



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

AUTOESTIMA E INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN  
CORPORAL EN ADOLESCENTES DE UNA INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA, TRUJILLO 2017

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

DEYSI FLOR HUARIPATA DE LA CRUZ

ORCID: 0000-0003-1746-9617

ASESOR:

WILLY VALLE SALVATIERRA

ORCID: 0000-0002-7869-8117

CHIMBOTE – PERÚ

2019

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Huaripata De la Cruz, Deysi Flor

ORCID: 0000-0003-1746-9617

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,  
Perú

### **ASESOR**

Valle Salvatierra, Willy

ORCID: 0000-0002-7869-8117

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de La  
Salud, Escuela Profesional de Psicología, Chimbote, Perú

### **JURADO**

Millones Alba, Erica

ORCID ID 0000-0002-3999-5987

Salazar Roldan, Veronica del Rosillo

ORCID ID 0000-0002-3781-8434

Alvarez Silva, Verónica

ORCID ID 0000-0002-2405-0523

## **JURADO EVALUADOR DE TESIS**

Mgtr. Erica Lucy Millones Alba  
**Presidente**

Mgtr. Veronica Del Rosillo Salazar Roldan  
**Miembro**

Mgtr. Verónica Adela Alvarez Silva  
**Miembro**

Mgtr. Willy Valle Salvatierra  
**Asesor**

## DEDICATORIA

*A mis padres: María y Antonio*

Mi motivación cada momento, cada día, cada meta (Padres).

Si me dijeran que mencione que admiro de ellos, sin dudarlos respondería: “El haberme educado con el ejemplo, y no tan sólo con palabras”, sus acciones son enseñanzas de vida, que guiaron y moldearon mi comportamiento; no necesitaron nada más que SER esencialmente buenos y COMPORTARSE de la manera en que deseaban que sus hijos lo hagan. Y es así, como se aprende mejor, con el ejemplo, viendo e imitando conductas adecuadas.

Papá, eres el hombre más puntual y responsable que conozco, y en eso soy idéntica a ti.

Mamá, tus brazos siempre serán el mejor lugar para ser feliz. Mis hermanos y yo lo sabemos muy bien.

Han sido pilares fundamentales en mi vida personal y profesional, gracias por el apoyo emocional y económico en estos años de estudio universitario, siempre serán nombrados en cada logro que obtenga en mi vida.

*A mis hermanos:*

El compartir momentos juntos es mi pasatiempo favorito, tenerlos en esta vida es un privilegio y un placer. Cada uno inconscientemente me enseñó con sus acciones, decisiones, errores y consejos; gracias a ustedes enfoque mi camino siendo consciente de lo que no se debe hacer y las decisiones que debía tomar.

Una y mil veces más gracias queridos hermanos mayores, han cumplido un rol esencial en mi vida.

*A mis sobrinos:*

Gracias por enseñarme lo maravilloso que es ser tía, su amor y admiración hacia mí, hicieron que cada día me esfuerce por ser mejor persona y profesional.

Con este logro les demuestro que a pesar de lo complicado que sea el camino, si uno quiere siempre podrá llegar al final, herramientas principales: esfuerzo, disciplina y perseverancia. Confío en ustedes, tanto como ustedes confían en mí.

## RESUMEN

La presente investigación, de tipo descriptivo cuantitativo, de nivel correlacional, con un diseño no experimental transversal, se realizó con el propósito de determinar la relación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo - 2017. Para ello, se contó con una muestra de 193 adolescentes de ambos sexos, cuyas edades fluctuaban entre 14 y 17 años. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de dos instrumentos: Test de Autoestima – 25 y el Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal (IMAGEN). Los resultados demuestran que existe entre los adolescentes participantes, un grupo de riesgo que presenta baja autoestima, siendo un total de 10.9 %. Asimismo, en cuanto a la insatisfacción con la imagen corporal, se halló un nivel severo de insatisfacción, presentando un porcentaje de 11.4 %, grupo que podría desarrollar algún tipo de trastornos de conducta alimentaria, debido a que la insatisfacción con la imagen corporal es un factor indiscutible en la aparición de dichos trastornos. Para obtener los resultados de correlación, se utilizó la prueba estadística de correlación de Pearson, evidenciando correlación estadísticamente significativa negativa entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal, concluyendo que a menor autoestima, mayor es la presencia de la insatisfacción de la imagen corporal.

**Palabras claves:** Autoestima, insatisfacción con la imagen corporal, adolescentes.

## **ABSTRACT**

The present investigation, of quantitative descriptive type, of correlational level, with a transversal non-experimental design, was carried out with the purpose of determining the relationship between self-esteem and dissatisfaction with the body image in adolescents of an educational institution, Trujillo - 2017. To do this , there was a sample of 193 adolescents of both sexes, whose ages ranged from 14 to 17 years. The data collection was carried out through the application of two instruments: Self-Esteem Test - 25 and the Body Image Dissatisfaction Questionnaire (IMAGE). The results show that there is a risk group among the participating adolescents that has low self-esteem, being a total of 10.9%. Also, in terms of dissatisfaction with body image, a severe level of dissatisfaction was found, presenting a percentage of 11.4%, a group that could develop some type of eating disorders, because dissatisfaction with body image is a indisputable factor in the appearance of these disorders. To obtain the correlation results, Pearson's statistical correlation test was used, evidencing a statistically significant negative correlation between self-esteem and dissatisfaction with body image, concluding that the lower self-esteem, the greater the presence of body image dissatisfaction.

**Keywords:** Self-esteem, dissatisfaction with body image, adolescents.

## Contenido

EQUIPO DE TRABAJO.....	.ii
DEDICATORIA .....	iv
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCIÓN .....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	7
2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas de la investigación .....	12
2.2.1 Autoestima.....	12
2.2.1.1 Definición .....	12
2.2.1.2 Constructo de la autoestima .....	13
2.2.1.3 La autoestima en los adolescentes.....	14
2.2.2 Insatisfacción con la imagen corporal .....	23
2.2.2.1 Definición.....	23
2.2.2.2 Percepción de la imagen corporal.....	24
2.2.2.3 Adolescencia e Insatisfacción con la imagen corporal.....	25
2.3. Hipótesis.....	31
III. METODOLOGÍA .....	32
3.1 El tipo de investigación .....	33
3.2 Nivel de la investigación de las tesis.....	33
3.3 Diseño de la investigación .....	33
3.4 El universo y muestra.....	34
3.5 Definición y operacionalización de variables .....	36

3.6	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.6.1	Técnica .....	38
3.6.2.	Instrumento .....	39
3.6.2.1	Test de Autoestima -25.....	39
3.6.2.2.	Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal (Imagen).....	41
3.7	Plan de análisis .....	40
3.8	Matriz de consistencia.....	44
3.9	Principios éticos .....	45
IV.	RESULTADOS .....	47
4.1	Resultados .....	48
4.2	Análisis de resultados.....	54
V.	CONCLUSIONES .....	59
5.1	Conclusiones .....	60
5.2	Recomendaciones.....	61
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
	ANEXOS .....	71

## Índice de tablas

Tabla 1.....	48
Tabla 2.....	49
Tabla 3.....	50
Tabla 4.....	52
Tabla 5.....	52
Tabla 6.....	53

## Índice de gráficos

Gráfico1. Niveles de autoestima en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.....	49
Gráfico 2. Niveles de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.....	51

## **I. INTRODUCCIÓN**

Los adolescentes atraviesan un periodo que oscila entre la dependencia de la infancia y la independencia de un adulto; y es en esta etapa donde suceden diversos cambios en varias áreas de su vida: social, psicológica y biológica. A partir de ello se genera un ambiente de incertidumbre, miedos y ansiedad, sin embargo, los adolescentes logran superar estas vicisitudes de la vida gracias a sus recursos personales.

Así mismo, es necesario resaltar que estos cambios despiertan la necesidad de lograr un desarrollo óptimo, en concordancia con el entorno social en el que se desenvuelven. Por tal motivo, en esta etapa reúnen sus esfuerzos para lograr un análisis introspectivo que les permita construir su identidad. Justo en este momento es donde exploran quienes y como son y hacia dónde van. De igual modo buscan más que solo comprenderse, ya que evalúan atributos específicos que conformarían su autoestima y autoconcepto.

Los cambios físicos en los adolescentes se evidencian cuando el niño va perdiendo su cuerpo infantil y surge la imperiosa necesidad psicológica de reestructurar su imagen corporal. Al empezar a tener conciencia de estos cambios y de la necesidad consecuente mencionada, surge también la preocupación por sus cuerpos, que a su vez se acompaña de la necesidad de unificar la concepción que tienen de su imagen corporal individual de su apariencia física con la aceptación que respetarán en su grupo etario.

Los adolescentes forman su autoestima e imagen corporal a partir de los significados del cuerpo en una sociedad donde los estereotipos de género son

modelos a seguir, los medios de comunicación son una influencia directa en la identidad personal, y donde se le da importancia al cuerpo perfecto como sinónimo de belleza y éxito, un ideal que la mayoría de individuos desean alcanzar, realizando conductas peligrosas con el fin de lograrlo, poniendo en riesgo su salud física y mental.

Al mencionar imagen corporal se hace referencia al reconocimiento subjetivo que la persona tiene acerca de su propio cuerpo y de cómo estos individuos creen que los demás lo perciben, variable que es de naturaleza multidimensional y compleja. Mientras que, la insatisfacción de ésta, es el gusto o disgusto que se siente sobre el cuerpo o partes de él.

El contexto social, la industria de la moda, el sexismo publicitario, los medios masivos de comunicación, entre otros, valoran la esbeltez física y denigran los cuerpos con dimensiones grandes, provocando de esta manera que los adolescentes se sientan insatisfechos con su aspecto físico, ocasionándoles graves problemas emocionales y conductuales, entre ellos la aparición de los Trastornos de Conducta Alimentaria, debido a que la insatisfacción de la imagen corporal es un factor indiscutible para que dicho trastorno se presente.

Es así, que los adolescentes tienen el imperioso deseo de conseguir el cuerpo perfecto, debido a que tienen la necesidad de ser aceptados socialmente. Para conseguirlo, realizan comportamientos riesgosos, tratando de conseguir y alcanzar el prototipo corporal que la sociedad se encarga de publicitar como ideal.

Al parecer los adolescentes son los más afectados por la estigmatización social con respecto a sus cuerpos, en especial si sufren sobrepeso y obesidad.

Moreno, Ramos y Rivera (2010) definen esta etapa como la más vulnerable a la aparición de problemas respecto a la imagen corporal. Una preocupación que difiere entre chicos y chicas, pues los varones suelen preocuparse más por su musculatura y las mujeres por la delgadez.

Latorre, Liberal, Pérez de Eulate y Ramos (2003) explican que la importancia que se le concede al peso y al cuerpo implica alrededor del 25 % de la autoestima en las personas. Una insatisfacción corporal puede provocar un gran riesgo de desarrollo de patologías alimentarias y trastornos de la conducta alimentaria (López, 2016).

López (2016) recogió los datos epidemiológicos de la OMS (2015) describiendo que el ideal de delgadez es una amenaza grave para la sociedad y salud pública. Puesto que la anorexia y bulimia han provocado la muerte en el 6 % de casos. Por otro lado, menciona que la prevalencia de estos trastornos se sitúa entre el 0.5 % y 1 % en la población adolescente, acentuándose en las mujeres con una prevalencia entre el 13 % y 15 %.

A nivel nacional, en el 2013 el Instituto Nacional de Salud Mental “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” realizó un estudio epidemiológico en Lima Metropolitana y Callao, hallando diferencias respecto al género en ambos estudios. Estos reportes manifiestan, que los hombres se encontraron más satisfechos (77,9%) con su apariencia corporal que las mujeres (70,3%), mientras que las mujeres se hallaron más insatisfechas (8,6%) con su aspecto físico que los hombres (6,3%).

En este sentido, el presente trabajo se justifica en la medida que aborda una problemática real en la población adolescente, pues los trastornos provocados por una percepción errada en la imagen corporal están asociados con el desarrollo de

trastornos afectivos, que afectan el desarrollo positivo del adolescente. Entonces, hay que visibilizar la importancia del desarrollo de una autoestima fortalecida, especialmente en un estadio del desarrollo donde los cambios experimentados dejan en una situación de vulnerabilidad al adolescente. En este estudio se hará una revisión de aquellos factores protectores sobre los que debemos trabajar para guiar los programas de prevención e intervención frente a esta problemática.

Debido a la situación problemática descrita anteriormente, se plantea la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa – Trujillo, 2017?.

Por lo tanto, el objetivo general que se planteó fue determinar la relación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017. Así mismo se propone como objetivos específicos: Describir los niveles de Autoestima en los adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017. Describir los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017. Describir las diferencias entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal, según sexo en adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017.

Esta investigación resulta importante porque a nivel metodológico, logrará encaminar a diversos profesionales ante la escasez de investigaciones que vinculen ambas variables de estudio, buscando incrementar las investigaciones locales existentes.

A nivel teórico, brindará la oportunidad de clarificar y establecer conocimientos del abordaje integral biopsicosocial de los adolescentes en función a

la percepción de su imagen corporal y autoestima; logrando ampliar los conocimientos que permitan ver un panorama de intervención con base sólida.

A nivel social, los resultados servirán para concientizar a la población sobre la importancia de la autoestima y su efecto en la vida de los adolescentes y en la percepción de su imagen corporal, ya que, en diversos contextos de sus vidas, bajo la siguiente premisa existirá: a menor autoestima, mayor insatisfacción con su imagen corporal, lo que puede incrementar los trastornos de estado de ánimo, alimenticios y problemas psicosociales.

A nivel práctico, a las instituciones encargadas del trabajo en problemáticas psicológicas con adolescentes; para la planificación y realización de programas preventivos - promocionales otorgándoles la oportunidad de incurrir de modo más adecuado y eficiente en el proceso de promoción del desarrollo humano.

## **II. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

## **2.1. Antecedentes**

Padrón, Hernández, Aradillas, Cossío, Nieto y Palos (2015) realizaron una investigación denominada autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios, pertenecientes a la Universidad Autónoma de San Luis Potosí. El objetivo fue asociar la autoestima con la autopercepción de la imagen corporal en universitarios. Para ello, utilizaron un estudio transversal, y contaron con un total de 1002 estudiantes, de los cuales el 52.86% eran mujeres, con una edad promedio de 21 años (17 años-45 años). Los instrumentos empleados en el estudio fueron: la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de imagen corporal utilizada en la Ensanut. Los resultados arrojaron que el 79.9% de los estudiantes presentaron autoestima alta, el 11.6% media y el 8.5% baja. El 27.1% de los participantes se percibió en desnutrición, el 32.96% en un peso adecuado y el 39.96% en sobrepeso u obesidad. Se encontró una correlación negativa entre la autoestima y la percepción corporal ( $p = 0.008$ ), es decir, entre mayor autoestima, en menor peso se percibían. La autoestima y la percepción corporal están asociadas.

Dávila y Carrión (2014) en su tesis denominada “Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de bachillerato de los colegios particulares mixtos”, buscaron determinar el grado de insatisfacción con la imagen corporal. La investigación de tipo descriptivo, conto con 370 estudiantes, el cuestionario utilizado fue el Body Shape Questionnaire. Concluyendo que el 11,9% presentó insatisfacción leve, el 8,6% insatisfacción moderada y el 2,7% insatisfacción extrema; en relación con el sexo se encontró que el 29.6% de mujeres presentaban insatisfacción con la imagen corporal en tanto que para los hombres resultó un 15.2%; así mismo en lo

que respecta a la edad se encontró que la mayor insatisfacción con la imagen corporal se hallaba en edades iguales o mayores a los 19 años.

Castañeda (2013) realizó un estudio denominado Autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en un grupo de adolescentes de Lima Metropolitana. Donde buscó analizar la relación entre autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en un grupo de adolescentes. El estudio fue de tipo descriptivo – correlacional. Contando con una muestra de 355 participantes (204 varones y 151 mujeres) entre 14 y 17 años de edad, a quienes se les aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSES), la Escala de Claridad de Autoconcepto (SCCS) y el Inventario de Problemas Conductuales (YSR). Los resultados obtenidos muestran diferencias significativas según sexo. Las adolescentes puntúan menos en autoestima y más en problemas de internalización que los varones, asimismo se han nivelado con ellos en comportamientos problemas globales. La claridad de autoconcepto es más relevante para los varones que para las mujeres en las escalas sindrómicas, y es clave en problemas externalizados para ambos sexos. Para el grupo de mujeres, la autoestima resulta ser importante para trastornos de internalización.

Agosto y Barja (2017) en la Universidad Peruana Unión, realizaron un estudio denominado “Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una institución educativa estatal”, el cual determinó la relación entre influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de 3ro a 5to de secundaria. Utilizando un diseño correlacional, se administró el Cuestionario de Influencias del Modelo Estético (CIMEC) y el Body

Shape Questionnaire (BSQ) a 255 estudiantes mujeres entre los 13 y 17 años. Los resultados obtenidos mostraron una relación altamente significativa entre las variables lo cual demostró que a mayor influencia del modelo de belleza, mayor fue la preocupación por la imagen corporal en las adolescentes.

Huacasi (2017) en su estudio denominado Relación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en alumnas del tercer año de educación secundaria de la I.E. Santísima niña tuvo como propósito central establecer la relación existente entre el nivel de autoestima y la percepción de la imagen corporal que presentan las adolescentes. Se utilizó el tipo de investigación descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal correlacional. Se tomó como muestra la población constituida por 90 adolescentes femeninas, para poder recolectar los datos se les aplicó el “Inventario de la Autoestima de Coopersmith” y el Cuestionario “BSQ”. Como conclusión, se destaca que, existe una relación directa y estadísticamente significativa entre la autoestima y la percepción de la imagen corporal.

Montoya (2012), realizó un estudio denominado “Percepción de imagen corporal relacionada con el estado nutricional en adolescentes”, el cual determinó la relación entre la percepción de la imagen corporal y el estado nutricional en adolescentes. Utilizando un diseño correlacional, se administró el Contour Drawing Rating Scale (CDRS) a 231 adolescentes de ambos sexos entre los 13 y 18 años. Se llegó a la conclusión de que los adolescentes tuvieron una percepción errónea de su imagen: las mujeres con normopeso y sobrepeso se vieron más gordas de lo que son,

y los hombres con normopeso y obesidad se autopercebieron más delgados de lo que eran.

Abanto y Adrianzen (2008) en su estudio denominado Percepción de la imagen corporal y nivel de autoestima en la predicción del riesgo a trastornos de conducta alimentaria en mujeres adolescentes del centro educativo particular “Nuestra Señora del Perpetuo Socorro”, Trujillo, tuvo como propósito determinar la predicción del riesgo a Trastornos de Conducta Alimentaria en adolescentes, y establecer la relación que existe con las variables Percepción de la Imagen Corporal y Nivel de Autoestima. Se trabajó con una muestra de 132 mujeres adolescentes del CEP. Los datos se obtuvieron a través de la aplicación de tres instrumentos: Inventario de Autoestima Forma Escolar, Cuestionario sobre Percepción de la Imagen Corporal y Test de Actitudes Alimentarias. Los resultados muestran que el 66.7 por ciento de las adolescentes en estudio están satisfechas con su imagen corporal; el 50.8 por ciento tienen autoestima alta y un 48.5 por ciento autoestima media; el 86.4 por ciento presentan bajo riesgo a trastornos de conducta alimentaria. Se concluyó además, que una mayor insatisfacción con la imagen corporal predice un mayor riesgo a TAC, así también un mayor nivel de autoestima predice un menor riesgo a TAC y existe relación estadística significativa ( $p = 0.00 < 0.05$ ) entre ambas variables.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.2.1 Autoestima**

#### **2.2.1.1 Definición**

Ruiz (2003) cita a la autoestima como el nivel de aceptación y aprecio que presenta el individuo respecto al concepto que tiene de sí mismo. Consiste en hallarse satisfecho con uno mismo, pero ante todo consiste en la capacidad de la persona para sentir afecto de sí mismo, con su propia realización.

Para Coopersmith (1967) La autoestima es la evaluación que efectúa y generalmente mantiene el individuo respecto a sí mismo. Expresa una actitud de aprobación o desaprobación e indica en qué medida el individuo se cree capaz, importante, digno y con éxito. Es decir, para él la autoestima está basada en el juicio de valor personal que el individuo expresa a través de actitudes hacia sí mismo.

Estévez (2012) indica que la autoestima en la población adolescente está siendo influenciada ya sea de modo positiva o negativa por los comportamientos dados en el entorno que los rodea, como son la familia, el colegio y círculo social.

Las figuras paternas favorecen a la autoestima de sus hijos al motivarlos a afrontar los riesgos necesarios para obtener sus metas o logros, al fomentar la individualidad e independencia en su hijo o hija, así como al incentivar al adolescente a tomar sus propias decisiones y asumir las consecuencias de estas y evitando críticas negativas. Así mismo, Naranjo (2007) señala que las amistades asumen un papel imprescindible debido a que la búsqueda de identidad y autonomía del adolescente es comprendido y más llevadero con sus pares, puesto que ambos atraviesan situaciones similares.

### **2.2.1.2 Constructo de la autoestima**

La autoestima se forma a lo largo de nuestra existencia a través de las diversas situaciones que atravesamos (González-Arratia, 2001). Si nos rodeamos de personas que no nos aceptan tal y como somos, que dan afecto por interés o convivencia, en consecuencia, se verá resquebrajada la autoestima. Por lo tanto, si la estima o amor hacia nuestra persona es debido a los reconocimientos que obtenemos, a la belleza, a la simpatía o por lo que tenemos, lo único que alcanzaremos será algo superficial que ocasionará daños emocionales.

Asimismo, Delgado, Caamaño, Osorio, Jerez, Fuentes, Levin y Tapia (2017) mencionan que en la autoestima interviene el modo en que interpretamos a través de nuestros pensamientos las experiencias adaptativas o desadaptativas que vivenciamos. La autoestima inadecuada se origina por el concepto negativo que tenemos de nosotros mismos así como los pensamientos distorsionados que incentivan a nuestra desvalía personal.

### **2.2.1.3 Como interviene la autoestima en la conducta**

Solemos comportarnos como el ser humano que creemos ser y por lo que podemos lograr hacer. (Alvarado, Guzmán y Gonzales, 2007). Para ilustrar, si nos percibimos como personas que poco se interrelaciona con los demás no nos motivaremos a crear vínculos con otras personas incrementando esta creencia cerrando así la oportunidad de formar nuevas amistades.

Sánchez (2016) manifiesta que los sentimientos, ideas y acciones se encuentran interconectadas, la autoestima del adolescente influye en su sentir, su

pensar, su actuar, sus creencias y modo de aprender, así como en su valorización personal, en el modo de relacionarse con otros.

#### **2.2.1.4 La autoestima en los adolescentes**

La adolescencia es una de las etapas más imprescindibles para el desarrollo de la valía personal, es el período en el cual la persona forma su identidad propia, con el propósito de distinguirse de los demás, conocer sus capacidades y límites (Rodríguez y Caño, 2012).

Calado, Lameiras y Rodríguez (2004) mencionan que a lo largo de esta etapa de vida se evidencian cambios a nivel biopsicosocial, se desarrolla la capacidad de análisis, autorreflexiva así como la aceptación de los cambios físicos, al procesar esta información, el adolescente se propone interrogantes sobre su persona, por ejemplo: "¿soy atractivo?", "¿soy inteligente?", "¿soy aceptado por mis compañeros?", entonces comienza a formularse sus propias ideas sobre él o ella misma. Cuanto mayor aceptado(a) se sienta, tanto en su área familiar y social, mayor será sus probabilidades de superación.

En la adolescencia, el entorno familiar, académico y social, así como, la publicidad y medios de comunicación aportan a la formación de la autoestima (Contreras, Hernández y Freyre, 2016). Sin embargo, se unifican otros elementos, como los recursos que toda persona posee.

Gimenez, Correché y Rivarola (2013) coinciden en que un adolescente con adecuada autoestima aprende de modo eficaz, desarrolla buenas relaciones interpersonales, aprovecha mejor las oportunidades que se le presentan, trabaja de modo productivo y suele ser autosuficiente, a la vez, es más consciente del camino a

seguir. Y lo más destacado es que si el adolescente se consolida con una adecuada autoestima podrá avanzar a la siguiente etapa, a la adultez, con una existencia productiva y satisfecha.

### **2.2.1.5 Como afecta la autoestima a los adolescentes**

El nivel de autoestima interviene en el desarrollo de otras actitudes, y estas son según Sánchez (2007):

- Condiciona el aprendizaje: Requena, Martín y Lago (2015) comentan que el adolescente que cuenta con una autoestima inadecuada, se encuentra desinteresado en aprender, insatisfecho con su esfuerzo puesto que no cree en las posibilidades de logros. Cuando uno le da la importancia a su capacidad para aprender, cuenta con mayor autoconfianza y tiene mayores expectativas de lograr sus objetivos.
- Ayuda a superar dificultades: el adolescente se muestra capaz de afrontar situaciones estresantes o adversas puesto que dispone de la capacidad de superar obstáculos.
- Establece la responsabilidad: la seguridad en sí mismo consolida la capacidad de responder a las exigencias cotidianas.
- Estimula la creatividad: El adolescente que se valora a sí mismo crea respuestas originales e innovadoras.
- Mejora las relaciones sociales: El respeto y valorización por uno mismo produce simpatía y atractivo personal lo que conlleva a establecer buenas relaciones interpersonales, sin sentimientos de superioridad o inferioridad.

- Establece la autonomía: El adolescente es capaz de tomar sus propias decisiones y asume desafíos de manera independiente.
- Afianza la personalidad: el sujeto se siente seguro en su área intrapersonal e interpersonal.

### **Actitudes habituales que señalan Autoestima Inadecuada**

- Autocrítica dura y excesiva que le conlleva mantener un estado de insatisfacción personal.
- Susceptibilidad a la crítica por lo cual se siente exageradamente herido, responsabilizando a los demás o a la situación de sus errores.
- Incapacidad de toma de decisiones, por temor a fallar o equivocarse.
- Alta deseabilidad social ocasionando el no poder decir no por temor a desagradar y perder la aceptación de los demás.
- Perfeccionismo, toda actividad que realiza tiene que estar excelente hasta el mínimo detalle lo que le conduce a frustración y desvalía cuando las actividades no le salen con la perfección dada (Pons, Queralt, Mars, Garcia y Balaguer, 2010).
- Culpabilización ante conductas que no siempre se consideran inadecuadas, dramatizando sus errores lo que le origina ideas catastróficas, sin llegar a superarlas totalmente.
- Comportamiento hostil e irritable, estalla por asuntos de poca significancia, critica destructivamente, sin sentirse a gusto, cómodo o satisfecho.
- Derrotismo generalizado, solo percibe el lado negativo de las cosas, de los demás, y principalmente de sí mismo.

### **2.2.1.6 Componentes de la autoestima**

#### **a. Identidad Personal**

Salazar (2008) indica que la identidad personal se define como la valía, aprendizaje y control que el adolescente va adquiriendo de sí mismo. Se forma en base a situaciones y experiencias vividas por la persona, surge a partir de los primeros de años de vida y se construye a lo largo del existir.

A través de la interacción con sus pares es cuando el adolescente desarrolla su identidad propia y es en este proceso en el cual se percibe las diferencias y similitudes que existen entre los individuos, el cual es clave para la formación de la identidad (Vázquez, López, Álvarez, Mancilla y Oliva, 2007). En la individualidad, el adolescente elabora su esencia de ser humano diferente a los otros, construyendo de este modo su autoconcepto, el cual se define teniendo como muestra al otro. Peñas (2008) expresa que partir de sus experiencias vividas, la que le brindan sus padres y el entorno, construye y asume su propia identidad.

#### **b. Autonomía.**

La autonomía es otro aspecto importante de la autoestima. El sentir, saber y actuar con seguridad y decisión se logra mediante los aprendizajes y conocimientos, los cuales van a permitir de modo independiente. La autonomía incentiva a la persona a tomar sus propias decisiones y resolver de manera activas los desafíos y retos con que se encuentre, basando en la visión realista y los factores determinantes.

Magallón, Megias y Bresó (2011) dicen que la autonomía orienta a que el adolescente se valga de sí mismo en diferentes situaciones, lo cual implicar recibir y dar ayuda, fijarse disciplina por su bienestar personal y social.

Asimismo, el adolescente se muestra capaz de decidir y asumir las responsabilidades que conlleva estas elecciones.

El adolescente que recibe reforzadores sociales positivos al obtener sus logros o metas es un adolescente que va incrementando su capacidad de iniciativa propia, no obstante, si son críticas destructivas, el adolescente refuerza sus creencias de inseguridad conduciendo a entrar en cuadro depresivos o ansiosos (Zuazua, 2007)

#### **c. Aceptación a sí mismo**

La aceptación de uno mismo, es un componente importante en la vida de toda persona puesto que permite reconocer sus capacidades y límites, además desarrolla su capacidad de autoafirmación ante los demás.

Naranjo (2007) comenta que este aspecto afianza la identidad personal e incentiva a la persona a percibir sus derechos, valorar sus rasgos físicos que lo distinguen de otros, a sentirse satisfecho consigo mismo o misma, sentirse valiosos e importantes como los demás por su sentido de pertenencia a determinado grupo racial y cultural.

#### **d. Las emociones**

Las emociones son reacciones que surgen ante un estímulo recibido, lo que indica, que todos los individuos han sentido emociones adaptativas o desadaptativas al recibir un estímulo ya sea interno o externos. El ser humano cuenta con emociones básicas, las cuales son la alegría, la ira, la rabia, la tristeza y el miedo, que surgen a partir de las experiencias vividas. Aprender a reconocerlas y regularlas depende en gran parte de la inteligencia emocional con que cuenta la persona. La frecuencia y

magnitud de la emoción se diferencia en cada persona, así como el modo de responder ante la determinada emoción.

#### **e. La motivación**

La motivación se desprende a partir del comportamiento que presenta el individuo ante determinadas situaciones. La motivación se determina por las necesidades que surgen en la persona.

El ser humano para lograr sus metas necesita estar previamente motivado ya sea de modo intrínseco o extrínseco. Por ejemplo, los padres motivan a sus hijos mediante los medios extrínsecos o externos, como dándole premios, regalos o dinero por obtener buenas calificaciones o castigándolos en caso contrario. Otros, en cambio, alientan de manera intrínseca o interna por medio de elogios, siendo esta la más afectiva, puesto que mantiene interesado al adolescente en desear aprender y lograr buenas notas, mientras que la externa solo busca la aprobación de las figuras paternas.

#### **f. El contexto familiar**

La familia es el entorno más importante en el desarrollo de los adolescentes, puesto que es con el que se tiene contacto inmediato desde que nacemos y es la encargada de satisfacer las necesidades biológicas, emocionales y sociales.

La familia influye en la construcción de la personalidad del adolescente, debido a que en el hogar se establece el vínculo más importante para los hijos, el del apego especialmente con los padres, el cual interviene en el modo de actuar, sentir y pensar del adolescente. En la familia existe una transmisión intergeneracional, puesto que moldea la personalidad del adolescente y transmite sus creencias, así como sus modos de actuar en ellos.

La mejor manera de contar con una autoestima adecuada en el adolescente es contar a padres con autoestima alta. Los hijos al percibir a sus padres serenos, actuar con confianza, seguridad y respeto hacia su persona, entonces tienen más probabilidades de interiorizar estos comportamientos y desarrolla una adecuada autoestima, así como formar una vida saludable (Lúcar, 2012).

**g. El contexto social.**

El área social es aquel donde los adolescentes aprenden los comportamientos apropiados, las cuales son las tradiciones, creencias, valores y costumbres de su círculo social o grupo (Meneses y Moncada, 2008).

La persona es por naturaleza un ser social desde sus primeros años de vida, los amigos durante esta etapa influyen en el autoconcepto del adolescente (Pedraza, 2016). El éxito o fracaso en las relaciones interpersonales es fuente de información positiva o negativa sobre su valía, aceptación y rol social.

Las amistades contribuyen en gran medida en el autoconcepto del adolescente, así como en la autoestima, la cual también evoluciona a través del tiempo.

Por otro lado, Salazar (2008) dice que la familia tiene influencia determinante en la socialización a través de las costumbres y valores dados por ella, así como, el de la sociedad

**h. El contexto educativo.**

Es en la etapa escolar y principalmente durante la primaria, donde los adolescentes desarrollan su capacidad afectiva y en el cual van iniciando la formación de su autoestima en base a la interrelación con sus compañeros y docentes (Uriarte, 2007). El colegio tiene un rol importante en la formación de la autoestima

debido a que los educadores influyen en los estudiantes, puesto que sustituye a la de los padres en ese tiempo y lugar.

Ortega (2010) menciona que el contexto escolar conlleva a formar grupos de compañeros, de los que surgen más adelante las grandes amistades de los primeros años de vida, con quienes se experimenta vivencias más recordadas y añoradas en el transcurso de la vida adulta, las cuales van a estar relacionadas al área personal en la que vivencie.

Las personas suelen recordar aquellas situaciones dadas en el salón de clases, aquellas que consideran gratas y están ligadas al beneficio de la autoestima.

El colegio es uno de los lugares apropiados para desarrollar una adecuada autoestima. El estudiante tiene la necesidad de encontrar personas que reflejen el lado positivo de sí mismo (Musitu y Herrero, 2013).

#### **2.2.1.7 La autoestima desde el enfoque humanista**

Gonzales (2017) cita a Maslow y Boland, et. y manifiesta que estos autores concuerdan en que la autoestima es una necesidad del ser humano que es indispensable satisfacer para desarrollarnos plenamente como persona, realizarnos y superarnos a lo largo de nuestra existencia.

La estructura y el desarrollo de la autoestima se forma intrínsecamente en el individuo pero está íntimamente asociada con el entorno, esto debido a que para llegar amar a otros primero se debe tener afecto por uno mismo, el modo en que se trata a los demás es el reflejo de cómo nos tratamos a nosotros mismos y de cómo nos sentimos y percibimos (Gonzales, 2017).

Así la autoestima es el resultado de la confianza y el respeto que cada ser humano posee de sí mismo, y está ligada a su capacidad de razonar, tomar decisiones, enfrentar los desafíos de la vida, de ser consciente que tiene derecho a triunfar, ser feliz, aceptando y satisfaciendo sus propias necesidades para llegar a la autorrealización. (Salazar y Uriegas, 2006).

Para Branden (2001, citado por Salazar y Uriegas, 2006) la autoestima es una necesidad humana esencial, que fomenta el desarrollo personal, y si esta es negativa estanca el crecimiento psicológico del ser humano.

De Mezerville (2004), menciona como principal representante de la psicología humanista a Abraham Maslow, aclarando que este autor es quien más ha transmitido el rol que la autoestima ejerce en la vida de la persona, al incorporarla en su ya famosa jerarquía de necesidades. Además, describe que para Maslow existen dos clases de necesidades de estima, la propia y aquella que proviene de las otras personas. Ambas las sitúa jerárquicamente sobre las necesidades fisiológicas, de seguridad personal y las de amor y pertenencia.

En palabras de Maslow, el individuo que no ha desarrollado un alto nivel de estima personal, nunca llega a autorrealizarse. (Naranjo, 2007).

## **2.2.2 Insatisfacción con la imagen corporal**

### **2.2.2.1 Definición**

En primer lugar, centraremos este concepto en dos definiciones.

La insatisfacción es un sentimiento que atenta contra la capacidad de disfrutar e impide evaluar los ideales de forma realista sin aceptar las limitaciones personales. Las personas que se encuentran insatisfechas nunca se sienten a gusto con nada, siempre les falta algo para poder alcanzar la felicidad, a la vez, se fijan objetivos inalcanzables y les cuesta limitar sus retos, así como aceptar perder.

La Organización Mundial de la Salud define la imagen corporal como la función mental que tiene uno mismo o misma acerca de la representación y conciencia de su propio cuerpo, siendo la forma en la cual la persona se percibe a sí misma, así como la comodidad con su propio cuerpo que puede cambiar a través del tiempo. La imagen corporal es de naturaleza multidimensional y compleja que envuelve el aspecto biopsicosocial. Otra definición dada por Gómez (2013), es el reconocimiento subjetivo que la persona tiene acerca de su propio cuerpo y de cómo estos individuos creen que los demás lo perciben.

García, Ortiz, Salazar, Martino y Vergara (2014) observan que el caso contrario, es decir, la insatisfacción con la imagen corporal en sí misma es la diferencia entre la percepción de uno mismo acerca de su aspecto físico y los modelos interiorizados, es decir, la discrepancia entre lo real e ideal. Cuanto mayor es la insatisfacción y preocupación por el aspecto físico, mayor es el incremento de experimentar sentimientos des adaptativos la cual conduce a comportamientos con el

fin de controlar el peso, corriendo el riesgo de desarrollar comportamientos autodestructivos o patológicos para lograr su objetivo.

Respecto a ello, Solano y Cano (2010) mencionan que la insatisfacción con la imagen corporal hace referencia al malestar que una persona siente respecto a su propio cuerpo. Y que en la actualidad no existen dudas sobre la relevancia de la insatisfacción corporal en los trastornos alimentarios.

Durán et al. (2013). Cuando una persona se encuentra insatisfecha con su imagen corporal, se infra-valoriza a sí misma y lo lleva a una preocupación obsesiva por su cuerpo. En este estado además de manifestarse aspectos afectos y cognitivos, se manifiestan aspectos perceptivos que influyen en la valoración de su cuerpo.

Enríquez y Quintana (2016) mencionan que la insatisfacción corporal es una de las principales razones de la aparición de los trastornos alimenticios, puesto que esta insatisfacción se conlleva a partir de la comparación entre los modelos sociales de belleza y su propio cuerpo, la cual puede generar comodidad o insatisfacción. Este estado último conduce al inicio de trastorno de conducta alimentaria.

#### **2.2.2.2 Percepción de la imagen corporal**

La percepción corporal es la representación que cada sujeto construye en su mentalidad acerca de su cuerpo y se va estableciendo durante la niñez y adolescencia. La imagen corporal constituye un aspecto relevante de la autoestima, motivo por el cual es imprescindible distinguir la apariencia física de la percepción corporal, (Casillas, Montaña, Reyes, Bacardí y Jiménez, 2007).

La imagen corporal se compone de las siguientes variables de acuerdo a Bully, Elosua y López (2012):

- Aspectos perceptivos: Percepción del tamaño, el peso, la forma del cuerpo en su totalidad o en sus partes. Las alteraciones en esta dan a sobre estimaciones o subestimaciones.
- Aspectos cognitivos – afectivos: actitudes, sentimientos, pensamientos, valoraciones que se desprende a partir del aspecto físico e imagen corporal, la cual incorpora experiencias de placer, displacer, satisfacción, disgusto, rabia, impotencia, etc.
- Aspectos conductuales: conductas que se conducen a partir de la percepción y de los sentimientos asociados con el cuerpo.

### **2.2.2.3 Adolescencia e insatisfacción con la imagen corporal**

Según Acosta y Gómez (2013) en la etapa adolescente, un logro importante es alcanzar la integridad psicológica individual, la cual, tiene que guardar relación con el entorno social en que se desarrollan.

En la búsqueda de dicha coherencia, surge al principio un sentido de discontinuidad que crea una necesidad de reintegración que deberá encontrar solución a través del tiempo (Arbinaga y Caracuel, 2008). La culminación del proceso implica asumir las alteraciones físicas y psicológicas propias de la etapa, así como los nuevos roles por asumir, para lo cual, deben analizarse a sí mismos, reconocer sus atributos y carencias para terminar de definir quiénes son y cómo son, qué buscan y a dónde quieren llegar. En conclusión, la adolescencia es un período clave pues se consolida la imagen corporal que se construye desde los primeros años de vida.

Los mecanismos a través de los cuales se interioriza el ideal social sobre la apariencia durante la adolescencia son varios, como los diálogos que se tienen entre los pares sobre el físico, los estándares de belleza a las que deben orientarse y las estrategias para alcanzarlo, y principalmente, la audiencia imaginaria, aquella que consiste en que la persona está siendo constantemente examinada por otros, intensificando su comparación con las demás personas (Baile, Monroy y Garay, 2009). A ello, se suma la presión de género y recurrentes mensajes a través de los medios de comunicación y publicidad mostrando a la delgadez como lo idóneo, aumentando las posibilidades de que las adolescentes se obsesionen por su peso de modo constante.

#### **2.2.2.4 Efectos de la percepción de la imagen corporal en el bienestar psicológico**

La construcción de la imagen corporal es un gran impacto en el desarrollo de las personas, jugando un rol determinante en salud mental de las adolescentes.

Beltrán (2012) comenta que en la publicidad se comunican a través de una serie de imágenes al espectador la preocupación por la delgadez, causando insatisfacción corporal, frustración con el peso, miedo a no contar con un sentido de pertenencia en el estándar social, conduciendo a mayores riesgos de padecer un trastorno de la imagen corporal. El objetivo de estos medios, según consiste en que las personas comparen su figura corporal con imágenes publicitarias de belleza física, atribuyendo atractivo, felicidad, popularidad y éxito al lograr la delgadez.

En la actualidad, la persona delgada es valorada y aceptada, conduciendo al aumento de la autoestima, puesto que los individuos que corporalmente se acercan

más a los estándares estéticos establecidos, son mejores percibidos por la sociedad y cuentan con relaciones sociales más satisfactorias.

#### **2.2.2.5 Alteración de la percepción de la imagen corporal**

Requena, Martín y Lago (2015) menciona que las alteraciones de la imagen corporal pueden concretarse en dos aspectos:

- Alteración cognitiva y afectiva: Insatisfacción con el cuerpo, sentimientos negativos que este conlleva.
- Alteraciones perceptivas: Conduce a la distorsión de la imagen corporal.

En general, cuando la preocupación por el físico y la insatisfacción con este no se adecuan a la realidad, se van ocupando ideas obsesivas en torno a ello generando interferencias en la vida cotidiana de la persona, se está hablando de un trastorno de la imagen corporal (Nadine, 2013).

En estos casos, refieren Jiménez-Flores, Jiménez-Cruz y Bacardí-Gascón (2017) donde existen alteraciones de la imagen corporal los síntomas se presentan en cuatro niveles de respuesta especialmente cuando el paciente se enfrenta a situaciones en las que puede ser observado:

- *Nivel psicofisiológico*: Respuesta de activación del sistema nervioso (sudor, temblor, dificultades a la hora de respirar).
- *Nivel conductual*: conductas de evitación, camuflaje, rituales de comprobación, dietas y ejercicio físico.
- *Nivel cognitivo*: intensa preocupación, creencias irracionales, distorsiones perceptivas, sobreestimación y subestimación, auto verbalizaciones negativas sobre el cuerpo.

- *Nivel emocional*: insatisfacción, asco, tristeza, vergüenza, etc.

#### **2.2.2.6 Formación de la imagen corporal negativa:**

En la configuración de la imagen corporal negativa se hallan dos factores relevantes, por un lado, la significación de la imagen corporal en el desarrollo de la autoestima y por el otro, la satisfacción o insatisfacción con la misma (Estévez, 2012).

A continuación se describen los factores predisponentes y de mantenimiento que influyen en la estructura de una imagen corporal negativa:

##### **a. Factores predisponentes**

- Sociales y culturales: Plantean un ideal estético que se asocia con la autoestima, el físico y la competencia personal. La presión cultural sobre la mujer hacia la delgadez y en el varón hacia la fuerza asociada (Estévez, 2012).
- Modelos familiares y amistades: Comentan Guerrero, Cepero y Torres (2010) que el modelado de figuras importantes como el de los padres excesivamente preocupados por la apariencia física y el atractivo influye para que la persona internalice e imite estas actitudes. Por otra parte, ser criticado por su grupo etario conlleva que el adolescente sea más vulnerable a este trastorno.
- Características personales: la falta de autoestima, la inseguridad, las dificultades en el logro y los sentimientos de ineficacia pueden hacer que una persona se centre en lograr un aspecto físico perfecto para compensar su valía (Lúcar, 2012).

- Desarrollo físico y feedback social: los cambios de la pubertad, el desarrollo precoz o tardío, el índice de masa corporal o el peso y las características del cuerpo parecen ser otros factores.

Pons, Queralt, Mars, García y Balaguer (2010) expresan que estos factores dan lugar a la formación de la imagen corporal, integrando actitudes, esquemas, ideales, percepciones y emociones sobre el propio físico de tipo desadaptativo que se mantienen latentes hasta la presentación de un suceso.

#### **b. Factores de mantenimiento**

- Suceso activante: la exhibición del cuerpo, los estándares sociales, la comparación social, el que una persona cercana nos solicite un cambio, son eventos que activan el esquema de la imagen corporal de tipo negativo y que generan disfunción.

#### **2.2.2.7 Imagen corporal y perspectiva de género**

La imagen corporal está vinculada al género, esto debido a las diferencias entre los varones y mujeres en cuanto a ideas, valores y comportamientos. Estas desigualdades parten de estructuras sociales que determinan lo que en cada cultura o entorno representa ser varón o mujer (Sámano et al., 2015).

En nuestra sociedad, se aprecia que los adolescentes presentan distintas percepciones de su cuerpo a partir de su género (Bully, Elosua y López, 2012). A propósito de esto, algunas investigaciones sobre el tema encontraron que las adolescentes reconfiguran su imagen corporal a partir de las actitudes y conductas que, en su criterio, poseen los hombres hacia el físico de ellas.

Los modelos socioculturales sobre el significado del cuerpo de los hombres y de las mujeres se difunden en todo el mundo a través de la industria cultural por medio del cine, la televisión, radio, revistas y actualmente por el internet (Uriarte, 2007).

Magallón, Megias y Bresó (2011) exponen que estos medios fomentan estereotipos de lo que debe ser el cuerpo perfecto del hombre y de la mujer, e influyen en los y las adolescente para formar imágenes corporales ideales que los afectan psicológicamente, ocasionándoles malestar por su físico al no encontrar similitud corporal con estos modelos. Estos mensajes estereotipados proyectan mujeres rubias, altas, de una figura escultural y sensuales; hombres fuertes, triunfadores, de perfil griego y siempre dispuestos al placer.

Respecto a esto, Zuazua (2007) menciona que las personas con cuerpo perfecto se presentan en anuncios comerciales de todo tipo de productos, como perfumes, bebidas, automóviles, alimentos o aparatos para conservar la salud, etc. por lo que hombres y mujeres se vuelven objetos a través de sus cuerpos; se une así la imagen corporal a la publicidad y a la venta de objetos.

De modo que los adolescente estructuran su imagen corporal y autoestima a partir de los significados del cuerpo en una sociedad donde los estereotipos de género son modelos a seguir, los medios de comunicación son una influencia directa en la identidad, y los valores de hombres y mujeres están cifrados principalmente en el poder, la moral y el marketing (Fernández, Gonzáles, Contreras y Cuevas, 2015).

### **2.3 Hipótesis**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de un institución educativa - Trujillo, 2017.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación significativa entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de un institución educativa - Trujillo, 2017.

### **III. METODOLOGÍA**

### **3.1 El tipo de investigación**

El presente trabajo es de tipo descriptivo, ya que se estableció perfiles de las variables autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes de una Institución Educativa de la ciudad de Trujillo en el año 2017. De igual modo es cuantitativo, ya que se empleó la recolección y análisis de datos para responder a la pregunta de estudio y contrastar la hipótesis establecida utilizando la medición numérica. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

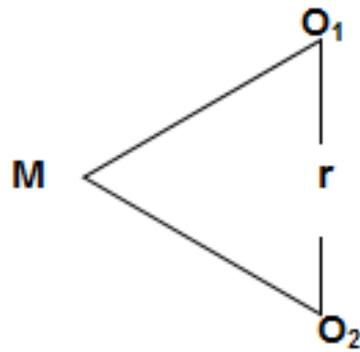
### **3.2 Nivel de la investigación**

El nivel de investigación fue correlacional, puesto que se analizó la relación entre las variables autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa de Trujillo 2017. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

### **3.3 Diseño de la investigación**

El diseño que se ha empleado para desarrollar el estudio es no experimental, de tipo transaccional o transversal. No experimental, ya que no existe una manipulación de las variables; puesto que solo se observó el fenómeno tal como se presenta en su contexto para luego analizarlo. Es de tipo transversal o transaccional, ya que la recolección de datos se hizo en un tiempo único teniendo como objetivo describir variables y analizar su relación en un momento dado. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Siendo el diagrama que ilustra este tipo de diseño el siguiente:



En dónde:

M: Adolescentes de una institución educativa

O<sub>1</sub>: Autoestima

O<sub>2</sub>: Insatisfacción con la imagen corporal

r: Relación entre las variables estudiadas.

### 3.4 El universo y muestra

El universo fueron los estudiantes del nivel secundario de una institución educativa de la ciudad de Trujillo.

La población estuvo constituida por un total de 265 estudiantes (178 hombres y 87 mujeres) de cuarto y quinto grado de nivel secundario de una I.E. de la ciudad de Trujillo, en el año escolar 2017, que cumplían con los criterios de inclusión y de exclusión.

#### 3.4.1. Criterios de Inclusión

- Adolescentes cuyas edades oscilan entre 14 y 17 años.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes de la I.E. que estuvieron matriculados en el año escolar 2017.
- Adolescentes que llenaron correctamente los cuestionarios.

### 3.4.2 Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no acepten participar en el estudio.
- Adolescentes que no siguen las indicaciones de la prueba.

#### Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra se hizo uso de la siguiente fórmula.

$$n = \frac{N z^2 P (1 - P)}{(N - 1) e^2 + Z^2 P(1 - P)}$$

En dónde:

Nivel de Confiabilidad : z : 1.96

Proporción de elementos con la característica de interés : p : 0.5

Proporción de elementos sin la característica de interés (Q=1-P) : 0.5

Tamaño poblacional : N : 265

Error de Muestreo : e : 0.05

Tamaño de la Muestra : n

Esta fórmula para poblaciones finitas, indicó la evaluación de 71 mujeres y 122 varones. Obteniendo una muestra total de 193 estudiantes.

El tipo de muestreo realizado corresponde al muestreo probabilístico; donde luego de haber delimitado la muestra de acuerdo a los criterios establecidos, todos tuvieron la probabilidad de ser elegidos. Mediante el muestreo aleatorio estratificado simple. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Para determinar el tamaño de los estratos se hizo uso de la siguiente fórmula:

$$n_i = n \cdot \frac{\sigma_i N_i}{\sum_{j=1}^k \sigma_j N_j}$$

Sujetos a evaluar, por muestreo estratificado:

GRADO	MUJER	VARÓN
CUARTO	39	71
QUINTO	32	51
<b>TOTAL</b>		193

### 3.5 Definición y operacionalización de variables

VARIABLES	DIMENSIONES/ INDICADORES	VALORES FINALES	TIPO DE VARIABLE
<b>AUTOESTIMA</b>	<b>FAMILIA</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitudes en el hogar</li> <li>• Presión familiar</li> <li>• Respeto de la familia</li> <li>• Necesidad de permanencia en el hogar</li> <li>• Sentimiento de comprensión en el hogar.</li> <li>• Sentimiento de fastidio en el hogar.</li> </ul> Items: 6, 9, 10, 16, 20, 22.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Baja autoestima</li> <li>• Tendencia a baja autoestima</li> <li>• Autoestima en riesgo</li> <li>• Tendencia a alta autoestima</li> <li>• Alta autoestima</li> </ul>	Categoría, Ordinal, Politémicas.
	<b>IDENTIDAD</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción de sí mismo.</li> <li>• Aceptación personal</li> <li>• Percepción de la realidad vivida</li> <li>• Opinión de sí mismo</li> <li>• Opinión de la simpatía</li> </ul> Items: 1, 3, 13, 15, 18.		

	<p><b>AUTONOMÍA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad para tomar decisiones</li> <li>• Sensación de adaptabilidad</li> <li>• Expresión de ideas</li> </ul> <p>Items: 4, 7, 19.</p>		
	<p><b>EMOCIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresión de sentimientos positivos.</li> <li>• Autopercepción de emociones</li> <li>• Aceptación social</li> <li>• Sensación de situaciones difíciles</li> <li>• Opinión de defectos y cualidades.</li> </ul> <p>Items: 5, 12, 21, 24, 25.</p>		
	<p><b>MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Convencimiento de ideas</li> <li>• Sensación de motivación</li> <li>• Sensación de ánimo frente a actividades</li> </ul> <p>Items: 14, 17, 23</p>		
	<p><b>SOCIALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de hablar en público</li> <li>• Sentimiento de aceptación social</li> <li>• Sensación de dependencia al entorno.</li> </ul> <p>Items: 2, 8, 11.</p>		
<p><b>INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL</b></p>	<p><b>INSATISFACCIÓN COGNITIVO-EMOCIONAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensamiento distorsionado respecto a la necesidad de perder peso.</li> </ul> <p>Items del 1 al 21.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Insatisfacción Mínima</li> <li>• Insatisfacción Marcada</li> <li>• Insatisfacción Moderada</li> <li>• Insatisfacción Severa</li> </ul>	<p>Categoría, Ordinal, Politémicas.</p>

	<p><b>INSATISFACCIÓN PERCEPTIVA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Distorsión corporal. Items del 22 al 31.</li> </ul>	
	<p><b>INSATISFACCIÓN COMPORTAMENTAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conductas de evitación</li> <li>• Conductas de comprobación. Items del 32 al 38.</li> </ul>	

### **3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.6.1 Técnica**

Para el presente estudio se empleó la técnica psicométrica para la recolección de datos. Según Cardona, Chiner y Lattur (2006) refieren que estas vislumbran aquellos test de evaluación y diagnóstico que son elaborados utilizando procesamiento estadístico altamente calificado tipificado, en sus tres procesos principales: Aplicación, corrección e interpretación”.

#### **3.6.2. Instrumento**

##### **3.6.2.1 Test de Autoestima – 25**

## FICHA TÉCNICA

- NOMBRE DE LA PRUEBA: TEST DE AUTOESTIMA – 25.
- AUTOR: CÉSAR RUIZ ALVA / Psicólogo y Docente Universitario.
- Adaptación y 2da Edic. Revisada. César Ruiz Alva, Lima, - 2006 – Baterías del Champagnat, Surco, Lima. Perú / Mejora del instrumento y mayor cobertura.
- Administración: COLECTIVA, pudiendo también aplicarse en forma INDIVIDUAL.
- Duración: Variable (promedio 15 minutos).
- Aplicación: Desde 8 años en adelante. Escolares de primaria, secundaria, jóvenes y adultos.
- SIGNIFICACIÓN: Evalúa el Nivel general de Autoestima de la persona.
- Número de ítems: 25.
- Calificación: Manual y según plantilla se otorga 1 punto por respuesta que coincida con la clave. El total se convierte al puntaje normativo general que evalúa el NIVEL de Autoestima.
- Normas: Según NIVELES CUALITATIVOS al transformar el puntaje total.

La autoestima positiva se da cuando el individuo se respeta y estima, sin considerarse mejor o peor que los otros y sin creerse perfecto, es decir, cuando el sujeto reconoce sus capacidades y sus limitaciones esperando mejorar. Por otra parte, la baja autoestima implica insatisfacción y descontento consigo mismo, incluso el individuo puede llegar a sentir desprecio y rechazo de sí mismo

La calidad de las experiencias que el sujeto ha tenido desde su infancia, determinarán en definitiva lo que piensa y siente acerca de sí mismo; la persona que se siente amada y que ha tenido experiencias enriquecedoras a lo largo de la vida, podrá aceptarse tal cual es, con sus habilidades, cualidades y defectos, en cambio la que no recibió estímulos de valor respecto a su persona, se enjuicia a si mismo generalmente en forma negativa.

#### **Validez y Confiabilidad:**

La validez se logró por intermedio de los estudios de Correlación de los Puntajes generales del test de Autoestima - 25 con los puntajes usuales del Test de Autoestima de Coopersmith, utilizando el método de Coeficiente de Correlación Producto Momento de Pearson, se consiguieron los resultados sucesivos para los grupos estudiados. Así mismo se ejecutó el análisis de Consistencia Interna, donde los coeficientes van de 0.89 a 0.94 para los grupos estudiados, los cuales reflejaron teniendo 0.001 de confianza de forma significativa (100 casos por grupo – total de 600 sujetos). Así mismo es válido y confiable, pues en la ciudad de Trujillo fue sometido a un total de 480 sujetos y fue verificada su confiabilidad con el Método de Consistencia Interna donde los coeficientes van de 0.88 a 0.94 que reflejan siendo significativas al 0.001 de confianza y sometidos al Método de Test Retest, siendo también confiables cuyos coeficientes van del 0.90 a 0.93 con lapsos de tiempo de dos meses entre prueba y re prueba, apreciados también como significativos al 0.001 de confianza.

#### **3.6.2.2 Cuestionario de Insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN)**

## FICHA TÉCNICA

- NOMBRE: IMAGEN, Cuestionario de insatisfacción con la imagen corporal.
- AUTORES: Natalia Solano Pinto y Antonio Cano Vindel.
- PROCEDENCIA: TEA Ediciones, 2010.
- APLICACIÓN: Individual: 1 y colectiva.
- ÁMBITO DE APLICACIÓN: A partir de 11 años.
- DURACIÓN: 10 minutos aproximadamente.
- BAREMACIÓN: Baremos en percentiles por sexo y grupo (normal o clínico).

Consta de 38 ítems y su aplicación permite la obtención de una puntuación total de insatisfacción con la imagen corporal, y puntuaciones en sus principales componentes:

- Escala ICE (Insatisfacción cognitivo emocional): Abarca el deseo y la necesidad de tener un cuerpo delgado o realizar una dieta, miedo a engordar, sensación de estar ganando peso o la irritabilidad y el malestar emocional asociados al aspecto físico.
- Escala IPE (Insatisfacción perceptiva): Abarca la creencia o sensación subjetiva de haber alcanzado un peso por encima del deseado o una figura deforme.
- Escala ICL (Insatisfacción comportamental): Abarca el producirse el vómito, utilizar laxantes, tirar comida, realizar ejercicio físico de manera excesiva, etc.

Incluye baremos contruidos a partir de muestras de población normal adolescente tanto femenina como masculina, así como de grupos con patología alimentaria y con riesgo de padecerla.

Se responde en una escala Likert de frecuencia de cinco alternativas de 0 a 4: 0 casi nunca o nunca, 1 algunas veces, 2 a menudo, 3 muchas veces y 4 casi siempre o siempre.

IMAGEN es un instrumento de evaluación de fácil y rápida aplicación que brinda puntuaciones en tres escalas que son clínicamente importantes como componentes de la insatisfacción con la imagen corporal. La puntuación total, así como la de cada una de sus escalas presentan propiedades psicométricas adecuadas para considerar que se trata de un instrumento fiable y válido.

IMAGEN permite obtener una medida rápida sobre el grado de insatisfacción con la imagen corporal, siendo capaz de detectar grupos de riesgo. Para este fin, se puede aplicar con facilidad a colectivos del ámbito educativo.

#### **Validez y Confiabilidad:**

En su versión inédita, este cuestionario es válido y confiable. Estas cataduras se establecieron el análisis factorial exploratorio extrayéndose con el alfa Cronbach y rotación promax. Así mismo, en Trujillo la validez del Cuestionario de Insatisfacción con la Imagen Corporal, estuvo adaptado por García (2013) donde a través del análisis de ítem- test, se consiguió como resultados por encima de 0.20, estadísticamente significativo, es decir los ítems son notables para el cuestionario en general. De igual condición se obtuvo la confiabilidad mediante el alfa de cronbach logrando para cada componente los resultados siguientes: componente cognitivo – emocional (0,92), componente perceptual (0,87), componente comportamental (0,64)

y la puntuación total de la prueba cuestionario de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal obtiene un nivel de confiabilidad de (0,91).

### **3.7 Plan de análisis**

Después de la aplicación de los cuestionarios, se codificaron los válidos mediante la asignación de números, digitalizándolos luego en el programa Microsoft Excel, después fueron exportados al software estadístico SPSS versión 22.0 que se utilizó para el procesamiento de los datos, cuyos resultados se presentan en tablas y gráficos de acuerdo a los objetivos planteados en la investigación.

Posterior a la elaboración de la base de datos, se aplicó la Prueba de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov, la cual determinó que la distribución de los datos son paramétricos, por ende se eligió el estadístico de correlación de Pearson para asociar las variables, encontrándose una correlación significativa negativa entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal.

### **3.8 Matriz de consistencia**

PROBLEMA	VARIABLES	INDICADORES	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017.?</p>	<b>A U T O E S T I M A</b>	<p><b>FAMILIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actitudes en el hogar</li> <li>• Presión familiar</li> <li>• Respeto de la familia</li> <li>• Necesidad de permanencia en el hogar</li> <li>• Sentimiento de comprensión en el hogar.</li> <li>• Sentimiento de fastidio en el hogar.</li> </ul>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una Institución Educativa, Trujillo 2017.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Describir los niveles de Autoestima en los adolescentes de una Institución Educativa - Trujillo 2017.</li> <li>• Describir los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes de una Institución Educativa - Trujillo 2017.</li> <li>• Describir las diferencias entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal, según sexo en adolescentes de una Institución Educativa - Trujillo 2017.</li> </ul>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b> Es de tipo Descriptivo, cuantitativo.</p>
		<p><b>IDENTIDAD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción de sí mismo.</li> <li>• Aceptación personal</li> <li>• Percepción de la realidad vivida</li> <li>• Opinión de sí mismo</li> <li>• Opinión de la simpatía</li> </ul>		<p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b> De nivel correlacional.</p>
		<p><b>AUTONOMÍA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad para tomar decisiones</li> <li>• Sensación de adaptabilidad</li> <li>• Expresión de ideas</li> </ul>		<p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b> El diseño que se ha empleado para desarrollar el trabajo es no experimental, de tipo transaccional o transversal.</p>
		<p><b>EMOCIONES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresión de sentimientos positivos.</li> <li>• Autopercepción de emociones</li> <li>• Aceptación social</li> <li>• Sensación de situaciones difíciles</li> <li>• Opinión de defectos y cualidades.</li> </ul>		<p><b>UNIVERSO Y MUESTRA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Universo</b> Adolescentes del nivel secundario de una I.E de la ciudad de Trujillo.</li> <li>• <b>Población</b> Adolescentes de 4° Y 5°, sumando un total de 265 alumnos donde 178 son varones y 87 mujeres.</li> <li>• <b>Muestra</b> La fórmula para poblaciones finitas, indicó la evaluación de 71 mujeres y 122 varones. Obteniendo una muestra de total de 193 estudiantes. El tipo de muestreo realizado corresponde al muestreo probabilístico, de tipo muestreo aleatorio estratificado simple. (Hernández et al, 2014).</li> </ul>
		<p><b>MOTIVACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Convencimiento de ideas</li> <li>• Sensación de motivación</li> <li>• Sensación de ánimo frente a actividades</li> </ul>		
<p><b>SOCIALIZACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de hablar en público</li> <li>• Sentimiento de aceptación social</li> <li>• Sensación de dependencia al entorno</li> </ul>				

### **3.9 Principios éticos**

En cuanto a los aspectos éticos, se utilizó como referencia lo estipulado en el Código de Ética del Colegio de Psicólogos (2018), en el cual se menciona algunos artículos que tienen relación con la investigación, los mismos que se respetaron durante el desarrollo del estudio.

Teniendo en cuenta el aspecto de CONFIDENCIALIDAD:

Esta el Art. 20.- El psicólogo tiene la obligación de proteger la información que obtienen de un grupo de individuos, al momento de realizar una investigación, respetando su integridad y teniendo en cuenta que los resultados que se obtengan serán netamente para fines de investigación, no se hará mal uso de la información.

Art. 26.- El investigador debe pedir permiso para publicar la identidad de los sujetos, si estos están de acuerdo, se procede de lo contrario se debe guardar el anonimato de los participantes en la investigación. Cuando los datos se publican sin permiso de identificación, el psicólogo asume la responsabilidad de salvaguardar adecuadamente sus fuentes.

Finalmente, en la parte de ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN, se menciona los siguientes artículos:

Art. 81.- El investigador debe informar al participante de todas las características de la investigación que puedan influir en su decisión de participar, así como disipar toda duda que tenga el participante referente a de la investigación.

Art. 83.- El investigador debe respetar la libertad del individuo para declinar su participación.

Art. 87.- La información obtenida sobre los participantes de una investigación durante el curso de la misma es confidencial, a menos que los participantes decidan lo contrario. Por otro lado, al momento de aplicar los cuestionarios se brindará un consentimiento informado antes de la aplicación y cabe resaltar que las pruebas que se utilizarán en la evaluación serán anónimas.

Sobre la base de lo dicho líneas arriba se desarrolló la presente investigación.

## **IV. RESULTADOS**

## 4.1 Resultados

**Tabla 1**

*Correlación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

	<b>Correlación de Pearson</b>	<b>Sig.</b>
	<b>INSATISFACCIÓN CON LA</b>	<b>(p-valor)</b>
	<b>IMAGEN CORPORAL</b>	
<b>AUTOESTIMA</b>	- ,310**	,000*

*\*\*P<0.01*

*Fuente: Base de datos*

### **Descripción:**

En la Tabla 1, se presenta la correlación entre las variables autoestima e insatisfacción con la imagen corporal mediante el estadístico paramétrico de Correlación de Pearson. En ello, se puede identificar una correlación significativa negativa ( $p<0.01$ ).

**Tabla 2**

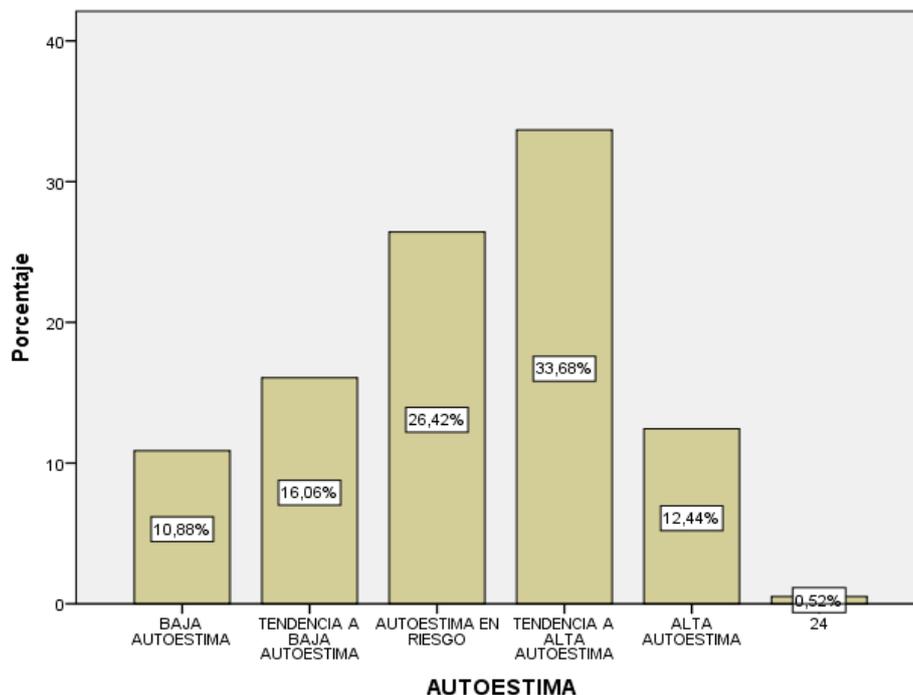
*Niveles de autoestima en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>AUTOESTIMA</b>	<b>BAJA AUTOESTIMA</b>	21	10.9
	<b>TENDENCIA DE BAJA AUTOESTIMA</b>	31	16.1
	<b>AUTOESTIMA EN RIESGO</b>	51	26.4
	<b>TENDENCIA A ALTA AUTOESTIMA</b>	65	33.7
	<b>ALTA AUTOESTIMA</b>	25	13
	<b>TOTAL</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Base de datos*

**Gráfico 1**

*Niveles de autoestima en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*



**Descripción:**

En la Tabla 2 y gráfico 1, se presentan los porcentajes y frecuencias de los niveles de autoestima en los adolescentes evaluados. Donde se evidencia que solo el 13% posee alta autoestima, seguido por el 33.7% que presenta tendencia a alta autoestima, mientras que el 26.4% muestra indicadores de autoestima en riesgo. Así mismo podemos observar que el 16.1% y el 10.9% presentan tendencia a baja autoestima y baja autoestima, respectivamente.

**Tabla 3**

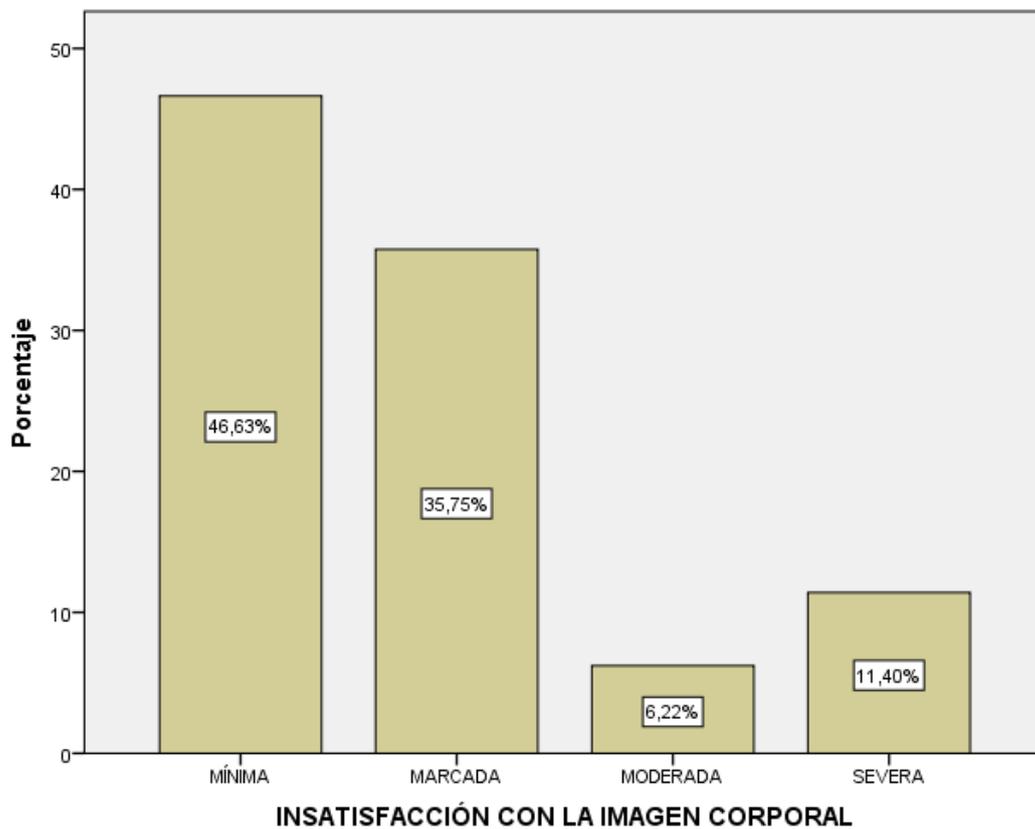
*Niveles de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL</b>	<b>MÍNIMA</b>	90	46.6
	<b>MARCADA</b>	69	35.8
	<b>MODERADA</b>	12	6.2
	<b>SEVERA</b>	22	11.4
	<b>TOTAL</b>	<b>193</b>	<b>100,0</b>

*Fuente: Base de datos*

## Grafico 2

*Niveles de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*



### Descripción:

En la Tabla 3 y gráfico 2, se presentan los porcentajes y frecuencias de los niveles de insatisfacción con la imagen corporal en los participantes adolescentes. Donde se manifiesta que el 46.6% presenta una insatisfacción mínima, mientras que el 35.8% evidencia niveles de insatisfacción marcada. Así mismo, se observa que el 6.2% posee insatisfacción de nivel moderado. Finalmente, se aprecia que el 11.4% de los evaluados restantes tienen un nivel severo de insatisfacción con su imagen corporal.

**Tabla 4**

*Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal según sexo en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

	<b>AUTOESTIMA</b>	<b>INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL</b>
<b>U de Mann-Whitney</b>	3168,500	3002,000
<b>Sig. asintót. (bilateral)</b>	,001*	,000*

**p < 0.05 \***

**Descripción:**

En la tabla 4, se aprecia que tanto autoestima e insatisfacción con la imagen corporal son variables que se comportan de manera relacionada en función al sexo de los adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.

**Tabla 5**

*Autoestima según sexo en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

		<b>SEXO</b>		<b>Total</b>	
		<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>		
<b>NIVELES DE AUTOESTIMA</b>	<b>BAJA AUTOESTIMA</b>	Recuento	13	8	21
		% dentro de SEXO	10,7%	11,3%	10,9%
	<b>TENDENCIA A BAJA AUTOESTIMA</b>	Recuento	10	21	31
		% dentro de SEXO	8,2%	29,6%	16,1%
	<b>AUTOESTIMA EN RIESGO</b>	Recuento	34	17	51
		% dentro de SEXO	27,9%	23,9%	26,4%
	<b>TENDENCIA A ALTA AUTOESTIMA</b>	Recuento	43	22	65
		% dentro de SEXO	35,2%	31,0%	33,7%

<b>ALTA AUTOESTIMA</b>	Recuento	22	3	25
	% dentro de SEXO	18,0 %	4,2%	12,9%
<b>Total</b>	Recuento	122	71	193
	% dentro de SEXO	100,0%	100,0%	100,0%

**Descripción:**

En la tabla 5, se aprecia los niveles de autoestima según sexo de los evaluados. Encontrándose, que el sexo femenino ocupa mayor porcentaje en el nivel de baja autoestima (11,3 %) a diferencia del sexo masculino (10,7 %), así como también en tendencia a baja autoestima con un 29.6 % mientras que los varones se ubican en 8,2 %. El sexo masculino obtuvo puntajes altos en los niveles de autoestima en riesgo, tendencia a alta autoestima y alta autoestima con 27, 9 %; 35,2 % y 18 % respectivamente.

**Tabla 6**

*Insatisfacción con la imagen corporal según sexo en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

		SEXO		Total	
		Masculino	Femenino		
<b>INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL</b>	<b>MÍNIMA</b>	Recuento	67	23	90
		% dentro de SEXO	54,9%	32,4%	46,6%
	<b>MARCADA</b>	Recuento	44	25	69
		% dentro de SEXO	36,1%	35,2%	35,8%
	<b>MODERADA</b>	Recuento	3	9	12
		% dentro de SEXO	2,5%	12,7%	6,2%
	<b>SEVERA</b>	Recuento	8	14	22
		% dentro de SEXO	6,6%	19,7%	11,4%
	Total	Recuento	122	71	193
		% dentro de SEXO	100,0%	100,0%	100,0%

**Descripción:**

En la tabla 5, se observa los niveles de insatisfacción con la imagen corporal según el sexo de los participantes de estudio. Hallándose que el sexo femenino presenta mayor puntuación en los niveles de insatisfacción moderada con 12,7 % e insatisfacción severa con 19,7 % a diferencia del sexo masculino que puntuaron 2,5 % y 6,6 % respectivamente.

**4.2 Análisis de resultados**

En la investigación se buscó profundizar sobre la relación entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de ambos sexos de una institución educativa, cuyas edades fluctúan entre los 14 y 17 años. Este tema resulta importante debido a que las variables en mención han sido relacionadas anteriormente en diferentes grupos sociales, y es evidente el impacto que tiene la autoestima sobre la imagen corporal, y viceversa (Padrón, Hernández, Aradillas, Cossío, Nieto y Palos, 2015).

Los datos obtenidos manifiestan una correlación significativa negativa entre las variables de estudio. Esto se evidencia en los resultados obtenidos donde se observa que el coeficiente  $r$  de Pearson muestra un grado de intensidad  $r = - ,310$  ( $p < 0.01$ ). Concluyendo entonces que a mayor autoestima, menor será la insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes y viceversa. Resultados que coinciden con la investigación de Padrón, Hernández, Aradillas, Cossío, Nieto y Palos (2015) quienes asociaron la autoestima con la autopercepción de la imagen corporal en universitarios, y encontraron una correlación negativa entre la autoestima

y la percepción corporal, es decir, entre mayor autoestima, en menor peso se percibían los participantes de dicho estudio.

Respecto a ello, Lucar (2012) refiere que la falta de autoestima, la inseguridad, las dificultades en el logro y los sentimientos de ineficacia pueden hacer que una persona se centre en lograr un aspecto físico perfecto para compensar su valía personal. Así mismo, Durán et al. (2013) mencionan que cuando una persona se encuentra insatisfecha con su imagen corporal, se infra-valoriza a sí misma y lo lleva a una preocupación obsesiva por su cuerpo. En este estado además de manifestarse aspectos afectos y cognitivos, se manifiestan aspectos perceptivos que influyen en la valoración de su cuerpo. Además, Latorre, Liberal, Pérez de Eulate y Ramos (2003) explican que la importancia que se le concede al peso y al cuerpo implica alrededor del 25 % de la autoestima en las personas.

Respecto a los niveles de autoestima de los adolescentes evaluados, se observa que solo el 13% evidencia una alta autoestima, seguido por el 33.7% que presenta una tendencia a alta autoestima, mientras que el 26.4% muestra indicadores de autoestima en riesgo. Así mismo, podemos observar que el 16.1% y el 10.9% presentan una tendencia a baja autoestima y baja autoestima, respectivamente. Este último grupo de adolescentes podrían estar presentando según Gimenez, Correché y Rivarola (2013) dificultades en su aprendizaje, inadecuadas relaciones interpersonales, desaprovechamiento de las oportunidades que se le presentan, sentimientos de inferioridad e incapacidad para tomar decisiones.

Solano y Cano (2010) mencionan que la insatisfacción con la imagen corporal hace referencia al malestar que una persona siente respecto a su propio cuerpo. Y que

en la actualidad no existen dudas sobre la relevancia de la insatisfacción corporal en los trastornos alimentarios. Los niveles de insatisfacción con la imagen corporal hallados en los adolescentes del estudio, describen que el 46.6% presenta una insatisfacción mínima, mientras que el 35.8% evidencia niveles de insatisfacción marcados. Así mismo se puede observar que el 6.2% evidencia un nivel de insatisfacción moderado. Finalmente, se aprecia que el 11.4% de los evaluados restantes si tendrían un nivel severo de insatisfacción con su imagen corporal. Adolescentes que estarían en riesgo de padecer algún tipo de trastorno de la conducta alimentaria. A propósito de ello, Enríquez y Quintana (2016) mencionan que la insatisfacción corporal es una de las principales razones de la aparición de los trastornos alimenticios, puesto que esta insatisfacción se conlleva a partir de la comparación entre los modelos sociales de belleza y su propio cuerpo, la cual puede generar comodidad o insatisfacción. Este estado último conduce al inicio de trastorno de conducta alimentaria.

Además, se aprecia que tanto autoestima e insatisfacción con la imagen corporal son variables que se comportan de manera dependiente en función al sexo de los adolescentes evaluados. Encontrándose, que el sexo femenino presenta mayores niveles bajos de autoestima (11,3%) a diferencia del sexo opuesto (10,7%). Resultados coherentes con lo reportado por Castañeda (2013) quien indico en su investigación que las mujeres presentaban medias menores en autoestima respecto a los varones. Así mismo, respecto a la diferencia según sexo en insatisfacción corporal se obtuvo que en el nivel severo de insatisfacción las mujeres presentaban mayor puntuación ubicándolas en un 19,7 %, y el grupo de hombres presentaba un

6.6 %. Datos que guardan relación con la investigación que realizó el Instituto Nacional de Salud Mental (2013) “Honorio Delgado-Hideyo Noguchi” en Lima Metropolitana y Callao, hallándose diferencias respecto al género en ambos estudios que realizó. Estos reportes manifiestan, que los hombres se encontraron más satisfechos (77,9%) con su apariencia corporal que las mujeres (70,3%), mientras que las mujeres se hallaron más insatisfechas (8,6%) con su aspecto físico que los hombres (6,3%). Y con lo reportado por Dávila y Carrión Ávila (2014), mencionado que el 29.6% de mujeres presentaban insatisfacción con la imagen corporal en tanto que para los hombres resultó un 15.2%.

Las demandas sobre la percepción corporal se estructuran de manera diferente porque el cuerpo cumple una función distinta según el género. A todo esto, Lucar (2012) explica que los hombres tienden utilizarlo como un instrumento para controlar el medio, por ende, cuando presentan insatisfacción corporal buscan parecerse más musculosos y poderosos. A diferencia de las mujeres, que ven al cuerpo como una herramienta para atraer y agradar al sexo opuesto o al mismo género. Con referencia a esto, quienes se encuentran insatisfechas se esmerarán por conseguir otras características corporales que atraigan miradas: una piel perfecta, cintura angosta, pechos de tamaño considerable, etc.

Las investigaciones evidencian que la satisfacción con la imagen corporal se ve perjudicada durante el periodo de la adolescencia, y que el género también es un agente que incrementa el riesgo para desarrollar problemas con la imagen corporal y patologías alimenticias. Una insatisfacción corporal puede provocar un gran riesgo de desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria (López, 2016). Respecto a ello,

Abanto y Adrianzen (2008), concluyeron que una mayor insatisfacción con la imagen corporal predice un mayor riesgo a TAC, así también un mayor nivel de autoestima predice un menor riesgo a TAC, evidenciando relación entre ambas variables.

Finalmente, se debe aclarar que la imagen corporal no está necesariamente correlacionada con la apariencia física real, siendo claves las actitudes y valoraciones que el individuo hace de su propio cuerpo (García, Ortiz, Salazar, Martino y Vergara, 2014). Referente a ello, Montoya (2012) concluyó en su estudio que los adolescentes presentan una percepción errada de su imagen corporal, es así que: las mujeres (participantes de su investigación) con normopeso y sobrepeso se pretendían más voluminosas de lo que eran, y los hombres con normal peso y obesidad se autopercebieron más delgados de lo que son.

## **V. CONCLUSIONES**

## 5.1 Conclusiones

- Se respondió a la pregunta de investigación planteada inicialmente, concluyendo que existe correlación significativa negativa entre autoestima e insatisfacción con la imagen corporal. Lo que quiere decir, que entre los adolescentes evaluados, mientras mayor autoestima poseen, menor insatisfacción con la imagen corporal presentan, y viceversa.
- El nivel de autoestima que obtuvo mayor porcentaje corresponde al de tendencia a alta autoestima con un 33.7 %, mientras que el nivel que obtuvo menor puntaje con un 10.9 % fue el de baja autoestima. Datos que denotan un grupo de riesgo entre los adolescentes que participaron en la presente investigación, en cuanto a la valorización de sí mismos.
- Así mismo, al evaluar la insatisfacción con la imagen corporal en los adolescentes, se halló un nivel severo de insatisfacción, ubicándoles en un porcentaje de 11.4 %, grupo que podría desarrollar algún tipo de trastorno alimenticio, debido a que la insatisfacción con la imagen corporal es un factor indiscutible en la aparición de dichos trastornos.
- En el resultado obtenido en este estudio, se aprecia además, que tanto autoestima e insatisfacción con la imagen corporal, son variables que se comportan de manera relacionada en función al sexo de los evaluados. Debido a que actualmente, no sólo los mujeres presentan insatisfacción en cuanto a la percepción de su imagen corporal, los medios de comunicación han jugado un rol importante aunque negativo en cuanto a los modelos del cuerpo ideal que muestran a los adolescentes, tanto así, que investigaciones recientes denotan

que la cifra de varones que presentan ésta misma insatisfacción ha ido en aumento, y al igual que las mujeres también optan por realizar conductas peligrosas para disminuir y obtener el peso y musculatura que ellos consideran ideal.

## **5.2 Recomendaciones**

- La insatisfacción con la imagen corporal es un factor de riesgo para trastornos de conductas alimentarias, y baja autoestima, por lo tanto, es importante prevenirla, por lo que se recomienda la elaboración y ejecución de Programas de tipo preventivo, dado que en este estudio se ha encontrado con un grupo de riesgo en ambos géneros.
- Realizar talleres con los padres de familia o tutores para lograr una psicoeducación apropiada y puedan adquirir conocimientos sobre los factores que influyen en una autoestima y en la aparición de los trastornos alimenticios. Esto debido a que ellos son los encargados de proporcionar elementos que desarrollen y/o mejoren el estado emocional de sus hijos. Así mismo, es necesario concientizar a la población estudiantil de llevar una vida saludable desde un inicio, para evitar posibles trastornos alimenticios.
- Comprobar si los programas de prevención de insatisfacción con la imagen corporal en las mujeres y varones adolescentes pueden reducir los valores obtenidos en esta investigación.
- Se recomienda a las investigaciones futuras abarcar poblaciones más amplias, y participantes que pertenezcan a diferentes etapas del desarrollo humano, para un mejor análisis de estudio sobre las variables empleadas en esta investigación.

- Se debe poner igual de énfasis en la población de género masculino, debido a que en las últimas décadas la literatura científica señala que la presión por la imagen corporal se ha incrementado en los varones, tal como lo hemos visto en este estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abanto, K. y Adrianzen, M. (2008). *Percepción de la imagen corporal y nivel de autoestima en la predicción del riesgo a trastornos de conducta alimentaria en mujeres adolescentes del centro educativo particular “nuestra señora del perpetuo socorro” Trujillo 2008*. (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional de Trujillo, Perú.
- Acosta, M. y Gómez, G. (2013). Insatisfacción corporal y seguimiento de dieta. Una comparación transcultural entre adolescentes de España y México. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3 (1), 9-21.
- Agesto, J. y Barja, L. (2017). Influencias del modelo estético e insatisfacción corporal en adolescentes mujeres de una Institución Educativa Estatal de Lima Este, 2016 (Tesis para licenciatura). Universidad Peruana Unión, Lima.
- Alvarado, A., Guzmán, E. y Gonzales, M. (2007). Obesidad: ¿Baja autoestima? Intervención psicología en pacientes con obesidad. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 10 (002), 417-428.
- Arbinaga, F. y Caracuel, J. (2008). Imagen corporal en varones fisicoculturistas. *Acta Colombiana de Psicología*, 11 (1), 75-88.
- Baile, J., Monroy, K. y Garay, F. (2009). Alteración de la imagen corporal en un grupo de usuarios de gimnasios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 10 (1), 161-169.
- Beltrán, C. (2012). La influencia de la cultura occidental en los cuidados del cuerpo relativos a la estética, a la actividad física y a la alimentación. *Cuatrimestre*, 16 (34), 11-19.

- Bully, P., Elosua, P. y López-Jáuregui, A. (2012). Insatisfacción corporal en la adolescencia: Evolución en una década. *Anales de Psicología*, 28 (1), 196-202.
- Calado, M., Lameiras, M. y Rodríguez, Y. (2004). Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 4 (2), 357-370.
- Cardona, C., Chiner, E. y Latur, A. (2006) *Diagnostico psicopedagógico*. Alicante, España: Club Universitario.
- Casillas, M., Montaña, N., Reyes, V., Bacardí, M. y Jiménez, A. (2007). A mayor IMC mayor grado de insatisfacción de la imagen corporal. *Rev Biomed* 17, 243-249.
- Castañeda, A. (2013). *Autoestima, claridad de autoconcepto y salud mental en adolescentes de lima metropolitana*. (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima.
- Colegio de Psicólogos del Perú (2018). Código de ética y deontología. Recuperado de:  
[https://www.cpsp.pe/documentos/marco\\_legal/codigo\\_de\\_etica\\_y\\_deontologia.pdf](https://www.cpsp.pe/documentos/marco_legal/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf)
- Contreras, J., Hernández, L. y Freyre, M. (2016). Insatisfacción corporal, autoestima y depresión en niñas con obesidad. *Rev. Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 7 (1), 24-31.

- Coopersmith, S. (1967). Estudio sobre la estimación propia. *Psicología Contemporánea. Selecciones de Científicos Americanos*. Madrid. Blume
- Davila, P. y Carrión, P. (2014). *Insatisfacción con la imagen corporal en estudiantes de bachillerato de los colegios particulares mixtos*. (Tesis de licenciatura). Universidad de Cuenca, Ecuador.
- Delgado, P., Caamaño, F., Osorio, A., Jerez, D., Fuentes, J., Levin, E. y Tapia, J. (2017). Imagen corporal y autoestima en niños según su estado nutricional y frecuencia de actividad física. *Rev. Chilena de Nutrición*, 44 (1), 12-18.
- De Mézerville, G. (2004). *Ejes de salud mental. Los procesos de autoestima, dar y recibir afecto y adaptación al estrés*. México: Trillas.
- Durán, S., Rodríguez, M., Record, J., Barra, R., Olivares, R., Tapia, A., Moraga, A., et al. (2013). Autopercepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios de Chile y Panamá. *Rev. Chilena de Nutrición*, 40 (1), 26-32.
- Enriquez, R. y Quintana, M. (2016). Autopercepción de la imagen corporal y prácticas para corregirla en adolescentes de una institución educativa, Lima-Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 77 (2), 117-122.
- Estévez, M. (2012). *Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de segundo ciclo de educación secundaria de la ciudad de Alicante*. (Tesis de Doctorado). Universidad de Granada, Granada, España.
- García, B., Ortiz, M., Salazar, G., Martino, L. y Vergara, A. (2014). Percepción y satisfacción de la imagen corporal en una comunidad universitaria. 3(1), 19-22.

- Gimenez, P., Correché, M. y Rivarola, M. (2013). Autoestima e Imagen Corporal. Estrategias de intervención psicológica para mejorar el bienestar psicológico en pre - adolescentes en una escuela de la ciudad de San Luis, Argentina. *Fundamentos en Humanidades*, 14 (27), 83-9.
- Gómez, P. (2013). *Insatisfacción con la imagen corporal y malestar -emocional: un estudio de mediación múltiple*. (Tesis magisterial). Universidad complutense de Madrid, España.
- Gonzales, I. (2017). *Autoestima y adaptación en alumnos del 5to de secundaria de las Instituciones educativas Nacionales de la UGEL 01 San Juan de Miraflores, 2015*. (Tesis magisterial). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- González-Arratia, N. (2001). *La autoestima. Medición y estrategias de intervención a través de una experiencia en la reconstrucción del ser*. México: Universidad Autónoma del Estado de México.
- Guerrero, J., Cepero, M. y Torres, B. (2010). Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén. *Rev. Universidad de Granada*, 10 (2) ,19-50.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta edición). México: Mc Graw-Hill.
- Huacasi, D. (2017). *Relación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en alumnas del tercer año de educación secundaria de la I.E Santísima niña maría en el año 2016 del distrito de Tacna*. (Tesis de licenciatura). Universidad nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, Perú.

- Instituto Nacional de Salud Mental. (2013). Estudio epidemiológico de salud mental en Lima Metropolitana y Callao – Replicación 2012. *Anales de Salud Mental*, 29, 187-226.
- Jiménez, P., Jiménez, A. y Bacardí, M. (2017). Insatisfacción con la imagen corporal en niños y adolescentes: revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34 (2), 479-489.
- Latorre, M., Liberal, S., Pérez, L. y Ramos, P. (2003). La imagen corporal en relación con los TCA en adolescentes vascos de 12 a 18 años. *Revista de Psicodidáctica*, 16, 65-74.
- López, M. (2016). *Imagen corporal e insatisfacción con el propio cuerpo en trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes*. (Tesis de licenciatura). Universidad de Jaén, España.
- Lúcar, M. (2012). *Insatisfacción con la imagen corporal e influencia del modelo estético de delgadez en un grupo de adolescentes mujeres*. (Tesis de Licenciatura). Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú.
- Magallón, A., Megias, M. y Bresó, E. (2011). Inteligencia emocional y agresividad en adolescentes. Una revisión desde la aproximación educativa. *Fórum de Recerca*, 16, 723-733.
- Meneses, M. y Moncada, J. (2008). Imagen corporal percibida e imagen corporal deseada en estudiantes universitarios costarricenses. *Rev. Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 3 (1), 13-34.
- Montoya, A. (2012). *Percepción de imagen corporal relacionada con el estado*

- nutricional en adolescentes* (Tesis de licenciatura). Universidad Privada César Vallejo, Trujillo.
- Moreno, C., Ramos, P. y Rivera, F. (2010). Diferencias de sexo en imagen corporal, control de peso e índice de masa corporal de los adolescentes españoles. *Psicothema*, 22 (1), 77-83.
- Musitu, G. y Herrero, J. (2013). El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia. *Rev. Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, 13 (1), 285-306.
- Nadine, L. (2013). *Percepción de la imagen corporal en adolescentes como aproximación cualitativa al estado de nutrición*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Abierta Interamericana.
- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Actualidades Investigativas en Educación*, 7 (3), 18 – 33.
- Núñez, F. (2015). *Estudio de la satisfacción de la imagen corporal en educación primaria. Relaciones con la actividad física y el nivel de condición física de los escolares*. (Tesis de Doctorado). Universidad de Málaga, Málaga, España.
- Ortega, M. (2010). *Relación entre la insatisfacción con la imagen corporal, autoestima, autoconcepto físico y la composición corporal en el alumnado de primer ciclo de educación secundaria de la ciudad de Jaén*. (Tesis de Doctorado). Universidad de Granada, Granada, España.
- Padrón, A., Hernández, J., Nieto, A., Aradillas, C., Cossío, P. y Palos, A. (2015).

- Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios. *Acta Universitaria*, vol. 25(1) 76-78.
- Peñas, M. (2008). Características socioemocionales de las personas adolescentes superdotadas. Ajuste psicológico y negación de la superdotación en el concepto de sí mismas. Barcelona: Ministerio de Educación Política Social y Deporte.
- Pons, D., Queralt, A., Mars, L., Garcia, M. y Balaguer, I. (2010) Estudio cualitativo de las conductas de salud en la primera adolescencia. *Rev. Latinoamericana de Psicología*, 42 (2), 237-250.
- Requena, C., Martín, A. y Lago, B. (2015). Imagen corporal, autoestima, motivación y rendimiento en practicantes de danza. *Rev. de Psicología del Deporte*, 24 (1), 37-44.
- Rodríguez, C. y Caño, A. (2012). Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12 (3), 389-403.
- Ruiz, C. (2003). *Test de Autoestima para escolares. Ficha Técnica*. Lima, Perú.
- Salazar, Z. (2008). Adolescencia e imagen corporal en la época de la delgadez. *Rev. Reflexiones*, 1(2), 13-14.
- Salazar, D. y Uriegas, M. (2006). *Autoestima desde un enfoque humanista: Diseño y aplicación de un programa de intervención*. (Tesis de licenciatura). Universidad Pedagógica Nacional, D.F, México.
- Sámamo, R., Rodríguez, A., Sánchez, B., Godínez, E., Ytelina, A., Zelonka, R., et al.

- (2015). Satisfacción de la imagen corporal en adolescentes y adultos mexicanos y su relación con la auto percepción corporal y el índice de masa corporal real. *Nutrición Hospitalaria*, 31 (3), 1082-1088
- Sánchez, E. (2007). Relación entre la autoestima personal, la autoestima colectiva y la participación en la comunidad. *Anales de Psicología*, 15 (2), 251-260
- Sánchez, S. (2016). *Autoestima y conductas autodestructivas en adolescentes*. (Tesis de Licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, México.
- Solano, N. y Cano, A. (2012). *Evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal*, IMAGEN. Madrid, España: TEA ediciones.
- Uriarte, J. (2007). Auto percepción de la identidad en la transición a la edad adulta. *Rev. de Psicodidáctica*, 12 (2), 279-292.
- Vázquez, R., López, X., Álvarez, G., Mancilla, J. y Oliva, A. (2007). Insatisfacción corporal e influencia de los modelos estéticos en niños y jóvenes varones mexicanos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 11 (1), 185-197.
- Zuazua, A. (2007). *El proyecto de autorrealización: Cambio, curación y desarrollo*. San Vicente, Alicante: Club Universitario.

## **ANEXOS**

Anexo 1



**PRUEBA DE AUTOESTIMA – 25**

(César Ruiz, Lima, 2003)



Nombres y Apellidos: .....

Edad: ....

**Instrucción:** Lee atentamente y marque con una “X” en la columna (SI/NO) según corresponda.

PREGUNTA DEL CUESTIONARIO	SI	NO
1. Me gustaría nacer de nuevo y ser diferente de como ahora soy.		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a un grupo.		
3. Hay muchas cosas dentro de mí que cambiaría si pudiera hacerlo.		
4. Tomar decisiones es algo fácil para mí.		
5. Considero que soy una persona alegre y feliz.		
6. En mi casa me molestó cada rato.		
7. Me resulta difícil acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy una persona popular entre la gente de mi edad.		
9. Mi familia me exige mucho/espera demasiado de mí.		
10. En mi casa se respeta bastante mis sentimientos.		
11. Con mucha facilidad hago lo que mis amigos me mandan a hacer.		
12. Muchas veces me tengo rabia / cólera a mí mismo.		
13. Pienso que mi vida es muy triste.		
14. Los demás me hacen caso y considera mis ideas.		
15. Tengo muy mala opinión de mí mismo.		
16. Han habido muchas ocasiones en las que he deseado irme de mi casa.		
17. Con frecuencia me siento cansado de todo lo que hago.		
18. Pienso que soy una persona fea comparado con otros.		
19. Si tengo algo que decir a otros, voy sin temor y se lo digo.		
20. Pienso que en mi hogar me comprenden.		
21. Siento que le caigo muy mal a las demás personas.		
22. En mi casa me fastidian demasiado.		
23. Cuando intentó hacer algo, muy pronto me desanimo.		
24. Siento que tengo más problemas que otras personas.		
25. Creo que tengo más defectos que cualidades.		

<b>PUNTAJE:</b>
<b>NIVEL:</b>

Anexo 2



**IMAGEN**  
**CUESTIONARIO DE INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN**  
**CORPORAL**



**Apellidos y nombres:**

**Fecha de nacimiento:**     /     /

**Sexo:** Varón    Mujer

**Centro Educativo:**

**Grado:**

**Fecha:**     /     /

**INSTRUCCIONES**

A continuación se presentan una serie de frases que hacen referencia a determinados pensamientos, emociones o comportamientos asociados a tu figura. Se trata de que señales con qué frecuencia se den en ti de acuerdo a la siguiente escala:

Casi nunca o nunca	Pocas Veces	Unas veces sí y otras no	Muchas veces	Casi siempre o siempre
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

Observa el siguiente ejemplo:

<b>¿Con que frecuencia tienes el siguiente pensamiento?</b>		
1	No quiero ser una persona gorda (o)	0 1 <b>2</b> 3 4

En el ejemplo, la persona ha contestado 2, lo que quiere decir que a veces tiene el pensamiento de no querer ser una persona gorda (o). Cuando respondas a las preguntas trata de hacerlo de la forma más sincera que puedas. Recuerda que **tus respuestas son confidenciales** y que **no hay contestaciones buenas ni malas**, sencillamente sigue tu criterio personal.

Casi nunca o nunca	Pocas Veces	Unas veces sí y otras no	Muchas veces	Casi siempre o siempre
<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

**¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LOS SIGUIENTES PENSAMIENTOS Y EMOCIONES?**

1	Debería ponerme a dieta.	0	1	2	3	4
2	Tendría que hacer ejercicios para controlar mi peso.	0	1	2	3	4
3	Es absolutamente necesario que este delgada (o).	0	1	2	3	4
4	Estoy insatisfecha(o) con mi figura corporal	0	1	2	3	4
5	Si hiciera ejercicio conseguiría disminuir mi peso.	0	1	2	3	4
6	Me da miedo conocer mi peso.	0	1	2	3	4
7	Admiro a las personas o modelos capaces de mantener una figura delgada.	0	1	2	3	4
8	Me pongo triste cuando pienso en mi figura.	0	1	2	3	4
9	Me irrito cuando pienso en mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
10	Me molesto cuando mi familia me indica algo sobre mi figura.	0	1	2	3	4
11	Me siento inferior cuando alguien halaga la figura de otras personas.	0	1	2	3	4
12	Me siento gorda(o) cuando gano algo de peso.	0	1	2	3	4
13	Si engordase no lo soportaría.	0	1	2	3	4
14	Tengo miedo a perder el control sobre mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
15	Tengo miedo a engordar.	0	1	2	3	4
16	Cuando como, tengo miedo a perder el control.	0	1	2	3	4
17	Imagino que si fuese una persona delgada(o) estaría segura(o) de mí.	0	1	2	3	4
18	Tengo miedo a tener celulitis.	0	1	2	3	4
19	Influyen de forma negativa los comentarios sobre mi cuerpo.	0	1	2	3	4
20	Recuerdo de forma negativa las burlas sobre mi aspecto físico.	0	1	2	3	4
21	Pienso que me estoy poniendo gorda o gordo.	0	1	2	3	4

**¿CON QUE FRECUENCIA TIENES LAS SIGUIENTES IDEAS?**

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

**¿CON QUE FRECUENCIA REALIZAS LOS SIGUIENTES  
COMPORTAMIENTOS?**

32	Me provoco vómito para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
33	Utilizo laxantes, diuréticos y otras pastillas para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
34	Vomito después de las comidas.	0 1 2 3 4
35	Cuento las calorías como si fuese una calculadora.	0 1 2 3 4
36	Permanezco de pie para perder peso.	0 1 2 3 4
37	Arrojo la comida para controlar mi peso.	0 1 2 3 4
38	Escondo comida porque quiero controlar mi peso.	0 1 2 3 4

### Anexo 3



## UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE



### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 29 / 05 / 2017

La Escuela Profesional de Psicología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote apoya la práctica de obtener el consentimiento informado y proteger a, los sujetos humanos que participen en investigación.

El propósito de este documento es darle una clara explicación de la naturaleza de esta investigación, así como de su rol en ella como participante.

La presente investigación es conducida por Deysi Flor Huaripata de la Cruz identificada con DNI 48568936; cuya meta es conocer la autoestima e insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder dos cuestionarios. Esto tomará aproximadamente 10 minutos de su tiempo.

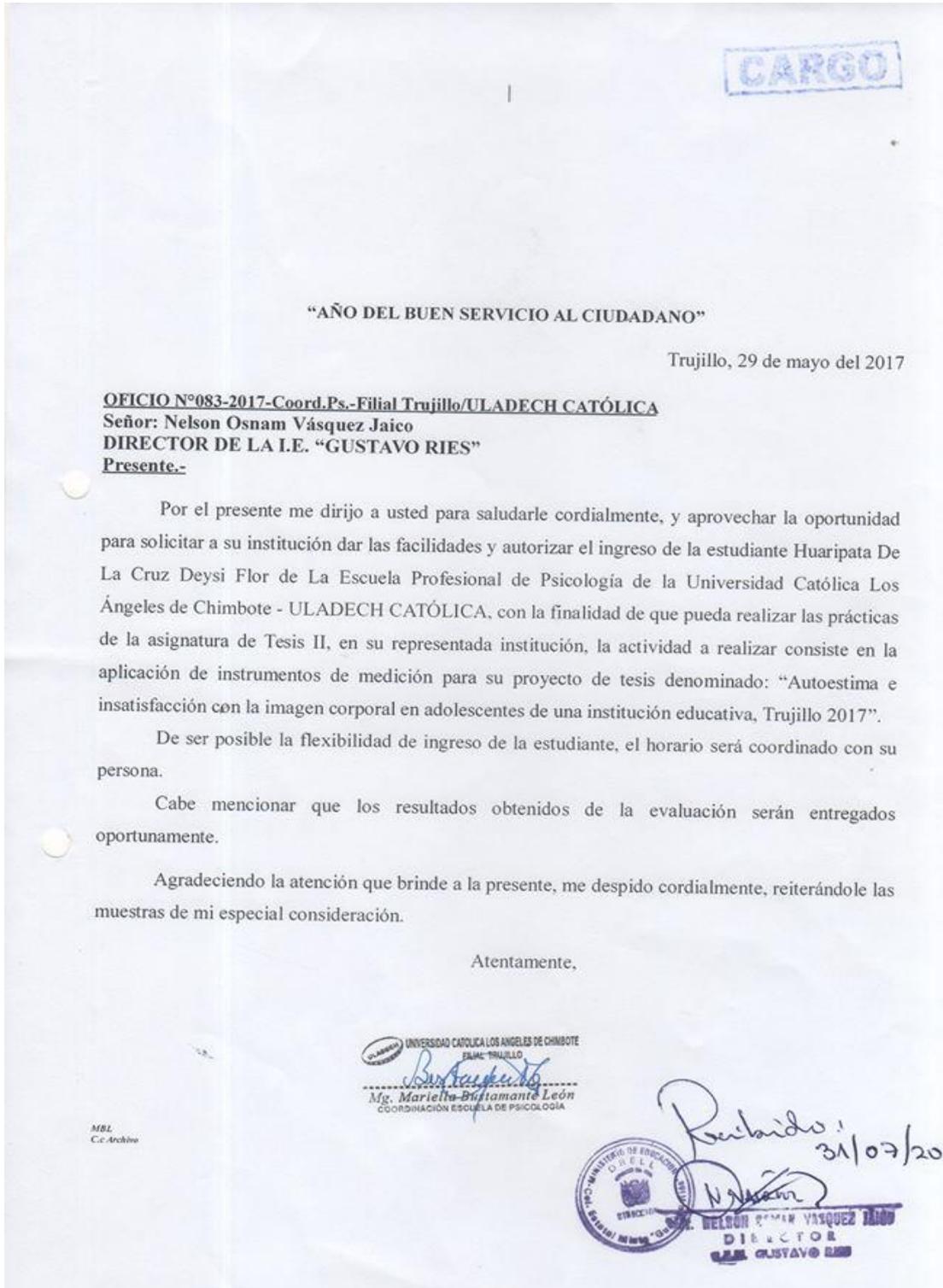
La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Una vez transcritas las respuestas, las pruebas se destruirán.

Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en ella. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante el cuestionario le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber a la investigadora.

Desde ya se agradece su participación.

Atentamente,

Anexo 4



## Anexo 5

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	2016				2017								2018			
		2016 – 02				2017 – 01				2017 – 02				2018 – 01			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación			X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X													
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación			X													
5	Mejora del marco teórico y metodológico				X	X											
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de datos						X	X									
7	Elaboración del consentimiento informado (*)								X								
8	Recolección de datos									X							
9	Presentación de resultados										X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados											X					
11	Redacción del informe preliminar												X				
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X			
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X	
15	Redacción de artículo científico																X

## Anexo 6

### Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Suministros (*)			
Impresiones	0.20	550	110.00
Fotocopias	0.05	600	30.00
Empastado	30.00	1	30.00
Papel bond A-4 ( hojas)			
Lapiceros	0.30	50	15.00
Servicios			
Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			<b>285.00</b>
Gastos de viaje	24.00	6	144.00
Pasajes para recolectar información	2.00	10	20.00
Subtotal			
Total de presupuesto desembolsable			<b>449.00</b>
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o Número	Total (S/.)
Servicios			
Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)			
Búsqueda de información en base de datos			
Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University – MOIC).	40.00	4	160.00
Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			210.00
Recurso humano			
Asesoría personalizada (5 horas por semana)			
Subtotal			210.00
Total de presupuesto no desembolsable			449.00
Total (S/.)			<b>659.00</b>

## **Anexo 7**

*Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov de los instrumentos aplicados en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

<b>Prueba de Kolmogorov-Smirnov para una muestra</b>		
	<b>TEST DE AUTOESTIMA</b>	<b>TEST DE INSATISFACCIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL</b>
N	193	193
Z de Kolmogorov-Smirnov	3,699	3,200
Sig. asintót. (bilateral)	,423	,543

a. La distribución de contraste es la Normal.

En el Anexo 7, se aprecia que los resultados de los instrumentos aplicados se muestran de manera paramétrica, por lo tanto para determinar la correlación se hizo uso del coeficiente de Pearson.

## **Anexo 8**

*Análisis de fiabilidad del A-25 en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

<b>Estadísticos de fiabilidad</b>
Alfa de Cronbach
,780

## Anexo 9

*Percentiles del A-25 en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

N	Válidos	193
		Perdidos
s		
	1	2,94
	5	8,00
	10	11,00
	15	12,00
	20	13,00
	25	14,00
	30	15,00
	35	16,00
	40	16,00
	45	17,00
	50	17,00
	55	18,00
	60	18,00
	65	19,00
	70	19,00
	75	20,00
	80	21,00
	85	21,00
	90	22,00
	95	22,30
	99	23,06

**PERCENTILES**

<b>Pc</b>	<b>NIVEL DE AUTOESTIMA</b>
90 a más	Alta Autoestima
60 – 85	Tendencia a Alta Autoestima
55 – 30	Autoestima en riesgo
15 – 25	Tendencia de Baja Autoestima
10 o menos	Baja Autoestima

## Anexo 10

*Análisis de fiabilidad del test de insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

Alfa de Cronbach	N de elementos
,932	38

## Anexo 11

*Gráfico: Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017.*

