



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

**Imagen corporal y Autoestima en universitarios de la ciudad de
Huaraz**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
PSICOLOGÍA**

AUTORES:

Garro Ocrosopoma, Ivonne Adelina (ORCID: 0000-0001-6625-3527)
Mejía Sánchez, Rayza Marita (ORCID: 0000-0002-8470-2151)

ASESOR:

Dr. Noe Grijalva, Hugo Martin (ORCID: 0000-0003-2224-8528)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Violencia

HUARAZ – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi Ade por el cariño y la motivación contante. A mi madre por apoyarme en cada decisión y confiar en mi plenamente. Y a toda mi familia, por ser fuente de inspiración y motivación contante desde el inicio de esta aventura.

Con todo mi cariño para mi familia, por haber sido mi apoyo y fortaleza a lo largo de toda mi vida. De manera muy especial para mi ser de luz que me cuida desde arriba. Y gracias a todos, porque en el camino encuentras personas que te dejan enseñanzas en tu vida, y alcanzas de mejor manera tus metas.

Agradecimiento

Agradecemos a nuestros padres, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos y valores que nos han inculcado.

Agradecemos a cada uno de los profesores que formaron parte de nuestra vida universitaria, en especial a nuestro asesor Dr. Martín Noe Grijalva.

Índice de contenidos

| | |
|---|------|
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento..... | iv |
| Índice de contenido..... | v |
| Índice de tablas | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract..... | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA..... | 11 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación..... | 11 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 11 |
| 3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis | 11 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 14 |
| 3.5. Procedimientos | 16 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 17 |
| 3.7. Aspectos éticos..... | 17 |
| IV. RESULTADOS | 18 |
| V. DISCUSIÓN | 21 |
| VI. CONCLUSIONES | 23 |
| VII. RECOMENDACIONES | 24 |
| REFERENCIAS | 25 |
| ANEXOS..... | 1 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1. Distribución de la población de estudiantes universitarios. | 12 |
| Tabla 2. Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable imagen corporal y su dimensión en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363). | 18 |
| Tabla 3. Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable autoestima y sus escalas en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363). | 19 |
| Tabla 4. Correlación entre imagen corporal y autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363)..... | 20 |

Resumen

El objetivo del estudio fue identificar la relación entre imagen corporal y autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz. Participaron 363 estudiantes, cuyas edades oscilaron entre 16 a 25 años, quienes fueron seleccionados a través de un muestreo no probabilístico. Los instrumentos utilizados fueron, el Body Shape Questionnaire (BSQ-14) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith para adultos. Los resultados obtenidos son los siguientes: en relación a la imagen corporal, se halló que en su única dimensión insatisfacción corporal, predomina el nivel medio (46.8%) y bajo (45.5%), por otro lado, referente a la autoestima se logró establecer la relación de sus escalas: escala sí mismo, escala social pares, escala hogar; donde la variable general predomina el nivel medio (67.2%) y el nivel alto (26.2%), por último se logró identificar la existencia de relación entre las variables imagen corporal y autoestima, donde la única dimensión de la variable imagen corporal (insatisfacción corporal) obtuvo una correlación negativa de efecto significativo alto con la variable autoestima ($\rho = -.625$), asimismo se obtuvo la correlación negativa significativa; con la escala si mismo ($\rho = -.534$), de efecto medio; con la escala social pares ($\rho = -.369$) y de efecto alto; con la escala hogar ($\rho = -.404$). Conclusión: A mayor presencia de insatisfacción corporal, la existencia de la autoestima es menor.

Palabras clave: Imagen corporal, autoestima.

Abstract

The objective of the study was to identify the relationship between body image and self-esteem in university students from the city of Huaraz. A total of 363 students between 16 and 25 years of age were selected through a non-probabilistic sampling. The instruments used were the Body Shape Questionnaire (BSQ-14) and the Coopersmith Self-Esteem Inventory for adults. The results obtained are as follows: in relation to body image, it was found that in its only dimension body dissatisfaction, the medium (46.8%) and low (45.5%) level predominates; on the other hand, in relation to self-esteem, it was possible to establish the relationship of its scales: self scale, social peer scale, home scale; where the general variable predominates the medium level (67.2%) and the high level (26.2%); lastly, the general variable predominates the medium level (67.2%) and the high level (26.2%). Finally, it was possible to identify the existence of a relationship between the variables body image and self-esteem, where the only dimension of the variable body image (body dissatisfaction) obtained a negative correlation of high significant effect with the variable self-esteem ($\rho = -.625$), likewise a significant negative correlation was obtained with the self scale ($\rho = -.534$), of medium effect; with the social peer scale ($\rho = -.369$) and of high effect; with the home scale ($\rho = -.404$). Conclusion: The higher the presence of body dissatisfaction, the lower the existence of self-esteem.

Key words: Body image, self-este.

I. INTRODUCCIÓN

La sociedad actual ha incorporado estereotipos de belleza que originan malestar físico y emocional, dado que aquello que transmiten los medios de comunicación y publicitarios inducen a la población a copiar dichos modelos de belleza, que conlleva a una pobre imagen corporal y al menoscabo de la autoestima (Soto et al., 2015; Muqaddas et al., 2015).

Razón por la cual se evidencia un incremento de problemas de trastornos alimenticios, como la bulimia y la anorexia, tal es el caso de las conductas orientadas a bajar de peso, realizar dietas extremas, el empeño y dedicación por formar un cuerpo estilizado y perfecto, autoflagelación como castigo ante el incumplimiento de alguna actividad, cirugías plásticas y estéticas, conllevando en muchos casos al bullying, suicidio y violencia de género (Buitrago et al., 2016). Dichas repercusiones causarían mayores estragos en la población adolescente y joven ya que suelen ser etapas en las que se generan diversos cambios psicosociales y físicos, y es cuando se produce a su vez la exploración de la identidad personal (Soto et al., 2015).

En el contexto social, se le brinda mayor relevancia y atención a los cuerpos que cumplen con las expectativas sociales, y se desacredita a aquellos cuerpos vistos como desproporcionados y carentes de estilismo, y son los medios masivos de comunicación, el sexismo publicitario, la industria de la moda, entre otros, quienes transmiten esta idea, lo cual causa un impacto negativo a la población a quienes va dirigida dicha información, con la presencia de dificultades como lo es la insatisfacción de la imagen corporal (Huaripata, 2019). Los peruanos invierten en promedio 25.5 horas al mes conectados a internet y redes sociales, siendo en promedio las mujeres quienes consumen más del contenido digital con el 67.6% (Castro, 2019).

El Instituto Nacional de Salud Mental (2018) considera que la autoestima es resultado de la valoración que realiza la persona sobre sus

características propias y las características ideales. Una autoestima baja desencadena síntomas de ansiedad y depresión, y predice la aparición de conductas relacionadas al consumo de alcohol, drogas y cigarrillos, especialmente en adolescentes.

“Entendemos como autoestima al sentimiento que se tiene hacia uno mismo, el cual puede ser negativo o positivo, siendo resultado a su vez de la autoevaluación de las propias características físicas y de personalidad” (Rosenberg, 1965, p. 804).

Referente a la imagen corporal, esta está constituida de acuerdo a las situaciones experimentadas por una persona y al contexto actual en el que se encuentra, conformada por el conjunto de sentimientos, representaciones, percepciones y actitudes que la persona ha construido sobre su propio cuerpo (Torres et al, 2010). Cabe resaltar que esta imagen corporal cambia con el tiempo, e influye en la construcción de la autoestima y el autoconcepto de la persona (Onofre et al., 2012).

En Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA, 2017) señala que un 17.3% de la población femenina, con edades que oscilan los 15 y 19 años experimentan anemia leve, un 2.4% anemia moderada y un 0.2% anemia severa, ya que no ponen en práctica una adecuada alimentación; por otra parte, un 17.7% de población juvenil entre 20 a 30 años experimentan anemia leve, un 2.4% anemia moderada y un 0.2% anemia severa, siendo una de las dificultades más preponderantes en lo que respecta a la insatisfacción de la figura corporal.

Teniendo en consideración la problemática descrita en líneas pretéritas, se propone la interrogante siguiente, ¿Cuál es la relación entre la imagen corporal y autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz?

En cuanto a la justificación de la presente investigación, los resultados obtenidos, a nivel teórico permitirán incrementar los conocimientos referentes a la relación existente entre las variables de estudio, también a

nivel metodológico serán de utilidad como antecedentes referido a investigaciones acerca de la imagen corporal y autoestima, además a nivel práctico funcionarán para formular programas sobre la relación entre imagen corporal y autoestima, y de este modo promover el reforzamiento de la autoestima frente a la imagen corporal en universitarios, por último a nivel social influirán en romper los estereotipos sociales y la potenciación de la autoestima de los universitarios en nuestra sociedad.

Por tanto, de acuerdo a la anterior interrogante se genera los objetivos siguientes, como objetivo general se busca identificar la relación entre imagen corporal y autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz.

Así mismo, se indican los objetivos específicos, el primero pretende determinar la relación de la insatisfacción corporal en universitarios de la ciudad de Huaraz y determinar la relación entre las escalas de autoestima: escala sí mismo, escala social pares, escala hogar en la población en mención.

II. MARCO TEÓRICO

Es así que se lleva a cabo la revisión de trabajos previos concernientes a la imagen corporal y autoestima, en donde se halló que a nivel internacional:

Aradillas et al. (2015), desarrollaron un estudio acerca de la Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios, con una muestra de 1002 estudiantes pertenecientes a la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, donde un 52.86% fueron mujeres, con un promedio de edad de 21 años, en relación a las edades entre 17 años y 45 años. Un 79.9% de dicha población presentaron autoestima alta, un 11.6% autoestima media y un 8.5% autoestima baja. También se percibió desnutrición en un 27.1%, un 32.96% en peso adecuado y un 39.96% en obesidad o sobrepeso. La correlación detectada entre la percepción corporal y la autoestima fue negativa ($p = 0.008$), esto simboliza que, entre mayor sea la autoestima los estudiantes se percibían en un menor peso. Por tanto, se considera que poseer una alta autoestima es factor protector para una percepción de la obesidad ($p = 0.042$). Este estudio concluye que la percepción corporal y la autoestima están asociadas.

Salvador et al. (2010), en su investigación sobre Creencias y estrategias para el control del peso, satisfacción con la imagen corporal y autoestima, la muestra fue de 740 estudiantes de la Universidad de Almería, el 73.7% no aplica estrategia para el control del peso y el 48.2% hacen esfuerzos por aplicar el control. Por otro lado, la mayoría de mujeres y hombres prefieren el prototipo físico más deseado que es el de atléticos, es aquí que un 48.16% de la muestra se encuentran satisfechos con su actual prototipo y un 51.84% se encuentran insatisfechos. De esta investigación se concluye que las mujeres presentan mayor insatisfacción de su imagen corporal a comparación de los hombres, y es así que los estudiantes con mayor satisfacción muestran mayor autoestima.

López et al. (2008) respecto a su investigación acerca de la insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima en 189 estudiantes de la Facultad de Medicina, cuyos resultados determinaron que las diferencias

para los niveles de insatisfacción y baja autoestima con la imagen corporal y el género son estadísticamente significativas, $F=11,236$; $p=0,008$, $F=10,23$; $p=0,002$ respectivamente.

Calado et al. (2004), en la investigación sobre Influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de estudiantes universitarias sin trastornos alimentarios, la muestra fue compuesta por 325 estudiantes. Donde concluyeron que las variables insatisfacción corporal, autoestima, miedo a ganar peso y autopercepción de atractivo físico guardan relación.

Pop (2016), en su estudio que lleva por título *Self-Esteem and Body Image Perception in a Sample of University Students*, fue aplicado a estudiantes rumanas con una muestra de 160 estudiantes, donde obtuvieron como resultados la prevalencia de insatisfacción corporal en un 79% de estudiantes donde estos están inconformes con su apariencia física.

Kékes (2015), en su investigación llamada *The Relationship Between Body Image and Self-esteem*, tuvo como objetivo lograr tener una mejor comprensión sobre la relación entre las variables, donde la muestra fue de adultos jóvenes. Dentro de los resultados confirmó que existe correlación entre las variables, también las principales diferencias entre las imágenes corporales percibidas e ideales predijeron un nivel más bajo de autoestima, mientras que las personas con una imagen corporal negativa también exploraron las distorsiones de la percepción visual.

Fedullo et al. (2015), desarrollaron un estudio con el objeto de identificar la relación existente de la imagen corporal en jóvenes universitarios de dos instituciones teniendo en consideración el sexo, institución de la que proviene, carrera y autoestima. Donde arribaron a la conclusión que las mujeres de la institución privada tuvieron mayor preocupación por su imagen corporal en comparación con las mujeres de la institución pública y que los varones en general, asimismo, la correlación rho de Spearman fue de $0.174 > 0.05$, lo cual indica que existe una relación entre imagen corporal y autoestima, el valor de dicha relación es de -0.067 .

Por otro lado, una de las variables de estudio es la imagen corporal, el cual se define como un constructo que está relacionado con el conjunto de percepciones, de creencias, de pensamientos y/o actitudes frente al propio cuerpo (Rodríguez y Cruz, 2008), es decir, es la forma en la construye cada persona en su mente la representación de su propio cuerpo (Raich, 2000), influenciada a su vez por las imágenes transmitidas por la cultura y la sociedad (Santos, 2015).

Salaberria et al. (2007), indica que la imagen corporal no es lo mismo que la apariencia física, las personas que poseen una apariencia física que no cumple con estereotipos planteados por la sociedad pueden hallarse cómodas con su imagen corporal, y de manera opuesta, las personas que son catalogadas bellas socialmente, pueden no sentirse como tal. El primer contacto social viene influenciado por la apariencia física, es por ello que ante la existencia de una imagen corporal deficiente se desencadenan problemas psicosociales (Grogan, 2016).

Además, la imagen corporal se compone por cinco factores (Vázquez et al., 2000):

- a. Factor uno: Malestar por la imagen corporal, dentro del cual la ansiedad se presenta al exponerse a circunstancias que ponen en duda al propio cuerpo o impulsan la copia de estándares de belleza de delgadez obvios y sistemáticos, que a su vez implica la restricción de la ingesta de alimentos.
- b. Factor dos: Influencia de la publicidad, se encuentra relacionada con la atracción hacia el contenido publicitario sobre productos adelgazantes.
- c. Factor tres: Influencia de mensajes verbales, se vincula con la influencia de medios de comunicación, tanto escritos y orales, referentes a temas tratados acerca del adelgazamiento.
- d. Factor cuatro: Influencia de los modelos sociales, en relación a la atracción que genera la figura corporal, de los modelos publicitarios, de actrices y de las transeúntes.

- e. Factor cinco: Influencia de situaciones sociales, referente a la presión social considerada subjetiva que se experimenta en momentos alimentarios, y en la aprobación social asignada a la esbeltez.

De igual modo, la imagen corporal está compuesta por diferentes variables (Cash y Pruzinsky, 1990; Thompson, 1990):

- a. A. perceptivos: la manera con la que es percibida la forma, tamaño y peso del cuerpo, ya sea por sus partes o en su totalidad.
- b. A. cognitivos-afectivos: valoraciones, actitudes, sentimientos que despierta el cuerpo y pensamientos.
- c. A. conductuales: conductas que son originadas en base a los sentimientos y la percepción asociada con el cuerpo, como la evitación, el camuflaje, exhibición, etc.

También existen alteraciones asociadas a la imagen corporal las cuales se establecen en dos aspectos (Cash y Brown, 1987):

- a. A. cognitiva y afectiva: Concerniente a la insatisfacción corporal y los sentimientos negativos que nuestro cuerpo ocasiona.
- b. A. perceptivas que conducen a la distorsión de la imagen corporal: Concerniente a la inexacta apreciación del cuerpo, su forma y tamaño.

A su vez, las alteraciones de la imagen corporal pueden desencadenar trastornos, tal como refiere la Asociación Psiquiátrica Americana (APA, 2000), el trastorno dismórfico es definida como la excesiva preocupación frente a un defecto corporal inexistente o de carente consideración. Es por ello que la preocupación desmedida, llega a producir malestar y a la vez esta interfiere considerablemente en la cotidianidad, también dificulta las interacciones personales y el funcionamiento de diversas áreas. Por otro lado, existen casos involucrados con trastornos de alimentación, con la dismorfofobia, y en caso de la vigorexia la imagen corporal involucra alteraciones que son centrales y estas requieren evaluación para una específica intervención.

En la inquietud del caso del trastorno dismórfico corporal, está orientada tanto a partes del cuerpo como en la totalidad de estos, tales como rasgos faciales, el peso, la forma, el tamaño, la simetría de cada parte del cuerpo y su forma (Phillips, 1991).

Con respecto, a la vigorexia, la inquietud está orientada a conseguir un aspecto hipermusculado, lo cual incentiva a las personas, a que dediquen estar horas en el gimnasio, consumir anabolizantes, hormonas para incrementar su masa muscular, que a su vez conlleva un riesgo para la salud. A pesar de poseer un cuerpo excesivamente musculoso, la persona se percibe a sí mismo extremadamente delgado (Phillips, 1991).

Asimismo, la insatisfacción, los trastornos de alimentación, y la preocupación hacia la imagen corporal se enfocan en el tamaño y el peso del cuerpo, principalmente en zonas donde las expectativas sociales tienen mayor interés sobre este aspecto; razón por la cual se asocian conductas como la aplicación de dietas, empleo de purgantes, laxantes, también excesivo ejercicio físico y evitación de situaciones (Raich et al. 1997).

Por otro lado, la variable autoestima, se define como la apreciación que se tiene a uno mismo, dentro del cual, se involucran diversas emociones, experiencias, actitudes, sentimientos y pensamientos, que la persona reúne a través de su vida (Mejía et al., 2011; Keane, 2017), el cual se produce mediante las interacciones que la persona realice con otros (Naranjo, 2007; Panesso y Arango, 2017).

Martínez (2010), refiere que a pesar de que el autoconcepto y la autoestima tengan características similares y sean comúnmente confundidas, estas se diferencian en que el autoconcepto es el conjunto de características que la persona usa para describirse así mismo, mientras que la autoestima se refiere al análisis que se realiza a esta información, y que es influenciada a su vez por los sentimientos y la apreciación que la persona tiene a sí misma.

Además, la autoestima cuenta con tres escalas según la revisión de la escala de autoestima de Lara (1993):

- a. Escala sí mismo: Se refiere a la manera en cómo actúa la persona en base a su autopercepción, y la valoración que tiene esta sobre sus características psicológicas y físicas.
- b. Escala social pares: Esta está conformada por ítems que hacen referencia a la manera en cómo la persona actúa en su medio social. Y las expectativas concernientes a su rendimiento laboral y académico.
- c. Escala hogar: Presenta ítems que hacen referencia a la manera en cómo la persona se desenvuelve en su medio familiar, y las experiencias dentro de la misma.

Para la formación de la autoestima intervienen algunos elementos, en relación a esto Martínez (2010), define a estos componentes de la siguiente manera:

- a. C. Afectivo: Referente a la reacción afectiva que se tiene hacia uno mismo.
- b. C. Conductual: Concerniente al objeto que tiene la persona al momento de actuar, considerando los juicios que se tenga de sí mismo y aquello que quiera realizar.
- c. C. Cognitivo: Dentro del cual se considera todas aquellas creencias, opiniones, e ideas que se tiene sobre sí mismo en diferentes aspectos de su vida.

De igual modo, la autoestima está formada por factores que intervienen en el desarrollo de la misma, es así que de acuerdo a lo referido por la Biblioteca Práctica de la Comunicación (2002), estos factores se dividen de la siguiente manera:

- a. Vinculación: Es menester para toda persona socializar con su entorno, y experimentar el sentimiento de pertenecer a un grupo, ya sea en el ámbito educativo, familiar o laboral.
- b. Singularidad: Referido a la sensación de particularidad y peculiaridad, al margen de las similitudes compartidas con personas allegadas. A

su vez, se incluye la manera de actuar de una persona en un determinado espacio y lugar, respetando los límites de los demás.

- c. Poder: Es en este factor en el que consideran la convicción que tiene la persona sobre su capacidad para lograr sus metas y objetivos.
- d. Pautas/modelos a seguir: Referente a los valores, creencias, y hábitos inculcados a lo largo de la vida de la persona.

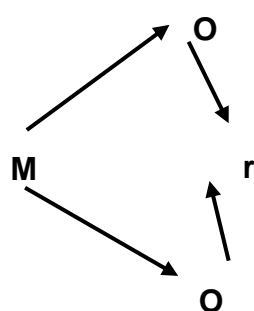
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Investigación básica descriptiva, que consiste en la recopilación de información y datos respecto a características, propiedades, aspectos o dimensiones de las personas, usada como base para probar hipótesis o preguntas concernientes a la situación de los sujetos del estudio (Sánchez et al., 2018).

No experimental, cuya característica es la no manipulación de las variables, y en donde prima la observación de determinadas situaciones tal y como se presenten en su estado natural para de esta manera ser examinados. Y transversal – correlacional porque pretende dar a conocer la relación entre variables en un momento dado (Hernández et al., 2014).

Diagrama:



LEYENDA

M: Muestra de estudio

O1: Imagen corporal

O2: Autoestima

r: Relación

3.2. Variables y operacionalización

En el presente estudio de investigación el objetivo de estudio son las variables imagen corporal y autoestima, de las cuales la matriz de operacionalización se encuentra dentro de anexos. **(Ver en anexo)**

3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Población

La población o universo hacen referencia al conjunto de todos los elementos o componentes que coinciden con los criterios especificados por el investigador para el desarrollo del estudio (Hernández et al., 2015). Es así, que nuestra población estuvo constituida por 6412 universitarios de sexo femenino, de las diversas universidades de la ciudad de Huaraz.

Tabla 1.

Distribución de la población de estudiantes universitarios.

| Universidad | Mujeres | Total |
|-------------|---------|-------|
| 1 | 2223 | 2223 |
| 2 | 2400 | 2400 |
| 3 | 1235 | 1235 |
| 4 | 554 | 554 |
| Total | 6412 | 6412 |

Fuente: Sunedu (2020)

Criterios de inclusión:

- Universitarios que corresponden a las diferentes Instituciones Universitarias de la ciudad de Huaraz.
- Universitarios de 16 años de edad a 25.
- Universitarios del sexo femenino.
- Universitarios que admitan ser parte de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Universitarios que no son pertenecientes a las universidades existentes en la ciudad de Huaraz.
- Universitarios menores de 16 años.
- Universitarios que respondan inadecuadamente el instrumento.
- Universitarios que se rehúsen a formar parte de la investigación.

- Universitarios con problemas mentales.
- Universitarios que no cuenten con conectividad a internet.
- Universitarios que no estén matriculados en el presente ciclo académico.

Muestra

La fórmula usada para la cantidad de la muestra fue la siguiente:

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

Donde:

Nivel de confiabilidad : z : 1.96

Proporción de P : P : 0.5

Tamaño poblacional : N : 6412

Error de Muestreo : e : 0.05

Tamaño de la Muestra : n

Reemplazando datos:

$$n = \frac{6412 \times 1.96^2 \times 0.5 (1 - 0.5)}{(6412 - 1) 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 (1 - 0.5)}$$

$$n = \frac{6412 \times 3.8416 \times 0.5 (0.5)}{(6411) 0.0025 + 3.8416 \times 0.5 (0.5)}$$

$$n = \frac{6412 \times 0.9604}{16.03 + 0.9604}$$

$$n = \frac{6158.08}{16.99}$$

$$n = 362.5$$

La muestra hace referencia a un subgrupo poblacional, es decir un subconjunto de características que pertenecen a ese conjunto definido en líneas pretéritas como población (Hernández et al. 2015).

Es este aspecto, la muestra correspondiente a esta investigación es de 363 estudiantes universitarios de sexo femenino, en un rango de edad entre 16 a 25 y pertenecen a las diversas universidades de la ciudad de Huaraz.

Muestreo

El modelo de muestreo que se usó es el no probabilístico, por conveniencia, el cual se caracteriza por seleccionar a las personas por su disponibilidad para formar parte del estudio (Otzen y Manterola, 2017).

Unidad de análisis

En la investigación se ha contado con 363 universitarios de las diferentes universidades de Huaraz, con las características para responder a los instrumentos de recopilación de datos.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica

Encuesta

La encuesta es una técnica que consiste en reunir información mediante un conjunto de reactivos o cuestiones, para dicho propósito se usa un instrumento de recolección de datos (Sánchez et al., 2018).

Instrumentos de recolección de datos:

Se empleó el instrumento psicométrico “Body Shape Questionnaire – BSQ”, creado por Cooper, P., Taylor, M., Cooper, Z. y Fairburn, C. con origen británico en el año 1987, el cual tuvo como propósito establecer la preocupación por el peso y la insatisfacción de la figura corporal, donde estos mismos son sus propios componentes. La adaptación realizada por Izquierdo, S.; Caycho, T.; Barboza, M. y Reyes, M. en el año 2021 “14-ítems Body Shape Questionnaire (BSQ-14)”, la cual es unidimensionalidad, Insatisfacción Corporal, su aplicación es de forma individual o grupal, con una duración aproximada de 10 minutos. En cuanto a las edades de aplicabilidad abordan los 12 a 30 años, el mencionado instrumento consta de un total de 14 ítems, contando con una escala de calificación tipo Likert del 1 al 6, donde las opciones de respuestas son, Nunca, Es raro, Algunas veces, A menudo, Habitualmente y Siempre, correspondientemente.

Validez

Los resultados de la validez indican que la estructura unidimensional del BSQ-14 presentó un buen ajuste ($\chi^2= 571.420$; CFI= 0.962; SRMR= 0.051), estuvo basada en las relaciones que las puntuaciones del test presentan con variables externas de tipo concurrente.

Confiabilidad

La confiabilidad que presenta es adecuada, para dicho resultado se usó el método de consistencia interna de Mc Donald ($\omega = 0.962$).

Así mismo, el instrumento utilizado para la variable autoestima fue el Inventario de Autoestima de Coopersmith para adultos creado (Coopersmith, 1993), y adaptado (Lara y Verduzco, 1993) en la ciudad de México. el cual tuvo como objeto precisar la validez de constructo y concurrente, así como determinar la confiabilidad del inventario en mención. La aplicación se realiza de manera individual o grupal, en aproximadamente 15 minutos.

En cuanto a las edades de aplicabilidad va desde los 16 años, el mencionado instrumento consta de un total de 25 ítems, contando con una escala de calificación tipo Likert del 1 al 6, donde las opciones de respuestas son no y sí.

Validez

Lara et. al (1993), referente a la validez de constructo, los resultados mostraron calificaciones altas y bajas mediante las pruebas T, es así que se obtuvieron evidencias en donde todos los ítems discriminaron significativamente ($p=.050$).

Confiabilidad

Por otro lado, la confiabilidad, evaluada por el coeficiente de Alfa de Cronbach mostró un valor de 0.81, y no se encontraron diferencias significativas entre la media de los varones y el de las mujeres.

3.5. Procedimientos

La presente investigación fue desarrollada bajo los siguientes pasos: Primer paso, Establecer el tema a estudio de investigación, en donde se definirá si se opta por trabajar con una o dos variables, también decidir cuál será la población donde se pretende aplicar y cuenten con la disponibilidad para la participación. Segundo paso: Disponer las variables elegidas para la investigación, indagando sobre la temática y corroborando la existencia de información científica y pruebas estandarizadas para trabajar con las variables. Tercer paso, Definir y justificar el problema a ser estudiado, la información fue recolectada mediante bases de datos, considerando trabajos previos para vincular con esta investigación y resultados. Cuarto paso, Definir el objetivo general y los objetivos específicos, para la obtención del análisis preciso de resultados. Quinto paso, Proponer la hipótesis, se precisó la idea o propósito de la investigación de forma concisa. Sexto paso, Aplicación de la investigación, mediante los instrumentos elegidos se realizó la ejecución a la población establecida. Séptimo paso, Recolección de datos, en la que se reunió los resultados obtenidos y tener listo la herramienta SPSS en la que realizará el análisis. Octavo paso, Procesamiento estadístico, donde se obtuvieron resultados a través del vaciado de datos en la herramienta. Noveno paso, Mediante el análisis cuantitativo de los resultados, se determina si existe relación significativa entre ambas variables, la cual rechaza o confirma la hipótesis de la investigación. Finalmente, como Décimo paso, se realiza el

informe cualitativo de resultados, de forma coherente y detallada, afirmando o negando el objetivo que fue planteado al comienzo de la investigación.

3.6. Método de análisis de datos

Referente al método de análisis de datos, se utilizó el instrumento psicométrico “Questionnaire Body Shape – BSQ”, adaptación realizada por Izquierdo et al. (2021) y el Inventario de Autoestima de Coopersmith, adaptación realizada por Lara et al. (1993), los instrumentos mencionados se utilizará en estudiantes de sexo femenino de las universidades de la ciudad de Huaraz, los datos recolectados para la presente investigación, se ejecutó mediante el análisis estadístico, donde se aplicó la estadística descriptiva con el objetivo de analizar la totalidad de los datos de la muestra que comprende las variables y los objetivos de estudio. Asimismo, se empleó el estadístico correlacional de Pearson, mediante el cual se medirá la relación que involucra a las variables, utilizando el programa Microsoft Statistics Package Sciences (SPSS 25.0).

3.7. Aspectos éticos

Al hacernos cargo de la responsabilidad que conlleva realizar esta investigación, somos conscientes y nos proponemos respetar y obedecer lo establecido en el código de ética del psicólogo peruano, especialmente el Capítulo III dirigido a la investigación.

Asimismo, tenemos como prioridad el salvaguardar la salud psicológica de la población en mención, así como, conservar y respetar la información que se obtendrá, razón por la cual se recurre al consentimiento informado y el disolver dudas respecto a lo que cada uno de los participantes realizará, para que tengan la libertad de elegir formar parte o no de la presente investigación (Colegio de Psicólogos del Perú, 2017).

IV. RESULTADOS

Tabla 2.

Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable imagen corporal y su dimensión en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363).

| Nivel | Variable | |
|-------|-----------------|-------|
| | Imagen corporal | |
| | f | % |
| Alto | 28 | 7.7 |
| Medio | 170 | 46.8 |
| Bajo | 165 | 45.5 |
| Total | 363 | 100.0 |

En la tabla 2, se observa la distribución de frecuencias y porcentajes de la variable imagen corporal, donde se observa a su vez, que en la variable general predomina el nivel medio (46.8%) y bajo (45.5%), del mismo modo se aprecia que, en la única dimensión que estructura la variable imagen corporal el mayor porcentaje se centra en los niveles medio y bajo.

Tabla 3.

Distribución de frecuencias y porcentajes de la variable autoestima y sus escalas en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363).

| Variable | Bajo | | Medio | | Alto | | Total | |
|---------------------|------|------|-------|------|------|------|-------|-------|
| | f | % | f | % | f | % | f | % |
| Autoestima | 24 | 6.6 | 244 | 67.2 | 95 | 26.2 | 363 | 100.0 |
| Escala sí mismo | 31 | 8.5 | 113 | 31.1 | 219 | 60.3 | 363 | 100.0 |
| Escala social pares | 30 | 8.3 | 209 | 57.6 | 124 | 34.2 | 363 | 100.0 |
| Escala hogar | 50 | 13.8 | 240 | 66.1 | 73 | 20 | 363 | 100.0 |

En la tabla 3, se observa la distribución de frecuencias y porcentajes de la variable autoestima, donde se aprecia que en la variable general predomina el nivel medio (67.2%) y alto (26.2%), del mismo modo, se aprecia que, en cada una de las escalas que forman parte de la variable autoestima el mayor porcentaje se centra en los niveles medio y alto.

Tabla 4.

Correlación entre imagen corporal y autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363).

| | Variable | rho | p |
|------------------------------|--------------------------|-------|------|
| Imagen corporal (V1) | Autoestima (V2) | -.625 | .000 |
| Insatisfacción corporal (D1) | Escala si mismo (D1) | -.534 | .000 |
| | Escala social pares (D2) | -.369 | .000 |
| | Escala hogar (3) | -.404 | .000 |

Nota: rho=coeficiente de correlación de Spearman; p=valor de significancia estadística.

En la tabla 4, se apreció que la única dimensión de la variable imagen corporal (insatisfacción corporal) obtuvo una correlación negativa de efecto significativo alto con la variable autoestima (rho= -.625), asimismo se obtuvo la correlación negativa significativa; con la escala si mismo (rho= -.534), de efecto medio; con la escala social pares (rho= -.369) y de efecto alto; con la escala hogar (rho= -.404). Esto indica que a mayor insatisfacción corporal existe menor autoestima.

V. DISCUSIÓN

Lo planteado por el primer objetivo que es determinar la relación de la insatisfacción corporal en universitarios de la ciudad de Huaraz, lleva a evidenciar en los resultados de esta variable que prevalecen los niveles; medio con un 46.8% y bajo con un 45.5%. Resultados similares obtuvo Calado et al. (2004), quien investigó sobre la influencia de la imagen corporal y la autoestima en la experiencia sexual de universitarios carentes trastornos alimentarios, la muestra fue compuesta por 325 estudiantes. Donde concluyeron que las variables insatisfacción corporal, autoestima, miedo a ganar peso y autopercepción de atractivo físico guardan relación. Del mismo, Pop (2016) en su estudio titulado o Self-Esteem and Body Image Perception in a Sample of University Students, obtuvo como resultados la prevalencia de insatisfacción corporal en un 79% de estudiantes donde estos están inconformes con su apariencia física.

Del mismo modo, en cuanto al segundo objetivo específico que fue determinar la relación entre las escalas de autoestima: escala sí mismo, escala social pares, escala hogar en la población en mención, se obtuvo mayor prevalencia en el nivel medio con un 67.2% y en el nivel alto con un 26.2%. Tal como los resultados obtenidos por López et al. (2008) quienes investigaron acerca de la insatisfacción por la imagen corporal y la baja autoestima en 189 universitarios de la Facultad de Medicina, cuyos resultados determinaron que las diferencias para los niveles de ambas variables con la imagen corporal y el género son estadísticamente significativas, $F=11,236$ y $p=0,008$ para insatisfacción, y $F=10,23$; $p=0,002$ para la imagen corporal.

Por otra parte, el estudio tuvo como finalidad identificar la relación entre imagen corporal y autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz, es así que se evidenció la existencia de una correlación significativa ($p<0.05$), es así que las variables en mención representan una correlación de efecto significativo alto, es decir, que mientras exista mayor insatisfacción corporal, la autoestima se verá disminuida. Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Aradillas et al. (2015), en donde se obtuvo una correlación negativa ($p=0.008$) entre la percepción corporal y la autoestima, es decir, entre mayor sea la autoestima, los estudiantes se apreciarán en un menor peso, concluyendo de

este modo en que la percepción corporal y autoestima están asociadas mutuamente. Así también, en el estudio realizado por Salvador et al. (2010) quienes indagaron sobre la satisfacción con la imagen corporal y autoestima, concluye que un 48.16% de la muestra se encuentran contentos con su actual prototipo y un 58.84% se encuentran descontentos, asimismo, que son las mujeres quienes presentan mayor insatisfacción de su imagen corporal a comparación de los varones, y que a mayor satisfacción existe una mayor autoestima. Del mismo modo, se encontró una semejanza entre los resultados obtenidos por Kékes (2015), cuyas variables de estudio fueron la autoestima y la imagen corporal, y en donde se llegó confirma la existencia de una correlación entre las variables, así como también, que las principales diferencias entre las imágenes corporales percibidas e ideales predijeron un nivel más bajo de autoestima. Por su parte, Fedullo et al. (2015) en su investigación indagaron acerca de la relación existente de la imagen corporal en jóvenes universitarios de dos instituciones teniendo en consideración el sexo, institución de la que proviene, carrera y autoestima. Donde arribaron a la conclusión que las mujeres de la institución privada tuvieron mayor preocupación por su imagen corporal en comparación con las mujeres de la institución pública y que los varones en general, asimismo, la correlación rho de Spearman fue de $0.174 > 0.05$, lo cual indica que existe una relación entre imagen corporal y autoestima, el valor de dicha relación es de -0.067 .

VI. CONCLUSIONES

- Referente al objetivo que pretendió determinar la relación de la insatisfacción corporal en universitarios de la ciudad de Huaraz, se halló que en la variable imagen corporal predomina el nivel medio (46.8%) y bajo (45.5%), del mismo modo se colige que, en la única dimensión que estructura la variable imagen corporal, el mayor porcentaje se centra en los niveles medio y bajo.
- El objetivo que buscó establecer la relación entre las escalas de autoestima: escala sí mismo, escala social pares, escala hogar; concluye que en la variable general predomina el nivel medio (67.2%) y el nivel alto (26.2%), de esta manera se aprecia que, en cada una de las escalas que forman parte de la variable autoestima, el mayor porcentaje se centra en los niveles medio y alto.
- Finalmente, se logró identificar la existencia de relación entre las variables imagen corporal y autoestima, donde la única dimensión de la variable imagen corporal (insatisfacción corporal) obtuvo una correlación negativa de efecto significativo alto con la variable autoestima ($\rho = -.625$), asimismo se obtuvo la correlación negativa significativa; con la escala si mismo ($\rho = -.534$), de efecto medio; con la escala social pares ($\rho = -.369$) y de efecto alto; con la escala hogar ($\rho = -.404$).

VII. RECOMENDACIONES

- Promover evaluaciones psicológicas semestrales referente a la insatisfacción corporal, con el propósito de generar actividades relacionadas a los resultados que vayan a ser obtenidos, abocado a los estudiantes universitarios de la ciudad de Huaraz.
- Ejecutar charlas sobre autoestima, para brindar pautas que permitan concientizar y generar un cambio de actitud en la percepción mostrada ante esta, dirigido a los estudiantes universitarios de la ciudad de Huaraz.
- Incluir como tema de estudio, la relación de imagen corporal y autoestima en una asignatura dentro de un programa académico, con la finalidad de brindarles conocimientos para que así puedan tomar medidas de acción en prevención e intervención en casos relacionados que se encuentren, orientado a los estudiantes universitarios de la ciudad de Huaraz.

REFERENCIAS

- Aradillas, C.; Cossio, P.; Hernández, J.; Nieto, A.; Padrón, A. y Palos, A. (2015). Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios. *Acta universitaria Multidisciplinary Scientific Journal*, 25(1), 76-78. <https://doi:10.15174/au.2015.769>
- 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.
- Fedullo, K., Hernández, K. y Sánchez A. (2015). Imagen corporal en jóvenes universitarios. *Psicología y Salud*, 25, 25-29.
- Izquierdo-Cárdenas, S.; Caycho-Rodríguez, T.; Barboza-Palomino, M.; Reyes-Bossio, M. (2021). Insatisfacción corporal en mujeres universitarias: nuevas evidencias psicométricas del Body Shape Questionnaire de 14 ítems (BSQ-14). *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 21(2), 112-126. Doi: <https://doi:10.6018/cpd.432521>
- Keane, L. y Loades, M. (2017). Review: Low self – esteem and internalizing disorders in young people – a systematic review. *Child Adolescent Ment Health*, 22(1), 4-15. <https://doi.org/10.1111/camh.12204>
- Kékes Szabó, M. (2015). The Relationship Between Body Image and Self-esteem. *European Psychiatry*, 30(1), 1–1. [https://doi:10.1016/S0924-9338\(15\)32029-0](https://doi:10.1016/S0924-9338(15)32029-0)
- Lara, A., Verduzco, A., Acevedo, M, Cortés, J. Validez y Confiabilidad del inventario de autoestima de Coopersmith para adultos, en población mexicana. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 25(2), 247-255.
- Martínez, O. (2010). La autoestima. *Psicología, psicología y conexiones*, 9(14).
- Naranjo, M. (2007). Autoestima: un factor relevante en la vida de las personas y tema esencial del proceso educativo. *Actualidades investigativas en educación*, 7(3), 1-27.
- Onofre, R.; Contreras, J.; Madrona, P.; García, L.; Fernández, J. y Pastor, J. (2012). Incidencia de un programa de Educación Física en la percepción

- de la propia imagen corporal. *Revista de Educación*, 357, 281-303.
<https://doi:10-4438/1988-592X-RE-2010-357-061>
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232.
- Panesso, K. y Arango, M. (2017). La autoestima, Proceso Humano. *Psicología, psicoanálisis y conexiones*, 9(14).
- Phillips, K.A. (1991). "Body dysmorphic disorder: the distress of imagined ugliness". *American Journal of Psychiatry*, 148, 1138-1149.
<https://doi:10.1176/ajp.148.9.1138>
- Pop, C. (2016). Self-Esteem and body image perception in a sample of university students. *Eurasian Journal of Educational Research*, 16(64), 31-44.
<https://doi:10.14689/ejer.2016.64.2>
- Raich, R.M., Torras, J. Y Mora, M. (1997). "Análisis estructural de variables influyentes en la aparición de alteraciones de la conducta alimentaria". *Psicología Conductual*, 5(1), 55-70.
- Raich, R. (2000). *Imagen Corporal*. Madrid. Pirámide.
- Rodríguez, S. y Cruz, S. (2008). Insatisfacción Corporal en Adolescentes latinoamericanas y españolas. *Psicothema*, 20(1), 131-137.
- Rosenberg, M. (1965). Society and Adolescent Self-Image. *Science*, 148(3671), 804. <https://doi:10.1126/science.148.3671.804>
- Salaberria, K., Rodríguez, S. y Cruz, S. (2007). Percepción de la imagen corporal. *Fac. de Psicología. Dpto. de Personalidad, Evaluación y Tratamientos Psicológicos*, 8, 171-183.
- Salvador, M.; García, C. y De la Fuente, M. (2010). Creencias y estrategias para el control del peso, satisfacción con la imagen corporal y autoestima. *European Journal of Education and Psychology*, 3(2), 257-273.
- Vázquez, R., Alvares, G. y Mancilla, J. (2000). Consistencia interna y estructura factorial del Cuestionario de Influencia de los Modelos Estéticos

- Corporales (CIMEC), en la población mexicana. *Salud Mental*, 23(6), 18-24.
- Asociación Psiquiátrica Americana (2000). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. DSM-IV-TR. Masson.
- Cash, T. y Brown, T. (1987). Body image in anorexia nervosa and bulimia nervosa". *Behavior Modification*, 11, 487-521.
- Cash, T. y Pruzinsky, T. (1990). *Body images: development, deviance and changes*. Guilford Press.
- Colegio de Psicólogos del Perú. (2017). Código de ética profesional del psicólogo peruano. *Ed. Del CDN del Colegio de Psicólogos del Perú*. http://api.cpsp.io/public/documents/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf
- Grogan, S. (2016). *Body image: Understanding body dissatisfaction in men, women and children*. London: Taylor & Francis group.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*. McGraw W-Hill/ Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- Máster Biblioteca Práctica de Comunicación. (2002). *El desarrollo de la autoestima. En M. B. Comunicación, Autodominio*. OCEANO.
- Mejía, A., Pastrana, J.& Mejía, J. (2011). XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. Barcelona: *Universidad de Barcelona*.
- Sánchez H., Reyes, C. y Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Bussiness Support Aneth S.R.L.
- Thompson, J.K. (1990). *Body image disturbance: assessment and treatment*. Nueva York. Pergamon Press.
- Buitrago, K.; Ulloa, D. y Vaca, E. (2016). *Estereotipos de belleza física en medios de comunicación en mujeres jóvenes, estudiantes universitarias en Villavicencio*. [Tesis para obtener el grado de licenciado]. Reposito de la Universidad Cooperativa de Colombia Sede Villavicencio.

- Huaripata, D. (2019). Autoestima e insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de una institución educativa, Trujillo 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada]. Repositorio institucional de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. López, P., Prado, J. Montilla, M., Molina, Z., Da Santos, A. (2015). *Imagen corporal, funcionamiento sexual y autoestima en mujeres brasileñas con un índice de Masa Corporal (IMC) elevado*. [Tesis doctoral]. Repositorio institucional de la Universidad Autónoma de Barcelona.
- Silva, G. y Arteaga, F. (2008). Insatisfacción por la Imagen Corporal y la baja autoestima por la apariencia física en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes del Estado de Mérida Venezuela. *MH Salud*, 5, 1-14.
- Soto, N.; Marín, B.; Aguinaga, I.; Guillén, F.; Serrano, I.; Canga, N.; Hermoso de Mendoza, J.; Stock, C.; Kraemer, A. y Annan, J. (2015). Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. *Universidad Pública de Navarra*, 31(5), 2269-2275. <https://doi:10.3305/nh.2015.31.5.7418>
- Torres, 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 Jaen*. [Tesis doctoral]. Repositorio institucional de la Universidad de Granada. <https://hera.ugr.es/tesisugr/18947761.pdf>
- Castro, A. (2019). Perú tiene la mayor audiencia digital en la región. *El peruano*. <https://elperuano.pe/noticia/85797-peru-tiene-la-mayor-audiencia-digital-joven-en-la-region>.
- Ministerio de Salud. (2017). Documento técnico situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
- Instituto Nacional de Salud Mental (2018). *Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Hospitales Generales y Centros de Salud de Lima Metropolitana*. Informe General. Anales de Salud Mental, 34. <https://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2020/Vol%20X>

XXIV%202018%20Nro1%20EESM%20en%20Hospitales%20Generales
%20y%20Centros%20de%20%20Salud.pdf

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (2020).
Información Estadística de Universidades.
<https://www.sunedu.gob.pe/sibe/>

ANEXOS

Anexo 01: Operacionalización de las variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|------------------------|---|--|--|--------------------|
| Imagen corporal | La imagen corporal está conceptualizada como una percepción subjetiva del cuerpo que tiene el propio sujeto, no existe vínculo entre la experiencia subjetiva de las personas con su propio cuerpo y lo que el observador externo llega a percibir (Grogan, S. 2016). | Se medirá mediante el instrumento 14-item Body Shape Questionnaire (BSQ-14), el cual está constituida por una sola dimensión. Insatisfacción Corporal | Insatisfacción corporal (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14) | Ordinal |
| Autoestima | La autoestima, se define como la apreciación que se tiene a | Se medirá mediante el Inventario de | Escala sí mismo (1,3,4,7,10,12,13,15,18,19,23,24,25) Escala social pares | Ordinal |

| | | |
|---|---|--|
| <p>uno mismo, dentro del cual, se involucran diversas emociones, experiencias, actitudes, sentimientos y pensamientos, que la persona reúne a través de su vida (Mejía et al., 2011), el cual se produce mediante las interacciones que la persona realice con otros (Naranjo, 2007).</p> | <p>Autoestima de Coopersmith Versión Adultos, se evalúa mediante las escalas de autoestima: Escala sí mismo Escala social pares Escala Hogar</p> | <p>(2,5,8,14,17,21) Escala hogar (6,9,11,16,20,22)</p> |
|---|---|--|

Anexo 02: Instrumentos

Inventario de Autoestima de Coopersmith (versión de adultos)

Adaptado por Lara y Verduzco (1993)

A continuación, encontrará una serie de afirmaciones referente a la autoestima, por favor lea atentamente cada una de ellas, y marque la opción que mejor represente sus sentimientos y pensamientos habituales, para ello deberá de considerar las opciones de SI y NO.

| | | | |
|----|--|----|----|
| 1 | Generalmente los problemas me afectan muy poco. | SI | NO |
| 2 | Me cuesta mucho trabajo hablar en público. | SI | NO |
| 3 | Si pudiera cambiaría muchas cosas de mí. | SI | NO |
| 4 | Puedo tomar una decisión fácilmente. | SI | NO |
| 5 | Soy una persona simpática. | SI | NO |
| 6 | En mi casa me enoja fácilmente. | SI | NO |
| 7 | Me cuesta trabajo acostumbrarme a algo nuevo. | SI | NO |
| 8 | Soy popular entre las personas de mi edad. | SI | NO |
| 9 | Mi familia generalmente toma en cuenta mis sentimientos. | SI | NO |
| 10 | Me doy por vencido muy fácilmente. | SI | NO |
| 11 | Mi familia espera demasiado de mí. | SI | NO |
| 12 | Me cuesta mucho trabajo aceptar como yo. | SI | NO |
| 13 | Mi vida es muy complicada. | SI | NO |
| 14 | Mis compañeros casi siempre aceptan mis ideas. | SI | NO |
| 15 | Tengo mala opinión de mí mismo. | SI | NO |
| 16 | Muchas veces me gustaría irme de mi casa. | SI | NO |
| 17 | Con frecuencia me siento a disgusto en mi trabajo. | SI | NO |
| 18 | Soy menos guapo que la mayoría de la gente. | SI | NO |
| 19 | Si tengo algo que decir, generalmente lo digo. | SI | NO |
| 20 | Mi familia me comprende. | SI | NO |
| 21 | Los demás son mejor aceptados que yo. | SI | NO |
| 22 | Siento que mi familia me presiona. | SI | NO |
| 23 | Con frecuencia me desanimo ser otra persona. | SI | NO |
| 24 | Muchas veces me gustaría ser otra persona | SI | NO |
| 25 | Se puede confiar muy poco en mí. | SI | NO |

Body Shape Questionnaire (BSQ-14)

Adaptado por Izquierdo, et al. (2021)

A continuación, encontrará una serie de preguntas sobre imagen corporal. Por favor lea atentamente cada una de ellas, y marque la opción que mejor represente sus sentimientos y pensamientos. El significado de cada número es el siguiente:

| | | | | | |
|-------|---------|---------------|----------|---------------|---------|
| Nunca | Es raro | Algunas veces | A menudo | Habitualmente | Siempre |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

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

Anexo 03: Consentimiento informado

La presente investigación es conducida por: Ivonne Garro Ocospoma y Rayza Mejía Sánchez, somos estudiantes del último ciclo de la carrera de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo Filial Huaraz, estamos realizando esta investigación para obtener el título profesional de Licenciadas en Psicología. Contamos con la asesoría y supervisión del Dr. Hugo Martin Noe Grijalva, docente de la Universidad César Vallejo. Siendo el objetivo de este estudio hallar la relación entre imagen corporal y autoestima en estudiantes universitarios de la ciudad de Huaraz.

Con su consentimiento y su participación honesta podremos llegar a los objetivos propuestos.

Requisitos:

- Ser estudiante perteneciente a una de las universidades de Huaraz.
- Tener edades entre 16 años a 25 años.
- Ser del sexo femenino.

Confidencialidad:

La información que usted disponga será completamente confidencial y solo se usará con propósitos académicos.

Si usted tuviera alguna duda o consulta, puede realizarla a los siguientes correos:

- rmejias@ucvirtual.edu.pe
- ipadillaga@ucvirtual.edu.pe

De antemano agradecemos su colaboración.

Otorgo mi consentimiento para participar en este estudio:

- Sí
- No

Anexo 04: Análisis de normalidad

Prueba de normalidad de las puntuaciones derivadas de la aplicación de los instrumentos de Imagen corporal y Autoestima en universitarios de la ciudad de Huaraz (n=363)

| Variables/Dimensiones | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----|------|
| | Estadístico | gl | p |
| <u>Imagen corporal</u> | ,126 | 363 | ,000 |
| Insatisfacción corporal | ,126 | 363 | ,000 |
| <u>Autoestima</u> | ,056 | 363 | ,009 |
| Escala sí mismo | ,223 | 363 | ,000 |
| Escala social pares | ,185 | 363 | ,000 |
| Escala hogar | ,198 | 363 | ,000 |

Nota: gl=grados de libertad; p=valor de significancia estadística; a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla se muestran valores correspondientes al análisis de normalidad inferencial, de los cuales se observa que la distribución de las puntuaciones derivadas de las variables Imagen corporal y Autoestima, no difieren de manera estadísticamente significativa de la distribución normal ($p > .05$). Por el contrario, las dimensiones de las dos variables indican una diferencia estadísticamente significativa de la distribución normal ($p < .05$). Por consiguiente, el análisis correlacional usó la prueba no paramétrica que utiliza al coeficiente de correlación de Spearman.