloración de la delgadez, con una constante preocupación por el peso y con el temor desproporcionado a engordar. “La presión actual hacia la mujer para que

mantenga una determinada imagen corporal asociado a la esbeltez se considera una de las causas de alta incidencia en estos trastornos” (Raich, 2000; citado en Cortés et al., 2008).

Ruiz, Vázquez, Mancilla y Trujillo (2010), llevaron a cabo un estudio para evaluar la relación entre las influencias socioculturales sobre la delgadez percibida por 103 mujeres jóvenes y por sus padres, asimismo revisaron si dicha influencia tiene alguna repercusión en el riesgo de desarrollar algún Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA), para ello a la muestra se la dividió en tres grupos, uno de ellos estaba conformado por familias de jóvenes que presentaban TCA, el segundo formado por familias de jóvenes que presentaban cierta sintomatología de TCA, sin llegar a cumplir con todos los criterios y el tercero era el grupo de familias de jóvenes que no presentaban síntomas. De esta investigación se obtuvieron como resultados que en el grupo con TCA existe relación entre las influencias que perciben tanto madres como hijas y que parte de esta influencia favorece el riesgo de sufrir TCA; sin embargo, esto no ocurre en las familias de jóvenes con sintomatología de TCA o con el grupo control.

En definitiva, la insatisfacción con la imagen corporal trae consecuencias negativas en el desarrollo a nivel físico, social y emocional en las adolescentes, estando mediada por los diferentes medios encargados de difundir un modelo estético, en muchos casos imposible de alcanzar.

c) **Hipótesis**

Hipótesis general

HG: La insatisfacción con la imagen corporal se relaciona con las influencias del modelo estético de delgadez en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo

Hipótesis específica

Hi1: Las dimensiones (preocupación por la imagen corporal, insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo, autodesvalorización por la apariencia física, cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso y percepción corporal negativa) de la insatisfacción con la imagen corporal se relacionan con las dimensiones (influencia de la publicidad, malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción de peso, influencia de modelos estéticos corporales e influencia de las relaciones sociales) de la influencia del modelo estético de delgadez.

CAPÍTULO 3. METODOLOGÍA

3.1. Operacionalización de variables

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS
Insatisfacción con la imagen corporal	La insatisfacción con la imagen corporal se define como la concepción negativa que se tiene del propio cuerpo vinculada de manera fundamental con alteraciones a nivel cognitivo y afectivo que desencadenan en el rechazo por la imagen corporal (Espósito, 2015).	Puntuaciones obtenidas en la escala <i>Body Shape Questionnaire</i> (BSQ – <i>Cuestionario de la Imagen Corporal</i>) de Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn (1987) que consta de 34 ítems que describen manifestaciones conductuales, cognitivas y emocionales, respecto a los cuales las personas deben indicar la frecuencia con la que reaccionan de esa manera ante las situaciones planteadas, en un rango que va desde 1=Nunca hasta 6=Siempre,	Preocupación por la imagen corporal y el peso.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta? (2) • ¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación al resto del cuerpo? (3) • ¿Has tenido miedo a engordar? (4) • Sentirte llena (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentir gorda? (6) • Estar desnuda (por ejemplo cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda? (14) • Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda? (17) • Preocuparte por tu figura que tienes es debido a tu falta de autocontrol? (21) • ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)? (22) • ¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean

				<p>más delgadas que tú?(23)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Te ha preocupado que otras gente vea michelines (acumulación de grasa) alrededor de tu cintura o estómago?(24) • La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?(34)
			<p>Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Al fijarte en la figura de otras chicas, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente? (12) • ¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada? (19) • ¿Te has sentido acomplejado por tu cuerpo? (20) • ¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú? (25) • Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en una sofá o en el autobús)? (27) • ¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)? (28) • Verte reflejada en un espejo o en un escaparate (armario con puertas de vidrio o

				<p>cristales), ¿te ha hecho sentir mal por tu figura? (29)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías? (30) • ¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo en vestuarios comunes de piscinas o duchas)? (31) • ¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas? (33)
			Autodesvalorización por la apariencia física	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Has evitado correr para que tu carne no botara (rebotara)? (8) • Estar con chicas delgadas, ¿te ha hecho fijar en tu figura? (9) • Te ha preocupado que tus muslos se ensanches cuando te sientas (10) • El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentirte gorda? (11) • ¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura? (15) • ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura? (18)
			Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar? (7) • ¿Te has imaginado cortando partes

				<p>gruesas de tu cuerpo? (16)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Has vomitado para sentirte más delgada? (26) • ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada? (32)
			Percepción corporal negativa	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando te has aburrido, ¿te has preocupado por tu figura? (1) • ¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta? (5) • Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la TV, lees o mantienes una conversación)? (13)

Aplicación de la escala de Likert con “Nunca” = 1; “Raramente” = 2; “Alguna vez” = 3; “A menudo” = 4; “Muy a menudo” = 5; y “Siempre” = 6.

VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS
Influencias del modelo estético de delgadez	<p>Es el impacto o efecto que tienen aquellos agentes o factores culturales que inducen al adelgazamiento por razones estéticas y sociales.</p> <p>Toro, Salamero y Martínez (1994, citado en Vázquez, Álvarez & Mancilla, 2000)</p>	<p>Puntuaciones obtenidas en el Cuestionario de Influencias de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC-26) de Toro, Salamero y Martínez (1994) de 35 ítems que describen manifestaciones conductuales, cognitivas y emocionales, respecto a los cuales las personas</p>	Influencia de la publicidad	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Llaman tu atención los escaparates de las farmacias que anuncian productos adelgazantes? (7) • ¿Llaman tu atención los anuncios de productos adelgazantes que aparecen en las revistas? (14) • ¿Llaman tu atención los anuncios de

		<p>deben indicar la frecuencia con la que reaccionan de esa manera cuando se encuentran en las situaciones planteadas, en un rango que va desde Nunca = 0 hasta Siempre = 2.</p>		<p>televisión que anuncian productos adelgazantes? (6)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Sientes deseos de usar una crema adelgazante cuando oyes o ves anuncios dedicados a esos productos? (30) • ¿Sientes deseos de seguir una dieta adelgazante cuando ves u oyes un anuncio dedicado a esos productos? (25) • ¿Te interesan los libros, artículos de revistas, anuncios, etc., que hablan de calorías? (21) • ¿Llaman tu atención los anuncios de productos laxantes? (34) • ¿Te angustian los anuncios que invitan a adelgazar? (19) • ¿Te interesan los artículos y reportajes relacionados con el peso, el adelgazamiento o el control de la obesidad? (23) • ¿Sientes deseos de consumir bebidas bajas en calorías cuando oye o ves un anuncio dedicado a ellas? (8) • ¿Hablas con tus amigas y compañeras acerca de productos o actividades adelgazantes? (29)
--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> • ¿Te atraen las conversaciones o comentarios acerca del peso, las calorías, la silueta, etc.? (18) • ¿Comentan tus amigas y compañeras los anuncios y productos destinados a adelgazar? (13) • ¿Recuerdas frases, imágenes o melodías que acompañan a los anuncios de productos adelgazantes? (31)
			<p>Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción del peso</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Te atrae y a la vez te angustia (por verte gordita) el contemplar tu cuerpo en un espejo, en un aparador, etcétera? (10) • ¿Te angustia ver pantalones, vestidos u otras prendas que te han quedado pequeñas o estrechas? (5) • ¿Has hecho régimen para adelgazar alguna vez en tu vida? (12) • ¿Te angustia la llegada del verano por tener que ir más ligera de ropa o tener que usar traje de baño? (22) • ¿Te preocupa el excesivo tamaño de tus caderas y muslos? (26) • ¿Has hecho algún tipo de ejercicio físico con la intención de

				<p>adelgazar alguna temporada? (20)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Te angustia que te digan que estás “llenita”, “gordita”, “redondita” o cosas parecidas, aunque sea un comentario positivo? (16) • ¿Envidias la delgadez de las modelos que aparecen en los desfiles de modas o en los anuncios de prendas de vestir? (15) • ¿Envidias la fuerza de voluntad de las personas capaces de seguir una dieta o régimen adelgazante? (28) • ¿Hablas con las personas de tu familia acerca de actividades o productos adelgazantes? (9)
			<p>Influencia de los modelos estéticos corporales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando estás viendo una película, ¿miras a las actrices fijándote especialmente en si son gordas o delgadas? (1) • ¿Envidias el cuerpo de las bailarinas de ballet o el de las muchachas que practican gimnasia rítmica? (4) • Cuando vas por la calle ¿te fijas en las personas que pasan para ver si están gordas o delgadas? (11) • ¿Te atraen las fotografías y anuncios de muchachas con

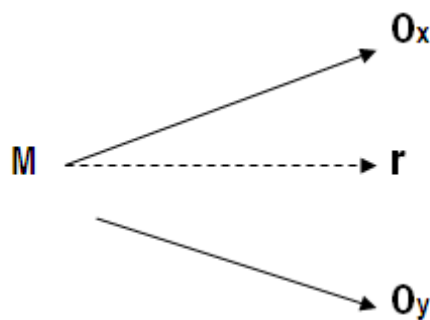
				<p>trajes de baño o ropa interior? (33)</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Te resultan más simpáticas y atractivas las personas delgadas que las que no lo son? (35) • Cuando comes con otras personas ¿te fijas en la cantidad de comida que ingiere cada una de ellas? (3)
			Influencia de las relaciones sociales	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Tienes alguna amiga o compañera angustiada o muy preocupada por su peso o por la forma de su cuerpo? (24) • ¿Tienes alguna amiga o compañera que practique algún tipo de ejercicio físico con la intención de adelgazar? (27) • ¿Tienes alguna amiga o compañera que haya seguido alguna dieta adelgazante? (2) • ¿Crees que tus amigas y compañeras están preocupadas por el excesivo volumen de sus caderas y muslos? (17) • ¿Crees que tus amigas y compañeras están preocupadas por el excesivo tamaño de su pecho? (32)

Aplicación de la escala de Likert con “Sí, siempre” = 2; “Sí, a veces” = 1; y “No, nunca” = 0.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental transversal de tipo correlacional, puesto que dentro de la investigación no hay una manipulación de las variables a estudiar ya que se busca observar la relación que tienen las mismas en un intervalo determinado y específico de tiempo (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

El mismo se formaliza de esta forma:



LEYENDA

M: Estudiantes universitarias de 17 años

O_x: Insatisfacción con la imagen corporal

O_y: Influencias del modelo estético corporal

r: Relación entre las variables

3.3. Unidad de estudio

Una estudiante universitaria de una universidad privada de Trujillo

3.4. Población

En el presente estudio la población estuvo constituida por el total de estudiantes mujeres que pertenecen al primer año de las carreras de la facultad de negocios de una universidad privada de Trujillo, y cuya edad es de 17 años. Dicha población asciende a un total de 152 alumnas.

3.5. Muestra (muestreo o selección)

Para obtener el tamaño de la muestra, se recurrió a la fórmula de Cochran, utilizando un nivel de confianza de 95% ($z=1.96$) y un margen de error de 0.05, resultando una muestra de 106 adolescentes de una universidad privada; con respecto a los criterios que determinaron el estudio, se seleccionaron de manera homogénea a adolescentes de sexo femenino que se encuentren cursando el primer año de las carreras de la Facultad de Negocios con la edad de 17 años.

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n= Tamaño de la muestra

Z= Valor Z curva normal (1.96)

p= Probabilidad de éxito (0.50)

q= Probabilidad de fracaso (0.50)

N= Población (152)

e= Error muestral (0.05)

Criterios de inclusión

- Estudiantes mujeres que respondieron correctamente los cuestionarios.
- Estudiantes mujeres de 17 años de edad.
- Estudiantes mujeres estuvieron cursando el primer año (primer o segundo ciclo) de alguna carrera de la facultad de negocios durante el semestre 2015-2.
- Estudiantes que no presenten diagnóstico de algún Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA).
- Estudiantes que no se encuentren en tratamiento de TCA.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no asistieron el día de la evaluación.
- Estudiantes que no aceptaron ser parte de la investigación.
- Estudiantes que marcaron de forma incorrecta los instrumentos.
- Estudiantes que no lograron culminar la evaluación.

Tabla 1
Descripción de las características sociodemográficas de la población investigada.

Características		n _o	%
Carrera Profesional	Administración	23	21.7
	Administración y Gestión Comercial	4	3.8
	Administración y Marketing	14	13.2
	Administración y Negocios Internacionales	27	25.5
	Administración y Servicios Turísticos	9	8.5
	Contabilidad y Finanzas	16	15.1
	Economía	6	5.7
	Gastronomía y G. R.	7	6.6
Ciclo	I	33	31.1
	II	73	68.9
Edad	17	106	100
Total		106	100

Nota: Información obtenida de los test

3.6. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas

La técnica utilizada para medir las variables de estudio ha sido la encuesta. Esta técnica es la más habitual para la recolección de datos en investigaciones realizadas dentro de la ciencias sociales, pues permite obtener la información sobre una población a partir de la aplicación a una muestra, para lo cual se hace uso de instrumentos como los cuestionarios (Hueso & Cascant, 2012).

3.6.2. Instrumentos

Los instrumentos utilizados para la evaluación fueron dos cuestionarios:

a) Body Shape Questionnaire (BSQ)

Ficha Técnica:

El Body Shape Questionnaire (BSQ), traducido al español como Cuestionario de la Forma Corporal, es un instrumento creado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn en 1987 y busca evaluar aspectos actitudinales hacia la imagen corporal (Vásquez, Galán, López, Caballero & Unikel, 2011). Este instrumento es solo aplicable para mujeres, discrimina entre personas con trastornos alimenticios y personas que no los presenta, y sus resultados hacen referencias a las experiencias de las últimas cuatro semanas (Ríos, 2014). Asimismo, dentro del instrumento se evalúan cinco factores: Preocupación por la imagen corporal y el peso, Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo, Autodesvalorización por la apariencia física, Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso y Percepción corporal negativa. La aplicación del cuestionario puede darse de manera individual o colectiva y no establece un tiempo límite para el desarrollo del mismo pero el promedio de tiempo que se toman las evaluadas es de 15 a 20 minutos.

Descripción de la prueba:

El cuestionario consta de 34 ítems que tiene como opción de respuestas 6 opciones en escala Likert: 1) Nunca, 2) Raramente, 3) Algunas veces, 4) A menudo, 5) Muy a menudo, y 6) Siempre. Para realizar la corrección del mismo, los puntajes obtenidos en el cuestionario se proceden a sumar según el factor al cual correspondan: Preocupación por la imagen corporal y el peso (2, 3, 4, 6, 14, 17, 21, 22, 23, 24, 34), Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo (12, 19, 20, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 33), Autodesvalorización por la apariencia física (8, 9, 10, 11, 15, 18), Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso (7, 16, 26, 32) y Percepción corporal negativa (1, 5, 13). De esta manera se obtiene una puntuación directa por los cinco factores y también una puntuación general. Tanto la puntuación por factores como la directa se establece dentro de las categorías: “No hay insatisfacción”, “Leve insatisfacción”, “Moderada insatisfacción” y “Extrema insatisfacción”.

Justificación psicométrica.

Para su construcción, los autores entrevistaron a 28 mujeres jóvenes, entre ellas pacientes de bulimia y de anorexia, así como mujeres a dieta, mujeres que recibían clases de ejercicio y estudiantes universitarias. A cada una de ellas se le hicieron preguntas sobre circunstancias

específicas que podrían provocarles sentimientos y pensamientos negativos sobre su imagen corporal. De estas entrevistas se formularon 51 ítems para el cuestionario (Cooper, Taylor, Cooper & Fairburn, 1987).

Estos ítems fueron aplicados a 573 mujeres divididas en cuatro grupos. El primero, estaba conformado por pacientes de bulimia nerviosa; el segundo, conformado por participantes de clínicas de planificación familiar; el tercero, conformado por estudiantes de terapia ocupacional; y el cuarto, formado por estudiantes universitarias. Después de esta evaluación, quedaron 34 ítems. (Cooper et al., 1987). El instrumento cuenta con validez convergente dado que mostró una correlación alta y positiva con la subescala de insatisfacción corporal del Eating Disorders Inventory (EDI) ($r=.66$) y con el Eating Attitudes Test (EAT) ($r=.35$) en pacientes con bulimia nerviosa (Cooper et al., 1987).

Este cuestionario ha sido utilizado ampliamente para el estudio de la insatisfacción con la imagen corporal, así como para detectar la presencia de trastornos de la conducta alimentaria. Ha sido adaptada para población española, colombiana, mexicana, entre otras. En el Perú, ha sido adaptada para la población limeña por Flores (2009, citada en Lucar, 2012), quien determinó la validez convergente a partir de la correlación que se hizo con el Inventario de Trastornos Alimentarios de Harley, hallando una significancia alta de ($r=.91$); asimismo, el análisis de confiabilidad indicó un alfa de Cronbach de ($\alpha=.97$), afirmando un nivel alto de consistencia al interior de la prueba.

A nivel local, la prueba ha sido adaptada por Ríos (2014), quien aplicó el cuestionario a un grupo de 426 estudiantes mujeres de nivel secundario, cuyas edades fluctuaban entre los 13 y los 17 años. Para la validez de constructo realizó el análisis de ítem test, hallándose valores entre .50 y .78. Asimismo, para el primer factor de "Preocupación por la imagen corporal", se obtuvieron valores entre .53 y .80; para el segundo factor "Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo", con valores entre .61 y .80; para el tercer factor "Autodesvalorización por la apariencia física", se obtuvieron valores entre .58 y .67; para el cuarto factor "Comportamientos y cogniciones inadecuadas para controlar el peso", se obtuvieron valores de entre .51 y .59; y finalmente, para el quinto factor "Percepción corporal negativa", valores entre .47 y .56. Esta es la versión que se utilizó en la presente investigación.

b) Cuestionario de Influencias de los Modelos Estéticos Corporales (CIMEC)

Ficha técnica:

El Cuestionario de Influencias sobre el Modelo Estético Corporal (CIMEC) fue creado por Toro, Salamero y Martínez en 1994. Este instrumento ha sido diseñado para evaluar la influencia o impacto de determinados factores que difunden el modelo estético actual de delgadez corporal (Carrillo & del Moral, 2013).

Descripción de la prueba:

Esta prueba consta de 26 ítems que se responden en una escala de 3 puntos: sí, siempre=2; sí, a veces=1 y no, nunca=0. Para realizar la corrección del mismo, los puntajes obtenidos en el cuestionario se proceden a sumar según el factor al cual correspondan: Influencia de la publicidad (6, 7, 8, 13, 14, 18, 19, 21, 23, 25, 29, 30, 31, 34), Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción de peso (5, 9, 10, 12, 15, 16, 20, 22, 26, 28), Influencia de modelos estéticos corporales (1, 3, 4, 11, 33, 35) e Influencia de las relaciones sociales (2, 17, 24, 27, 32). De esta manera se obtiene una puntuación directa para cada uno de los cuatro factores y esta puntuación se establece dentro de las categorías: “Alto”, “Medio” y “Bajo”.

Justificación psicométrica:

Para la construcción de este instrumento los autores realizaron la validación en una muestra de mujeres españolas, divididas en dos grupos: un grupo de 59 personas con anorexia y otro de 59 sin anorexia, aplicando un cuestionario inicial de 40 ítems. Los resultados arrojaron una consistencia interna alta con un alfa de Cronbach de 0.93. Tras esta aplicación quedaron como válidos 26 ítems (Vásquez et al., 2000).

Para esta investigación se utilizó la versión mexicana de Vásquez et al. (2000), adaptada en 1001 mujeres que se encontraban estudiando el bachillerato y la universidad, cuyas edades fluctuaban entre los 14 y 33 años. Esta versión arrojó un alfa de Cronbach de .94 y el nivel de la confiabilidad hallada en la correlación con cada ítem oscila entre .30 y .80. El análisis factorial y la rotación varimax proporcionaron seis factores. Posteriormente, a partir de un análisis confirmatorio, éstos fueron agrupados en cuatro factores que explicaron 45.3% de la varianza total. Los factores resultantes fueron Influencia de la publicidad (Factor I), el cual mostró tener un coeficiente de consistencia interna sobresaliente ($\alpha=.92$), Malestar por la Imagen Corporal y Conductas para Reducir el Peso (Factor II), con un coeficiente resaltante también ($\alpha=.86$), Influencias de los Modelos Sociales (Factor III), cuyo coeficiente de consistencia interna fue 0.75, e Influencia de las Relaciones Sociales (Factor IV), con un coeficiente de 0.63.

Los cuatro factores resultantes de este análisis muestran variaciones en cuanto a la agrupación de ítems, resultando la prueba adaptada con 35 ítems válidos para medir las nuevas categorías. El Factor I (Influencia de la publicidad), cuenta con 14 ítems que miden la influencia de la publicidad presentada en distintos medios de comunicación acerca de modelos estéticos de delgadez. Este primer factor cuenta con la totalidad de ítems del segundo factor de la prueba original. El Factor II (Malestar por la Imagen Corporal y Conductas para Reducir el Peso), está conformado por 10 ítems que miden la ansiedad ante situaciones que cuestionan la autopercepción corporal; 7 de ellos pertenecen al primer factor de la prueba original. El factor III (Influencias de los Modelos Sociales), contiene 6 preguntas que evalúan la repercusión de los modelos sociales en las relaciones interpersonales y en la cantidad de alimento que se ingiere, asimismo, abarca 3 preguntas del cuarto factor de la prueba original. Finalmente, el Factor IV (Influencia de las Relaciones Sociales), está comprendido por 5 ítems que hacen énfasis principalmente en la influencia de los amigos, lo cual es equivalente a lo que mide el quinto factor de la prueba original; no obstante, no está comprendido por los mismos ítems.

Por último, a pesar de las modificaciones resultantes en esta adaptación en comparación con la prueba original, se ha demostrado que la versión mexicana cuenta con niveles altos de consistencia interna, siendo válidos para la aplicación de la presente investigación.

3.7. Métodos, instrumentos y procedimientos de análisis de datos

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos para la aplicación específica a la población de interés, se aplicó un estudio piloto en estudiantes mujeres 17 años, de la misma universidad. Los resultados del estudio piloto indicaron una alta confiabilidad en el caso de ambos instrumentos.

Contando con estos resultados se pasó a determinar la muestra poblacional, en base al cálculo se obtuvo el número de 106 estudiantes de la facultad de negocios. Teniendo el dato se procedió a solicitar el permiso requerido al director de la escuela para poder entrar a determinadas clases y poder realizar la aplicación a la población.

Se ingresó a las clases necesarias para completar el número determinado de estudiantes por carrera. En cada clase, se realizó una explicación del porqué de la investigación, se solicitó la participación voluntaria de las estudiantes y a quienes accedieron se les solicitó llenar el consentimiento informado (Anexo 01). Asimismo, se les pidió completar un cuestionario de datos sociodemográficos (Anexo 02), con la intención de velar por el cumplimiento con los

criterios de inclusión, de tal manera, no se tomaron en cuenta a aquellas estudiantes que no cumplieron con dichos criterios.

Una vez recolectados los datos, se procedió con la calificación de los cuestionarios y la tabulación de resultados en MS Excel para posteriormente realizar el análisis estadístico. Para dicho análisis se utilizó el programa SPSS obteniendo los resultados mostrados en las Tablas. La prueba de normalidad aplicada determinó que la distribución de los datos es no normal por lo cual se eligió la prueba de Spearman para correlacionar las variables, encontrándose una correlación altamente significativa entre los factores del BSQ y los factores del CIMEC, excepto en el caso de la correlación con el cuarto factor del CIMEC (Influencia de las relaciones sociales), donde la correlación solo fue significativa.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

Tabla 2

Nivel de Insatisfacción de imagen corporal en estudiantes mujeres de primer año

Nivel de Insatisfacción de Imagen Corporal	n_o	%
No hay insatisfacción corporal	28	26.5
Leve insatisfacción corporal	26	24.5
Moderada insatisfacción corporal	26	24.5
Extrema insatisfacción corporal	26	24.5
Total	106	100.0

Nota: Información obtenida de los test

En la Tabla 2 se observa el nivel de insatisfacción con la imagen corporal en la población de acuerdo a las categorías del instrumento (BSQ). Se aprecia que el 26.5% no presenta insatisfacción con su imagen corporal mientras que el 73,5% presenta algún grado de insatisfacción.

Tabla 3
Nivel de insatisfacción de imagen corporal por dimensiones en estudiantes mujeres de primer año

Nivel de Insatisfacción de Imagen Corporal por Dimensiones		n _o	%
	No hay insatisfacción corporal	28	26.4
Preocupación por la imagen corporal y el peso	Leve insatisfacción corporal	28	26.4
	Moderada insatisfacción corporal	24	22.6
	Extrema insatisfacción corporal	26	24.5
	No hay insatisfacción corporal	27	25.5
Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	Leve insatisfacción corporal	29	27.4
	Moderada insatisfacción corporal	25	23.6
	Extrema insatisfacción corporal	25	23.6
	No hay insatisfacción corporal	33	31.1
Autodesvalorización por la apariencia física	Leve insatisfacción corporal	20	18.9
	Moderada insatisfacción corporal	31	29.2
	Extrema insatisfacción corporal	22	20.8
	No hay insatisfacción corporal	50	47.2
Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	Leve insatisfacción corporal	11	10.4
	Moderada insatisfacción corporal	23	21.7
	Extrema insatisfacción corporal	22	20.8
	No hay insatisfacción corporal	32	30.2
Percepción corporal negativa	Leve insatisfacción corporal	39	36.8
	Moderada insatisfacción corporal	9	8.5
	Extrema insatisfacción corporal	26	24.5
Total		106	100.0

Nota: Información obtenida de los test

En la Tabla 3 se presentan los niveles de insatisfacción con la imagen corporal de acuerdo a las dimensiones del instrumento (BSQ). Para todos los casos, más del 50% de la muestra presenta cierto grado de insatisfacción con respecto a las dimensiones. La tabla se aprecia en la página anterior.

Tabla 4

Nivel de influencia del modelo corporal por factores en estudiantes mujeres de primer año

Nivel de Influencia del Modelo Corporal por Factores		n _o	%
Influencia de la publicidad	Bajo	38	35.8
	Medio	36	34.0
	Alto	32	30.2
Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción de peso	Bajo	40	37.7
	Medio	32	30.2
	Alto	34	32.1
Influencia de modelos estéticos corporales	Bajo	45	42.2
	Medio	27	25.5
	Alto	34	32.1
Influencia de las relaciones sociales	Bajo	47	44.3
	Medio	33	31.1
	Alto	26	24.5
Total		106	100.0

Nota: Información obtenida de los test

En la Tabla 4 se describe el nivel de influencia del modelo estético de delgadez por cada factor. Para todos los casos se aprecia que más del 50% presenta cierto grado de influencia, siendo este entre medio y alto.

Tabla 5

Correlación de Spearman entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético corporal en estudiantes mujeres de una universidad privada de Trujillo.

Dimensiones	Influencia de la publicidad		Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción del peso		Influencia de los modelos estéticos corporales		Influencia de las relaciones sociales	
	r_s	p	r_s	p	r_s	p	r_s	p
Insatisfacción con la imagen corporal	,638	,000	,794	,000	,474	,000	,209	,031
Preocupación por la imagen corporal y el peso	,618	,000	,725	,000	,394	,000	,195	,045
Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	,604	,000	,782	,000	,511	,000	,213	,028
Auto desvalorización por la apariencia física	,571	,000	,716	,000	,492	,000	,247	,011
Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	,479	,000	,624	,000	,358	,000	,223	,021
Percepción corporal negativa	,472	,000	,565	,000	,386	,000	,176	,071

En la Tabla 5 se muestran los resultados de la prueba de correlaciones de Spearman; en ella se observa que existe una correlación directa y con tamaño del efecto grande entre la insatisfacción con la imagen corporal y las dimensiones de la influencia de los modelos estéticos de delgadez, a excepción de la influencia de las relaciones sociales con la que se observa un tamaño del efecto pequeño. Asimismo, con respecto a las dimensiones de la insatisfacción con la imagen corporal, se observan correlaciones directas con tamaños del efecto que van desde pequeños (con la dimensión influencia de las relaciones sociales), hasta grandes (con la dimensión malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso).

CAPÍTULO 5. DISCUSIÓN

En relación a la hipótesis general, esta es aceptada pues se ha encontrado una correlación directa entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez. Los resultados indicaron una correlación con tamaño del efecto grande entre el puntaje global de la insatisfacción corporal y las siguientes dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez: influencia de la publicidad ($r_s .638$, $p < .000$) y malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso ($r_s .794$, $p < .000$); asimismo, se encontró una correlación del efecto mediano entre la insatisfacción de la imagen corporal y la influencia de los modelos estéticos corporales ($r_s .474$, $p < .000$) y finalmente la correlación con la influencia de las relaciones sociales corresponde a un efecto de tamaño pequeño ($r_s .209$, $p < .000$). Todo ello indica que a mayor nivel de las influencias del modelo estético de delgadez, mayor será el nivel de insatisfacción con la imagen corporal en las estudiantes adolescentes. Estos resultados guardan semejanza con el estudio de Agosto y Barja (2017), quienes encontraron una correlación de efecto grande entre las influencias del modelo estético y la insatisfacción corporal ($r_s .785$, $p < .000$) en adolescentes mujeres de Lima. De la misma manera concuerda con los resultados de Lúcar (2012), que también indican una correlación de efecto grande ($r_s .797$, $p < .000$) entre las mismas variables en una población similar de la ciudad de Lima. Finalmente, concuerda con los resultados de Espósito (2015), quien igualmente encontró una correlación de efecto grande (0.839 , $p < .000$) en estudiantes mujeres de educación secundaria de Argentina.

Todos estos resultados avalan lo indicado por Cogan et al. (1996; citados en Vaquero-Cristóbal et al, 2013), quienes indican que la imagen corporal está directamente influenciada por aspectos socioculturales, pues el patrón de belleza como un constructo social va a estar definido por estándares que impone y promueve la sociedad y, al ser expuesto de manera tan abierta, repercute directamente en la valoración que tenga una persona sobre su cuerpo. Asimismo, Salazar (2008) indica que en la actualidad el modelo de belleza a seguir, determinado socialmente, es un modelo caracterizado por la delgadez y pues es promovido cruelmente por varios medios. En este sentido, Cafri et al. (2005; citado en Esnaola et al., 2010) señalan como principales factores propulsores del modelo estético de delgadez a los medios de comunicación masiva, el contexto social más cercano y a los miembros de la familia.

Una posible explicación a este fenómeno podría encontrarse en las teorías de aprendizaje asociativo y dieta visual propuestas por Boothroyd et al. (2012), quienes proponen que las personas tienen preferencia por los cuerpos delgados debido a que están expuestas a este tipo de imágenes la mayor parte del tiempo, por lo cual indican que si se propagara un prototipo de belleza con mujeres con tallas mayores, esta sería la preferencia.

Además, se acepta la hipótesis específica pues los resultados indicaron correlaciones directas entre las dimensiones de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético corporal. De acuerdo con ello, en primer lugar se han encontrado correlaciones entre la dimensión preocupación con la imagen corporal de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, siendo estas correlaciones con tamaño del efecto grande en el caso de las dimensiones: influencia de la publicidad ($r_s .618$, $p < .000$) y el malestar por las imagen corporal y conductas para la reducción de peso ($r_s .725$, $p < .000$); con tamaño del efecto mediano con respecto a la dimensión influencia de los modelos estéticos corporales ($r_s .394$, $p < .000$); y con tamaño del efecto pequeño en relación a la influencia de las relaciones sociales ($r_s .195$, $p < .000$). Esto indica que al ser más alto el nivel de las influencias del modelo estético de delgadez, mayor será la preocupación por la imagen corporal y el peso. Estos resultados concuerdan con lo planteado por Fernández et al. (2014, citando a Cash y Pruzinsky, 2004), quienes indican que tanto los factores socioculturales, incluyendo a los medios de comunicación, los amigos y el contexto familiar, sumado a los cambios corporales propios de la adolescencia desencadenan la preocupación con respecto a la imagen corporal, puesto que el verse bien y encajar con el modelo estético y peso propuestos pueden llegar a garantizar el éxito y la popularidad dentro del entorno. En esta misma línea, resalta lo hallado por Espósito (2015), quien indica que las adolescentes mujeres que puntuaron con mayor nivel de preocupación por la imagen corporal indicaron realizar ejercicios con la intención de mantener la línea o bajar de peso. Este tipo de conductas pueden ser comunes debido a que las adolescentes pueden llegar a sentir angustia al escuchar frases como “estás llenita” o “estás gordita” (Virues, 2005), y ello desencadena en una preocupación específica por el peso.

De la misma manera, los resultados indicaron correlaciones directas entre la dimensión insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, especificándose correlaciones con tamaño del efecto grande con las dimensiones influencia de la publicidad ($r_s .604$, $p < .000$), el malestar por las imagen corporal y conductas para la reducción de peso ($r_s .728$, $p < .000$), y la influencia de los modelos estéticos corporales ($r_s .551$, $p < .000$); asimismo, correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales ($r_s .213$, $p < .000$). Esto indica que mientras más alto sea el nivel de las influencias del modelo estético corporal mayor será la insatisfacción provocada por el propio cuerpo. Estos resultados concuerdan con lo descrito por Himitian (2017), quien indica que ante la presión ejercida por el entorno, el 62, 4% de mujeres argentinas están convencidas de que necesitan bajar de peso, esto desencadena en que sientan temor y reparo de usar bikini durante el verano, por ejemplo; traduciéndose finalmente en insatisfacción con su propia imagen corporal. Cabe resaltar que esta insatisfacción con la propia imagen corporal, hace referencia a la apreciación negativa que tiene la persona de su propia figura,

la cual considera no cumple con el estándar de delgadez deseado, y se da independientemente de si la persona tiene o no sobrepeso. No obstante, el grado de insatisfacción producida por el propio cuerpo, se ve incrementado en relación directa al peso de la persona, pues en la investigación de Fernández et al, (2014), se encontró que las estudiantes clasificadas con peso normal – bajo y bajo, obtuvieron puntuaciones más altas con respecto al atractivo físico, en comparación a aquellas que estuvieron clasificadas en categoría de sobre peso u obesidad.

Siguiendo con la contrastación, se hallaron correlaciones directas entre la dimensión autodesvalorización por la apariencia física de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, observándose correlaciones con tamaño del efecto grande con las dimensiones: influencia de la publicidad (r_s .571, $p < .000$) y el malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso (r_s .716, $p < .000$); además, se halló correlación del tamaño del efecto mediano con influencia de los modelos estéticos corporales (r_s .492, $p < .000$); y correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales (r_s .247, $p < .000$). De manera cualitativa, esto quiere decir que a mayores influencias del modelo estético corporal, mayor será la autodesvalorización causada por la apariencia física. Estos resultados concuerdan con Gracias, Marcó, Fernández y Juan (1999, citados por Cruz, 2016), quienes indican que mientras mayor sea la influencia sociocultural con respecto al ideal de delgadez, menor será la valoración del autoconcepto físico, lo cual trae como consecuencia una mayor insatisfacción con la imagen corporal. En la misma línea Esnaola (2005), indica que la valoración negativa del cuerpo incrementa de manera alarmante como efecto de la manipulación mediática de la imagen corporal, haciendo notar un prototipo cada vez más irreal e inalcanzable; todo ello hace que incrementen los sentimientos de menosprecio hacia el propio cuerpo.

Asimismo, los resultados determinaron correlaciones directas entre la dimensión cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético corporal, encontrándose correlación con tamaño del efecto grande con la dimensión malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso (r_s .624, $p < .000$); asimismo, correlaciones con tamaño del efecto mediano con las dimensiones influencia de la publicidad (r_s .479, $p < .000$) e influencia de los modelos estéticos corporales (r_s .358, $p < .000$); y correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales (r_s .223, $p < .000$). Esto quiere decir que mientras mayor sea el nivel de las influencias del modelo estético de delgadez, mayor será el nivel de pensamientos y conductas inadecuadas para el control del peso en las adolescentes. Estos resultados coinciden con los encontrados por Angulo (2013), cuya investigación indicó que a mayor insatisfacción con la imagen corporal, influenciada directamente por los medios, mayor será la probabilidad de que las adolescentes empiecen a realizar ejercicio excesivo, hacer uso recurrente de laxantes y adquisición

de productos para adelgazar. En la misma línea, Lameiras, Calado, Rodríguez y Fernández (2003), indican que esta preocupación por la imagen redundante en la preocupación específica por el peso adquirido, ante lo cual se ha observado que son las mujeres las que recurren en mayor porcentaje a la práctica de dietas de control de peso. Asimismo, Espósito (2015) comenta que cada vez es más frecuente la práctica excesiva de ejercicios en mujeres con la intención de alcanzar el cuerpo ideal, repercutiendo muchas veces en su salud. Este tipo de conductas son predecibles en sociedades que se caracterizan por el culto al cuerpo ya que la creencia de que es primordial mantener un cuerpo esbelto para ser exitoso, conlleva a que las mujeres tomen diferentes acciones con el fin de conseguirlo (Carrillo et al., 2011).

Finalmente, los resultados indican la presencia de correlaciones directas entre la dimensión percepción corporal negativa de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, especificándose correlación con tamaño del efecto grande con la dimensión malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso (r_s .565, $p < .000$); asimismo, correlaciones con tamaño del efecto mediano con las dimensiones influencia de la publicidad (r_s .472, $p < .000$) e influencia de los modelos estéticos corporales (r_s .386, $p < .000$); y correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales (r_s .176, $p < .000$). Esto quiere decir que mientras mayor sea el nivel de las influencias del modelo estético corporal, las adolescentes tendrán una percepción corporal más negativa. Esto concuerda con lo hallado por Fernández et al. (2014), cuya investigación sugiere que aquellas mujeres que se acercan más al modelo estético de delgadez, tienen un autoconcepto más alto y se sienten más atractivas físicamente. En este sentido Enaola et al. (2010) indica que los factores socioculturales como los medios de comunicación y entorno cercano generan que el individuo tenga una valoración negativa de su cuerpo al verse comparados con prototipos de delgadez.

CONCLUSIONES

Se encontró una relación directa entre la insatisfacción con la imagen corporal y las influencias del modelo estético de delgadez, siendo esta correlación de tamaño del efecto grande en relación a la influencia de la publicidad y malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso; de tamaño del efecto mediano con respecto a la insatisfacción de la imagen corporal y la influencia de los modelos estéticos corporales y finalmente la correlación con la influencia de las relaciones sociales corresponde a un efecto de tamaño pequeño.

En cuanto al nivel de insatisfacción con la imagen corporal, se encontró que un gran porcentaje de las adolescentes presenta insatisfacción con la imagen en algún nivel, mientras un poco más de la cuarta parte de la muestra no presenta insatisfacción.

Con respecto al nivel de las influencias del modelo estético de delgadez, se encontró que en todas las dimensiones más de la mitad de las adolescentes se ven influenciadas ya sea en un nivel medio o alto por el modelo estético corporal y solo una tercera parte de la muestra se ven influenciada en un nivel bajo.

Se determinó una relación directa entre la dimensión preocupación con la imagen corporal de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, siendo estas correlaciones con tamaño del efecto grande en el caso de: influencia de la publicidad y el malestar por las imagen corporal y conductas para la reducción de peso; con tamaño del efecto mediano con respecto a la influencia de los modelos estéticos corporales; y con tamaño del efecto pequeño en relación a la influencia de las relaciones sociales.

Se halló una relación directa entre la dimensión insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, especificándose correlaciones con tamaño del efecto grande con: la influencia de la publicidad, el malestar por las imagen corporal y conductas para la reducción de peso, y la influencia de los modelos estéticos corporales; asimismo, correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales.

Se determinó una relación directa entre la dimensión autodesvalorización por la apariencia física de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, observándose correlaciones con tamaño del efecto grande con: influencia de la publicidad y el malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso; además, se halló correlación del tamaño del efecto mediano con influencia de los modelos estéticos corporales; y correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales.

Se encontró una relación directa entre la dimensión cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético corporal, encontrándose correlación con tamaño del efecto grande con: malestar por las imagen corporal y conductas para la reducción del peso; asimismo, correlaciones con tamaño del efecto mediano con: influencia de la publicidad e influencia de los modelos estéticos corporales; y correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales.

Se halló una relación directa entre la dimensión percepción corporal negativa de la insatisfacción con la imagen corporal y todas las dimensiones de las influencias del modelo estético de delgadez, especificándose correlación con tamaño del efecto grande con malestar por la imagen corporal y conductas para la reducción del peso; asimismo, correlaciones con tamaño del efecto mediano con: influencia de la publicidad e influencia de los modelos estéticos corporales; y correlación con tamaño del efecto pequeño con la influencia de las relaciones sociales.

RECOMENDACIONES

1. Realizar investigaciones que busquen el estudio de ambas variables en poblaciones más numerosas y con características similares para obtener una mayor índice de validez externa.
2. Considerar realizar investigaciones tomando en cuenta aspectos sociodemográficos adicionales como sexo, condición económica, edad, etc. que permitan establecer correlaciones y comparaciones en base a ellos, con la finalidad de enriquecer los resultados encontrados.
3. Plantear programas o talleres a nivel psicológico para trabajar con la población de estudio y que permita disminuir los niveles de insatisfacción con la imagen corporal y de las influencias del modelo estético corporal. Estos programas o talleres pueden consistir en espacios que permitan el intercambio de experiencias, ideas y valoraciones que se tienen con respecto a la imagen corporal, donde como propósito se pueda tener el construir un concepto de imagen corporal más realista y saludable.
4. Proponer a la universidad de origen, evaluar el mensaje transmitido a través de su publicidad y estrategias comerciales, con el fin de poder considerar un modelo estético saludable en ella.

REFERENCIAS

- Agosto, J. & Barja, B. (2017). *Influencias del modelo estético e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes mujeres de un Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016* (tesis de pregrado). Universidad Peruana Unión, Perú
- Ahued, A. (28 de julio del 2017). En incremento, la insatisfacción de la imagen corporal. 24 Horas. Recuperado de <http://www.24-horas.mx/en-incremento-la-insatisfaccion-de-la-imagen-corporal/>
- Álvarez, G., Franco, K., López, X., Mancilla, J., & Vázquez, R. (2009). Imagen corporal y trastornos de la conducta alimentaria. *Revista de Salud Pública, 11*, 560-578.
- Angulo, M. (2013). *Imagen corporal y actitudes alimenticias en mujeres que se ejercitan físicamente en gimnasios* (tesis para pregrado). Universidad César Vallejo, Perú.
- Boothroyd, L., Tovéem N., & Pollet, T. (2012). Visual Diet versus Associative Learning as Mechanisms of Change in Body Size Preferences. *PLoS ONE, 7*(11). Recuperado de <http://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0048691&type=printable>
- Carrillo, M., & Del Moral, A. (2013). Influencia de los factores que definen el modelo estético corporal en el bienestar de las mujeres jóvenes afectadas o no afectadas por anorexia y bulimia. *Comunicación y Sociedad, 24*(2), 227-252.
- Carrillo, M., Sánchez, M., & Jiménez, M. (2011). Factores socioculturales y personales relacionados con el mensaje mediático del culto al cuerpo influyentes en el bienestar de los jóvenes. *Comunicación y Sociedad, 24*(2), 227-252.
- Cetraro, P. (2011). *Trastorno de alimentación, Imagen corporal y Autoestima en adolescentes* (tesis de pregrado). Universidad Abierta Interamericana, Argentina.
- Cooper, P. J., Taylor, M. J., Cooper, Z., & Fairburn, C. G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of eating disorders, 6*, 485-494

- Cortés, I., Solé, A., Luque, A., & López, A. (2008). Estudio de insatisfacción corporal. *Zanaik*, 30, 147-159.
- Cortez, D., Gallegos, M., Jiménez, T., Martínez, P., Saravia, S., Cruzat-Mandich, C., Díaz-Castrillón, F., Behar, R., & Arancibia, M. (2016). Influence of sociocultural factor son body image from the perspective of adolescent girls. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7, 116-124.
- Costello, A. (10 de mayo del 2016). Ha llegado el momento de intervenir en los adolescentes. *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/commentaries/investing-in-adolescents/es/>
- Cruz, D. (2016). *Autoconcepto Físico e Insatisfacción con la Imagen Corporal en Estudiantes de Secundaria* (Tesis para licenciatura). Universidad César Vallejo, Argentina.
- Espósito, D. (2015). Influence of prevalent aesthetic body model and body dissatisfaction in high school students. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 6, 91-96.
- Eснаоla, I. (2005). Autoconcepto físico y satisfacción corporal en mujeres adolescentes según el tipo de deporte practicado. *APUNTS. Educación Física y Deportes*, 80, 5-12.
- Eснаоla, I., Rodríguez, A., & Goñi, A. (2010). Body dissatisfaction and perceived sociocultural pressures: gender and age differences. *Salud Mental*, 33, 21 – 29.
- Faour, N. (2010). *Influencia de los medios de comunicación en la aparición de AN y BN en adolescentes*. (Tesina para licenciatura). Universidad Abierta Interamericana, Rosario, Argentina.
- Fernández, J., González, I., Contreras, O., & Cuevas, R. (2014). Relación entre imagen corporal y autoconcepto físico en mujeres adolescentes. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 47 (1), 25-33.
- Ferrando, D., Blanco, M., Masó, J., Gurnés, C., & Avelli, M. (2002). Actitudes alimentarias y satisfacción corporal en adolescentes: un estudio de prevalencia. *Actas Esp Psiquiatr*, 30 (2), 207-212.

- Garaigordobil, M., & Maganto, C. (2013). Sexism and eating disorders: gender differences, changes with age, and relations between both constructs. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 18* (3), 183 - 192.
- García, L., & Garita, E. (2007). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres adolescentes costarricenses. *Revistas de Ciencias del Ejercicio y la Salud, 5* (1), 9-18.
- Gómez, P. (2013). Insatisfacción con la imagen corporal y malestar emocional: Un estudio de mediación múltiple (tesis para pregrado). Universidad Computense de Madrid, España
- González, R., García, P., & Martínez, J. (2013). Valoración de la Imagen Corporal y de los Comportamientos Alimentarios en Universitarios. *Revista de Psicopatología y Psicología Clínica, 18* (1), 49 – 59.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la Investigación (6ta ed.). México: McGraw W-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Himitian, E. (24 de enero del 2017). Cuerpos argentinos: el 83% cree que debe adelgazar. La Nación. Recuperado de <http://www.lanacion.com.ar/1978404-cuerpos-argentinos-el-83-cree-que-debe-adelgazar>
- Hinojosa, G. (30 de setiembre del 2012). ¿Y si regulamos la televisión? La República. Recuperado de <http://larepublica.pe/30-09-2012/y-si-regulamos-la-televisión>
- Hueso, A., & Cascant, M. (2012). *Metodología y técnicas cuantitativas de investigación*. España: Editorial Universitat Politècnica de València
- Lameiras, M., Caladao, M., Rodriguez, Y., & Fernández, M. (2003). Hábitos alimentarios e imagen corporal en estudiantes universitarios sin trastornos alimentarios. *International Journal of Clinical and Health Psychology, 3* (1), 23-33.
- Larrain, M., Arrieta, M., Orellana, Y., & Zegers, B. (2013). Impacto de Imágenes Femeninas Presentadas por los Medios de Comunicación en Adolescentes Mujeres de la Región Metropolitana de Santiago de Chile. *Psyche, 22* (1), 29-41.

- López, M. (2016). Imagen corporal e insatisfacción con el propio cuerpo en Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes (tesis de pregrado). Universidad de Jaén, España.
- López, P., Prado, J., Montilla, M., Molina, Z., Da Silva, G., & Arteaga, F. (2008). Insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes del Estado de Mérida Venezuela. *Revista MHSalud*, 5 (1), 1 – 14.
- Lúcar, M. (2012). *Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en un grupo de adolescentes mujeres* (tesis de pregrado). Pontificia Universidad Católica del Perú, Perú.
- Michael, S., Wentzel, K., Elliot, M., Dittus, P., Kanouse, D., & Wallander, J. (2014). Parental and peer factors associated with body image discrepancy among fifth-grade boys and girls. *Journal of Youth and Adolescence*, 43(1), 15-29.
- Moreno, M., & Ortiz, G. (2009). Trastorno Alimentario y su Relación con la Imagen Corporal y la Autoestima en Adolescentes. *Terapia Psicológica*, 27 (2), 181 – 190.
- Pomalima, R. (19 de julio del 2010). Adolescentes: Más del 11 % sufren trastornos alimentarios en el país. Universia Perú. Recuperado de: <http://noticias.universia.edu.pe/en-portada/noticia/2010/07/19/691227/adolescentes-mas-11--sufren-trastornos-alimentarios-pais.html>
- Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Human Development*. McGraw-Hill (México).
- Ríos, S. (2014). Propiedades Psicométricas del Body Shape Questionnaire en Adolescentes de Instituciones Educativas Estatales (tesis para pregrado). Universidad César Vallejo, Perú.
- Rivarola, M., & Penna, F. (2007). Los factores socioculturales y su relación con los trastornos alimentarios e imagen corporal. *Psicología y Educación*, 8 (2), 61-72.
- Salaberría, K., Rodríguez, S. & Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*, 8 (1), 171-183.
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Revista Reflexiones*, 87(2), 67- 80.

- Saucedo-Molina, J., & Unikel, C. (2010). Conductas alimentarias de riesgo, interiorización del ideal estético de delgadez e índice de masa corporal en estudiantes hidalguenses de preparatoria y licenciatura de una institución privada. *Salud Metal*, 33, 11-19.
- Smolak, L., & Murnen, S. (2001). Gender and eating problems. *Eating disorders: innovative directions in research and practice*, 2, (91-110).
- Taberné, S. (09 de noviembre del 2012). Los peligros de querer ser como una modelo de pasarela. *El mundo*. Recuperado de <http://www.semcc.com/fdsemccdwnf/Delgadez%20y%20peligros%20El%20Mundo%209112012.htm>
- Tagre, C. (2014). Influencia del modelo estético corporal en las estudiantes de bachillerato de un colegio privado del municipio de Santa Catarina Pinula (tesis para pregrado). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Trigos, Y. (2011). *Análisis de la construcción informativa en artículos dedicados al cuerpo femenino presentes en la revista enforma*. (Tesis para la licenciatura). Universitaria Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga, Bucaramanga, Venezuela.
- Tubella, P. (06 de abril del 2016). La publicidad británica, contra la extrema delgadez. *El País*. Recuperado de https://elpais.com/elpais/2016/04/06/estilo/1459954649_643107.html
- Valderrama, E. (2003). Relación entre la imagen corporal y las estrategias de afrontamiento en mujeres mastectomizadas. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J., & López, P. (2013). Imagen corporal; revisión bibliográfica. *Nutrición Hospitalaria*, 28 (1), 27-35.
- Vargas, M. (2013). Trastornos de la conducta alimentaria. *Revista médica de Costa Rica y Centroamérica*, 70, 475 – 482.
- Vázquez, C. (2014). *Trastornos alimentarios y su relación con la percepción de la imagen corporal, la influencia de los modelos estéticos corporales*. (Tesis para doctorado) University of Puerto Rico, Rio Piedras, Puerto Rico

- Vázquez, R., Álvarez, G., & Mancilla, J. (2000). Consistencia interna y estructura factorial del Cuestionario de la Influencia de los Modelos Estéticos Corporales. *Salud Mental*, 23 (6), 18 – 24.
- Vázquez, R., Galán, J., López, X., Álvarez, G., Mancilla, J., Caballero, A., & Unikel, C. (2011). Validez del Body Shape Questionnaire (BSQ) en Mujeres Mexicanas. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2, 42 – 52.
- Villanueva, E. (29 de abril del 2015). ¿Es necesario regular la televisión? *Poder*. Recuperado de <https://poder.pe/2015/04/29/00105-es-necesario-regular-la-television/>
- Virues, R. (2005, 25 de mayo). Estudio sobre ansiedad. *Revista Psicología Científica.com*, 7 (8). Recuperado de: <http://www.psicologiacientifica.com/ansiedad-estudio/>
- Wasilenko, K., Kulik, J., & Wanic, R.A. (2007). Effects of social comparisons with peer son women's body satisfaction and exercise behavior. *International Journal of Eating Disorders*, 40 (8), 740-745.
- Zaragoza, J., Saucedo-Molina, T., & Fernández T. (2011). Asociación de impacto entre factores socioculturales, insatisfacción corporal, e índice de masa corporal en estudiantes universitarios de Hidalgo, México. *Archivos latinoamericanos de Nutrición*, 61, 20-27.

ANEXOS

ANEXO 1: CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento manifiesto que se me ha brindado información para la participación en la investigación científica que se aplicará a estudiantes mujeres de 17 años.

Se me ha explicado que:

- El objetivo del estudio es identificar la percepción de la imagen corporal y la influencia de algunos medios que difunden un modelo estético de delgadez.
- El procedimiento consiste en responder dos cuestionarios uno de 34 ítems y el otro de 35 ítems.
- El tiempo de duración de mi participación es de 25 minutos.
- Puedo recibir respuesta a cualquier pregunta o aclaración.
- Soy libre de rehusarme en participar en cualquier momento y dejar de participar en la investigación, sin que ello me perjudique.
- No se me identificará mi identidad y se reservará la información que yo proporcione.
- Puedo contactarme con Alicia Silva mediante correo electrónico para presentar mis preguntas y recibir respuestas.

Finalmente, bajo estas condiciones acepto ser participante de la investigación.

Trujillo, ____ de octubre del 2015

Nombre y Apellidos

En caso de alguna duda o inquietud a la participación en el estudio puede escribir la dirección electrónica: aliciasilva.30@hotmail.com

ANEXO 2: CUESTIONARIO DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

CUESTIONARIO DE DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

A continuación, se te pide responder a las siguientes preguntas con la intención de obtener datos básicos para la investigación. Gracias por tu sincera colaboración.

1.- ¿Cuántos años tienes?

2.- ¿Qué carrera estudias?

3.- ¿En qué ciclo te encuentras actualmente?

4.- ¿Algunas vez has sido diagnosticada de algún Trastorno de la Conducta Alimentaria (anorexia, bulimia, vigorexia, entre otros) por un especialista de la salud mental (psiquiatra o psicólogo)?

5.- ¿Actualmente te encuentras pasando tratamiento psicológico o psiquiátrico para algún Trastorno de la Conducta Alimentaria?

ANEXO 3: BODY SHAPE QUESTIONNAIRE (BSQ)

CUESTIONARIO SOBRE LA IMAGEN CORPORAL (BODY SHAPE QUESTIONNAIRE)

A continuación encontrará una serie de preguntas que nos permitirá conocer cómo te has sentido respecto a tu figura en las cuatro últimas semanas. En general, no existen contestaciones correctas o incorrectas. Conteste con sinceridad y coloque su edad al costado

ÍTEM	A	B	C	D	E	F
	NUNCA	RARAMENTE	ALGUNA VEZ	A MENUDO	MUY A MENUDO	SIEMPRE
Quando te has aburrido, ¿te has preocupado por tu figura? (1)						
¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta? (2)						
¿Has pensado que tenías los muslos, caderas o nalgas demasiado grandes en relación al resto del cuerpo? (3)						
¿Has tenido miedo a engordar? (4)						
¿Te has preocupado tanto por tu figura que has pensado que tendrías que ponerte a dieta? (5)						
Sentirte llena (después de una gran comida), ¿te ha hecho sentir gorda? (6)						
¿Te has sentido tan mal con tu figura que has llegado a llorar? (7)						
¿Has evitado correr para que tu carne no botara (rebotara)? (8)						
Estar con chicas delgadas, ¿te ha hecho fijar en tu figura? (9)						

Te ha preocupado que tus muslos se ensanches cuando te sientas (10)						
El hecho de comer poca comida, ¿te ha hecho sentirte gorda? (11)						
Al fijarte en la figura de otras chicas, ¿la has comparado con la tuya desfavorablemente? (12)						
Pensar en tu figura, ¿ha interferido en tu capacidad de concentración (cuando miras la TV, lees o mantienes una conversación)? (13)						
Estar desnuda (por ejemplo cuando te duchas), ¿te ha hecho sentir gorda? (14)						
¿Has evitado llevar ropa que marque tu figura? (15)						
¿Te has imaginado cortando partes gruesas de tu cuerpo? (16)						
Comer dulces, pasteles u otros alimentos con muchas calorías, ¿te ha hecho sentir gorda? (17)						
¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, una fiesta) porque te has sentido mal con tu figura? (18)						
¿Te has sentido excesivamente gorda o redondeada? (19)						
¿Te has sentido acomplejado por tu cuerpo? (20)						
Preocuparte por tu figura que tienes es debido a tu falta de autocontrol? (21)						

¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, por la mañana)? (22)						
¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú?(23)						
¿Te ha preocupado que otras gente vea michelines (acumulación de grasa) alrededor de tu cintura o estómago?(24)						
¿Has pensado que no es justo que otras chicas sean más delgadas que tú? (25)						
¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)? (26)						
Cuando estás con otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio (por ejemplo, sentándote en una sofá o en el autobús)? (27)						
¿Te ha preocupado que tu carne tenga aspecto de piel de naranja (celulitis)? (28)						
Verte reflejada en un espejo o en un escaparate (armario con puertas de vidrio o cristales), ¿te ha hecho sentir mal por tu figura? (29)						
¿Te has pellizcado zonas del cuerpo para ver cuanta grasa tenías? (30)						

¿Has evitado situaciones en las que la gente pudiese ver tu cuerpo (por ejemplo en vestuarios comunes de piscinas o duchas)? (31)						
¿Has tomado laxantes para sentirte más delgada? (32)						
¿Te has fijado más en tu figura estando en compañía de otras personas? (33)						
La preocupación por tu figura, ¿te ha hecho pensar que deberías hacer ejercicio?(34)						

ANEXO 4: CUESTIONARIO DE INFLUENCIAS SOBRE EL MODELO ESTÉTICO CORPORAL (CIMEC)

CUESTIONARIO DE INFLUENCIAS SOBRE EL MODELO ESTÉTICO CORPORAL (CIMEC) (Toro et al.,1999; 2006)

Este cuestionario contiene una serie de preguntas referidas al impacto o influencia que distintos ambientes ejercen sobre las personas, concretamente sobre lo que piensan o sienten acerca de su propio cuerpo. No hay respuestas "buenas" ni "malas". Tan sólo has de reflejar cuáles son tus experiencias en este terreno. Contesta marcando con una señal (x) las respuestas que consideres más adecuadas.

1. Cuando estás viendo una película, ¿miras a las actrices/actores fijándote especialmente si son gruesos o delgados?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
2. ¿Tienes alguna amigo/a que haya seguido o esté siguiendo alguna dieta adelgazante?	Sí más de 2	Sí, 1 ó 2	No, ninguna
3. Cuando comes con otras personas, ¿te fijas en la cantidad de comida que ingiere cada una de ellas?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
4. ¿Envidias el cuerpo de bailarinas de ballet o el de las muchachas que practican gimnasia rítmica?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
5. ¿Te angustia ver pantalones, vestidos u otras prendas que te han quedado pequeñas o estrechas?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
6. ¿Llaman tu atención los anuncios de televisión que anuncian productos adelgazantes?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
7. ¿Llaman tu atención los escaparates de las farmacias que anuncian productos adelgazantes?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
8. ¿Sientes deseos de consumir bebidas bajas en calorías cuando oyes o ves un anuncio dedicado a ellas?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
9. ¿Hablas con las personas de tu familia acerca de actividades o productos adelgazantes?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nunca
10. ¿Te angustia (por verte gordita) el contemplar tu cuerpo en un espejo, en un escaparate, etc.?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
11. Cuando vas por la calle, ¿te fijas en las personas que pasan para ver si están gordas o delgadas?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
12. ¿Has hecho régimen para adelgazar alguna vez en tu vida?	Sí, más de 2 veces	Sí, 1 ó 2 veces	No nunca
13. ¿Comentan tus amigos y compañeros los anuncios y productos destinados a adelgazar?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nunca
14. ¿Llaman tu atención los anuncios de productos adelgazantes que aparecen en las revistas?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
15. ¿Envidias la delgadez de las modelos que aparecen en los desfiles de modas o en los anuncios de prendas de vestir?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
16. ¿Te angustia que te digan que estás "llenita", "gordita", "redondita", o cosas parecidas aunque sea un comentario positivo?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada

17. ¿Crees que tus amigas y compañeras están preocupados por el excesivo volumen de sus caderas y muslos?	Sí, la mayoría	Sí, alguna	No, ninguna
18. ¿Te atraen las conversaciones o comentarios acerca del peso, las calorías, la silueta, etc.	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
19. ¿Te angustian los anuncios que invitan a adelgazar?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
20. ¿Has hecho algún tipo de ejercicio físico con la intención de adelgazar durante alguna temporada?	Sí, más de 3 temporadas	Sí, 1 ó 2 temporadas	No nunca
21. ¿Te atraen los libros, los artículos de revistas, anuncios, etc, que hablan de calorías?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
22. ¿Te angustia la llegada del verano por tener que ir más ligero/a de ropa o tener que usar traje baño?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
23. ¿Te interesan los artículos y reportajes relacionados con el peso, el adelgazamiento o el control de la obesidad?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
24. ¿Tienes algún amigo o compañero/a angustiado/a o muy preocupado/a por su peso o por la forma de su cuerpo?	Sí, más de 2	Sí, 1 ó 2	No, ninguna
25. ¿Sientes deseos de seguir una dieta adelgazante cuando ves u oyes un anuncio dedicado a esos productos?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
26. ¿Te preocupa el excesivo tamaño de tus caderas y muslos?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
27. ¿Tienes algún amigo o compañero/a que practique algún tipo de ejercicio físico con la intención de adelgazar?	Sí, más de 2	Sí, 1 ó 2	No, ninguna
28. ¿Envidias la fuerza de voluntad de las personas capaces de seguir una dieta o régimen adelgazante?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
29. ¿Hablas con tus amigos acerca de productos o actividades adelgazantes?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nunca
30. ¿Sientes deseos de utilizar alguna crema adelgazante cuando oyes o ves anuncios dedicados a esos productos?	Sí, siempre	Sí, a veces	No, nunca
31. ¿Recuerdas frases imágenes o melodías que acompañen a los anuncios de productos adelgazantes?	Sí, muchas veces	Sí, a veces	No, nunca
32. ¿Crees que tus amigas y compañeras están preocupadas por el excesivo tamaño de su pecho?	Sí, la mayoría	Sí, algunas	No, ninguna
33. ¿Te atraen las fotografías y anuncios de muchachas con tejanos, bañador o ropa interior?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
34. ¿Llaman tu atención los anuncios de productos laxantes?	Sí, mucho	Sí, algo	No, nada
35. ¿Te resultan más simpáticas y atractivas las personas delgadas que las no lo son?	Sí, casi siempre	Sí, a veces	No, me da igual

ANEXO 5: ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS

En la tabla 6 se aprecian los estadísticos descriptivos para las dimensiones de ambas variables de investigación. Respecto a la asimetría, se observa una distribución asimétrica positiva ($g_1 > 1$) en las dimensiones de insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo, auto desvalorización por la apariencia física, cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso y en la variable insatisfacción con la imagen corporal. Así también se observa una distribución leptocúrtica ($g_2 > 1$) en tres dimensiones de la insatisfacción con la imagen corporal de los estudiantes evaluados.

Tabla 6

Estadísticos descriptivos para las escalas de insatisfacción de la imagen corporal e influencia de los modelos de delgadez

Dimensiones	Media	DE	Asimetría	Curtosis
Preocupación por la imagen corporal y el peso	32,7642	13,73598	,513	-,522
Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	26,1038	12,52649	1,234	1,224
Auto desvalorización por la apariencia física	13,3113	6,37460	1,230	1,153
Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	6,6698	4,22627	2,083	4,037
Percepción corporal negativa	8,7075	3,46126	,823	,389
Insatisfacción con la imagen corporal	87,5566	37,01019	1,053	,658
Influencia de la publicidad	8,4434	6,03021	,890	,324
Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción del peso	8,0094	4,57216	,373	-,404
Influencia de los modelos estéticos corporales	3,5566	2,15619	,633	,370
Influencia de las relaciones sociales	4,8868	2,16166	,126	-,423

ANEXO 6: BAREMOS DEL BODY SHAPE QUESTIONAIRE (BSQ)

BAREMOS INSATISFACCIÓN DE IMAGEN CORPORAL						
PC	Dimensiones					Insatisfacción de Imagen Corporal
	Preocupación por la imagen corporal y el peso	Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	Autodesvalorización por la apariencia física	Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	Percepción corporal negativa	
1	10	10	6	4	3	36
2	11	10	6	4	3	37
3	11	10	6	4	4	38
4	12	10	6	4	4	39
5	13	11	6	4	4	41
10	15	12	6	4	5	46
15	16	13	7	4	5	49
20	18	15	8	4	6	51
25	20	16	9	4	6	58
30	23	18	9	4	7	62
35	25	18	10	4	7	66
40	26	19	10	4	7	71
45	28	21	11	4	8	73
50	29	22	11	5	9	75
55	31	23	12	5	9	80
60	32	24	13	6	9	84
65	34	25	14	6	9	88
70	35	26	15	7	10	91
75	39	29	17	8	11	98
80	41	31	19	9	11	102
85	44	37	20	11	12	126
90	50	41	23	14	15	145
95	54	51	29	19	17	161
99	59	60	33	24	18	193
100	59	60	33	24	18	194
N	106	106	106	106	106	106
Suma	3304	2648	1456	736	954	9098
Mínimo	10	10	6	4	3	36
Máximo	59	60	33	24	18	194
Media	30	24	13	7	9	83
Mediana	29	22	11	5	9	75
Moda	16	18	6	4	9	99
Rango	49	50	27	20	15	158
Varianza	157.6	138.5	42.8	19.4	12.2	1273.7
Desviación estándar	12.6	11.8	6.5	4.4	3.5	35.7

NIVEL DE INSATISFACCIÓN DE IMAGEN CORPORAL

Nivel	PC	Dimensiones					Insatisfacción de Imagen Corporal
		Preocupación por la imagen corporal y el peso	Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	Autodesvalorización por la apariencia física	Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	Percepción corporal negativa	
No hay insatisfacción corporal	0-25%	<= 20	<= 16	<= 9	<= 4	<= 6	<= 58
Leve insatisfacción corporal	26-50%	21 - 29	17 - 22	10 - 11	5	7 - 9	59 - 75
Moderada insatisfacción corporal	51-75%	30 - 38	23 - 29	12 - 17	6 - 8	10	76 - 97
Extrema insatisfacción corporal	76-100%	39 +	30 +	18 +	9 +	11 +	98 +

ANEXO 7: BAREMOS DEL CUESTIONARIO DE LAS INFLUENCIAS DEL MODELO ESTÉTICO CORPORAL (CIMEC)

BAREMOS INFLUENCIA DEL MODELO CORPORAL				
PC	Factores			
	Influencia de la publicidad	Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción de peso	Influencia de modelos estéticos corporales	Influencia de las relaciones sociales
1	0	0	0	0
2	0	0	0	1
3	0	1	0	1
4	0	1	0	1
5	1	1	0	1
10	1	2	1	2
15	2	3	2	3
20	3	4	3	3
25	4	5	3	3
30	5	5	3	4
35	6	6	3	4
40	6	7	3	4
45	7	7	4	5
50	7	8	4	5
55	8	8	5	5
60	8	9	5	5
65	9	9	5	6
70	10	10	6	6
75	11	11	6	7
80	12	12	6	7
85	15	14	7	7
90	17	15	8	8
95	21	17	10	9
99	25	20	12	10
100	25	20	12	10
N	106	106	106	106
Suma	883	875	482	538
Mínimo	0	0	0	0
Máximo	25	20	12	10
Media	8	8	4	5
Mediana	7	8	4	5
Moda	2	7	3	4
Rango	25	20	12	10
Varianza	34.1	21.6	6.7	4.8
Desviación estándar	5.8	4.6	2.6	2.2

NIVEL DE INFLUENCIA DEL MODELO CORPORAL

Nivel	PC	Factores			
		Influencia de la publicidad	Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción de peso	Influencia de modelos estéticos corporales	Influencia de las relaciones sociales
Bejo	0-33%	<= 5	<= 6	<= 3	<= 4
Medio	34-66%	6 - 9	7 - 9	4 - 5	5 - 6
Alto	67-100%	10 +	10 +	6 +	7 +

ANEXO 8: PRUEBA DE NORMALIDAD

En la tabla 7 se observan valores estadísticamente significativos en las dimensiones de ambas variables, a excepción de malestar por la imagen corporal y conductas para reducción del peso. Ello indica que la distribución de los datos es asimétrica, lo que sugiere el uso de estadísticos no paramétricos.

Tabla 7
Prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov

Dimensiones	Z	p
Preocupación por la imagen corporal y el peso	,078	,117
Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	,148	,000
Auto desvalorización por la apariencia física	,166	,000
Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	,264	,000
Percepción corporal negativa	,136	,000
Insatisfacción con la imagen corporal	,130	,000
Influencia de la publicidad	,142	,000
Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción del peso	,095	,019
Influencia de los modelos estéticos corporales	,140	,000
Influencia de las relaciones sociales	,111	,003

ANEXO 9: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

En la tabla 8 se observan los estadísticos de confiabilidad obtenidos para ambas variables, con valores que van desde .676 hasta ,967 para la insatisfacción con la imagen corporal. En las dimensiones de la influencia de los modelos estéticos de delgadez se observan índices Alfa de Cronbach desde .599 hasta .887 para los estudiantes universitarios que fueron parte de la investigación.

Tabla 8

Análisis de fiabilidad en las dimensiones de insatisfacción con la imagen corporal e influencia de los modelos estéticos de delgadez

Dimensiones	α	Nº de ítems
Preocupación por la imagen corporal y el peso	,909	10
Insatisfacción corporal producida por el propio cuerpo	,925	10
Auto desvalorización por la apariencia física	,811	6
Cogniciones y comportamientos inadecuados para controlar el peso	,825	4
Percepción corporal negativa	,676	3
Insatisfacción con la imagen corporal	,967	34
Influencia de la publicidad	,887	14
Malestar por la imagen corporal y conductas para reducción del peso	,833	10
Influencia de los modelos estéticos corporales	,630	6
Influencia de las relaciones sociales	,599	5