

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **PSICOLOGÍA**

“AUTOESTIMA E IMAGEN CORPORAL EN
MUJERES DE UNA UNIVERSIDAD DE LA
CIUDAD DE CAJAMARCA EN EL AÑO 2022”

Tesis para optar al título profesional de:

Licenciados en Psicología

Autores:

Franco David Guevara Llanos

Margoht Dianet Nuñez Llatas

Asesor:

Mg. Eduardo Alonso Farfán Cedrón

<https://orcid.org/0000-0003-2271-201X>

Cajamarca - Perú

2023

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Oscar Iván Alfaro Bustamante	45628715
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	Jonathan Alexander Orbegoso Villalba	47658123
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Milagros Del Pilar Miranda Viteri	70169002
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD TURNITIN

AUTOESTIMA E IMAGEN CORPORAL EN MUJERES DE UNA UNIVERSIDAD DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA EN EL AÑO 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

3%	%	3%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

- 1** Alejandra Palomino-Floriano, Mario Reyes-Bossio. "Body Shape Questionnaire (BSQ) in young university Metropolitan Lima: Initial Evidence of Validity and Reliability/ Body Shape Questionnaire (BSQ) en jóvenes universitarios limeños: Evidencias Iniciales de Validez y Confiabilidad", Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios/Mexican Journal of Eating Disorders, 2023
Publicación **1%**
- 2** Adriana Sobrino-Bazaga, María F. Rabito-Alcón. "Gender differences existing in the general population in relation to body dissatisfaction associated with the ideal of beauty: a systematic review / Diferencias de género existentes en la población general en relación a la insatisfacción corporal asociada al ideal de belleza: una revisión sistemática", Estudios de Psicología, 2018
Publicación **1%**

DEDICATORIA

Dedicado con mucho amor y humildad a nuestras familias.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestros docentes y familiares por brindarnos su soporte todos estos
años.

Tabla de contenido

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD TURNITIN	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	7
RESUMEN	8
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	9
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	16
CAPÍTULO III: RESULTADOS	21
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	24
REFERENCIAS	31
ANEXOS	39

Índice de tablas

TABLA 1. Pruebas de normalidad según kolmogorov - smirnov.....	22
TABLA 2. Relación entre autoestima e imagen corporal en mujeres universitarias.....	22
TABLA 3. Relación entre autoestima e imagen corporal según la edad en mujeres universitarias.....	23
TABLA 4. Relación entre autoestima y las dimensiones de la imagen corporal.....	24

RESUMEN

El objetivo general de esta presente investigación fue determinar la relación que existe entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el 2022. La metodología de investigación fue del enfoque cuantitativo, considerándose de diseño no experimental, correlacional. Para la medición de la autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rossemberg (RSE) que es unidimensional, mientras que, para la medición de la imagen corporal se empleó el Body Shape Questionnaire (BSQ) el cual cuenta con dos factores: insatisfacción de la imagen corporal y preocupación por el peso corporal. La muestra fue considerada como mínima a 100 mujeres universitarias entre las edades de 18 a 25 años. Los resultados obtenidos mediante la prueba de Rho de Spearman entre las variables autoestiman e imagen corporal muestran una tendencia de coeficiente de correlación negativa baja (Coef. De Correl. $-.313$) y la significancia estadística señala un valor menor a 0.05. Por tanto, se concluye que las variables están ligadas sin llegar a ser la imagen corporal lo único que sostiene la autoestima, pues esta valoración se realiza también según el contexto, aprendizajes y época en la que las mujeres se encuentran.

PALABRAS CLAVES: Autoestima, imagen corporal, mujeres universitarias.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La autoestima, para Ramos (2016), constituye un componente autocrítico en la evolución personal y social del ser humano, que en su estado más afectado repercute de forma negativa en la salud mental; así mismo para Ramos (2012) la autoestima mermada nace principalmente de la pobre percepción del aspecto físico o insatisfacción de la imagen corporal y conlleva a la desvaloración. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) sostiene que el 13% de la población mundial son jóvenes de 19 años, 1 de cada 7 padecen algún problema de salud mental, la autoestima se encuentre dentro de estas afecciones que a veces detonan en complicaciones médicas, insanos comportamientos alimenticios y suicidio, siendo una de las mayores tasas de mortalidad en comparación a otros trastornos según Díaz Falcón et al. (2018).

En Latinoamérica, afirma Alonso (2020) la baja autoestima afecta emocionalmente a muchos jóvenes al punto de someterlos a peligrosos patrones de conducta, así pues, el 36% de los suicidios cometidos pertenecen a este grupo que abarcan las edades de 25 a 44 años. Así también, para la baja autoestima es un factor de riesgo psicológico para la aparición de ideación e intento suicida, depresión, uso de psicotrópicos, entre otros, de acuerdo con Díaz Falcón et al. (2018). Además, como mencionan Luna Contreras, & Dávila Cervantes (2020) la baja autoestima es un cofactor que está asociado a una mayor tasa de riesgo de ideación suicida. En México, se encontró que el 94% de menores con baja autoestima se identificaron con una figura corporal de mayor o menor peso al que poseen y/o una imagen física poco atractiva cuando se comparaban con sus coetáneos lo que ocasiona un malestar significativo en este grupo de estudio según Sánchez y Martínez (2015).

En el plano nacional, la República (2020) sostiene que el Minsa, atendió 961 mil 611 casos de salud mental, que abarcan entre sus problemáticas a la baja autoestima, advierte

que, de diez peruanos, tres han padecido un trastorno mental durante su vida. Mientras tanto el INEI (2015), expone que el país cuenta con 8 millones 377 mil adolescentes entre 15 a 29 años, la estadística sostiene que 80% de ellos tienen altas probabilidades de sufrir depresión a causa de la baja autoestima, puesto que las personas que con baja autoestima presentan mayor vulnerabilidad a sufrir depresión (Guevara Lozano, 2022) y que solo el 25% recibe ayuda profesional para diversas afecciones de salud mental, según Escobar y Fuentes (2021). También INEI (2017) invita a prestar mayor cuidado en la salud mental peruana y capacidad de gestión pública en la población de mujeres jóvenes entre los 15 a 29 años; ello constituye a 4 millones 165 mil, de las cuales el 35.8% están cursando educación superior; en el ámbito local no se han encontrado mayores cifras que describan la magnitud del problema.

Así pues, para profundizar en otras investigaciones relacionadas tenemos a Palomares et al. (2017), quienes para estudiar la imagen corporal, autoestima y autoconcepto físico aplicaron un estudio cuantitativo a 310 estudiantes de España, por medio del Cuestionario de Siluetas Corporales, Cuestionario de Autoconcepto Físico y la Escala de Autoestima de Rosenberg, dichos resultados exponen que hay una diferencia entre la imagen física deseada y la que poseen. También, se aprecia que las mujeres poseen menor habilidad para conversar una sana autoestima.

Según Villasante (2021) para analizar la autoestima, imagen corporal y satisfacción con la carrera elegida. realizó una investigación en Perú – Lima, de diseño descriptivo - no experimental, correlacional – transversal a 243 estudiantes mayores de edad, por medio de la Escala de Autoestima de Rosenberg y Body Shape Questionnaire (BSQ), pudo verificar que la autoestima y la insatisfacción con la imagen corporal presentan una correlación negativa significativa Rho Spearman igual a -0.226 donde $p < 0,05$; o sea que a más presencia de autoestima menor insatisfacción con la imagen corporal.

Mientras que Chambergo & Chihuantito (2020), en un estudio en Perú- Lima sobre la autoestima e insatisfacción corporal, de correlación simple y de tipo transversal, a 60 estudiantes mediante el Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal de Pinto y Cano (2010) y el Test de Autoestima-25 de Ruiz, expone que la insatisfacción con la imagen corporal que presenta los adolescentes se asocia significativamente con la autoestima ($p = ,00$) concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Escobar y Fuentes (2019), quienes estudiaron en Perú – Lima, la insatisfacción de la imagen corporal y autoestima a través de un diseño no experimental, correlacional directamente proporcional, aplicado a 601 estudiantes universitarios, utilizando como instrumento el BSQ y la escala de autoestima de Rosenberg, donde denotan una correlación significativa entre las variables siendo sus resultados estadísticos según Rho de Spearman que la relación es inversa moderada (Coef. de Correl. -0,48) y demuestra una influencia significativa ($p= 0.038$), dicha relación es de inversamente negativa; concluyendo que la preocupación por el peso corporal sí se relaciona de manera estrecha con la autoestima.

De acuerdo con Tueros (2018), quien profundizó sobre autoestima y percepción de la imagen corporal a través de un estudio cuantitativo - correlacional y transversal a 149 estudiante adolescentes Limeños, por medio del cuestionario Coopersmiht y Cooper para percepción de la imagen corporal, concluyó que no existe relación entre las variables, sustentando que la autoestima global obtuvo una media en el 82% mientras que en la segunda variable obtuvo leve preocupación de la imagen corporal, siendo el 51% y 45%.

Dentro del nivel local no se han encontrado antecedentes que exploren la autoestima e imagen corporal como variables.

Otro punto importante, son las bases teóricas a fin de conocer los conceptos de cada una de las variables de esta investigación. Según Enrique & Muñoz (2014), la autoestima es

la medida en que el individuo hace hincapié en la valoración y confirmación de sí mismo considerando el éxito o los errores cometidos para conseguir sus metas; también la define como un conjunto de percepciones, conocimientos y conceptos que el ser humano dirige a sí mismo, influyendo éstos en la manera de comportarse, de ser, de pensar, de reaccionar, de actuar y de interactuar socialmente.

Mientras que para Branden (1990), considera a la autoestima como un elemento evaluativo de sí mismo, quién soy yo y qué pensamos sobre nosotros mismos en los aspectos físicos y psicológicos de manera consciente y subconscientemente, es por ello, que la autoestima, es el conjunto de una cierta cantidad de aspectos cognitivos, emocionales y vivenciales que conllevará a la evaluación individual, con el fin de identificar las potencialidades para enfrentar los obstáculos, la comprensión y superar las adversidades de la vida.

Así mismo, Ramos (2012), afirma que la autoestima es el aprecio personal que pone en marcha procesos que conducen al equilibrio o desequilibrio individual, según el nivel en el que se encuentra la autoestima (alta o baja); por ende, la alta autoestima es: la sociabilidad, motivación, ajuste personal, bienestar, equilibrio y salud; y la baja autoestima abarca: dificultad ante el cambio por culpa de la búsqueda de confirmación externa, procesos psicosomáticos, retraimiento social y fracaso; o sea, a alta autoestima, mayor salud y a baja autoestima, mayor posibilidad de rasgos patológicos. De acuerdo con el autor, la autoestima abarca dos puntos de inflexión (alta y baja), dicha teoría será adoptada para respaldo de la presente investigación pues la teoría que mejor expone la definición de la variable.

En cuanto al concepto de imagen corporal, para Rodríguez-Camacho, & Alvis-Gome (2015) la imagen corporal se modifica y construye mediante estímulos sensoriales a lo largo de nuestra existencia en términos socioculturales y abarca dos componentes: la imagen

corporal propiamente y el esquema corporal. La primera refiere una representación consciente de nuestro cuerpo; y la segunda hace referencia a una representación abstracta sobre como las personas perciben su propio cuerpo producto estímulos sensoriales.

Por otra parte, Raich (2004) define la imagen corporal como un conjunto de aspectos perceptivos y subjetivos sobre la manera en que uno percibe, imagina, siente y actúa respecto a su propio cuerpo, también presenta como dimensiones de imagen corporal: la preocupación por la imagen corporal y la preocupación por el peso corporal; se entiende por la primera como la constante valoración positiva o negativa de la manera cómo nos vemos y cómo nos ven los demás; lo que supone una focalización de la atención y autoafirmaciones inherentes al proceso, creencias asociadas al aspecto físico y a la experiencia corporal. Respecto a la dimensión de preocupación por el peso corporal, tenemos a Thompson, (1990) como se citó en Raich, (2004), quien considera que dentro de esta dimensión existen tres componentes relacionados: a) Componente perceptual, se percibe el tamaño corporal de distintos segmentos corporales o en la totalidad del cuerpo. b) Componente subjetivo (cognitivo-afectivo), el cual representa las actitudes, sentimientos, valoraciones y cogniciones que despierta el cuerpo, principalmente el tamaño corporal, partes del cuerpo, peso o cualquier otra apreciación de la apariencia física. Y c) Componente conductual, refiere a las conductas que la percepción del cuerpo y sentimientos asociados provocan, ejemplo, conductas de exhibición, conductas de evitación en situaciones que exponen el cuerpo a los demás.

Para la presente investigación tomaremos como referencia la teoría proporcionada por Raich, puesto que desglosa mejor el concepto de imagen corporal, sus dimensiones y los componentes de la misma. Así mismo, dichas dimensiones coinciden con la estructura sobre la que está construida el instrumento a utilizar para la medición de la imagen corporal.

Ante lo señalado previamente, resulta importante investigar dicha problemática pues genera aportes a nivel teórico, metodológico y práctico; respecto al primer nivel, este estudio servirá como un antecedente empírico de investigación local en el contexto Cajamarquino, también, sumará en detallar conceptualmente la relación entre autoestima e imagen corporal (y sus dos variables) en mujeres universitarias; de la misma forma, ayuda a entender cómo se presenta la autoestima e imagen corporal en diferentes años en las mujeres jóvenes.

En cuanto al nivel metodológico, se entiende que el uso de los instrumentos, Body Shape Questionnaire (BSQ) y la escala de Autoestima de Rossemberg (RSE), pone en manifiesto si la confiabilidad y validez para la medición de las variables al contexto poblacional de interés es el adecuado.

Por último, a nivel práctico, esta investigación otorga datos respecto a la relación de las dos variables de estudio y la manera en que cada instrumento actúa según su variable.

Entonces, teniendo en cuenta las cifras estadísticas presentadas anteriormente y lo sostenido por diversos autores como Ramos et al. (2016), quienes afirman que esta preocupación por los cambios físicos tiene mayor repercusión en el sexo femenino y a Aranda y Culaca (2022) que exponen a las mujeres como víctimas del ideal estético, estigmatización del cuerpo y desaprobación, se justifica por la importancia de la problemática el investigar sobre ¿Cuál es la relación que existe entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el 2022? como pregunta general; y, respecto a las preguntas específicas: ¿Cuál es la relación entre autoestima e imagen corporal según la edad de las mujeres universitarias de una universidad de Cajamarca en el año 2022? y ¿Cuál es la relación que existe entre la autoestima con las dimensiones de la imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el año 2022?.

Dicho esto, con la finalidad de dar respuesta a las preguntas se establece el siguiente objetivo general: determinar la relación que existe entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el año 2022 y como objetivos específicos: determinar la relación entre autoestima e imagen corporal según la edad de las mujeres universitarias de una universidad de Cajamarca en el año 2022 y determinar la relación que existe entre la autoestima con las dimensiones de la imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el año 2022.

Se plantea como hipótesis nula que existe una alta relación indirecta entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el 2022. Y, como hipótesis alternativa que existe una baja relación indirecta entre las variables.

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

Con respecto al método, el correspondiente fue el tipo básico, este se caracteriza por la posesión de un marco teórico y tuvo como finalidad la formulación, modificación y actualización de nuevas teorías, sin introducir la parte práctica (Ortega, 2017).

En el presente estudio de investigación el enfoque considerado fue el cuantitativo, puesto que dicho enfoque se centró en realizar una investigación estructurada que permitió la recopilación y posterior análisis de datos por medio de herramientas informáticas y estadísticas de esta manera se logró probar, medir o desmentir la hipótesis planteada y así, se llegó a la comprensión y generalización de los resultados (Alan & Cortez, 2018).

El diseño fue no experimental debido a que la interacción se limitó solo a observar las variables de estudio de forma natural y analizarlas sin alterar o intervenir de alguna forma, como lo afirma Sousa (2007). Presentando, además, un corte transversal puesto que el análisis buscó establecer la relación de las dos variables centradas en un punto preciso del tiempo (Cvetković, 2021).

Se precisa también que el estudio fue correlacional, pues según Hernández y Mendoza (2018) tal tipo de alcance permitió explorar, definir, revisar las propiedades, características y unificar la relación existente de las variables a estudiar en un solo contexto (Ver anexo 3).

Otro punto importante en el desarrollo de este estudio fue la población, para Ventura (2017) se define como un conjunto de elementos bióticos o no bióticos con características propias que se pretenden estudiar. En este caso, la población en su totalidad estuvo constituida por 1890 mujeres de tres diferentes carreras universitarias de Cajamarca entre las edades de 18 a 25 años.

El muestreo fue no probabilístico intencional, pues de esta manera se trabajó con casos con determinadas características dentro de la población (Otzen & Manterola, 2017) y referente a la muestra, se afirma que fue una parte observada de condición inductiva que cumplió ciertos criterios para lograr representar la realidad o población (Hernández & Mendoza, 2018), por ello se consideró como mínimo a 100 mujeres universitarias entre las edades de 18 a 25 años para la presente investigación.

Así mismo, fueron considerados los siguientes criterios de inclusión: que las participantes formaran parte de la universidad seleccionada, que fuesen residentes de la ciudad de Cajamarca y que el rango de edad se encontrara entre los 18 a 25 años; respecto a los criterios de exclusión: se encontraron imposibilitadas de ser seleccionados aquellas mujeres menores a 18 años y mayores de 25, que no pertenecían a la comunidad universitaria elegida, que presentaron discapacidad física, visual, auditiva, de comunicación, intelectual, diagnóstico psiquiátrico (trastorno en el comportamiento adaptativo), entre otros, mujeres con hijos, de estado civil casadas y aquellas que no eran residentes en la ciudad de Cajamarca.

Para la técnica, se empleó la encuesta, pues según Montes (2000) este instrumento estandarizado permite la recopilación de los datos que son objeto de investigación a fin de ser traducidos y operacionalizados, dicha operacionalización se llevó a cabo gracias a la formulación de interrogantes que, al ser contestadas por los encuestados, permitió trabajar respecto a la hipótesis planteada.

Para ello, se seleccionó la Escala de Autoestima de Rossemberg (RSE) (Ver anexo 4) y el Cuestionario de Imagen Corporal (CIC) (Ver anexo 5) como instrumentos para cumplir con el propósito mencionado anteriormente.

La Escala de Autoestima de Rossemberg, fue desarrollada por Rosenberg (1965) y posteriormente traducida a nuestro idioma por Echeburua en 1995; fue adaptada para el contexto peruano por Ventura-León et al. (2018). Esta escala originalmente cuenta con 10 ítems siendo 5 inversos, sin embargo, en la adaptación al contexto Cajamarquino, el ítem 8 no se considera, la división es: 4 preguntas Likert (1= muy de acuerdo, 2= de acuerdo, 3= en desacuerdo, 4= totalmente en desacuerdo) que alcanza una puntuación de 10 a 40 puntos; sobre sus dimensiones, se sabe que posee propiedades psicométricas adecuadas respecto a su modelo bidimensional: para autoestima positiva ($\omega = .803$) y para la autoestima negativa ($\omega = .723$) (Ventura-León et al. 2018, como se citó en Sánchez-Villena et al. 2021). Ello permite identificar los valores y sentimientos de respeto y grado aceptación propio. Sobre la validez y confiabilidad, se apoya mediante la confirmación del análisis factorial que demuestra un mejor ajuste en el modelo unidimensional (Sánchez, et al., 2021) y también expone un coeficiente alfa de Cronbach ($\alpha = .86$), destaca también su estabilidad en el tiempo con el método de Test-Retest donde sus valores oscilaron entre $r = .85$ y $r = .88$.

Para facilitar el análisis de la variable imagen corporal, se empleó el Cuestionario de Imagen Corporal (CIC) o Body Shape Questionnaire (BSQ) en inglés, siendo este instrumento adaptado a la población peruana por los autores Escobar & Fuentes (2021); posteriormente el instrumento fue utilizado en el contexto cajamarquino por Rojas & Sánchez (2018). El cuestionario fue diseñado por Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, luego, fue adaptado al contexto español para evaluar y medir el nivel de insatisfacción por el aumento de la masa corporal, la auto desvalorización por el aspecto físico, la necesidad de disminuir el peso y la evasión de eventos en la que la imagen física pudiera ser expuesto y llamativo de terceras personas (Escobar & Fuentes, como se citó en Cooper et al., 1987).

Este instrumento consta de 34 ítems, que se puntúan en una escala tipo Likert 1-6 asimismo, cuenta con dos factores: (1) Insatisfacción de la Imagen Corporal (ítems: 1,3,7,8,10,11,12,13,14,15,17,18,19,20,25,26,27,29,31,32) y (2) Preocupación por el peso corporal (2,4,5,6,9,16,21,22,23,24,28,30,33,34) y el malestar corporal patológico, optando por 6 alternativas de respuesta 1= nunca, 2= raramente, 3= a veces, 4= a menudo, 5= muy a menudo y 6= siempre. Para la corrección, da la sumatoria de los puntos (1-6) obteniendo una puntuación total que oscila entre 34 a 204 puntos. Para la calificación de los puntos se establecieron en subescalas: 0-34 Ausencia, 35-104 Ocasional, 105-133 Frecuente y 134-204 preocupación excesiva.

Referente a la confiabilidad obtenida para esta prueba, fue de 0.950, es decir, posee un nivel aceptable, su coeficiente de consistencia interna (Alfa de Cronbach) es de ($\alpha = .98$) (Escobar & Fuentes, 2021).

En cuanto a la validez del instrumento, se realizó en una población Cajamarquina con una muestra de 144 adolescentes femeninas entre las edades de 16 a 21 años, mientras que, la validez convergente se ha realizado con otro inventario sobre Trastornos Alimentarios de Hartley, en la cual se halló una correlación de 0.91, finalmente la validez de criterio se ejecutó en dos distintos grupos de la muestra: adolescentes con una alta preocupación por el cuerpo y otro una baja preocupación por el cuerpo. En cuanto a la comparación de puntajes, se concluyó que el primer grupo logró puntajes más altos (Cordova, 2021).

Para el procedimiento de recolección de datos de la presente investigación, se elaboró un cuestionario virtual en Google Forms (Ver anexo 6), dicho cuestionario se distribuyó mediante el programa de mensajería instantánea Whatsapp LLC, el tiempo estimado para llenar el formulario fue 15 a 20 minutos; estando habilitado durante una semana. En primera

instancia se presentó un consentimiento informado (Ver anexo 7) y la indicación para que las participantes introduzcan su edad; en la siguiente página se visualizaban los dos instrumentos que representan a cada una de las variables, iniciando con Escala de Autoestima de Rossemberg y en seguida el Cuestionario de Imagen Corporal; el llenado del formulario fue netamente individual. Una vez obtenidas las respuestas, se procedió a exportar los datos a una base del programa informático EXCEL, donde se asignó un valor numérico a cada respuesta proporcionada por las encuestadas y así se tuvo todo el panorama de la situación problemática desde diversas perspectivas.

Dicha base de datos se exportó al programa estadístico SPSS. En esta investigación se utilizó el paquete estadístico para ciencias sociales SPSS versión 28, en un inicio se realizó la prueba de normalidad (considerando que la muestra respondió a 100 casos se aplicó Kolmogorov - Smirnov) y una vez fijada la distribución de los datos, se tomó en cuenta el uso de la estadística no paramétrica para establecer las correlacionales, seleccionando el coeficiente Rho de Spearman, dichas correlaciones responden a los objetivos específicos del presente estudio. tomando en consideración los resultados arrojados por los instrumentos utilizados: la Escala de Autoestima de Rossemberg y el Body Shape Questionnaire (BSQ).

Por último, para el desarrollo de esta investigación se veló por el cumplimiento de los principios éticos según American Psychological Association (APA, 2010), tomando en primera instancia un compromiso por la comprensión, el respeto en el trato a los participantes y el salvaguardo de los datos que ellos proporcionen para no ver afectada su privacidad y dignidad humana, por tal motivo se consideró llevar a cabo la evaluación de forma anónima y no utilizar los datos obtenidos para acciones ajenas a la investigación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

En este capítulo de la investigación se exponen los resultados del análisis estadístico realizado a la muestra total de 100 personas, fin de dar respuesta a lo expuesto previamente. Inicialmente se elaboró la prueba de normalidad de Kolmogorov - Smirnov pues de esta manera se deduce si el estudio responde al tipo paramétrico o no paramétrico y así dar respuesta a la hipótesis general de la presente investigación (Hernández & Mendoza, 2020). También, se expone mediante tablas o figuras el resultado correspondiente al objetivo general como a ambos objetivos específicos y así lograr la fácil comprensión de la información brindada.

Tabla 1

Pruebas de normalidad según Kolmogorov - Smirnov

	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	.118	100	.002
Imagen corporal	.158	100	<.001
Insatisfacción con la imagen corporal	.150	100	<.000
Preocupación por el peso	.127	100	<.001

Nota: En donde el *gl* = número de muestra. $p < 0.05$ (no paramétrica)

Respecto al análisis de normalidad, se aprecia de acuerdo con los datos de las variables Autoestima, Imagen Corporal y las dos dimensiones de esta última (Insatisfacción con el imagen corporal y Preocupación por el peso) que poseen una tendencia de distribución diferente a la normal puesto que, el índice de significancia señala un valor menor a 0.05; de

esta manera se considera trabajar con estadística no paramétrica para establecer las posteriores correlaciones; en el presente caso se considera Rho de Spearman.

Tabla 2

Relación entre autoestima e imagen corporal en mujeres universitarias

		Imagen corporal	
Rho de Spearman	Autoestima	Coefficiente de correlación	-.313**
		Sig. (bilateral)	.002
		gl	100

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

Acorde con la Tabla 2, respecto al objetivo general, por Rho de Spearman; los datos de las variables Autoestima e Imagen Corporal, poseen una tendencia de coeficiente de correlación negativa baja, puesto que, también el índice de significancia señala un valor menor a 0.05.

Tabla 3

Relación entre autoestima e imagen corporal según la edad en mujeres universitarias

		Imagen corporal	
18 años	Autoestima	Estadístico	-0.218
		gl	8
		Sig.	0.604
19 años	Autoestima	Estadístico	-0.072
		gl	10
		Sig.	0.843
20 años	Autoestima	Estadístico	-0.268
		gl	25
		Sig.	0.195
21 años	Autoestima	Estadístico	-0.335
		gl	18
		Sig.	0.174
22 años	Autoestima	Estadístico	0.054

		gl	14
		Sig.	0.856
		Estadístico	-0.077
23 años	Autoestima	gl	10
		Sig.	0.834
		Estadístico	-0.817
24 años	Autoestima	gl	9
		Sig.	0.007
		Estadístico	-0.169
25 años	Autoestima	gl	6
		Sig.	0.749

Nota: donde el gl representa a las mujeres universitarias entre los 18 a 25 años.

Como se puede observar de la tabla 3, se muestra que en las mujeres de 18 años se evidencia una correlación inversa y baja; sin embargo, en las mujeres que se encuentran en una edad de 25 se observa una correlación inversa muy baja.

Tabla 4

Relación entre autoestima y las dimensiones de la imagen corporal

		Insatisfacción con la Imagen corporal	Preocupación por el peso corporal
Rho de Spearman	Autoestima	Coeficiente de correlación	-.326**
		Sig. (bilateral)	<.001
		N	100
			-.303**
			.002
			100

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

En la tabla número 11, referente a la correlación de Spearman, entre autoestima y la dimensión de Insatisfacción con la imagen corporal en las mujeres, se observa una relación inversa y débil ($r_s = -.322$) donde se expone que, a mayor autoestima en las mujeres, menor insatisfacción con la imagen corporal. Por otro lado, respecto a la autoestima y la dimensión Preocupación por el peso corporal en las mujeres, se evidencia una correlación inversa y débil entre ambas variables donde $r_s = -.303$.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La autoestima engloba la percepción y evaluación que el ser humano tiende a desarrollar sobre sí mismo, dicha evaluación abarca las cualidades intrínsecas y físicas, relacionadas también a la imagen corporal. Sin embargo, ante la exposición crítica y constante de la apariencia física, pueden aparecer aspectos negativos que afectan el desarrollo saludable de la autoestima (Papalia et al., 2009). Lo mencionado anteriormente afecta sobre todo a mujeres, debido a que la mayoría de ellas se sienten más presionadas y expuestas socioculturalmente a los cánones estéticos y son autocríticas con su apariencia física. Esta presión crítica, con base en la apariencia física, conlleva a una mayor probabilidad de aparición de trastornos alimenticios, depresión, aislamiento social, sentimientos de inferioridad, etc. Cabe recalcar que dichas consecuencias no se presentan de la misma forma, intensidad y frecuencia en las mujeres, puesto que existen otros factores que contribuyen al fortalecimiento y desarrollo de la autoestima (Díaz et al., 2018).

Lo revisado anteriormente da paso a la presente investigación, la cual tuvo como objetivo general determinar la relación entre autoestima e imagen corporal en mujeres universitarias, ya que, en su mayoría están expuestas a padecer múltiples desórdenes psicológicos y emocionales debido a la autocrítica, prejuicios y estereotipos ligados a la apariencia física (Moreno & Ortiz, 2009).

Los resultados demostraron una correlación significativamente baja e indirecta entre las variables de estudio, es decir que, a mayor consolidación de la autoestima, existe menor preocupación exagerada por la imagen corporal y viceversa. Dicha correlación presentó un nivel bajo ($r=-.313$). El resultado coincide con la investigación internacional de Sánchez (2018), quien encontró una correlación baja entre Autoestima e Imagen corporal en adultos, quien afirma que la autoestima está ligada a la imagen corporal, pero en un grado bajo ya

que otras variables como el perfeccionismo, expectativas y críticas paternas constituyen un factor de mayor relevancia en la construcción y desarrollo de la autoestima baja o alta incluso en la aparición de trastornos alimentarios en las personas. En el aspecto nacional, Cárdenas & Jara (2021), en su estudio sobre la autoestima y percepción de la imagen corporal, obtuvieron que existe una relación negativa y baja entre las variables, debido a que la imagen corporal, actualmente, se forma gracias a la adquisición de productos de moda en el mercado publicitario, que es cada vez más exigente, el alto costo de vestimenta y cambios de moda inconsistentes; por otro lado, la autoestima engloba otros aspectos más relevantes que la imagen corporal como la dinámica familiar, status social y objetivos académico laborales del individuo.

Respecto a la teoría, lo expuesto en las investigaciones mencionadas anteriormente, se respaldan en Díaz (2018), quien afirma que factores como la búsqueda de la identidad, etapas evolutivas, interacción social, dinámica familiar, los coetáneos y los medios de comunicación guardan mayor relación a la autoestima que la imagen corporal. Así mismo, Vaquero et al., (2013) mencionan que la atención al aspecto físico, actualmente, ya no responde netamente a la autoestima, en cambio, responde a la presión excesiva por cumplir cánones de belleza promovidos por medios audiovisuales a los que hoy estamos expuestos por el apogeo de la era digital, otro aspecto importante que repercute en la construcción de la imagen corporal, más que la autoestima, es la crítica familiar, el aumento de tratamientos enfocados en la modificación de la forma del cuerpo y la creencia que al poseer una figura (corporal) perfecta la sociedad te categoriza como una persona con una vida sana, feliz y exitosa, dejando de lado el esfuerzo académico y estilos de vida saludables. Por tanto, es importante recalcar el grado de impacto de la autoestima en nuestro desarrollo como seres humanos, puesto que una pobre valoración de nosotros sumado a una percepción

distorsionada de la imagen corporal conlleva que se desarrollen múltiples dificultades intrínsecas y extrínsecas que ameritan especial cuidado y tratamiento de otro modo podría desencadenar en trastornos alimentarios y condiciones psicológicas que pongan en riesgo la salud mental y física así también el desempeño social del individuo sobre todo en las mujeres quienes son las más expuestas a dichas valoraciones negativas Montesdeoca & Villamarín (2017).

Aunado a los objetivos específicos de esta investigación, se propuso determinar la relación entre autoestima e imagen corporal según la edad de las mujeres universitarias, también, determinar la relación que existe entre la autoestima con las dimensiones de la imagen corporal. A raíz de ello, se obtuvo que de 18 a 21 años las mujeres presentan una correlación inversa y baja (18 años $r = -0.218$, 19 años $r = -0.072$, 20 años $r = -0.268$, 21 años $r = -0.335$), por otra parte, aquellas mujeres entre los 22 y 25 años exponen una correlación inversa muy baja (22 años $r = -0.054$, 23 años $r = -0.077$, 24 años $r = -0.817$, 25 años $r = -0.169$); entonces, podemos determinar que a mayor edad en las mujeres, la autoestima se fortalece o solidifica aumentando su valor a diferencia de la imagen corporal que se estima con menor interés. De la misma forma como lo menciona Loring, (2018), que con el paso del tiempo llegamos a conocernos mejor y a aceptarnos en mayor medida, conllevando a una autoestima más estable, no obstante, esta variable no llega a fortalecerse por momentos determinados de la vida de la persona, como suele ser en la adolescencia, pasando un por un periodo de crisis. Chambergó y Chihuantito (2020), también afirman que son las mujeres adolescentes quienes presentan una asociación significativa entre autoestima e imagen corporal a comparación de las mujeres mayores. Y López et al. (2006), señalan que los aspectos positivos del proceso de envejecimiento: autonomía y sentimiento de utilidad; se asocian a una adecuada autoestima, a diferencia de las mujeres más jóvenes quienes no

poseen este grado de consolidación en la vida. Respecto la relación entre autoestima y las dimensiones de imagen corporal: insatisfacción con la imagen corporal y preocupación por el peso, se encontró que la variable autoestima e insatisfacción con la imagen corporal ($r = -.326$) poseen una correlación inversamente débil, donde se aprecia que a mayor autoestima menor insatisfacción con la imagen corporal, también al establecer la relación entre autoestima y preocupación por el peso corporal se obtuvo una correlación inversamente débil ($r = -.303$) es decir, a mayor autoestima en las mujeres, muestran menor importancia por el peso corporal, este hallazgo es similar a un estudio de De Sousa Fortesa, L et al. (2014) donde la autoestima alta y baja correlacionada con las dimensiones del BSQ, arrojaron que las mujeres con elevada autoestima presentan muy bajos niveles de insatisfacción por el peso, también considera que las mujeres con alta autoestima poseen alto grados de satisfacción y valoración de si, por tanto, no internalizan a gran escala los estándares socioculturales de belleza, reduciendo su preocupación por la imagen corporal.

Respecto a lo hallado, es interesante la división en dos grupos que se ha formado (18 a 21 y 22 a 25 años) a raíz de la diferencia de niveles de autoestima en relación con la imagen corporal y sus dimensiones, puesto que ambos grupos de edad se encuentran en la misma etapa universitaria, son mujeres y comparten características como el estado civil y ciudad; dicha diferencia podría explicarse, según Padrón (2015), a que a partir de los 23 años la gran parte de las personas se sienten más seguras y exitosas. En contraste, los que son menores a 23 años quienes se consideran menos confiados y poco inteligentes. También Simmonds & Rosenberg (1975, como se citó en Padrón, 2015) afirman que, en las mujeres, la autoimagen y autoestima presenta mayores problemas que en los varones, pues se preocupan más en las necesidades ajenas que en ellas mismas y son más complacientes, dando mayor importancia a la opinión social, también reciben una crianza más autoconsciente, lo que

consecuentemente genera mayor inestabilidad en ellas, esto explica la división en dos categorías de edad encontradas en el presente estudio. También, resalta que en esta etapa universitaria o de formación profesional y social, las mujeres alcancen ciertos niveles de inseguridad e insatisfacción, dicho punto obtiene un mejor desarrollo si tomamos en cuenta que la etapa universitaria abarca un gran desgaste emocional con múltiples factores estresante que ponen a prueba muchas habilidades sociales y cognitivas, poniendo en riesgo la homeostasis del estudiante como lo afirma Zamora & Leiva (2022), hasta lograr alcanzar la alostasis, es decir, el logro de la estabilidad a través de la adaptación al cambio o superación de la crisis; en contraparte, la auto valía positiva en el campo académico, los buenos resultados y motivación intrínseca por el aprendizaje fortalece la autoestima y aporta herramientas para enfrentar con éxito diversas circunstancias problemáticas en la vida.

No obstante, las limitaciones del estudio fueron la aplicación de los instrumentos de manera virtual, lo que impidió tener un control de la concentración de las participantes. Así mismo, este estudio es de naturaleza transversal, por tanto, está sujeto a la circunstancialidad de las evaluadas, por ello se recomienda estudiar las variables de manera longitudinal para comprender más a fondo su evolución. También, se sugiere estudiar las variables en varones para establecer una comparación y ahondar en otras variables como la familia, pues podría estar ligada.

Por otra parte, lo que concierne a las implicancias a nivel teórico, primero por encontrarse con correlaciones bajas permite abundar más en la búsqueda teórica para comprender que estas variables no dependen uno de la otra, sino, que podrían existir otras variables que están asociadas y determinar satisfacción en la imagen corporal. Mientras tanto a nivel práctico, permite que estos resultados faciliten las intervenciones, al no solamente

centrarse en analizar la variable de autoestima, sino, otros aspectos que puedan ser familiares o la interacción social o a nivel académico.

Por tanto, se concluye que existe una correlación inversamente baja, entre la autoestima y la imagen corporal en las mujeres universitarias de Cajamarca en el año 2022. Esto indica que, a mayor autoestima, menor preocupación por la imagen corporal.

Existe una correlación inversamente baja entre autoestima e imagen corporal en mujeres, entre las edades de 18 a 21 años y sobre las mujeres de 22 a 25 años, se aprecia una relación inversa muy baja; lo que expone que a mayor edad en las mujeres la autoestima se fortalece desvaneciendo la preocupación por la imagen corporal.

En tanto a la autoestima en relación con la insatisfacción de la imagen corporal se encontró una relación inversamente débil, de igual forma en la preocupación por el peso corporal se estableció una correlación débil e inversa, lo que sugiere que la autoestima fortalecida tiende a reducir la preocupación por la forma del cuerpo y el peso numérico.

Aunado, en la etapa universitaria se distinguen dos grupos de mujeres divididas por edad, de 18 a 21 y 22 a 25 años, siendo el primer grupo más vulnerable a la autocrítica y presión por los estándares físicos a diferencia del segundo grupo, quienes presentan mayor determinación y consolidación de la autoestima, no es casual que el primer grupo sea más susceptible a los estereotipos y presente mayor complacencia en la etapa universitaria, pues esta etapa presenta múltiples factores intrínsecos y extrínsecos que acentúan la inseguridad y autocrítica en las mujeres.

Con base en lo mencionado anteriormente, se recomienda la elaboración de programas psicoeducativos en las universidades orientados a brindar estrategias emocionales que fortalezcan la autoestima y promuevan estilos de vida saludable que primen la salud más

allá del peso y la forma del cuerpo. Así mismo, es importante que en las familias se introduzca una política audiovisual no invasiva, que disminuya el uso de las redes sociales como principal fuente de implementación de estilos de vida. Por otro lado, se deben realizar más estudios que permitan medir la relación de autoestima con variables como la crítica parental, contexto socioeconómico, los medios de comunicación, estado civil, en varones y personas con discapacidad física.

Referencias

Alan, N. D., & Cortez, S. L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*.

Editorial

UTMACH.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4->

[Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf](http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14232/1/Cap.4-Investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf)

American Psychological Association. (2010). Principios éticos de los psicólogos y código de conducta.

http://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/comite_etica/Codigo_APA.pdf

Alonso, J. (2020). *América Latina pierde miles de vidas por suicidio cada año*.

<https://p.dw.com/p/3iF2b>

Aranda Hurtado, Sandra Vanessa Culaca Quispe, Roxana. (2022). *Autoestima y violencia de género en mujeres peruanas: una revisión sistemática de la literatura en el periodo 2011-2021* [Universidad Cesar Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/84244/Aranda_HSV-Culaca_QR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Branden, N. (1993). *Poder de la Autoestima*. Paidós Iberica, Ediciones S. A.

Cardenas, D., & Jara F. J. (2021) *relación del autoestima y la percepción de la imagen corporal de los adultos de un condominio del distrito de Jesús María 2021* [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30468/Cardenas%20Risco%20Deyanira%20Charloth%20Jara%20Llanos%20Francisco%20Javier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chambergó, L. M. H., & Chihuantito, V. P. (2020) Insatisfacción corporal y autoestima en estudiantes adolescentes del colegio José Faustino Sánchez Carrión en la ciudad de Huancayo. <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/68f4711d-eb2-4984-98bb-463c6cd0c9e6/content>

Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z. & Fairburn, C. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-494. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/1098-108X%28198707%296%3A4%3C485%3A%3AAIDEAT2260060405%3E3.0.CO%3B2-O>

Cvetković Vega, A., Maguiña, J. L., Soto, A., Lama-Valdivia, J., & Correa López, L. E. (2021). Cross-sectional studies. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 164–170. <https://doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>

Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z. & Fairburn, C. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of Eating Disorders*, 6, 485-494. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/1098-108X%28198707%296%3A4%3C485%3A%3AAIDEAT2260060405%3E3.0.CO%3B2-O>

Cordova Jauregui, G. N. (2021). Satisfacción corporal e impulsividad en modelos de pasarela femeninas de Trujillo, 2019. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27642/TESIS%20GRECIA%20CORDOVA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

De Sousa Fortesa, L., Marcele Cipriani, F., Dias Coelho, F., Tavares Paés. S., Caputo

Ferreira. M. E., (2014). *¿La autoestima afecta a la insatisfacción corporal en los adolescentes del sexo femenino? ¿La autoestima afecta los niveles de insatisfacción corporal en mujeres adolescentes?* Revista Paulista de Pediatría Volumen 32, número 3 , septiembre de 2014 , páginas 236-240

Díaz Falcón, D., Fuentes Suárez, I., & Senra Pérez, N. D. L. C. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Conrado*, 14(64), 98-103.

Enrique, M., & Muñoz, R. (2014). El problema de la autoestima basado en la eficacia. *{PSOCIAL}*, 1(1).

<https://publicaciones.sociales.uba.ar/index.php/psicologiasocial/article/view/168>

Escobar Garcia, S. A., & Fuentes Rodriguez, N. M. (2021). Insatisfacción de la imagen corporal y autoestima en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte en el 2019. <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27489/Escobar%20Garcia,%20Sebastian%20Alessandro-Fuentes%20Rodriguez,%20Nathaly%20Milagros.pdf?sequence=1>

Gabriel-Ortega, J. (2017). Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. *Journal of the Selva Andina Research Society*, 8(2), 155–156. <https://doi.org/10.36610/j.jsars.2017.080200155>

Giménez, Paola & Rivarola, María Fernanda & Correché, María Susana (2013). Autoestima e Imagen Corporal. Estrategias de intervención psicológica para mejorar el bienestar psicológico en preadolescentes en una escuela de la ciudad de San Luis, Argentina. *Fundamentos en Humanidades*, XIV (27),83-93.[fecha de Consulta 9 de Junio de

2022].

ISSN:

1515-4467.

Disponible

en:

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18440029004>

Guevara Lozano, A. N. (2022). Autoestima y estilos de vida en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén, 2021.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, T. C. P. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw Hill México

INEI. (2015). *Instituto Nacional de Estadística e Informática*. Gob.pe. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-27-de-la-poblacion-peruana-son-jovenes-8547/>.

INEI. (2017). *36% de jóvenes de 15 a 29 años de edad cuentan con educación superior*. Gob.pe. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/36-de-jovenes-de-15-a-29-anos-de-edad-cuentan-con-educacion-superior-9978/>

Lopez-Pisa, R. M., Isabel Colas-Taugis, M., Hernandez-Fabà, E., Ruiz-Jiménez, D., Padin-Minaya, C., & Morell-Macaya, R. (2006). Envejecer: aspectos positivos, capacidad funcional, percepción de salud y síndromes geriátricos en una población mayor de 70 años. *Enfermería clínica*, 16(1), 27–34. [https://doi.org/10.1016/s1130-8621\(06\)71174-3](https://doi.org/10.1016/s1130-8621(06)71174-3)

Loring, (2018). Descubre a qué edad tenemos mayor autoestima. <https://www.lavanguardia.com/vivo/psicologia/20181210/453477864264/descubre-edad-mayor-autoestima.html>

Luna-Contreras, Marisol, & Dávila-Cervantes, Claudio Alberto. (2020). Efecto de la depresión y la autoestima en la ideación suicida de adolescentes estudiantes de

secundaria y bachillerato en la Ciudad de México. Papeles de población, 26(106),
75-103. Epub 03 de noviembre de
2021.<https://doi.org/10.22185/24487147.2020.106.31>

Montesdeoca, Y. A., & Villamarín, J. S. (2017). *Autoestima y habilidades sociales en los
estudiantes de segundo de bachillerato de la unidad educativa "Vicente Anda
Aguirre" Riobamba, 2015-2016*. Tesis de Diploma. Riobamba: Universidad
Nacional de Chimborazo.

Montes, G. (2000). METODOLOGÍA Y TECNICAS DE DISEÑO Y REALIZACIÓN DE
ENCUESTAS EN EL AREA RURAL. *Temas Sociales*, 21, 39–50.
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-
29152000000100003](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29152000000100003)

Moreno González, M. A., & Ortiz Viveros, G. R. (2009). Trastorno alimentario y su relación
con la imagen corporal y la autoestima en adolescentes. *Terapia psicológica*, 27(2),
181-190.

Osada, J., & Salvador-Carrillo, J. (2021). Estudios “descriptivos correlacionales”: ¿término
correcto? *Revista médica de Chile*, 149(9), 1383–1384.
<https://doi.org/10.4067/S0034-98872021000901383>

Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a
Estudio. *Revista Internacional de Morfología [International Journal of
Morphology]*, 35(1), 227–232. <https://doi.org/10.4067/s0717-95022017000100037>

Padrón-Salas, A., Hernández-Gómez, J. F., Nieto-Caraveo, A., Aradillas-García, C., Cossío-
Torres, P. E., & Palos-Lucio, A. G. (2015). Asociación entre autoestima y percepción

de la imagen corporal en estudiantes universitarios.

https://www.actauniversitaria.ugto.mx/index.php/acta/article/view/769/pdf_84

Palomares Cuadros, J., Cuesta Santos, J. M., Estévez Díaz, M., & Torres Campos, B. (2017).

Desarrollo de la Imagen corporal, la autoestima y el autoconcepto físico al finalizar la Educación Primaria. *Universitas psychologica*, 16(4), 246-258.

<http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657->

[92672017000400246&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-92672017000400246&script=sci_arttext)

Papalia, D., Wendkos, S., & Duskin, R. (2009). *Psicología del desarrollo* (11va ed.). México

D.F.: McGraw Hill.

Pérez-Lugo, A. L., Gabino-Campos, M., & Baile, J. I. (2016). Analysis of the aesthetic

stereotypes of women in nine fashion and beauty mexican magazines. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios [Mexican journal of eating disorders]*, 7(1),

40–45. <https://doi.org/10.1016/j.rmta.2016.02.001>

Raich, R. M. (2004). Una perspectiva desde la psicología de la salud de la imagen

corporal. *Avances en psicología Latinoamericana*, 22(1), 15-27.

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

Ramos Martín, J. M. (2012). Autoestima y Trastornos de Personalidad de lo Lineal a lo

Complejo. *Clinica y salud*, 23(2), 123–139. <https://doi.org/10.5093/cl2012a8>

Ramos-Oliveira, D. (2016). Autoestima personal y colectiva: asociación con la identidad

étnica en los brasileños. *Anuario de psicología*, 46(2), 74–82.

<https://doi.org/10.1016/j.anpsic.2016.07.004>

- Ramos, P., Rivera, F., Pérez, R. S., Lara, L., & Moreno, C. (2016). Diferencias de género en la imagen corporal y su importancia en el control de peso. *Escritos de psicología*, 9(1), 42–50. <https://doi.org/10.5231/psy.writ.2015.1409>
- Rodríguez-Camacho, D. F., & Alvis-Gome, K. M. (2015). Generalidades de la imagen corporal y sus implicaciones en el deporte. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 279-287. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112015000200013&script=sci_arttext
- Rojas Urbina, N. F., & Sánchez Membrillo, D. M. (2018). Insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes mujeres de dos grupos de edad de la ciudad de Cajamarca, año 2017. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12726>
- Rojas Urbina, N. F., & Sánchez Membrillo, D. M. (2018). Insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes mujeres de dos grupos de edad de la ciudad de Cajamarca, año 2017.
- Sánchez-Villena, A. R., De La Fuente-Figuerola, V., & Ventura-León, J. (2021). Modelos factoriales de la Escala de Autoestima de Rosenberg en adolescentes peruanos. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 26(1), 47. <https://doi.org/10.5944/rppc.26631>
- Sousa, V. D., Driessnack, M., & Mendes, I. A. C. (2007). An overview of research designs relevant to nursing: Part 1: Quantitative research designs. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(3), 502–507. <https://doi.org/10.1590/s0104-11692007000300022>

Tueros Cardenas, M. D. R. (2018). Relación entre autoestima y la percepción de la imagen corporal en adolescentes de 5to de secundaria de la institución educativa Santa Rita de Cassia Cañete enero 2018. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843931>

Ventura-León, J. L. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista cubana de salud publica*, 43(4), 0–0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014

Villasante Román, E. (2021). Autoestima, imagen corporal y satisfacción con la carrera elegida en estudiantes de la Universidad Peruana Unión, 2019. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4667>

Anexos

ANEXO N° 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones/ Factores	Instrumentos de recolección de datos	Metodología
¿Qué relación existe entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el 2022?	<p>GENERAL:</p> <p>Determinar la relación que existe entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el 2022</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>a) Determinar la relación entre autoestima e imagen corporal según la edad de las mujeres universitarias de una universidad de Cajamarca en el año 2022.</p> <p>b) Determinar la relación que existe entre la autoestima con las dimensiones de la imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el año 2022.</p>	<p>GENERAL:</p> <p>Existe una alta relación entre autoestima e imagen corporal en mujeres de una universidad de Cajamarca en el 2022.</p>	<p>PRIMERA VARIABLE:</p> <p>Autoestima</p> <p>Se define como la capacidad autocrítica o evaluativa de medir las cualidades intrínsecas y extrínsecas del ser humano y dotar a dicha interpretación de un significado subjetivo que repercute en el valor que se otorga la persona.</p> <p>SEGUNDA VARIABLE:</p> <p>Imagen corporal</p> <p>Componentes cognitivos y emocionales que dan constructo a la interpretación y significado que tiene la persona de su mismo aspecto</p>	<p>Insatisfacción de la imagen corporal</p> <p>Preocupación por el peso corporal</p> <p>Autoestima baja</p> <p>Autoestima media</p> <p>Autoestima alta</p>	<p>1. Body Shape Questionnaire (BSQ).</p> <p>2. Escala de Autoestima de Rossemberg,</p>	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Alcance: Correlacional</p>

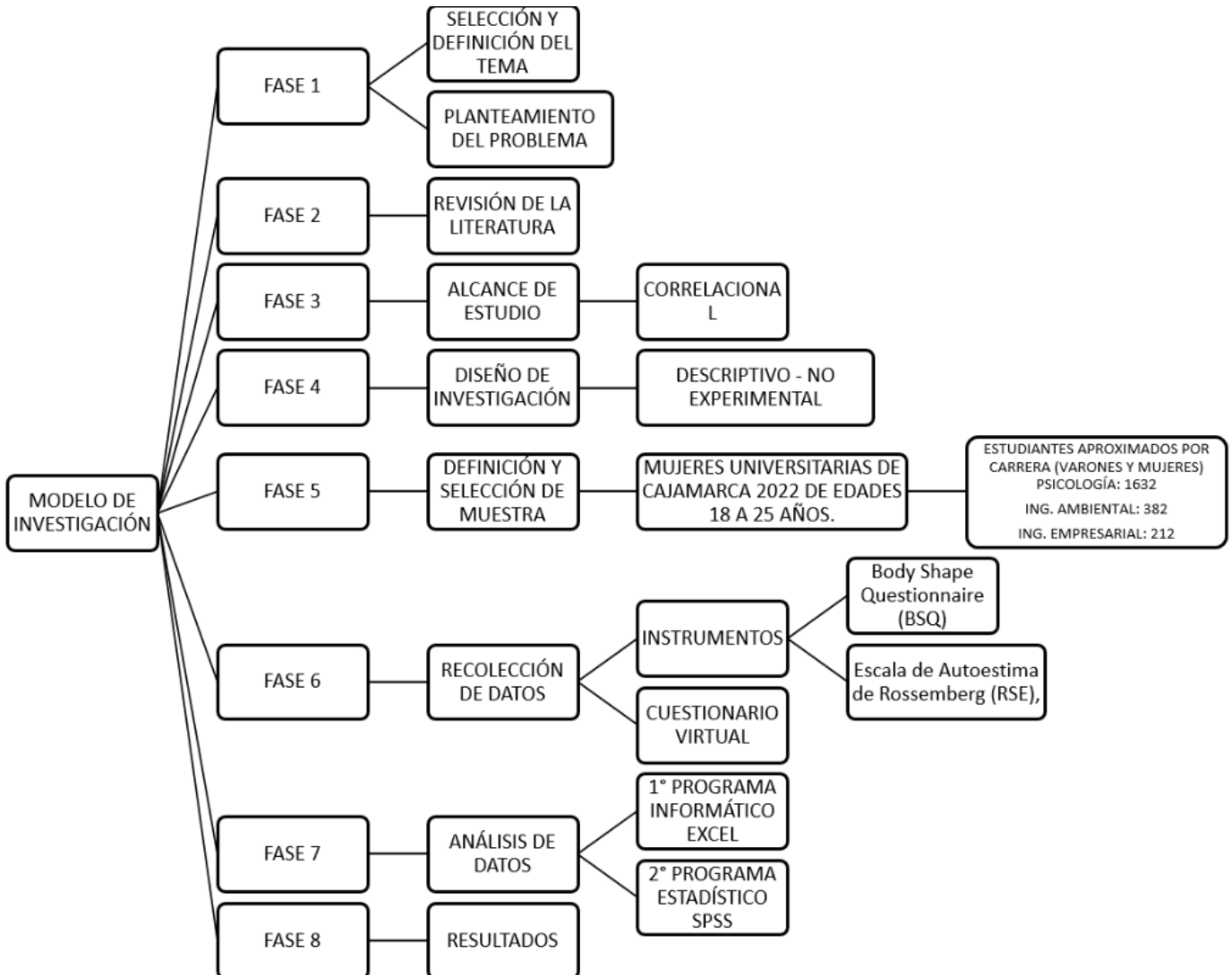
			corporal y cómo lo ven las personas del entorno.			
--	--	--	---	--	--	--

ANEXO N° 2. Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Subdimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Autoestima	Se define como la capacidad de autocrítica o evaluativa de medir las cualidades intrínsecas o extrínsecas del ser humano y dotar a dicha interpretación de un significado subjetivo que repercute en el valor que se otorga a la persona.	Medir el grado de valía y aceptación propia en relación con los 10 ítems en 2 subdimensiones.	Autoconfianza	Importancia	Escala Ordinal
				Cualidades	
				Capacidad	
				Actitud	
				Satisfacción	
			Auto desprecio	Orgullo	
				Fracaso	
				Respeto	
				Inutilidad	
				Maldad	

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Subdimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Imagen Corporal	Componentes cognitivos y emocionales que dan constructo a la interpretación y significado que tiene la persona de su mismo aspecto corporal cómo lo ven las personas del entorno.	Calcular la relevancia que tiene la preocupación por la imagen del cuerpo, mediante sus 34 ítems en 3 factores específicos.	Insatisfacción Corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Sentir de incomodidad por su físico. • Sentir de incomodidad por su imagen. • Sentir de incomodidad por la ropa. • Sentir de incomodidad por el consumo de alimentos. 	Escala tipo Likert.
			Preocupación por la imagen corporal	<ul style="list-style-type: none"> • Preocupación. • Incomodidad. 	
			Preocupación por el peso	<ul style="list-style-type: none"> • Conductas nocivas. 	

ANEXO N° 3. Gráfico de modelo de investigación



ANEXO N° 4. Escala de Autoestima de Rossemberg

CUESTIONARIO 1

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

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

ANEXO N° 5. Cuestionario de Imagen Corporal

CUESTIONARIO 2

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

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

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

ANEXO N° 6. Cuestionarios virtuales en Google Forms

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (EA-Rosenberg)



La presente investigación tiene el propósito de VALIDAR la **ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (EA-Rosenberg)**, PARA MEDIR LAS PUNTUACIONES DE AUTOESTIMA EN MUJERES UNIVERSITARIAS DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA.

Los datos obtenidos se utilizarán sólo con fines académicos y no se requerirán datos personales (como nombre, dirección, teléfono, etc.)

La participación es totalmente voluntaria.

Agradecemos de antemano su participación.

Lee cada pregunta y elige la opción de respuesta que más se acomoda a tu criterio o sentir. *

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

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

3. Soy capaz de hacer las cosas tal como la mayoría de la gente. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

5. En verdad estoy satisfecho/a de mí mismo/a. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

7. En general me inclino a pensar que soy un fracasado/a. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

8. Me gustaría tener respeto por mí mismo/a. *

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. *

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Muy en desacuerdo

10. A veces creo que no soy una buena persona. *

- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - En desacuerdo
 - Muy en desacuerdo
-

Sección 3 de 3

BODY SHAPE QUESTIONNAIRE

La presente investigación tiene el propósito de VALIDAR el **BODY SHAPE QUESTIONNAIRE**, PARA IDENTIFICAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DE LA IMAGEN CORPORAL EN MUJERES UNIVERSITARIAS DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA.

Los datos obtenidos se utilizarán sólo con fines académicos y no se requerirán datos personales (como nombre, dirección, teléfono, etc.)

La participación es totalmente voluntaria.

Agradecemos de antemano su participación.

Lee cada pregunta y elige la opción de respuesta que más se acomoda a tu criterio o sentir.

1. Cuando te aburres, ¿te preocupas por tu figura?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

2 ¿Has estado preocupada/o por tu figura que has pensado que debías ponerte a dieta?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

3. ¿Has pensado que tus muslos, caderas o nalgas son demasiado grandes en proporción con ***** el resto de tu cuerpo?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

4. ¿Has tenido miedo a convertirte en gordo/a (o más gordo/a)? *****

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

5. ¿Te ha preocupado el que tu piel no sea suficientemente firme? *****

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

6. ¿Sentirte lleno (después de la comida) te ha hecho sentir gordo/a? *****

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

11. ¿El solo hecho de comer una pequeña cantidad de alimento te ha hecho sentir gordo/a? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

12. ¿Te has fijado en la figura de otros jóvenes y has comparado la tuya con la de ellos desfavorablemente? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

13. ¿Pensar en tu figura ha interferido en tu capacidad de concentración? (cuando ves televisión, leyendo o conversando) *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

14. ¿Estar desnudo/a cuando te bañas ¿te ha hecho sentir gordo/a? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

15. ¿Has evitado llevar ropa que marcasen tu figura? *

- Nunca
 - Rara vez
 - A veces
 - A menudo
 - Muy a menudo
 - Siempre
-

16. ¿Te has imaginado cortando partes grasas de tu cuerpo? *

- Nunca
 - Rara vez
 - A veces
 - A menudo
 - Muy a menudo
 - Siempre
-

17. Comer dulces, pasteles u otros alimentos altos en calorías, ¿te han hecho sentir gordo/a? *

- Nunca
 - Rara vez
 - A veces
 - A menudo
 - Muy a menudo
 - Siempre
-

18. ¿Has evitado ir a actos sociales (por ejemplo, a una fiesta) porque te has sentido mal respecto a tu figura? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

19. ¿Te has sentido excesivamente gordo/a y lleno/a? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

20. ¿Te has sentido acomplejado/a por tu cuerpo? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

21. La preocupación por tu figura, ¿te ha inducido a ponerte a dieta? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

...

22. ¿Te has sentido más a gusto con tu figura cuando tu estómago estaba vacío (por ejemplo, *
por la mañana)?

B *I* U ↻ ✕

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

23. ¿Has pensado que tienes la figura que tienes a causa de tu falta de autocontrol? (que no puedes controlar el comer menos) *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

24. ¿Te ha preocupado que la gente vea "llantitas" en tu cintura? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

...

25. ¿Has pensado que no es justo que otras chicas/os sean más delgadas/os que tú? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

26. ¿Has vomitado para sentirte más delgado/a? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

27. Estando en compañía de otras personas, ¿te ha preocupado ocupar demasiado espacio? ★
(Ej. En un autobús)?

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

28. ¿Te ha preocupado que tu piel tenga celulitis? ★

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

...

29. Verte reflejada en un espejo ¿te hace sentir mal respecto a tu figura? ★

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

30. ¿Has pellizcado zonas de tu cuerpo para ver cuanta grasa hay? ★

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

31. ¿Has evitado situaciones en las cuales la gente pudiera ver tu cuerpo (albercas, baños, vestidores)? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

32. ¿Has tomado laxantes para sentirte más delgado/a? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

33. ¿Te has fijado más en tu figura cuando estas en compañía de otra gente? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

34. ¿La preocupación por tu figura te hace pensar que deberías hacer ejercicio? *

- Nunca
- Rara vez
- A veces
- A menudo
- Muy a menudo
- Siempre

ANEXO N° 7. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Cordialmente le saludamos, Franco Llanos y Margoht Núñez, estudiantes del X ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Privada del Norte (UPN) de la sede de Cajamarca. Nos encontramos realizando una investigación sobre: AUTOESTIMA E IMAGEN CORPORAL EN MUJERES UNIVERSITARIAS DE LA CIUDAD DE CAJAMARCA 2022.

La información que se recabe será totalmente confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas serán de manera anónima. Es libre de rehusarse o dejar de participar en cualquier momento sin que ello lo perjudique.

Puede contactarse con: Franco Llanos al correo electrónico francodavidguevarallanos00@gmail.com y con Margoht Núñez al correo electrónico margohtllatas@gmail.com para realizar cualquier consulta.

Solicitamos su autorización y valiosa colaboración para completar este formulario, que le tomará de 15 a 20 minutos aproximadamente. Por favor, se pide que responda a cada pregunta con total SINCERIDAD.

EDAD *

Texto de respuesta corta

Estado Civil: ¿Te encuentras casada o conviviendo con tu pareja? *

Sí

No

¿Presentas algún tipo de discapacidad?: Física, visual, auditiva, de comunicación, intelectual, * diagnóstico psiquiátrico (trastorno en el comportamiento adaptativo), entre otros.

Sí

No

¿Tienes hijos? Biológicos o adoptivos *

Sí

No

USTED DECIDE *

ACEPTAR PARTICIPAR

NO ACEPTAR PARTICIPAR